



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN
ADOLESCENTES DE TERCERO A QUINTO AÑO DE
SECUNDARIA, I.E. N° 88042 - NUEVO CHIMBOTE, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

AUTORA

SOLIS HUAMANCHUMO, JEMIMA PAOLA DORALIZA

ORCID: 0000-0002-9925-9930

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0120-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **10:23** horas del día **27** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE TERCERO A QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. N° 88042 - NUEVO CHIMBOTE, 2023**

Presentada Por :
(0102161036) **SOLIS HUAMANCHUMO JEMIMA PAOLA DORALIZA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE TERCERO A QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. N° 88042 - NUEVO CHIMBOTE, 2023 Del (de la) estudiante SOLIS HUAMANCHUMO JEMIMA PAOLA DORALIZA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 9% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 26 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mi padre, Marcos, por guiarme en los caminos de Dios, por sus consejos y su enseñanza, por darme aliento para poder luchar y seguir adelante para lograr alcanzar mis objetivos.

A mi madre, María, por su amor incondicional, su comprensión, dedicación y sus consejos, por estar en los momentos buenos y malos, y estar ahí a pesar de todo y por bendecir todos mis días.

A mi hermana, Génesis, por su apoyo económico para poder continuar y terminar mis estudios, por los consejos y las jaladas de orejas, por enseñarme a seguir adelante a pesar de los problemas, por siempre recordarme que mi esfuerzo traerá recompensa y que Dios es fiel y justo para con sus hijos.

Jemima Solis Huamanchumo

Agradecimiento

A Dios, porque cada día me da y me sigue dando sabiduría, por todas sus bendiciones para poder cumplir todos mis objetivos, metas y sueños.

A mis padres y hermanos, por instruirme en los caminos de Dios, por sus palabras de ánimo, por sus consejos y motivación que me impulsan a salir adelante.

A mi asesora Flor de María Vásquez Saldarriaga, por su apoyo, consejos y motivación para la elaboración y el desarrollo de mi investigación.

A la Institución Educativa N°88042, por brindarme el tiempo y las facilidades necesarias para poder realizar mi investigación.

Jemima Solis Huamanchumo

Índice General

Carátula.....	I
Jurado Evaluador.....	II
Reporte Turniti... ..	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras... ..	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas... ..	9
2.3. Hipótesis... ..	24
III. METODOLOGÍA.....	25
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	25
3.2. Población y muestra.....	26
3.3. Variables. Definición y operacionalización.....	29
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	33
3.5. Método de análisis de datos.....	36
3.5 Aspectos éticos.....	36
IV. RESULTADOS.....	38
4.1 Resultados.....	38
4.2 Discusión.....	46
V. CONCLUSIONES.....	52
VI. RECOMENDACIONES.....	53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	54
ANEXOS.....	60
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	60
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	62
Anexo 03 Validez del instrumento.....	69
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	87
Anexo 05 Formato de Consentimiento y Asentimiento informado.....	91
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	94
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, fotos).....	95

Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento sobre sexualidad en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N° 88042 – Nuevo Chimbote, 2023	38
Tabla 2	Actitudes sobre sexualidad en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N° 88042 – Nuevo Chimbote, 2023	40
Tabla 3	Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N° 88042 - Nuevo Chimbote, 2023.....	42
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N° 88042 – Nuevo Chimbote, 2023	44
Tabla 4	Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N° 88042 – Nuevo Chimbote, 2023.....	45

Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de columnas del conocimiento sobre sexualidad en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N° 88042 – Nuevo Chimbote, 2023	39
Figura 2	Gráfico de columnas de las actitudes sexuales en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N° 88042 – Nuevo Chimbote, 2023	41
Figura 3	Gráfico de columnas de la relación el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 – Nuevo Chimbote, 2023.....	43

Resumen

La adolescencia, se caracteriza por cambios biológico, físicos y psicosociales, convirtiéndose en un grupo de riesgo como; inicio precoz de sus relaciones coitales, contagio de infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados. Esto se debe a la falta de información sobre temas relacionados con su salud sexual y reproductiva. La presente investigación tiene como **objetivo general:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte trasversal, la población estuvo representada por 250 adolescentes. Para obtener la muestra se empleó la fórmula de población finita; obteniendo un total de 153 adolescentes seleccionados según criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta. Se utilizó un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento sexual y para las actitudes se usó el Test de Likert priorizando siempre los aspectos éticos. **Resultados:** Se demostró que el nivel de conocimiento de los encuestados fue alto con el 81,0%, sus actitudes fueron favorables con el 90,8%. Al relacionar las variables de estudio se obtuvo que el nivel de conocimiento alto fue del 81,0% con actitudes favorables representado por el 73,9%. **Se concluye,** que existe relación altamente significativa entre las variables de estudio donde $p \text{ valor}=0,000 < 0,05$, confirmando la hipótesis alterna y evidenciando que a mayor conocimiento las actitudes serán positivas frente a su sexualidad.

Palabras clave: Actitudes, adolescentes, conocimiento, sexualidad.

Abstract

Adolescence is characterized by biological, physical and psychosocial changes, becoming a risk group such as; early onset of sexual relations, contagion of a sexually transmitted infection and unwanted pregnancies. This is due to the lack of information on issues related to their sexual and reproductive health. The **general objective** of this research is: To determine the relationship that exists between knowledge and sexual attitudes in adolescents from the third to fifth year of secondary school, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023. **Methodology:** Quantitative study, correlational level, non-experimental, cross-sectional design, the population was represented by 250 adolescents. To obtain the sample, the finite population formula was used; obtaining a total of 153 adolescents selected according to inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the survey. A questionnaire was used to evaluate the level of sexual knowledge and the Likert Test was used for attitudes, always prioritizing ethical aspects. **Results:** It was shown that the level of knowledge of the respondents was high with 81.0%, their attitudes were favorable with 90.8%. When relating the study variables, it was obtained that the high level of knowledge was 81.0% with favorable attitudes represented by 73.9%. It is **concluded** that there is a highly significant relationship between the study variables where $p \text{ value} = 0.000 < 0.05$, confirming the alternative hypothesis and evidencing that the greater the knowledge, the attitudes will be positive towards their sexuality.

Keywords: Attitudes, adolescents, knowledge, sexuality.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es la etapa de vida más importante y a su vez es afectada por cambios biológicos, afectivos y cambios cognitivos. Desde la perspectiva de los cambios biológicos, se pueden llegar a establecer ciertas características y rasgos asociados a la propia maduración que tienen los adolescentes en cuanto a sus caracteres sexuales primarios y secundarios de ambos sexos. Actualmente, las conductas sexuales de riesgo son uno de los principales problemas de salud que afectan a los adolescentes, y no hay país en el mundo que desconozca este fenómeno. Además del desarrollo psicológico y social, este problema también contribuye a la existencia de peligros que amenazan la salud sexual y reproductiva (1).

Para la Organización Mundial de la Salud, la etapa de la adolescencia va a comprender desde las edades de 10 a 19 años, aunque esta etapa se considera un período saludable de la vida, durante su desarrollo se produce una gran cantidad de muertes, enfermedades y lesiones. Los adolescentes desarrollan pautas de comportamiento, como dieta, actividad física, uso de sustancias psicoactivas y actividad sexual, para proteger o dañar su salud y la de quienes los rodean. Entre los 10 y los 14 años, los mayores riesgos para la salud están relacionados con el agua, la higiene y el saneamiento. Entre los 15 y los 19 años, es más probable que el riesgo esté relacionado con comportamientos como el consumo de alcohol y las relaciones sexuales sin protección. Las complicaciones del embarazo y los abortos ilegales son las principales causas de muerte entre las chicas de 15 a 19 años (2).

Según la UNFP, el embarazo adolescente junto con la maternidad temprana, forman parte de uno de los más grandes desafíos políticos, económicos y sociales para países que conforman América Latina y el Caribe. Cuando una adolescente se convierte en madre, sus derechos sexuales y reproductivos, al igual que su educación y entre otros aspectos, suelen ser vulnerados en un plazo muy corto. En América Latina y en el Caribe se registra la segunda tasa más alta de los embarazos adolescentes que hay en el mundo. En cada año que pasa, un promedio de un millón y medio de adolescentes que cursan las

edades entre los 15 a 19 años dan a luz. Cifras que al día de hoy son muy alarmantes, se toman en consideración observando que, la gran mayoría de estos embarazos son producto de la falta de información, el acceso limitado que tienen hacia el uso de métodos anticonceptivos, la violencia sexual y de género (3).

En el Perú, según el SENAJU; realizar promoción sobre el uso responsable de los métodos anticonceptivos es de suma importancia para que se puede lograr fortalecer los derechos sexuales y reproductivos de todos los jóvenes. Dentro de la población de mujeres entre los 15 a 19 años de edad se registró que solo el 30% de los mismos utilizan un método anticonceptivo. Si hablamos en el ámbito de la salud sexual y reproductiva, se realizó una investigación mostrándonos que entre el años 2012 y 2018 la tasa de embarazos adolescentes se mantuvo en un 13%, a pesar que la inversión para los servicios de prevención del embarazo adolescente aumentó de 10 a 24,9 millones durante el mismo periodo. Por otro lado, en el 2019 se registró que el 12,6% de mujeres adolescentes estaban embarazadas o ya eran madres y en la fecundidad por cada 1000 adolescentes mujeres se registró 47 nacimientos (4).

A nivel regional, existe poca demanda de adolescentes que reciben información en los servicios de salud sexual y reproductiva. En el año 2021, se registraron varios casos de adolescentes que no tuvieron acceso a las sesiones y charlas informativas sobre este tema, por lo que se vio afectado los servicios de planificación familiar. Entre marzo de 2020 y septiembre de 2020, Áncash registró 574 casos de embarazo adolescente. Asimismo, cabe señalar que mayo y junio fueron los meses más críticos, durante los cuales se reportaron 211 casos durante el mismo periodo de año (5).

Frente a la realidad problemática expuesta surge la necesidad de plantearse la siguiente interrogante:

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023?

Para dar respuesta a la interrogante se formula como objetivo general:

- Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023.

Se plantean los siguientes objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sexual global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023.
- Identificar las actitudes sexuales en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023.
- Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023.
- Identificar las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023.

Esta investigación encontró argumento a raíz de esta problemática que lleva el adolescente en relación a su sexualidad, ya que es un tema de salud preocupante; que por lo general implica alto riesgo en la vida de cada adolescente. Esta situación problemática no es lejana a la Institución Educativa N°88042 ya que estos adolescentes se encuentran expuestos a actitudes desfavorables hacia su salud sexual y reproductiva que podrían afectar su estilo de vida, por tal sentido, es importante identificar las carencias de conocimiento que pueden tener los adolescentes para que de esa forma se pueda facilitar el desarrollo de su etapa de manera correcta.

Por esta razón, este proyecto proporciona metodológicamente datos verídicos, ya que cuenta con un instrumento confiable y validado; actuando como antecedente para futuros trabajos de investigación que estén relacionadas al tema. Además de ello, este estudio teóricamente aportará información ética y eficaz contribuir a seguir planteando estrategias de acción e intervención, así mismo a mejorar las actitudes de los adolescentes a que puedan tomar el tema de sexualidad con mucha más responsabilidad último pero no menos importante que se ponga en práctica las promociones preventivas y

promocionales con el fin de fortalecer la educación integral de los adolescentes con el propósito de lograr una mejor valoración frente a su salud sexual y reproductiva, para que de esta manera existir una disminución de incidencias de altas tasas en infecciones de transmisión sexual y embarazo precoz, acompañada de las consecuencias a las que conllevan estos riesgos.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Rosario H, et al (6) México 2022, en su investigación **titulada** “Conocimientos y actitudes respecto a la salud sexual en estudiantes de secundaria en Tenosique”, se plantearon como **objetivo** identificar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes respecto a la salud sexual en adolescentes de una institución de educación básica del municipio de Tenosique, Tabasco. En la investigación se plantearon como **metodología**, un estudio descriptivo, correlacional de corte trasversal, con la utilización de un muestreo no probabilístico con la aplicación la encuesta. Dentro de los **resultados** obtuvieron que el 54% de los encuestados tienen conocimiento regular, el 23% conocimiento aceptable. Así mismo se obtuvo que en su mayoría el 59% del mismo tienen una actitud regular. **Concluyen** que al relacionar las dos variables de estudio, el nivel de conocimiento influye en la actitud favorable de los adolescentes en temas sobre salud sexual y reproductiva.

Armoa C, et al (7) Paraguay 2020, en su trabajo de investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del Distrito de R.I.3 Corrales, 2018”, se plantearon como **objetivo** determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del Distrito de R.I.3 Corrales, 2018. En la investigación se plantearon como **metodología** un estudio observacional, descriptivo de corte trasversal, la recolección de datos se utilizó el instrumento de encuesta. Dentro de los **resultados** lograron obtener que el 54,77% de la población en estudio manifestaron haber tenido relaciones sexuales. También se pudo observar que el 48% de los encuestados tienen conocimiento sexual bajo, y el 56% tienen actitud desfavorable. **Concluyen** que a nivel general el estudio demostró un conocimiento sobre salud sexual global bajo y actitudes desfavorables.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Flores J (8) Lima 2022, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del distrito Mi Perú, 2021”, se planteó como **objetivo** lograr establecer la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del distrito Mi Perú, 2021. La investigación se planteó como **metodología** un estudio de diseño descriptivo – correlacional, utilizando el instrumento del cuestionario. Dentro de los **resultados** obtuvo que el 38.9% de los adolescentes encuestados tienen conocimiento alto, el 34.3% bajo y el 26.7% medio. Por otro lado el 68.3% mostraron actitudes favorables y un 31.7% de actitudes indiferentes. Así mismo se puede evidenciar que el 33.9% tienen un nivel alto de conocimiento con actitudes favorables y una pequeña cifra de 18.3% tienen un nivel bajo con actitudes indiferentes. **Concluye** que el nivel de conocimiento está sujeto a los tipos de actitudes sobre su sexualidad.

Mas S (9) Amazonas 2022, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitud hacia la sexualidad en adolescentes durante la Covid 19”, se planteó como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Pablo Visalot, durante la COVID 19 en la localidad de Jumbilla, Amazonas, 2021. La investigación se planteó como **metodología** un estudio cuantitativo, de nivel relacional, descriptivo; prospectivo y trasversal, utilizando fuentes primarias como la encuesta. En los **resultados** obtuvo que en su gran mayoría el 93.3% tenían un nivel de conocimiento alto a diferencia de un 6.7% de conocimiento medio. Del mismo modo el 95.2% tienen una actitud sexual favorable y solo el 4.8% tienen una actitud sexual desfavorable. **Concluyendo** que los adolescentes encuestados presentan conocimientos sexuales altos y una actitudes sexual favorables.

Preciado A (10) Piura 2020, en su investigación **titulada** “Análisis de conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes”, se planteó como **objetivo** proponer

un modelo educativo para fortalecer los conocimientos y actitudes hacia la educación sexual en adolescentes de 4to secundaria de la Institución Educativa “Algarrobos”, Piura 2020. La investigación planteó como **metodología**, un estudio descriptivo – prospectivo, con el uso del instrumento y aplicación de la encuesta. En los **resultados** evidenció que el 58.95% de los adolescentes encuestados no tienen conocimiento sobre sus sexualidad, frente a un 41.05% de los mismos que si conocen. Por otro lado, se encontró que el 50.53% tienen una actitud desfavorable ante la actitud sexual y el 49.47% de los adolescentes tienen una actitud favorable. **Concluye** que en su gran mayoría de la población adolescente encuestada existe la falta de conocimiento y actitudes negativas frente a la sexualidad.

