

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD

**SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DEL AA. HH LOS
OLIVOS-SULLANA-PIURA, 2019.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO

PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA

AUTORA:

ROSA YANET ROSILLO ALVARADO

ASESORA:

LIC. FLOR DE MARIA VASQUEZ SILDARRIAGA

SULLANA-PERÚ

2019

Equipo de trabajo

Rosa Yanet Rosillo Alvarado

Obst. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Escuela Profesional de Obstetricia

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

Jhanet_rosillo@hotmail.com

Email:fvasquezs@uladech.edu.pe

Lugar de Estudio:

Nombre del lugar de estudio : Asentamiento Humano Los Olivos-Sullana

Investigador responsable : Rosa Yanet Rosillo Alvarado

Asesor : Lic. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Teléfono : 931353334 / 999699148

Hoja de Jurado y Asesor

Dra. Susana Edita Paredes Díaz

Presidente

Mgtr. Aurea Lucía Panta Boggio

Miembro

Mgtr. Yovanny Farfán Reyes

Miembro

Lic. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Asesor

Agradecimiento

A Dios, por ser el pilar fundamental y haberme dado salud para lograr mis objetivos además de su infinita bondad, amor y por haberme dado la oportunidad de vivir y acompañarme en cada paso de mi vida, por iluminar mi mente y haber puesto en mi camino personas que han sido mi soporte y mi compañía durante el periodo de estudio.

A mi Familia, por brindarme su apoyo y amor en todo momento y principalmente durante el proceso de estudio, por confiar en mí, por ser mi motor y motivo para seguir luchando en el camino del éxito.

A mi asesora, por su paciencia y brindarnos sus conocimientos teóricos y motivarnos para la culminación de forma satisfactoria de nuestra investigación

ROSA YANET

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA. HH los Olivos- Sullana- Piura, 2019, fue de tipo cuantitativo, nivel relacional y de diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 254 adolescentes de 14 a 19 años del AA. HH Los Olivos, 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 68,50% de los adolescentes encuestados reportaron nivel de conocimiento regular, seguido del 21,65% bueno y solo el 9,84% malo. Referente a las actitudes observamos que, el 91,34% tienen actitud indiferente, el 6,69% desfavorable y 1,97% de favorable. Además en cuanto a la asociación entre el nivel de conocimiento y actitud sexual se reporta que el 9,45% de los adolescentes que participaron del estudio y su nivel de conocimiento fue malo mostraron actitud indiferente, en cuanto al nivel de conocimiento regular el 3,54% arroja una actitud desfavorable, mientras que en lo que refiere al nivel de conocimiento bueno el 18,50% evidenció una actitud sexual indiferente. Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p - es menor del 1%. Observándose una correlación de manera directa. Contrastándose la hipótesis alterna.

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

Abstract

The objective of the present investigation was to determine the relationship between the level of knowledge and sexual attitude in AA adolescents. HH Los Olivos-Sullana-Piura, 2019, was of a quantitative, relational level and non-experimental cross-sectional design, with a sample of 254 adolescents aged 14 to 19 years of AA. HH Los Olivos, who through the survey they applied the instrument of data collection to assess knowledge and sexual attitude. The results showed that 68.50% of the adolescents surveyed reported regular knowledge level, followed by 21.65% good and only 9.84% bad. Regarding attitudes, we observe that 91.34% have an indifferent attitude, 6.69% unfavorable and 1.97% favorable. In addition, as regards the association between the level of knowledge and sexual attitude, it is reported that 9.45% of the adolescents who participated in the study and their level of knowledge were bad showed indifferent attitude, in terms of the level of knowledge regular 3, 54% show an unfavorable attitude, while in what refers to the level of good knowledge 18,50 evidenced an indifferent sexual attitude. It has been possible to determine a statistically significant high correlation between the study variables because the p- is less than 1%. Observing a correlation directly. Contrasting the alternative hypothesis.

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

Contenido

Título de la investigación.....	i
Equipo de trabajo.....	ii
Hoja de Jurado y Asesor.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Resumen.....	v
Abstract.....	vi
Contenido.....	vii
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.....	8
2.1.3 Antecedentes Internacionales.....	11
2.2 Bases Teóricas.....	12
2.3 Marco Conceptual.....	20
III. Hipótesis.....	28
IV. Metodología.....	29
4.1 Tipo de Investigación.....	29
4.2 Nivel de la Investigación.....	29
4.3 Diseño de la Investigación.....	29
4.4 Población y Muestra.....	29
4.4.1 Población.....	29
4.4.2 Muestra.....	30
4.5 Técnica e Instrumento de medición.....	37
4.6 Plan de Análisis.....	42
4.7 Matriz de Consistencia.....	43
4.8 Principios Éticos.....	46

V. Resultados	47
5.1 Resultados	47
5.2 Análisis de resultados.....	51
VI. Conclusiones.....	54
Aspectos complementarios	55
Referencias bibliográficas.....	56
Anexos	63

Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de Conocimiento sexual en adolescentes del AA. HH Loa Olivos- Sullana, Piura 2019.....	47
Tabla 2. Actitud sexual en adolescentes del AA. HH los Olivos- Sullana- Piura 2019.....	48
Tabla 3. Relación nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del AA. HH los Olivos- Sullana- Piura 2019.....	49
Tabla 3.1. Correlación de Spearman del conocimiento de sexualidad y la actitud sexual de los adolescentes del AA. HH. Los Olivos - Sullana -Piura, 2019.....	50
Tabla 4. Características Sociodemográficas y Sexuales en adolescentes del AA. HH los Olivos- Sullana- Piura 2019.....	55

Índice de cuadros

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel De Conocimiento y Actitud Sexual.....	32
Cuadro 2: Matriz de consistencia: Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes en el AA. HH Los Olivos - Sullana- Piura, 2019.....	43

I. Introducción

En la etapa de la adolescencia el comportamiento sexual y las pautas reproductivas están influenciadas por su entorno socio cultural, en mutua relación con su percepción del bienestar psico-afectivo, planteando necesidades y cuestionamientos frente a su sexualidad. Sin embargo, la manera como dichos cuestionamientos se respondan y como suplan las necesidades, determinan su salud sexual y reproductiva al igual que su vida socio-afectiva. Es necesario recalcar que la sexualidad constituye un todo en el transcurso de la vida y especialmente en la etapa de la adolescencia (1).

De manera que hoy en día, el estudio de la salud sexual y reproductiva en los adolescentes, es un tema que interesa a los profesionales de todo el mundo, debido a las implicaciones negativas que pueden surgir en el campo de la salud. Además, se han desarrollado un número considerable de programas dirigidos principalmente a informar a los jóvenes sobre prácticas de uso correcto del condón, información para prevenir el contagio de infecciones de transmisión sexual y embarazos. Sin embargo, se considera que los conocimientos y actitudes hacia la sexualidad representan variables necesarias, pero no suficientes para explicar comportamientos sexuales (2).

Según la OMS los adolescentes representan una sexta parte de la población mundial (1200 millones de personas) (3). Se estima que un 34% de los jóvenes puede dar prueba de un conocimiento preciso sobre la prevención y la transmisión del VIH, en algunas partes del mundo dos de cada tres niñas no tienen idea de lo que les estaba pasando cuando tuvieron su primera menstruación. Cabe mencionar que muchos adolescentes reciben

información confusa y contradictoria sobre sexualidad a lo largo de la vida, es por ello que la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), publicó una edición acerca de la educación en sexualidad que promueve la educación sexual integral de calidad, basado en un proceso de enseñanza y aprendizaje con planes de estudios sobre los aspectos cognitivos, psicológicos, físicos y sociales de la sexualidad. Con el propósito de dotar a los jóvenes de conocimientos basados en datos empíricos, habilidades, actitudes y valores (4).

Sin embargo, según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNEPFA PERÚ) en el año 2016, a nivel nacional, 3 de cada 10 peruanos son adolescentes y jóvenes (entre los 15 y los 29 años), más de 8 millones en total, el inicio de la vida sexual es cada vez más temprano y 15 de cada 100 adolescentes son madres o han estado embarazadas. Así como también una de cada 14 mujeres ha iniciado su vida sexual antes de los 15 años; y en la Selva, una de cada cinco. Además 7 de cada 10 mujeres jóvenes peruanas (67%) no utilizan preservativo en sus relaciones sexuales. Sin embargo, entre las adolescentes, existe un 44% que no ha escuchado hablar y desconoce los síntomas de las ITS (5).

