

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA
ACTITUD SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO OCHO DE DICIEMBRE**

LA UNIÓN_PIURA, 2019

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

AUTORA:

YESSICA MILAGROS PINGO INGA

ASESORA:

LIC. FLOR DE MARÍA VÁSQUEZ SALDARRIAGA

SULLANA – PERÚ

2019

Equipo de Trabajo:

Yessica Milagros Pingo Inga

Obst. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Escuela Profesional de Obstetricia

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

Email: milagros_16_92@hotmail.com

Email: fvasquezs@uladech.edu.pe

Lugar de Estudio:

Nombre del lugar de estudio : Asentamiento Humano Ocho de Diciembre la

Unión_ Piura

Investigador responsable : Yessica Milagros Pingo Inga

Asesor : Lic. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Teléfono : 928710544 / 999699148

Hoja de firma de jurado y asesor



Dra. Susana Edita Paredes Díaz

Presidente



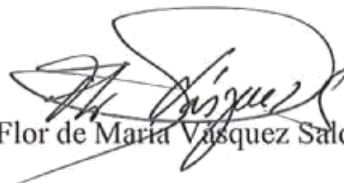
Mgtr. Aurea Lucia Panta Boggio

Miembro



Mgtr. Yovanny Farfán Reyes

Miembro



Lic. Flor de Maria Vasquez Saldarriaga

Asesor

Agradecimiento

A Dios, por darme la vida, por ser mi mejor amigo, ha estado a cada paso que doy, cuidando y dando las fortalezas, el valor para continuar, por permitirme crecer cada día como persona y poder ir alcanzando cada una de mis metas trazadas.

A mi padre, Nicolas Pingo, por tu amor, esfuerzo, sacrificio y brindarme tu apoyo incondicional, por tus consejos y forjar en mí, buenos valores y ser quien me impulse a seguir adelante.

A mi Familia, a cada uno de quienes estuvieron ahí conmigo en todo momento, incentivándome y brindándome su apoyo moral y económico, gracias por formar parte en mi vida.

A mi asesora, por su paciencia, dedicación y apoyo en la elaboración de nuestra tesis, y por estar siempre al pendiente de nuestras inquietudes.

YESSICA MILAGROS

Dedicatoria

A MIS AMORES ETERNOS, BERTHA y NICOLAS.

A TI MADRE (+), por todo el amor que me distes, porque siento que siempre estás conmigo en todo momento y en cualquier lugar, por ser mi ángel quien me guía, ilumina y cuida de mí siempre desde el cielo, por ser mi fuente de inspiración y darme las fuerzas necesarias para continuar y no desistir frente a cualquier obstáculo que se me presente, siempre vivirás en mi mente y en mi corazón, **TE AMO MAMITA.**

A TI PADRE, por tu amor, comprensión, esfuerzo, sacrificio, valor y coraje, por brindarme lo mejor de ti, por tus consejos y estar siempre incentivándome a seguir adelante a lo largo de mi carrera profesional, por todas tus palabras de aliento que me distes en los momentos que más lo necesite, por tu apoyo incondicional, sin tu ayuda no hubiese podido lograrlo, **TE AMO y GRACIAS POR TODO PAPÁ.**

YESSICA MILAGROS

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión-Piura, durante el periodo 2019. Fue de tipo cuantitativa nivel relacional diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 167 adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión - Piura, durante el periodo 2019. A quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento y la actitud sexual. Los resultados demostraron que el 48,50% de los adolescentes encuestados reportaron nivel de conocimiento sexual malo, seguido del 27,54% bueno y un 23,95% regular. En cuanto a la actitud frente a sexualidad se reportó que el 33,53% de la muestra manifestaron una actitud hacia la sexualidad desfavorable e indiferente respectivamente, mientras que el 32,93% fue favorable. Así mismo en referencia a la asociación entre el nivel de conocimiento y actitud sexual se identificó en la muestra estudiada que el 17,96% que mostraron nivel de conocimiento malo su actitud sexual fue desfavorable, seguido del 9,58% que su nivel de conocimiento fue regular y su actitud hacia la sexualidad fue indiferente, mientras que aquellos que su nivel de conocimiento fue bueno su actitud sexual fue favorable (10,78%). Por otro lado, no se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%, contrastando de esta manera la hipótesis nula.

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

Abstract

The general objective of this research was to evaluate the relationship between the level of knowledge and sexual attitude in the adolescents of the Human Settlement Eight of December La Unión-Piura, during the period 2019. It was of a quantitative type, a relational level, a non-experimental transversal design, worked with a sample of 167 adolescents from 14 to 19 years of AA.HH December Eight La Union - Piura, during the period 2019. To those who through the survey they applied the instrument of data collection to assess sexual knowledge and attitude. The results showed that 48.50% of the adolescents surveyed reported a level of bad sexual knowledge, followed by 27.54% good and 23.95% regular. Regarding the attitude towards sexuality, it was reported that 33.53% of the sample manifested an attitude toward unfavorable and indifferent sexuality respectively, while 32.93% was favorable. Also in reference to the association between the level of knowledge and sexual attitude was identified in the sample studied that the 17.96% who showed bad knowledge level their sexual attitude was unfavorable, followed by 9.58% that their level of knowledge He was regular and his attitude towards sexuality was indifferent, while those whose level of knowledge was good, his sexual attitude was favorable (10.78%). On the other hand, it has not been possible to determine statistically significant correlation between the study variables because the p-value is greater than 5%, thus contrasting the null hypothesis.

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

Contenido

Título de la Investigación.....	i
Equipo de trabajo.....	ii
Hoja de firma de jurado y asesor.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Dedicatoria.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
Contenido.....	viii
Índice de Tablas.....	ix
Índice de Cuadros.....	x
I. Introducción.....	1
II.Revisión de la literatura.....	6
2.1 Antecedentes.....	6
2.1.1 Antecedentes Locales.....	6
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	7
2.1.3 Antecedentes Internacionales.....	8
2.2 Bases Teóricas.....	9
2.3 Marco Conceptual.....	17
III. Hipótesis.....	24
IV. Metodología.....	25
4.1 Tipo de Investigación.....	25
4.2 Nivel de la Investigación.....	25
4.3 Diseño de la Investigación.....	25
4.4 Población y Muestra:.....	25
4.4.1 Población:.....	25
4.4.2 Muestra:.....	26
4.5 Técnica e Instrumentos de medición.....	34
4.6 Plan de Análisis.....	39
4.7 Matriz de Consistencia.....	40
4.8 Principio Éticos.....	43
V. Resultados.....	44
5.1 Resultados.....	44
5.2 Análisis de resultados.....	48
VI. Conclusiones.....	51
Aspectos complementarios.....	52
Referencias Bibliográficas.....	54
ANEXOS.....	60

Índice de tablas

Tabla 1: Nivel de Conocimiento sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión - Piura, durante el periodo 2019.....	44
Tabla 2: Actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión _ Piura, durante el periodo 2019.....	45
Tabla 3: Relación nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión-Piura, durante el periodo 2019.....	46
Tabla 3.1. Correlación de Spearman del conocimiento de sexualidad y la actitud sexual de los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión-Piura, durante el periodo 2019.....	47
Tabla 4: Características Sociodemográficas y sexuales en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión-Piura, durante el periodo 2019.....	52

Índice de cuadros

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel de Conocimiento y Actitud Sexual.....	28
---	----

I. Introducción

La adolescencia, es una etapa de diversos cambios a nivel biológico, psicológico y social, en donde la sexualidad, es de gran importancia y de muchas contradicciones; donde la maduración sexual en los adolescentes es cada vez más temprana y los conduce a la búsqueda de nuevas sensaciones, si los Adolescentes no tienen bien definido el tema de sexualidad y sus consecuencias, estas se van a ver reflejadas en sus actitudes y comportamientos, llevándolos a las relaciones sexuales precoces y sus consecuencias adversas (embarazos, aborto, ITS, etc.) (1).

A nivel mundial, la adolescencia permanece vulnerable, 14 millones de adolescentes dan a luz cada año y el 60% de estos nacimientos no fueron planificados. Como en España, el comportamiento sexual y reproductivo adolescente es de 60 a 90% de riesgos de embarazos no planeados, infección de transmisión sexual (ITS) o un aborto provocado. también, en Europa la proporción de población sexualmente activa ha aumentado gradualmente a 66% entre 15 a 19 años, con un 18% a los 15 años, mayor inicio sexual precoz en las edades promedio de 16 años (adolescencia tardía) e incluso 14 años (adolescencia temprana), condición que los expone a más peligros, al aumentar también proporcionalmente la cantidad de parejas y la frecuencia de otros riesgos de sexo no seguro, como primeras relaciones sin protección o las menores habilidades para la negociación de sexo seguro, constatadas en los menores de edad (2).

Es importante también mencionar que a nivel nacional , según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)- Perú, indico que el 11.1 % de la población peruana está constituida por adolescentes, quienes necesitan ser atendidos en el área de la salud sexual y reproductiva para empoderarse de conocimientos,

conductas responsables sobre su sexualidad con el fin de disminuir los factores de riesgo que pueden repercutir en su salud, ya que sin la información veraz, surgirían riesgos no solo de salud pública sino también económico y social para los padres adolescentes, sus hijos y la sociedad en general (3).

