



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN
ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS, DE NUEVE
ASENTAMIENTOS HUMANOS DEL DISTRITO DE
PIURA, SETIEMBRE-DICIEMBRE 2012”**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE MAESTRO EN
OBSTETRICIA, CON MENCIÓN EN SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA.**

AUTORA:

MARIA ELENA ARÉVALO VILLEGAS

ASESORA:

Mg. AMELIA NELLY SOLÍS VILLANUEVA

PIURA – PERÚ

2013

Hoja De Firma De Jurado Y Asesor

Mg. Marco Antonio Basualdo Ibáñez

Presidente

Mg. Lourdes Neciosup Montenegro

Secretario

Mg. Ninia Hermelinda Velásquez Carrasco

Alterno

Mg. Amelia Nelly Solís Villanueva

Asesor

Agradecimientos

A Dios Y Mi Familia

A mi padre celestial, mi madre y Evelyn; con su apoyo han permitido la culminación satisfactoria del presente trabajo de investigación por fortalecer mi corazón, e iluminar mi mente, guiar mi camino y haber puesto en el, aquellas personas que fueron mi soporte en este periodo.

A Nuestra Asesora

Nelly Solís Villanueva, por su apoyo técnico durante el proceso de investigación.

A la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote

En especial a la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia por la oportunidad de Brindarnos en realizar esta maestría como profesional de la salud.

A Los Adolescentes de los Nueve Asentamientos Humanos del Distrito De Piura

Que permitieron ingresar a sus hogares, para que sus hijos adolescentes sean parte del trabajo de investigación, y a los adolescentes por responder con sinceridad y honestidad el cuestionario aplicado.

MARIA ELENA

RESUMEN

Los escasos y erróneos conocimientos, así como los pensamientos, sentimientos y comportamientos negativos del adolescente han convertido a la sexualidad en un hecho público, dado el incremento de los riesgos sexuales y reproductivos de este grupo humano. El estudio tiene como objetivo describir los conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 – 19 años, de Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Año 2013”. Se realizó un estudio cuantitativo, no experimental - descriptiva, simple de una casilla de corte transversal, con muestreo no probabilístico por cuotas, entre 280 adolescentes, la técnica utilizada fue la encuesta, y el instrumento un cuestionario y una escala de tipo Liker para actitudes. Obteniendo como resultados que la edad media de los adolescentes es de 16 años de edad, sexo femenino 50,36%, sexo masculino 49.64, el 90.36% solteros, 84.21% católicos, 42.86% ha tenido relaciones sexuales y la edad de inicio de las relaciones coitales fue 10 a 12 años en el 3.36%.

El 69.29% carece de conocimientos generales de sexualidad, las dimensiones menos conocidas fueron, prevención de enfermedades un 80.71%, Ciclo de Respuesta sexual 77.86%, anatomía, fisiología sexual y reproductiva con un 76.43% y métodos anticonceptivos como prevención del embarazo con un 73,79. El 53.93% en forma general tiene actitudes desfavorables, predominando dentro de sus dimensiones libertad para decidir y actuar con un 68.93%, autonomía 63.93%, responsabilidad y prevención del riesgo sexual 58.93%, respeto mutuo 57.50%, además un 56.07 % sexualidad y amor; un 54.26% sexualidad como algo positivo. Finalmente, las conclusiones son después de observar e interpretar los resultados afirmamos que un alto porcentaje de adolescentes carecen de conocimientos en sexualidad y presentan actitudes negativas para una vida sexual responsable, compartida y placentera.

Palabras claves: adolescentes,sexualidad,conocimientos sexuales,actitudes sexuales.

ABSTRACT

The scarce and erroneous knowledge, as well as the thoughts, feelings and the adolescent's negative behaviors have transformed to the sexuality into a public, given fact the increment of the sexual and reproductive risks of this human group. The study has as objective to describe the knowledge and sexual attitudes in the adolescents of 14 - 19 Years of Nine Human Establishments Of the District Of Piura, Year 2013". he/she was carried out a quantitative study, not experimental - descriptive, simple of a stall of traverse court, with sampling non probabilístico for quotas, among 280 adolescents, The used technical was the survey, and the instrument a questionnaire and a type scale Liker for attitudes. Obtaining as results that the half age of the adolescents is of 16 years of age, sex feminine 50,36%, masculine sex 49.64, 90.36 single%, 84.21 Catholic%, 42.86% has had sexual relationships and the age of beginning of the relationships coitales went 10 to 12 years in 3.36%.

69.29% lacks general knowledge of sexuality, the less well-known dimensions were, prevention of illnesses 80.71%, Cycle of Answer sexual 77.86%, anatomy, sexual and reproductive physiology with 76.43% and birth-control methods as prevention of the pregnancy with a 73,79. 53.93% in form general has unfavorable attitudes, prevailing inside their dimensions freedom to decide and to act with 68.93%, autonomy 63.93%, responsibility and prevention of the risk sexual 58.93%, I respect mutual 57.50%, also 56.07% sexuality and love; 54.26% sexuality like something positive. Finally the conclusions are after to observe and to interpret the results we affirm that a high percentage of adolescents lacks knowledge in sexuality and they present negative attitudes for a responsible, shared and pleasant sexual life.

Key words: adolescents, sexuality, sexual knowledge, sexual attitudes.

Contenido

Título de la Investigación	i
Hoja de firma de jurado y asesor	ii
Agradecimiento.....	iii
Resumen.....	iv
Abstract.....	v
Contenido.....	vi
Índice de Tablas	vii
Índice de Cuadros	viii
I. Introducción	1
II.Revisión de la literatura	6
III. Metodología	24
3.1 Diseño de la Investigación	24
3.2 Población y Muestra	24
3.3 Tecnica e Instrumentos de Medición	29
3.4 Plan De Analisis.....	34
3.5 Matriz de Consistencia.....	35
3.6 Principios Eticos	37
IV. Resultados.....	38
4.1 Resultados.....	38
4.2 Análisis de Resultados	50
V. Conclusiones	62
Referencias Bibliográficas	64
ANEXOS	71

Índice de Tablas

Tabla 1: Conocimiento Global Sobre Sexualidad en Adolescentes de 14 A 19 Años, De Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012.....	38
Tabla 2: Conocimiento Sobre Sexualidad Según Dimensiones en Adolescentes de 14 A 19 Años, De Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012.....	39
Tabla 3: Dimensiones De Anatomía y Fisiología Sexual y Reproductiva por ítems, Respuesta en Adolescentes de 14 A 19 Años, De Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012.....	40
Tabla 4: Dimensión Ciclo de Respuesta Sexual por ítems, Según Respuesta en Adolescentes de 14 A 19 Años, De Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012.....	41
Tabla 5: Dimensión Prevención de ITS-VIH/SIDA por ítems, Según Respuesta en Adolescentes de 14 A 19 años, De Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012	42
Tabla 6: Dimensión Métodos Anticonceptivos como Prevención del Embarazo por ítems, Según Respuesta en Adolescentes de 14 A 19 años, De Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012	44
Tabla 7: Actitudes Sexuales en General en los Adolescentes de 14 A 19 años, De Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012.....	46
Tabla 8: Actitudes Sexuales Según Dimensiones en los Adolescentes de 14 A 19 años, De Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012.....	47
Tabla 9: Características Sociodemográficas en los Adolescentes de 14 A 19 años, De Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012.....	48
Tabla 10: Características Sexuales en los Adolescentes de 14 A 19 años, De Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012.....	49

Índice de Cuadros

Cuadro 1: Matriz De Operacionalización De La Variable Conocimiento Sexuales	26
---	----

Cuadro 2: Matriz De Operacionalización De La Variable Actitudes Sexuales	28
--	----

I. Introducción

La adolescencia se caracteriza, como una etapa de cambios, de vulnerabilidad y de transición. Las vivencias por las que pasa el adolescente requieren de una asimilación y comprensión de los cambios tanto biológicos, como psicológicos y sociales, para favorecer la construcción de la nueva identidad. La salud, así como la sexualidad son contenidos culturales del entorno social de los adolescentes. El valor del cuerpo, el cuidado del mismo, la vida del otro, el respeto por la diferencia, son tópicos frente a los que una sociedad toma posición y sobre los cuales construye principios y reglas de convivencia. ⁽¹⁾

El tránsito de la infancia a la adolescencia va acompañado por cambios graduales íntimamente relacionados con la vida emocional. Siempre se ha considerado dichos estados emotivos de estos periodos de la vida como parte integrante de la naturaleza de la adolescencia; sin embargo, además del aumento de la emotividad en este periodo, se produce también una expansión de las emociones hacia el campo social. ⁽²⁾

Este periodo que ocupa aproximadamente la horquilla entre los 11 y los 19 años de edad, está plagado de cambios muy significativos, en el desarrollo de la persona, con sus posibles repercusiones en el entorno social un buen número de factores, que ya sea a nivel personal o social, están influyendo en las conductas sexuales de los jóvenes, contribuyendo a aumentar o disminuir los riesgos a que se hallan expuestos en relación a la salud sexual y reproductiva. ⁽³⁾

La problemática de la salud sexual del adolescente se ve reflejada en las siguientes estadísticas mundiales; 16 millones de niñas de edades comprendidas entre los 15 y los 19 años dan a luz cada año, y un 95% de esos nacimientos se producen en países en desarrollo, esto representa el 11% de todos los nacimientos en el mundo. (4)

En el ámbito nacional estudios también indican que el inicio de la vida sexual de los adolescentes es entre los 13 a 14 años en varones y a los 15 años en mujeres y por otra parte investigaciones hechas reportan que los adolescentes presentan un conocimiento deficiente en el tema de la sexualidad y además una comunicación familiar pobre entre padres e hijos adolescentes (5). Así mismo el 12,7% de adolescentes entre 15 a 19 años ya son madres, el 16% de muertes maternas corresponden a las adolescentes y cerca 70% de los casos de SIDA ocurren entre los 20 y 39 años Lima. (6)

Uno de los problemas de mayor preocupación en el Perú es la alta tasa de embarazo en adolescentes, pues el 13% de las adolescentes entre 15 y 19 años ya es madre (11%) o está gestando por primera vez (2%).

Los mayores porcentajes de adolescentes que son madres o están embarazadas (37%) se presentan entre las mujeres sin educación.

Entre las causas que determinan el embarazo están el abuso sexual, uniones tempranas, patrones familiares y culturales y el escaso conocimiento e información en algunas regiones y grupos sociales

El departamento de Piura no es ajeno a esta realidad, cuenta con una población de 1 millón 676 mil 315 habitantes (6.1%), ocupando el segundo departamento más poblado del país y donde 470 habitantes son adolescentes.

La Dirección General de Salud de las Personas de la Región, hace mención que los problemas que amenazan a las gestantes es el alto índice de embarazo en adolescentes. Según se indicó del total de las gestantes que acuden a los centros de salud para su atención el 20% de ellas adolescentes piuranas. ^(7,8)

En el distrito de Piura, identificamos a nueve Asentamientos Humanos, ubicado en el Departamento de Piura. Cuenta con un promedio de 1344 adolescentes, los mismos que afrontan riesgos en su salud sexual y Reproductiva, sumándose a éste la poca accesibilidad de los servicios de salud especialmente los del área de consejería e Información educación y comunicación (IEC).⁽⁹⁾

Por lo tanto, frente a la situación problemática se planteó la siguiente interrogante: ¿Qué Conocimientos y Actitudes Sexuales tienen los Adolescentes de 14 a 19 años, de Nueve AA.HH. del Distrito de Piura, durante el año 2012?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general: Describir los conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años, De Nueve Asentamientos Humanos Del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012. Para poder responder al objetivo general se han considerado los siguientes objetivos específicos: a) describir el conocimiento sexual en las dimensiones de Anatomía y fisiología sexual y reproductiva , ciclo de respuesta sexual, prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA, metodología anticonceptiva como prevención del embarazo, en Adolescentes del ámbito de estudio, b) identificar las

actitudes hacia la sexualidad en forma general en Adolescentes del ámbito de estudio, c) identificar las actitudes hacia la sexualidad en las dimensiones : Responsabilidad y prevención del riesgo sexual, Libertad para decidir y actuar, Autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, Sexualidad y amor, Sexualidad como algo positivo en Adolescentes del ámbito de estudio, d) describir características socio demográficas en Adolescentes del ámbito de estudio Finalmente la presente investigación se justifica en la salud de los adolescentes siendo un elemento básico para el avance social, económico y político del país. Los cambios que ocurren desde el punto de vista biológico, psicológico y social hacen que sea la adolescencia, después de la infancia, la etapa más vulnerable del ciclo vital, por lo que debe ser privilegiada y atendida de manera especial. Los programas de promoción de salud, dirigidos a los adolescentes requieren fortalecer un enfoque integral, orientado hacia el contexto socio económico, político, jurídico y cultural, al ambiente grupal, familiar y al propio desarrollo individual del adolescente. ⁽¹⁰⁾

Los profundos cambios en el comportamiento sexual de los jóvenes en general y de los jóvenes adolescentes en particular acontecida en las últimas décadas, como un fenómeno de nivel mundial, han conllevado un significado cambio en el comportamiento epidemiológico de muchos países. Probablemente a causa especialmente de los escasos o nulos conocimientos de sexualidad que tienen los adolescentes de 14 a 19 años, y las actitudes desfavorables hacia la sexualidad, que muestran muchos de ellos en su práctica diaria, los cuales tienen consecuencias serias que compromete su salud sexual y reproductiva. ⁽¹¹⁾

El presente estudio cobra importancia toda vez que se pretende identificar y describir los Conocimientos y Actitudes Sexuales que tienen los adolescentes, con el objetivo contribuir a esclarecer los puntos más vulnerables de éste, sobre todo en los adolescentes de los nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, quienes se beneficiarán con los temarios a insertarse producto del estudio; otra contribución será enriquecer los conceptos y enfoques teóricos. ^(12,13)

Los aportes a la sociedad vista como centro del universo, la contribución va al seno familiar, grupo de pertenencia, y el grupo de referencia, ya que en estos espacios pueden suponer discrepancias entre las creencias transmitidas en la familia sobre la sexualidad y las aportadas por otros adolescentes y los medios de comunicación, incluyendo Internet. Si consideramos todo lo expuesto, es importante que la adquisición de conocimientos e información sobre la sexualidad sean objetivos y adecuados, lo cual pretendemos con la siguiente investigación. ^(13,14)

Otra contribución será proveer de información clave sobre sexualidad a los establecimientos de salud de nuestra región, como insumo para intervenciones estratégicas de promoción y auto cuidado de salud sexual y reproductiva del adolescente, la disminución de los indicadores negativos y ayudar al desarrollo integral del adolescente.