Campo F (11) Chiclayo 2020, en su investigación **titulada** “Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del colegio Elvira García y García”, se planteó como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García - Chiclayo, 2020. La investigación planteó como **metodología**, un estudio cuantitativo, correlacional; utilizando el instrumento de fuente primaria la encuesta. En los **resultados** obtuvo un 15.4% de conocimiento sexual bueno, 47.1% medio y 37.5% bajo. Así mismo se encontró con relación a la actitud sexual de los adolescentes un 80.1% negativa y 19.9% positiva. **Concluye** que dentro de esta investigación no existe relación entre ambas variables de estudio. Dejando ver la falta de información a temas relacionados con la salud sexual y reproductiva del adolescente.

2.1.3 Antecedentes Locales o Regionales

Miranda V (12) Nuevo Chimbote 2023, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes, Institución Educativa Juan Valer Sandoval”, se planteó como **objetivo** poder determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2022. La

investigación planteó como **metodología** un estudio de tipo cuantitativo, correlacional de corte transversal; para la recolección de datos se usó la encuesta. En los **resultados** obtuvo que el 63.3% tienen conocimiento medio, seguido del 67.5% de los adolescentes que presentaron actitudes desfavorable, así mismo al relacionar ambas variables de estudio, se evidenció que el 50.0% que tienen conocimiento medio también presentan actitudes desfavorables. **Concluyendo** que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables de estudio, confirmando así la hipótesis alterna.

Salazar Y (13) Nuevo Chimbote 2021, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez”, planteó como **objetivo** describir el conocimiento y las actitudes sexuales de los adolescentes de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez, Nuevo Chimbote, en el periodo Abril – Junio 2021. La tesis se planteó como **metodología**, un estudio cuantitativo, de nivel descriptivo, de corte transversal; se utilizó la técnica de la encuesta para la recolección de los datos con un instrumento que fue la encuesta. En los **resultados** se obtuvo un conocimiento sexual global de 65.2%, en tanto el 56.5% de la población tienen actitudes sexuales desfavorable, sin embargo el 43.5% tienen actitudes favorables. **Concluye** que los adolescentes encuestados sí tienen conocimientos favorables relacionados a su sexualidad, aun cuando muestran actitudes desfavorables.

Surita L (14) Chimbote 2021, en su tesis **titulada** “Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes, A. H. Jesús De Nazareth”, se planteó como **objetivo** determinar la relación entre conocimiento y actitud sexual en los adolescentes de 14 a 19 años del A.H. Jesús de Nazareth - Chimbote. La investigación planteó como **metodología**, un estudio cuantitativo, de nivel descriptivo-correlacional de corte transversal, aplicando la técnica de la encuesta. En los **resultados** obtuvo un nivel de conocimiento regular de 47.14%, seguido de 34.29% nivel bueno y un 18.57% de conocimiento malo. Por otro lado el 71.43% tiene actitudes favorables y solo el 28.57% tiene actitudes desfavorables. Así mismo el 40.00% tienen nivel de conocimiento y actitudes favorables, evidenciando

la relación que existe entre ambas variables. **Concluye** que se descubrió un coeficiente de correlación de Pearson de 0,528, aceptando la hipótesis alterna del estudio realizado.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teoría de la Adolescencia

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) refiere que la adolescencia está basada en cambios psicológicos, físicos, emocionales o sociales que afectaran tanto a hombre a como a mujeres. Se dice que la adolescencia inicia desde la pubertad y va a terminar cuando dichos cambios lleguen a estabilizarse o a completarse teniendo una edad promedio de 19 años. Dicha pubertad dará inicio o se abrirá la puerta hacia la adolescencia, que comúnmente comienza entre los 10 a 13 años de edad. Los cambios que mayormente se ven con facilidad son los físicos, comentando que en los niños la edad de estos cambios oscila entre los 10 a 11 años y en las niñas entre los 11 a 13 años de edad, los cambios varían según factores que pueden hacer que se alteren o retrasen, como los factores genéticos, económicos, entre otros (15).

Hoy en día la adolescencia es un tema muy hablado con enfoques importantes para investigaciones futuras; es por ello que diversos autores nos aportan sus siguientes teorías:

- **Teoría psicosexual según Freud:** Menciona que dentro de la etapa de la adolescencia se darán cambios fisiológicos que ayudarán al desarrollar el lívido y energía que les ayudará a estimular su sexualidad. También se encuentran en dominio los estímulos inconscientes que nacen en su interior.
- **Teoría psicosocial según Erik Erikson:** Menciona que la personalidad del adolescente influye dentro de la sociedad y a su vez; esta misma se desarrollará mediante una serie de crisis. Se describe ocho etapas importantes de estadios psicosociales, como: Confianza con la Desconfianza, Autonomía con la Vergüenza y Duda, Iniciativa con la Culpa, Laboriosidad con Inferioridad, Búsqueda de Identidad con la Difusión de Identidad.
- **Teoría cognitiva según Jean Piaget:** Se sustenta que entre la infancia y la adolescencia los pensamientos tienen cambios cualitativos, también se utilizan

entrevistas acompañada de una técnica meticulosa de observación tomando en cuenta las etapas de estudio. Por otro lado que puede diferenciar cuatro periodos importantes para el desarrollo de la inteligencia de los seres humanos, como: período sensorio motriz, de pensamiento pre operacional, período operaciones concretas, Período de las operaciones formales.

- **Teorías del razonamiento según Eugenio M. de Hostos:** Esta teoría se basa en la formación que tienen los seres humanos y para obtener su libertad. Enfatizar sobre la voluntad ayuda a la prevalencia de la razón. Se visualiza a los seres humanos con capacidades para poder razonar y poder relacionarse, crear ideas y de pensar; y de poder juzgar y conocer.
- **Teoría motivacional según Abraham Maslow:** Según esta teoría desarrolla la personalidad humana partir de las necesidades o impulsos que puedan tener las personas. El énfasis principal es la obligación de poder cubrir las necesidades básicas y biológicas de cada ser humano para poder lograr alcanzar su máxima plenitud (16).

2.2.2 Teoría del conocimiento

Se tiene entendido por conocimiento a aquello que el hombre va desarrollando a lo largo de su vida para poder realizarse como individuo, haciendo uso dentro de su práctica diaria para que ellos mismo puedan transformar el mundo y utilizando a la naturaleza para satisfacer a sus necesidades básicas. El conocimiento es el campo que se basa en el comportamiento de los seres humanos desde un punto de vista científico, en si se dice que el conocimiento es la manera que el ser humano expresara sus ideales que adquiere y las acciones al mundo (17).

- **Mario Bunge:** Menciona que el conjunto de ideas, pensamiento ya sean exactos o inexactos, forman parte del conocimiento que puede ser científico, vulgar y ordinario. El autor establece el conocimiento racional como concreto y al conocimiento vulgar como engañoso y erróneo.

- **John Locke:** Menciona que los conocimientos del mundo externo que adquiere cada persona, y se ve reflejada a través de la percepción tal cual percibe cada individuo con relación a su conocimiento.
- **Teoría del Empirismo:** Hobbes menciona y confirma que la adquisición del conocimiento se da a por medio de experiencia a la par con la percepción sensorial en el proceso de formación de ideas (18).

2.2.2.1 Tipos de conocimientos:

- **Conocimiento empírico:** Es cuando el ser humano empieza a centrarse en su realidad según sus conocimientos y habilidades adquiridas.
- **Conocimiento declarativo:** Está relacionado al conocimiento que tendrán los individuos con relación a sus propias acciones.
- **Conocimiento procedimental:** Los individuos lo utilizarán cada vez que deseen realizar una acción.
- **Conocimiento afectivo:** Las personas lo relación a las sensaciones de agrado o desagrado, si una investigación arroja resultados positivos, los sujetos son hábiles; pero si nos arroja resultados negativos dichas personan disminuirán la capacidad de conocimiento que tienen (19).

2.2.3 Teoría de la Actitud

La actitud está relacionada con las respuestas mentales y emocionales que se producen por diversas situaciones en el transcurso de la vida. Se dice que la conducta no es en sí como tal, por el contrario; son formas de conducta o actuación. La actitud es la forma de actuar de cada individuo y se puede manifestar a través de gestos, ademanes, palabras, llanto, risas, en algunos casos apatía, entre otros. Es imposible tener una actitud ante lo que no se conoce, no se valora, como bueno y malo (20).

- **Teoría del aprendizaje:** Pone énfasis al desarrollo de conductas a través del esfuerzo, castigo, aprendizaje y la observación. Acorde con esta teoría, los seres humanos suelen aprender actitudes del mismo mono que aprende todo lo demás,

dentro de ello se aprende los sentimientos, pasatiempos aprendizajes que duran por siempre.

- **Teoría de la razón razonada:** Esta teoría constituye a que la actitud de la persona dependerá de la percepción que tienen los otros sobre él. Se realiza un pronóstico sobre las acciones de la persona en el futuro.
- **Teoría de la disonancia cognitiva:** Esta teoría encabezada por el psicólogo Festinger, está basada en la necesidad que tienen las personas con relación a sus costumbres y creencias. Por otra parte, las personas presentan dos actitudes o ideas relacionadas entre sí, por ende se desarrolla un estado de disonancia cognitiva. Durante el proceso psicológico, los seres humanos tienden a alterar sus actitudes con el único fin de poder llegar a cambiar las actitudes con el único fin de lograr encajar el comportamiento para así disminuir la incongruencia.
- **Teoría de la conformidad:** Esta teoría realizada en 1951 por el psicólogo Salomon Asch, se hizo a través de un experimento con el significado de poder modificar la misma conducta; basándose en las conductas y las opiniones que tienen los demás acerca de esta teoría, es el simple hecho de poder ser aceptado a un grupo mayoritario (20).

2.2.4 Anatomía y Fisiología sexual y Reproductiva

2.2.4.1 Aparato reproductor femenino

2.2.4.1.1 Genitales externos:

- Monte de venus: Está cubierta con vello púbico y a su vez está formado por tejido graso teniendo forma triangular, se encuentra ubicada delante de la sínfisis púbica.
- Labios mayores: Son dos dobleces cutáneos que se encuentran ubicados a la izquierda y derecha de la abertura vaginal, están cubiertos por vellos.
- Labios menores: Son dos repliegues que no contiene vello, tienen características lisas, son delgados, siempre están húmedos y se encuentran ubicados en la entrada del borde de la vagina.

- Clítoris: Está conformado por tejido esponjoso y muchas terminaciones nerviosas, también se encuentran por debajo de los labios menores y mayores. Es el órgano eréctil que tienen las mujeres, el clítoris tiene raíz, cuerpo y glande que están recubiertos por el prepucio, al momento del estímulo se emiten sensaciones hacia el cerebro para liberar sensaciones de placer.
- Meato urinario: Es un agujero pequeño que se ubica entre el orificio vaginal y el clítoris que a su vez cumple la función de eliminar la orina (21).

2.2.4.1.2 Genitales internos:

- Los ovarios: Son órganos que se encuentran ubicados a ambos lados de la cavidad pélvica, estos órganos tienen forma de ovocitos, son los responsables de producción los óvulos para la fecundación, liberación de los estrógenos y progesterona, dichas hormonas son fundamentales para el buen desarrollo de todo el ciclo menstrual y durante el embarazo.
- Trompas uterinas: Son dos estructuras en forma de tubos que tiene una media aproximada de 10-15 cm de longitud, tiene la función de poder transportar el óvulo fecundado hacia el útero para una posible implantación. Las trompas están divididas en porción uterina, istmo, la ampolla y el infundíbulo.
- Útero: Es un órgano hueco el cual tiene como principal función albergar al feto durante 9 meses aproximadamente, albergar el óvulo fecundado ofreciéndole las condiciones necesarias para su buen desarrollo, tiene forma de una pera invertida, tiene un tamaño promedio de 5cm de ancho y 7 cm de largo, está compuesta por 3 capas; endometrio, miometrio y perimetrio. La capa de endometrio se desprenderá en caso no exista una implantación, a como lo conocemos la menstruación.
- Vagina: Es un conducto elástico que tiene una mediada aproximada entre 8 a 12 cm de largo, sus paredes están cubiertas por membranas teniendo como capas la mucosa, la muscular y la conjuntiva externa. Tiene como función la salida del flujo menstrual, permite la entrada del pene al momento del coito,

facilita el acto sexual, permite la salida feto, la placenta. Cuando existe una excitación las paredes de la vagina se distienden (21).

2.2.4.2 Aparato reproductor masculino

- Pene: Tiene dos funciones de suma importancia, la primera es para la reproducción humana mediante el coito y la segunda es eliminar la orina. Tiene tres columnas con tejido que forman el pene y a su vez es capaz de ponerlo eréctil, la primera es la capa esponjosa y las dos restantes son los cuerpos cavernosos. El glande está recubierto por una capa de piel llamada prepucio.
- Escroto o Bolsa testicular: Está rodeada o recubierta por folículos, están ubicados en la parte posterior e inferior del pene fuera de la cavidad abdominal, con el objetivo de poder garantizar la supervivencia y la maduración de los espermatozoides.
- Testículos: Están cubierto por tejido fibrosos llamada túnica albugínea. Tiene como función principal la producción de espermatozoide, también sintetizan una hormona muy importante para el buen funcionamiento del organismo masculino, dicha hormona es la testosterona. Tienen forma de oval, con una medida aproximada de 4 cm de largo y 2.5 cm de ancho.
- Conductos deferentes: Estos conductos están formados por vasos sanguíneos y nervios, tienen como función transportar a los espermatozoides hacia el epidídimo, estos conductos se extienden hasta la vesícula seminal.
- Vesículas seminales: Estas glándulas se pueden encontrar ubicadas por detrás de la vejiga, el líquido que segregan compone el 60% del líquido seminal.
- Epidídimo: Tiene la función de ayudar a desarrollar y madurar a los espermatozoides, también conecta a los conductos deferentes con los testículos, tiene una longitud aproximada de 6 cm de largo.

- Glándulas de Cowper o Bulbouretrales: Estos expulsan secreción uretral que conforman el 10 % del líquido seminal, se encuentran ubicados en la parte inferior de la próstata (22).

2.2.5 Fisiología sexual y reproductiva

Dentro de esta dimensión, poder encontrar indicadores principales, como el ciclo menstrual, la fecundación y el embarazo. El que los adolescentes tengan conocimiento sobre estos temas de sexualidad, y hacen que ellos puedan ir desarrollándose físicamente; al mismo tiempo hará que su cuerpo se encuentre muy saludable (23).

2.2.5.1 Ciclo ovárico

El ciclo ovárico dura 28 días y tiene dos fases. La primera es la fase folicular, que comienza desde el día 1 al 14, en esta fase se produce el desarrollo de los folículos. Mensualmente la hormona FSH va a estimular a un folículo, el cual empezará a madurar y crecer, para posteriormente romper el folículo, el óvulo será liberado y se va a dar inicio a la ovulación. La segunda es la fase lútea, que va desde el día 15 al 28. Después de que óvulo ha sido liberado, con el cuerpo amarillo las células del folículo se van a llenar y comenzaran a producir mayor cantidad de estrógenos y progesterona (24).