En cuanto al nivel regional, según las estadísticas presentadas por el INEI, Piura es el tercer departamento con mayor población del Perú -2016, con un total proyectada de 1'858,617 habitantes, de los cuales 267,015 tiene entre 11 y 17 años (14,4% adolescentes), de ellos 133,240 son mujeres, que están en riesgo a un embarazo precoz. Siendo solo un 7% de los adolescentes que acuden a los establecimientos de salud y reciben atención integral, el resto de adolescentes van por alguna enfermedad. Resultando poca la demanda de adolescentes que asisten a los servicios de salud sexual y reproductiva, debido a ello sus necesidades respecto de la salud sexual y reproductiva (SSR) están abundantemente insatisfechas, las situaciones en las que toman decisiones sobre su sexualidad, los servicios con los que cuentan para ello, así como las oportunidades de educación no son las adecuadas (4).

Condición problemática que amerita realizar la siguiente investigación en el Asentamiento Humano (AA.HH) Ocho de Diciembre, ubicado en el departamento de Piura, distrito de La Unión; no fue ajeno a esta realidad, en la cual se contó con una población de 295 adolescentes que oscilan las edades entre 14 a 19 años. según informantes claves como las autoridades representativas; reporto que los adolescentes de esta localidad no son inmunes a esta situación problemática y compleja ya que el despertar sexual y por querer vivirlo adopta muchas veces conductas sexuales de riesgo, por un desconocimiento total o parcial de la sexualidad en su verdadera dimensión, conllevándolos en la mayoría de los casos a iniciar relaciones cóitales

precozmente trayendo como consecuencias los embarazos no deseados, abortos provocados, infecciones de transmisión sexual, entre otros que se aumenta aún más cuando practican las relaciones cóitales sin protección (5).

Por lo tanto, frente a la situación problemática antes mencionada se planteó la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión-Piura, durante el periodo 2019? Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión-Piura, durante el periodo 2019. Para poder responder al objetivo general se consideró los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de conocimiento sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión-Piura, durante el periodo 2019, (b) Identificar la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión-Piura, durante el periodo 2019, (c) Identificar la asociación e influencia del conocimiento sexual sobre la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre la Unión-Piura, durante el periodo 2019. Por lo tanto el presente estudio se justifica por ser una investigación de elaboración inédita, porque no existen investigaciones previas realizadas en el ambiente de estudio, Para ello evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual a través de este estudio, puede servir como método para abordar la población vulnerable de dicha localidad; además porque permitió conocer la realidad frente a la situación problemática de la salud sexual y reproductiva por ser un aspecto importante durante esta etapa, ya que la falta de conocimiento con respecto a estos temas, hace que los adolescentes se vuelvan vulnerables al momento de ejercer su

actividad sexual, produciendo así embarazos no planificados ,incrementando las tasas de morbimortalidad materna e infantil y las enfermedades de transmisión sexual (ITS), truncando así sus oportunidades de desarrollo personal y social, por tal motivo se hace importante su estudio para conocer que tanto conocen y que actitudes tomar sobre su sexualidad y que temas necesitan ser reforzados. Los beneficios que aporta este trabajo es que contribuya a mejorar los programas educativos y preventivos sobre cómo llevar con responsabilidad la sexualidad en esta etapa de cambios, enfocándose en la parte preventiva como labor del personal de obstetricia y que permitan al adolescente lograr un desarrollo pleno de sus capacidades y que ejerzan su sexualidad sana y segura, disminuyendo así los riesgos que se podrían presentar.

Considerando la metodología utilizada se determina que la investigación fue de tipo cuantitativa, nivel descriptivo correlacional y de diseño no experimental de corte transversal; La población muestral estuvo representada por 167 adolescentes pertenecientes al AA.HH. Ocho de Diciembre cuyas edades oscilan entre 14 y 19 años a quienes se les aplico un instrumento de recolección de datos.

Por consiguiente, los resultados manifestaron el 48,50% de los adolescentes encuestados reportaron nivel de conocimiento sexual malo, seguido del 27,54% bueno y un 23,95% regular. En cuanto a la actitud frente a sexualidad se reportó que el 33,53% de la muestra mostraron una actitud hacia la sexualidad desfavorable e indiferente respectivamente, mientras que el 32,93% fue favorable. También en referencia a la asociación entre el nivel de conocimiento y actitud sexual se identificó en la muestra estudiada que el 17,96% que mostraron nivel de conocimiento malo su actitud sexual fue desfavorable, seguido del 9,58% que su nivel de conocimiento fue regular y su actitud hacia la sexualidad fue indiferente, mientras que aquellos que su

nivel de conocimiento fue bueno su actitud sexual fue favorable (10,78%). Por otro lado, no se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%, contrastando de esta manera la hipótesis nula.

II. Revisión de la Literatura

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Ordinola B. (6) en Piura 2016, realizó una investigación titulada Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14-19 años del Asentamiento Humano Consuelo de Velasco – Piura año 2016; planteó como objetivo general describir los conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14-19 años del AA.HH Consuelo de Velasco- Piura 2016. La investigación fue de tipo cuantitativa - descriptiva, simple de corte transversal con una muestra de 150 adolescentes de 14 y 19 años de una población de 1220 adolescentes. Obtuvo como resultados en lo que respecta a conocimiento de sexualidad global el 52.00% de los adolescentes encuestados no conocen aspectos relacionados a su sexualidad. Según actitudes sexuales el 50,67% de los adolescentes revelan actitudes desfavorables.

Bravo J. (7) en Piura 2016, realizó una tesis titulada Conocimientos y Actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Santa Rosa- Piura año 2016. El objetivo general fue describir los conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14-19 años del AA.HH Santa Rosa –Piura año 2016. Esta investigación fue de tipo descriptivo y nivel cuantitativo, con una muestra constituida por 150 adolescentes de una población de 300 adolescentes. Obteniendo como resultado que el 57% de los adolescentes no tienen conocimiento sobre sexualidad en general y que predominan los adolescentes con actitudes desfavorables con un resultado de 63.3%.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Chuquizuta S. (8) en Perú 2015, realizó una tesis titulada Nivel de conocimiento sobre salud sexual y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario, Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas – 2015; la cual tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario, Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas- 2015. Este estudio fue de enfoque cuantitativo, nivel relacional, de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico, con una muestra constituida por 174 estudiantes del quinto grado de secundaria. Los resultados evidenciaron que el 100% de los adolescentes evaluados, el 71,8% tiene nivel de conocimiento medio y actitudes sexuales favorables, el 22,4% tiene nivel de conocimiento medio y sus actitudes sexuales fue indiferente; el 3,4% tiene nivel de conocimiento medio y sus actitudes sexuales fue indiferente, el 0,6% tiene nivel de conocimiento bajo y sus actitudes sexuales fue favorable; el 2,3% tuvo nivel de conocimiento alto y sus actitudes sexuales fue favorable, no se observa adolescentes con nivel de conocimiento alto y actitudes sexuales indiferentes. Para contrastar la hipótesis se utilizó la Prueba Estadística del Ji- cuadrado cuyo valor fue: $X^2 = 12.251$; $G1 = 2$; $p = 0,002 < \alpha = 0,05$ contrastando de esta manera la hipótesis alterna es decir, que ambas variables se relacionan significativamente entre sí.

Ordoñez J. (9) en Perú 2017, en su investigación titulada Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva y su relación con el comportamiento sexual de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo 2014. El objetivo general fue establecer los conocimientos sobre salud

sexual y reproductiva y su relación con su comportamientos sexual de los estudiantes en las edades de 18 a 25 años. Este estudio fue de tipo no experimental, descriptivo – comparativo, con una población compuesta por 140 estudiantes. Los resultados detallan: escasos conocimientos en Salud Sexual y Reproductiva.

Salazar N. (10) en Perú 2018, en su investigación titulada Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad humana en universitarios. Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes acerca de Sexualidad Humana que tienen los estudiantes de obstetricia del tercer y cuarto año de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el periodo de Marzo del 2018. Fue un estudio cuantitativo, relacional, transversal de tipo prospectivo realizado en 136 estudiantes de obstetricia. Los resultados obtenidos señalan que la sexualidad humana está asociada con el nivel de conocimiento, las actitudes y el año en estudio. Por otro lado, la sexualidad humana no está asociada con la edad, el sexo, el distrito e procedencia, el estado civil ni la religión.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Morocho J. (11) en Ecuador 2013, realizó una investigación titulada Conocimientos, actitudes y prácticas en la Salud sexual y Reproductiva de adolescentes y jóvenes de la ciudad de Loja. Cuyo objetivo general fue establecer el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes de la ciudad de Loja. La investigación es de tipo descriptivo y corte transversal, con una muestra probabilística de 195 jóvenes. Dichos resultados detallan que el mayor porcentaje se ubicó dentro de conocimientos medianamente adecuados y de la misma manera las actitudes y prácticas fueron consideradas como medianamente adecuadas.

Terán G. (12), Ecuador 2016, en su investigación titulada Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Unidad educativa Voluntas Dei. Pascuales Julio 2015 a Junio 2016; que planteó como objetivo general caracterizar los conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva de los adolescentes de 15 a 19 años de la Unidad educativa Voluntas Dei, en la Parroquia Pascuales desde Julio 2015 a Junio 2016. Dicho estudio fue de tipo cuantitativo-cualitativo, observacional descriptivo y de corte transversal. Utilizó como universo a 169 adolescentes entre 15 y 19 años. Los resultados fueron: el 52.7% de los adolescentes mostraron desconocimiento general en salud sexual y reproductiva. Concluyendo que existe gran desconocimiento en salud sexual y reproductiva; se identifican actitudes diferentes de acuerdo al sexo y evidencia que existen mitos y dificultades en la declaración de las prácticas sexuales de los adolescentes.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1. Teorías de la Adolescencia:

Equipo de Expertos- VIU (13), hace referencia a las teorías Psicoanalíticas y teoría de Freud.

➤ Teorías psicoanalíticas:

El comportamiento es considerado por los teóricos psicoanalistas como solo una característica ligera por lo que para poder entender el desarrollo es necesario analizar los significados del comportamiento y el funcionamiento interno de la mente.