II. Revisión de la Literatura

2.1 Antecedentes

2.1.1 Nivel Internacional

Barzaga Y ⁽¹⁵⁾. 2010. Ejecutó un estudio titulado “Factores que determinan la baja percepción del riesgo de ITS en adolescente de nivel medio en un caso de estudio” en Cuba. Entre los principales datos conseguidos se observó que en la percepción de las relaciones sexuales monogámicas seriadas mostraron que 98 (64,1%) de los adolescentes consideraron un alto riesgo de contagiarse de alguna infección de transmisión sexual en las relaciones sexuales monogámicas seriadas, de ellos 16 (10,5%) pertenecieron al grupo de casos mientras que 82 (53,6%) al grupo control los que presentaron una adecuada percepción pues señalaron como razones principales que se corre riesgo aunque se tenga una pareja estable o al fallar el preservativo pueden contagiarse de estas infecciones.

Sin embargo, el grupo de los casos presentó mayor número de adolescentes, quienes hicieron referencias que al tener una pareja estable por un tiempo determinado y ser fieles a ellas no necesitan el uso del condón, así lo expresaron en las encuestas 35 adolescentes (22,9%).

Federación de Planificación Familiar Estatal ⁽¹⁶⁾, 2009. España, Encuesta Iniciación de Actividad Sexual, señala que, en la encuesta nacional realizada por la INJUVE, el 25% de las personas jóvenes ya habían tenido varias relaciones sexuales con penetración (anal o vaginal). En esta misma línea, la Encuesta Nacional de la Salud Sexual 2009 (OMS 2008), señaló una edad similar para el inicio de las relaciones sexuales con penetración que el resto de encuestas de referencia: los

hombres inician más tempranamente que las mujeres, siendo su edad media de inicio de 16 -17, y de 17 -18 años para las chicas. Las relaciones sexuales se inician a edades más tempranas y las diferencias entre varones y mujeres están desapareciendo.

Libreros L, et al ⁽¹⁷⁾. 2008. Venezuela realizaron un estudio de “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes en una Unidad Educativa”, donde se evidencia en los adolescentes en estudio un nivel de conocimiento sobre ITS regular (62,69%), un 16,42% reportó un nivel de conocimientos bueno, sin diferencias estadísticamente significativa entre los sexos.

Se encontró una diferencia estadísticamente significativa para las actividades hacia la sexualidad, los métodos anticonceptivos y el aborto. Los estudiantes de 4to año presentaron el mayor porcentaje de actitudes favorables hacia las relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos (28,36%). La mayoría de los estudiantes mostraron una actitud desfavorable hacia el aborto y la homosexualidad (46,64%).

Posada de León ⁽¹⁸⁾ 2008 México, en su estudio “Conocimientos y Actitudes sobre el uso del condón en adolescentes que acuden y no acuden a pláticas de salud”, analizó 120 adolescentes de los cuales 60 (50) acuden a pláticas de salud y 60 (50) no. De los que acuden a pláticas (AP) son 37 (61%) mujeres y 23(38.3%) hombres, de los que no acuden a pláticas (NA) son 30 (50%) hombres y 30 (50%) mujeres. Edad promedio de los que AP 13.5 y de los que NA 13, mínima de 10 y máxima de 18 en ambos. Escolaridad promedio de secundaria en ambos con AP: 23 (48.3%) y

NA 31 (51%). Iniciaron vida sexual 6 (10%) AP, 3 han usado anticonceptivos de los cuales 2 usaron condón y de los NA 2 (3%) con inicio de la vida sexual activa, ambos usan anticonceptivos 1 condón y 1 dispositivo intrauterino (DIU). Iniciaron encuentros eróticos 11(18%) AP y 4(6%) NA. Iniciaron masturbación 11(18%) AP y 8(13%) NA.

Fundada.⁽¹⁹⁾ En el 2002, un estudio realizado sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales entre los adolescentes en relación con el SIDA a escolares de el Salvador”, con una muestra de 5,695 adolescentes estudiantes con una proporcionalidad equitativa de sexos y grados escolares de los 14 departamentos de dicho país, de los 12 y 18 años en escuelas públicas y privadas en todo el territorio nacional, demostró que el 17% de adolescentes están mal informados, el 43% están parcialmente informados, y bien informados 17% y con respecto a las prácticas sexuales, encontraron que solo el 5% de las adolescentes femeninas han tenido relaciones sexuales, el 95% de ellas no han iniciado todavía relaciones sexuales, en adolescentes masculinos se observó que el 36% de ellos expresaban haber ya iniciado relaciones sexuales y el 64% no han iniciado actividad sexual. El 21% de los adolescentes fueron sexualmente activos, mayormente hombres, el número de jóvenes con actividad sexual incrementa con la edad y el grado escolar, el 79% de ellos afirma que aún no han iniciado relaciones sexuales, se observó también que casi todos los varones (95%) que ya tienen relaciones sexuales saben que el condón protege contra ITS/VIH/SIDA sin importar si lo usan siempre o no, mientras que las mujeres sexualmente activas este porcentaje es menos, especialmente en aquellas que no usan siempre o nunca condón (73%), por otro lado los varones saben más que las

mujeres sobre cómo se usa correctamente el condón además notaron que de los adolescentes que no usan condón en sus relaciones sexuales, solo el 20% está bien informado, manteniéndose este porcentaje en los varones que no han iniciado relaciones sexuales, no así en las mujeres no sexualmente activas donde el porcentaje de bien informado es mucho menor.

García. ⁽²⁰⁾ 2001, En su estudio denominado “Conocimientos de los adolescentes sobre aspectos de la sexualidad” en el Policlínico Docente Wilfredo Pérez, Habana-Cuba; con 100 adolescentes de 10 a 19 años de ambos sexos, Un 70% no conocen su anatomía reproductora y un 30% lo conocen. La totalidad de los adolescentes considero como condiciones indispensables para su primera relación sexual, la privacidad del lugar y que fuera el resultado del deseo de ambos. Señala como el principal peligro al que se enfrentan con la actividad sexual a la posibilidad de que se enteren los padres. El SIDA y la sífilis fueron las principales enfermedades de transmisión conocidas por los adolescentes con 100% y 82% respectivamente. El mayor porcentaje de adolescentes señala al condón como el mejor método anticonceptivo en esta etapa de la vida, además de ser el ideal para evitar las enfermedades de transmisión sexual. La información previa sobre sexualidad fue recibida fundamentalmente por compañeros y amigos, solo el 39% por los padres.

2.1.2 Nivel Nacional

Solís V. ⁽²¹⁾, Chimbote 2010. Chimbote. En un estudio sobre “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la comunidad zonal Magdalena Nueva, Chimbote” muestra como resultado en Conocimiento global sobre sexualidad que el 85% de adolescentes encuestados desconoce aspectos generales sobre su sexualidad.

Conocimientos según dimensiones: Anatomía y fisiología sexual y reproductiva, respuesta sexual, prevención de las ITS-VIH-SIDA, metodología anticonceptiva como prevención del embarazo En lo referente a la anatomía genital externa se encontró: el 97% de adolescentes reconoce los genitales externos masculinos y el 84% los genitales externos femeninos. Sin embargo, un 41% no conoce la anatomía genital interna femenina y un 35% desconoce los términos glánde y prepucio. En lo referente a fisiología reproductiva, el 89% conoce el proceso de fecundación y un 82% lo considera el inicio del embarazo; sin embargo, un 43% desconoce los posibles días en los que se produce y finalmente el 95% conoce las modificaciones que se dan en el embarazo. El 85% de adolescentes reconoce al sexo como conducta natural pero que necesita aprendizaje. Al abordar los conocimientos referidos al ciclo de respuesta sexual, se observó que el 80% de adolescentes encuestados reconoce la menstruación, masturbación y la atracción por el sexo opuesto como manifestaciones de madurez sexual. 71% conoce el ciclo de respuesta sexual. El 96% de los adolescentes refieren que las actitudes y valores son importantes para vivir una sexualidad responsable (VSR); 94% consideran que para VSR se necesita tener conocimientos sobre las medidas de prevención de las ITS/VIH-SIDA y métodos anticonceptivos; asimismo, un 93% está de acuerdo en que la persona es quien

controla su propio comportamiento sexual y un 85% acepta la autoafirmación como elemento importante en la VSR. Sin embargo, un 45% no reconoce que los jóvenes sin actividad sexual, mantienen un mejor control de su sexualidad. En relación al VIH-SIDA, el 97% de adolescentes lo considera como una enfermedad mortal y un 92% conoce sus medios de transmisión.

Para el 81% de adolescentes las ITS se adquieren a través de la relación coital, sin embargo, un 30% no conoce las principales ITS. Por otro lado, el 53% de los encuestados desconoce que el uso correcto del preservativo puede prevenir la transmisión de las ITS/VIH/SIDA; el 69% considera que tener sexo con una sola mujer no supone un riesgo para la infección del VIH/SIDA y el 74% considera el preservativo no muy seguro en la prevención de las ITS. En el tema de anticoncepción se encontró que el 91% de los adolescentes encuestados conoce de métodos anticonceptivos, sabiendo que la T de cobre (T de Cu) necesita los servicios del médico u obstetra para su aplicación (85%), existen los llamados métodos naturales y artificiales (83%), y los métodos de barrera (75%). Sin embargo, un 28% de adolescentes no conoce que existen métodos de planificación familiar para ello. Se debe resaltar que el 82% de adolescentes considera que la mujer puede quedar embarazada en su primera relación coital y que el 25% no conoce el significado de abstinencia sexual; y con respecto a

Actitudes sexuales en global encontró que el 75% de los adolescentes encuestados, presentan actitudes sexuales desfavorables. En Actitudes sexuales según dimensiones: Responsabilidad y prevención de riesgo, libertad para decidir, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor. En todas las dimensiones evaluadas encontró niveles desfavorables que superan el 70% de los

encuestados. Así, los adolescentes presentaron actitudes irresponsables con respecto a la sexualidad y no previenen el riesgo (75%); presentan actitudes negativas hacia los deseos sexuales y la masturbación, considerándolos como pecado o un motivo de castigo (76%); en contraste, un 26% de los participantes siente que los deseos sexuales son dignos y motivo de alegría, dentro de un marco de valores y principios morales, respetando las normas de la sociedad. En su mayoría refirieron necesitar aún la aprobación de los demás, no teniendo derecho a elegir con quién ni en dónde realizar su vida sexual, no pudiendo expresar sus opiniones con libertad (77%); sin embargo, un 23% de los encuestados refiere que su cuerpo les pertenece, ejerciendo control sobre sí mismo, siendo necesario solicitar información libremente. Al describir la relación de pareja, resalta la falta de respeto a los espacios, carencia de diálogo sobre la conducta sexual, no acuerdan la decisión de tener o no relaciones coitales y ejercer su sexualidad sin riesgos (77%). Sólo un menor porcentaje (23%) refiere la existencia de respeto mutuo, acuerdo en respetar los “días de peligro” y sienten que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozca mucho. De los adolescentes participantes en el estudio, la mayoría (80%) refirió necesitar siempre la intervención de otras personas en sus decisiones: iniciaron su actividad sexual por presión del grupo y no deciden por un método anticonceptivos durante el acto coital; sólo el 20% restante refiere que toma decisiones por voluntad propia y mantiene relaciones coitales por mutuo acuerdo usando protección. El 82% refiere que las relaciones coitales se dan en forma espontánea y casual, evitando masturbarse debido a que consideran esta conducta anormal, y sólo 18% de adolescentes refirió tener relaciones coitales con sentimientos de amor, manteniendo una relación estable

con su pareja; en igual porcentaje los adolescentes piensan que la virginidad es un tabú.

Delgado A. ⁽²²⁾ Lima.2008.En su Trabajo de investigación Titulado “Nivel de conocimientos sobre sexualidad y manifestación de impulsos en adolescentes en Lima”, reporto acerca del conocimiento sobre sexualidad que el 35% de encuestados tiene un conocimiento sexual alto, respecto al conocimiento de su sexualidad en su dimensión biológica, los adolescentes tienen un conocimiento bueno equivalente al 54.3% y mientras que el 12.4% desconocen acerca de los cambios fisiológicos que ocurren tanto en la adolescencia femenina como masculina, así mismo en relación a la masturbación, está presente en el 62.7% de adolescentes, un 57.8% afirma que sostienen relaciones coitales, 22% desconocen los roles sexuales, y el embarazo lo cual predispone a tomar conductas de riesgo.