Por otro lado, según la dirección regional de salud Piura (DIRESA), En la región hay 152,553 población adolescente. Se puso en marcha un programa que busca dar palabra y protagonismo a los y las adolescentes en cuanto a sus necesidades, inquietudes y toma de decisiones referidas a su sexualidad integral, con el fin de abordar el tema de la sexualidad adolescente mediante conversaciones, en las que participan distintos sectores de la comunidad, entre los que destaca la población adolescente y personas adultas, como

padres y madres de familia, líderes comunales, personal de instituciones que trabajan con población adolescente, líderes religiosos, autoridades locales, entre otros (6).

A nivel local, según la sub Región de Salud Luciano Castillo Colonna para el año 2013, a nivel distrital había aproximadamente 269,095 adolescentes y jóvenes, de los cuales el 12% son de la provincia de Sullana. Cabe mencionar que en el 2017 se registraron 274 adolescentes embarazadas de 10 a 19 años en el primer trimestre. Según el investigador regional, el embarazo en adolescentes es un problema de salud pública y de derechos humanos de alto impacto negativo sobre todo en las menores de quince años. Resaltó que existe una deficiente información y educación en salud sexual y reproductiva, deficiente comunicación al interior de la familia y deficiente acceso y oferta anticonceptiva por parte del Estado (7).

Frente a todo este contexto surge la necesidad de realizar la presente investigación en el AA. HH Los Olivos- Sullana, cuenta con una población de 750 adolescentes de los cuales 254 son adolescentes entre 14 y 19 años de edad, en quienes los riesgos a sufrir daños en su salud sexual está latente, ya que son considerado un grupo vulnerable de sufrir daños, tales como embarazos no deseados, contagio de las ITS y VIH/SIDA, que muchas veces están asociados a información limitada e insuficiente que reciben sobre sexualidad, que no les permite gozar una sexualidad responsable y segura.

Por lo tanto, frente a la situación problemática se plantea la siguiente interrogante:

¿Existirá relación entre el nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del AA. HH los Olivos- Sullana- Piura durante el periodo 2019?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA. HH los Olivos- Sullana- Piura, durante el periodo 2019. Para poder responder al objetivo general se han considerado los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de conocimientos sexual en adolescentes del ámbito de estudio, (b) Identificar la actitud sexual en adolescentes del ámbito de estudio, (c) Identificar la asociación e influencia del conocimiento sexual sobre la actitud sexual de los adolescentes del ámbito de estudio.

De tal modo la adolescencia es un periodo de transición físico, psicológico, emocional y social en el que desarrollan su personalidad y construyen su identidad explorando nuevos terrenos principalmente sobre sexualidad, así como también la mayoría inician su vida sexual activa cada vez a muy temprana edad, muchas veces no cuentan con conocimientos básicos o mucho peor tienen conocimientos erróneos sobre sexualidad ni mucho menos sobre métodos anticonceptivos, todo esto conlleva que los adolescentes obtén por conductas de riesgo, tales como contracción de infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados.

Por la antes expuesto esta investigación nos permitió conocer el nivel de conocimientos y actitudes que tienen los adolescentes sobre sexualidad, así mismo identificar los puntos vulnerables y fortalecer sus conocimientos en temas básicos

generando estrategias educativas, buscando la mejor manera de llegar a ellos teniendo en cuenta que es su primer contacto con la intimidad, de esta forma evitar que se conviertan en un grupo vulnerable, y pongan en riesgo su salud sexual, considerando que la población adolescente son el componente básico para nuestro progreso a nivel multisectorial.

Considerando la metodología utilizada se determina que fue un estudio de tipo cuantitativo nivel relacional y explicativo, diseño correlacional no experimental de corte transversal, la población muestral estuvo representada por 254 adolescentes del AA. HH Los Olivos, a quienes a través de la encuesta se les aplico el instrumento de recolección de datos.

Por consiguiente se obtuvo que: en nivel de conocimiento sobre sexualidad un 68,50% tiene conocimiento regular el 21,65% bueno y solo el 9,84 % malo. Referente a la actitud sexual observamos que, el 91,34% tienen actitud indiferente, el 6,69% de rechazo y 1,97% de aceptación. Además en cuanto a la asociación entre el nivel de conocimiento y actitud sexual se reporta que el 9,45% de los adolescentes que participaron del estudio y su nivel de conocimiento fue malo mostraron actitud indiferente, en cuanto al nivel de conocimiento regular el 3,54% arroja una actitud desfavorable, mientras que en lo que refiere al nivel de conocimiento bueno el 18,50 evidencio una actitud sexual indiferente. Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p- es menor del 1%. Observándose una correlación de manera directa. Contrastándose la hipótesis alterna.

II. Revisión de la literatura

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Castillo Y. (8) en Piura 2012, en su investigación titulada Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 - 19 años del Asentamiento Humano Micaela Bastidas - Piura, cuyo objetivo fue describir los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Piura. Realizó un estudio de tipo descriptivo y nivel cuantitativo, se planteó una muestra de 95 adolescentes de 14 a 19 años, aplicando la técnica de la encuesta. Obteniéndose los siguientes resultados: El 52.63% de los adolescentes desconocen de manera global sobre su sexualidad, siendo las dimensiones menos conocidas Prevención de Infección de Transmisión Sexual – VIH/SIDA con un 69.47 %, Anatomía Y Fisiología Sexual Y Reproductiva con un 56.84%; así mismo, el 50.53% presenta actitudes sexuales desfavorables.

Moreno M. (9) en Piura 2015, en su investigación titulada Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años del sector I - Caserío de Papayo – distrito de Tambogrande provincia de Piura, año 2015, tuvo como objetivo general describir los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años, fue un estudio cuantitativo-descriptivo, no experimental, de corte transversal, con una muestra de 100 adolescentes. Obtuvo como resultados que el 51% desconoce la sexualidad en general, y 51% presentó actitud global desfavorable hacia la sexualidad.

Gonzales A. (10) en Piura 2016, en su investigación titulada Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14-19 años en el Asentamiento Humano Nueva Esperanza Piura-2016, cuyo objetivo fue describir los conocimientos sexuales en los adolescentes en el Asentamiento Humano Nueva Esperanza Piura. Utilizó un diseño no experimental de corte transversal y de tipo descriptivo, nivel cuantitativo el muestreo fue no probabilístico por cuotas, con una muestra de 150 adolescentes, a través de un cuestionario, obtuvo como resultado que el 55,33% de los adolescentes desconocen aspectos básicos de sexualidad, y las dimensiones menos conocidas fueron prevención de enfermedades con un 70,67% y métodos anticonceptivos con un 65,33%. Mientras que el 60,00% tiene actitudes desfavorables frente a su sexualidad.

Zavala S. (11) en Piura 2016, en su investigación titulada Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 - 19 años del Asentamiento Humano Los Algarrobos I etapa - Piura, durante el periodo 2015 – 2016. Realizó un estudio no experimental, descriptivo, transversal, con una muestra de 200 adolescentes. Se aplicaron cuestionarios, obteniendo como resultados: El 75% de adolescentes, desconoce sobre aspectos básicos de sexualidad, como métodos anticonceptivos (80%), prevención ITS-VIH/SIDA (82%), y ciclo de respuesta sexual (89%). El 72% de adolescentes, tenían actitudes desfavorables hacia la sexualidad.

Carrasco L. (12) en Piura 2017, en su investigación titulada Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Los Polvorines Sector C del distrito 26 de octubre – Piura, durante el periodo 2015 – 2016,

cuyo objetivo general fue describir el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Los Polvorines Sector C del distrito 26 de octubre – Piura. En la investigación utilizó un estudio cuantitativo – descriptivo, simple de cohorte transversal, con una muestra de 200 adolescentes de 14 a 19 se aplicaron cuestionarios. Obtuvo como resultados: el 95.5% desconoce de manera general sobre la sexualidad, en las dimensiones desconocen el 98.5% sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva, y un 99% presentaron actitudes desfavorables sobre su sexualidad.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Chuquizuta S. (13) en Perú 2015, en su investigación titulada Nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario, Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas – 2015, el presente trabajo de investigación de enfoque cuantitativo; de nivel relacional; de tipo: observacional, prospectivo, transversal y analítico, la muestra estuvo constituida por 174 estudiantes. Los resultados evidencian que 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 bajo 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.

Pareja S, Sánchez A. (14) en Perú 2016, en su investigación titulada Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. Período 2016. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria. Se realizó un estudio de tipo descriptivo con diseño no experimental, transversal. Para el estudio se utilizó un muestreo no probabilístico con una muestra de 465 adolescentes. Se aplicaron encuestas. Obtuvo como resultados que el 36,6% de los adolescentes encuestados tienen conocimientos altos sobre sexualidad, 14,6% tiene conocimiento medio y 48,8% bajo; en cuanto a la actitud sobre sexualidad el 96.8 % tiene actitud favorable y un 3,2% actitud desfavorable.