Esta teoría describe el desarrollo como un proceso inconsciente e intensamente teñido por las emociones.

- Teoría de Freud: Freud creía que la personalidad estaba formada por tres estructuras diferentes: el id o ello, el ego o yo y el superego o súper yo. El id o ello, determinado como la estructura freudiana de la personalidad que está compuesta por los instintos, los cuales constituyen la reserva de energía psíquica de un individuo. El ego, denominado la «rama ejecutiva» de la personalidad, el “por-que” de la toma de decisiones racionales. El superego o superyó, la tercera estructura freudiana de la personalidad, es la «rama moral» de la misma. Éste razona si las cosas están bien o mal. Así también para Sigmund Freud lo esencial de este periodo es el crecimiento de los genitales externos hasta el punto de ofrecer o recibir productos genésicos para la creación de un ser.

Del mismo modo Henrriquez N. (14), hace referencia a las teorías de Peter Bols y Anna Freud:

- Peter Bols (1989) cree que el desarrollo adolescente se puede entender gracias a los mecanismos de defensa. Él señala que la represión durante la adolescencia no es predominantemente defensiva, sino antes bien un aspecto integral, normal, inevitable y universal de la pubertad.
- Anna Freud desdobló la idea de que para entender la adaptación adolescente son clave los mecanismos de defensa. Ella cree que los conflictos de la adolescencia no se resuelven conociendo solo el ello, o las fuerzas instintivas, sino ahondando en la existencia de «objetos afectivos» en la vida pasada del adolescente. En su teoría hace hincapié en la importancia de la adolescencia para la formación del carácter.

Lozano A (15). Hace referencia a las teorías psicoanalíticas de Erikson y Hall.

Erikson desarrolla su teoría en base a la teoría de Freud centrándose en la etapa de la niñez como base del desarrollo conductual, cognitivo y emocional; sin embargo criticaban la primacía de Freud por otorgar a los instintos biológicos en el proceso ontogenético, ya que reconocían que los factores sociohistóricos, relacionales y la psicología del yo pueden modificar el desarrollo y los impulsos instintivos. Erikson fue el inventor del concepto de identidad; el mismo que habla de ocho estadios psicosociales que abarcan todo el ciclo vital.

En una próxima línea encontramos la teoría de Stanley Hall y Norman Kiell; éste último defiende que la universalidad de la adolescencia consistente en una disposición fisiológica. Hall, por su lado, apoya que el desarrollo está controlado por factores fisiológicos genéticamente determinados y que el ambiente desempeña un papel mínimo en el desarrollo, sobre todo durante los primeros años de vida.

Henríquez N. (14) menciona también las teorías Cognitivas:

➤ **Teorías cognitivas:**

Mientras por un lado las teorías psicoanalíticas recalcan la importancia de los pensamientos inconscientes de los adolescentes, las teorías cognitivas acentúan sus pensamientos conscientes. Dos teorías cognitivas de suma importancia son la de Piaget y la de Vygotsky. La primera de Jean Piaget (sociológico suizo), sostiene que las personas constituyen activamente su comprensión del mundo y atraviesan cuatro estadios de desarrollo cognitivo. La segunda de Vygostky quien al igual que Piaget, creía que los niños construyen activamente su conocimiento; destaca la importancia del análisis evolutivo y el papel que juega el lenguaje y las relaciones sociales. Está

basada en tres ideas principales: las habilidades cognitivas de los niños y adolescentes que se entienden mejor cuando se analizan e interpretan evolutivamente; las habilidades cognitivas que están mediadas por las palabras, el lenguaje y las formas del discurso, y que actúan como herramientas psicológicas para facilitar y transformar la actividad mental; y las habilidades cognitivas que tienen su origen en las relaciones sociales y están inmersas en un trasfondo sociocultural.

2.2.2. Teoría del Conocimiento:

Barrientos J, Cori V (16); hace referencia a las teorías del conocimiento. Así señala:

- Salazar Bondy, revela al conocimiento como un acto, a través de un proceso mental y no físico, el acto de conocer, se acumulan y se transmiten de una persona a otra. Él distingue al conocimiento vulgar y al conocimiento científico, uno es adquirido y el otro se caracteriza por que es selectivo, metódico, explicativo, analítico y objetivo.
- Según el pensamiento de Kant sintetiza, las dos corrientes filosóficas fundamentales de la modernidad, el racionalismo y el empirismo. Es así que se cree posible comprender el conocimiento a priori si modificamos las relaciones entre el sujeto y el objeto.

Torres A. (17) hace alusión a la Teoría del conocimiento de Aristóteles, la misma que detalla que los sentidos son el punto de partida de cualquier forma de conocimiento; es decir que cualquier información desencadena actividad intelectual. Seguido a ello tenemos la creación de conceptos donde el proceso de cognición propiamente humano inicia con el modo en que elaboramos datos sensoriales para llegar a conclusiones más abstractas. También tenemos el proceso de identificación, el

cual consiste en reconocer la causa eficiente, la formal, la material y la final, combinando la imaginación y la memoria; es decir haciendo de las representaciones de cualidades elementos materiales que componen la realidad física. Y finalmente tenemos la creación de universales que consiste en la creación de la imagen que generamos de esa idea.

2.2.2.1 Argumentos del conocimiento:

Ramírez A. (18), menciona que el conocimiento plantea tres grandes argumentos:

- La posibilidad de conocer: ¿Qué capacidad tiene el hombre para conocer?, así se propone soluciones opuestas.
 - El Escepticismo: los escépticos dudan de la capacidad del hombre para conocer y por ende para alcanzar alguna certeza o verdad. Sus maximalistas desconfían de la razón. Esta posición extrema tiene como principio enunciado “nunca estaremos seguros de poseer la verdad, peor podemos fiarnos de algunas probables representaciones de ella, lo que bastará en la práctica”.
 - El Dogmatismo: Sostiene que si es posible conocer y que para lograrlo existen verdades primitivas o evidentes. Estas verdades son: la existencia del mundo material, la existencia del yo cognoscente, el principio de la no contradicción y la amplitud de la mente para conocer.
- La “naturaleza el conocimiento”: Es decir la esencia. Se acepta como un hecho consciente e intencional de la persona para aprender mentalmente las cualidades del objeto. Esta teoría propone dos vertientes:

-El Idealismo: el cual reduce el conocer al mundo como a una actividad, identificando lo real con lo racional. Afirmando incluso que lo que no se puede ver puede ser conocido.

-El Realismo: sostiene que el hombre solo puede conocer al “ser real” solo cuando su juicio es o está acorde a su realidad.

- Los “medios para obtener conocimientos”: Involucra el conceptuar de que se vale el individuo para iniciar y desarrollar el conocimiento. Señala así que el hombre al inicio tiene en la experiencia captada por los sentidos la base para aprender la realidad y luego aprende a razonar; es decir a derivar juicios que lo lleven a formas abstractas.

2.2.3. Teorías de las Actitudes:

Según Huerta J. (19) y textos de Psicología (20), hacen referencia a las teorías de la Actitud, mencionando:

➤ Teoría del Aprendizaje y el refuerzo.

Se basa en que, al aprender, recibimos nuevos conocimientos de los cuales intentamos desarrollar unas ideas, unos sentimientos y unas conductas sociales de estos aprendizajes. El aprendizaje de estas actitudes puede ser reforzado mediante experiencias agradables. Esta teoría del cambio de actitudes se basa en la importancia de la relación estímulo-respuesta. Dentro de ella se halla la teoría del condicionamiento clásico e instrumental la cual se desarrolló mediante experimentos con animales en laboratorios y posteriormente se extendió a situaciones de cambio de actitudes de personas. Así también encontramos el programa de investigaciones y comunicación de Carl Hovland de la Universidad de Yale. Situados en las décadas de 1940 y 1950

donde se perfiló la notoria importancia que tenía la persuasión para cambiar actitudes. La universidad de Yale, o grupo liderado por Hovland y otros psicólogos impulsaron un proyecto de investigación sobre la persuasión para alcanzar el cambio en los pensamientos, conductas de las personas y creencias.

➤ **Teoría de la Consistencia Cognitiva**

Consiste en el aprendizaje de nuevas actitudes relacionando la nueva información con alguna otra información que ya se conocía anteriormente. Así se trata de desarrollar actitudes o ideas compatibles entre sí. La también llamada Teoría del equilibrio de Heider destaca la importancia de los procesos cognitivos en el hombre. Existen distintas teorías del equilibrio desarrolladas con base en el modelo original de Fritz Heider, tales como:

- La Teoría de la Consistencia Afectivo-Cognitiva de Rosemberg: muestra muchas semejanzas con Heider, pero no se deriva de ella. Ésta se interesa por las actitudes o "equilibrio intraactitudinal". Definiendo una actitud como una constelación relativa que se establece de respuestas afectivas y cognitivas hacia un objeto.
- La Teoría de la Disonancia Cognitiva de Festinger: creada en 1962 por Leo Festinger; la cual consiste en hacernos creer a nosotros mismos y a nuestro conocimiento que algo no nos perjudica a pesar de saber en realidad lo que nos puede pasar si se siguiese manteniendo esa actitud. Esta teoría nos impulsa a construir nuevas actitudes o a cambiar las actitudes ya existentes (19, 20).

➤ **Teoría del Campo y Teoría del Equilibrio:**

Enfatizó la importancia del grupo para la formación y el cambio de las actitudes. El pertenecer a un grupo concede a la persona: parámetros y modelos para evaluar su propia conducta y una fuente de confirmación de la identidad. El grupo resulta un gran formador de normas y de patrones consensuados de conducta social. La aprobación de la presión grupal por parte del sujeto dependerá de la importancia que el grupo tenga para él, ya que éste recibe del grupo gran apoyo emocional. Lewin concluye que es más fácil transformar actitudes en grupo que individualmente (20).