Huapaya.⁽²³⁾ 2007. Realizó una investigación "Impacto de un programa educativo sobre conocimiento y actitudes sexuales de riesgo de los adolescentes del 3er año "A" de secundaria del colegio Manuel Gonzales Prada de Huaycan, Lima, Perú" se observa que antes del programa de intervención "Construyendo mi Proyecto de Vida", EL 60% de los adolescentes tuvo un nivel de conocimientos regular respecto a la sexualidad y un 40% un nivel de conocimientos entre bueno y muy bueno. Sin embargo después del programa de intervención el 93,3% de los alumnos presento un nivel de conocimientos entre bueno y muy bueno y un 6,7% un nivel de conocimientos regular.

También muestra datos respecto a las actitudes sexuales de los adolescentes, así el 91,1% de los adolescentes presento actitudes sexuales de mediano riesgo antes del programa, 4,4% actitudes sexuales de bajo riesgo y el 4,4% tuvo actitudes sexuales de alto riesgo. Después de efectuar el programa "Construyendo mi proyecto de Vida", los resultados indican que el 93,3% de los adolescentes presentaron actitudes sexuales de bajo riesgo y el 6,7% actitudes sexuales de mediano riesgo.

Quispe M. ⁽²⁴⁾, 2003. Realizo un estudio “Conocimientos, actitudes y practicas sobre sexualidad en la población adolescente del distrito de Mollepata- Cuzco”, encontrando que de los encuestados 52,8% fueron hombres y el 47,2% fueron mujeres, de los cuales un 56,5% tuvieron un nivel de conocimiento de sexualidad, el 35,2% regular nivel y un 8.3 demostró desconocimiento sobre el tema. Según el nivel de actitud un 44,4% demostró buena actitud, 54,6% regular actitud y 0,9% actitud negativa.

En cuanto al método que usarían las mujeres adolescentes el 35,3% elegirían usar métodos naturales, 13,7% píldora anticonceptiva, el 7,8% óvulos vaginales y un 23,5% preferían no elegirlos, otro grupo en un 15,7% no respondió la pregunta.

Fuentes J. ⁽²⁵⁾. En Puno, en el 2002, realizó un estudio “Conocimientos sobre anatomía y fisiología sexual”; el 38,18% de los adolescentes, tienen nivel de conocimiento regular sobre diferencia de órganos sexuales del varón, sin embargo sobre diferencia de órganos sexuales de la mujer en el 35,45% es deficiente. Respecto al nivel de conocimientos sobre cambios anatómicos y fisiológicos del varón en el 41,36% de los adolescentes es deficiente y sobre los cambios anatómicos

y fisiológicos de la mujer en el 39,09% de adolescentes es regular. El nivel de conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes es: el 45,45% de adolescentes tienen conocimiento deficiente sobre "Identidad sexual" respecto al rol sexual en el 41,82% es regular, así como en el 50,0% en fecundidad, 53,63% sobre menstruación y en el 45,0% sobre duración del ciclo menstrual respectivamente; sin embargo sobre homosexualidad en el 35,91% de adolescente es deficiente así mismo sobre masturbación en el 44,09%.

El nivel de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual: el 37,73% de adolescentes tiene nivel de conocimiento regular, en el 40,0% sobre el concepto, 50,91% sobre tipos, en el 37,27% sobre medios de transmisión y el 49,55% en formas de prevención el nivel de conocimientos de deficiente.

Sobre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos es como sigue: en métodos anticonceptivos naturales, 47,27% de adolescentes tienen conocimientos deficientes, así mismo en el 58,64% sobre métodos hormonales y en el 66,36% métodos de barrera, en cuanto al nivel sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes se tiene que: el 4,10% de los centros de educación nocturna Independencia, Comercial 45 y Villa del Lago tienen nivel de conocimiento regular, un 55,10% en las mujeres el conocimiento es deficiente y solo el 2,73% de los adolescentes tanto varones como mujeres tiene un conocimiento bueno.

Soto V. ⁽²⁶⁾.1998. Realizo una investigación sobre "Comportamiento Sexual de Riesgo para ITS/SIDA en adolescentes del Departamento de Lambayeque" Los principales resultados fueron: La Prevalencia coital fue de 36.5% en varones y de 12.5% en las mujeres adolescentes. En general uno de cada cuatro adolescentes entre

los 12 y 19 años había tenido experiencia sexual completa.

La gran mayoría de adolescentes con experiencia coital nunca habían utilizado condón (mujeres 72%, hombres 51%) aludiéndose como razones del no uso, el que no es gustado en ambos sexos.

2.1.3 Nivel Regional

Escobar L ⁽²⁷⁾. En el 2009 realizo un estudio sobre los “Conocimientos y actitudes de los adolescentes de la Institución Educativa Ricardo Palma del distrito de Marcavelica – Sullana”.

La población estaba constituida por 82 adolescentes de 14 a 19 años de edad, observándose que el 100% de adolescentes tuvieron un nivel de conocimiento bajo. Sobre las 4 dimensiones de conocimiento se observó que en anatomía y fisiología sexual y reproductiva los adolescentes tuvieron conocimientos bajos, seguida de ciclo de respuesta sexual y metodología anticonceptiva con 98%, y solo el 10% resultaron con un nivel de conocimiento alto en prevención de enfermedades de transmisión sexual, seguido de ciclo de respuesta sexual y metodología anticonceptiva como prevención del embarazo con 2%.

Referente a las dimensiones de actitud, se encontraron que el 100% de los adolescentes reportaron actitudes desfavorables referidas a su autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor y sexualidad como algo positivo, seguida de las dimensiones Libertad para decidir y actuar y responsabilidad y prevención de riesgo sexual con un 96% y 92% respectivamente.

Eche L.⁽²⁸⁾. 2009. Realizó un estudio sobre “Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años AA.HH. Vicente Chunga Aldana-Distrito de Sechura – Piura”, obtuvo como resultado: que en un 98,33% presentaron un nivel de conocimientos bajos sobre su sexualidad. Por otro lado los adolescentes mostraron el 98,33% actitudes sexuales desfavorables, que los conlleva a comportamientos y situaciones de riesgo, solo un 1,67% de adolescentes tuvieron una actitud hacia su sexualidad favorable, y viven una sexualidad responsable y segura. El 63,33% habían iniciado su actividad sexual en ambos sexos, mostrándose que el 28,33% fueron adolescentes varones, y el 35% fueron adolescentes mujer

Mendoza⁽²⁹⁾. En Piura 2007 en su estudio "Nivel de conocimientos sobre sexualidad" informo: el 74,4% de los adolescentes estudiantes de enfermería poseían un buen nivel de conocimientos sobre sexualidad, mientras que un 9,3% demostró tener un deficiente conocimiento de esta dimensión. En nivel de conocimiento sobre planificación familiar, demostró que el 67,4% de los adolescentes estudiantes de enfermería poseían el nivel de conocimiento sobre el tema de planificación familiar; mientras que un 6% tienen un nivel deficiente de conocimientos sobre el tema del nivel de conocimientos de ITS informo que un 72% de los adolescentes estudiantes de enfermería de la ULADECH presentaban un regular nivel de conocimientos de ITS; mientras que un 9,3% tenían deficiente nivel de conocimiento

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Conocimientos en Sexualidad.

El conocimiento es la manifestación compleja con aspectos psicológicos, sociológicos y biológicos, ello se define como preparaciones conceptuales, teóricas y abstractas a su existencia social y cultural que el ser humano busca. Por lo tanto, se entiende que al saber que han ido desarrollando las personas a lo largo de su vida mediante la interacción permanente con la cultura, práctica, intuición y la ciencia. (30, 31)

Mario Bunge, tiene como concepto: conjunto de ideas, conceptos y enunciados que pueden ser claros precisos, ordenados, vagos e inexactos; pudiendo ser conocimiento científico o conocimiento ordinario. (32)

Se concluye que el conocimiento es personal originándose y reside en las personas que lo asimilan como resultado de su propia experiencia convencida de su significado e implicaciones.

2.2.2 Adquisición del conocimiento.

El conocimiento se adquiere de fuera, del entorno, de la sociedad, ya que lo poseen los otros y nosotros nos apoderamos de él y nos lo manifestamos, para darle uso y significado particular. Los individuos pueden producir conocimientos que antes no existían, dando lugar al progreso cultural, sin embargo, la mayor parte de la gente no produce conocimientos que sean nuevos para la humanidad y se limita a utilizar o sistematizar el conocimiento que otros ya tienen. (33)

Este proceso de transmisión o obtención de conocimientos es lo que se denomina educación, que constituye una parte importante de la actividad social. Como lo señala Durkheim⁽³⁵⁾

2.2.3 Actitudes Hacia la Sexualidad.

Actitud asociación entre objetos actitudinales (prácticamente cualquier aspecto del mundo social) y evaluaciones de ellos. Aquellas evaluaciones son extensas y se guardan en la memoria. También son susceptibles de ser estructuradas ya que son estables. Disposición que tiene todo ser humano a comportarse de tal manera. Valorando alguna situación negativa, lo mejor es intentar evitarla, caso contrario ocurriría valoración positiva.^(35,36)

Son predisposiciones de un sujeto para aceptar o rechazar un determinado objeto, fenómeno, situación u otro sujeto; y que puede ayudar a predecir la conducta que el sujeto tendrá frente al objeto actitudinal.⁽³⁷⁾

2.2.4 Estructura de la actitud.

Dirección de la actitud: Marca el aspecto positivo o negativo de la misma; es decir, señala el modo de sentir, en pro o en contra del objeto actitudinal; sólo se registra neutralidad en los instrumentos, cuando no se ha desarrollado una actitud frente al objeto en cuestión.⁽³⁸⁾

2.2.5 Componentes de la sexualidad.

En vista que el análisis de la sexualidad del adolescente debe realizarse bajo el marco de la salud integral del adolescente, propuesta en la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo celebrada en el Cairo en el año 2004 (CIPD, 2004), es importante tener en claro que elementos componen la sexualidad: ⁽³⁹⁾

Salud reproductiva: Es el estado general de bienestar físico, mental y social de las personas y no la mera ausencia de enfermedades o dolencias, en la esfera sexual y reproductiva. La Salud Reproductiva incluye la capacidad de las personas para tener una vida sexual segura y satisfactoria y para reproducirse, y la libertad para decidir cuándo y cómo y con qué frecuencia hacerlo. ⁽⁴⁰⁾

Identidad sexual: Tiene que ver con la identidad de las personas, lo cual les permite reconocerse, aceptarse, asumirse y actuar como ser sexuado y sexual. La identidad comienza a construirse desde el nacimiento, pero se define al final de la adolescencia, donde se delimitan la identidad personal, social y vocacional. ⁽⁴¹⁾

Identidad de género: Es la convicción íntima, el sentimiento básico internalizado de una persona, la experiencia psicológica interna de sentirse a sí mismo como mujer u hombre; independientemente de sus características cromosómicas o somáticas. ⁽⁴²⁾

2.2.6 Relación entre las perspectivas teóricas

El uso de las teorías del desarrollo, cobran importancia para el momento de la creación de currículos de enseñanza, es importante conocer las relaciones existentes entre cada una de las perspectivas señaladas. Para determinar estas relaciones se ha tomado en consideración los estatutos que cada una de ellas expone y si utilizan o no etapas como método de medición para establecer patrones de conductas. ⁽⁴²⁾

2.3 Marco Teórico

2.3.1 Definición de adolescencia.

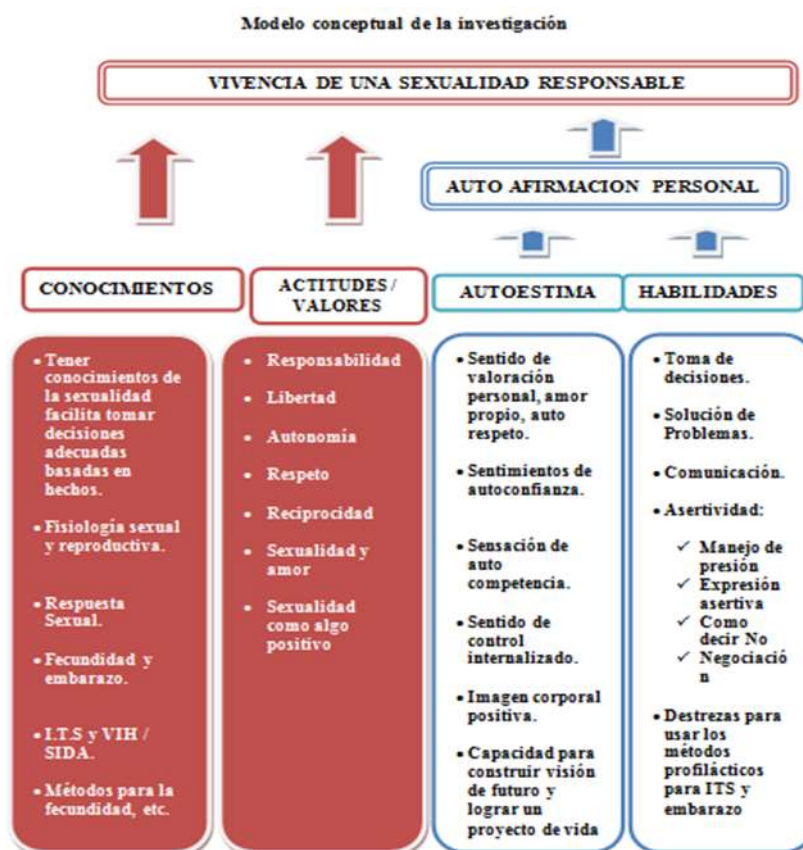
Se considera un periodo de transición entre la infancia y la madurez, la adolescencia es una etapa de todo ser humano en la cual desarrollan cambios a nivel biológico, psicológico y social, acompañados por sentimientos de atracción sexual y profundas meditaciones sobre la capacidad de decidir y actuar.

