



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA**

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA
ACTITUD SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DE LA
URB. MARIANO SANTOS MATEOS PIURA- SULLANA
2019**

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

AUTORA:

SILVANA SHOLANES BACA GARCIA

ASESORA:

LIC. FLOR DE MARIA VASQUEZ SALDARRIAGA.

SULLANA – PERÚ

2019

Equipo de trabajo

Silvana Sholanes Baca Garcia

Obst. Flor María Vásquez Saldarriaga

Escuela Profesional de Obstetricia

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Email: silvanabacagarcia@gmail.com

Email: rosita.misica@hotmail.com

Lugar de Estudio:

Nombre del lugar del estudio: Urb. Mariano Santos Mateos

Investigador responsable: Silvana Sholanes Baca García

Asesor: Obst. Flor María Vásquez Saldarriaga

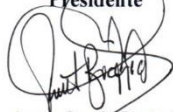
Teléfono: 924683808/999699148

Hoja de firma de jurado y asesor



Dra. Susana Edita Paredes Diaz

Presidente



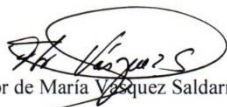
Mgr. Aurea Lucia Panta Boggio

Miembro



Mgr. Yovanny Farfán Reyes

Miembro



Lic. Flor de María Vasquez Saldarriaga

Asesor

Agradecimiento

A Dios, quien me da vida y salud,
me permite continuar luchando por el logro
de mis metas, y me ha acompañado en todos
mis pasos.

A mis padres, por siempre
brindarme su apoyo y su cariño
incondicional, por las palabras de aliento y
los consejos para convertirme siempre en
una mejor persona. Agradezco por el
sacrificio que hacen por mí y mis hermanos
día a día.

A la universidad, por permitirme
a través de mis docentes lograr las
herramientas para alcanzar el término de mi
carrera y poder convertirme en una
profesional.

A mi asesora, que es una parte
importante para concluir con mi tesis.
Gracias por su dedicación persistente y el
apoyo en la realización satisfactoria de esta
investigación.

SILVANA SHOLANES

Dedicatoria

Hijo mío, te dedico mi esfuerzo, mi empeño, mis ganas de salir adelante, te dedico mis horas de estudio, mis noches sin dormir, te dedico mi amor, y mi vida entera. Esta investigación va dedicado a mi hijo quien es mi fuerza y mi pasión para ser una profesional, porque me llena de orgullo y es mi más grande amor.

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general evaluar la relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Piura – Sullana 2019, de tipo cuantitativo de nivel relacional y explicativo de diseño correlacional, no experimental transversal. Se trabajó con una muestra de 111 adolescentes de 14 a 19 años de la Urb. Mariano Santos Mateos, 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 en forma global el nivel de conocimiento sexual, que el 75.68% presenta un nivel bueno, el 22.52% es regular y solo un 1.80% malo. En la actitud sexual fueron el 43.24% desfavorables, el 41.44% actitud favorable y en 15.32% es indiferencia. Además, una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Observándose una correlación de manera indirecta.

Por tanto, se concluye que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento bueno y una actitud sexual desfavorable.

Palabras claves: Actitud, conocimiento, sexualidad, adolescentes.

Summary

The present investigation had as general objective evaluate the relationship between knowledge and sexual attitude in adolescents of the Urb. Mariano Santos Mateos Piura - Sullana 2019. of quantitative type of relational and explanatory level of correlational design, no experimental cross. We worked with a sample of 111 adolescents from 14 to 19 years of the Urb. Mariano Santos Mateos, to those who through the survey were applied the instrument of data collection to assess knowledge and sexual attitude. The results showed that in a global level the level of sexual knowledge, that 75.68% presents a good level, 22.52% is regular and only 1.80% good. In the sexual attitude were 43.24% unfavorable, 41.44% favorable attitude and in 15.32% it is indifference. In addition, a statistically significant high correlation between the study variables because the p-value is less than 1%. Observing a correlation indirectly. Therefore, it is concluded that adolescents show a good level of knowledge and an unfavorable sexual attitude.

Keywords: Attitude, knowledge, sexuality, adolescents.

Contenido

Título de la investigación	i
Equipo de trabajo.....	ii
Hoja de firma de jurado y asesor.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Dedicatoria.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
Contenido.....	viii
Índice de Tablas.....	x
Índice de Cuadros.....	xi
I.Introducción.....	12
II.Revisión de la literatura.....	15
2.1 Antecedentes.....	15
2.1.1 Antecedentes Locales.....	15
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	16
2.1.3 Antecedentes Internacionales.....	17
2.2 Bases Teóricas.....	18
2. 3. Marco Conceptual.....	25
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.....	30
4.4.1 Población	30

4.4.2 Muestra	30
4.5 Técnica e Instrumentos de medición	38
4.6 Plan de Análisis	42
4.7 Matriz de Consistencia	43
4.8 Principio Éticos.....	45
V. Resultados.....	46
5.1 Resultados.....	46
5.2 Análisis de resultados	50
VI.Conclusiones	53
Aspectos complementarios.....	54
Referencias Bibliográficas.....	55
Anexos.....	63

Índice de Tablas

Tabla 1: Nivel de conocimiento sexual en los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Sullana – Piura 2019	46
Tabla 2: Actitud sexual en los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Sullana – Piura 2019	47
Tabla 3: Relación nivel de conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Sullana – Piura 2019	48
Tabla 3.1: Correlación de Spearman del conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Sullana – Piura 2019	49
Tabla 4: Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Sullana – Piura 2019.....	54

Índice de cuadros

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la variable Nivel de Conocimiento y Actitud sobre Métodos Anticonceptivos	33
---	----

I. Introducción

Hoy en día los derechos sexuales y reproductivos se encuentran plenamente reconocidos por acuerdos internacionales, por tanto, lo que se requiere es, de una parte, garantizar su cumplimiento y de otra encontrar las mejores opciones metodológicas para que, desde los procesos educativos, se puedan lograr los cambios de conocimientos, actitudes y prácticas que les permita a adolescentes y jóvenes, vivir una vida plena, productiva y saludable. Es importante ver la escuela como un escenario de oportunidades y un espacio socializador por excelencia donde los adolescentes comparten con sus pares y buscan dar respuesta a inquietudes incluyendo las relacionadas con su sexualidad. Para ello es fundamental generar puentes de solidaridad y colaboración entre la familia y los sectores de salud y educación. (1)

La dinámica sexual en el curso de estos últimos 20 años, tanto en países desarrollados como en los subdesarrollados, ha cambiado considerablemente. La vida sexual de los jóvenes empieza cada vez más temprano, esto lleva consigo innumerables problemas, sobre todo relacionados a la salud reproductiva. Sobre la influencia de los factores de riesgo para el inicio de la actividad sexual en adolescentes escolares, se manifiesta que es producto de varios elementos: depende del desarrollo cognitivo y psicosocial de los propios adolescentes, la influencia de la familia, los factores individuales y los medios de comunicación (2).