Barra F y Oncebay M. (15) en Perú 2016, en su investigación titulada Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes del 5to grado de Secundaria de la Institución Educativa técnica María Inmaculada – Huancayo 2016. Tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en los Adolescentes del 5 TO grado de secundaria de la I.E.T María Inmaculada. La metodología aplicada fue de un estudio tipo cuantitativa, descriptivo, de corte transversal y se encuentra en el nivel de investigación relacional, para obtención de la muestra se utilizó la fórmula de muestreo, quedando representada por 116 adolescentes, se aplicó un cuestionario. Se concluye que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la sexualidad, en las estudiantes del nivel

secundario de la I.E.T. María Inmaculada 2016. Debido a que presenta un Chi-cuadrado $X^2 = 0.091$, con un nivel de significancia, $\alpha = 0.763$, mayor que ($p > 0.05$).

Mejía R, Quinto Y. (16) en Perú 2017, en su estudio titulado conocimiento y actitud sexual de las estudiantes del colegio Francisca Diez Canseco de Castilla – 2017. Su objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y actitud sexual en las estudiantes del colegio Francisca Diez Canseco de Castilla - 2017. La investigación fue no experimental de tipo sustantiva, prospectiva de corte transversal. Nivel correlacional y diseño descriptivo de relación; la población estuvo constituido por 479 estudiantes como resultados se encontró que un 64.4% de estudiantes conocen sobre embarazo y un 35.5%) de estudiantes no conocen sobre embarazo, también se evidencio que un 32.2% de estudiantes conocen sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS), y un 67.8% de estudiantes no conocen, con respecto a la actitud se encontró que un 87.7% de estudiantes tienen una buena actitud frente a la prevención del embarazo y un 12.2% de estudiantes tienen un mala actitud frente a la prevención del embarazo, también se evidencio que un 85.6% estudiantes presentan una buena actitud frente a la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y un 14.4% de estudiantes presentan una mala actitud frente a la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS).

Quiroz R. (17) en Perú 2018, en su investigación titulada Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la Urbanización Laderas del Norte del distrito de Chimbote-2018, tuvo como objetivo general describir los conocimientos y las actitudes frente a la sexualidad en los adolescentes. Se realizó una investigación tipo cuantitativo,

nivel descriptivo con diseño simple de una sola casilla de cohorte transversal, una muestra de 101 adolescentes entre 14 a 19 años, calculado a través del muestreo probabilístico, se aplicó una encuesta. Los resultados demostraron que la mayoría 71.3% tienen un conocimiento global sobre su sexualidad, por otro lado, muestran una actitud desfavorable en un 85.1%.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Hurtado M, Olvera J. (2) en México 2013, en su investigación titulada Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en jóvenes universitarios, cuyo objetivo general fue describir el nivel de conocimientos y actitudes que poseen los jóvenes universitarios sobre el contagio de infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo. Participaron 992 estudiantes Se aplicó una encuesta, en los resultados se encontró que, en el área de conocimientos generales sobre sexualidad el 1.5% demostró estar en el nivel de conocimientos nulos, en el nivel bajo un 45.4%, mientras que en el nivel moderado y alto un 51.7% y 1.3% respectivamente.

Rosario H, Miranda A, Guzmán M García J, Arcos K. (18) en México 2018, en su estudio titulado Conocimientos y actitudes respecto a la salud sexual en estudiantes de secundaria en Tenosique, Tabasco, México, cuyo objetivo fue identificar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes respecto a la salud sexual en adolescentes de una Institución de Educación Básica del Municipio de Tenosique, Tabasco. Estudio descriptivo-correlacional de corte transversal, utilizando un muestreo no probabilístico con una muestra de 196 alumnos, se les aplicó la encuesta Conocimiento y Actitud en

Salud Sexual. Los resultados muestran que 116 (59 %) participantes con una Actitud regular y 105 (54 %) participantes con un conocimiento regular, continuando con 45 (23%) aceptable. Al relacionar las variables conocimiento y actitud se concluye que el nivel de conocimiento influye para que los adolescentes tengan una actitud favorable en temas relacionados con la salud sexual y práctica responsable.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Bases Teóricas de la Adolescencia

Según Adrián J, Rangel E. (19), hace referencia como teorías de la adolescencia

G. Stanley Hall (1844-1924) es considerado como el precursor del estudio científico de la adolescencia. Aplicó el punto de vista evolucionista de Darwin para conceptualizar el desarrollo adolescente. La idea central de Hall fue la de identificar la adolescencia como un periodo turbulento dominado por los conflictos y los cambios anímicos (un periodo de "tormenta y estrés"), claramente diferenciado de la infancia, y en que el adolescente experimenta un nuevo nacimiento como ser biológico y social. Sin embargo, otros autores como Margaret Mead contraponen, desde un punto de vista antropológico, una visión sociocultural donde los aspectos biológicos tienen una relevancia menor y en la que los aspectos críticos del curso adolescente son relativos a la cultura de una determinada sociedad.

✓ Teoría del psicoanálisis

Esta teoría considera la adolescencia como el resultado del brote pulsional que se produce por la pubertad, que altera el equilibrio psíquico alcanzado durante la infancia.

Este desequilibrio incrementa el grado de vulnerabilidad del individuo y puede dar lugar a procesos de desajuste y crisis, en los cuales están implicados mecanismos de defensa psicológicos en ocasiones inadaptativos. Por tanto, el psicoanálisis acentúa la importancia de los factores internos en el curso adolescente, que desencadenan en mayor o menor medida conflictos de integración social.

✓ **Teoría cognitiva**

Según Jean Piaget, la adolescencia es vista como un periodo en el que se producen importantes cambios en las capacidades cognitivas, por lo tanto, en el pensamiento de los jóvenes asociados a procesos de inserción en la sociedad adulta. Sin embargo, durante esta etapa los jóvenes acceden en un grado u otro a formas de razonamiento propias de lo que se denomina pensamiento formal, Estas nuevas capacidades cognitivas les capacita para el desarrollo de un pensamiento autónomo, crítico, que aplicará en su perspectiva sobre la sociedad y en la elaboración de proyectos de vida. Desde esta perspectiva la adolescencia se produce, pues, por una interacción entre factores individuales y sociales.

✓ **Perspectiva sociológica**

La adolescencia es el periodo en el que los jóvenes tienen que consumir los procesos de socialización a través de la incorporación de valores y creencias de la sociedad en la que viven y la adopción de determinados papeles o roles sociales, haciendo frente a las exigencias y expectativas adultas. Esta es vista como el resultado individual de las tensiones que se generan en el ámbito social, cuando las generaciones de jóvenes reclaman un estatus de independencia en la sociedad. Sin embargo, desde esta perspectiva se enfatizan los procesos de integración en el mundo laboral, como soporte necesario de ese

tránsito a una situación general de dependencia. La adolescencia se atribuye principalmente a causas y factores sociales, externos al individuo.

2.2.2 Etapas de la adolescencia

La adolescencia no es un proceso continuo, sincrónico y uniforme. Los distintos aspectos biológicos, intelectuales, emocionales o sociales pueden no llevar el mismo ritmo madurativo y ocurrir retrocesos o estancamientos, sobre todo en momentos de estrés. Podemos esquematizar la adolescencia en tres etapas que se solapan entre sí:

- Adolescencia inicial. Abarca aproximadamente desde los 10 a los 13 años, y se caracteriza fundamentalmente por los cambios puberales (20).

Adolescencia media. Comprende de los 14 a los 17 años y se caracteriza, sobre todo, por conflictos familiares, debido a la relevancia que adquiere el grupo; es en esta época, cuando pueden iniciarse con más probabilidad las conductas de riesgo (20).

- Adolescencia tardía. Abarca desde los 18 hasta los 21 años y se caracteriza por la reaceptación de los valores paternos y por la asunción de tareas y responsabilidades propias de la madurez (20).