El diccionario de la Real Academia de la Lengua Española, define adolescencia como “la edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo”. Comienza con la aparición de los caracteres sexuales secundarios y termina cuando cesa el crecimiento somático. ⁽⁴³⁾

Es la etapa que se presenta en el segundo decenio de la vida desde los diez hasta los diecinueve años, en este período se marca una época en que el individuo progresa desde la aparición inicial de las características sexuales secundarias hasta la madurez sexual. ⁽⁴⁴⁾

2.3.3.1 Modelo conceptual de la investigación.

La sexualidad por sus características y diversidad de enfoques es abordada de diferentes maneras, el presente estudio denominado conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años de Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura. (45)



Fuente: Centro de Asesoría u Consultoría de Colombia (45)

2.3.3.2 Fisiología Sexual y Reproductiva

Para efectos de la medición de la dimensión fisiología sexual y reproductiva nos centraremos a definir el marco conceptual de los principales indicadores como son el ciclo menstrual, fecundación y embarazo.

Ciclo uterino o menstrual: Es un proceso cíclico biológico involucrando órganos reproductivos de la mujer dependiendo de los niveles hormonales. (48-49)

Menarquia: Aparición del primer periodo menstrual, con una duración de tres a siete días. (46-47)

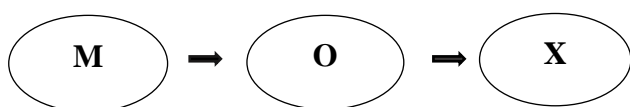
La Fecundación: También llamada Concepción, es el hecho fisiológico en el cual el espermatozoide alcanza al ovulo, y perdiendo su cuello y su cola entra en él, que es de tamaño bastante mayor, permitiendo así la reunión del material genético de ambas células (23 cromosomas de cada uno), para formar el huevo o cigoto del futuro ser humano con 46 cromosomas. (46-47)

III METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la Investigación

Se desarrolló una investigación cuantitativa, de nivel no experimental-descriptivo, con diseño simple de una casilla y de corte transversal.

ESQUEMA



Donde:

M: es la muestra estudiada

O: Observación

X: Conocimiento y Actitudes Sexuales

3.2. Población y Muestra

3.2.1 Población

La población estará constituida por el total de adolescentes (1344) de 14 a 19 años de nueve asentamientos Humanos del Distrito de Piura. Información obtenida de los registros estadísticos poblacionales del Centro de Salud de San Pedro.

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida 280 adolescentes utilizándose un muestreo no probabilístico, por cuotas, porque se requiere una cuidadosa y controlada elección de los sujetos con las características especificadas en el planteamiento del problema.

La unidad de análisis fue cada uno de los jóvenes adolescentes de 14 a 19 años que viven en uno de los nueve asentamientos Humanos del Distrito de Piura, durante el periodo de la investigación.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- ✓ Adolescentes hombres y mujeres de 14 a 19 años cumplidos, que viven o residen con permanencia por lo menos un año dentro de los nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura.
- ✓ No interesa la condición civil.
- ✓ Puede o no tener hijos.
- ✓ Aceptación escrita de participar en el estudio

Exclusión:

- ✓ Adolescentes transeúntes.
- ✓ Adolescentes con capacidad disminuida para comunicarse.
- ✓ Adolescentes con problemas mentales.
- ✓ Edad menor a 14 años y mayor de 19 años.
- ✓ Adolescentes que pertenecieran a algún programa educativo especializado para adolescentes

Cuadro 1: Matriz De Operacionalización De La Variable Conocimiento Sexuales

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL
Conocimiento Sexuales en } Adolescentes	Conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a su sexualidad.	Anatomía y fisiología sexual y reproductiva:	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conoce los genitales internos y externos del Varón y la Mujer. ✓ Conoce ciclo menstrual ✓ Conoce la Fecundación ✓ Conoce el proceso de Embarazo 	nominal	<p>Si conoce</p> <p>No conoce</p>
		Respuesta sexual,	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conoce las fases del ciclo de respuesta sexual 	Nominal	<p>Si conoce</p> <p>No conoce</p>
		Prevención de Enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Identifica las vías de transmisión del VIH/SIDA ✓ Conoce los síntomas de la ITS/VIH/SIDA. ✓ Medidas de protección y prevención 	Nominal	<p>Si conoce</p> <p>No conoce</p>
		Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conoce los diferentes métodos anticonceptivos ✓ Utiliza los métodos ✓ Se protege y previene el embarazo 	Nominal	<p>Si conoce</p> <p>No conoce</p>

Conocimiento sexuales de los adolescentes	Conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a su sexualidad.	Anatomía y fisiología sexual y reproductiva:	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conoce los genitales internos y externos del Varón y la Mujer. ✓ Conoce ciclo menstrual ✓ Conoce la Fecundación ✓ Conoce el proceso de Embarazo 	nominal	<p>Si conoce</p> <p>No conoce</p>
		Respuesta sexual,	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conoce las fases del ciclo de respuesta sexual 	Nominal	<p>Si conoce</p> <p>No conoce</p>
		Prevención de Enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Identifica las vías de transmisión del VIH/SIDA ✓ Conoce los síntomas de la ITS/VIH/SIDA. ✓ Medidas de protección y prevención 	Nominal	<p>Si conoce</p> <p>No conoce</p>
		Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conoce los diferentes métodos anticonceptivos ✓ Utiliza los métodos ✓ Se protege y previene el embarazo 	Nominal	<p>Si conoce</p> <p>No conoce</p>

Cuadro 2: Matriz De Operacionalización De La Variable Actitudes Sexuales

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL
Actitudes sexuales de los adolescentes	Forma de respuesta, a alguien o a algo, aprendida y relativamente permanente.	Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Inicio de actividad sexual ✓ Recibe información y utiliza MAC, utiliza preservativos 	Ordinal	Favorable Desfavorable
		Libertad para decidir y actuar	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Tiene capacidad para tomar voluntariamente sus decisiones y actúa sin presión 	Ordinal	Favorable Desfavorable
		Autonomía	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Realiza y decide solo por sus tareas ✓ Toma decisiones independientemente. 	Ordinal	Favorable Desfavorable
		Respeto mutuo y reciprocidad	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Respeta a su pareja ✓ No ha sido agredido físicamente ✓ Demuestra interés en los problemas de su pareja 	Ordinal	Favorable Desfavorable
		Sexualidad y amor.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Tiene relación estable con su pareja ✓ Tiene solo una pareja, y tiene actividad sexual, producto de la relación de ambos ✓ Que sentimiento tienes después de una relación coital. ✓ Que sentimientos te aflora después de la masturbación 	Ordinal	Favorable Desfavorable
		Sexualidad como algo positivo	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La sexualidad debe vivirse respetando los principios y valores. ✓ La relación sexual debe llevarse , respetando las normas sociales ✓ Cuando tienes relaciones sexuales son producto del amor, la comunicación y respeto. ✓ Te sientes bien después de realizar el acto sexual 	Ordinal	Favorable Desfavorable

3.3 Técnica e Instrumentos de Medición

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

Instrumentos: Los instrumentos fueron aplicados a los adolescentes de nueve asentamientos humanos del Distrito de Piura, que conforman la muestra.

Cuestionario de Conocimiento de la Sexualidad en Adolescente De 14 A 19 años de Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura.

Para la medición del conocimiento sexuales se utilizó el cuestionario previamente estructurado de preguntas cerradas diseñado y validado por el docente investigadora Mg. Nelly Solís Villanueva (Anexo 1-A), la escala consta de 35 ítems ,con opciones de respuestas dicotómicas si conoce y no conoce, realizadas de manera agrupada según dimensiones, dicho cuestionario contiene 9 ítems que miden los conocimientos de Anatomía y fisiología sexual y reproductiva; 8 ítems sobre repuesta sexual ; 9 relacionadas a los conocimientos de prevención de las ITSS/VIH/SIDA, 9 destinados a metodología anticonceptiva como alternativa de prevención del embarazo. Un Si representa un valor de 1 y un No un valor 0. Sumando las respuestas de cada ítem se pueden tener un puntaje mínimo de 0 y un puntaje máximo de 35.

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

La Prueba tiene un índice de confiabilidad alpha Crombach igual a 0.815; siendo su confiabilidad alta (Anexo 1-C).

Test de Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14 a 19 años de Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura

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

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

Con un total de 50 preguntas, teniendo un puntaje mínimo de 50 puntos y un puntaje máximo de 250 puntos.

Se tendrá en cuenta los siguientes rangos:

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

El instrumento para medir las actitudes hacia la sexualidad ha sido validado en su contenido por jueces expertos y los ítems cumplen con los criterios establecidos para su validación (Anexo 2-B).

La Prueba tiene un índice de confiabilidad alpha Crombach igual a 0.88; siendo su confiabilidad alta (Anexo 2-C).

Características socio demográficas y de control

Para la recolección de los datos socio demográfico, se empleo un cuestionario donde se identifica las variables estado civil, religión y ocupación, asimismo se incluirá preguntas sobre las principales prácticas sexuales, si tiene enamorado o enamorada, si ha tenido relaciones sexuales, la edad de inicio de actividad sexual y la orientación sexual. También se incluye la edad y el sexo del adolescente (Anexo 3).

Baremación del Test.

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

directa (y por tanto la persona que la obtiene) en relación con los que obtienen las personas que integran el grupo normativo donde se bareman las pruebas.

Entre las múltiples formas de baremar un test, destacamos las siguientes:

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

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

✓ **Conocimiento Sexual**

- ✓ Si conoce : 25 – 35.
- ✓ No conoce : 0 – 24.

Conocimiento por dimensiones:

Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente.

- ✓ Si conoce : 7 – 9.
- ✓ No conoce : 0 – 6.

Ciclo de Respuesta Sexual.

- ✓ Si conoce : 6 – 8.
- ✓ No conoce : 0 – 5.

Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual -VIH/SIDA.

- Si conoce : 7 – 9.
- No conoce : 0 – 6.

Métodos Anticonceptivos como Alternativa de Prevención del Embarazo.

- ✓ Si conoce : 7 – 9.
- ✓ No conoce : 0 – 6.

Actitud:

- ✓ Favorable : 151 – 250.
- ✓ Desfavorable : 0 – 150.

Actitud según dimensiones:

Responsabilidad y Prevención del Riesgo Sexual.

- ✓ Favorable : 29 – 50.
- ✓ Desfavorable : 0 – 28.

Libertad Para Decidir y Actuar.

- ✓ Favorable : 16 – 30.
- ✓ Desfavorable : 0 – 15.

Autonomía.

- ✓ Favorable : 20 – 25.
- ✓ Desfavorable : 0 – 19.

Respeto Mutuo y Reciprocidad.

- ✓ Favorable : 28 – 45.
- ✓ Desfavorable : 0 – 27.

Sexualidad y Amor.

✓ Favorable : 31 – 45.

✓ Desfavorable : 0 – 30.

Sexualidad Como Algo Positivo.

✓ Favorable : 38 – 55.

✓ Desfavorable : 0 – 37.

3.4 Plan de Análisis

Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 22 con el cual se obtuvo la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio.

3.5 Matriz de Consistencia

Título: “Conocimiento Y Actitudes Sexuales en Adolescentes De 14 a 19 Años, de Nueve Asentamientos Humanos del Distrito De Piura, Setiembre-Diciembre 2012”

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Qué conocimiento y actitudes sexuales tienen los adolescentes de 14 a 19 años, de Nueve AA.HH. del Distrito de Piura, durante el año 2012?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>- Describir los Conocimientos y Actitudes sexuales en Adolescentes de 14 a 19 años, De Nueve Asentamientos Humanos Del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>a) Describir el conocimiento sexual en las dimensiones de Anatomía y fisiología sexual y reproductiva, ciclo de respuesta sexual, prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA, metodología anticonceptiva como prevención del embarazo, en Adolescentes del ámbito de estudio.</p> <p>(b) Identificar las actitudes hacia la sexualidad en forma general en</p>	<p>Variables principales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Conocimiento de Sexualidad en Adolescente. 2. Actitud Frente a la Sexualidad en Adolescente. <p>Variables Secundarias:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Edad b) Sexo c) Estado civil d) Ocupación e) Religión

	<p>Adolescentes del ámbito de estudio.</p> <p>(c) Identificar las actitudes hacia la sexualidad en las dimensiones: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual, Libertad para decidir y actuar, Autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, Sexualidad y amor, Sexualidad como algo positivo en Adolescentes del ámbito de estudio.</p> <p>(g) Describir características socio demográficas en Adolescentes del ámbito de estudio.</p>	<p>f) Tiene enamorado</p> <p>g) Relación Sexual</p> <p>h) Edad de inicio de la primera relación sexual</p> <p>i) Preferencia sexual</p> <p>j) Asistencia al programa de planificación Familiar</p> <p>k) Métodos anticonceptivo utilizado.</p>
--	---	--

3.6 Principio Éticos

Esta investigación tomo en consideración la Declaración de Helsinki 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 que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado.