Piura, ubicado en la zona norte del país, con una población que bordea el millón y medio, hasta el momento no escapa de esta realidad y cuyas estadísticas en cuanto a la salud sexual del adolescente son notablemente alarmante, los mayores porcentajes

datan de madres son adolescentes con un 32,8% de todo el Perú, hay 9 mil 728 adolescentes embarazadas de entre 15 y 19 años. Y aún en menor cantidad, en la región también hay embarazos de niñas de entre 12 y 14 años. Según reportes de la Dirección Regional de Salud (DIRESA) – Piura, ocuparía el cuarto lugar entre los departamentos del país con mayor número (3)

Los adolescentes de la provincia de Sullana – Piura, como futuros integrantes de una sociedad adulta, deben tener un amplio conocimiento de salud sexual y reproductiva que conlleve al ejercicio de una sexualidad saludable. Es importante, invertir en programas, como las charlas educativas, a favor de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, ya que trae enormes beneficios sociales y garantías sanitarias y económicas. A pesar de que se realizan esfuerzos desde el sector público, deben renovarse para que el acceso sea real y efectivo, ya que aun en los países como el nuestro, que cuentan con información disponible, siempre el grupo con mayores necesidades insatisfechas es el de los y las adolescentes. (4)

Considerando esta realidad como un problema latente, surge la necesidad de realizar la investigación en la Urbanización Mariano Santos Mateos, siendo la primera investigación realizada en dicho sector y que es habitada por un considerable número de adolescentes que constituyen un grupo poblacional de riesgo. Entonces, respecto a la situación problemática se planteó la siguiente interrogante:

¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la urb. Mariano Santos Mateos Piura - Sullana 2019?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general: Evaluar la relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Piura – Sullana 2019. Para poder responder al objetivo

general se han considerado los siguientes objetivos específicos: a) Identificar el nivel de conocimiento sexual en adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Piura – Sullana 2019. b) Identificar la actitud sexual en los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Piura – Sullana 2019. c) Identificar la asociación e influencia del conocimiento en salud sexual en adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Piura – Sullana 2019.

Por tal razón, es necesario determinar la relación que hay entre el conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes que forman parte del grupo poblacional más vulnerable al problema existente, sumado a la susceptibilidad inducida por los cambios de algunos factores sociales, demográficos, y sobre todo el grado de conocimiento que poseen sobre salud sexual.

Entonces se considera importante el brindar apoyo informativo de manera directa y veraz, mejorar el vínculo entre padres y en el grupo social, a través estrategias educativas que puedan influenciar a los adolescentes de manera positiva al cambio a través de la educación, fomentar marchas de concientización para integrar en el núcleo familiar, docentes y amigos, para que garantizar un compromiso en todo los entornos sociales donde el adolescente se desarrolla, y así permita mejorar nuestra realidad.

Considerando la metodología utilizada se determina que fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel relacional y explicativo, diseño correlacional no experimental transversal. La población muestral estuvo representada por 111 adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos a quienes a través de la encuesta se les aplico el instrumento de recolección de datos.

Por lo tanto, se obtuvieron como resultados que: en forma global el nivel de conocimiento sexual, que el 75.68% presenta un nivel bueno, el 22.52% es regular y

solo un 1.80% bueno. En la actitud sexual fueron el 43.24% desfavorables, el 41.44% actitud favorable y en 15.32% es indiferencia. Además, una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Observándose una correlación de manera indirecta, que se contrasta con la hipótesis alterna.

II. Revisión de la literatura

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Suarez K. (4) en Piura el 2014, en su investigación titulada: Situación de información en salud sexual y reproductiva en mujeres adolescentes del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui Bellavista, Sullana, Piura – Perú, junio 2014. Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo y transversal, con una muestra de 214 mujeres adolescentes. Los resultados obtenidos fueron: Mayor cantidad de adolescentes con información previa tuvieron respuestas acertadas sobre sexualidad, embarazo en adolescente, que las adolescentes sin información previa. Así, las mujeres adolescentes sin información previa presentaron frente a sus respuestas mayor porcentaje de riesgo individual en su salud sexual y reproductiva que las mujeres adolescentes que sí habían recibido información. (4)

Gonzales A. (3) en Piura el 2016, en su investigación titulada: Conocimientos y Actitudes sexuales en Adolescentes de 14 – 19 años en el AA. HH. Nueva Esperanza Perú 2016. La siguiente investigación realizada fue de tipo cuantitativa y nivel descriptivo. En donde se planteó una muestra de 150 adolescentes, a quienes se les

aplicó la técnica de la encuesta, obteniéndose los siguientes resultados: que, en forma global, el 55,33% de los adolescentes no conocen aspectos relacionados a su sexualidad. Según actitudes sexuales el 51,33% de este grupo etario revelan actitudes desfavorables. En relación a las características sociodemográficas y prácticas sexuales se ha demostrado que la edad predominante es de 16 años (32,00%), según sexo el 57,33% son varones, sólo el 35,96% han tenido relaciones coitales (3)

2.1.2. Estudios Nacionales

Navarro M, López A. (6) en Perú 2012, en su investigación titulada: Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo junio- setiembre 2012. Se realizó un estudio descriptivo simple de cohorte transversal. Con una muestra constituida por 79 adolescentes. En donde se obtuvieron como resultados: que el 70.9% con un nivel de conocimiento alto y 22.8% con nivel de conocimiento medio. Respecto a las actitudes sexuales de los adolescentes los resultados fueron: el 79,7% responsabilidad y en el ámbito de prevención del riesgo sexual el 83.5%(6).

Andrade Z. (7) en Perú 2017 en su investigación titulada: Conocimientos y Practicas sobre sexualidad de los adolescentes del CLAS “Laura Calles” Los Olivos, 2016. En un estudio de tipo cuantitativo no experimental, con un diseño descriptivo correlacional, transversal, con una población de 71 adolescentes de 12 a 17 años, seleccionados por muestreo aleatorio simple, se aplicó un instrumento de tipo cuestionario que incluyen 20 ítems con respuestas dicotómicas (Si, No). Como resultados obtuvimos que se comprobó la hipótesis general con un valor de 0.461. Concluyendo que existe una relación significativa de $p < 0.01$ entre los conocimientos y practicas sobre sexualidad de los adolescentes usuarios del CLAS “Laura Caller”(7).

Chuquizuta S. (8) en Chachapoyas 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. Teniendo un enfoque cuantitativo; de nivel relacional; de tipo: observacional, prospectivo, transversal y analítico, con una muestra constituida por 174 estudiantes del quinto grado de secundaria. 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. Para contrastar las hipótesis se utilizó la Prueba Estadística del Ji – cuadrado cuyo valor fue: $p < 0.002$ contrastando de esta manera la hipótesis alterna quiere decir que ambas variables se relacionan significativamente entre sí. (8)

2.1.3 Estudios Internacionales

Morocho J. (9) en Ecuador 2013, realizó una investigación titulada Conocimientos, actitudes y prácticas en la Salud sexual y Reproductiva de adolescentes y jóvenes de la ciudad de Loja. Cuyo objetivo general fue establecer el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes de la ciudad de Loja. La investigación es de tipo descriptivo y corte transversal, con una muestra probabilística de 195 jóvenes. Dichos resultados detallan que el mayor porcentaje se ubicó dentro de conocimientos medianamente adecuados y de la misma manera las actitudes y prácticas fueron consideradas como medianamente adecuadas (9).

Cardona D, Ariza A, Restrepo C, Medina O. (10) En Colombia en 2015 en su investigación titulada: Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en

la ciudad de Armenia, Colombia. Se realizó a través de un diseño transversal y una metodología de tipo cuantitativa-descriptiva, se diseñó y aplicó una encuesta; en total participaron 196 adolescentes que cursaban grado undécimo; el muestreo fue no probabilístico de tipo intencional. Obteniendo como resultados que: el 66,6 % ya había tenido al menos una relación sexual. El 81 % de los participantes presentó un bajo nivel de conocimientos frente a la sexualidad. Concluyendo que se considera importante elaborar propuestas de intervención orientadas hacia la promoción de una sexualidad saludable y no solamente hacia la prevención de conductas sexuales de riesgo. (10)

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teorías de la adolescencia

La Organización Mundial de la Salud, define a la adolescencia en donde el periodo se comprende entre 10 y 19 años, dicha etapa es sumamente compleja marcando la transición de la infancia al estado adulto, aquí se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales. Clasificándose en primera adolescencia, precoz o temprana de 10 a 14 años a la segunda o tardía comprendida entre 15 y 19 años de edad. La adolescencia es esencialmente una época de cambios, con enormes donde existentes variaciones físicas y emocionales, cuyo proceso produce transformación del niño o la niña en una persona adulta; en donde se adquieren nuevas capacidades, aparecen necesidades objetivas y subjetividades específicas determinadas por su edad. (11)

a) Adolescencia temprana: Biológicamente, es el periodo prepuberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarquía. Psicológicamente el

adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física (12).

b) Adolescencia tardía: Es nula los cambios físicos, pues en esta etapa aceptan su imagen corporal; hay nuevamente un acercamiento a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de padres va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales (12).