2.2.4. Teorías de la sexualidad:

Elliot A. (21), hace alusión a las teorías de la sexualidad, así enumera:

- **Teoría de Freud y el psicoanálisis:** Atribuye un lugar central a la sexualidad humana en la organización de la cultura y de la sociedad. Se trata de un modelo en el que el yo, o EGO, lucha contra los querer del subconsciente, así como también lo hacen las demandas de represión que surgen del Super- Ego. La perspectiva freudiana detalla que la identidad se forma a partir de la psique con algunas experiencias particulares, principalmente aquellas olvidadas de la infancia.
- **Teoría de Herbet Marcuse:** imprimió un giro novedoso a la teoría de Freud sobre la represión sexual al insistir en que la revolución sexual de los sesentas no amenazó el orden social establecido, sino que al contrario fue otra forma de poder y de denominación. De acuerdo a Marcuse, el principio de la actuación capitalista transforma a los individuos en “cosas” y “objetos”; sustituye el

erotismo con la sexualidad genital masculinista; y demanda un disciplinamiento del cuerpo humano.

- **Teoría de Jacques Lacan:** Lacan critica las tendencias conformistas de la teoría psicoanalítica, principalmente de la Psicología del Ego. Éste privilegia el lugar del subconsciente en la subjetividad humana y en las relaciones sociales. Para Lacan el falo es la primera marca de diferencia sexual. Desarrollando un retrato global de la relación entre los sexos. A los hombres se les permite obtener prestigio fálico y a la mujer por contraste lo hace alrededor de la exclusión del poder fálico. Influenciado grandemente en los debates sobre sexualidad y estudios feministas.

2.3. Marco Conceptual:

2.3.1. La adolescencia y sus etapas:

La adolescencia es una etapa de la vida con cambios físicos, psíquicos y sociales, que convierten al niño en adulto. La organización Mundial de la Salud (OMS) considera la adolescencia entre los 10 y 19 años, y señala dos fases: la adolescencia temprana, de los 10 u 11 hasta los 14 o 15 años, y la adolescencia tardía, de los 15 a los 19 años.

- **La adolescencia temprana (de los 10 a 14 años):** Se puede considerar el periodo que se localiza entre los 10 y los 14 años de edad. Durante esta etapa, por lo general, inicia la manifestación de los cambios físicos, que generalmente empiezan con una aceleración repentina del crecimiento, seguida por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias. Estos cambios externos son muy obvios y pueden ser motivo de ansiedad para

los sujetos cuyos cuerpos están sufriendo la transformación. Los cambios internos aunque menos evidentes son igualmente difíciles.

El desarrollo físico y sexual generalmente más precoz en las niñas- que entran en la pubertad unos 12 a 18 meses antes que los varones- se muestran en tendencias semejantes en el desarrollo del cerebro. El lóbulo frontal, la parte del cerebro que gobierna el razonamiento y la toma de decisiones, empieza a desarrollarse durante la adolescencia temprana. Debido a que en los varones este desarrollo comienza más tarde y toma más tiempo, existe la tendencia de éstos a actuar impulsivamente y a pensar de una manera acrítica dura mucho más tiempo que en las niñas.

- **La adolescencia tardía (15 a 19 años):** Comprende la parte seguida de la segunda década de la vida, en líneas generales entre los 15 y los 19 años de edad. Para entonces ya comúnmente han tenido lugar los cambios físicos más importantes, aunque el cuerpo sigue desarrollándose. El cerebro también continúa desarrollándose y reorganizándose, y la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo incrementa notablemente. Los individuos empiezan a tomar decisiones conscientes debido al desarrollo de la capacidad de evaluar riesgos (22).

2.3.2. Salud Sexual y Reproductiva:

Definida como la capacidad de disfrutar de una vida sexual plena, satisfactoria y sin riesgos, así como la libertad de poder decidir si procrear o no, cuándo y con qué frecuencia. Es considerado un derecho de hombres y mujeres, y un aspecto central de sus vidas que tiene un gran impacto en su desarrollo en todas las edades. Tener salud

sexual y reproductiva crea la condición de obtener información sobre planificación y los derechos reproductivos. En la adolescencia las relaciones humanas son complejas, por lo que las emociones, el afecto y la espiritualidad conllevan a las personas especialmente las mujeres a exponerse a los riesgos de las relaciones sexuales y la reproducción (23).

2.3.2.1 Sexualidad y adolescencia:

La OMS define sexualidad como un aspecto central del ser humano, a lo largo de su vida. Abarca el sexo, las identidades y los papeles de género, el placer, erotismo, intimidad reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de fantasías, pensamientos, conductas, creencias, deseos, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. Existen muchas formas de manifestar la sexualidad. Estas comprenden desde la abstinencia hasta las relaciones sexuales incluyendo la masturbación y las caricias sexuales.

- La masturbación.: es la manipulación de los genitales con el fin de sentir placer. Se da tanto en varones como en mujeres, no causa daño físico ni mental.
- Las caricias sexuales: son expresiones placenteras compartidas por las y los adolescentes sin llegar a la relación coital. Comprende abrazos, besos, tocamientos y masajes con fines eróticos. Estas permiten conocer y reconocer el propio cuerpo y el del otro.
- Las relaciones sexuales: consisten en intercambiar caricias con el fin de llegar al coito. Admiten el intercambio de placer, amor, sentimientos, comunicación y afectos. Se realizan desde distintas orientaciones y preferencias como la heterosexualidad, homosexualidad y bisexualidad.

La sexualidad se ve afectada por problemas como: riesgos de embarazos no planeados, maternidad y paternidad tempranas, matrimonios forzados, abortos, infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA y abuso sexual entre otros. Los mismos que son motivos de estudio y atención por los especialistas y las instituciones que trabajan en el diseño y prevención de programas y servicios en salud sexual (15- 24).

2.3.2.2. Salud reproductiva en la adolescencia:

La salud reproductiva tiene una clara conexión con los derechos humanos y el desarrollo sostenible. Los adolescentes a menudo enfrentan barreras para la información y el cuidado de su salud sexual y reproductiva. Debido a estas necesidades los individuos se ven privados del derecho a tomar decisiones cruciales sobre sus propios cuerpos y futuros, con un impacto en generaciones futuras. Los problemas de salud reproductiva tienen un efecto profundo en la salud de las mujeres y las niñas en edad fértil. Problemas como el embarazo adolescente, las infecciones de transmisión sexual, abortos provocados y espontáneos entre otros riesgos son claros ejemplos de ello. Es así que a pesar que la mayoría de jóvenes disfrutan de buena salud, la mortalidad prematura, la morbilidad y las lesiones entre los adolescentes siguen siendo considerables. Fomentar comportamientos saludables durante esta etapa y adoptar medidas para proteger a los adolescentes contra los riesgos sanitarios es fundamental para prevenir problemas de salud (25-26).

2.3.3. Conocimiento:

Definido como el producto o resultado de ser instruido. El conjunto de cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia. El conocimiento es casi imposible observarlo ya que se almacenan en la personas (o en otro tipo de agentes). Puede

definirse también como hechos o datos de información adquiridos por un individuo a través de la experiencia o la comprensión teórica o práctica de un tema de la realidad. Tiene un carácter individual y social: puede ser personal, grupal y organizacional, ya que cada individuo interpreta la información que recoge (15).

2.3.3.1. Educación Sexual en la Adolescencia:

La educación y las intervenciones que promueven la sexualidad responsable y saludable deben ser impartidas en hogares, escuelas, centros médicos y entornos comunitarios el desconocimiento sobre esta temática se mantiene constante. A pesar del movimiento para proporcionar educación, la evidencia continúa demostrando que los programas no funcionan, a pesar que es de suma importancia que estos programas integrales de educación sexual mejoren el conocimiento para así reducir los comportamientos de riesgo ya que existen abundantes pruebas que demuestran que la educación sexual integral retrasa las relaciones sexuales o reduce el número de parejas sexuales (27).

Al ser referencia al factor información podemos acotar el hecho que la mayoría de los adolescentes presentan inseguridad, temor a preguntar, abundante curiosidad por experimentar no solo el fenómeno sexual sino muchas experiencias desconocidas; pero si escuchadas, relatadas por la cultura, los medios de comunicación y la mala información de sus amistades. Lamentablemente la actividad sexual no va emparejada con la educación científica oportuna sobre estos temas, lo que ha sido expresión de la disconformidad /o la información errónea, cuya importancia es decisiva pues compromete profundamente no solo su desarrollo sino también su vida y salud (28).

Los adolescentes, sin embargo, informan que su educación sobre la salud sexual proviene de una variedad de fuentes. La educación sexual de padres, abuelos y líderes religiosos se ha asociado con creencias relacionadas con el retraso del sexo. Aprender sobre el sexo de amigos, primos y medios de comunicación se ha relacionado con creencias que aumentan la probabilidad de tener relaciones sexuales. Resaltan la magna importancia de los medios y la tecnología en la cultura juvenil como la ahora fuente más importante de información; por lo que es importante que los marcos nuevos de educación para la salud consideren rutas electrónicas alternativas como módulos informáticos interactivos, mensajes de texto y otras redes sociales (29).