Previo a la encuesta, se les explicó a los adolescentes los objetivos de la investigación; asegurándoles que se iba a manejar 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 los Nueves Asentamientos Humanos.

IV. Resultados

4.1. Resultados

Tabla 1. Conocimiento Global Sobre Sexualidad en Adolescentes de 14 a 19 años, de Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012.

Conocimiento	N	%
No conoce	194	69,29
Conoce	86	30,71
Total	280	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Al evaluar el conocimiento global que tienen los adolescentes sobre sexualidad, se evidencia 69,29% desconocimiento aspectos básicos de la sexualidad en general, mientras el 30,71% conocen sobre los conceptos estudiados.

Tabla 2. Conocimiento Sobre Sexualidad Según Dimensiones en los Adolescentes de 14 a 19 años, de Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012.

Dimensiones	No Conoce		Conoce	
	N	%	N	%
Anatomía y fisiología	214	76,43	66	23,57
Respuesta sexual	218	77,86	62	22,14
Prevención de enfermedades	266	80,71	54	19,29
Métodos anticonceptivos	201	71,79	79	28,21

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Observamos que la mayoría de los adolescentes entrevistados no conocen todas las dimensiones estudiadas: prevención de las enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA 80,71%, ciclo de respuesta sexual humana 77,43%, seguido por anatomía y fisiología sexual y reproductiva 76,43% y Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo 71,79 %.

Tabla 3. Dimensión de Anatomía y Fisiología Sexual y Reproductiva por ítems, Según Respuesta en Adolescentes de 14 a 19 años, de Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012.

Anatomía Y Fisiología Sexual Y Reproductiva	No Conoce		Conoce	
	N	%	N	%
Conoce los genitales externos de mujer.	143	51,07	137	48,93
La fecundación es el ingreso del espermatozoide al ovulo.	90	32,14	90	67,86
El embarazo comienza con la fecundación.	102	36,43	178	63,57
En el embarazo se dan las modificaciones anatómicas y fisiológicas	118	42,14	162	57,86
Conoce los genitales externos del varón.	102	36,43	178	63,57
Conoce la denominación del extremo final del pene.	125	44,64	155	55,36
Las trompas de Falopio transportan el óvulo hacia el útero.	126	45,00	154	55,00
La mujer queda embarazada en la mitad del ciclo menstrual.	164	58,00	116	41,43
El sexo es natural y necesita ser aprendido.	124	44,29	156	55,71

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se evidenciándose en la tabla 3, la fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo 67,86%, saben cómo están formados los genitales externos del hombre y que embarazo comienza con la fecundación 63,57% seguido de un 55 % que conoce la denominación del extremo final del pene y que las trompas de Falopio transportan el ovulo hacia el útero, por otro lado desconocen que una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual o más menos tres días 58%, además el 51% no conoce la conformación de los genitales externos de la mujer, finalmente el 44 % no sabe no sabe que el sexo es una conducta natural y por lo tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo, y 42 % no sabe que durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas.

Tabla 4. Dimensión Ciclo de Respuesta Sexual por ítems, Según Respuesta en los adolescentes de 14-19 años, de Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012.

Conocimiento Sobre Respuesta Sexual	No Conoce		Conoce	
	N	%	N	%
Conoce las fases de la respuesta sexual humana.	177	63,21	103	36,79
La VSR tiene como elemento, la autoafirmación personal.	121	43,21	159	56,79
La VSR implica tener conocimientos de ITS/VIH/SIDA.	91	32,50	189	67,50
La VSR implica actitudes y valores.	93	32,50	187	66,79
Manifestaciones de Madurez sexual: menstruación, masturbación y acercamiento a jóvenes del sexo opuesto.	137	48,93	143	51,07
Los jóvenes que no tienen relaciones sexuales mantienen un mejor control de su sexualidad.	131	46,79	149	53,21
Comportamiento no coital abarca besos, abrazos, caricias y masturbación.	127	45,36	153	54,64
La persona es quien controla su comportamiento sexual.	74	26,43	206	73,57

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

En la tabla 4 se muestra un 73,53% sabe que la persona controla su propio comportamiento sexual, seguido de 67,5% conoce que la VSR implica tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, así mismo vemos que un 66,79% sabe que la VSR implica actitudes y valores. El 63,21 % desconocen las 5 fases de la respuesta sexual humana, El 48,93% no sabe cuáles son las Manifestaciones de Madurez sexual: menstruación, masturbación y acercamiento a jóvenes del sexo opuesto. El 46,76% desconoce que los jóvenes que no tienen relaciones sexuales mantienen un mejor control de su sexualidad, finalmente el 45,36% no sabe que el comportamiento sexual no coital es cuando se practica los besos, abrazos, caricias y masturbación.

Tabla 5. Dimensión prevención de ITS-VIH/SIDA por ítems, según respuesta en los adolescentes de 14-19 años de Nueve Asentamientos Humanos Del Distrito De Piura, Setiembre-Diciembre 2012.

Conocimiento Sobre Prevención De ITS- VIH/SIDA	No Conoce		Conoce	
	N	%	N	%
El SIDA es una enfermedad que amenaza la vida.	63	22,50	217	77,50
Conoce las 3 vías de contagio del VIH/SIDA.	107	38,21	173	61,79
Un hombre puede infectarse con VIH si tiene coito con una sola mujer.	153	54,64	127	45,36
El usar preservativos convenientemente en una relación previene el SIDA.	102	36,43	178	63,57
El SIDA se contagia por abrazos, besos y contacto con persona infectada.	145	51,79	135	48,21
Las ITS se transmiten a través de la relación coital.	97	34,64	183	65,36
Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas de ITS.	124	44,29	156	55,71
Conoce y nombra las enfermedades de transmisión sexual.	156	55,71	124	44,29
El uso del preservativo es 100% seguro en la prevención de ITS.	130	46,43	150	53,57

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se observa que el 55,71% no saben, ni nombran las enfermedades de transmisión sexual (sífilis, la gonorrea, el cancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal), seguido de un 54,64% no sabe que un hombre puede infectarse con el virus de VIH si tiene coito con una sola mujer, seguido de un 51,79% sabe que el SIDA no se contagia besos, abrazos y el contacto con una persona infectada, además el 46,43% no conoce que usar preservativo es 100% seguro en prevenir una ITS. Sin embargo el 77,50% reconocen que el Sida es una enfermedad que amenaza la vida,

seguido de un 65,36% que conoce que las ITS se transmiten a través de la relación coital y el 63,57 sabe que usar preservativos convenientemente en una relación previene el SIDA.

TABLA 6. Dimensión Métodos Anticonceptivos como Prevención del Embarazo por ítems, Según Respuesta en Adolescentes de 14 a 19 años, de Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012.

CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO PREVENCIÓN DEL EMBARAZO.	NO CONOCE		CONOCE	
	N	%	N	%
Una mujer puede quedar embarazada en su primera relación sexual.	111	39,64	169	60,36
Los MAC pueden ser naturales y artificiales.	144	51,43	136	48,57
Sabe que píldoras, inyectables, DIU, son métodos anticonceptivos.	114	40,71	166	59,29
Para aplicarse la T de Cu la joven debe ir al médico u obstetra.	119	42,50	161	57,50
La abstinencia sexual consiste en no tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer	130	46,43	150	53,57
Utilizar el preservativo es un método de Planificación Familiar.	114	40,71	166	59,29
Los MAC de barrera son: los preservativos, el diafragma y espermicidas.	164	58,57	116	41,43
Los métodos hormonales son: la píldora, inyectable, norplant.	156	55,71	124	44,29
Los MAC para los adolescentes son: el preservativo, diafragma, píldoras, inyectables, DIU.	168	60,00	112	40,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Podemos evidenciar de las respuestas obtenidas por los adolescentes de Nueve Asentamientos Humanos Del Distrito De Piura de los entrevistados en los conocimientos de Métodos Anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo por ítems, tenemos un significativo de 60% desconoce los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente como: preservativos, diafragma, píldoras, inyectables DIU, desconoce los MAC de barrera mencionadas: preservativo masculino, femenino, los diafragmas, los espermicidas, seguido que un 55,71%

muestran desconocimientos de los métodos hormonales mencionados: la píldora, los inyectables y el norplant. El 51,43% no saben que los métodos de planificación familiar que están divididos en: Métodos naturales y artificiales. Sin embargo el 60,36% sabe que una mujer puede quedar embarazada en su primera relación sexual, Además un 59,29% identifica que las píldoras, los inyectables y el DIU, son métodos anticonceptivos y conoce que el preservativo es un método de planificación familiar respectivamente. El 57,50% sabe que para usar T de cobre la chica debe ir al médico u obstetra. Esta problemática conlleva a la falta de educación en salud sexual y reproductiva, en el hogar, colegios e instituciones públicas y privadas siendo una de las causas de embarazos no deseados y abortos en adolescentes.

Tabla 7. Actitudes Sexuales en General en Adolescentes de 14 a 19 años, de Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012.

Actitudes	N	%
Desfavorable	151	53,93
Favorable	129	46,07
Total	280	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se evidencia que el 53,93% de adolescentes encuestados de Nueve Asentamientos Humanos Del Distrito De Piura presentan actitudes sexuales desfavorables es decir los adolescentes no están aptos para prevenir un riesgo sexual al demostrar irresponsabilidad al no cumplir con sus obligaciones y tareas como persona y en el hogar, ya que no tiene libertad para decidir ni autonomía para elegir, mientras que el 46.07 % muestran actitudes favorables respecto al tema.

Tabla 8. Actitudes Sexuales Según Dimensiones en Adolescentes de 14 a 19 años, de Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012

Actitudes Sexuales Según Dimensiones En Los Adolescentes	Desfavorable		Favorable	
	N	%	N	%
Responsabilidad y prevención	165	58,93	115	41,07
Libertad para decidir	193	68,93	87	31,07
Autonomía	179	63,93	101	36,07
Respeto mutuo	161	57,50	119	42,50
Sexualidad y amor	157	56,07	123	43,93
Sexualidad algo positivo	152	54,29	128	45,71

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Observando los resultados de las actitudes de los y las adolescentes por dimensiones, en donde apreciamos que en la mayoría de las dimensiones presentan actitudes desfavorables es decir: el 68,93% de los entrevistados muestra una actitud desfavorable en libertad para decidir, Mientras que el 63,93% tienen actitudes desfavorables en relación a autonomía, además el 58,93% en responsabilidad y prevención del riesgo sexual ya que carece de este valor actuando inconscientemente sin tomar en cuenta las consecuencias de sus actos, seguido de respeto mutuo con un 57,50%; finalmente tienen actitudes desfavorables en Sexualidad y amor un 56,07% y sexualidad como algo Positivo 54,29%.

Tabla 9. Características Sociodemográficas en Adolescentes de 14-19 años, de Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012

Variables		N	%
Edad	Adolescencia media(14-16 años)	182	65,00
	Adolescencia tardía (16 - 19 años)	98	35,00
Genero	Masculino	139	49,64
	Femenino	141	50,36
Estado civil	Soltera(o)	253	90,36
	Casada(o)	5	1,79
	Conviviente	22	7,86
Religión	Católica(o)	236	84,29
	Otro	36	12,86
	No creyente	8	2,86
Ocupación	Estudiante	219	78,21
	Trabajador	33	11,79
	Estudiante/trabajador	16	5,71
	No estudia/ no trabaja	3	1,07
	Ama de casa	9	3,21

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Según las características sociodemográficas la edad que más predominó entre los adolescentes encuestados fue de 14 a 16 años con el 65.00%, en relación al estado civil el 90.36% son solteros, el 84,26% son de religión católica; finalmente el 78,21% son estudiantes.

Tabla 10. Características Sexuales en Adolescentes de 14 a 19 años, de Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012.

Variables		N	%
Enamorada	Si tiene enamorada(o)	173	61,79
	No tiene enamorada(o)	107	38,21
Relaciones coitales	Si	120	42,86
	No	160	57,14
Edad de Inicio de relación coital	10 – 12	4	3,36
	12 – 16	87	73,11
	16 – 19	28	23,53
Orientación sexual	Heterosexual	279	99,64
	Homosexual	1	,36
	Bisexual	0	,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Según las características sexuales el 61,79% tienen enamorado(a), el 57,14% de los adolescentes reportaron no haber iniciado su actividad sexual mientras el 73,11% ya tuvo la primera relación sexual, la edad de inicio de las relaciones sexuales en menor proporción 3,36% son adolescentes de 10-12 años de edad además el 99,64% son heterosexual.

4.2 Análisis de Resultados

La adolescencia es el periodo del ciclo vital de todo ser humano donde se producen grandes modificaciones en los aspectos biológico, psicológico y social. Es en esta etapa donde se produce el despertar sexual, propiciando en el adolescente profundos sentimientos de atracción sexual y deseos de reconocimiento de su propio cuerpo. Es una fase decisiva, durante la cual el joven tomará consciencia sobre sí mismo, sus potencialidades y capacidades, adquiriendo cada vez con mayor fuerza responsabilidad sobre sus actos, con desarrollo de valores y conceptos morales que permitirán al adolescente, cuando adulto, enfrentar la vida y mantener control sobre su sexualidad.