- **Teoría de Thomas Hine por Lozano Vicente:**

Este autor nos dice que la adolescencia, entendida como teenager, tiene referencia a un invento social propio de la primera mitad del siglo XX, tiene origen de en la época del New Deal, cuando los jóvenes tuvieron que ser expulsados del mundo del trabajo e ingresan de forma masiva en las escuelas de secundarias. Destacándose así la importancia que tiene la high school, y que implica el aislamiento del mundo del trabajo, la protección de los padres, el ausente contacto con adultos y el confinamiento durante un periodo largo con grupos igualitarios. (13)

- **Teoría de Margaret Mead por Nancy Scheper:**

Aquella hipótesis hacía referencia a características de rebelión, la confusión y los cambios de humor que el adolescente enfrentaba y que son parte innata en el ámbito biológico, siendo una etapa de la maduración del ser humano. Hall, como muchos de los psicólogos de esta época, creían que las etapas de desarrollo humano se debían a la biología, ignorando lo cultural o social. Freud, por su parte, hacía referencia a las

etapas invariables del desarrollo y los conflictos adjuntos, como el complejo de Edipo de las etapas fálicas. (14)

- **Erik Erickson.:**

El yo al haber progresado, se caracteriza por el logro de una identidad según la cultura usada como referencia, integrando de esta manera la capacidad tanto social como histórica. Se forma como un tiempo de moratoria para que así el púber constituya su niñez pasada en expectativas del futuro. La persona debe evitar el peligro de la difusión de rol e identidad personal expuesta a crisis. (15)

2.2.2 Teoría del Conocimiento:

El conocimiento es un fenómeno con múltiples aspectos: psicológico, sociológico, biológico; en el estudio de este en su lado científico cabe esta perspectiva científica, representada ya de hecho por la ciencia desde la ciencia. Piaget desde la epistemología genética, intenta también constituir una teoría general del conocimiento con base en los resultados de ciencias positivas que se ocupan de los procesos cognoscitivos, como la psicología genética fundada y desarrollada por el mismo Piaget, la biología, la sociología y la historia de las ciencias. De igual manera se debe recalcar, que al final del proceso, la posibilidad de diversas interpretaciones filosóficas de los resultados realizados de manera empíricos. (16)

2.2.3 Teoría de las Actitudes:

Las actitudes se definen como un estado mental y neurológico de atención, organizado a través de la experiencia, y capaz de ejercer una influencia directiva o dinámica sobre la respuesta del individuo a todos los objetos y situaciones con las que está relacionado; para saber cómo las actitudes influyen sobre las conductas, son tres las teorías que mejor lo proponen: (17)

- **Teoría de la autorrepresentación:**

Esta teoría muestra que a menudo las personas por el simple hecho de sentirse aceptado dentro de un grupo social, exteriorizan actitudes de acuerdo 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. Además, se dice de esta teoría, el sentirse aceptado dentro de un grupo de iguales es actualmente tan imprescindible e importante 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. (17)

- **Teoría de la disonancia cognitiva:**

Formulada por primera vez por Festinger, quien afirma 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. Además, podemos decir de esta teoría, 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, eligiendo así la actitud equivocada y vulnerando la norma social que ya ha sido establecida. (17)

- **Teoría de la razón razonada:**

Principal teoría sobre la relación entre actitud, esta teoría debe su planteamiento al considerar que las personas van a valorar las implicaciones de sus acciones antes de determinar si van a actuar o no de un modo específico, además se basa en realizar una predicción de las acciones individuales de las personas para poder comprenderlas; se basa también en aquellas influencias que de forma directa y cercana actúan en el desarrollo de conductas desviadas. (17)

- **Teoría del aprendizaje:**

Trata de explicar el mecanismo de aprendizaje de conductas en las personas mediante el refuerzo, el castigo y el aprendizaje por observación. La teoría del aprendizaje social de estos autores, trata de dar una solución no solo al porque las personas vulneran la norma social, si no también, porque no la vulneran. Se dice de esta teoría que los comportamientos alejados de la norma social se adquieren y se expresan del mismo modo que una conducta no delictiva. (18)

2.2.4 Teoría de la Sexualidad:

- **Gayle Rubin:**

El reino de la sexualidad posee también su propia política interna, sus propias desigualdades y sus formas de opresión específica. Al igual que ocurre con otros aspectos de la conducta humana, las formas institucionales concretas de la sexualidad en cualquier momento y lugar dados son productos de la actividad humana. Están, por tanto, imbuidas de los conflictos de interés y la maniobra política, tanto los deliberados como los inconscientes. En este sentido, el sexo es siempre político, pero hay períodos históricos en los que la sexualidad es más intensamente contestada y más abiertamente

politizada. En tales períodos, el dominio de la vida erótica es, de hecho, renegociado.

(19)

- **Teoría psicoanalítica:**

Según Freud nos habla sobre el comportamiento humano que se encuentra dirigido por dos impulsos básicos: vida y muerte (Lívido y thanatos) mientras que la personalidad está constituida de 3 aspectos: Ello, Yo, Superyó. Que durante su desarrollo del Ser Humano obtiene gratificación en 5 partes corporales distintas: Oral, Anal, fálica, latente, genital (20).

- **Cognitivo – conductual:**

Esta teoría nos habla de los comportamientos, los cuales se dice que son estudiados a partir de la experiencia, se dice que desde el principio solo era aceptable lo observable, mientras, surgió el condicionamiento clásico (21).

- **Dimensiones de la sexualidad:**

La dimensión biológica enfocada en el aspecto físico y orgánico, integrando los órganos y los sentidos que vienen a ser parte fundamental para la sexualidad. Los órganos genitales que se integran a esta dimensión, se dice que en los varones se puede observar placer visual, por el contrario, en la mujer se necesita la presencia de caricias y estímulos táctiles (21).

En la dimensión psicológica que es constituida por un conjunto de emociones, pensamientos y la percepción que las personas tienen independientemente del resto, siendo definitivos e importantes para el desarrollo, sea en su forma de actuar, de vivir, de enfrentar problemas y de responder a diversas disposiciones. Dicha dimensión

posee dos enfoques: el primero trata de identificar trastornos sexuales, el segundo enfoque se basa en estudiar la evolución del ser humano como un ser sexual. (22).

- **Rol de género**

Definiendo la significancia de rol, podemos hablar del tema como que son las pautas o conductas establecidas para desarrollar de forma armoniosa un grupo o comunidad. Por otro lado, el rol de género hace referencia al modelo que ha establecido la sociedad de acuerdo a cada sexo, sea femenino o masculino, nuestra sociedad actualmente está muy delimitada por estereotipos que los medios de comunicación se encargan de difundir y de acuerdo a ello también se va a formar nuestra personalidad. Este también puede estar en función las relaciones interpersonales, es decir cuando una persona o un conjunto de personas no se ajusta a las normas estereotipadas, los roles, o las responsabilidades; son centro de burla o estigmatización, exclusión social y discriminación, este tipo de actitudes van a traer como consecuencia efectos negativos en su salud repercutiendo en su futuro. (23).

- **Identidad de género**

La identidad sexual está definida como la percepción que tiene cada uno de sí mismo basándose en lo que es, tanto física como biológicamente en base a ello podrá identificarse como hombre, mujer e incluso una combinación de ambos en algunos casos. Género, cuando hablamos de ello automáticamente viene a nuestra mente la diferenciación de sexos: hombre y mujer. La identidad de género se refiere a los roles y responsabilidades tanto de mujer como hombre, más que adoptar las funciones biológicas que nos fueron asignadas contempla el comportamiento que la sociedad ha aceptado como correcta para cada persona (22).