2.2.5.2 Ciclo menstrual

Es un ciclo biológico de las mujeres que involucran sus órganos reproductivos y depende mucho de las hormonas femeninas que pueden segregarse. Así mismo que va a producir de manera mensual, por la formación del cuerpo amarillo, la ovulación y a la maduración de los óvulos, culminando de esta forma en la conocida regla o menstruación (24).

2.2.5.3 La Fecundación

Es el proceso en el cual se unen dos gametos o células sexuales para dar vida. Los gametos femeninos tienen cromosomas necesarios para que se lleve a cabo la fecundación activando el metabolismo del espermatozoide. Los principales objetivos de la fecundación es en primer lugar, la sexualidad por la unión de dos seres vivos, en el cual cada padre aporta genes que contienen 23 cromosomas, con un total de 46. Y por último se tiene a la reproducción, donde se va a crear un nuevo organismo, formando el huevo o cigoto que dará inicio a la división celular (24).

2.2.5.4 El embarazo

Es el periodo que va desde la fecundación del óvulo hasta el inicio del parto, suele tener una duración de 37 a 40 semanas. El embarazo está dividido en tres trimestres, el primer trimestre de las 0 a 12 semanas de gestación, el segundo trimestre abarca desde las 13 a 26 semanas de gestación, y el tercer trimestre va desde las 27 a 40 semanas. Durante todo este proceso la gestante va a experimentar diversas modificaciones anatómicas y fisiológicas, que irán disminuyendo conforme vaya transcurriendo el tiempo durante el puerperio y la lactancia materna (25).

2.2.6 Ciclo de Respuesta Sexual Humana

La respuesta sexual humana tiene una serie de hechos fisiológicos encaminados al buen desarrollo de la actividad sexual. Para que todo esto sea posible, los órganos sexuales de B. han cambiado de forma y función y en el proceso de excitación, por lo que ya no es posible tener relaciones sexuales con una vagina flácida o flácida que está seca. Hace años se entendía como una respuesta sexual humana, una fase que incluye placer y orgasmo sin limitación. En consecuencia, todos los problemas sexuales fueron tratados como una unidad clínica. Un hombre que no tuvo éxito en el desempeño sexual fue incluido en el grupo de hombres que tenían problemas de impotencia. A las mujeres les pasó casi lo mismo porque sus problemas sexuales incluían un grupo que sufría de frigidez llamado reacciones sexuales (26).

2.2.6.1 Etapa de deseo: Lo consideraron como un estado o fase “mental”, se plantea que para poder llegar al momento de la excitación se necesita tener pensamientos de deseo, deben sentir curiosidad, y más que nada querer anhelarlo.

2.2.6.2 Etapa de excitación: Es la etapa en la que se puede elaborar por estímulos diferentes. A lo largo de la excitación el miembro viril empieza a alargarse, se empieza a endurecer hasta llegar al momento de la erección. En las mujeres la vagina comienza a lubricarse, los labios mayores y menores comienzan a hinchar y engrosarse. De esta manera el cerebro envía señales para que se puedan producir diversos cambios en el cuerpo, que pueden llegar a hacer involuntarios, indicándonos así el inicio de esta etapa.

2.2.6.3 Meseta: Es la etapa en que los cambios incrementan al máximo y continúan por un largo tiempo, para después producirse ciertos cambios como: en los hombres el glande se agranda, puede haber fluido anterior a la eyaculación que pueden contener espermatozoides, esto se llama líquido seminal. Los cambios en las mujeres es que sigue lubricando la vagina, los labios de la vagina empiezan a engrosar y a cambiar de color, el clítoris se esconde siendo casi impalpable.

2.2.6.4 Orgasmo: Es la etapa en la que empieza a liberar probables tensiones sexuales. Cada persona es diferente por lo que es difícil de describir, aunque esta fase es intensa, el orgasmo no tiene una duración larga como en otras fases. Por lo general tiene una duración promedio de en2 a 10 segundos, esto se da por la tensión muscular y la sensación de plenitud llegan a su punto máximo y se procede a liberar.

2.2.6.5 Fase de resolución: Es la etapa en la que existirá una relajación de todo el cuerpo humano, pudiendo regresar su estado habitual. En los varones se podrá observar la pérdida de la erección del miembro viril haciendo que regrese su tamaño usual de forma lenta. En las mujeres el clítoris regresará a su postura

inicial, los labios de la vagina regresarán a su tamaño y color normal. Todo esto indica el regreso al estado normal, se empieza a reducir la tensión neuromuscular, los niveles de respiración, ritmo cardíaco y presión sanguínea regresan a sus valores habituales antes de producirse la excitación (27).

2.2.7 Infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA

Las infecciones de transmisión sexual se suelen contraer mediante las interacciones coitales que existen entre las personas que son portadoras de estos virus. Varias de las causas posibles para contraer alguna de estas infecciones son por medio de bacterias, parásitos o virus. Tanto en hombre como en mujeres se produce dicha infección (28). Las más comunes son:

2.2.7.1 Candidiasis: Es una infección causada en lo general por hongos en especial una llamada “Cándida Albicans”. Se transmite por medio del sexo vaginal, anal y oral, esto se da tanto en damas como en varones. En las mujeres, la clamidia puede afectar al sistema reproductor ocasionando una inflamación pélvica. Esta ITS podría diagnosticar por medio de estudio de laboratorio; los síntomas más comunes están relacionados con la picazón y la secreción vaginal de color blanquecina. (29).

2.2.7.2 Gonorrea: Esta infección mayormente es causada por bacterias llamada “Neisseria Gonorrhoeae”, y afecta principalmente a los órganos genitales, a consecuencia de la penetración. Es por esto la suma trascendencia del uso del preservativo para lograr minimizar los peligros de contraer dicha infección (29).

2.2.7.3 Herpes genital: El herpes es una ITS causada por el virus del herpes simple. Se acostumbra a ser diferenciadas por provocar ampollas y llagas en el área genital, rectal, muslos y nalgas. Las ampollas tienen la posibilidad de provocar picazón y dolor a pocos días sanar. El herpes puede perdurar en el cuerpo humano para toda la vida. (30).

2.2.7.4 Virus de papiloma humano (VPH): Este es un virus que ocasionan verrugas.

Existen más de 100 virus totalmente diferente, los más peligroso son el VPH-16 y el VPH-18. Esta infección se transmite por medios de relaciones coitales con una persona infectada. Existe un examen denominado Papanicolaou, que se les realiza a mujeres para lograr identificar cambios que se dan en el cuello del útero trayendo como consecuencia cáncer. En la actualidad, hay una vacuna que ayuda a defender contra varios tipos de VPH, incluyendo los que generan cáncer. Esta consta de 2 dosis, la primera se aplica en chicas que tienen la edad de 9 años, y la segunda se aplica 6 meses luego de la primera (30).

2.2.7.5 Sífilis: Es provocada por bacterias que poseen como nombre “Treponema Pallidum”. Se puede transmite mediante las relaciones coitales, perjudicando el sector de los genitales y en toda la boca a través del sexo oral. Perjudica de forma directa al sistema nervioso. El poder diagnosticarlo a tiempo da la posibilidad controlarlo a través de antibióticos, primordialmente con la penicilina (31).

2.2.7.6 Tricomoniiasis: Es una ITS causada por parásitos llamados “trichomonas vaginales o tricomonas”, y se trasmite principalmente a través del contacto sexual. Esta infección se puede lograr controlar mediante antibióticos. Es primordial que el individuo infectado al igual que su pareja reciban procedimiento paralelamente (31).

2.2.7.7 VIH/SIDA: El virus de inmunodeficiencia humana, son capaces de matar a las células que se encuentran dentro de nuestro sistema inmunológico, en escasas palabras, mata las barreras de defensas que nuestro propio organismo hace para eludir cualquier tipo de infecciones. En la actualidad no existe un cura que nos ayude a poder combatir el VIH/SIDA, sin embargo, el uso de medicamentos antiretrovirales ayudan a reducir la cantidad de este virus en el cuerpo y a su vez mantener sano a la persona (31).

2.2.8 Métodos anticonceptivos en adolescentes

Los MAC poseen como finalidad llevar a cabo 2 relevantes funcionalidades, la primera es eludir embarazos no deseados y prevenir el contagio de alguna ITS. En la actualidad la gran mayoría los jóvenes adolescentes ya han iniciado y tiene una vida sexual bastante activa, como se comentó, el tener sexo sin custodia ocasionan embarazos no deseados, abortos clandestinos e ITS. Por ende, es primordial que los jóvenes logren tener ingreso a información correcta para que logren tener sexo causantes (32).

2.2.8.1 Métodos Naturales:

- **Ritmo u Ogino Knaus:** Para hacer uso se necesita conocer el periodo de duración de cada ciclo menstrual (con un mínimo de 6 meses), de ellos se elegirá al periodo más extenso restándole 10 días y al periodo que tiene poco tiempo se le tiene que restar 19 días, el resultado es el último día fértil. Este procedimiento es reversible (no es necesario esperar mucho tiempo si se quiere salir embarazada) y no posee efectos secundarios, algunas de las desventajas al momento de ponerlo en práctica es la baja efectividad, es necesario de un óptimo control de las etapas menstruales, es elemental la motivación, colaboración y comunicación entre la pareja.
- **Temperatura corporal:** Este procedimiento solo se necesita realizar la toma de la temperatura basal del cuerpo al instante en el que la mujer se despierta, sin realizar esfuerzo alguno para evitar falsos negativos y que este método pueda fallar, siempre se debe de tomar la temperatura en la misma zona ya sea por la boca, axilar, vaginal y rectal. Tiene que tener un registro gráfico para que de esta forma se logre mirar las alzas térmicas, la temperatura incrementará de 0.2 a 0.4 °C el día que se produzca la ovulación. Sus ventajas son semejantes a los del procedimiento del ritmo, y sus desventajas, es poder mantener una constancia a la hora de la toma de temperatura.

- **Billings o Moco cervical:** Este procedimiento se basa en poder interpretar e detectar los cambios que se generan en la consistencia el moco cervical y así poder determinar el día que se producirá la ovulación. Para hacer uso de esta técnica, es necesario y fundamental que la mujer separe diferencias los cambios que se producirán en el moco cervical como saber distinguir sequedad, haciendo uso de papel higiénico o sencillamente con el dedo. Una vez que pasa la ovulación, el moco cervical tiene a ser elástico y se puede estirar teniendo un color como la clara del huevo (33).

2.2.8.2 Métodos de barrera: Poseen como fin primordial impedir que los espermatozoides lleguen a juntarse con el óvulo, algunos son:

- **Preservativo masculino:** Está compuesta por una funda de látex que se coloca cuando el pene se encuentra eréctil, impidiendo que el semen entre en contacto con la cavidad vaginal, el hacer uso de este procedimiento nos ayudará a prevenir embarazos no deseado y el contagio de algunas ITS. Dicho procedimiento tiene una efectividad de (93%) siempre y cuando se utilicen correctamente, tiene un costo accesible, no se necesario una prescripción médica, algunas de sus desventajas es que puede ser la irritabilidad en los genitales, y el hecho de que se rompan.

- **Preservativo femenino:** Está compuesto por poliuretano, en cada extremo tiene 2 anillos, el más diminuto se introduce en la vagina que protegerá en el cérvix y el anillo enorme cubrirá toda el área de la vulva. Estos preservativos son muy semejantes a los del hombre (34).

2.2.8.3 Métodos hormonales: Poseen 3 mecanismos bastante fundamentales, el primero es inhibir la ovulación, segundo generan cambios a grado del endometrio y 3, crea modificaciones en el moco cervical. Dichos procedimientos se catalogan en (35):

- **Anticonceptivos hormonales orales:** Son compuestos químicos que tienen dentro 28 pastillas, de las cuales 7 tiene sulfato ferroso. El tratamiento se comienza a tomar cuando se está entre el 1° al 5° día de menstruación, que propone la ingesta

por las noches, tiene una 99% de efectividad siempre y cuando se realice correctamente. Algunos efectos secundarios que puede causar son cefaleas, náuseas, vómitos, bochornos, este método no previene el contagio de alguna ITS. Hay los mensuales y los trimestrales.

- **Anticonceptivo hormonal inyectables:** Vienen en presentación de mensuales y trimestrales, se debe aplicar entre el 1-5 día de la menstruación, es muy efectiva, previene de embarazos, sus contraindicaciones son similares a los anticonceptivos orales (35).

2.2.9 Actitud del adolescente sobre sexualidad

Cada vez, los adolescentes están adoptando actitudes muy liberales; estas se relacionan al derecho de tener relaciones sexuales. Hoy en día, los adolescentes suelen tener relaciones sexuales sin condiciones, solo con la aprobación o el deseo de ambas personas (36).

Las actitudes son comportamientos que las personas aprenden a lo largo de toda su vida, dichas actitudes están relacionadas a la forma de ser y en la manera en cómo se expresan las personas. Las actitudes son modificables de acuerdo a la condición y el estado de ánimo que puede tener el individuo, este conjunto de conductas dan lugar una actitud individual. En el adolescente, las actitudes cambian de acuerdo a las personas que los rodean. Lo que sí se puede confirmar es que en la etapa de la adolescencia van a surgir nuevas ideas y actitudes que se van a moldear a las personalidades que tenga cada individuo según la edad que refieran. Podemos encontrar dos tipos de actitudes que adoptan las personas en ciertos tiempos o momentos (36):

- Actitud favorable o Positiva: Es la actitud donde el individuo acepta diferentes posiciones o comportamientos.
- Actitud desfavorable o Negativa: Es la actitud donde el individuo rechaza las posiciones o comportamientos, soliendo tener respuestas neutras, o no dar opinión.

2.2.9.1 Responsabilidad y prevención de riesgo sexual

Los adolescentes necesitan tener habilidades y que puedan confiar en sí mismos para prevenir riesgos. Es de hecho que un adolescente tenga la necesidad de adquirir conocimientos y explorar el extenso mundo de la sexualidad, empezando a tener responsabilidad con uno mismo, con sus valores, responsabilidad con su cuerpo. En la actualidad es importante enseñarles que, dentro de su vida sexual, el iniciar precozmente las relaciones coitales, el tener varias parejas sexuales, el no hacer uso de algún método anticonceptivo; estarán relacionados a que puedan adquirir alguna ITS o a embarazos no deseados (37).

2.2.9.2 Libertad para decidir y actuar

El ser humano tiene el poder de la libertad para actuar y decidir sobre sus acciones relacionándose a la responsabilidad. La libertad en sexualidad se relaciona con la autoestima que puedan tener los adolescentes en relación a sentirse seguros consigo mismo, es decir a tomar las decisiones necesarias que harán que cada individuo se sienta cómodo, sin complejos, sin dejarse llevar por las opiniones de las demás personas, y más si se tiene una pareja a lado (38).

2.2.9.3 Autonomía

La autonomía es la capacidad que adquiere el adolescente en darse o ponerse normas, sin la presión o la influencia de las personas que los rodean. Una de las cosas más importantes dentro del desarrollo de dicha autonomía, tiene que ver con el desligue que tiene los adolescentes con sus padres, preparándoles para su independencia y para que ellos pueden ser responsables de sí mismos, los adolescentes tiene la condición y la posibilidad de autoabastecerse, incluyendo el hecho de iniciar sus encuentros sexuales; pero no se toman en cuenta que a su vez tiene dificultades para poder conseguir algún trabajo o el contraer alguna infección de transmisión sexual (38).