2.3.4. Actitud:

Definida como un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular. Es la manifestación o el ánimo con el que frecuentamos una determinada situación, puede ser a través de una actitud positiva o una actitud negativa. La primera permite afrontar una situación enfocando al individuo únicamente en los beneficios de la situación en la cual atraviesa y, enfrentar la realidad de una forma sana, positiva y afectiva. A su vez, la actitud negativa no permite al individuo sacar ningún provecho de la situación que está viviendo lo cual lo lleva a sentimientos de frustración, resultados desfavorables que no permiten el alcance de los objetivos trazados (28).

2.3.4.1. Actitudes sexuales en los adolescentes en la actualidad:

Por lo general los adolescentes adoptan diferentes actitudes que dependerán de su historia personal, del contexto familiar y social, pero mayormente de la etapa de la adolescencia en que se encuentren. La aprobación de las relaciones sexuales por parte de adolescentes constantemente se ve influenciada por su ambiente y contexto social

por la percepción que tienen los mismos de la presión existente por parte de sus padres y de sus amigos para tener o no relaciones sexuales a su edad. Durante la preparación para la vida adulta, los dos sexos comienzan a desarrollar actitudes divergentes hacia la actividad sexual premarital. Los sentimientos naturales de inseguridad albergados en la adolescencia e incrementados por los apetitos físicos (en especial en los varones) hacen a la adolescencia susceptible para exaltar el valor supremo de la atracción sexual para el logro de popularidad, éxito, admiración y seguridad (22, 30).

El adolescente se caracteriza por mantener relaciones sexuales esporádicas y/o por no tener una pareja fija; generalmente porque son personas inestables, inseguras y que están sufriendo muchos cambios. La colaboradora de la Asociación Española para la Salud Sexual, indica “su primera vez es crucial y en el caso de las chicas el apremio aumenta ante la dificultad o incapacidad de decir que no ante la posibilidad de perder la oportunidad y al chico deseado”. Lo que indica nuevamente que las decisiones en un adolescente se ven influenciadas en gran medida por presiones externas que generalmente provienen de personas de su misma edad que les hacen tomar medidas aún más desacertadas (31).

III. Hipótesis

Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre la Unión_ Piura, 2019.

Hipótesis Alternativa: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre la Unión_ Piura, 2019.

IV. Metodología

4.1 Tipo de Investigación

El presente estudio fue de tipo cuantitativo.

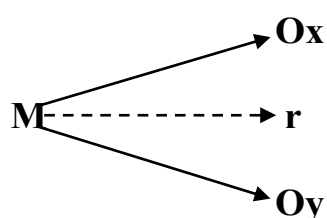
4.2 Nivel de la Investigación

El presente estudio fue de nivel relacional y explicativo.

4.3 Diseño de la Investigación

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

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes de 14 a 19 años

O_x = Actitudes sexuales.

O_y = Nivel de conocimiento sobre sexualidad.

r = Relación entre variable **O_x** y variable **O_y**.

4.4 Población y Muestra:

4.4.1 Población:

La población estuvo constituida por 295 adolescentes de 14 a 19 años que residen en el Asentamiento Humano Ocho de Diciembre la Unión_ Piura, 2019.

El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de habitantes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre la Unión_ Piura, 2019.

4.4.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por 167 adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre la Unión_ Piura, 2019.

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

a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

Población (N) = 295

Nivel de confianza (k^2) = 95% o 1,96

Error muestral (e^2) = 0.05

Proporción a favor (p) = 0.5

Proporción en contra (q) = 0.5

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 295}{(0.05^2(295 - 1)) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = \frac{399.5264}{1.9979}$$

$$n = 167.11$$

$$n = 167$$

Se obtuvo una muestra conformada por 167 adolescentes de 14 a 19 años pertenecientes al Asentamiento Humano Ocho de Diciembre la Unión_ Piura, 2019.

b) Muestreo

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

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

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

Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

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

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

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p align="center">NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD</p>	<p>Es el conjunto de información sobre sexualidad, relacionado a la forma de expresión o de comportamiento que tiene el ser humano de acuerdo al género, vinculados a los procesos biológicos, psicológicos y sociales del sexo, que puede ser expresada a través del lenguaje oral o escrito (32).</p>	<p align="center">Biológica</p>	<p>Se evaluó a través de 11 preguntas, referidas a Sexualidad, ciclo de respuesta sexual, anatomía y fisiología genital. Cada pregunta se calificará como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (7 a 11 puntos), regular (6 puntos) y malo (de 0 a 5 puntos).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	<p align="center">Ordinal</p>
		<p align="center">Psicosocial</p>	<p>Se evaluó a través de 3 preguntas, referidas a Rol de género, identidad sexual y orientación sexual se calificará como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	<p align="center">Ordinal</p>

	inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (3 puntos), regular (1-2 puntos) y malo (de 0 punto).		
Conductual	Se evaluó a través de 5 preguntas, referidas a La conducta sexual, madurez sexual y conducta sexual de riesgo se calificará como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (4 a 5 puntos), regular (2 a 3 puntos) y malo (de 0 a 1 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal
Cultural	Se evaluó a través de 1 pregunta considerando la religión, ética y moral; se calificará como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal

			respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (1punto), regular (-) y malo (0 puntos).		
ACTITUD SEXUAL	Son todas las actitudes evaluadas según la tendencia de favorecer o rechazar una de las dimensiones de la sexualidad en los 31 ítems del test de SKAT (actitudes) en los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Micaela Bastidas (10).	Heterosexualidad	Se evaluó a través de 9 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto) Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 9-22= Desfavorable 23-26= Indiferente 27-45= Favorable	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferente • Desfavorable 	Ordinal
		Aborto	Se evaluó a través de 8 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferente • Desfavorable 	Ordinal

	<p>proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera:</p> <p>A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto)</p> <p>Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 8-22=Desfavorable 23-24= Indiferente 25-40= Favorable</p>		
Mitos	<p>Se evaluó a través de 7 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera:</p> <p>A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto)</p> <p>Para lo cual se distribuirá</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferente • Desfavorable 	Ordinal

		dándole las siguientes puntuaciones: 7-17= Desfavorable. 18-20= Indiferente 21-35= Favorable		
	Autoerotismo	Se evaluó a través de 7 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto) Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 7-16= Desfavorable 17-21= Indiferente 22-35= Favorable	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferente • Desfavorable 	Ordinal
EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (33)	Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • 10-14 años. • 15-19 años. 	Cuantitativa de razón

SEXO	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (33).	Se evaluó el sexo del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • Varón • Mujer 	Cuantitativa de razón
RELIGIÓN	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (33).	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Católico • Adventista • Evangélica • Ninguna • Otras 	Nominal
TENER ENAMORADO	Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.		<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
RELACIONES COITALES	Se evaluó si el adolescente ha tenido o no relaciones coitales al momento del estudio. Si contesta si pasara a la siguiente pregunta, sino ira a la última pregunta.		<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL	Se evaluó la edad de la primera relación sexual del adolescente.		<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Ordinal

4.5 Técnica e Instrumentos de medición

✓ **Técnica:** Se utilizó la técnica de la encuesta.

✓ **Instrumentos:**

Se utilizó un instrumento de recolección de datos para evaluar el nivel de conocimiento sobre sexualidad creado por los investigadores:

Navarro M y López, A (34). Y adaptado por Barreto K y Zela S (32).

Para evaluar la actitud sexual en esta investigación se aplicó la escala de actitudes “SKAT” de origen norteamericano, traducido y adaptado por el Dr. Hell Alzate, con la autorización del Dr. Lief Harold, coautor del test SKAT. La prueba de conocimiento y actitud sexual (SKAT) fue diseñada originalmente en 1967 por Harold I. Lief, MD, y David Reed, PhD, en el Centro para el Estudio de la Educación Sexual en Medicina, Consejo de Matrimonio de Filadelfia, y la Universidad de Pensilvania. El “Sex Knowledge and Actitude Test” o test SKAT por sus siglas en inglés tiene como propósito reunir información acerca de actitudes sexuales, conocimientos acerca de los factores que forman parte de la sexualidad y grado de experiencia en una variedad de comportamientos sexuales (32).

El SKAT es un instrumento de enseñanza e investigación que ha sido administrado a más de 35.000 estudiantes, de los cuales aproximadamente dos tercios han sido estudiantes de medicina.

Tiene como objetivos principales:

1. Medir los conocimientos y las actitudes acerca de la Sexualidad Humana para demostrar las posibles deficiencias de los servicios médicos.
2. Mejorar la preparación de profesionales de la salud para ayudar a los pacientes con problemas sexuales.

La encuesta SKAT ha sido modificada y validada previamente por las autoras Mena Z, Torres L. y Córdova D. (35), en su estudio titulado:

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

(ANEXO 1)

- La Primera Sección referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 6 preguntas (ANEXO 1).
- La Segunda Sección en relación al Nivel de Conocimiento sobre sexualidad Conformado por 20 ítems de respuestas múltiples, cada uno se calificó como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos. De acuerdo a los puntajes obtenidos la calificación puede ser bueno (13-20), regular (11-12) o malo (0-10), en relación al conocimiento sobre sexualidad que tienen las/los adolescentes y consta de las siguientes partes: presentación, instrucción y el contenido propiamente dicho relacionado con la variable de estudio (ANEXO 1).

Se distribuyen en 4 dimensiones, las cuales son:

1. Dimensión biológica: preguntas del 1 al 11
2. Dimensión psicosocial: preguntas del 12 al 14
3. Dimensión conductual: preguntas del 15 al 19
4. Dimensión cultural: pregunta 20

Calificación:

Conocimiento sobre sexualidad:

Niveles	MALO	REGULAR	BUENO
Conocimiento sobre sexualidad (Puntaje sobre 20)	0 a 10pts.	11 a 12pts.	13 a 20pts.