2.2.3 Teoría del Conocimiento

La teoría del conocimiento es una parte importante de la filosofía. Sin embargo, es difícil precisar cuál es su objeto y más aún cuáles son los resultados a los que se ha llegado en ella, sin indicar de antemano desde qué postura, o concepción filosófica se está hablando (21).

a) Conocimiento humano

El conocimiento humano está dado por dos dimensiones la primera la dimensión sensible y la dimensión intelectual. La dimensión sensible obedece a sensaciones externas y a percepciones internas, mientras que la dimensión intelectual se encarga de conceptualizar, juzgar y razonar lo adquirido por la primera dimensión. Algunos usos de conceptos universales y formulación de juicios están dados en la capacidad del hombre para: Razonar, abstraer, formar conceptos universales, pensar en cosas abstractas y captar múltiples relaciones y formular después juicios sobre estas. Además del uso del lenguaje, destacamos el natural y el convencional, el primero radica en base a signos fijos e inmutables, y el segundo cambia de región a región. Es decir, no se existe una relación natural necesaria con lo que se indican (21).

b) Análisis y enfoques del conocimiento humano

Cuando se estudia el tema de conocimiento, es necesario desmenuzarlo en partes con el fin de comprenderlas. Empezamos analizando su funcionamiento o funcionalidad, sus productos (conductas mentales y sus consecuencias), alguna de sus partes en particular o también la finalidad del conocimiento y su continuismo adaptativo. También los niveles de análisis pueden ofertarse como: conocimientos cotidianos, conocimientos científicos, conocimientos experienciales, etc. Es necesario mencionar que los niveles analíticos se establezcan en orden a las estructuras a analizar: lingüísticas, fisiológicas, cognitivas, sociales, económicas, políticas, etc (21).

Sugere que nos parece el concepto de enfoque, que focaliza su sistema analítico y realiza operaciones e hipótesis de trabajo sobre esquemas mentales complejos de representación de la realidad. Antiguo queda el concepto de paradigma desde un punto de vista epistemológico, pues, en conclusión, se trata de una definición, más o menos extensa, de un sistema y su estructura funcional; es decir, una teoría o un esquema de la misma. También encontramos diferentes niveles de como el enfoque estructural, el Enfoque conexionista, Enfoque integral, Enfoque procedimental, Enfoque procesal, Enfoque relacional, Enfoque asociacionista, Enfoque dinámico, entre otros (21).

2.2.4.- Teorías de las actitudes

Las acciones o las conductas efectuadas por las personas tanto si pertenecen a nuestro grupo de iguales, como si se encuentran alejados del mismo, pueden llegar a crear una influencia en el modo de crear y expresar nuestras propias acciones. Además, las actitudes por su parte, pueden llegar a modificar nuestra forma de actuar o comportarnos de diferentes modos (22).

1.- La teoría de la Autorrepresentación.

Según Salomón Asch, en 1951. Esta teoría muestra que a menudo las personas por el simple hecho de sentirse aceptado dentro de un grupo social, exteriorizan actitudes acordes al grupo al que pertenecen. La aceptación que se logra por causar una buena sensación se valora de un modo más primordial que expresar las propias ideas o actitudes personales. A menudo, se prescinde de la coherencia de las actitudes personales, por mostrarse consecuente con las actitudes colectivas. Esto es debido a los niveles de auto-

monitoreo. Por lo tanto, en atención a esta teoría, el sentirse aceptado dentro de un grupo de iguales es actualmente tan imprescindible hasta el punto de llegar a cambiar nuestra manera de comportarnos hacia una situación por causar una buena imagen y sentirse respaldado por el grupo (22).

2.- Teoría de la disonancia cognitiva

Esta teoría fue formulada por primera vez por Festinger, psicólogo social estadounidense, y expone que cuando una persona en algún momento sostiene en su propio pensamiento dos actitudes o dos ideas contrapuestas entre sí, se produce un estado en el individuo de disonancia cognitiva o incongruencia mental. En ese desacuerdo psicológico, las personas modifican sus propias actitudes para hacerlas coincidir con el comportamiento llevado a cabo para disminuir esa incongruencia. Que las personas a menudo experimentamos una incongruencia de actitudes frente a un mismo aspecto y en multitud de ocasiones, tratamos de aliviar esa tensión optando por la actitud equivocada y vulnerando la norma social establecida (22).

3.- Teoría de la acción razonada

Principal teoría sobre la relación entre actitud y conducta, Esta teoría considera que las personas van a valorar las implicaciones de sus acciones antes de determinar si van a actuar o no de un modo específico y, por lo tanto, se va a basar en realizar una predicción de las acciones individuales de las personas para poder comprenderlas (22).

4.- Teorías del aprendizaje

Según esta teoría, aprendemos actitudes del mismo modo en que aprendemos todo lo demás. Al aprender la información nueva, aprendemos los sentimientos, los pensamientos y las acciones que están en relación con ella. En la medida en que seamos recompensados (reforzados) por ellas, el aprendizaje perdurará. Estas teorías del aprendizaje conciben a las personas como seres primariamente pasivos, cuyo aprendizaje depende del número y de la fuerza de los elementos positivos y negativos previamente aprendidos (22).

2.2.5 Teorías fundamentadas sobre sexualidad

✓ Teoría del psicoanálisis

Según la explicación de Freud el desarrollo de la identidad sexual destaca la importancia de la identificación. El niño o niña se identifican con el progenitor del mismo sexo como el resultado del conflicto de Edipo Electra. Adoptando así comportamientos típicos sexuales y actitudes de su progenitor. El súper yo (fabricado del yo ideal y de la conciencia) se desarrolla cuando el complejo de Edipo o el de Electra están resuelto (23).

✓ Teoría del aprendizaje social

Esta teoría sostiene los niños y niñas adquieren su identidad de género identificándose con modelos. La identificación es la adopción de las características, creencias, actitudes, valores y conductas de otra persona o grupo. Esto en términos de Freud: Esta identificación comienza en los primeros años de vida del niño siendo principalmente los modelos a seguir los padres. Sin embargo, para Freud el niño se identifica con el padre del mismo sexo al resolver el complejo de Edipo o Electra. Sin

embargo, de acuerdo con la teoría del aprendizaje social, la identificación ocurre cuando el niño o niña observa e imita uno o más modelos personales, Además los padres y madres tratan en forma distinta a los niños y niñas al momento que saben de su sexo, al desarrollar sus actitudes a esto le llama socialización diferencial que repercute tanto en la identidad como en el rol de género (23).

✓ **Teoría cognoscitiva evolutiva**

Según Kohlberg en 1966 el desarrollo de género es paralelo al desarrollo intelectual, las niñas y los niños menores de 3 años tienen una visión simplificada del género. Pueden creer que basta con ponerse una falda y peluca, para que un hombre se transforme en mujer. Ellos aprenden primero el rótulo de niño-niña de la misma manera como aprende los rótulos para silla, juguetes, etc. Posteriormente, aprenden otras características que le dirán cuándo una persona es hombre o mujer, aparentemente no utilizan las diferencias genitales hasta los 5 o 6 años, cuando han llegado a cierto nivel cognoscitivo-comprende que el género es una característica permanente, y sólo en este momento estará en condiciones de configurar una sólida identidad de género donde el niño o niña comprende, mediante la observación y la imitación que hay determinadas conductas que convienen mejor para uno u otro sexo. Esta teoría sostiene que el niño copia el comportamiento de los adultos, no para obtener recompensa, sino para lograr su propia identidad según Kaplan, Sedney, en 1980 (23).

✓ **Teoría del esquema del sexo**

Esta teoría de aprendizaje social sostiene que los niños y niñas se adecuan al autoconcepto del esquema del sexo por su cultura, o patrón de conducta organizado socialmente para hombres y mujeres, esto establece que el esquema del sexo de una cultura o un individuo puede cambiar. El conocimiento que tiene el niño de su cuerpo y de su sexo cambia con la edad, a los 3 años, ellos y ellas distinguen perfectamente entre niño y niña, a los 4 años emplean correctamente los rótulos de niño-niña en sentido general, para clasificar a otras personas y a ellos (as) mismos (as). Usan los pronombres correspondientes (él, ella, ellos, ellas, mío, tuya), muestran preferencia por juguetes y actividades asociadas a su propio sexo. (23)

2.3 Marco Conceptual

2.3.1 Salud Sexual

Cuando hablamos de salud sexual nos referimos al estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, y no solamente a la ausencia de enfermedad, disfunción o malestar. También la salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como también la posibilidad de tener experiencias sexuales y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. Por lo tanto, para que todas las personas alcancen y mantengan una buena salud sexual, se deben respetar, proteger y satisfacer sus derechos sexuales (24).

2.3.2 Sexo

Son características biológicas que determinan a los seres humanos como hombre o mujer. Este conjunto características tienden a diferenciar a los humanos como hombres o mujeres, sin embargo, estas cualidades no son mutuamente excluyentes por la sociedad, ya que hay individuos que poseen ambos. También el uso general de muchos idiomas, el término «sexo» se utiliza a menudo en el sentido de «actividad sexual o reproducción de la raza, así también se utiliza para usos técnicos en el contexto de la sexualidad y los debates sobre salud sexual (24).