2.2.9.4 Respeto mutuo y reciprocidad

Durante el desarrollo del adolescente, sobre todo cuando quieren independizarse, es cuando comienzan a aparecer acciones egoístas que la sociedad le da más importancia a las cosas que pueden; que a la posibilidad de expresión de

cada adolescente. El ser egoísta hace que la persona carezca de afectividad que en el ámbito sexual se expresen de manera incorrecta. Es por ello que se debe de inculcar el sentimiento o la acción de dar sin recibir nada a cambio y el no querer las cosas de otras personas, o el simple hecho de querer ser esa persona. Es necesario enseñar el respeto y el cuidado hacia las diferencias entre los adolescentes, rechazando todo tipo de discriminación y machismo hacia la mujer o a cualquier otra persona (39).

2.2.9.5 Sexualidad como algo positivo

La sexualidad es algo positivo y agradable para nuestra vida, el ejercer dicha sexualidad como placer y bienestar es motivo de alegría y no un motivo de castigo. Los componentes psicológicos, sociales y biológicos construyen nuestra sexualidad con relación a las normas que se ejercen y aprueban o rechazan dentro de la sociedad, mayormente se encuentran que dichos valores o normas no se ajustan a las necesidades que tengan algunas personas, generando que estas reglas no tengan ningún sentido. La sexualidad debe aceptarse como algo natural, si las parejas adultas reflejan una relacionan que está basada en el amor, la comprensión y el respeto, pues sus hijos crecerán y verán la sexualidad como algo normal, positivo y natural (39).

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023

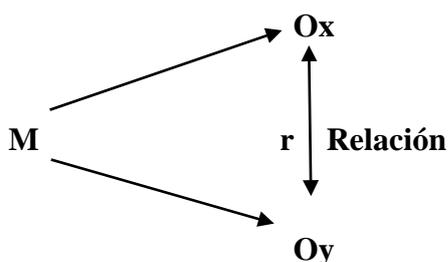
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

El nivel de investigación fue correlacional porque pretende explicar la relación existente entre las variables aplicadas en la muestra de estudio, fue de tipo cuantitativo ya que se utilizó la recolección de datos para poder establecer relación numérica y poder analizar estadísticamente a las variables en estudio, con el único fin de poder fijar pautas específicas de comportamiento y así dar respuesta a los objetivos planteados. El diseño de estudio fue no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, debido a que se analizó a partir de la observación de la muestra de estudio. Y por último es de corte transversal, ya que las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (40).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N° 88042 – Nuevo Chimbote, 2023.

Ox = Conocimiento sexuales del adolescente

Oy = Actitudes sexuales del adolescente

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

La población estuvo constituida por el total de 250 adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E N°88042, del distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, región Ancash. El tamaño de la población se determinó según el patrón de matrículas de la Institución Educativa N° 88042 del distrito de Nuevo Chimbote.

3.2.2 Muestra

La muestra fue de 153 adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E N° 88042, del distrito de Nuevo Chimbote, provincia de Santa, región Ancash; durante el periodo de estudio y que fueron seleccionados según criterios de inclusión para formar parte de la investigación.

Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula (población finita):

a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

N = Total de la población 250

Z = Nivel de confianza 95% (1.96)

e² = Error probable 5% (0.05)

p = Proporción de gestantes con conocimiento y actitudes favorables (0.5)

q = Proporción de gestantes sin conocimiento y actitudes desfavorables (0.5)

n = Tamaño de la muestra

b) Muestreo

Para poder obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico, para que la muestra pueda ser representativa. La unidad de análisis fue definitiva a través de una selección estratificada.

$$n_i = n \cdot \frac{N_i}{N}$$

siendo N el número de elementos de la población, n el de la muestra, N_i el del estrato i

GRADOS Y SECCIONES	CALCULO DEL MUESTREO	POBLACIÓN TOTAL	MUESTRA
3RO – A	N_1	29	18
3RO – B	N_2	26	16
3RO – C	N_3	25	15
4TO – A	N_4	26	16
4TO – B	N_5	29	18
4TO – C	N_6	26	16
4TO – D	N_7	28	17
5TO – A	N_8	31	19
5TO – B	N_9	30	18
TOTAL		250	153

Criterios de Inclusión y Exclusión

➤ **Inclusión:**

- Adolescentes de ambos sexos que cursen el cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N° 88042 – Nuevo Chimbote.
- Adolescentes sin importar su estado civil.
- Adolescentes que asistan el día de la encuesta.
- Adolescentes que firmen previamente la hoja de asentimiento.

➤ **Exclusión:**

- Adolescentes gestantes.
- Adolescentes que no asistieron el día de la realización de la encuesta.
- Adolescentes con capacidades diferentes.
- Adolescentes sin el consentimiento de sus padres para realizar la encuesta.

El procedimiento para la recopilación de información se comenzó con la autorización del representante de la Institución Educativa N° 88042 en el distrito de Nuevo Chimbote. Después, los participantes fueron seleccionados teniendo en cuenta los criterios de inclusión, se les solicitó colaborar de manera voluntaria para realizar el estudio previo consentimiento y asentimiento informado de los padres de familia y del adolescente. Previo a la distribución de las preguntas, se les brindó una pequeña introducción sobre el tema y los objetivos a estudiar, garantizando la confidencialidad de los datos obtenidos en las encuestas y respetando el anonimato. Seguido a ello, se procedió a aplicar el cuestionario previamente validado, con un tiempo determinado de 20 minutos de duración aproximadamente. Los adolescentes tuvieron la oportunidad de realizar preguntas, dentro de las cuales fueron debidamente respondidas por la investigadora.

Las limitaciones que surgieron al durante el proceso de ejecución de la investigación fue lograr la aceptación y cooperación de los adolescentes, y por ser menores de edad se requirió el consentimiento informado de los padres de familia.

3.3 Variables. Definición y Operacionalización

3.3.1 Definición de variables

Variable 1:

Conocimiento sobre salud sexual: Es un conjunto de información sobre sexualidad que están relacionadas al comportamiento, practicas, valores, actitudes, creencias, deseos y pensamientos que tiene el ser humano según el género (17).

Variable 2:

Actitud sobre salud sexual: Referido a la adquisición de nuevas actitudes e ideas que formarán parte de la vida de ser humano, y que a su vez pueden ser favorables o desfavorables, dentro de las cuales permitirá formar sus personalidades únicas y propias del adolescentes a lo largo de su vida (36).

3.3.1. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sexual	Se evaluará a través de un cuestionario de 35 preguntas con respuestas dicotómicas y distribuidas en 4 dimensiones. A cada pregunta correcta se le asignara 1 punto.	Anatomía, fisiología sexual y reproductiva (Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9)	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce los genitales internos y externos del varón y la mujer. • Conoce el ciclo menstrual. • Conoce la fecundación • Conoce el proceso de embarazo. 	Cualitativa Ordinal	Para la variable: Alto: 24 – 35 puntos Medio: 12 – 23 puntos Bajo: 0 – 11 puntos Para la dimensión 1: Alto: 7 – 9 puntos Medio: 3 – 6 puntos Bajo: 0 – 2 puntos Para la dimensión 2: Alto: 6 – 8 puntos Medio: 3 – 5 puntos Bajo: 0 – 2 puntos Para la dimensión 3: Alto: 7 – 9 puntos Medio: 3 – 6 puntos
		Ciclo de respuesta sexual humana (Ítems 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17)	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce las fases del ciclo de respuesta sexual. • Conoce los elementos de la vivencia sexual responsable. • Conoce las manifestaciones de madurez sexual. • Conoce las manifestaciones del comportamiento sexual no coital. 	Cualitativa Ordinal	
		Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA. (Ítems 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26)	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce la definición de Sida. • Identifica las vías del contagio del VIH/SIDA. • Identifica los síntomas de las ITS. • Identifica las diferentes infecciones de transmisión sexual. • Identifica la eficacia del uso del preservativo. 	Cualitativa Ordinal	

		Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo. (Ítems 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35)	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce los diferentes métodos anticonceptivos. • Utiliza los métodos anticonceptivos. • Se protege y previene de un embarazo. 	Cualitativa Ordinal	Bajo :0 – 2 puntos Para la dimensión 4: Alto: 7 – 9 puntos Medio: 3 – 6 puntos Bajo: 0 – 2 puntos
Variable 2: Actitud sexual	Se evaluará a través de 49 preguntas en escala de Likert distribuidas en 6 dimensiones. La escala se evaluará en 5 niveles considerados	Responsabilidad y prevención del riesgo sexual. (Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10)	<ul style="list-style-type: none"> • Inicio de actividad sexual. • Recibe información y utiliza MAC, utiliza preservativos. 	Cualitativa Ordinal	Para la variable: Desfavorable: 49 – 147 puntos Favorable: 148 – 245 puntos Para la dimensión 1: Desfavorable: 10 – 30 puntos Favorable: 31 – 50 puntos Para la dimensión 2:
		Libertad para decidir y actuar (Ítems 11, 12, 13, 14, 15, 16)	<ul style="list-style-type: none"> • Tiene capacidad para tomar voluntariamente sus decisiones y actúa sin presión. 	Cualitativa Ordinal	
		Autonomía (Ítems 17, 18, 19, 20, 21)	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza y decide solo por sus tareas. • Toma decisiones independientemente. 	Cualitativa Ordinal	

		<p>Respeto mutuo y reciprocidad (Ítems 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28,29,30)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Respeto a su pareja. • No ha sido agredido físicamente. • Demuestra interés en los problemas de su pareja 	Cualitativa Ordinal	<p>Desfavorable: 6 – 18 puntos</p> <p>Favorable: 19 – 30 puntos</p> <p>Para la dimensión 3: Desfavorable: 5 – 15 puntos</p>
		<p>Sexualidad y amor (Ítems 31, 32, 33, 34,35,36,37, 38,39)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tiene relación estable con su pareja. • Tiene solo una pareja y tiene actividad sexual, producto de relación de ambos. • Sentimiento después de una relación coital. • Sentimientos después de la masturbación. • La sexualidad debe vivirse respetando los principios y valores. • La relación sexual debe llevarse, respetando las normas sociales. 	Cualitativa Ordinal	<p>Favorable: 16 – 25 puntos</p> <p>Para la dimensión 4: Desfavorable: 9 – 27 puntos</p> <p>Favorable: 28 – 45 puntos</p> <p>Para la dimensión 5: Desfavorable: 9 – 27 puntos</p>
		<p>Sexualidad como algo positivo (Ítems 40,41,42,43,44 45,46,47,48,49)</p>	<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. 	Cualitativa Ordinal	<p>Favorable: 28 – 45 puntos</p> <p>Para la dimensión 6: Desfavorable: 10 – 30 puntos</p> <p>Favorable: 31 – 50 puntos</p>

3.4 Técnica e Instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

La encuesta, es una de las técnica más utilizada, porque a través de este medio de podrá tener contacto directo con las personas, de las cuales son fuente de la información, esta técnica se aplicó en los adolescentes que formaron parte del estudio, algo que nos permitió tener una información más clara, precisa y concisa (41).

3.4.2 Instrumentos de recolección de información

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos es de autoría de Miranda V (12), en su tesis “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes, Institución Educativa Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023” y fue adaptado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga. Se divide en tres secciones:

- La primera sección: Esta referida a las características sociodemográficas y sexuales que constan de 9 preguntas, donde se identifica la edad, genero, religión, ocupación. Asimismo, si tiene enamorado, si ha tenido relaciones coitales, edad de inicio de relaciones coitales y su preferencia sexual.
- Segunda sección: Está relacionada al conocimiento sexual y está compuesto por 35 preguntas dicotómicas distribuidas en 4 dimensiones. Los ítems serán calificados con una puntuación de 1 punto si es correcto y si es incorrecto 0 puntos. Para determinar la unidad de medida se realizó mediante la baremación, trabajando con el método del rango.

Según el puntaje alcanzado se calificó de la siguiente manera:

CONOCIMIENTO	
Categorías	Valorización
Alto	24 - 35 puntos
Medio	12 - 23 puntos
Bajo	0- 11 puntos

Para las dimensiones se evaluó en la siguiente escala:

Dimensiones	Categorías	Valorización
Anatomía, fisiología sexual y reproductiva. Ítems:(1,2,3,4,5,6,7,8,9)	Alto	7 - 9 puntos
	Medio	3 – 6 puntos
	Bajo	0 – 2 puntos
Ciclo de respuesta sexual Ítems: (10,11,12,13,14,15,16,17)	Alto	6 – 8 puntos
	Medio	3 – 5 puntos
	Bajo	0 – 2 puntos
Prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA Ítems: 18,19,20,21,22,23,24,25,26)	Alto	7 – 9 puntos
	Medio	3 - 6 puntos
	Bajo	0 – 2 puntos
Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo Ítems:(27,28,29,30,31,32,33,34,35)	Alto	7 – 9 puntos
	Medio	3 – 6 puntos
	Bajo	0 – 2 puntos

- La tercera sección consta de 49 preguntas policotómicas distribuidas en 6 dimensiones, con respuestas en escala de Likert, que se calificaran en: Completamente en desacuerdo (1 pto), bastante en desacuerdo (2 ptos), opinión intermedia (3 ptos), bastante de acuerdo (4 ptos), completamente de acuerdo (5 ptos). Para la baremación se trabajó con el método del rango. Las puntuaciones para la variable actitudes sexuales son:

ACTITUDES	
Categorías	Valorización
Desfavorable	49 - 147 pts
Favorable	148 - 245 pts

Las dimensiones tendrán los siguientes baremos:

Dimensiones	Categorías	Valorización
Responsabilidad y prevención del riesgo sexual: ítems (1,2,3,4,5,6,7,8,9,10)	Desfavorable	10 – 30 puntos
	Favorable	31 -50 puntos
Libertad para decidir y actuar: ítems 11,12,13,14,15,16)	Desfavorable	6 – 18 puntos
	Favorable	19 – 30 puntos
Autonomía: ítems 17,18,19,20,21)	Desfavorable	5 – 15 puntos
	Favorable	16 – 25 puntos
Respeto mutuo y reciprocidad: Ítems 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28,29,30)	Desfavorable	9 – 27 puntos
	Favorable	28 – 45 puntos
Sexualidad y amor: Ítems (31, 32, 33, 34,35,36,37, 38,39)	Desfavorable	9 – 27 puntos
	Favorable	28 – 45 puntos
Sexualidad como algo positivo: Ítems (40,41,42,43,44,45,46,47,48,49)	Desfavorable	10 – 30 puntos
	Favorable	31 – 50 puntos

3.4.2.1 Validación

El instrumento pasó por el proceso de validación de expertos, mediante 3 jueces profesionales de Obstetricia con el grado de magister en Salud Sexual y Reproductiva, que determinaron que el instrumento cumple con los criterios de relevancia, pertinencia y claridad. Los jueces en conjunto determinaron que el instrumento es aplicable a la muestra de estudio.

3.4.2.2 Confiabilidad

El instrumento de recolección de información de conocimiento y actitudes sexuales fue sometido a una prueba piloto en 20 adolescentes, para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó mediante el Alfa de Cronbach y se utilizó el software estadístico SPSS 25.0, el cual arrojó una confiabilidad para el cuestionario de conocimiento sexual (0,752), mientras que para el test de Likert de actitudes sexuales (0,934), determinando que la confiabilidad de ambos

instrumentos es buena, lo que significa que las preguntas están relacionadas entre sí y tienen consistencia interna.