Conocimiento sobre sexualidad según dimensiones:

Niveles	MALO	REGULAR	BUENO
D.BIOLOGICA (puntaje sobre 11)	0 a 5 pts.	6 pts.	7 a 11pts.
D.PSICOSOCIAL (puntajes sobre 3)	0 pts.	1 - 2 pts.	3 pts.
D.CONDUCTUAL (puntaje sobre 5)	0 a 1 pts.	2 - 3 pts.	4 a 5 pts.
D.CULTURAL (puntaje sobre 1)	0 pts.	-	1pt.

La tercera sección dirigida a evaluar la actitud consiste en 31 preguntas con respuestas en escala Likert. Dentro esta sección se encuentran las siguientes cuatro escalas actitudinales: Heterosexualidad (H), Mitos sexuales (MS), Aborto (A), y el autoerotismo o masturbación (M). (ANEXO 1)

Codificación:

A: Muy de acuerdo (5pts)

B: De acuerdo (4pts)

C: Dudosa (3pts)

D: En desacuerdo (2pts)

E: Muy en desacuerdo (1pto)

Puntuación:

Actitudes sobre sexualidad:

Niveles	DESFAVORABLE	INDIFERENTE	FAVORABLE
Actitudes sobre sexualidad (Puntaje de 31-155)	31 a 83 pts.	84 a 91 pts.	92 a 155 pts.

Actitudes sobre sexualidad según dimensiones:

HETEROSEXUALIDAD (9 ÍTEMS)

9-22= Desfavorable

23-26= Indiferente

27-45= Favorable

ABORTO (8 ÍTEMS)

8-22=Desfavorable

23-24= Indiferente

25-40= Desfavorable

MITOS (7 ÍTEMS)

7-17= Desfavorable.

18-20= Indiferente

21-35= Favorable

AUTOEROTISMO (7 ÍTEMS)

7-16= Desfavorable

17-21= Indiferente

22-35= Favorable

✓ **Validez.**

El instrumento fue sometido a juicio de expertos en el área de investigación siendo procesada la información.

La intención fue la siguiente:

- Análisis de contenidos. Corresponde a la adecuada formulación de los ítems en relación al objetivo del estudio.
- Análisis de ítems. Respecto a la pertinencia, relevancia y claridad. Los jueces dictaminaron en razón de:
 - La validez interna que fue para verificar la lógica de la construcción del instrumento que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio.
 - La validez de contenido, sirvió para verificar si las preguntas contenidas en el instrumento son: pertinentes, relevantes y claros.
- Los expertos en su conjunto decidieron que el instrumento fue aplicable a la muestra del estudio (ANEXO 2).

✓ **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento de Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad se realizó una prueba piloto que consistió en la aplicación del cuestionario a 10 sujetos luego se empleó la Prueba de Alfa de Cronbach (,788) y para el Test de Actitudes la Prueba de Alfa de Cronbach arrojó una confiabilidad de (,728). (ANEXO 2).

4.6 Plan de análisis

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

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

4.7 Matriz de Consistencia

Título: Relación entre el conocimiento y actitud sexual de los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre la Unión_ Piura, 2019

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

	<p>b) Identificar la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano, Ocho de Diciembre la Unión_piura, durante el periodo 2019.</p> <p>c) Determinar la asociación e influencia del conocimiento sexual sobre la actitud sexual de los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre la Unión_piura, durante el periodo 2019.</p>	<p>Hipótesis Alterna:</p> <p>d) Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre la Unión_piura, durante el periodo 2019.</p>	<p>f) Edad de inicio de la primera relación sexual</p>
--	--	--	--

METODOLOGÍA			
TIPO NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel relacional y explicativo. • Diseño de la investigación: El diseño de la investigación fue correlacional, no experimental, transversal. 	<p>Población: La población estuvo constituida por 295 adolescentes de 14 a 19 años que residen en el Asentamiento Humano Ocho de Diciembre la Unión - Piura, durante el periodo 2019.</p> <p>Muestra La muestra estuvo constituida por 167 adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre la Unión - Piura, durante el periodo 2019.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos: *Características socio demográficas y sexuales. * Conocimientos sobre Sexualidad *Test de Likert para Actitud Sexual.</p>	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de spearman previa verificación de supuesto de normalidad.</p>

4.8 Principios Éticos

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

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

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

Se contó además con la previa autorización de las autoridades del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre la Unión – Piura.

V. Resultados

5.1 Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión-Piura, durante el periodo 2019.

Conocimiento de sexualidad	n	%
Malo	81	48,50
Bueno	40	23,95
Regular	46	27,54
Total	167	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

En la tabla 1 se demuestra que el 48,50% de los adolescentes encuestados reportaron nivel de conocimiento malo, seguido del 27,54% regular y un 23,95% nivel bueno.

Tabla 2. Actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión-Piura, durante el periodo 2019.

Actitud sexual	N	%
Desfavorable	56	33,53
Favorable	55	32,93
Indiferente	56	33,53
Total	167	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

En la Tabla 2 se observa, que el 33,53 % de los adolescentes tiene una actitud desfavorable e indiferente, mientras que el 32,93% presenta una actitud favorable.

Tabla 3. Relación nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión-Piura, durante el periodo 2019.

	Actitud sexual							
	Desfavorable		Indiferente		Favorable		Total	
Conocimiento de sexualidad	N	%	n	%	n	%	n	%
Malo	30	17,96	24	14,37	27	16,17	81	48,50
Regular	13	7,78	16	9,58	11	6,59	40	23,95
Bueno	13	7,78	15	8,98	18	10,78	46	27,54
Total	56	33,53	55	33,53	56	32,93	167	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

En la tabla 3, se reporta que el 17,96% de los adolescentes mostraron nivel de conocimiento malo y su actitud sexual fue desfavorable, seguido del 9,58% que su nivel de conocimiento fue regular y su actitud hacia la sexualidad fue indiferente, mientras que aquellos que su nivel de conocimiento fue bueno su actitud sexual fue favorable (10,78%).

Tabla 3.1. Correlación de Spearman del conocimiento de sexualidad y la actitud sexual de adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión-Piura, durante el periodo 2019.

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,047
	Sig. (bilateral)	,549
	N	167

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

No se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%, contrastando de esta manera la hipótesis nula.

5.2 Análisis de resultados

Considerándose a la adolescencia una etapa crucial de la vida, y en donde el individuo experimenta nuevas sensaciones y emociones que repercuten en la aparición del despertar sexual, que lo expone al inicio de la actividad coital, lo cual lo hace vulnerable a embarazos no deseados y contagio de ITS y VIH/SIDA, en tal sentido es que se hace necesario que esta se inicie de manera informada que repercuta en la vivencia de su sexualidad de manera segura.

Por lo tanto se presentan los resultados de la investigación realizada en los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión – Piura 2019 , encontrándose que el 48,50% de los adolescentes que participaron del estudio refieren un nivel de conocimiento malo, seguido del 27,54% bueno, mientras que el 23,95% regular. Resultados parecidos a los de Ordinola B. (6) en Piura 2016 y obtuvo como resultados en lo que respecta a conocimiento de sexualidad global el 52.00% de los adolescentes encuestados no conocen aspectos relacionados a su sexualidad.

Los resultados de ambos estudios ponen de manifiesto la vulnerabilidad a la que están expuestos este grupo etario y que cuya razón radica en que a pesar que en la actualidad la educación y las intervenciones que promueven la sexualidad responsable y saludable deben ser impartidas en hogares, escuelas, centros médicos y entornos comunitarios el desconocimiento sobre esta temática se mantiene constante. A pesar del movimiento para proporcionar educación, la evidencia continúa demostrando que los programas no funcionan, considerando que es de suma importancia que estos programas integrales de educación sexual mejoren el conocimiento para así reducir

los comportamientos de riesgo ya que existen abundantes pruebas que demuestran que la educación sexual integral retrasa las relaciones sexuales o reduce el número de parejas sexuales (27).

En la Tabla 2 en relación a la actitud sexual se reportó que el 33,53% manifestaron una actitud hacia la sexualidad desfavorable e indiferente respectivamente, mientras que el 32,93% fue favorable. Resultados que se asemejan a los de Bravo J. (7) en Piura 2016, obteniendo como resultado que predominan los adolescentes con actitudes desfavorables con un resultado de 63.3%.

Considerando que la actitud está definida como un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular (28), es importante poner especial atención en los resultados encontrados más aún si a esto le asociamos el desconocimiento que mantiene el adolescente son condiciones que los expone a más peligros, como riesgos de sexo irresponsable, primeras relaciones sin protección y menores habilidades para la negociación de sexo seguro (2). Por lo tanto es importante fomentar comportamientos saludables durante esta etapa y adoptar medidas para proteger a los adolescentes contra los riesgos sanitarios fundamentalmente para prevenir problemas de salud (25-26).

En la Tabla 3, se pudo determinar en los adolescentes estudiados que el 17,96% que mostraron nivel de conocimiento malo su actitud sexual fue desfavorable, seguido del 9,58% que su nivel de conocimiento fue regular y su actitud hacia la sexualidad fue indiferente, mientras que aquellos que su nivel de conocimiento fue bueno su actitud sexual fue favorable (10,78%).Por otro lado, no se ha podido determinar

correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%, contrastando de esta manera la hipótesis nula.