Hablando de identidad de género nos referimos a lo que cada persona siente y con qué sexo se identifica más, ya sea femenino o masculino, dicha persona que se encuentra en satisfacción y ambas identidades están relacionadas se denomina cisgéneros y a la vez si la identidad de género no coincide con la identidad sexual se denominará transgénero (24).

- **Actitud sexual:**

Definiendo la actitud se ha considerado que es la disposición neuronal o mental de cada persona que va relacionada de acuerdo a sus experiencias, lo cual se ve condicionada a las respuestas del sujeto a cada situación; considerándose la respuesta que ofrece el ser humano frente a su sexualidad, respuestas o comportamientos que van a ser relacionados a sus creencias, costumbres, pensamientos e ideales. Solamente una crianza sexual apropiada ayudará a que los adolescentes tomen buenas decisiones en sus vidas y tengan bien presentes sus principios morales y éticos para el desarrollo correcto de su sexualidad (25).

2.3 Marco conceptual

- **Salud:** La organización mundial de la salud OMS, define a esta como un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Aunque fue oficializada hace más de medio siglo, esta definición es relevante por su institucionalidad, ya se usa de base para el cumplimiento de las competencias de la OMS, que es el máximo organismo gubernamental mundialmente reconocida en materia de salud y uno de los principales actores en dicha materia. (26)

- **Salud Sexual:** Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha definido la salud sexual como la experiencia del proceso permanente de

consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad. La sexualidad se vive y se experimenta, expresándose a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas, roles y relaciones. No obstante, la sexualidad puede incluir todas esas dimensiones, no todas estas se vivencian o se expresan siempre, es más esta se ve influenciada por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales. (27)

- **Salud Reproductiva:** como tal es definida como el estado general de bienestar físico, mental y social y no la mera ausencia de una enfermedad relacionado al sistema de reproductivo, las funciones y sus procesos. En consecuencia, la salud reproductiva es una capacidad del goce de una vida sexual satisfactorias alejada de los riesgos y la procreación, la libre decisión de hacerlo, el momento y la frecuencia. Esto debido al derecho de los hombres en la obtención de información y planificación familiar, métodos de relación de fecundación y tener acceso a los métodos anticonceptivos de modo seguro, eficaz, asequible y aceptable. (27)

- **Salud Reproductiva en la adolescencia:** Esta etapa es considerada como una en donde se presentan muchos problemas de salud, aunque hoy en día se evidencia los problemas que debe enfrentar los adolescentes, enfrentan serios problemas como el tabaquismo, alcoholismo, drogadicción, violencia, accidentes y suicidios. Entre otros peligros relacionados con la vida sexual y reproducción se encuentran las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluidos el VIH y los embarazos no deseados. Es por eso

que la educación sexual y reproductiva es prioridad para los servicios de salud, mientras que las consecuencias de su insuficiencia traen consigo estas afecciones. (28)

- **Sexualidad:** Está definido como un aspecto central del ser humano, que se presenta en toda su vida. En su contexto se encuentra al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Que se vive y expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. Estas dimensiones pueden ser incluidas, pero, no todas estas se viven o expresan a lo largo de la vida. Mientras tanto la sexualidad se ve influenciada por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales. (29)

- **Adolescencia:** de acuerdo con la definición de la OMS, la adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo humano producido después de la niñez y antes de la edad adulta, entre las edades de 10 y los 19 años. Tratándose en una de las etapas de transición más importantes que experimenta el ser humano, caracterizado por el acelerado crecimiento y los cambios que sufre. Esta fase es condicionada a diversos cambios por procesos biológicos. Y el comienzo de la pubertad determina el pasaje a la adolescencia desde la niñez. (30)

- **Actitud sexual en la adolescencia:** Frecuentemente esta es definida como la tendencia a reaccionar de manera favorable o desfavorable de acuerdo a la clase de estímulos. Si es definida de esta manera, las actitudes no pueden observarse directamente, sino que deben inferirse de la conducta abierta, verbal y no verbal. Mientras que, en la práctica, el término actitud es vinculado a estímulos sociales y respuestas entorno a las emociones y juicios de valor. (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 de la Urb. Mariano Santos Mateos Sullana – Piura. 2019.

Hipótesis Alterna: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Sullana – Piura. 2019.

IV. Metodología:

4.1 Tipo de Investigación

El presente estudio fue de tipo cuantitativo.

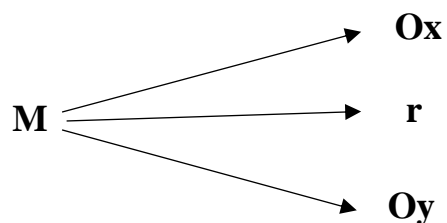
4.2 Nivel de Investigación

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 155 adolescentes 14 a 19 años y que residen en la urb. Mariano Santos Mateos Sullana 2019.

El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de habitantes de la urb. Mariano Santos Mateos.

4.4.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por 111 adolescentes de 14 a 19 años de la urb. Mariano Santos Mateos.

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

a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde: Urb. Mariano Santos Mateos
Población (N) = 155
Nivel de confianza (k²) = 95% o 1,96
Error muestral (e²) = 0.05
Proporción a favor (p) = 0.5
Proporción en contra (q) = 0.5

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{1,96^2 * 0.5 * 0.5 * 155}{(0.05^2 * (155-1)) + 1,96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{148.8}{1.345}$$

$$n = 110.6$$

Se obtuvo una muestra conformada por 111 adolescentes de 14 a 19 años pertenecientes a la urb. Mariano Santos Mateos.

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 matriculados en el año académico 2019 y que asistieron en el período de estudio
- 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 jefe de asociación de viviendas de la Urb Mariano Santos Mateos, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

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

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
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 calificará como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (6-11 puntos), regular (4-5 puntos) y Malo (de 0-3 puntos).	Bueno Regular Malo	Ordinal
		Psicosocial	Se evaluó a través de 3 preguntas, referidas a Rol de género, identidad sexual y orientación sexual se calificará como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (0 a 1 puntos), regular (1-2 puntos) y malo (-).	Bueno Regular Malo	Ordinal
		Conductual	Se evaluó a través de 5 preguntas, referidas a La conducta sexual, madurez sexual y conducta sexual de riesgo se calificará como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (3 a 5 puntos), regular (2 puntos) y malo (de 0 a 1 puntos).	Bueno Regular Malo	Ordinal
		Cultural	Se evaluó a través de 1 pregunta considerando la religión, ética y moral; se calificará como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (1 punto), regular (1-0) y malo (1 puntos).	Bueno Regular Malo	Ordinal
ACTITUD SEXUAL	Son todas las actitudes evaluadas según la tendencia de favorecer o rechazar una de	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	FAVORABLE INDIFERENCIA	Ordinal

	<p>las dimensiones de la sexualidad en los 31 ítems del test de SKAT (actitudes) en los adolescentes de 14 a 19 años de la Urb. Mariano Santos Mateos.(25).</p>		<p>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: 9-25= tendencia que no favorece la heterosexualidad. 26-30= tendencia indiferente hacia la heterosexualidad. 31-44= tendencia favorable hacia la heterosexualidad.</p>	DESFAVORABLE	
	Aborto	<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:</p> <p>A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto)</p> <p>Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 8-21= tendencia de rechazo total hacia el aborto. 22-28= tendencia medianamente favorecedora hacia el aborto. 29-10= aceptación del aborto</p>	FAVORABLE INDIFERENCIA DESFAVORABLE	Ordinal	
	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</p>	FAVORABLE INDIFERENCIA DESFAVORABLE	Ordinal	