La sexualidad es un conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas, psicológicas, afectivas y emocionales del ser humano, expresadas en conductas relacionadas al sexo, que caracterizan de forma particular cada fase del ciclo vital del hombre. Como forma íntima de expresión de la naturaleza humana, refleja la percepción que el individuo tiene sobre la misma, la cual se ve influenciada por la educación recibida y las experiencias vividas.

Por tal motivo los resultados de la presente investigación de los Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Año 2012, son reflejo de una realidad problemática ya que existe un (69.29%) de desconocimiento global sobre sexualidad en los adolescentes encuestados (Tabla 1).

Resultados contrarios a los de Huapaya⁽²³⁾. Lima. En su estudio titulado “Impacto de un programa educativo sobre conocimiento y actitudes sexuales de riesgo de los adolescentes del 3er año "A" de secundaria del colegio Manuel Gonzales Prada de Huaycan, Lima, Perú” estos resultados arrojaron que el 93.3% tubo un nivel de conocimiento bueno y muy bueno respecto a conocimientos sobre sexualidad.

Estos resultados de Huapaya⁽²³⁾ sobre conocimientos muy buenos en adolescentes se debe a que su estudio fue empleado después del programa de intervención educativo; mientras que en los Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura los adolescentes entrevistados no pertenecen a ningún programa educativo porque estaba fuera de mis criterios de exclusión. Además el desconocimiento posiblemente se debe a que el adolescente recurre a información brindada por los amigos y entorno social, siendo tomada por los adolescentes de manera equivocada, lo cual los conllevaría a tener una noción abstracta, acerca de temas como la sexualidad, métodos anticonceptivos, etc. Evitando de ese modo tener conocimientos claros y precisos. Por otra parte los padres como son muy cultos ante sus creencias religiosas ven a la sexualidad de manera obscena.

En cuanto al conocimiento de sexualidad por dimensiones (Tabla 2), de los Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, muestran que la dimensión más desconocida por los adolescentes es prevención de infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA con un representativo 80,71%; pero a pesar que sobre pasan el 70% no se pueden dejar de mencionar a la dimensión de Anatomía y fisiología y Ciclo de Respuesta Sexual con el 76,43% y 77,86% respectivamente que por

escasas cifras llegan a más de mitad de encuestados, lo que significa que aún es un porcentaje preocupante en cuanto a desconocimiento. Situación que se asemeja a la investigación de Solís V. ⁽²¹⁾, Chimbote 2010, donde muestra que los adolescentes de la comunidad zonal Magdalena Nueva –Chimbote desconocen 85% desconocen aspectos básicos sobre sexualidad, si bien es cierto los datos no son muy cercanos en ambos estudios, pero coinciden en desconocimiento con más del 50% de la población en estudio, lo cual ya es preocupante.

Probablemente la similitud de los resultados de Piura y Chimbote sean semejantes porque ambas provincias del Norte tienen características socio-culturales, tradiciones y actitudes similares, más aún si ambos estudios se realizaron en colegios públicos donde se puede inferir que la educación sexual no está bien implementada y muchos menos cuentan con personas capacitadas para asumir el papel de educadores sexuales, esto estaría originando una falta de información o información incorrecta sobre temas de salud sexual y reproductiva.

Al analizar la dimensión anatomía y fisiología sexual y reproductiva del adolescente por ítems (Tabla 3), los resultados encontrados muestran que aún hay un 50% de desconocimiento que tienen los adolescentes en esta dimensión de los Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura. Respecto a que la fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al óvulo 67,86%, saben cómo están formados los genitales externos del hombre y que embarazo comienza con la fecundación 63,57%. además, el 51% no conoce la conformación de los genitales externos de la mujer, seguido de un 58% que no sabe que la mujer puede quedar embarazada a la mitad del ciclo menstrual.

Resultados que se asemejan a los de Fuentes J. ⁽²⁵⁾ Puno. 2002. En su estudio sobre “Conocimientos sobre anatomía y fisiología sexual” se encontró conocimientos deficientes sobre cambios anatómicos y fisiológico del varón en un 41.36% y 39.09% en la mujer respectivamente.

Cabe resaltar que el desconocimiento de los adolescentes encuestados respecto a los ítems en mención: persiste en el tiempo; esto probablemente en razón que, aún se siga brindando una incompleta información sobre conocimientos sexuales en sus centros educativos y/o familias, asimismo, entre otras, que alguna información a la que pudieran tener acceso (internet) no está debidamente guiada, pudiendo hacer uso inadecuado de la misma, poniendo en riesgo su salud sexual y reproductiva.

Los resultados de la dimensión Ciclo de Respuesta Sexual por ítems (Tabla 4) de Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura. Se abstuvo un 73,53% sabe que la persona controla su propio comportamiento sexual, seguido de 67.5%; además el 63,21% desconocen las 5 fases de la respuesta sexual humana y el 48,93% no sabe cuáles son las Manifestaciones de Madurez sexual: menstruación, masturbación y acercamiento a jóvenes del sexo opuesto. El 46,76% desconoce que los jóvenes que no tienen relaciones sexuales mantienen un mejor control de su sexualidad, finalmente el 45,36% no sabe que el comportamiento sexual no coital es cuando se practica los besos, abrazos, caricias y masturbación.

Resultados que se opuestos a Escobar L ⁽²⁷⁾ 2009. En su estudio sobre “Conocimientos y actitudes de los adolescentes de la Institución Educativa Ricardo Palma del distrito de Marcavelica – Sullana” quien demostró un 98% de desconocimiento en relación a ciclo de respuesta sexual indican que existe una brecha de adolescentes que no conocen el comportamiento sexual pues tienen un bajo nivel de conocimiento.

Probablemente estos resultados son producto de los escasos conocimientos que poseen los adolescentes, y/o la escasa o nula información sobre una VSR y temas de sexualidad en general, los mismos que no son abordados en casa por falta de comunicación en la familia, ya que no se puede educar si no hay interacción entre padres y adolescentes, que puede verse reflejado en una baja autoestima de los jóvenes al no saber cómo actuar frente a los problemas que los aquejan y esto puede conllevar a una conducta sexual anárquica; colegios, o medios de comunicación; o bien puede ocurrir debido a que quizá el mensaje se emite adecuadamente pero no es bien recibido.

Dado que el SIDA es un problema de salud grave que no distingue raza, sexo, edad, ni razón social, se hace necesario que las personas, sobre todo los más jóvenes conozcan las principales dimensiones sobre esta enfermedad y las ITS; en cuanto a la dimensión sobre conocimiento y prevención de ITS y VIH/SIDA (Tabla 5) muestran que el 55,71 % no soben, ni nombran las enfermedades de transmisión sexual (sífilis, la gonorrea, el cancroide, el linfogranuloma venéreo y el

granuloma inguinal), seguido de un 54,64% no sabe que un hombre puede infectarse con el virus de VIH se tiene coito con una sola mujer, seguido de un 51,79% sabe que el SIDA no se contagia besos, abrazos y el contacto con una persona infectada. Sin embargo el 77,50% reconocen que el Sida es una enfermedad que amenaza la vida, seguido de un 65,36% que conoce que las ITS se transmiten a través de la relación coital y el 63,57% sabe que usar preservativos convenientemente en una relación previene el SIDA.

Resultados que se asemejan con la investigación de García ⁽²⁰⁾ 2001, En su estudio denominado “Conocimientos de los adolescentes sobre aspectos de la sexualidad” en el Policlínico Docente Wilfredo Pérez, Habana - Cuba; con 100% de adolescente conocen respecto las enfermedades de transición sexual VIH/SIDA.

Al igual que en la investigación de FUNDASIDA ⁽¹⁹⁾ 2002. Estudio realizado sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales entre los adolescentes en relación con el SIDA a escolares de el Salvador” estudió a un grupo de adolescentes sobre el conocimiento en relación al SIDA obteniendo como resultado que solo (17%) de adolescentes están mal informados con respecto al SIDA.

Se puede inferir ante esta situación que en nuestro medio hay cifras elevadas adolescentes a temprana edad con una enfermedad de transmisión sexual y/o contagio con el VIH /SIDA debido a la falta de información para protegerse de las ITS y la actividad sexual discriminada sin protección, son las conductas de riesgo

más frecuentes en la adquisición de estas enfermedades, que afectan sobre todo a los adolescentes. Sin embargo, en Cuba las políticas de salud ponen más énfasis en promover estilos de vida saludables, para evitar los factores de riesgo de las principales enfermedades transmisibles y a la vez que se trabaja en la prevención y atención de las enfermedades de transmisión sexual.

Al referirse a la anticoncepción, se debe entender que es un icono que involucra tanto al hombre como a la mujer, por eso la elección del método es una decisión de pareja ya que es parte de una vida sexual plena y sin obstáculos. Existen diversos tipos de anticonceptivos, así como múltiples clasificaciones. Al respecto, el estudio evaluó los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo por ítems (Tabla 6), se observa que el 60% desconoce los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente como: preservativos, diafragma, píldoras, inyectables DIU, desconoce los MAC de barrera mencionadas: preservativo masculino, femenino, los diafragmas, los espermicidas, seguido que un 55,71% muestran desconocimientos de los métodos hormonales mencionados: la píldora, los inyectables y el norplant. El 51,43% no saben que los métodos de planificación familiar que están divididos en: Métodos naturales y artificiales.

Sin embargo, el 60,36% sabe que una mujer puede quedar embarazada en su primera relación sexual, Además un 59,29% identifica que las píldoras, los inyectables y el DIU, son métodos anticonceptivos y conoce que el preservativo es un método de planificación familiar respectivamente.

Resultados similares a los de Escobar L. ⁽²⁷⁾ Sullana 2009. En su estudio titulado “Conocimientos y actitudes de los adolescentes de la Institución Educativa Ricardo Palma del distrito de Marcavelica – Sullana”. Quien demostró que el 98% tiene conocimientos bajos sobre los métodos anticonceptivos.

Estos resultados, demuestran de manera categórica el alto índice de desconocimiento de los adolescentes respecto a esta dimensión y sus ítems, más aún cuando el uso adecuado y oportuno de los métodos anticonceptivos puede prevenir los embarazos no planificados. Esto puede deberse probablemente a que la información y los servicios de planificación familiar no se brinda a todos por igual, siendo el período de la adolescencia el más expuesto a la falta de información; asimismo, existen políticas discriminativas sobre todo hacia la mujer adolescente, que favorecen los altos niveles de embarazo precoz, tasas significativas de aborto, etc. La información de los métodos anticonceptivos existentes, es poco accesible para la población adolescente a causa de tabúes socioculturales, barreras económicas, falta de servicios confidenciales, entre otros.

Las actitudes son predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo. Las integran las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas. Sabiendo que la actitud es la predisposición a una conducta saludable o de riesgo es alarmante la situación encontrada en la población estudiada, el 53.93% muestran actitudes desfavorables (Tabla 7). Resultados que se asemejan a la investigación de Eche L. ⁽²⁸⁾ en su estudio titulado “Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a

19 años del Asentamiento humano Vicente Chunga Aldana de distrito de Sechura - Piura” en donde un 98,33% de la muestra tuvieron actitudes desfavorables, que los conlleva a comportamientos y situaciones de riesgo.

Estos estudios realizados en zonas urbanas marginales con un alto porcentaje desfavorable de estos adolescentes no previenen el riesgo sexual, carecen de libertad y autonomía en sus decisiones, no muestran respeto por su pareja, posibilidad de expresión de su sexualidad como un hecho negativo. Posiblemente la información brindada al adolescente se limita a explicar sobre aspecto biológico de la sexualidad y no entabla el tema afectivo y valorativo sobre ello, a esto se suma que muchos de estos los adolescentes por influencias de sus amigos se olviden de los valores inculcados por su familia, donde las mujeres ven la sexualidad como algo malo porque son los padres quienes les transmiten estos conceptos erróneos.

Al explorar las actitudes sexuales de nuestro estudio por dimensiones (Tabla 8) se observó que en la mayoría de las dimensiones presentan actitudes desfavorables es decir: el 68,93% de los entrevistados muestra una actitud desfavorable en libertad para decidir, Mientras que el 63,93% tienen actitudes desfavorables en relación a autonomía, además el 58,93% en responsabilidad y prevención del riesgo sexual ya que carece de este valor actuando inconscientemente sin tomar en cuenta las consecuencias de sus actos, seguido de respeto mutuo con un 57,50%; finalmente tienen actitudes desfavorables en Sexualidad y amor un 56,07% y sexualidad como algo Positivo 54,29%.

Situación similar a Eche L. ⁽²⁸⁾ en su estudio titulado “Conocimientos y Actitudes Sexuales de los Adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Vicente Chunga Aldana de distrito de Sechura - Piura” en donde un 98,33% de la muestra tuvieron actitudes desfavorables, que los conlleva a comportamientos y situaciones de riesgo.

Estos resultados demuestran que los adolescentes no son autónomos en la toma de decisiones, lo cual se presenta por la falta de información, vivencias negativas, deficiente autoestima, entre otros; la actitud desfavorable hacia la autonomía conlleva a una deficiente libertad para decidir y por tanto, a una respuesta negativa de responsabilidad y prevención del riesgo sexual; todo ello se traduce en la exposición a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS, VIH/SIDA. Es decir que los comportamientos desfavorables respecto a las actitudes sexuales en los adolescentes los exponen a riesgos de salud.