2.3.3 Sexualidad

La sexualidad es un aspecto central del ser humano que está presente a lo largo de su vida. Esta abarca dimensiones como el sexo, las identidades y los roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. La sexualidad Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas, roles y relaciones. Si bien la sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no todas ellas se experimentan o expresan siempre. La sexualidad está influida por características que interactúan entre sí, como también con otros sistemas en todos los niveles de conocimiento como biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales (24).

2.3.4 Salud Reproductiva

Un estado de bienestar físico, mental y social que no consiste solamente en la ausencia de enfermedades o dolencias en todos los aspectos referentes al sistema reproductivo, sus funciones y procesos. Por consiguiente, la salud reproductiva implica que la gente pueda llevar una vida sexual segura y satisfactoria, teniendo la capacidad de reproducirse y la libertad de decidir cuándo y cuán a menudo hacerlo. En esta última condición está implícito el derecho de los varones y mujeres a mantenerse informados con respecto a los métodos anticonceptivos seguros, aceptables y al alcance de sus posibilidades, a elección suya, y a tener acceso a los mismos así como a otros métodos de planificación familiar para regular la fertilidad, que no sean contrarios a la ley, además del derecho de acceder a servicios apropiados de salud que permitirán que las mujeres tengan un embarazo y un parto seguros, proporcionando a las parejas las mejores oportunidades de tener un bebé sano (25).

2.3.5 La salud sexual y reproductiva

La salud sexual y reproductiva es la posibilidad de tener una vida sexual segura y satisfactoria, así como la posibilidad de reproducirse. Su principio central es la libertad de decidir uno mismo si, cuándo, con qué frecuencia y con quién tiene relaciones sexuales. Las Naciones Unidas definen la salud reproductiva como “un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos”. La salud reproductiva incluye la salud sexual “cuyo objetivo es el desarrollo de la vida y de las relaciones personales y no meramente el asesoramiento

y la atención en materia de reproducción y de enfermedades de transmisión sexual (ETS) (26).

2.3.6 Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes

Cuando nos referimos al tema de salud sexual y reproductiva (SSR), abarca dos tipos de complejidad el desarrollo de la SSR desde el enfoque de derechos y, la oferta, o la necesidad de la oferta, de un conjunto de servicios y niveles de atención a poblaciones específicas y en áreas sensibles como educación y salud. La adolescencia es considerada la más importante para el estudio de la SSR, puesto que instituye socialmente como la etapa del ciclo vital de inicio de relaciones más abiertas, ya que en esta etapa se desarrollan los cambios físicos y mentales. Muchos adolescentes cuentan con un nivel de conocimientos e información bajo, sobre los riesgos sexuales y reproductivos así también, la diferencia de edad en las relaciones sexuales donde las adolescentes son mucho más jóvenes que sus parejas masculinas, el uso de métodos anticonceptivos y barreras de protección contra embarazos a temprana edad, interrupción de embarazos y enfermedades de transmisión sexual (27).

2.3.7 Sexualidad en la adolescencia

Los adolescentes forman parte de la población más vulnerable por lo tanto requieren de un análisis y una profunda revisión de estrategias que controlen el impacto en la salud integral de esta población, además como respuesta a esta necesidad detectada, la educación para la salud sexual y reproductiva se erige como la mejor alternativa para concientizar a la población adolescente sobre el ejercicio de su sexualidad y su relación

con aspectos psicosociales y culturales establecidos en la sociedad con la que interacciona, los adolescentes aportan conductas sobre la percepción de su sexualidad. Sin embargo, la sexualidad desde el contexto psicosocial se relaciona con el deseo, el placer y la energía libidinal a través del intercambio sexual, mujeres y varones confirman su identidad sexual y de género (28).

Para compartir estas formas de interacción, las y los adolescentes incorporan definiciones y conductas sobre la concepción de su cuerpo, su sexualidad y su ejercicio. Además, desde el contexto psicosocial la sexualidad está relacionada con el deseo, el placer y la energía libidinal que, a través del intercambio sexual, mujeres y varones confirman su identidad sexual y de género dando paso a un sano desarrollo psicosexual donde las prácticas sexuales, la concepción del goce y del placer permiten establecer relaciones interpersonales con los demás (28).

2.3.8 Actividad sexual en adolescencia temprana

La primera relación sexual cada vez ocurre en estadios de la vida más tempranos y mientras más precoz ocurre el primer coito, mayor es el número de parejas sexuales que tienen esas personas y por lo tanto los riesgos se multiplican (embarazos, ETS). El embarazo no planeado en esta etapa de la vida, se asocia con el inicio temprano de relaciones sexuales y el uso inconsistente de métodos anticonceptivos, incluyendo el condón. El impacto del embarazo en la adolescencia es psicosocial y se traduce en deserción escolar, mayor número de hijos, desempleo, fracaso en la relación de pareja e ingresos inferiores de por vida. Contribuye a perpetuar el ciclo de la pobreza y la “feminización de la miseria”. El embarazo en la adolescencia representa un serio problema

social, y se considera desde el punto de vista médico y social como una situación de riesgo (29).

2.3.9 Educación Sexual Integral en el Sistema Educativo

La UNESCO publicó un estudio titulado Evidencias, lecciones y prácticas para comprender la educación integral en sexualidad, donde señala que en 48 países incluyendo al Perú, la Educación Sexual Integral ejerce un efecto positivo en la salud sexual y reproductiva de los niños, niñas y adolescentes. Además, el Coordinador del Sector Educación de UNESCO en Perú expresó que la educación sexual integral es un aspecto fundamental para formar a los estudiantes, no es solo un tema que se deba trabajar en la escuela. La comunidad y los padres de familia tienen que estar involucrados, también. Así también la educación sexual integral mejora la autoestima y cambia las actitudes, al contar con conocimientos los jóvenes pueden acceder a los servicios sobre su salud sexual y reproductiva (30).

La Educación Sexual Integral forma parte del proceso formativo con el objetivo de desarrollar en las y los estudiantes, competencias para el ejercicio saludable, placentero y responsable de su sexualidad. Para cumplir con esta finalidad el Ministerio de Educación, a través de la Dirección de Tutoría y Orientación Educativa (DITOE), ha aprobado los Lineamientos Educativos y Orientaciones Pedagógicas para la Educación Sexual Integral para la Prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual, VIH y SIDA, para su desarrollo en las Instituciones Educativas de Educación Básica Regular, de esta manera se refuerza los conocimientos de los estudiantes (31).

La Educación Sexual Integral (ESI) es una acción formativa presente en todo el proceso educativo, que contribuye al desarrollo de competencias para que las y los estudiantes vivan su sexualidad, en el marco del ejercicio de sus derechos y responsabilidades con los demás, de una manera saludable, placentera y responsable, teniendo en cuenta las particularidades de cada etapa de su desarrollo. la formación y capacitación continua de docentes y docentes tutores, incluyendo la elaboración de materiales y recursos educativos, - una estrategia de trabajo multisectorial que garantice la participación de todos los sectores en la implementación de la Educación Sexual Integral, con una visión amplia, democrática, equitativa, y en el marco de la promoción de los derechos humanos. (31)

2.3.9.1 Enfoques que sustenta la Educación Sexual Integral

- **Derechos humanos**

Los derechos sexuales y los derechos reproductivos constituyen un aspecto central de los derechos humanos, son propios de todas las personas y comprenden la responsabilidad pública e individual de las personas de gozar de educación integral, bienestar, autonomía, además de la capacidad de tomar decisiones libres y responsables; así también de planificar y decidir sobre los aspectos que conciernen a su sexualidad (31).

- **Desarrollo humano**

El desarrollo humano se refiere a que las personas pueden desarrollarse a través de las etapas del ciclo vital, y al proceso de expansión de capacidades y derechos de las personas dentro de un marco de igualdad de oportunidades, en el cual todas y todos pueden desarrollarse con plenitud y en libertad. Implica también una comprensión de las personas

como portadoras de necesidades y de potencialidades, metas y derechos que deben ser atendidos (31).

- **Interculturalidad y diversidad**

La educación sexual integral de calidad, reconoce la complejidad social y cultural adoptando una perspectiva intercultural que tomando en cuenta y valorando las diferentes cosmovisiones, costumbres y prácticas referentes a la sexualidad constituye una estrategia formativa para el desarrollo integral de las personas, asignando espacios de dialogo, convivencia y encuentro. Sin embargo, la interculturalidad busca el reconocimiento de la diversidad como principio rector de las relaciones con otros reconociendo así su valor y riqueza construyendo una sociedad democrática (31).