Resultados que se diferencian a los encontrados por Chuquizuta S. (8) en Perú 2015. Los resultados evidenciaron que el 100% de los adolescentes evaluados, el 71,8% tiene nivel de conocimiento medio y actitudes sexuales favorables, el 22,4% tiene nivel de conocimiento medio y sus actitudes sexuales fue indiferente; el 3,4% tiene nivel de conocimiento medio y sus actitudes sexuales fue indiferente, el 0,6% tiene nivel de conocimiento bajo y sus actitudes sexuales fue favorable; el 2,3% tuvo nivel de conocimiento alto y sus actitudes sexuales fue favorable, no se observa adolescentes con nivel de conocimiento alto y actitudes sexuales indiferentes. Para contrastar la hipótesis se utilizó la Prueba Estadística del Ji- cuadrado cuyo valor fue: $X^2 = 12.251$; $G1 = 2$; $p=0,002 < \alpha= 0,05$ contrastando de esta manera la hipótesis alterna es decir, que ambas variables se relacionan significativamente entre sí.

Por lo tanto, a pesar que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en este grupo poblacional estudiado se debe hacer referencia al factor información donde podemos acotar que aún los adolescentes manifiestan nivel de conocimiento malo probablemente por el hecho que la mayoría de los adolescentes presentan inseguridad, temor a preguntar, ya que enfrentan barreras para la obtención información y el cuidado de su salud sexual y reproductiva, lo cual los convierte en un grupo vulnerable por el hecho que la actividad sexual no va emparejada con la educación científica oportuna sobre estos temas (28), lo que ha sido expresión de la disconformidad /o la información errónea, cuya importancia es decisiva pues compromete profundamente no solo su desarrollo sino también su vida y salud (1)

VI. Conclusiones

- Se identificó que el 48,50% de los adolescentes que participaron del estudio reportaron un nivel de conocimiento malo.
- Se reportó que el 33,53% de la muestra estudiada manifiestan una actitud desfavorable e indiferente respectivamente hacia la sexualidad.
- Al identificar la relación del conocimiento sexual sobre la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre la Unión _Piura, 2019, se determina que el 17,96% que mostraron nivel de conocimiento malo su actitud sexual fue desfavorable, seguido del 9,58% que su nivel de conocimiento fue regular y su actitud hacia la sexualidad fue indiferente, mientras que aquellos que su nivel de conocimiento fue bueno su actitud sexual fue favorable (10,78%). Por otro lado, no se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%, contrastando de esta manera la hipótesis nula.

Aspectos complementarios

Tabla 4. Características socio-demográficas y sexuales en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre la Unión _Piura 2019.

		N	%
Edad	10-14	29	17,37
	15-19	138	82,63
Sexo	Varón	94	56,29
	Mujer	73	43,71
Religión	Católica	149	89,22
	Adventista	0	,00
	Evangélica	13	7,78
	Ninguna	4	2,40
	Otra	1	,60
Enamorado	Si	132	79,04
	No	35	20,96
Vida sexual activa	Si	106	63,47
	No	61	36,53
Edad de I.R. coital	10-14	40	23,95
		66	76,05
*	15-19		
	Total	167	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

*Dimensión: que no considera a quienes no iniciaron las relaciones coitales (61 adolescentes).

En la Tabla 4, se observa que la edad que predomina corresponde entre los 15- 19 años con el 82,63%, el 56,29% de los participantes son varones, de religión católica (89,22%). Por otro lado, respecto a las características sexuales el 79,04% reportaron tener enamorado(a), mientras que el 63,47% manifestaron haber iniciado relaciones coitales, siendo la edad de inicio predominante los adolescentes de 15 a 19 años (76,05%).

Referencias Bibliográficas

- 1.- Figueroa A, Figueroa L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Rev. Ciencias médicas *[Serie en internet]. 2017 Abr ** [citado 22 Dic 2018], 21 (2): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942017000200020&lng=es.
- 2.- Colomer J. Prevención del embarazo en la adolescencia. Pediat. Atenc. Prim. *[Revista en línea]. 2013 Sep. ** [citado 25 Dic 2018]; 15 (59): 261-9. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322013000400016
- 3.- MINSA: Ministerio de Salud. [página en internet]. Perú: Salud en la Etapa de Vida Adolescente; c2012 [citado el 28 de Dic del 2018] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2732.pdf>
- 4.- PROMSEX: Centro De Promoción Y Defensa De Los Derechos Sexuales Y Reproductivos. [Boletín Informativo]. Piura: salud sexual y reproductiva en adolescentes; c2016 [citado 28 Dic 2018]. Disponible en: <http://promsex.org/publicaciones/boletin-salud-sexual-y-reproductiva-en-adolescentes-piura/>
- 5.- Reportes de autoridades del AA.HH. Ocho de Diciembre la Unión-Piura 2019.
- 6.- Ordinola B. Conocimientos y Actitudes sexuales en adolescentes de 14-19 años del asentamiento humano Consuelo de Velasco – Piura año 2016. [Tesis para optar el Título Profesional de licenciada en Obstetricia. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.

7.- Bravo J. Conocimientos y Actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Santa Rosa- Piura año 2016. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.

8.- Chuquizuta S. Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad y Actitudes Sexuales en adolescentes de nivel secundario, Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas- 2015. [Tesis para optar el Título Profesional de licenciada en Enfermería]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2015.

9.- Ordoñez J. Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva y su relación con el comportamiento sexual de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo 2014. [Tesis para optar el Grado Académico de Doctor en ciencias de la Salud]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.

10.- Salazar N. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad humana en universitarios. [Tesis para optar el Título Profesional de licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018.

11.- Morocho J. Conocimientos, actitudes y prácticas en la salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes de la ciudad de Loja. [Tesis para el optar el Título de Médico General]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2013.

12.- Terán G. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Unidad Educativa Voluntas Dei. Pascuales Julio 2015 a Junio 2016.

[Trabajo de investigación para optar el Título de Especialista en Medicina Familiar y comunitaria]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2016.

13.- Historia de la teoría psicoanalítica. [Página en Internet]. Valencia: Universidad Internacional de Valencia; © 2018 [actualizado 23 Mar 2018; citado 06 Ene 2019]-
Disponible en: <https://www.universidadviu.com/historia-la-teoria-psicoanalitica/>

14.- Henríquez N. Identidad y separación en el proceso adolescente. Aproximaciones psicoanalíticas. [Memoria para optar al título de Psicóloga]. Chile: Universidad de Chile; 2010.

15.- Lozano A. Teoría de teorías sobre la adolescencia. Revista en redalyc *[Serie en Internet]. 2014 Jun ** [citado 06 Ene 2019]; 23(40): 11-36. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=19531682002>

16.- Barrientos J, Cori V. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los alumnos del cuarto y quinto de secundaria en el colegio Nacional Aplicación Unheval y colegio privado San Vicente de la Barquera. Huánuco- 2015. [Tesis para optar el título de médico cirujano]. Huánuco; Universidad Nacional Hermilio Valdizan, 2017.

17.- Torres A. La teoría del conocimiento de Aristóteles, en 4 claves. [Base de datos en Internet]. Perú. Psicología y mente. © Copyright 2019- [citado 08 Ene 2019].
Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/teoria-conocimiento-aristoteles>

- 18.- Ramírez A. La Teoría del conocimiento en Investigación científica: una visión actual. An Fac med. *[Serie en Internet]. 2009. ** [citado 08 Ene 2019]; 70 (3):217-224. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
- 19.-Huerta J. Actitudes Humanas, Actitudes sociales. [Base de datos en Internet]. Madrid; INSERSO. © Universidad de Mayores de Experiencia Recíproca - [citado 08 Ene 2019]; Disponible en: <https://www.raco.cat/index.php/EducacioCultura/article/%20viewFile/75800/96304>
- 20.-Textos de Psicología: Teorías de las Actitudes. [Página en internet]. Lima: Textos y resúmenes de psicología; Copyright @ 2009 [citado 08 Ene 2019]. Disponible en: <http://textosdepsicologia.blogspot.com/2010/12/teoria-de-las-actitudes.html>
- 21.-Elliot A. Sexualidades: teoría social y la crisis de identidad. Sociológica. *[Serie en Internet]. 2009. ** [acceso 06 Ene 2019]; 64 (1):185-212. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/soc/v24n69/v24n69a9.pdf>
- 22.-UNICEF. Estado mundial de la Infancia 2011: La adolescencia, Una época de oportunidades. [Base de datos en Internet]. EE.UU: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. © Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia – [citado 1 Feb 2019]. Disponible en: [https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF - Estado Mundial de la Infancia 2011 - La adolescencia una epoca de oportunidades.pdf](https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF_-_Estado_Mundial_de_la_Infancia_2011_-_La_adolescencia_una_epoca_de_oportunidades.pdf)
- 23.-Ugarte O. Desarrollo y ejercicio de los derechos en salud sexual y reproductiva. INS-RPMESP. *[Serie en Internet]. 2013 Set. ** [Citado 01 Feb 2019]; 30 (3). Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/270/2172>

- 24.-Alfonso L, Figueroa P. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Rev Ciencias Médicas de Pinar Del río *[Serie en Internet]. 2017 ** [citado 03 Feb 2019]; 21 (1):193-198. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v21n2/rpr20217.pdf>
- 25.-AMSSAC. Sexualidad con Salud y Derechos Sexuales. [Base de datos en Internet]. México: Fundación Unidos por un México Vivo. © Generación Viva – [citado 01 Feb 2019]. Disponible en: <http://generacionviva.org/saludsexual/>
- 26.-UNFPA. [Página en Internet]. Lima. Fondo de la población de las Naciones Unidas. ©2016 [actualizado 16 Nov 2016; citado 03 Feb 2019]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/sexual-reproductive-health>
- 27.-OMS: Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. [Página en internet]. Perú: Organización Mundial de la Salud; ©2019 WHO [actualizado 13 dic 2018; citado 05 Feb 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- 28.-Chávez M, Petrzalová J, Zapata J. Actitudes respecto a la sexualidad en estudiantes universitarios. Enseñanza e investigación en Psicología *[Serie en Internet]. 2009; ** [citado 06 Feb 2019]; 14 (1). Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/292/29214110.pdf>
- 29.-Forcier M. Adolescent Sexuality. [Base de datos en Internet]. USA. Tesk medik. ©2018 – [citado 10 Feb 2019]. Disponible en: <http://teksmedik.com/uptodate18/d/topic.htm?path=adolescent-sexuality>

30.-Fleites N, Álvarez Y, Gonzáles I, Díaz J. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. Consejo Popular San Francisco- Venezuela. Medisur *[Serie en Internet]. 2014 Dic ** [citado 10 Feb 2019]; 13 (2). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v13n2/ms06213.pdf>

31.-Tovar J. Los adolescentes frente al sexo. [Base de datos en Internet]. Madrid: EFE Salud. © Agencia EFE – [citado 13 Feb 2019]. Disponible en: <https://www.efesalud.com/los-adolescentes-frente-al-sexo/>

32.-Barreto K, Zela S. Conocimiento sobre sexualidad e inicio de relaciones coitales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de un colegio del Distrito de La Victoria-Lima, 2016. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Arzobispo Loayza; 2016.