3.5 Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, y los resultados se presentaron en forma cuantitativa, y expresados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, el análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 26, del mismo modo, se utilizó el análisis bivariado que se determinó mediante el uso de coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.6 Aspectos éticos

El presente estudio tomara en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (42) y la Declaración de Helsinki (43), considerando:

Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Los adolescentes y padres de familia aceptaran de manera voluntaria su participación en el estudio y firmaran el correspondiente consentimiento y asentimiento informado. De la misma manera, serán informados que son libres de desistir su participación en cualquier momento y que no serán perjudicados, así mismo, que pueden abstenerse de participar en cualquier momento, si esta les generara incomodidad. Por otro lado, se garantizará la confidencialidad de los participantes y se les informara que los datos recolectados servirán para el desarrollo de futuros estudios. Por otro lado, se realizará la solicitud para el permiso correspondiente para la poder realizar la ejecución de la investigación a la autoridad a cargo. Se señala, además, que los participantes serán tratados con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de beneficencia: A los adolescentes y padres familia se le brindara información de los beneficios que de forma indirecta se alcanzara por medio de los resultados que se

obtendrán en el desarrollo de la investigación, puesto que se determinara su conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, sin ser afectados biológica, psicológica y socialmente.

Principio de no maleficencia: Se brindará información a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona que tendrá su participación en la investigación.

Principio de justicia: Todos los participantes recibirán el mismo trato, garantizando la confidencialidad, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismo.

Principio de integridad científica y conflicto de intereses: Los resultados de la investigación se trabajarán con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizará con transparencia. La investigación será autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado: En todo momento se respetará la voluntad del participante y se le informará sobre los objetivos de la investigación, se les explicará que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Para participar del estudio deberán firmar los padres de familia y el /la adolescente el debido consentimiento y asentimiento informado.

Principio de cuidado del medio ambiente: Se trabajará tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

IV. RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento sobre sexualidad en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 – Nuevo Chimbote, 2023.*

Conocimiento	n	%
Bajo	3	2,0
Medio	26	17,0
Alto	124	81,0
Total	153	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, muestra los resultados que se obtuvieron de los adolescentes que formaron parte de la investigación, donde el 81,0% tienen conocimiento alto, es decir, poseen cierta información que está relacionada a temas sobre anatomía y fisiología sexual, ciclo de respuesta sexual humana, métodos anticonceptivos como prevención de un embarazo, y las medidas preventivas que deben tener para poder evitar una infección de transmisión sexual, el 17,0% tiene conocimiento medio y solamente el 2,0% estuvo representado por un conocimiento bajo, es decir desconocen sobre estos temas, revelando una situación de alto riesgo; la cual no podrían disfrutar de una sexualidad responsable y segura ya que respondieron desfavorablemente, y a su vez estarían sometidos al inicio precoz de su actividad sexual coital, el riesgo a una embrazo no deseado y de infecciones de transmisión sexual.

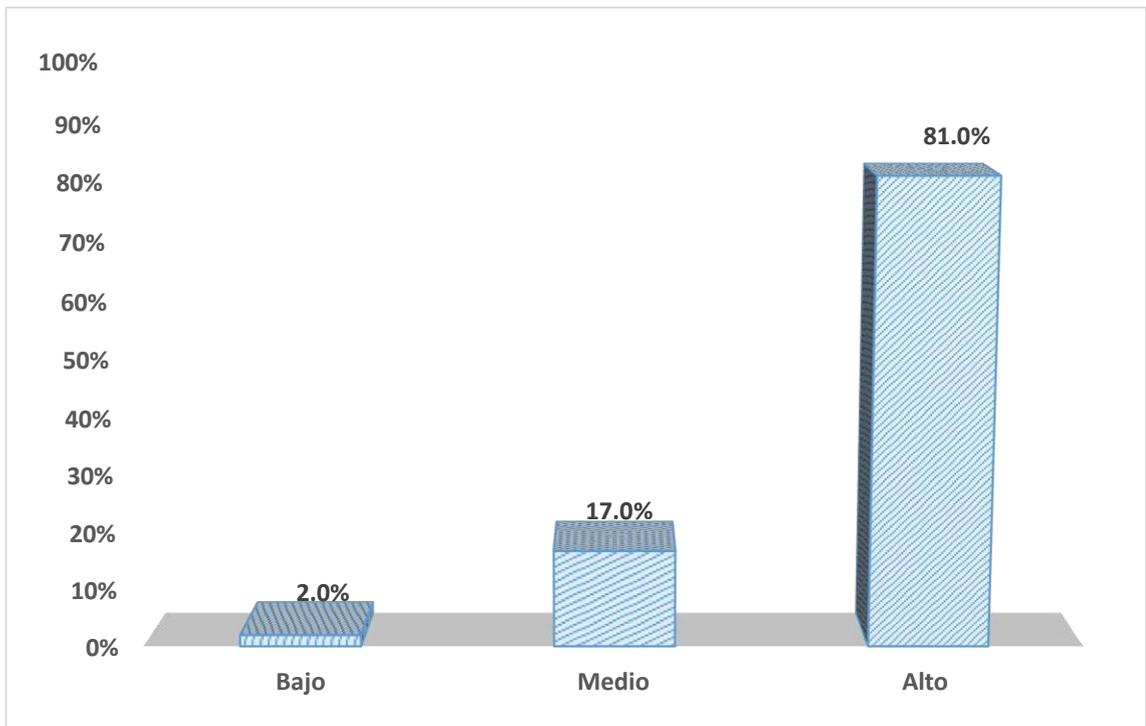


Figura 1. Gráfico de columnas del conocimiento sobre sexualidad en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 – Nuevo Chimbote, 2023.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Actitudes sobre sexualidad en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 – Nuevo Chimbote, 2023.*

Actitudes	n	%
Desfavorable	14	9,2
Favorable	139	90,8
Total	153	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se observan los resultados sobre la actitud de los adolescentes, donde en su mayoría el 90,8% de los encuestados presentaron una actitud favorable sobre sexualidad, demostrando un bajo riesgo en su salud sexual, predominando la responsabilidad de prácticas sexuales, seguras y la libertad para poder decidir sobre la toma de sus propias decisiones. Y solo el 9,2% de los adolescentes encuestados presentaron una actitud desfavorable, indicando una dependencia a la toma de malas decisiones poniendo en juego su salud sexual y reproductiva; ya que no tomarán las medidas de prevención necesarias por la falta de información.

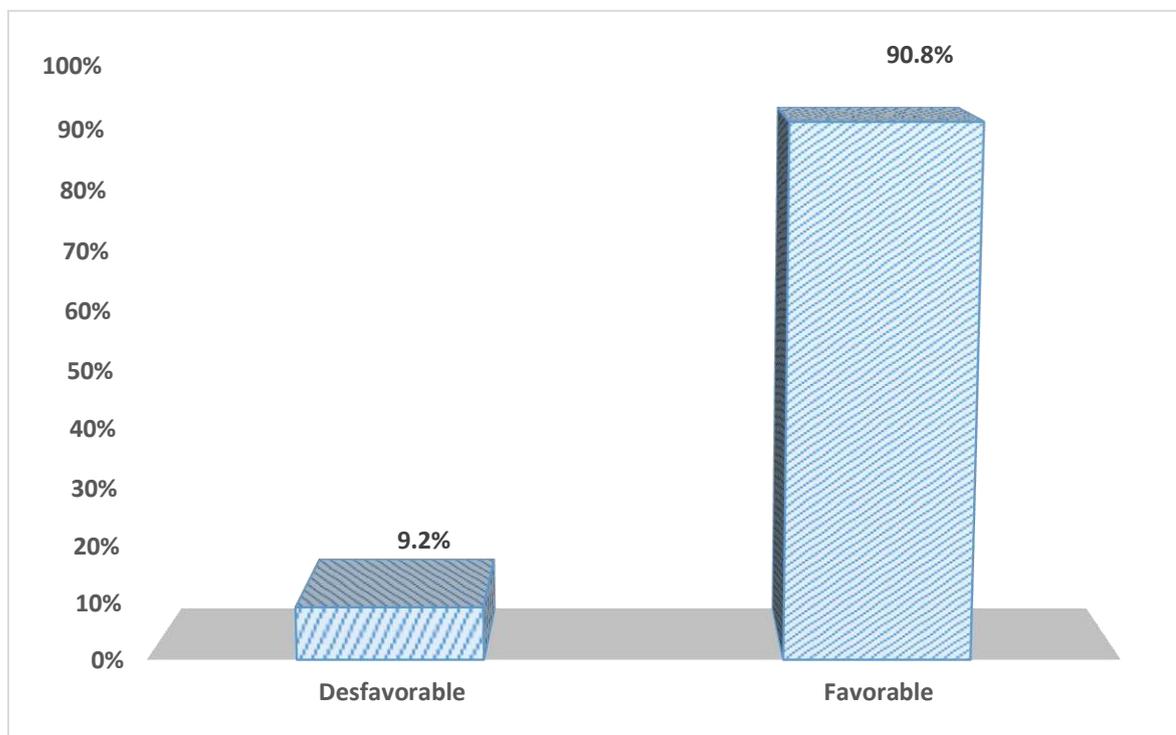


Figura 2. Gráfico de columnas de las actitudes sexuales en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 – Nuevo Chimbote, 2023.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 – Nuevo Chimbote, 2023.*

Conocimiento	Actitud					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Bajo	1	0,7	2	1,3	3	2,0
Medio	2	1,3	24	15,7	26	17,0
Alto	11	7,2	113	73,9	124	81,0
Total	14	9,2	139	90,8	153	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, se evidencian los resultados de relación que existe entre las dos variables de estudio, donde el nivel de conocimiento alto y medio representado por el 81,0% y 17,0% reportaron actitudes favorables reflejadas con el 73,9% y el 15,7% de adolescentes encuestados, evidenciando que a mayor conocimiento las actitudes serán positivas frente a la sexualidad. Por otra parte, el 2,0% de los encuestados que mostraron conocimiento bajo, sus actitudes fueron desfavorables con el 0.7%, dejando en evidencia que este pequeño grupo de adolescentes carecen de información sobre temas relacionados a su sexualidad.

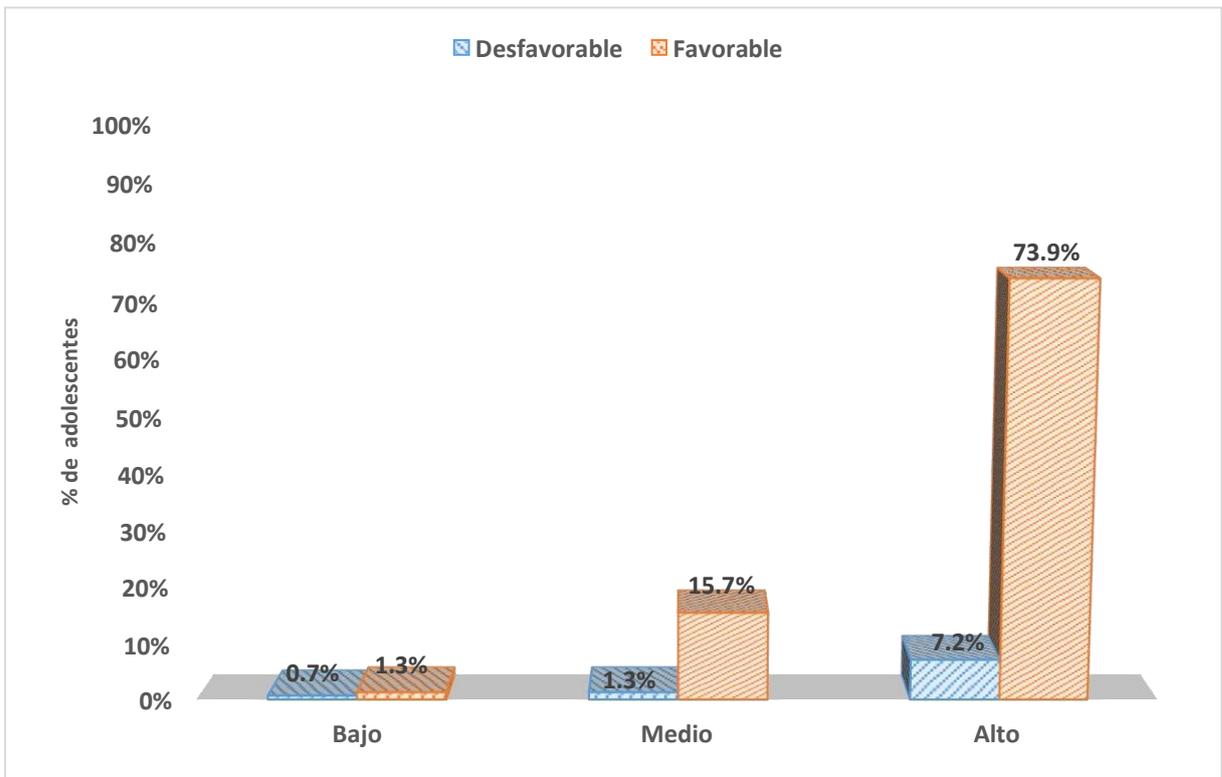


Figura 3 . Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 – Nuevo Chimbote, 2023.

Fuente: Tabla 3

Tabla 3.1. *Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y la actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 – Nuevo Chimbote, 2023.*

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,308**
	P-valor	,000
	N	153

**P<0,01 (correlación significativa)

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se ha podido determinar según coeficiente de Spearman de 0,308 y p valor=0,000 < 0,05, donde se puede identificar que ambas variables de estudio se relacionan de manera significativa estableciendo relación entre el conocimiento y la actitud frente a la sexualidad del adolescente, además de ello, se puede lograr evidenciar una correlación directa, por ende se contrasta la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 – Nuevo Chimbote, 2023*

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y SEXUALES	n	%	
Edad	10 - 14 años	20	13,1
	15 - 19 años	133	86,9
Género	Masculino	88	57,5
	Femenino	65	42,5
Estado civil	Soltero (a)	150	98,0
	Casado (a)	0	0,0
	Conviviente	3	2,0
Religión	Católico (a)	84	54,9
	Otras	48	31,4
	No creyente	21	13,7
Ocupación	Solo estudiante	106	69,3
	Solo trabaja	0	0,0
	Trabaja/estudia	47	30,7
	No trabaja/no estudia	0	0,0
Tiene enamorado	Si	63	41,2
	No	90	58,8
Inicio de relaciones coitales	Si	47	30,7
	No	106	69,3
Edad de inicio de relaciones coitales*	12 - 14 años	17	36,2
	15 - 17 años	30	63,8
Opción sexual	Heterosexual	141	92,1
	Homosexual	3	2,0
	Bisexual	9	5,9
Total	153	100,0	

*Dimensión que no considera a los adolescentes que no han tenido relaciones coitales (106 adolescentes)

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, se puede evidenciar las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes, donde se obtuvo que 86,9% de los encuestados oscilas las edad de 15 - 19 años, la mayoría pertenecen al género masculino con el 57,5%, el 98,0% manifestaron estar solteros, el 54,9% perteneces a la religión católica y el 69,3% solo se dedican a estudiar. Por otro lado, con relación a las características sexuales; en su gran mayoría con el 90,0% afirmaron no tener enamorado o enamorada en la actualidad. A parte de, el 30,7% de los adolescentes encuestados manifestaron haber iniciado sus relaciones coitales, dentro de las cuales la edad que se registró oscilan entre 15 - 17 años con el 63,8%. Por último tenemos que 92,2% de los adolescentes encuestados consideran ser heterosexuales.