			<p>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: 7-19= tendencia exagerada a creer en mitos. 20-25= tendencia moderada a creer en mitos. 26-35= tendencia a no dejarse influenciar por ellos.</p>		
		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> <p>Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 7-20= tendencia baja hacia el autoerotismo. 18-22= tendencia moderada hacia el autoerotismo. 23-25= tendencia alta hacia el autoerotismo.</p>	FAVORABLE INDIFERENCIA DESFAVORABLE	Ordinal
EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (33)		Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio.	10 – 14 años 15 – 19 años	Ordinal
SEXO	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (33)		Se evaluó el sexo del adolescente.	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 (33)	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.	Católico(a) Adventista Ninguna Evangélica Otras	Nominal
TENER ENAMORADO	Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.		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.		Si No	Nominal
EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL	Se evaluó la edad de la primera relación sexual del adolescente.		10 – 14 años 15 – 19 años	Ordinal

4.5 Técnica e Instrumentos de medición

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

✓ **Instrumentos:**

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

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

Para evaluar la actitud sexual en esta investigación se aplicó la escala de actitudes “SKAT” de origen norteamericano, traducido y adaptado por el Dr. Hell Alzate , con la autorización del Dr. Lief Harold, coautor del test SKAT. La prueba de conocimiento y actitud sexual (SKAT) fue diseñada originalmente en 1967 por Harold I. Lief, MD, y David Reed, PhD, en el Centro para el 34 Estudio de la Educación Sexual en Medicina, 'Consejo de Matrimonio de Filadelfia, y la Universidad de Pensilvania. El “Sex Knowledge and Actitude Test” o test SKAT por sus siglas en inglés tiene como propósito reunir información acerca de actitudes sexuales, conocimientos acerca de los factores que forman parte de la sexualidad y grado de experiencia en una variedad de comportamientos sexuales (25).

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

Tiene como objetivos principales:

1. Medir los conocimientos y las actitudes acerca de la Sexualidad Humana para demostrar las posibles deficiencias de los servicios médicos.

2. Mejorar la preparación de profesionales de la salud para ayudar a los pacientes con problemas sexuales.

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

Conocimientos y actitudes con respecto a la sexualidad – validación del test SKAT con mujeres adolescentes de Quibdo en México. Por lo tanto, este modelo es el que tomaremos para el presente estudio. El SKAT modificado (SKAT forma II) obtiene cinco puntuaciones de las cuales una es de conocimientos y cuatro son de actitudes. (ANEXO 1)

-La Primera Sección referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 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

Conocimiento sobre sexualidad según dimensiones:

		Conocimiento				
		Biológicas	Psicosocial	Conductual	Cultural	
	Malo	0-5	0-3	0	0-1	1
Percentiles 33 y 66	Regular	6-9	4-5	1-2	2	1-0
	Bueno	10-20	6-11	3	3-5	1-1

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

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 según dimensiones:

Estadísticos						
	Actitud sexual	Heterosexualidad	Aborto	Mitos	Autoerotismo	
	Desfavorable	31-85	9-25	8-21	7-19	7-20
Percentiles 33 y 66	Indiferencia	86-105	26-30	22-28	20-25	18-22
	Favorable	106-114	31-44	29-10	26-35	23-25

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Actitudes sobre sexualidad según dimensiones:

HETEROSEXUALIDAD (9 ÍTEMS)

9-25= Desfavorable

26-30= Indiferente

31-44= Favorable

ABORTO (8 ÍTEMS)

8-21=Desfavorable

22-28= Indiferente

29-10= Favorable

MITOS (7 ÍTEMS)

7-19= Desfavorable.

20-25= Indiferente

26-35= Favorable

AUTOEROTISMO (7 ÍTEMS)

7-20= Desfavorable

18-22= Indiferente

23-25= Favorable

✓ **Validez.**

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

La intención fue la siguiente:

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

✓ **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento de Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad se realizó una prueba piloto que consistió en la aplicación del cuestionario a 20 sujetos luego se empleó la Prueba de Alfa de Cronbach 0,770 y para el Test de Actitudes la Prueba de Alfa de Cronbach arrojó una confiabilidad de 0,774 (ANEXO 2).

4.6 Plan de análisis

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

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

4.7 Matriz de Consistencia

Título: Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Piura – Sullana 2019.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud sexual en lo adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Sullana - Piura, durante el periodo 2019?</p>	<p>Objetivo General: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Sullana - Piura, 2019.</p> <p>Objetivos Específicos: -Identificar el nivel de conocimiento sexual en adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Sullana - Piura, durante el periodo 2019. -Identificar la actitud sexual en adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Sullana - Piura, durante el periodo 2019. -Identificar la asociación e influencia del conocimiento sexual sobre la actitud sexual de los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Sullana - Piura, durante el periodo 2019.</p>	<p>Hipótesis Nula: No existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tiene lo adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Sullana - Piura, 2019.</p> <p>Hipótesis Alterna: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Sullana - Piura. 2019.</p>	<p>Variables principales: 1. Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad. 2.-Actitud Sexual.</p> <p>Variables Secundarias: a) Edad. b) Sexo. c) Religión d) Tiene enamorado e) Relación Sexual f) Edad de inicio de la primera relación sexual</p>

METODOLOGÍA			
TIPO NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y de nivel relacional y explicativo</p> <p>Diseño de la investigación: El diseño de la investigación fue correlacional, no experimental, transversal</p>	<p>Población: La población estuvo constituida por 155 adolescentes de 14 a 19 años y que residen en la urb. Mariano Santos Mateos Sullana 2019.</p> <p>Muestra La muestra estuvo constituida por 111 adolescentes de 14 a 19 años de la urb. Mariano Santos Mateos.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos:</p> <p>*Características socio demográficas y sexuales</p> <p>* Conocimientos sobre Sexualidad *Test de Likert para Actitud Sexual .</p>	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson previa verificación de supuesto de normalidad.</p>

4.8 Principios Éticos

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

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

Previo a la encuesta, se les 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 de la urb. Mariano Santos Mateos.

V. Resultados

5.1 Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sexual en los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Sullana - Piura durante el periodo 2019.

Conocimiento de sexualidad	n	%
Malo	2	1.80
Regular	25	22.52
Bueno	84	75.68
Total	111	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Evaluando el nivel de conocimiento sobre el conocimiento sexual de los adolescentes, se identificó que en su mayoría con el 75.68% presenta un nivel bueno, seguido del 22.52% regular y solo el 1.80 % malo.

Tabla 2. Actitud sexual en los adolescentes de la Urb. Mariano Santos durante el periodo 2019.

Actitud sexual	n	%
Desfavorable	48	43.24
Indiferencia	17	15.32
Favorable	46	41.44
Total	111	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

De acuerdo a la actitud global respecto a la actitud sexual en los adolescentes estudiados los resultados obtenidos fueron que con el 43.24% obtuvieron desfavorable, mientras que el 41.44% es Favorable y el 15.32% fue indiferente.

Tabla 3. Relación entre nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos durante el periodo 2019.

Conocimiento de sexualidad	Actitud sexual							
	Desfavorable		Indiferencia		Favorable		Total	
	n	%	N	%	N	%	n	%
Malo	13	11,71	8	7.21	18	16.21	2	1,80
Regular	15	13.51	3	2.70	19	17.12	25	22.52
Bueno	20	18.02	6	5.41	9	8.11	84	75.68
Total	48	43,24	17	15.32	46	41.44	111	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la tabla 3 se puede observar que, los adolescentes que mostraron un nivel de conocimiento bueno, su actitud fue desfavorable en un 18.02%, Por otro lado, con un nivel de conocimiento regular del 17.12%, una actitud favorable. Mientras que los adolescentes que presentaron un nivel de conocimiento malo de 7.21%, mostraron una actitud indiferente.