- **Equidad de género**

La educación sexual integral como papel fundamental debe trabajar en garantizar que tanto hombres como mujeres desempeñen sus derechos en igualdad de condiciones, contando con las mismas oportunidades, empoderándolos desde la niñez con el fin de crecer en competencias, habilidades y actitudes que les permitan el desarrollo pleno, así también contribuyendo a disminuir la discriminación que afectan en especial a la mujer, cuando se habla de equidad de género significa crear estándares en oportunidades existentes y repartirlas justamente entre ambos sexos potenciando así, relaciones armoniosas (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 AA. HH Los Olivos – Sullana – Piura. 2019.

Hipótesis Alternativa: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del AA. HH Los Olivos – Sullana – Piura. 2019.

IV. Metodología

4.1 Tipo de Investigación

El presente estudio fue de tipo cuantitativo.

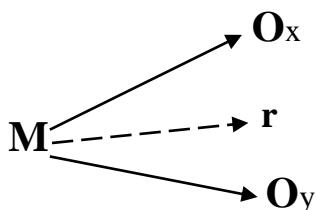
4.2 Nivel de la Investigación

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



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 750 adolescentes 14 a 19 años y que residen en el AA. HH Los Olivos, 2019.

El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de habitantes del AA. HH Los Olivos, 2019.

4.4.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por adolescentes de 14 a 19 años del AA. HH Los Olivos.

La muestra se obtuvo aplicando el tipo de muestra probabilística para que la muestra sea representativa. La selección de las unidades de análisis se dará 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) = 750

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:

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 750}{(0.05^2 (750-1)) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = \frac{720.3}{2.8329}$$

$$n = 254$$

Se obtuvo una muestra conformada por 254 adolescentes de 14 a 19 años pertenecientes al AA. HH Los Olivos – Sullana – Piura.

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 AA. HH Los Olivos 2019.
- Adolescentes que aceptarán 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 del AA. HH Los Olivos – Sullana – Piura, luego se identificará la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tendrá 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
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD	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)	Biológica	Se evaluó a través de 11 preguntas, referidas a Sexualidad, ciclo de respuesta sexual, anatomía y fisiología genital. Cada pregunta se calificó 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 (8 a 11 puntos), regular (4 a 7 puntos) y Malo (de 0 a 3 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal
		Psicosocial	Se evaluó a través de 3 preguntas, referidas a Rol de género, identidad sexual y orientación sexual se calificó 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 (3 puntos),	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal

			regular (2 puntos) y malo (de 0 a 1 punto).		
		Conductual	Se evaluó a través de 5 preguntas, referidas a La conducta sexual, madurez sexual y conducta sexual de riesgo se calificó 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 calificó 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 (1 punto), regular (-) y malo (0 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal
ACTITUD SEXUAL	Son todas las actitudes evaluadas según la tendencia de favorecer o rechazar una de las dimensiones de la sexualidad en los 31	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	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • indiferencia • Desfavorable 	Ordinal

	<p>ítems del test de SKAT (actitudes) en los adolescentes de 14 a 19 años del AA. HH Los Olivos-Sullana. (33).</p>		<p>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 distribuyo dándole las siguientes puntuaciones: 35-45= Favorable 22-34= Indiferencia 9-21= Desfavorable</p>		
		<p>Aborto</p>	<p>Se evaluó a través de 8 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: 30-40= Favorable 19-29= Indiferencia 8-18= Desfavorable</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferencia • Desfavorable 	<p>Ordinal</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 dándole las siguientes puntuaciones: 27-35=Favorable 17-26=Indiferencia 7-16= Desfavorable</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • indiferencia • Desfavorable 	Ordinal
		Autoerotismo	<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>	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • indiferencia • Desfavorable 	Ordinal

			Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 27-35= Favorable 17-26=Indiferencia 7-16= Desfavorable	
EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (34)	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 (34)	Se evaluó el sexo del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • Varón • Mujer 	Nominal
RELIGION	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (34)	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Católico(a) • Adventista • Ninguna • Evangélica • 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 	Cuantitativa de razón

4.5 Técnica e Instrumento 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 Álvarez y López, A (33). 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 Attitude 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 (33).

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. (36), 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 11 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 alta (16-20), media (12-15) o baja (0-12), 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)	0-6 pts.	7-13 pts.	14-20 pts.

Conocimiento sobre sexualidad según dimensiones:

Niveles	MALO	REGULAR	BUENO
D.BIOLOGICA (puntaje sobre 11)	0 a 3 pts.	4 a 7 pts.	8 a 11pts.
D.PSICOSOCIAL (puntajes sobre 3)	0 a 1 pts.	2 pts.	3 pts.
D.CONDUCTUAL (puntaje sobre 5)	0 a 1 pts.	2 a 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 72 pts.	73 a 114 pts.	115 a 155 pts.

Actitudes sobre sexualidad según dimensiones:

Heterosexualidad (9 ítems)

35-45= Favorable

23-34= Indiferencia

9-21= Desfavorable

Aborto (8 ítems)

30-40= Favorable

19-29= Indiferencia

8-18= Desfavorable

Mitos (7 ítems)

27-35= Favorable

17-26= Indiferencia

7-16=Desfavorable

Autoerotismo (7 ítems)

27-35= Favorable

17-26= Indiferencia

7-16=Desfavorable

✓ **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 20 estudiantes luego se empleó la Prueba Alfa de Cronbach (0,721) y para el Test de Actitudes la Prueba de Alfa de Cronbach arrojó una confiabilidad de 0,754 (ANEXO 2).

4.6 Plan de Análisis

Para el análisis estadístico se utilizará el programa estadístico SPSS. Ambas variables serán evaluadas por separado, a través de estadísticas descriptivas. Posteriormente se calculará la correlación entre ellas. Primero se evaluará el nivel de conocimiento y la actitud sexual y reproductiva a través técnicas estadísticas descriptivas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizará el coeficiente de correlación de Pearson previa verificación de supuesto de normalidad.

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

4.7 Matriz de Consistencia

Cuadro 2: Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes en el AA. HH Los Olivos - Sullana- Piura, 2019.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>¿Existirá relación entre el nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del AA. HH los Olivos- Sullana- 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 AA. HH los Olivos- Sullana- Piura, durante el periodo 2019.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Identificar el nivel de conocimientos sexual en adolescentes del AA. HH los Olivos- Sullana- Piura, durante el periodo 2019. b) Identificar la actitud sexual en adolescentes del AA. HH los Olivos- Sullana- Piura, durante el periodo 2019. 	<p>Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del AA. HH Los Olivos – Sullana – Piura. 2019.</p>	<p>Variables principales:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad. 2.-Actitud Sexual. <p>Variables Secundarias:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Edad b) Sexo c) Religión d) Tiene enamorado e) Relación Sexual f) Edad de inicio de la primera relación sexual

	<p>c) Identificar la asociación e influencia del conocimiento sexual sobre la actitud sexual de los adolescentes del AA. HH los Olivos-Sullana- Piura, durante el periodo 2019.</p>	<p>Hipótesis Alterna: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del AA. HH Los Olivos – Sullana – Piura. 2019.</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: Cuantitativo nivel relacional y explicativo. • Diseño de la investigación: Será correlacional, no experimental, transversal 	<p>Población: La población estuvo constituida por 750 adolescentes 14 a 19 años y que residen en el AA. HH Los Olivos, 2019.</p> <p>El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de habitantes del AA. HH Los Olivos, 2019.</p> <p>Muestra La muestra estará constituida por 254 adolescentes de 14 a 19 años del AA. HH Los Olivos.</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 hará uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizará el coeficiente de correlación de Pearson previa verificación de supuesto de normalidad.</p>

4.8 Principios Éticos

Esta investigación tomo 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 explico 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 AA. HH Los Olivos – Sullana – Piura.

V. Resultados

5.1 Resultados

Tabla 1. Nivel de Conocimiento sexual en adolescentes del AA. HH. Los Olivos - Sullana -Piura, 2019.

Nivel de conocimiento	N	%
Bueno	55	21,65
Regular	174	68,50
Malo	25	9,84
Total	254	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

En la Tabla 1 se observa que, el 68,50% de los adolescentes tiene un nivel regular respecto al conocimiento sobre sexualidad, seguido del 21,65% con un nivel bueno y solo el 9,84 % tienen un nivel malo.

Tabla 2. Actitud sexual en adolescentes del AA. HH. Los Olivos - Sullana –Piura, 2019.

Actitudes	N	%
Favorable	5	1,97
Indiferencia	232	91,34
Desfavorable	17	6,69
Total	254	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

En la Tabla 2 se observa que, el 91,34% de los adolescentes tienen una actitud indiferente respecto a la sexualidad, seguido del 6,69% desfavorable, mientras que el 1,97% de favorable.