4.2 DISCUSIÓN

Hoy en día el no tener información y/o conocimiento sobre temas relacionados a la salud sexual y reproductiva, traen consigo riesgos y consecuencias para los adolescentes, como podrían ser: infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazos no deseados. En esa misma línea, existen adolescentes que a pesar de poseer conocimientos sobre estos riesgos, muestran actitudes con desinterés llevándolos al caos al momento de tomar decisiones sobre sus vidas, en este aspecto es de vital importancia mostrar los resultados obtenidos de la presente investigación.

En la Tabla 1, se ha demostrado que un 81,0% de adolescentes encuestados están informados sobre los diferentes temas relacionados a la salud sexual y reproductiva, evidenciado en un conocimiento alto y a su vez pueden disfrutar de una sexualidad responsable y segura, ya que respondieron favorablemente al cuestionario, por otro lado el 17,0% de los adolescentes intervenidos obtuvieron conocimiento regular, y solo el 2,0% estuvo representado por adolescentes que tuvieron conocimiento bajo, evidenciando la falta de información sobre temas de anatomía y fisiología sexual, ciclo de respuesta sexual humana, métodos anticonceptivos, y las medidas preventivas que deben tener para poder evitar un embarazo no deseado.

Resultados similares al estudio de Mas S (9) Amazonas 2022, donde reportó que el 93,3% de los participantes presentaron un nivel de conocimiento alto; el 6,7% un conocimiento regular y por último ninguno de los adolescentes encuestados tuvieron conocimiento bajo sobre sexualidad. Así mismo, los resultados son parecidos al trabajo de investigación que realizaron Rosario H, et al (6) México 2022, donde sus resultados reflejados fueron que el 54,0% de los encuestados obtuvieron conocimiento regular en temas relacionados a la salud sexual de los adolescentes.

Los resultados nos muestran la importancia sobre información enfocadas al conocimiento sexual, revelando así que el conocimiento es aquello que el hombre va desarrollando a lo largo de su vida para poder realizarse como individuo, haciendo uso dentro de su práctica diaria para que ellos mismo puedan transformar el mundo y utilizando a la naturaleza para satisfacer a sus necesidades básicas (17). También cabe recalcar que el

conocimiento que tienen es de gran ayuda ya que se reduciría las conductas sexuales de riesgo por lo que es uno de los principales problemas de salud que afectan a los adolescentes, y no hay país en el mundo que desconozca este fenómeno. Además del desarrollo psicológico y social, este problema también contribuye a la existencia de peligros que amenazan la salud sexual y reproductiva (1). Por tal motivo, se podría decir que los adolescentes en esta etapa de aprendizaje se vuelven pensadores críticos, cuestionadores y creativos, por lo que el conocimiento sobre sexualidad les permitirá desarrollar las habilidades para adoptar por un sexo más seguro a través de un mejor control de los impulsos, evitando de ese modo contagiarse de alguna infección de transmisión sexual o evitar un embarazo adolescente haciendo uso de algún método anticonceptivo de acuerdo a sus necesidades.

Resultados diferentes a esta investigación encontró en su estudio Campos F (11) Chiclayo 2020, donde el 47,1% de los adolescentes en estudio obtuvieron conocimiento regular, seguido por un 37,5% de los mismo que mostraron conocimiento bajo, y por último quedando en evidencia que solo el 15,4% obtuvieron conocimiento alto frente a temas como prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos como prevención de embarazo precoz.

Estos resultados dejan en evidencia la falta de información que carecen los adolescentes, la adquisición del conocimiento que se da por medio de experiencia a la par con la percepción sensorial en el proceso de formación de ideas, junto con la información sobre sexualidad que están relacionadas al comportamiento, practicas, valores, actitudes, creencias, deseos y pensamientos que tienen los adolescentes (18), dicha información no se estarían cumpliendo dado a los resultados obtenidos. Dada las circunstancias, no tienen la responsabilidad para hacerse cargo de su propia vida y mucho menos la de un hijo. Ante ello, es necesario poner bastante énfasis en una buena educación sexual con la única finalidad de poder concientizar la importancia de la prevención de una infección de transmisión sexual y el uso de métodos anticonceptivos como prevención del embarazo, además de eliminar tabúes que tienen los padres impuestos por mitos antiguos.

En la Tabla 2, se puede evidenciar que los encuestados mostraron actitudes favorables con un 90,8%; lo que nos estaría indicando que en su gran mayoría estos adolescentes le dan

importancia a las orientaciones y a la consejería que se les brinda, generando actitudes y desmintiendo algunos mitos y creencias sobre temas sexuales. Por otra parte, solo el 9,2% presentaron actitudes desfavorables predisponiendo en los adolescentes el riesgo sobre la toma de malas decisiones perjudicando su salud sexual.

Resultados semejantes son los que obtuvo Flores J (8) Lima 2022, donde demostró que el 68,3% de los encuestados en estudio manifestaron tener actitudes favorables en la libertad para poder decidir y actuar, a su propia autonomía; por otro lado el 31,7% de los adolescentes en estudio demostraron tener actitudes desfavorables sobre temas relacionados a la responsabilidad y a la prevención del riesgo sexual, así también como la sexualidad como algo positivo.

Considerando que las actitudes están relacionadas con las respuestas mentales y emocionales que se producen por diversas situaciones en el transcurso de la vida. La actitud es la forma de actuar de cada individuo y es imposible tener una actitud ante lo que no se conoce, no se valora, como bueno y malo (20). Dichos resultados que se manifiestan en la investigación dejan en evidencia que al mostrar los adolescentes actitudes favorables hacia su sexualidad no se ven muy afectados ante los riesgos que puedan suceder, por lo tanto aquellos que sí obtuvieron actitudes negativas estarán de algún modo determinadas por factores relacionadas a la falta de educación sexual, vergüenza de poder apersonarse a un establecimiento de salud para acceder a programas de orientación y consejería sobre los riesgos sexuales y el buen uso de algún método anticonceptivo como prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados.

Resultados diferentes reportó en su investigación Preciado A (10) Piura 2020, demostrando que el 50,53% de los encuestados tenían actitudes desfavorables frente a un 49,47% de los adolescentes que si mostraron actitudes favorables ante su sexualidad. Así mismo, se contrasta con el estudio que realizaron Armoa C, et al (7) Paraguay 2020, donde el 56% de los adolescentes encuestados manifestaron tener actitudes desfavorables, solo el 33% obtuvieron actitudes favorables y el 11% actitudes neutrales sobre prácticas ante la salud sexual y reproductiva de la población ene estudio.

Examinando la información, Las actitudes son comportamientos que las personas aprenden a lo largo de toda su vida, dichas actitudes están relacionadas a la forma de ser y en la manera en cómo se expresan las personas. Las actitudes son modificables de acuerdo a la condición y el estado de ánimo que puede tener el individuo, este conjunto de conductas dan lugar una actitud individual (36). Los resultados de las presentes investigaciones dejan en evidencia que las actitudes sexuales desfavorables que tienen podrían estar expuestos a prácticas sexuales de riesgo, por tal motivo, sus actitudes negativas podrían estar determinadas al miedo o vergüenza de hablar y expresarse sobre estos temas sexuales, dejándolos con preguntas y dudas que no tendrían respuestas, exponiéndolos a tomar decisiones por si solos o por la influencia de las personas que los rodean; con el riesgo de contraer alguna infección de transmisión sexual o tener un embarazo no deseados.

En la tabla 3, se evidencian los resultados de relación que existe entre las dos variables de estudio, donde el nivel de conocimiento alto y medio representado por el 81,0% y 17,0% reportaron actitudes favorables reflejadas con el 73,9% y el 15,7% de adolescentes encuestados, evidenciando que a mayor conocimiento las actitudes serán positivas frente a la sexualidad. Por otra parte, el 2,0% de los encuestados que mostraron conocimiento bajo, sus actitudes fueron desfavorables con el 0,7%, dejando en evidencia que este pequeño grupo de adolescentes carecen de información sobre temas relacionados a su sexualidad.

Se ha podido determinar según coeficiente de Spearman de 0,308 y p valor=0,000 < 0,05, donde se puede identificar que ambas variables de estudio se relacionan de manera significativa estableciendo relación entre el conocimiento y la actitud frente a la sexualidad del adolescente, además de ello, se puede lograr evidenciar una correlación directa, por ende se contrasta la hipótesis alterna.

Resultados que son similares a los que encontró en su investigación Salazar Y (13) Nuevo Chimbote 2021, el resultado al relacionar ambas variables de estudio reportó, que de todos los encuestados el 65,2% obtuvieron conocimiento sexuales y sus actitudes fueron favorables con un 34,1%, seguido por el 34,8% que no tenían conocimiento sobre el tema y sus actitudes del mismo modo fueron desfavorables representado por el 25,4%. La relación

fue significativa entre las variables de estudio ya que el valor es menor 0,05, fue de manera directa y se pudo aceptar la hipótesis alterna.

Los resultados encontrados, demuestran que al haber conocimiento sobre sexualidad las actitudes serán favorables, por este motivo, la importancia de una buena educación sexual debe de priorizarse como una estrategia que pueda llegar a aportar información que sea completa y muy precisa, sin algún tipo de restricciones, que puedan permitir reconocer el rol que cumple los temas relacionales a la sexualidad de los adolescentes y poder afrontar y enfrentar los riesgos contagios de infecciones transmisión sexual y embarazos no deseados.

Se encontró resultados diferentes al estudio de Surita L (14) Chimbote 2021, donde la población encuestada presentaron un nivel de conocimiento medio de 63,3% reportaron actitudes desfavorables con el 50,0%, evidenciando que a menor conocimiento las actitudes frente a la sexualidad serán negativas, el 30,8% que obtuvieron conocimiento alto y a su vez obtuvieron actitudes favorables con el 18,3%; por último, solo el 5,9% de los que lograron conocimiento bajo manifestaron actitudes desfavorables con el 5,0%. La relación fue altamente significativa entre ambas variables con un p valor de 0,003, por ende, fue de manera directa contrastando la hipótesis alterna.

Estos resultados dejan en evidencia la falta de información que tienen los adolescentes frente a temas relacionados a su salud sexual, por esta razón, es importante que ellos tengan conocimiento básico y necesario para que de esta forma puedan adoptar conductas sexuales positivas. E aquí la necesidad de implementar estrategias en la educación sexual escolar, la cual busque integrar a los adolescentes al conocimiento y valores que les puedan permitir obtener responsabilidad sobre las conductas sexuales de riesgo.

En la Tabla 4, se puede evidenciar las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes, donde se obtuvo que 86,9% de los encuestados oscilas las edad de 15 - 19 años, la mayoría pertenecen al género masculino con el 57,5%, el 96,0% manifestaron estar solteros, el 54,9% perteneces a la religión católica y el 69,3% solo se dedican a estudiar. Por otro lado, con relación a las características sexuales; en su gran mayoría con el 90,0% afirmaron no tener enamorado o enamorada en la actualidad. A parte de, el 30,7% de los

adolescentes encuestados manifestaron haber iniciado sus relaciones coitales, dentro de las cuales la edad que se registró oscilan entre 15 - 17 años con el 63,8%. Por último tenemos que 92.2% de los adolescentes encuestados consideran ser heterosexuales.

Resultados que se asemejan al estudio realizado por Miranda V (12) Nuevo Chimbote 2023, donde el resultado fue que el 38,57% tenían las edades de 14 a 15 años, el 54,29% manifestaron ser de sexo femenino, el 81,43 eran solteros, el 65,71% pertenecían a la religión católica, el 70,00% solo se dedicaban a estudiar, el 57,14% afirmaron no tener enamorado o enamorada, el 40,00% manifestaron haber iniciado su relaciones coitales dentro de las cuales las edad que se registró oscilan los 16 a 17 años. Por último, el 100,00% de los encuestados afirmaron ser heterosexuales.

Estas características nos muestra la necesidad que tiene la población investigada, de poder tener acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, ya que el inicio precoz de las relaciones sexuales coitales sin protección, sin conocimiento y sin la suficiente madurez, crecen las probabilidades de estar ante situaciones de riesgo para su salud sexual y reproductiva, exponiéndolos al contagio de ITS, VIH/SIDA, embarazos no deseados y a la toma de malas decisiones sobre su sexualidad.

V. CONCLUSIONES

- Se ha podido identificar que los adolescentes que formaron parte de la investigación, en su mayoría obtuvieron conocimiento alto representado con el 81,0%, lo que significa que los adolescentes no tendrían algún inconveniente al momento de reconocer y poder comprender conceptos básicos sobre sexualidad, excluyéndolos de un grupo etario de riesgo que los influiría al inicio precoz de sus relaciones sexuales, embarazos, abortos y contagio de una ITS.
- Las actitudes hacia la sexualidad de los adolescentes de la Institución Educativa investigada, se destacó favorables con el 90,8%, dichos resultados demuestran que los adolescentes pudieran tener comportamiento sexual sin riesgo; principalmente evitando la promiscuidad, embarazos no planificados, ITS/VIH SIDA, lo que conlleva a un problema de salud pública.
- Se ha demostrado que de los adolescentes encuestados que manifestaron un nivel conocimiento alto sobre sexualidad con el 81,0% presentaron actitudes favorables con un 73,9%. Al contrastar la hipótesis se determinó mediante el coeficiente de Spearman de 0,308 y el p valor menor al 1%, donde se puede identificar que ambas variables de estudio se relacionan de manera significativa, por ende se contrasta la hipótesis alterna. Lo que nos evidencia que el conocimiento es fundamental para poder obtener actitudes positivas que se verán reflejadas en la toma de buenas decisiones para evitar riesgos de ITS y embarazos no deseados.
- Dentro de las principales características sociodemográficas se pudo identificar que el 86,9% tenían la edad entre 15 a 19 años, el 57,5 son varones, la religión predominante es el católico con un 69,3%; dentro de las características sexuales se evidenció que el 90,0% no tienen enamorado, sin embargo, el 30,7% manifestaron haber iniciado su actividad coital, y las edad de inicio oscilan los 15 a 17 años. Nos deja en evidencia que el inicio precoz de la relaciones coitales, pueden llegar a aumentar la exposición de riesgos dentro de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, comprometiendo de ese modo el desarrollo físico, cognitivo y emocional de cada uno de los adolescentes.