Tabla 3.1. Correlación de Spearman del conocimiento de sexualidad y la actitud sexual de adolescentes sexual de los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Sullana-Piura 2019.

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coeficiente de correlación	-,189**
	Sig. (bilateral)	,005
	N	111

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Observándose una correlación de manera indirecta, que se contrasta con la Hipótesis alterna.

4.2 Análisis de resultados

En la actualidad las estadísticas nos muestran en relación a los diversos problemas que pueden afectar la salud sexual y reproductiva del adolescente, esto nos lleva a reflexionar sobre el grupo poblacional en riesgos, que son los adolescentes ya que están expuestos a un sin número de afectaciones que puedan limitar su vida, o perjudicarla, a lo largo esta y en donde se enfrentan a muchos cambios, de acuerdo a ello se debe presentar los resultados que se obtuvieron a través del grupo vulnerable de los adolescentes de 14 a 19 años de la Urb. Mariano Santos Mateos en donde se desarrolló la presente investigación.

La tabla 1, encontramos en relación al nivel de conocimiento sobre sexualidad que en su mayoría el 75.68% de los adolescentes presentan un nivel bueno, seguido de un 22.52% regular y solo el 1.80% un nivel malo. Resultados que se asemejan en el ámbito nacional a los de Arévalo N. (6) Perú 2012, en donde se observó que 70.9% tiene un alto nivel de conocimiento, mientras que en un escaso 22.8% un nivel de conocimiento medio.

Al realizar el análisis de los resultados encontrados podemos enfatizar que la similitud entre ambos resultados podría dar crédito al hecho que en el contexto en el que se desarrolla los adolescentes, a pesar de tener diversas barreras existenciales debido a los cambios que sufren, el grupo social en si como influencia directa ya sea de manera buena o mala, y también sumado al grupo familiar, en donde el adolescente se ve expuesto a muchos peligros, que deben ser resueltos. Sin embargo, se puede presumir que el adolescente estaría muy bien informado en el ámbito de la sexualidad, esto sin duda nos lleva a pensar que es muy buen punto a favor de este grupo vulnerable, ya que tiene una fuente a su favor que es la información veraz y al alcance, es importante que el adolescente cuente con oportunidades al acceso a la salud y a la

educación. Es importante ver la escuela como un escenario de oportunidades y un espacio socializador por excelencia donde los adolescentes comparten con sus pares y buscan dar respuesta a inquietudes incluyendo las relacionadas con su sexualidad. Para ello es fundamental generar puentes de solidaridad y colaboración entre la familia y los sectores de salud y educación. (1)

Presentando la Tabla 2, se encontró que las actitudes de los adolescentes frente a la sexualidad tienen un nivel desfavorable en un 43.24%, un 41.44% es favorable, mientras que en un mínimo 15.32% es indiferente. Resultados que se asemejan a los de Gonzales A. (3) en Piura 2012, donde se mostró que el 51.33% de los adolescentes revelan actitudes desfavorables.

Estos resultados de ambos estudios revelan la situación preocupante que afrontan los adolescentes frente a sus actitudes, que en su mayor porcentaje es desfavorable frente a la sexualidad, esto demuestra que los adolescentes no son conscientes de la realidad sexual a la cual están enfrentados, expuestos a factores de riesgo, inicio precoz de la sexualidad, entre otros; se dice que esta manifestación se debe al producto de varios elementos: depende del desarrollo cognitivo y psicosocial de los propios adolescentes, la influencia de la familia, los factores individuales y los medios de comunicación (2).

En la tabla 3, se puede observar que, los adolescentes que mostraron un conocimiento bueno, su actitud fue desfavorable en un 18.02%, Por otro lado, con una actitud favorable los adolescentes presentaron un conocimiento regular del 17.12. Mientras que los adolescentes que presentaron una actitud sexual indiferente presentaron un conocimiento malo de 7.21. Además, se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente

significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Observándose una correlación de manera directa. Contrastándose la hipótesis alterna.

Resultado semejante s al estudio de Andrade Z. (10) realizada en Perú en donde los resultados obtenidos fueron que: se comprobó la hipótesis general con un valor de 0.461. Concluyendo que existe una relación significativa de $p < 0.01$ entre los conocimientos y practicas sobre sexualidad de los adolescentes.

Analizando los resultados, se denota que existe relación en al menos una de sus variables, afirmando la hipótesis alterna y rechazando la hipótesis nula en los adolescentes. En este sentido se debe verificar la inversión que se realiza en programas, como las charlas educativas, a favor de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, ya que trae enormes beneficios sociales y garantías sanitarias y económicas. Es importante destacar que a pesar de que los adolescentes cuenten con el conocimiento en un alto nivel, en muchas realidades las actitudes sexuales van a depender de otros aspectos alternos, y debe brindarse el apoyo necesario. Además de ser importante que la educación sexual que se proporcione a los jóvenes sea la necesaria y suficiente para tomar decisiones informadas con respecto a su salud sexual. (4)

V. Conclusiones

- El nivel de conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes fue en su mayoría el 75.68% un nivel bueno, mientras que el 22.5% fue regular y un escaso 1.80% fue bueno.
- La actitud global frente a la sexualidad en los adolescentes fue del 43.24% desfavorable, el 41.44% es favorable y el 15.32% es indiferente.
- Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Observándose una correlación de manera directa. Contrastándose la hipótesis alterna.

Aspectos complementarios

Tabla 4. Características socio-demográficas y sexuales en los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos durante el periodo 2019.

		n	%
Edad	10 – 14	16	14.41
	15 – 19	96	85.59
Sexo	Varón	59	53.15
	Mujer	52	46.85
Religión	Católica	99	89.19
	Adventista	2	1.80
	Evangélica	10	9.01
	Ninguna	0	0.00
	Otra	0	00.00
Enamorado	Si	62	55.86
	No	49	44.14
Vida sexual activa *	Si	69	62.16
	No	42	37.84
Edad de I.R. coital	10 – 14	4	3.60
	15 -19	65	58.55
	NO HA TENIDO	42	37.85
Total		111	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

*Dimensión: que no considera a quienes no iniciaron las relaciones sexuales coitales (42 adolescentes).

En presente tabla, se ha podido determinar que, en su totalidad las edades corresponden entre los 14-19 años, el 51.33% son varones, religión la católica fue la más determinante con un 89.19%. Referente a las características sexuales el 55.86 % de los adolescentes tener enamorado (a), con un 62.16% ya han iniciado su actividad coital, siendo la edad de inicio predominante los 16 años con el 25.23%.

Referencias Bibliográficas:

1. Niña L, Haspiel M, Hakspiel M, Rincón A, Aragón D, Roa Z, Galvis D, Luna A. Cambios persistentes en conocimientos actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes y jóvenes escolarizados de cuatro municipios de Santander-Colombia. Dialnet * [serie en internet] 2012 ** [citado 10 ene 2019]; 44 (2) 22-23. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4115380>
2. Gamarra P, Lananacone J. Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de villa san francisco – santa anita Lima, Lima Perú. Dialnet. *[serie en internet] 2009 ** [citado 10 ene 2019]; 8 (1) 55. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3990005>
3. Gonzales A. Conocimientos y Actitudes sexuales en Adolescentes de 14 – 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. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/916/ADOLESCENTES_SEXUALIDAD_GONZALEZ_MOGOLLON_AINNE_MARIZELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Suarez K. Situación de información en salud sexual y reproductiva en mujeres adolescentes en el asentamiento humano José Carlos Mariátegui. Bellavista, Sullana, Piura – Perú, jun 2014. Rev Obst y Enf. * [serie en internet]. 2014 Jun ** [citado el 12 ene 2019] ; 10 (2) : 1. Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/720/563>

5. Gonzales J. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la sexualidad en una Población Adolescente Escolar. Rev. Salud Pública. * [serie en internet] 2009 ** [citado 12 ene 2019] 11 (1): 15. Disponible en:

<https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2009.v11n1/14-26/es>

6. Navarro M, López A. Nivel de conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de la urbanización Las Palmeras – Distrito Morales. Periodo jun – set 2012. [tesis para optar el título de licenciada en obstetricia] Tarapoto: repositorio UNMS; 2012. Disponible en:

http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/UNSM/2290/TP_OBS_00218_2012.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. Andrade Z. Conocimientos y Practicas sobre sexualidad de los adolescentes del CLAS “Laura Caller” [Tesis de Magister] Perú. Repositorio UCV; 2017. Disponible en:

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8301/Andrade_AZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8. Chuquizuita S. Nivel de Conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes en nivel secundario, Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad , Chachapoyas – 2015. [informe de tesis] Chachapoyas. Repositorio de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. 2015. Disponible en:

<http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/142/Nivel%20de%20conocimiento%20sobre%20sexualidad%20y%20actitudes%20sexuales%20en%20adolescentes%20nivel%20secundario%2C%20Instituci%C3%B3n%20Educativa%20Emblem%C3%A1tica%20San%20Juan%20de%20la%20Libertad%2C%20Chachapoyas-%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

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

<http://www.ics-aragon.com/cursos/iacs/104/trabajo-2008-1.pdf>

10. Cardona, D, Ariza A, Restrepo C, Medina O. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. AMC * [serie en internet]. 2015 nov - dic. [citado 20 ene 2019] Vol 19 (6): 1. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000600003

11. Borrás T. Adolescencia: definición, vulnerabilidad, y oportunidad. CCM. * [serie en internet] 2014 ** [citado 10 ene 2019] ;18 (1) :5. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1560-43812014000100002&script=sci_arttext&tlng=pt

12. Desarrollo Evolutivo en la infancia y adolescencia (11 a14 años). [Página en internet]. Lima: Serca. Instituto de altos estudios especializados; © 2018. [Actualizado 20 Ago 2015; citado 20 ene 2019]. Disponible en:

<https://institutoserca.com/blog/desarrollo-evolutivo-en-la-infancia-y-adolescencia-11-a-14-anos/>

13. Lozano A. Teoría de teorías sobre la adolescencia. Última década * [revista en internet]. 2014 feb **[citado 20 ene 2019]; 22 (40): 1. Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22362014000100002

14. Schuper N. La controversia de Margareth Mead: biología, cultura y la pregunta antropológica. Bricolage *[revista en internet] 2009 ene **[citado 20 ene 2019]; 1. Disponible en: https://revistabricolage.wordpress.com/2009/01/01/la-controversia-de-margaret-mead-biologia-cultura-y-la-pregunta-antropologica/#_ftn1

15. ACV El confidencial. [blogs en internet] España; Sánchez I. [actualizado el 19 sept 2014; citado el 20 de ene 2019]. Disponible en:

https://blogs.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/relacion-padres-e-hijos/2013-03-07/la-adolescencia-y-su-desarrollo-psicosocial-como-los-adolescentes-establecen-su-identidad_204678/

16. Diccionario de filosofía contemporánea. [sitio web] Salamanca [actualizado 1976; citado el 23 de ene 2019]. Disponible en:

<http://www.filosofia.org/enc/dfc/conocimi.htm>

17. Herrero F. Actitudes, comportamiento social y violencia. [Trabajo final de grado] España: Universidad Jaume; 2015. [citado 20 ene 2019]. Disponible en:

http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/131926/TFG_2014_Herrerolba%C3%B1ezF.pdf?sequence=1

18. Fernández R. Actitudes y comportamiento social. [Trabajo final de grado criminología y seguridad] España: Universidad Jaume; 2013 - 2014. [citado 21 ene 2019]. Disponible en:

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

19. Biblioteca Virtual de Ciencias Sociales. [página en internet] Madrid 1989: Biblioteca virtual de Ciencias Sociales [citado 22 ene 2019] Disponible en:

<http://www.museo-etnografico.com/pdf/puntodefuga/150121gaylerubin.pdf>

20. Alcántara G. La definición de la salud de la organización mundial de la salud y la interdisciplinariedad. Dialnet . 2008 ; 9 (1) : 96. Disponible en:

<file:///C:/Users/silvanasol/Downloads/Dialnet-LaDefinicionDeSaludDeLaOrganizacionMundialDeLaSalu-2781925.pdf>.

21. Rubio M. Desarrollo Humano IV. Madrid. Midac, SL; 2017.

22. Zapata R, Gutiérrez M. Salud sexual y reproductiva. 1ed. España. Editorial Universidad de Almería, 2016.

23. Legis.pe. [página en internet]. Erika Valdiviezo López; c2019 [actualizado 4 Jun 2018; citado 23 Feb 2019]. Disponible en:

<https://legis.pe/problema-genero-erika-valdivieso-lopez/>

24. El tribuno. [página en internet]. Argentina: Sergio Romero. C2015 [actualizado 31 Ene 2015; citado 18 Feb 2019]. Disponible en

<https://www.tribuno.com/salta/nota/2015-1-31-0-0-0-la-sexualidad-y-las-actitudes-sociales-hacia-ella-hablemos-de-sexo>

25. 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. Disponible en:

26. Psyciencia. [sitio web] Argentina. Diaz L. [actualizado el 04 de sep 2014; citado el 23 de ene 2019]. Disponible en:

<https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:yrPvNrZtwoJ:https://www.psyciencia.com/que-es-la-salud-sexual/+&cd=9&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>

27. Organización Mundial de la Salud. [página en internet]. Suiza: Organización Mundial de la Salud; c2016. [actualizado el 18 de dic 2003; citado el 23 de ene 2019]. Disponible en:

http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/eb113/seb11315a1.pdf

28. Viada E, Batista J. Correo Cientif Med. [revista en internet] 2015 ene – mar. **[citado el 25 de ene 2019]; 19 (1) :1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812015000100008

29. Formación Integral [página en internet]. Costa Rica; Benetti S. [actualizado 8 de ago 2011; citado el 25 ene 2019]. Disponible en: <http://formacion-integral.com.ar/website/?p=17>

30. Vargas R. Conocimientos, actitudes y prácticas en la salud sexual y la salud reproductiva: Propuesta de una escala Psicométrica. IDESPO 2007. Disponible en: <http://www.revistas.una.ac.cr/index.php/abra/article/view/1554/1473>

31. Vargas R. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y salud reproductiva: Propuesta de una escala psicométrica. SSR. 2005. 27 (36) :3 disponible en: <https://www.repositorio.una.ac.cr/bitstream/handle/11056/7360/2-Propuesta%20de%20una%20escala%20psicom%C3%A9trica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

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. Disponible en:

<http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/33/T-OBS-0024%20BARRETO%20MELQUIADES%2C%20KATHERINE%20MILAGROS%20Y%20ZELA%20ARIAS%2C%20STEPHANY%20MARILYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

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

34. Navarro M, López A. Nivel de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo jun – set 2012. [Tesis para obtener el título profesional de obstetra]. Tarapoto. Universidad Nacional de San Martín; 2012. Disponible en:

<http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/UNSM/2290>

35. 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. Disponible en:

<http://ayura.udea.edu.co:8080/jspui/handle/123456789/1252>

ANEXOS



Anexo 1:

Instrumento de recolección de la información.



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

ULADECH – CATOLICA

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como propósito determinar la Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos región Piura – Sullana 2019. No se le pregunta su nombre, ni su dirección para que usted este seguro que esta información no será divulgada, y pueda responder con plena sinceridad y confianza a las preguntas que se le presentan. Agradecemos de antemano su valiosa cooperación.