33.-Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014. Conocimiento.

34.-Navarro M, López A. Nivel de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo Junio – setiembre 2012. [Tesis para obtener el Título Profesional de Obstetra]. Tarapoto. Universidad Nacional de San Martín; 2012.

35.-Mena Z, Torres L, Córdova D. Conocimientos y Actitudes con respecto a la Sexualidad: Validación del Test SKAT con mujeres adolescentes de Quibdó. [Tesis de Magistratura]. Quibdó: Universidad de Antioquia; 1996.

ANEXOS



ANEXO 1



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

ULADECH – CATOLICA

Estimados (as) jóvenes:

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

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

I. Datos Generales:

1.1. Edad cumplida: _____ años.

1.2. Sexo:

1) Varón

2) Mujer

1.3. Religión:

1) Católica

2) Adventista

3) Evangélica

4) Ninguna

5) Otra, especifique _____

1.4. Tienes enamorado (a):

1) SI

2) NO

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

1) SI

2) NO

1.6. Edad de inicio de su relación coital: _____años.

II. Conocimientos Sobre Sexualidad.

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

2.1. Según dimensión biológica:

1. ¿Qué es la sexualidad?

a) Es sólo tener enamorado(a) y estimarlo(a) mucho.

b) Comportamiento espiritual, psicológico y social.

c) Son mucho más que el coito y tienen que ver con la manera en que nos sentimos acerca de nosotros mismos.

d) Es solo besarse y tener relaciones.

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

a) Meseta, orgasmo, ilusión, excitación

b) Eyaculación, orgasmo, pensamiento sexual, deseo

c) Excitación, orgasmo, meseta, resolución

d) Ninguna de las anteriores

3. ¿Para ti que es la excitación?:

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

4. Respecto al orgasmo marque lo correcto:

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

5. ¿Qué son las relaciones coitales?

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

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

- a) Transportan el óvulo hacia el útero
- b) Produce los óvulos
- c) a y b

d) Ninguna de las anteriores

7. ¿Qué es la fecundación?

a) El espermatozoide ingresa al ovulo

b) El espermatozoide ingresa a la cavidad vaginal.

c) El óvulo está en el útero

d) Todas las anteriores

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

a) Vagina, vulva, clítoris, pelvis

b) Ovulo, trompas, próstata

c) Vagina, Clítoris, labios mayores y menores

d) Ninguna de las anteriores

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

a) Pene, espermatozoide, testículo

b) pene, vello púbico, labios mayores

c) Pene, testículo, glande

d) Ninguna de las anteriores

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

a) Ensanchamiento de las caderas.

b) Aparición de la menarquía (primera menstruación)

c) Aparición del vello pubiano.

d) Todas las anteriores

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

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

2.2. Según dimensión Psicosocial:

12. ¿Qué es rol de género?

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

13. ¿Qué es identidad sexual?

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

14. ¿Qué es la orientación sexual?

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

d) Todas las anteriores

2.3. Según dimensión conductual:

15. ¿Qué es la conducta sexual?

a) El comportamiento en la sexualidad, compuesta por besos, caricias e información acerca de la sexualidad.

b) Cambios físicos en el hombre y mujer.

c) Forma de pensar acerca de la sexualidad

d) Es la opinión de la sociedad acerca de la sexualidad

16. Tomar decisiones sobre la sexualidad significa:

a) Dejarse influenciar por el grupo de amigos

b) Olvidarse de las sugerencias y consejos de los adultos

c) Olvidarse de sí mismo y dejarse llevar por sus instintos.

d) Dejarse llevar por la razón o madurez propia.

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

a) Menstruación

b) Cambios de carácter

c) Acercamiento de jóvenes del sexo opuesto

d) Todas las anteriores

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

a) caricias

b) besos y abrazos

c) a y b son correctos

d) ninguna de las anteriores

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

a) embarazo no deseado

b) las infecciones de transmisión

c) VIH / SIDA

d) Todas las anteriores

2.4. Según dimensión cultural:

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

a) Las religiones y culturas no tienen que ver con el inicio de una relación sexual

b) Las culturas y la religión influyen en la forma de ver la sexualidad.

c) Cada persona opta por vivir su propia sexualidad donde la cultura ni la religión intervienen

d) Solo a y c

III. Actitudes Sobre Sexualidad

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

(A) Muy de acuerdo

(B) De acuerdo

(C) Dudosa

(D) En desacuerdo

(E) Muy en desacuerdo

Preguntas	A	B	C	D	E
HETEROSEXUALIDAD					
1. Las relaciones sexuales extramatrimoniales son siempre nocivas para el matrimonio.					
2. Tener información sobre anticonceptivos es a menudo un estímulo para la promiscuidad sexual					
3. Las mujeres deberían tener experiencia coital premarital.					
4. Deberían aplicarse fuertes sanciones legales a los homosexuales.					
5. El coito premarital, practicado voluntariamente entre adultos, debería ser aceptado por la sociedad.					
6. La virginidad de las mujeres solteras debería ser estimulada por la sociedad.					
7. En nuestra cultura, ciertos comportamientos homosexuales forman parte del proceso normal de crecimiento.					
8. La promiscuidad sexual habitualmente es la consecuencia de impulso sexual superior al normal.					
9. La edad afecta más el comportamiento sexual de los hombres que de las mujeres.					
ABORTO					
10. El aborto siempre que fuere deseado por la mujer deber ser permitido					
11. El aborto es un asesinato.					
12. Todas las leyes represivas del aborto deberían ser derogadas.					
13. La sociedad debería aceptar el aborto como una forma aceptable de control de natalidad.					

14. Si se legalizara el aborto en el Perú, el profesional que lo practica a una mujer soltera debería estar en la obligación de informar a los padres de esta.					
15. Si se legalizara el aborto en el Perú, no debería permitirse luego de los tres meses de embarazo.					
16. Si se legaliza el aborto en el Perú, debería limitarse a los hospitales y clínicas.					
17. El aborto es un mal mayor que traer un hijo no deseado al mundo.					
MITOS					
18. La masturbación mutua entre muchachos es a menudo iniciadora del comportamiento homosexual.					
19. El coito debería efectuarse solo entre esposos.					
20. El varón de clase social baja siente mayor deseo sexual que los demás.					
21. Por lo general la masturbación es dañina.					
22. Ver desnudos a los miembros de la familia, estimulan a los niños una curiosidad malsana.					
23. Por lo general la mujer de clase baja son más fácilmente excitables sexualmente.					
24. Las mujeres que han tenido varias parejas sexuales antes del matrimonio, cuentan con más probabilidades que otras de ser infieles, luego de casadas.					
AUTOEROTISMO					
25. Descargar la tensión sexual mediante la masturbación es una práctica saludable.					
26. Los padres deberían impedir que sus hijos se masturbaran.					
27. Los jóvenes deben ser animados para que se masturbaran.					

28. La masturbación es aceptable cuando lo que se busca es simplemente obtener placer sexual.					
29. La masturbación es la causa probable de ciertos estados de inestabilidad mental y emocional.					
30. La práctica de la masturbación no es para personas de edad mediana o avanzada.					
31. Por cada mujer que se masturba, cuatro hombres lo hacen.					

ANEXO 2

Reporte de validación y confiabilidad del Instrumento de Recolección de Datos

Procedencia	Piura-Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	Evaluó el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, así mismo la actitud referida a sexualidad
Duración	Promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario Nivel de conocimiento y Test Actitud Sexual. La confiabilidad con el Método de Alfa de Cronbach para Nivel de Conocimiento (,788) y para el Test Actitudes (,728).
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

CONFIABILIDAD
CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,788	20

BAREMACIONES

		Conocimiento				
		Biológicas	Psicosocial	Conductual	Cultural	
Percentiles 33 y 66	Malo	0-10	0-5	0	0-1	0
	Regular	11-12	6	1-2	2-3	
	Bueno	13-20	7-11	3	4-5	1

ACTITUD SEXUAL

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,728	31

BAREMACIONES

		Estadísticos				
		Actitud sexual	Heterosexualidad	Aborto	Mitos	Autoerotismo
Percentiles 33 y 66	Rechazo	31-83	9-22	8-22	7-17	7-16
	Indiferencia	84-91	23-26	23-24	18-20	17-21
	Aceptación	92-155	27-45	25-40	21-35	22-35

ANEXO 3

Consentimiento informado

Sr. Padre de familia:

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

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.
Docente tutor investigador

Yessica Milagros Pingo Inga
Tesista

ANEXO 4

Ficha de Consentimiento Informado del Participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre la Unión - Piura 2019, siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

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

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

Firma del Participante

Fecha