VI. RECOMENDACIONES

- Realizar talleres demostrativos e interactivos dirigidos a los adolescentes y padres de familia informándolos sobre las consecuencias que conlleva el inicio precoz de las relaciones sexuales, con el objetivo principal de fomentar conciencia sobre los factores que conducen a conductas sexuales de riesgo, reforzar sus conocimientos y mejorar las actitudes para así puedan llevar una sexualidad segura y responsable.
- Realizar colaboración con calidad y calidez entre los profesionales de Obstetricia, la directiva de dicha Institución Educativa y la colectividad municipal, para que de este modo se pretende poner todo el enfoque en la promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva para disminuir los riesgos sexuales, con el fin de conseguir desmentir tabúes, eliminar temores y estigmas que dificultan la plática sobre temas sexuales principalmente sobre la prevención de ITS y el uso de métodos anticonceptivos como prevención del embarazo. Mantener las capacitaciones continuamente y con motivación, ayudarán a que los adolescentes conozcan la importancia de la sexualidad y puedan tomar decisiones sabiendo elegir entre lo bueno y lo malo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. Un periodo de transición de crucial importancia [Internet]. Ginebra 2020. [Consultado 2023 Nov 19]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/es/
2. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet] 2023 [Consultado 2023 Nov 19]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_2
3. UNFPA. Embarazo adolescente. [Internet] 2022 [Consultado 2023 Nov 19]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>
4. SENAJU. Así nos encontró: las juventudes peruanas ante la pandemia. [Internet] 2021[Consultado 2023 Nov 19]. Disponible en: <https://juventud.gob.pe/wp-content/uploads/2021/05/Las-juventudes-peruanas-ante-la-pandemia-2.pdf>
5. Defensoría del Pueblo. Áncash, salud sexual y reproductiva 2020. Chimbote: Ministerio de salud; 2021.
6. Rosario H, Miranda A, Guzmán M, García J, Arcos K. Conocimientos y actitudes respecto a la salud sexual en estudiantes de secundaria en Tenosique, Tabasco, México. Rev Salud en Tab [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Nov 15]; 24(1-2): 27-34. Disponible en: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=116978#>
7. Armoa C, Mendez J, Martínez P, Estigarribia G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de RI3 Corrales, 2018. Rev Med Clin Soc [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Nov 15]; 4 (1), 4-9. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/mcs/v4n1/2521-2281-mcs-4-01-4.pdf>
8. Flores J. Nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del distrito Mi Perú, 2021. [Internet] Lima: Universidad privada del norte; 2022 [Consultado 2023 Nov 15]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/33119/Flores%20Zavala%2C%20Jennifer%20Romana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Mas S. Conocimiento y actitud hacia la sexualidad en adolescentes durante la Covid 19, Amazonas, 2021 [Internet] Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza de Amazonas; 2022 [Consultado 2023 Nov 15]. Disponible en:
<https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/3039/Mas%20Magallan%20Sandra%20Lloselyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Preciado A. Análisis de conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de la institución educativa “Algarrobos”- Piura: propuesta de modelo educativo. [Internet] Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2020 [Consultado 2023 Nov 15]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51929/Preciado_MAE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Campos F. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del colegio Elvira García y García, Chiclayo – 2020. [Internet] Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2020 [Consultado 2023 Nov 15]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8653/Campos%20Bautista%20C%20Fresia%20Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Miranda V. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes, Institución Educativa Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023. [Internet] Nuevo Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Nov 15]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32526/ACTITUDES_CONOCIMIENTO_MIRANDA_%20QUILICHE_%20VICTOR_%20RAUL.pdf?sequence=3&isAllowed=y
13. Salazar Y. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez - Nuevo Chimbote, 2021. [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2023 Nov 15]. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23004/ACTITUDES>

- %20SEXUALES_ADOLESCENTE_CONOCIMIENTO_SALAZAR_MEZA_YTMA_RUBY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Surita L. Relación entre conocimiento y actitud sexual en los adolescentes, A. H. Jesús de Nazareth – Chimbote, 2021. [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2023 Nov 15]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22956/ACTITUD%20SEXUAL_ADOLESCENTES_SURITA_CASTILLO_LEIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 15. Organización Mundial de la Salud. Salud de adolescente [Internet] 2021 [Consultado 2023 Nov 19]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
 16. Santos M, Pérez A. La educación especial en Ciudad Juárez: reflexión y acción. Rev Int de Trab Soc y Cien Soc [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Nov 19]; (19) 79-93. Disponible en: <https://revistas.uned.es/index.php/comunitania/article/view/26640>
 17. Sellés J, Gallardo F. Teoría del conocimiento. Pamplona: EUNSA; 2019 [Consultado 2023 Nov 19] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=751416>
 18. De Hoyos S. El método científico y la filosofía como herramientas para generar conocimiento. Rev Filos UIS [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Nov 19]; 19(1): 230-244. Disponible en:
<https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistafilosofiauis/article/view/9291/10104>
 19. EcuRed. Conocimiento con todos y para todos [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Nov 19] Disponible en: <https://www.ecured.cu/Conocimiento>
 20. Delgado L. Construcción y propiedades psicométricas del cuestionario de actitudes y comportamientos sexuales en adolescentes de Chiclayo, 2020. [Internet] Chiclayo: Universidad César Vallejo; 2020 [Consultado 2023 Nov 19]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62082/Delgado_SLFG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 21. Universidad de Guanajuato. Clase digital 12: La anatomía y fisiología de los órganos reproductores masculino y femenino [Internet] [Consultado 2023 Nov 19]. Disponible en: <https://blogs.ugto.mx/rea/clase-digital-12-la-anatomia-y-fisiologia-de-los-organos-reproductores-masculino-y-femenino/>

22. Sánchez E. Aspectos fisiológicos, hormonales y sensoriales de la sexualidad humana [Internet] [Consultado 2023 Nov 19]. Disponible en:
<https://repositorio.usam.ac.cr/xmlui/bitstream/handle/11506/1583/LEC%20PSIC%20110%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. UNFPA. Salud sexual y reproductiva [Internet] 2022 [Consultado 2023 Nov 19].
Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>
24. Güeme M. Estrategias de oposición a los derechos de salud sexual y reproductiva en América Latina. Rev Ana Car [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Nov 19]; 11: 1-10.
Disponible en: <https://repositorio.uam.es/handle/10486/705275>
25. Loiola P, Ferreira F, Marques L, Moraes A, Soares L, Ferreira M. Construcción y validación de pódcast para la educación en salud sexual y reproductiva de adolescentes. Rev Lat Am Enf [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Nov 19]; 30(spe):e3705. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/Fht4wWzGdMn9qyvwn79gFkm/?format=pdf&lang=es>
26. Camacho S, Chávez L, Martínez J, Padrón A, Rivera E, Tapia R. Sexología basada en evidencia: la respuesta sexual humana y sus disfunciones. Bol Cien de la Esc Supr de Tla [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Nov 19]; 10(20):18-6. Disponible en:
<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/xikua/article/view/9109>
27. Díaz M. Psicología de la Sexualidad Humana. [Internet] [Consultado 2023 Nov 19].
Disponible en:
<https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/57810/Gu%C3%ADa%20Docente.pdf?sequence=1>
28. Avendaño O. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. Bol méd postgrado [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Nov 19]; 38(2): 50-7. Disponible en:
<https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3978>
29. Mejía D. Medidas preventivo sobre las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA según etapa de vida en las mujeres en edad fértil a nivel nacional, ENDES 2019. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021 [Consultado 2023 Nov 19]. Disponible en:

- https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17123/Mejia_nd.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Madrid M, Mesías E, Méndez M. Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Rev Conec Liber* [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Nov 19]; 4(1): 50-9. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/125>
 31. Santamaría C, Oliva C, Molina C, Molina J, Noriega M. Prevalencia de enfermedades de transmisión sexual en pacientes con VIH/SIDA. *Rev Med Cutan Iber Lat Am* [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Nov 19]; 48(3): 138-145. Disponible en: https://www.medicinacutaneaila.com/frame_esp.php?id=13
 32. Dulanto Y, Luna C, Roldan L. Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en mujeres adolescentes del Perú. *Endes 2018-2020. Rev. Fac. Med. Hum* [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Nov 19]; 22(2): 345-352. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v22i2.4789>
 33. Gómez T, Machado D, Solaya L, Blanco N. Intervención educativa dirigida al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. *Rev Eug Esp* [Internet]. 2023 [Consultado 2023 Nov 19]; 17(1): 53-62. Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/4789>
 34. Lazcano M, Barrios A, Chávez A, Jiménez L, Omaña M, Sánchez M. Intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. *Rev ICSA* [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Nov 19]; 8(16): 116-22. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/5519>
 35. Figueredo C. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. *Bol méd postgrado* [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Nov 19]; 38(1): 55-61. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3835>
 36. Núñez L. Identidad de género. [Internet]. [Consultado 2023 Nov 19]. Disponible en: <https://psicologosprincesa81.com/blog/identidad-de-genero/>
 37. Arias L. La Influencia de los padres en la sexualidad de las adolescentes mujeres en familias de bajos ingresos de Bolivia. *Rev MLSHN* [Internet]. 2022 [Consultado 2023

- Nov 19]; 1(1). Disponible en: <https://www.mlsjournals.com/MLS-Health-Nutrition/article/view/885>
38. Cedeño I, Romero I, Paccha C, García K, Aguirre A. Salud sexual en los adolescentes de santa Rosa, Ecuador. Rev Domo de las ciencias [Internet]. 2021 [Consultado 2023 Nov 19]; 7(2): 38-51. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8231852>
39. López A. Patrones culturales y su influencia en la sexualidad de los adolescentes de la comunidad Cerrito Mirador. [Internet] Jipijapa: Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2021 [Consultado 2023 Nov 19] Disponible en: <https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3348>
40. Zamora I, Calixto L. Tipos de investigación para tesis 2021 [Internet] 2º Edición. Lima: Smith; 2021 [Consultado 2023 Nov 19]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/521185904/Metodologia-de-La-Investigacion-Cientifica-Para-Tesis-2021-1>
41. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. [Internet] 5.ª ed. México: International Thomson E ditores, S.A., 2010.
42. Perú. ULADECH. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 01. Actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 1419- 2023-CU-ULADECH Católica (2023 Oct 26). Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
43. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Col de Bioet [Internet] 2011 [Consultado 2023 Nov 19]; 6(1): 125-144. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N° 88042 – Nuevo Chimbote, 2023”.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento sexual global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023. • Identificar las actitudes sexuales en forma global en adolescentes de tercero a quinto 	<p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023.</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sexual</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anatomía, fisiología sexual y reproductiva. • Respuesta sexual. • Prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH/ SIDA. • Métodos anticonceptivos 	<p>Tipo de investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación: Correlacional</p> <p>Diseño de investigación: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra: Estuvo constituida por 250 adolescentes pertenecientes a los grados de tercero a quinto o año de secundaria, que asistieron de manera regular durante el periodo de estudio a</p>

	<p>año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023. • Identificar las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023. 	<p>H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023.</p>	<p>como prevención del embarazo.</p> <p>Variable 2: Actitudes sexuales</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Responsabilidad y prevención del riesgo sexual. • Libertad para decidir y actuar • Autonomía • Respeto mutuo y reciprocidad. • Sexualidad y amor • Sexualidad como algo positivo 	<p>la I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, fueron seleccionados según criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo representada por 153 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Técnica:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario para características sociodemográficas y sexuales. • Cuestionario sobre conocimiento sexual. • Test de Likert para actitudes sexuales.
--	---	---	---	--

Anexo 02. Instrumento de Recolección de datos



“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE TERCERO A QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E N°88042 - NUEVO CHIMBOTE, 2023”

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como propósito determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023. Toda información brindada será totalmente confidencial y anónima, los datos serán utilizados solo con el fin de la investigación. Agradecemos de ante mano su valiosa cooperación.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Instrucciones:

Marque o encierre con un círculo, la alternativa que crea correspondiente.

- 1. Edad:** _____ años
- 2. Género:**
 1. Masculino
 2. Femenino
- 3. Estado civil:**
 1. Soltero (a)
 2. Casado (a)
 3. Conviviente
- 4. Religión:**
 1. Católico (a)
 2. Otras
 3. No creyentes
- 5. ¿Tiene enamorado (a)?**
 1. Si

2. No

6. Ocupación:

1. Solo estudiante
2. Solo trabaja
3. Trabaja/ estudia
4. No trabaja /no estudia

7. ¿Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez?

1. Si () Pase a la siguiente pregunta, pregunta 8
2. No () Pase a la pregunta 9

8. ¿A qué edad tuviste por primera vez tu relación coital? _____ años.

9. ¿Cuál es tu preferencia u opción sexual?

1. Heterosexual – de tu sexo opuesto
2. Homosexual – de tu mismo sexo
3. Bisexual - de ambos sexos

II. CUESTIONARIO CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD

Instrucciones:

1. No escriba su nombre en ninguna parte del cuestionario
2. Marque con una X en el casillero la respuesta que crea conveniente
3. Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar.
4. Responda a las afirmaciones de forma individual. Por favor, no consulte con nadie.

ANATOMIA Y FISILOGIA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE	SI	NO
1. ¿Los genitales externos de la mujer está conformado por: ¿Los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina?		
2. ¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?		
3. El embarazo comienza con la fecundación		
4. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas		
5. Los genitales externos del hombre están conformados por: El pene, los testículos y las bolsas escrotales		
6. ¿El glande y el prepucio son partes de los genitales masculinos?		
7. ¿Las trompas de Falopio trasportan el ovulo hacia el útero?		

8. Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +- 3 días		
9. El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo		
CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA		
10. Las fases en la respuesta sexual son: Deseo, Excitación, Meseta, Orgasmo y Resolución		
11. La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal La autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual)		
12. Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar		
13. Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad		
14. Son manifestaciones de madurez sexual la menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto,		
15. Los adolescentes que no tienen relaciones sexuales a temprana edad mantienen un mejor control de su sexualidad.		
16. El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los besos, abrazos, caricias y masturbación.		
17. Es el propio adolescente quien controla su comportamiento sexual.		
PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL – VIH/SIDA		
18. ¿Sabes que el sida es una enfermedad que amenaza la vida?		
19. Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea, (trasfusiones sanguíneas), relación coital, trasmisión de madre a hijo		
20. Si ella tiene relaciones sexuales solo son con su pareja se puede infectar con el virus del VIH		
21. El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.		
22. El SIDA no se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con unas personas infectadas		
23. Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.		
24. Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.		
25. La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual		
26. El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS		
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO		
27. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada		
28. Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales.		
29. La píldora, los inyectables y la T de cobre son métodos anticonceptivos		
30. Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra		
31. El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer		

32.El preservativo es un método de planificación familiar		
33.Los métodos de barrera lo constituyen los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas		
34. Los métodos hormonales lo constituyen la píldora, los inyectables, el norplant.		
35. 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 ().		

III. TEST DE LIKERT PARA ACTITUDES SEXUALES DEL ADOLESCENTE

Instrucciones:

Ahora, te presentamos una serie de frases o afirmaciones sobre las cuales quisiera saber tu opinión. Para lo cual responderás:

1. Completamente en desacuerdo (CD) =1
2. Bastante en desacuerdo (BD) =2
3. Opinión intermedia (I) =3
4. Bastante de acuerdo (BA) =4
5. Completamente de acuerdo (CA) =5

ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTE	OPINIÓN				
	1 CD	2 BD	3 I	4 BA	5 CA
RESPONSABILIDAD Y PREVENCION DEL RIESGO SEXUAL					
1. Cumples con tus obligaciones					
2. Te consideras obediente					
3. Llegas a tus clases puntualmente					
4. Ayudas en las tareas de la casa					
5. Considera que tener relaciones sexuales sin protección te expone a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA					
6. Considera que es importante estar preparada (o) para enfrentar las consecuencias de tus actos: salir embarazada, adquirir ITS /VIH/SIDA					
7. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.					
8. Una persona que va a iniciar su actividad sexual debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.					