Tabla 3. Relación del conocimiento sexual sobre la actitud sexual de los adolescentes del AA. HH. Los Olivos - Sullana –Piura – Piura, 2019.

		Actitudes							
		Desfavorable		Indiferente		Favorable		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Nivel de conocimiento	Malo	0	0,00	24	9,45	1	0,39	25	9,84
	Regular	9	3,54	161	63,39	4	1,57	174	68,50
	Bueno	8	3,15	47	18,50	0	0,00	55	21,65
Total		17	6,69	232	91,34	5	1,97	254	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

En la tabla 3 se observa que en nivel de conocimiento malo el 9,45% de los adolescentes que participaron del estudio mostraron actitud indiferente, en cuanto al nivel de conocimiento regular el 3,54% arroja una actitud desfavorable, mientras que en lo que refiere al nivel de conocimiento bueno el 18,50 evidencio una actitud sexual indiferente.

Tabla 3.1. Correlación de Spearman del conocimiento de sexualidad y la actitud sexual de los adolescentes del AA. HH. Los Olivos - Sullana –Piura, 2019.

Rho de Spearman		Conocimiento	Actitudes
Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	-,129*
	Sig. (bilateral)	.	,041
	N	254	254
Actitudes	Coefficiente de correlación	-,129*	1,000
	Sig. (bilateral)	,041	.
	N	254	254

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p- es menor del 1%. Observándose una correlación de manera directa. Contrastándose la hipótesis alterna.

5.2 Análisis de resultados

Frente a las elevadas cifras que se reportan en relación a diferentes problemas que afectan la salud sexual y reproductiva del adolescente, nos permite conocer la realidad con el fin de reflexionar en bien de este grupo poblacional, ya que están expuestos a diferentes riesgos, por tal motivo es de suma importancia los conocimientos y actitudes que pueda tener los adolescentes, ya que una adecuada educación sexual basada en la vivencia de una sexualidad responsable lo lleva a asumir conductas y comportamientos seguros; por tal razón es que se hace importante detallar los resultados de la presente investigación desarrollada en el AA. HH Loa Olivos-Sullana.

Presentando entonces la Tabla 1, encontramos en relación al nivel de conocimiento sexual en su mayoría con el 68,50% de los adolescentes presenta un nivel regular, seguido del 21,65% con un nivel bueno y solo el 9,84 % tienen un nivel malo. Resultados que se asemejan en el ámbito nacional a los de Pareja S, Sánchez A. (14), en Perú 2016, que muestra como resultados que el 36,6% de los adolescentes entre 14 y 17 años encuestados tienen conocimientos altos sobre sexualidad, mientras que el 14,6% de los adolescentes tienen conocimiento medio y solo el 48,8% de los adolescentes tiene conocimiento bajo.

La similitud de estos resultados se debe a que los adolescentes demuestran gran inquietud por la búsqueda de respuestas a sus dudas y crean una confusión propia de su edad convirtiéndolos muchas veces en uno de los grupos más vulnerables, con esto estamos frente a una educación todavía un poco muy tímida y pudorosa, una educación

impartida a medias con muchos tabúes todavía por parte de los padres y maestros, ocasionando que las inquietudes y curiosidades sigan marcadas por miedos, culpa y vergüenza dificultándoles entablar un diálogo sobre el tema, así pues los adolescentes en su necesidad por conocer este tipo de información optan por otros medios más accesibles como la tecnología, amigos generalmente recibiendo información errónea.

En la tabla 2, se encontró con respecto a la Actitud sexual que el 91,34% de los adolescentes tienen una actitud indiferente, seguido del 6,69% desfavorable, mientras que el 1,97% de favorable. Resultados que se asemejan a los de Rosario H, Miranda A, Guzmán M, García J, Arcos K. (18), en México 2018, mostrando como resultados que el 59 % de los participantes muestran una Actitud regular sobre sexualidad , mientras que el 23% muestra una actitud aceptable.

Estas investigaciones nos demuestran la falta de capacidad que tienen los adolescentes para tomar sus propias decisiones, para adquirir responsabilidades, esto como resultado que sus valores ideales, normas, pautas e ideologías en las que viven, están sujetas a personas que los rodean especialmente los amigos los cuales también están en proceso de desarrollo y aprendizaje, conllevándolos a tomar decisiones erróneas que en el futuro traerán consecuencias, las actitudes de los jóvenes hacia la sexualidad varían según el nivel cultural, las creencias religiosas, las relaciones afectivas con los padres y la edad de los adolescentes (3).

En la Tabla 3 se observa que el 9,45% de los adolescentes que participaron del estudio y su nivel de conocimiento fue malo mostraron actitud indiferente, en cuanto al nivel de

conocimiento regular el 3,54% arroja una actitud desfavorable, mientras que en lo que refiere al nivel de conocimiento bueno el 18,50 evidencio una actitud sexual indiferente. Además se ha podido determinar una alta correlacion estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p - es menor del 1%. Observándose una correlación de manera directa. Contrastándose la hipótesis alterna.

Resultados semejantes a los de Mejía R, Quinto Y. (16), en Perú 2017, mostrando como resultados que un 51% (244), conocen sobre la sexualidad y presentan una buena actitud, seguido de un 37% (177), los cuales no conocen sobre la sexualidad pero presentan una buena actitud de las estudiantes. Mediante la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson existe una relación entre el conocimiento y la actitud sexual de las estudiantes del colegio Francisca Diez Canseco de Castilla.

De acuerdo a los resultados se puede visualizar que si los adolescentes tienen un nivel de conocimiento adecuado presenta una actitud favorable sobre su sexualidad, llegándose a la conclusión que la falta de información sobre sexualidad afecta a las actitudes y conductas sexuales de los adolescentes, esta carencia influye significativamente en una serie de problemas psicosociales que se presentas en la población joven, además de afectar el desarrollo de la personalidad del individuo, por lo que resulta importante trabajar en fortalecer el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes.

VI. Conclusiones

- En la investigación llegamos a concluir que la mayoría de los adolescentes del AA. HH Los Olivos, el 68,50% presentaron un nivel regular con respecto a conocimientos sobre sexualidad.
- En actitud sexual se encontró que el 91,34% de los adolescentes tienen una actitud indiferente respecto a la sexualidad.
- Se demostró que en los adolescentes que mostraron nivel de conocimiento malo su actitud fue indiferente (9,45%), en cuanto al nivel de conocimiento regular su actitud fue desfavorable (3,54%), mientras que en lo que refiere al nivel de conocimiento bueno su actitud fue indiferente (18,50), además se determinó una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p - es menor del 1%. Observándose una correlación de manera directa. Contrastándose la hipótesis alterna.

Aspectos complementarios

Tablas 4 .Características socio-demográficas y sexuales en los adolescentes del AA. HH. Los Olivos - Sullana –Piura, durante el periodo 2019.

		N	%
Edad	10 - 14 años	56	22,05
	15 - 19 Años	198	77,95
Sexo	Varón	138	54,33
	Mujer	116	45,67
Religión	Católica	227	89,37
	Adventista	9	3,54
	Evangélica	9	3,54
	Ninguna	9	3,54
	Otra	0	0,00
Tener Enamorado	Si	198	77,95
	No	56	22,05
Relaciones Coitales	Si	126	49,61
	No	128	50,39
Edad de primera relación sexual*	10 - 14 años	27	21,43
	15 - 19 Años	99	78,57
Total		254	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

*Dimensión: que no considera a quienes no iniciaron las relaciones sexuales coitales (128 adolescentes).

En la Tabla 4, se ha podido determinar que, el 77,95% de los adolescentes tienen entre 15 – 19 años, mientras que el 22,05% tienen entre 10 – 14 años, además, el 55,33% son varones, mientras que el 45,67% son mujeres. Respecto a la religión la católica fue la representativa con el 89,37%. Por otro lado en referencia a las características sexuales el 77,95 % de los adolescentes reportaron tener enamorado (a), con un significativo 49,61% ya han iniciado su actividad coital, siendo la edad de inicio preponderante los 15 a 19 años (78,57%).