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

I. Datos Generales:

1.1. Edad cumplida: _____ años

1.2. Sexo:

- 1) Varón
- 2) Mujer

1.3. Religión:

- 1) Católica
- 2) Adventista
- 3) Evangélica
- 4) Ninguna
- 5) Otra, especifique _____

1.4. Tienes enamorado (a):

- 1) SI
- 2) NO

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

- 1) SI
- 2) NO

1.6. Edad de inicio de su relación coital: _____ años.

II. Conocimientos Sobre Sexualidad.

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

2.1. Según dimensión biológica:

1. ¿Qué es la sexualidad?

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

b) Comportamiento espiritual, psicológico y social.

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

d) Es solo besarse y tener relaciones.

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

a) Meseta, orgasmo, ilusión, excitación

b) Eyaculación, orgasmo, pensamiento sexual, deseo

c) Excitación, orgasmo, meseta, resolución

d) Ninguna de las anteriores

3. ¿Para ti que es la excitación? :

a) Solo se da en el género masculino.

b) Es la parte final de la respuesta sexual.

c) Es la consecuencia de la estimulación sexual, que puede ser física, psicológica, o una combinación de ambas.

d) Solo sucede en las mujeres.

4. Respecto al orgasmo marque lo correcto:

a) Sucede antes de iniciar la actividad sexual

b) Es un instante de goce y de 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

c) a y b d) Ninguna de las anteriores

7. ¿Qué es la fecundación?

a) El espermatozoide ingresa al ovulo

b) El espermatozoide ingresa a la cavidad vaginal.

c) El óvulo está en el útero

d) Todas las anteriores

8. Con respecto a la anatomía genital Femenina marque lo que crea correcto: a) Vagina, vulva, clítoris, pelvis

b) Ovulo, trompas, próstata

c) Vagina, Clítoris, labios mayores y menores

d) Ninguna de las anteriores

9. Con respecto a la anatomía genital masculina marque lo que crea correcto: a) Pene, espermatozoide, testículo

b) pene, vello púbico, labios mayores

c) Pene, testículo, glande

d) Ninguna de las anteriores

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

a) Ensanchamiento de las caderas.

b) Aparición de la menarquía (primera menstruación)

c) Aparición del vello pubiano.

d) Todas las anteriores

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

a) Ensanchamiento de las caderas, voz fina y crecimiento testicular.

b) Crecimiento rápido de los genitales externos y del vello púbico.

c) Aumento de la estatura, cambio del tono de voz y crecimiento testicular. d) Aumenta el tamaño de las mamas y ensanchamiento de hombros.

2.2. Según dimensión Psicosocial:

12. ¿Qué es rol de género?

a) Manifestar su masculinidad o feminidad en un contexto sexual

b) La manifestación de un individuo en la sociedad

c) Es una expresión romántica

d) Es organizarse empleando la sexualidad

13. ¿Qué es identidad sexual?

a) Sello característico de los seres vivientes como tal.

b) Identificarse como hombre o mujer y comportarse como tal.

c) Ser y aceptarse como heterosexual, homosexual o bisexual.

d) Conjunto de conductas valores, creencias y costumbres.

14. ¿Qué es la orientación sexual?)

a) Depende de los padres o familiares

b) Es el sentimiento de atracción sexual y emocional hacia varones y/o mujeres.

c) Es lo que la sociedad impone

d) Todas las anteriores

2.3. Según dimensión conductual:

15. ¿Qué es la conducta sexual?

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

b) Cambios físicos en el hombre y mujer.

c) Forma de pensar acerca de la sexualidad

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

16. Tomar decisiones sobre la sexualidad significa:

- a) Dejarse influenciar por el grupo de amigos
- b) Olvidarse de las sugerencias y consejos de los adultos
- c) Olvidarse de sí mismo y dejarse llevar por sus instintos.
- d) Dejarse llevar por la razón o madurez propia.

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

- a) Menstruación
- b) Cambios de carácter
- c) Acercamiento de jóvenes del sexo opuesto
- d) Todas las anteriores

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

- a) caricias
- b) besos y abrazos
- c) a y b son correctos
- d) ninguna de las anteriores

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

- a) embarazo no deseado
- b) las infecciones de transmisión
- c) VIH / SIDA
- d) Todas las anteriores

2.4. Según dimensión cultural:

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

- a) Las religiones y culturas no tienen que ver con el inicio de una relación sexual
- b) Las culturas y la religión influyen en la forma de ver la sexualidad.
- c) Cada persona opta por vivir su propia sexualidad donde las cultura ni la religión intervienen
- d) Solo a y c

III. Actitudes Sobre Sexualidad

- (A) Muy de acuerdo
- (B) De acuerdo
- (C) Dudosa
- (D) En desacuerdo
- (E) Muy en desacuerdo

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					
1. El aborto siempre que fuere deseado por la mujer deber ser permitido					
2. El aborto es un asesinato.					
3. Todas las leyes represivas del aborto deberían ser derogadas					
4. La sociedad debería aceptar el aborto como una forma aceptable de con					
5. 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.					
6. Si se legalizara el aborto en el Perú, no debería permitirse luego de los tres meses de embarazo					
7. Si se legaliza el aborto en el Perú, debería limitarse a los hospitales y clínicas.					
8. El aborto es un mal mayor que traer un hijo no deseado al mundo.					
MITOS					
1. La masturbación mutua entre muchachos es a menudo iniciadora del comportamiento homosexual.					
2. El coito debería efectuarse solo entre esposos.					

3. El varón de clase social baja siente mayor deseo sexual que los demás.					
4. Por lo general la masturbación es dañina					
5. Ver desnudos a los miembros de la familia, estimulan a los niños una curiosidad malsana.					
6. Por lo general la mujer de clase baja son más fácilmente excitables sexualmente.					
7. Las mujeres que han tenido varias parejas sexuales antes del matrimonio, cuentan con más probabilidades que otras de ser infieles, luego de casadas.					
AUTOEROTISMO					
1. Descargar la tensión sexual mediante la masturbación es una práctica saludable.					
2. Los padres deberían impedir que sus hijos se masturbaran.					
3. Los jóvenes deben ser animados para que se masturbaran.					
4. La masturbación es aceptable cuando lo que se busca es simplemente obtener placer sexual.					
5. La masturbación es la causa probable de ciertos estados de inestabilidad mental y emocional.					
6. La práctica de la masturbación no es para personas de edad mediana o avanzada.					
7. Por cada mujer que se masturba, cuatro hombres lo hacen.					

Anexo 2

Reporte de validación del cuestionario de Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad

Procedencia	Piura-Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	Evaluó el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, así mismo la actitud referida a sexualidad
Duración	Promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario Nivel de conocimiento y Test Actitud Sexual. La confiabilidad con el Método de Alfa de Cronbach para Nivel de Conocimiento 0,770 considerada aceptable. Actitud sexual, validación con el alfa de cronbach es de 0,774 considerada confiable.
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

CONFIABILIDAD

CONFIABILIDAD

CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,770	20

BAREMACIONES

		Conocimien				
		to	Biológicas	Psicosocial	Conductual	Cultural
	Malo	0-5	0-3	0	0-1	0
Percentiles 33	Regular	6-9	4-5	1-2	2	
y 66	Bueno	10-20	6-11	3	3-5	1

ACTITUD SEXUAL

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,774	31

BAREMACIONES

Estadísticos						
	Actitud sexual	Heterosexualidad	Aborto	Mitos	Autoerotismo	
	Rechazo	31-94	9-28	8-23	7-21	7-18
Percentiles 33 y 66	Indiferencia	95-103	29-30	24-28	22-25	19-22
	Aceptación	104-155	31-45	29-40	26-35	23-35

Anexo 3

Consentimiento informado.

Sr. Padre de familia:

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

Cordialmente.

**Obsta. Flor de María
Vázquez S.
Docente tutor investigador**

**Silvana Sholanes Baca
García
Tesisista**

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 de la Urb. Mariano Santos Mateos Piura- Sullana, tiene como finalidad evaluar la relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Piura – Sullana 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