Según las características socio demográficas, la edad que más predominó entre los adolescentes encuestados fue de 14 a 16 años 65.00%, en relación al estado civil el 90.36% son solteros, el 84,26% son de religión católica; el 78,21 % son estudiantes, refiriendo que el 61,79% tienen enamorado(a), el 57,14% de los adolescentes reportaron no haber iniciado su actividad sexual mientras el 73.11% ya tuvo la primera relación sexual, la edad de inicio de las relaciones sexuales en menor proporción 3.36% son adolescentes de 10-12 años de edad además el 99,64% son heterosexual.

Resultados que nos muestran que en esta etapa el adolescente pertenecen a un entorno más independiente, donde están más vinculados al grupo de amigos y se comunican de forma activa y manifiestan que se sienten más comprendidos y aceptados por ellos, por lo que dedican cada vez menos tiempo a sus padres, adquiriendo de esta forma una información errada, exponiéndolos a ser más proclives a iniciar las relaciones sexuales a edades más tempranas, porque se encuentran en la etapa de experimentar sensaciones y sentimientos pero sin la educación veraz en salud sexual y reproductiva, las prácticas sexuales solo los exponen a más riesgos innecesarios, situación preocupante porque a esto se suma la situación socio económica, mientras más pobreza exista en una familia más temprano es el abandono de los adolescentes en las escuelas, de alguna manera se le presiona a emprender un trabajo y la formación de su propia familia, en la cual van a criar hijos con los mismos conocimientos errados, valores y actitudes desfavorables.

Los resultados de la presente investigación, dejan ver la escasa educación sexual y reproductiva la cual debe ser impartida desde la familia, donde aún prima una matiz de tabúes y estereotipos que tergiversan la información recibida, además sumado a esto tenemos la información incoherente por parte de los amigos del adolescente, medios de comunicación y la falta de voluntad política para desarrollar la educación sexual dentro del currículo de las escuelas como moldeador de la sexualidad desde un enfoque preventivo-restrictivo. Por lo que es necesario contar con el sector salud para la creación de una serie de estrategia que promocióne una sexualidad basada en la responsabilidad desde un punto de vista

gratificante. Somos los obstetras los llamados a liderar intervenciones dirigidas a mejorar la situación tan alarmante de la salud sexual y reproductiva de la población joven en el país, procurando en todo momento el respeto de sus ideas y sentimientos.

V. Conclusiones

Luego de haber culminado el análisis de los resultados obtenidos de la muestra sobre Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14 a 19 años, de Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012, se concluye lo siguiente.

- En términos generales el conocimiento sobre sexualidad en forma global, en estudio reporto un desconocimiento al (86,29%) por los adolescentes, es decir no conocen aspectos básicos de la sexualidad en general.
- En relación al conocimiento de sexualidad por dimensiones se observó de manera preocupante que no conocen las cuatro dimensiones básicas como son: prevención de las enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA (80,71%), ciclo de respuesta sexual humana (77,43%), seguido por anatomía y fisiología sexual y reproductiva (76,43%) y Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo (71,79 %).
- Los resultados muestran que los ítems menos conocidos al interior de cada dimensión, en su mayoría de los adolescentes desconocen los ítems claves y de relación directa con el auto cuidado de su salud sexual y reproductiva, como, el 50% no conoce cuales son los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente, el 39,64% no sabes que el sida es una enfermedad que amenaza la vida, seguido de un 32,14 % no conoce que la fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo, finalmente el

26.43% no conoce que la persona es quien controla su propio comportamiento sexual.

- Según las actitudes sexuales de los adolescentes reportaron actitudes desfavorables en un 53,93% conllevando a comportamientos y situaciones de riesgo en su sexualidad.
- Las actitudes sexuales según dimensiones, los adolescente mostraron actitudes desfavorables: libertad para decidir (68,93%), autonomía (63,93%), responsabilidad y prevención del riesgo sexual (58,93%), y respeto mutuo (57,50%), sexualidad y amor (56,07%) y sexualidad como algo positivo (54,27%) reportaron de este modo actitudes desfavorables.
- Según las características socio demográficas la edad que mas predomino entre los adolescentes encuestados fue de 14 a 16 años (65%), en relación al estado civil el (90,36%) son solteros, en opción sexual el (99,64%) son heterosexual, de los cuales el (84,29%) son de religión católica; refiriendo que el (61,76%) tienen enamorado(a), el (57,14%) de los adolescentes reportaron no haber iniciado su actividad sexual mientras el (42,86%) ya tuvo la primera relación sexual, la edad de inicio de las relaciones sexuales en menor proporción (3.36%) son adolescentes de 10 a 12 años de edad y el (78,21%) son estudiantes.

Referencias bibliográficas

1. Mateos M. Nassif B. Galazo P. Arigos A. Adolescencia y sexualidad: Espacios y caminos para compartir y reflexionar [monografía en Internet]. edición 1°.2007.[alrededor de 8 pantalla] Lugar de publicación: <http://www.fahce.unlp.edu.ar/academica/Areas/cienciasexactasynaturales/descargables/ponencias-en-las-jornadas/mateos.pdf>.
2. Bolivar Y. La Adolescencia.[monografía en Internet]. Venezuela.2000. [Citada 26-04-2000]. [alrededor de 1 pantalla].
3. Federación Internacional de Planificación Familiar. Programa de Atención a Jóvenes en Salud Sexual. [serie en Internet]. España. [alrededor de una pantalla].disponible en: <http://www.fpfe.org/jovenes/programa.htm>.
4. OMS. Programas y Proyectos. Boletín de la OMS. Recopilación de artículos. Volumen 87, Junio 2009,405-484
5. La República, MINSA presenta análisis sobre la situación de los adolescentes en el Perú 2009 setiembre21 [citada 2009Diciembre 16]. Disponible en: [www.larepublica .pe/sociedad...minsa presenta-analisis-de-la-situación-de-los-jóvenes en-el Perú](http://www.larepublica.pe/sociedad...minsa-presenta-analisis-de-la-situacion-de-los-jovenes-en-el-peru).
6. Perú cada vez menos adolescentes buscan atención en Salud Sexual y Reproductiva. Portal SIDA 2008 Octubre 22. Disponible en: www.portal.sida.org./newy-detalis.asp.px?10=5310.
7. Yovera J. Mortalidad de gestantes es más alta en la serranía Piurana. [monografía en Internet]. Piura. El regional de Piura. 2008 [citada el 20 de Octubre del 2011] Disponible en: http://www.elregionalpiura.com.pe/archivonoticias2008/mayo_2008/mayo_20/locales_20d.htm.

8. Dirección Regional de Salud Piura – Oficina de vigilancia de Salud Pública.
9. Información obtenida de la Dirección Regional de Salud. DIRESA – PIURA.
10. OPS. Proyecto de Desarrollo y Salud Integral de adolescentes y jóvenes en América Latina y el Caribe 1997-2000. Washington: OPS; 1998.
11. Pérez, JM, BorrásJ, Zubieta X. La Sexualidad del Adolescente. [actualizado 2006 Diciembre 18]. [citado 2007 Enero 30]. Disponible en:<http://www.elmundo.es/elmundo/2006/12/15/sexo/1166185087.ht>.
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censos Nacionales 2007: XI de Población y VI de Vivienda. Perú: INEI; 2007
13. Ramo A. Autoestima en la Adolescencia. Blog de Aplicaciones-1. [actualizado 2006 Noviembre13]. [citado 2007 Enero 30]. Disponible en: <http://www.aplicaciones.info/blog/?p=190>.
14. Vildozola H, Bazul V, Cambillo E. et al. Prevalencia de la infección y factores de riesgo para Hepatitis B en dos grupos de gestantes adolescentes en relación al número de parejas sexuales. Rev. gastroenterol. Perú. [serie en internet]. 2006 [citado 2007 Febrero 15]; 26 (3), p.242-258. Disponible en:http://www.scielo.org.pe/scielo.phpscript=sci_pdf&pid=S1022-512920060003000003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
15. Barzaga Galano Y. Factores que determinan la baja percepción del riesgo de ITS en adolescente de nivel medio. Caso de estudio. [artículo en línea] Cuadernos de Educación y Desarrollo 2010; 2(21). [acceso 15 de marzo del 2012]. Disponible en: <http://www.eumed.net/rev/ced/21/ybg.htm>.

16. FPFE España. [página de internet]. Madrid: Federación de Planificación Familiar Estatal; 2009. [citado 07 En 2009]. Disponible en: <http://www.fpfe.org/informe-completo-factores-que-infuyen-en-el-embarazo-de-adolescentes-y-jóvenes/>
17. Libreros L. Conocimientos, Actitudes y practica sobre Sexualidad de los Adolescentes en una unidad educativa. Revista de salud publica y Nutrición [serie en internet]. 2008 [citada 2011-01-23]. Disponible en: <http://www.respyn.uanl.mx>.
18. Posada de León M "Conocimientos y Actitudes sobre el uso del condón en adolescentes que acuden y no acuden a platicas de salud", 2006-2007. Revista Electrónica de Portales Médicos com [serie en internet] 2002 [citada 2009 Diciembre 14]; 10(20): [Alrededor de 10 pantallas]. Disponible en: <http://www.portalesmédicos.com/publicaciones/articles/952/1/conocimientos-y-actitudes-sibre-el-uso-del-condón-en-adolescentes-que-acuden-y-no-acuden-a-platicas-de-salud.html>.
19. FUNDASIDA. Conocimientos, actitudes y practicas sexuales en los Adolescentes sobre SIDA a escolares de el salvador. Revista el Salvador. [Serie en internet]. 2002. [citado 20 enero 2012]. Disponible en: http://indexmedico.com/publicaciones/journals/_elsalvador/latinoamerica/cardon/edicion3/adolescencia.htm.
20. García I. Conocimientos de los adolescentes sobre aspectos de la Sexualidad. Rev Cubana Pediatr. [revista on-line]. 2002 Sep-Dic. [citada 19 de enero 2012] 74 (4) 2. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312002000400007&script=sci_arttext.

21. Solís N. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la comunidad zonal Magdalena Nueva, Chimbote. IN CRESCENDO [Serie en Internet]2007.**[citado 2008 En. 01].Disponible en:
<http://revistas.concytec.gob.pe/pdf/incres/v1n1/a07v1n1.pdf>
22. Delgado A. Nivel de conocimientos sobre sexualidad y manifestación de impulsos sexuales en adolescentes de la I.E José Granda del distrito San Martín de Porres, Distrito y Provincia de Lima, 2008.[Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2008. Disponible en:
http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2009/delgado_ca/html/index-frames.html
23. Huapaya P. Impacto de un programa educativo en las actitudes sexuales de riesgo de los adolescentes del 3er Año “A” de secundaria del Colegio Manuel Gonzales Prada de Huaycán, Lima 2007 [Monografía en Internet]. Perú: Universidad Peruana Unión. [citado 20 enero 2012]. Disponible en:<http://posgrado.upeu.edu.pe/csalud/revista/filev3/90-95.pdf>.
24. Quispe M. Nivel de conocimientos acerca de las formas de transmisión del VIH/SIDA y las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas de los Adolescentes de la institución educativa Isaías Ardiles del distrito de Pachacamac.2005. disponible en:
http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2006/quispe_mr/html/index-frames.html.
25. Fuentes J. Nivel de Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de centros educativos Nocturna de la Ciudad de Puno. 2002.
26. Soto V. Comportamiento Sexual de Riesgo para ITS/SIDA en Adolescentes en el Departamento de Lambayeque. Folia Dermatológica Peruana. [serie en

- internet] 1998. [citada 2009, Diciembre 16] 9 (1). [Alrededor de 12 pantallas].
Disponible en:http://sisbib.unmsm.edu.pe/.../comportamiento_sexual.htm.
27. Escobar. Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de la Institución educativa “Ricardo Palma” del distrito de Marcavelica-Sullana [Tesis para obtener el título profesional de obstetricia]. Piura: universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2009
 28. Eche L. conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años del AAHH Vicente Chunga Aldana del distrito de Sechura- Piura [Trabajo para optar el título de licenciatura en obstetricia] Piura: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2009
 29. Mendoza, P. Conocimientos de la salud reproductiva de los estudiantes de enfermería [trabajo para optar el título en licenciada de enfermería]. Piura; Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2006.
 30. Limay Z. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes menores de 19 años de la escuela profesional de Contabilidad de la universidad ULADECH del distrito de Chimbote año 2008. [Tesis para optar el grado académico de magíster en obstetricia con mención en docencia universitaria]. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2008.
 31. Definición.de. [Página en internet]. España. Wordpress. ©2008. [Actualizado 18 Marzo 2011; citado 18 Octubre 2011]. Disponible en: <http://definicion.de/didactica/>
 32. Bunge Mario. La investigación científica. Madrid: Editorial Ariel S.A; 1985.
 33. Sanhueza M. Constructivismo. [Monografía en internet] Sanhueza; Lima 3 de enero [Citado 30 octubre2011];[aprox. 12 páginas] 2003. Disponible

en:<http://www.monografias.com/trabajos11/constru/constru.shtml#QUEES>

34. Delval J. Cómo se construye el conocimiento [Monografía en internet]. España -Madrid .Lerena; 2004[Citado 30 octubre 2011]; [aprox. 10 páginas] Disponible en:http://antoniopantoja.wanadooasdl.net/recursos/variros/cons_cono.pdf
35. Masías Y. Relación entre actitudes hacia la sexualidad y nivel de conocimiento sobre factores de riesgo de discapacidad prenatal en adolescentes del cono sur de Lima. [Tesis para optar el grado de magíster en psicología educacional]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2006.
36. Baron R, Byrne D. Psicología Social. 8 ed. Madrid 1998.
37. Díaz R. Introducción a la Psicología: Un Enfoque Ecosistémico. 2ª ed. México; 1999.
38. Papalia D, Wendkos S, Duskin R. Psicología del desarrollo: de la infancia a la adolescencia. 9 ed. México: McGraw Hill/Interamericana; 2005.
39. Loundgren R. Protocolos de investigación para el estudio de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes y jóvenes varones en América Latina. OPS/FNUAP/Kellogg/ASDI; 2000. Disponible en: <http://www.paho.org/Spanish/HPP/HPF/ADOL/protocol.pdf>
40. Ministerio de Salud. Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva. Lima: Ministerio de Salud; 2004.
41. Flores A. Sexo, sexualidad y sexología. Uruguay: Lumen-Hvmanitas; 1999.
42. Norman J, La visión de la adolescencia en las corrientes teóricas y su fundamentación en la salud Escolar en Puerto Rico , 2005, Lugar de publicación: <http://www.psicovision.com/lic%20deibem.htm>.