Referencias bibliográficas

- 1.- Rengifo H, Córdoba A, Serrano M. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. Rev. Salud pública *[Serie en internet]. 2012 Ago **[citado 8 ene 2019]; 14 (4): 558-569. Disponible en:http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012400642012000400002&lng=en.
- 2.- Hurtado M, Olvera J. conocimientos y actitudes sobre sexualidad en jóvenes universitarios. Rev elec psi izt *[serie en internet]. 2013 mar **[citado 8 ene 2019], 16(1):258-268. Disponible en: <http://revistas.unam.mx/index.php/rep/rep/article/viewFile/36537/33080>
- 3.- OMS [Página en internet]. Organización mundial de la salud, c2019 [actualizado 13 dic 2018; citado 8 ene 2018]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- 4.- UNESCO. [Página en internet]. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura; cUNESCO2019 [actualizado 15 feb 2018; Citado 8 ene 2019] disponible en: <https://es.unesco.org/news/que-es-importante-educacion-integral-sexualidad>
- 5.- UNFPA Perú. [Página en internet]. Lima: Fondo de Población de las Naciones Unidas; c2018 [citado 8 ene 2019] disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/temas/j%C3%B3venes-0>

- 6.- Sullca Camargo V. Evaluación de indicadores de la etapa de vida adolescente y joven. [Base de datos en internet]. Piura: Dirección Regional de Salud. c2016 – [citado 28 ene 2019]. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgsp/MAIS/adolescente/2016/regionales/piura.pdf>
- 7.- Olivos Salazar M. Atención Integral del Adolescente y joven. Sub Región Luciano Castillo Columna; Sullana [pagino de internet]. Perú 2013*[citado 28 ene 2019]. Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgsp/MAIS/adolescente/reunion_r/DISASULLANA.pf
- 8.- Castillo Y. Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 - 19 años del Asentamiento Humano Micaela Bastidas - Piura 2012. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015.
- 9.- Moreno M. Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años del Sector I - Caserío de Papayo –distrito de Tambogrande provincia de Piura, año 2015. [Informe de tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015.
- 10.- Gonzales A. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años en el Asentamiento Humano Nueva Esperanza Piura-2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.

11.- Zavala S. Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 - 19 años del Asentamiento Humano Los Algarrobos I etapa - Piura, durante el periodo 2015 – 2016. [Tesis para optar el grado académico de maestra en obstetricia con mención en salud sexual y reproductiva]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.

12.- Carrasco L. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano los Polvorines Sector C del distrito 26 de octubre - Piura, durante el periodo 2015 - 2016. [Tesis para optar el grado de magister en obstetricia con mención en salud sexual y reproductiva]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.

13.- 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.

14.- Pareja S, Sanchez A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. Período 2016. [Tesis para optar el título de obstetra]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”; 2016.

15.- Barra M y Oncebay M. Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes del 5to grado de Secundaria de la Institución Educativa Técnica María Inmaculada –

Huancayo 2016. [Tesis para optar el título profesional en obstetricia] Huancayo: universidad privada de Huancayo Frankin Rosevelt; 2016.

16.- Mejia R, Quinto Y. Conocimiento y actitud sexual de las estudiantes del colegio Francisca Diez Canseco de Castilla – 2017. [Tesis para optar el título de obstetra] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2017.

17.- Quiroz R. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la Urbanización Laderas del norte del distrito de Chimbote-2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en obstetricia] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

18.- Rosario H, Miranda A, Guzmán M, García J, Arcos K. Conocimientos y actitudes respecto a la salud sexual en estudiantes de secundaria en Tenosique, Tabasco, México. [Licenciatura en enfermería]. México: Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, México; 2018.

19.- Adrián J, Rangel E, Aprendizaje y Desarrollo de la Personalidad (SAP001), [Serie en internet], disponible en: <https://www3.uji.es/~betoret/Instruccion/Aprendizaje%20y%20DPersonalidad/Curso%201213/Apuntos%20Tema%201%20La%20transicion%20adolescente%20y%20la%20educacion.pdf>

20. - healthychildren.org. [Serie en internet]. American Academy of Pediatrics. c2019. [Actualizado 11 nov 2015, citado 8 ene 2019]. Disponible en:

<https://www.healthychildren.org/Spanish/agesstages/teen/Paginas/StagesofAdolescence.aspx>

21.- Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Rev Investigación. *[Serie en Internet]. 2009 Sep [citado 2019 Febr 8]; 70(3): 217-224. Disponible:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832009000300011&lng=es

22.- Fernández García R. Actitudes y comportamiento social; Guía de Investigación [Internet]; España: 2014** [citado 6 Febr 2018]. Disponible en:

http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/106155/TFG_2014_FERNANDEZ%20GARCIA.pdf?sequence=1

23.- Papalia D, Wendkos S, Duskin R. Adolescencia. En: Psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia. Undécima ed. México. Mc Graw-Hill Interamericana Editores, S. A. de C.V, 2009. P. 458-512.

24.- OMS: Organización Mundial de la Salud: enfoque operativo, La salud sexual y reproductiva; [Página de Internet]. Ginebra: enfoque 2018** [citado 6 Febr 2018]. Disponible en:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf?ua=1>

25.- MINSA: Norma Técnica de Planificación familiar, Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud. Pública, Salud Sexual y Reproductiva; [página en

internet] Lima, Perú: Ministerio de Salud; 2017 [citado 7 Febr 2019]. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

26.- Salud y derechos sexuales y reproductivos: conceptos básicos. Intel Brief. [serie en internet] 2013 jun **[citado 28 de ene 2019] disponible en:
https://www.epfweb.org/sites/epfweb.org/files/epf_ib_1_srhr_basics_S_spanish_final.pdf

27.- Rojas Betancur M, Méndez Villamizar R, Montero Torres L. Salud sexual y reproductiva en adolescentes: Artículo Oficial la fragilidad de la autonomía. *[Serie de internet], 2016 Febr**[citado 9 Feb 2019]; 21 [1] 52-62. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v21n1/v21n1a05.pdf>

28.- Vargas E, Morales E, Galicia L, Ortiz R, Villarreal E. La sexualidad en adolescentes. Rev enferm inst mex seguro Soc. [Serie en internet] 2012** [citado 8 Febr 2019] 20 (3): 149-156 disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2012/eim123e.pdf>

29.- Mendoza L, Arias M, Pedroza M, Milcota P, Ramirez A, Caceres A, Lopez D, Nuñez A, Acuña M. Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. Rev Chil Ginecol. [Revista en internet] 2012** [citado 8 Febr 2019] 77(4): 271 – 279 disponible en:
<http://www.revistasochog.cl/files/pdf/TRABAJOSORIGINALES0514.pdf>

30.- UNESCO. [Página en internet]. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura; Cunesco2017. [Actualizado 22 agost 2016; Citado 10

feb 1019] disponible en: http://www.unesco.org/new/es/lima/communities/single-view/news/unesco_peru_la_educacion_sexual_integral_es_un_desafio_p/

31.- UNESCO: Organización de las Naciones Unidas: Educación sexual integral en el sistema educativo, Corporate author: Peru. Ministerio de Educación [Página de Internet].Perú: 2009** [citado 8 Febr 2019]. Disponible en: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000184397_spa

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

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

35.- 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 Martin; 2012.

36.- Mena Z, Torres L, Córdova D. Conocimientos y Actitudes con respecto a la Sexualidad: Validación del Test SKAT con mujeres adolescentes de Quibdo. [Tesis de Magistratura]. Quibdo: 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 AA. HH los olivos- Sullana- 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) Eyacuación, orgasmo, pensamiento sexual, deseo c) Excitación, orgasmo, meseta, resolución
- c) 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 suposición 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
 - b) a y b
 - c) 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 tiene 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 las cultura ni la religión intervienen
- d) Solo a y c

I. 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	Sullana-Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	Evaluará 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 es (0,721) y para Test de Actitudes (0,754) considerada confiable.
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

Anexo 2.1

Validez del instrumento

Instrumento usado para medir el nivel de conocimiento

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,721	20

Instrumento usado para medir las actitudes sobre sexualidad

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,754	31

Baremaciones

1. Para conocimientos sobre sexualidad en adolescentes

Escala	Nivel de conocimiento
Bueno	14–20 pts.
Regular	7–13 pts.
Malo	0–6 pts.

1. Para actitudes sexuales en adolescentes

Escala	Nivel de Actitudes
favorable	115 –155
Indiferencia	73 –114
desfavorable	31 –72

Dimensiones de las actitudes	Escala		
	favorable	Indiferencia	desfavorable
Heterosexualidad	35 –45	22 –34	9 –21
Aborto	30 –40	19 –29	8 –18
Mitos	27 –35	17 –26	7 –16
Autoerotismo	27 –35	17 –26	7 –16

Anexo 3

Ficha de consentimiento informado.

Anexo 3.1: Consentimiento informado el padre de familia

Sr. Padre de familia:

La presente investigación científica titulada: Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes en el AA. HH Los Olivos - Sullana- Piura, 2019, tiene como finalidad evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA. HH los olivos- Sullana- Piura, durante el periodo 2019.

Para lo cual se aplicara un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollara 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

Rosa Yanet Rosillo Alvarado
Tesista

Anexo 4

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 conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes en el AA. HH Los Olivos - Sullana- Piura,- Febrero 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