43. Diccionario de la Lengua Española. [página en internet]. España: Real Academia Española. [citado 22 febrero 2009]. [aprox. 1 pantalla]. Disponible en:

http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO_BUS=3&LEMA=adolescencia
44. Aliaga L. Fundamentos conceptuales de la sexualidad. En: Guía auto instructiva del maestrante Modulo: Ejercicio de la sexualidad. 1ª versión. Chimbote: ULADECH-CATÓLICA; 2009. pp 16-19.
45. Centro de Asesoría y Consultoría de Sexualidad. En vivencias de una sexualidad responsable. Barranquilla: Centro de Asesoría y Consultoría de Sexualidad; 2006.
46. Infomed. Cuba: Sexo y reproducción. ©1999-2010 [actualizado 28 Jun 2009; citado 13 junio 2009]. [aprox. 2 pantallas]. Disponible en:

http://www.sld.cu/saludvida/sexo/buscar.php?id=15063&iduser=4&id_topic=1
47. Tотора J, Grabowski S. Principios de Anatomía y Fisiología. 9º edición; 2006.

ANEXOS

ANEXOS 1-A



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE

Autora: Mg. Nelly Solís Villanueva

Estimada y estimado adolescente:

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

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

Instrucciones:

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

ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE	SI	NO
✓ Los genitales externos de la mujer está conformado por: Marque con una X solo la respuesta correcta Los labios mayores y menores (), el clítoris (), orificio de la uretra () y la abertura de la vagina ()		
✓ ¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?		
✓ El embarazo comienza con la fecundación		
✓ Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas		
✓ Los genitales externos del hombre está conformado por : El pene, los testículos y las bolsas escrotales		
✓ ¿El glande es el extremo final (la punta) del pene?		
✓ ¿Las trompas de Falopio trasportan el ovulo hacia el útero ?		
✓ Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +- 3 días.		
✓ El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender como hacerlo.		
CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA		
Marque con una X, solo la respuesta o respuestas que a su parecer son correctas		
✓ Las fases en la respuesta sexual son : Deseo () excitación() meseta() orgasmo() resolución () .		
✓ La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal La autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual).		
✓ Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA , y métodos de planificación familiar.		
✓ Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad.		
✓ Son manifestaciones de madurez sexual: menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto, masturbación		
✓ Los jóvenes que no tienen relaciones sexuales mantienen un mejor control de su sexualidad.		
Marca con una X las respuesta que creas correcta;		
✓ El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los : besos abrazos () caricias () masturbación() .		
✓ La persona es quien controla su propio comportamiento sexual.		
PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL – VIH/SIDA		
✓ ¿Sabes que el sida es una enfermedad que amenaza la vida?		
✓ Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA esta dada por vía sanguínea, (transfusiones sanguíneas), relación coital, trasmisión de madre a hijo.		
✓ Un hombre puede infectarse con el virus del VIH si tiene coito con una sola mujer.		
✓ El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.		

✓	El SIDA se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con una personas infectadas (-)		
✓	Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.		
✓	Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.		

✓	La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual.		
✓	El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS.		
METODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO			
✓	En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.		
✓	Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales		
✓	La píldora, los inyectables y el DIU, son métodos anticonceptivos		
✓	Para usar la T de cobre la chica debe ir al médico u obstetra		
✓	El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer		
✓	El preservativo es un método de planificación familiar		
✓	Conoces los métodos de barrera ,menciónalos : los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicida.		
✓	Conoces los métodos hormonales? menciónalos: la píldora (), los inyectables () y el norplant ().		
✓	Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente menciónalos Marca con una X el que menciona: el preservativo (), el diafragma (), las píldoras (), los inyectables (), el DIU ().		

ANEXO 1-B

Reporte De Validación De Cuestionario De Conocimientos Sexuales

Año	2007
Autora	Mg. Nelly Solís Villanueva
Procedencia	Chimbote-Perú
Administración	Adolescentes de 14 a 19 años
Significacia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a su sexualidad.
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	La confiabilidad con el Método de Alfa Crombachs es de 0.65 (Moderada confiabilidad).
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

ANEXO 1 – C

Reporte De La Confiabilidad De La Prueba De Conocimientos Sexuales

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,646	35

ANEXO 2-A

TEST DE ACTITUDES SEXUALES DEL ADOLESCENTE

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

ACTITUDES Y VALORES SEXUALES DEL ADOLESCENTE					
	1	2	3	4	5
RESPONSABILIDAD Y PREVENCION DEL RIESGO SEXUAL					
✓ Cumples con tus obligaciones					
✓ Te consideras obediente					
✓ Llegas a tus clases puntualmente					
✓ Ayudas en las tareas de la casa					
✓ Cuando tienes relaciones sexuales (coitales) lo haces conciente de que te expones a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA.					
✓ Prevés y te preparas para enfrentar las consecuencias de tus actos: salir embarazada, adquirir ITS /VIH/SIDA.					
✓ La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.					
✓ Una persona que va a tener una conducta coital, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.					
✓ Crees que las relaciones sexuales entre personas jóvenes es aceptable , si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.					
✓ Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA					
LIBERTAD PARA DECIDIR					
✓ Cuando vas a tomar una decisión, lo haces por tu propia voluntad.					
✓ Siempre que vas a decidir por algo, necesitas la intervención de otras personas.					
✓ Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser por que ambos lo deseen y lo acepten.					
✓ Si has iniciado tu actividad sexual, utilizas un método de planificación familiar.					
✓ Cuando tienes relaciones sexuales lo haces por tu propia voluntad.					
✓ Cuando iniciaste tu actividad sexual lo hiciste por la presión de tus amigos.					

AUTONOMIA					
✓ Tu tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida sexual.					
✓ Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tu lo solicites.					
✓ Es fácil expresar tu opinión ante los demás.					
✓ sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece , por ello solo tu eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal.					
✓ Tu decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc.					
RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD					
✓ Tu y tu pareja se consideran iguales					
✓ Crees que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.					
✓ Cuando estas frente a un problema de salud sexual tu pareja responde conjuntamente contigo en la solución del problema					
✓ Tu pareja respeta la decisión de no tener el acto sexual, cuando tu no lo deseas					
✓ Tu pareja respeta tus espacios con tus amigos					
✓ Tu pareja entiende que estás en tus días de peligro y que no es posible una relación sexual (coital)					
✓ Tu pareja conversa contigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable					
✓ Conversas con tu pareja sobre el desarrollo personal de ambos					
✓ Acuerdan situaciones para ejercer su sexualidad sin riesgos					
SEXUALIDAD Y AMOR					
✓ Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio					
✓ Las relaciones coítales se dan casualmente					
✓ La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no deber ser mal vista por la sociedad					
✓ La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable					
✓ Las relación con tu pareja es estable					
✓ El amor que sientes por tu pareja es correspondido de la misma manera que tu lo haces					
✓ Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo					
✓ Las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes					
✓ Crees que Las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable					

SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO					
✓ Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona					
✓ Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual,					
✓ Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor					
✓ Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto					
✓ Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación					
✓ Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado					
✓ Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza					
✓ La sexualidad es compartida por esa razón debe ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos					
✓ Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo.					
✓ Las mujeres vemos a la sexualidad como algo malo por que nuestros padres nos transmitieron ese concepto					
✓ Las mujeres que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron victimas					

ANEXO 2-B

Reporte de Validación de Escala de Likert de Actitudes Sexuales

Año	2007
Autora	Mg. Nelly Solís Villanueva
Procedencia	Chimbote-Perú
Administración	Adolescentes de 14 a 19 años
Significacia	Evalúa la forma de respuesta, a alguien o a algo, aprendida y relativamente permanente
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbachs es de 0.88 (Alta confiabilidad).
Validez	La Escala a sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

ANEXO 2 – C

Reporte de la Confiabilidad del Test de Actitudes Sexuales

	Alfa de Cronbach	No Ítems
Responsabilidad y o prevención de riesgo sexual	.606	10
Libertad para decidir	.521	6
Autonomía	.607	5
Respeto mutuo y reciprocidad	.829	9
Sexualidad y amor	.505	9
sexualidad como algo positivo	.645	11
Escala Total	.881	50

ANEXOS 3

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS DE LOS ADOLESCENTES

- 1. Edad:** **2. Género:** 1. Masculino () **3. Estado civil:** 1. Soltero ()
Años..... 2. Femenino () 2. Casado () 3. conviviente ()
- 4. Religión:** 1. Católico () 2. Otras () **5. Tiene enamorado (a) :**
) 3. No creyentes () 1. Si () 2. No ()
- 6. Ocupación:** 1. Estudiante () 2 . Trabaja () 3. Trabaja/estudia ()
4. No trabaja / no estudia () 5 . Ama de casa ()
- 7. Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez:** 1. Si () Pase a la pregunta 8; 2. No () Pase a la pregunta 9 ,
- 8. A que edad tuviste por primera vez :** a losaños
- 9. Cual es tu preferencia u opción sexual * :** 1. Heterosexual - de tu sexo opuesto ()
2. Homosexual - De tu mismo sexo () 3. Bisexual - De ambos sexos ()

Estadísticos de los elementos
Conocimientos Sexuales

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

Estadísticos de los elementos

Actitudes Sexuales

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
a1	128,99	749,433	,467	,953
a2	129,06	746,076	,550	,953
a3	128,98	743,552	,590	,953
a4	129,08	744,430	,566	,953
a5	129,08	747,290	,514	,953
a6	129,12	750,252	,492	,953
a7	128,93	747,402	,524	,953
a8	128,99	742,570	,617	,953
a9	128,90	749,528	,495	,953
a10	128,90	747,427	,511	,953
a11	128,92	748,114	,511	,953
a12	129,20	754,647	,413	,954
a13	128,82	748,699	,449	,954
a14	129,00	748,093	,516	,953
a15	128,88	746,776	,527	,953
a16	129,41	768,875	,113	,955
a17	128,71	742,075	,565	,953
a18	128,95	743,102	,550	,953
a19	129,07	749,839	,441	,954
a20	128,75	739,119	,645	,953
a21	128,93	745,990	,538	,953
a22	129,03	746,723	,527	,953
a23	128,97	749,934	,475	,953
a24	129,13	748,131	,519	,953
a25	128,97	743,007	,604	,953
a26	129,05	745,845	,554	,953
a27	129,15	744,818	,559	,953
a28	129,18	748,469	,487	,953
a29	129,19	745,310	,521	,953
a30	129,22	747,803	,479	,953
a31	128,83	739,991	,568	,953
a32	129,25	750,717	,448	,954
a33	129,06	753,984	,366	,954
a34	129,10	745,040	,547	,953
a35	129,07	747,496	,531	,953
a36	129,08	743,574	,564	,953
a37	128,94	736,872	,636	,953
a38	129,09	745,440	,543	,953
a39	129,31	758,810	,305	,954
a40	128,92	743,850	,557	,953
a41	128,95	741,533	,611	,953
a42	128,79	736,657	,634	,953
a43	128,85	735,445	,656	,952
a44	128,89	736,356	,646	,953
a45	128,89	735,231	,673	,952
a46	128,98	740,748	,636	,953
a47	128,88	740,984	,616	,953
a48	128,90	744,447	,572	,953
a49	128,94	750,874	,466	,953
a50	128,94	748,039	,512	,953

ANEXO 5

Consentimiento informado

Sr. Padre de Familia:

La presente investigación científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Departamento Académico de Metodología de la Investigación Científica (DEMI), Escuela Profesional de Obstetricia, titulada: Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14 a 19 años, de Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura , año 2012; tiene como finalidad describir los conocimientos y las actitudes sexuales que tienen los adolescentes de los nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura , año 2013.

Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente,

Mg. Nelly Solís Villanueva

Docente Tutor

Maia Elena Arévalo Villegas

Tesista

Cualquier consulta, queja o comentario, sírvase llamar a los siguientes

números:

Docente Tutor

Celular:

Oficina del Dpto. Investigación: 327

Tesista

Celular:968181969

ANEXO 6

Ficha de Consentimiento Informado del Participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: “*Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14 a 19 años, de Nueve Asentamientos Humanos del Distrito de Piura, Setiembre-Diciembre 2012*”; 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