9. Crees que las relaciones sexuales entre personas jóvenes son aceptables, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.					
10. Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA.					
LIBERTAD PARA DECIDIR					
11. Las decisiones que tomas generalmente son por tu propia voluntad					
12. Siempre que vas a decidir sobre algo, necesitas la intervención de otras personas.					
13. Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten.					
14. Considera que en la actividad sexual, tú o la pareja deben usar un método de planificación familiar.					
15. Considera que cuando se tiene relaciones sexuales se debe dar por voluntad propia.					
16. Considera que la actividad sexual debe darse por la presión de los amigos.					
AUTONOMIA					
17. Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida sexual.					
18. Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo decides.					
19. Es fácil expresar tu opinión ante los demás.					
20. Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal.					
21. Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc.					
RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD					
22. Consideras que Tú y tu pareja deben considerarse iguales.					
23. Crees que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.					
24. Crees que cuando estas frente a un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente contigo en la solución del problema.					
25. Considera que es importante que la pareja respete la decisión de no tener el acto sexual, cuando tú no lo deseas.					
26. Consideras que la pareja debe respetar tus espacios con tus amigos.					
27. Crees que la pareja debe entender que estás en tus días fértiles y que no es posible una relación sexual (coital).					

28. Crees que la pareja debe conversar contigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.					
29. Crees que la pareja debe conversar sobre el desarrollo personal de ambos.					
30. Crees que con la pareja se deben acordar situaciones para ejercer su sexualidad sin riesgos.					
SEXUALIDA Y AMOR					
31. Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio					
32. Crees que las relaciones sexuales generalmente se dan casualmente.					
33. La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad.					
34. La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable.					
35. Piensas en una relación estable con tu pareja.					
36. Crees que el amor que se siente por la pareja debe ser correspondido de la misma manera que tú lo haces.					
37. Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo.					
38. Las fantasías sexuales son normales entre personas jóvenes.					
39. Crees que las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.					
SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO					
40. Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona					
41. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual,					
42. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor					
43. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto					
44. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación					
45. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado					
46. Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar nuestra acción sin culpa ni vergüenza.					
47. La sexualidad es compartida por esa razón debe ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos					
48. Antes de tener relaciones sexuales se debe estar seguro (a) y sentirse bien al hacerlo.					

49. Las mujeres y varones que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibieron su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas.					
---	--	--	--	--	--

Anexo 03. Validez del Instrumento

JURADO 1



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Larisa Carmen Nevi Rodríguez Stuart

N° DNI / CE: 32791553.

Edad: 57 años

Teléfono / celular: 944808004

Email: larisanevi@gmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría:

Doctorado:

Especialidad:

Maestra en Obstetricia con mención en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora: Práctica privada

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título:

“Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E n° 88042 – Nuevo Chimbote, 2023”

Autor(es):

Jemima Paola Doraliza Solis Huamanchumo

Programa académico:

Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N°88042 - Nuevo Chimbote, 2023.

Ítem	Variable 1: CONOCIMIENTO	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente							
1	¿Los genitales externos de la mujer está conformado por: Los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina?	X		X		X		
2	¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?	X		X		X		
3	El embarazo comienza con la fecundación	X		X		X		
4	Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas	X		X		X		
5	Los genitales externos del hombre están conformados por: El pene, los testículos y las bolsas escrotales	X		X		X		
6	¿El glande y el prepucio son partes de los genitales masculinos?	X		X		X		
7	¿Las trompas de Falopio transportan el ovulo hacia el útero?	X		X		X		
8	Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +/- 3 días	X		X		X		
9	El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo.	X		X		X		
	Dimensión 2: Ciclo de respuesta sexual humana							
10	Las fases en la respuesta sexual son: deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución	X		X		X		
11	La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual).	X		X		X		
12	Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar.	X		X		X		
13	Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad.	X		X		X		
14	Son manifestaciones de madurez sexual la menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto.	X		X		X		
15	Los adolescentes que no tienen relaciones sexuales a temprana edad mantienen un mejor control de su sexualidad.	X		X		X		

16	El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los besos, abrazos, caricias y masturbación.	X		X		X	
17	Es el propio adolescente quien controla su comportamiento sexual.	x		x		x	
Dimensión 3: Prevención de infecciones de transmisión sexual – VIH/Sida							
18	¿Sabes que el sida es una enfermedad que amenaza la vida?	X		X		X	
19	Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA están dada por vía sanguínea, (trasfusiones sanguíneas), relación coital, trasmisión de madre a hijo.	X		X		X	
20	Si ella tiene relaciones sexuales solo son con su pareja se puede infectar con el virus del VIH.	X		X		X	
21	El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.	X		X		X	
22	El SIDA no se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas.	X		X		X	
23	Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.	X		X		X	
24	Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.	X		X		X	
25	La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual.	X		X		X	
26	El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS.	X		X		X	
Dimensión 4: Métodos anticonceptivos como alternativa deprevención del embarazo							
27	En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada	X		X		X	
28	Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales.	X		X		X	
29	La píldora, los inyectables y la T de cobre son métodos anticonceptivos	X		X		X	
30	Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra.	X		X		X	
31	El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X	
32	El preservativo es un método de planificación familiar	X		X		X	
33	Los métodos de barrera lo constituyen los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas.	X		X		X	
34	Los métodos hormonales lo constituyen la píldora, los inyectables, el norplant	X		X		X	

35	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 ().	X		X		X		
	Variable 2: ACTITUDES	X		X		X		
	Dimensión 1: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual							
1	Cumples con tus obligaciones.	X		X		X		
2	Te consideras obediente.	X		X		X		
3	Llegas a tus clases puntualmente.	X		X		X		
4	Ayudas en las tareas de la casa.	X		X		X		
5	Considera que tener relaciones sexuales sin protección te expone a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA.	X		X		X		
6	Considera que es importante estar preparada (o) para enfrentar las consecuencias de tus actos: salir embarazada, adquirir ITS /VIH/SIDA.	X		X		X		
7	La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.	X		X		X		
8	Una persona que va a iniciar su actividad sexual debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.	X		X		X		
9	Creer que las relaciones sexuales entre personas jóvenes son aceptables, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.	X		X		X		
10	Creer que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA.	X		X		X		
	Dimensión 2: Libertad para decidir							
11	Las decisiones que tomas generalmente son por tu propia voluntad.	X		X		X		
12	Siempre que vas a decidir sobre algo, necesitas la intervención de otras personas.	X		X		X		
13	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo desean y lo acepten.	X		X		X		
14	Considera que, en la actividad sexual, tú o la pareja deben usar un método de planificación familiar.	X		X		X		
15	Considera que cuando se tiene relaciones sexuales se debe dar por voluntad propia.	X		X		X		
16	Considera que la actividad sexual debe darse por la presión de los amigos.	X		X		X		
	Dimensión 3: Autonomía							
17	Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida sexual.	X		X		X		
18	Creer que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo decides.	X		X		X		
19	Es fácil expresar tu opinión ante los demás.	X		X		X		

20	Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal.	X		X		X	
21	Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc.	X		X		X	
Dimensión 4: Respeto mutuo y reciprocidad							
22	Consideras que Tú y tu pareja deben considerarse iguales.	X		X		X	
23	Creer que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.	X		X		X	
24	Creer que cuando estas frente a un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente contigo en la solución del problema.	X		X		X	
25	Considera que es importante que la pareja respete la decisión de no tener el acto sexual, cuando tú no lo deseas.	X		X		X	
26	Consideras que la pareja debe respetar tus espacios con tus amigos.	X		X		X	
27	Creer que la pareja debe entender que estás en tus días fértiles y que no es posible una relación sexual (coital).	X		X		X	
28	28. Creer que la pareja debe conversar contigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.	X		X		X	
29	Creer que la pareja debe conversar sobre el desarrollo personal de ambos.	X		X		X	
30	Creer que con la pareja se deben acordar situaciones para ejercer su sexualidad sin riesgos.	X		X		X	
Dimensión 5: Sexualidad y amor							
31	Creer que en una relación sexual debe haber amor de por medio.	X		X		X	
32	Creer que las relaciones sexuales generalmente se dan casualmente.	X		X		X	
33	La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad.	X		X		X	
34	La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable.	X		X		X	
35	Piensas en una relación estable con tu pareja.	X		X		X	
36	Creer que el amor que se siente por la pareja debe ser correspondido de la misma manera que tú lo haces.	X		X		X	
37	Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo.	X		X		X	
38	Las fantasías sexuales son normales entre personas jóvenes.	X		X		X	
39	Creer que las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.	X		X		X	
Dimensión 6: Sexualidad: desde la teoría positivismo							
40	Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona.	X		X		X	
41	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual.	X		X		X	
42	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor.	X		X		X	

43	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto.	X		X		X		
44	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación.	X		X		X		
45	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado.	X		X		X		
46	Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar nuestra acción sin culpa ni vergüenza.	X		X		X		
47	La sexualidad es compartida por esa razón debe ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos.	X		X		X		
48	Antes de tener relaciones sexuales se debe estar seguro (a) y sentirse bien al hacerlo.	X		X		X		
49	Las mujeres y varones que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibieron su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas.	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión de experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Mg. Larisa Carmen Nevi Rodríguez Stuart DNI: 32791553

Firma

JURADO 2



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Susana Ysabel Perales Villa

N° DNI / CE: 02715532

Edad: 53 años

Teléfono / celular: 951421432

Email: speralesvilla@gmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: _X_

Doctorado: ___

Especialidad: Salud Pública

Institución que labora: Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título:

“Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E P. Euler, Sechura - Piura, 2023”

Autor(es):

Krelia Ari Giuliana Seminario Amaya

Programa académico:

Obstetricia

Mg. Susana Ysabel Perales Villa
OBSTETRA
COP 8564
RNO 282

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E P. Euler, Sechura - Piura, 2023.

Ítem	Variable 1: CONOCIMIENTO	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente							
1	¿Los genitales externos de la mujer está conformado por: Los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina?	X		X		X		
2	¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?	X		X		X		
3	El embarazo comienza con la fecundación	X		X		X		
4	Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas	X		X		X		
5	Los genitales externos del hombre están conformados por: El pene, los testículos y las bolsas escrotales	X		X		X		
6	¿El glande y el prepucio son partes de los genitales masculinos?	X		X		X		
7	¿Las trompas de Falopio trasportan el ovulo hacia el útero?	X		X		X		
8	Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +/- 3 días	X		X		X		
9	El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo.	X		X		X		
	Dimensión 2: Ciclo de respuesta sexual humana							
10	Las fases en la respuesta sexual son: deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución	X		X		X		
11	La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual).	X		X		X		
12	Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar.	X		X		X		
13	Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad.	X		X		X		
14	Son manifestaciones de madurez sexual la menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto.	X		X		X		

15	Los adolescentes que no tienen relaciones sexuales a temprana edad mantienen un mejor control de su sexualidad.	X		X		X		
16	El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los besos, abrazos, caricias y masturbación.	X		X		X		
17	Es el propio adolescente quien controla su comportamiento sexual.	x		x		x		
Dimensión 3: Prevención de infecciones de transmisión sexual – VIH/Sida								
18	¿Sabes que el sida es una enfermedad que amenaza la vida?	X		X		X		
19	Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA están dada por vía sanguínea, (trasfusiones sanguíneas), relación coital, trasmisión de madre a hijo.	X		X		X		
20	Si ella tiene relaciones sexuales solo son con su pareja se puede infectar con el virus del VIH.	X		X		X		
21	El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.	X		X		X		
22	El SIDA no se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas.	X		X		X		
23	Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.	X		X		X		
24	Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.	X		X		X		
25	La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
26	El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS.	X		X		X		
Dimensión 4: Métodos anticonceptivos como alternativa deprevención del embarazo								
27	En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada	X		X		X		
28	Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales.	X		X		X		
29	La píldora, los inyectables y la T de cobre son métodos anticonceptivos	X		X		X		
30	Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra.	X		X		X		
31	El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
32	El preservativo es un método de planificación familiar	X		X		X		
33	Los métodos de barrera lo constituyen los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas.	X		X		X		

34	Los métodos hormonales lo constituyen la píldora, los inyectables, el norplant	X		X		X		
35	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 ().	X		X		X		
	Variable 2: ACTITUDES	X		X		X		
	Dimensión 1: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual							
1	Cumples con tus obligaciones.	X		X		X		
2	Te consideras obediente.	X		X		X		
3	Llegas a tus clases puntualmente.	X		X		X		
4	Ayudas en las tareas de la casa.	X		X		X		
5	Considera que tener relaciones sexuales sin protección te expone a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA.	X		X		X		
6	Considera que es importante estar preparada (o) para enfrentar las consecuencias de tus actos: salir embarazada, adquirir ITS /VIH/SIDA.	X		X		X		
7	La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.	X		X		X		
8	Una persona que va a iniciar su actividad sexual debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.	X		X		X		
9	Creer que las relaciones sexuales entre personas jóvenes son aceptables, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.	X		X		X		
10	Creer que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA.	X		X		X		
	Dimensión 2: Libertad para decidir							
11	Las decisiones que tomas generalmente son por tu propia voluntad.	X		X		X		
12	Siempre que vas a decidir sobre algo, necesitas la intervención de otras personas.	X		X		X		
13	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo desean y lo acepten.	X		X		X		
14	Considera que, en la actividad sexual, tú o la pareja deben usar un método de planificación familiar.	X		X		X		
15	Considera que cuando se tiene relaciones sexuales se debe dar por voluntad propia.	X		X		X		
16	Considera que la actividad sexual debe darse por la presión de los amigos.	X		X		X		
	Dimensión 3: Autonomía							
17	Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida sexual.	X		X		X		
18	Creer que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo decides.	X		X		X		
19	Es fácil expresar tu opinión ante los demás.	X		X		X		

20	Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal.	X		X		X	
21	Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc.	X		X		X	
Dimensión 4: Respeto mutuo y reciprocidad							
22	Consideras que Tú y tu pareja deben considerarse iguales.	X		X		X	
23	Creas que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.	X		X		X	
24	Creas que cuando estas frente a un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente contigo en la solución del problema.	X		X		X	
25	Considera que es importante que la pareja respete la decisión de no tener el acto sexual, cuando tú no lo deseas.	X		X		X	
26	Consideras que la pareja debe respetar tus espacios con tus amigos.	X		X		X	
27	Creas que la pareja debe entender que estás en tus días fértiles y que no es posible una relación sexual (coital).	X		X		X	
28	28. Creas que la pareja debe conversar contigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.	X		X		X	
29	Creas que la pareja debe conversar sobre el desarrollo personal de ambos.	X		X		X	
30	Creas que con la pareja se deben acordar situaciones para ejercer su sexualidad sin riesgos.	X		X		X	
Dimensión 5: Sexualidad y amor							
31	Creas que en una relación sexual debe haber amor de por medio.	X		X		X	
32	Creas que las relaciones sexuales generalmente se dan casualmente.	X		X		X	
33	La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad.	X		X		X	
34	La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable.	X		X		X	
35	Piensas en una relación estable con tu pareja.	X		X		X	
36	Creas que el amor que se siente por la pareja debe ser correspondido de la misma manera que tú lo haces.	X		X		X	
37	Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo.	X		X		X	
38	Las fantasías sexuales son normales entre personas jóvenes.	X		X		X	
39	Creas que las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.	X		X		X	
Dimensión 6: Sexualidad: desde la teoría positivismo							
40	Sientes y creas que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona.	X		X		X	
41	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual.	X		X		X	
42	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor.	X		X		X	

43	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto.	X		X		X		
44	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación.	X		X		X		
45	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado.	X		X		X		
46	Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar nuestra acción sin culpa ni vergüenza.	X		X		X		
47	La sexualidad es compartida por esa razón debe ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos.	X		X		X		
48	Antes de tener relaciones sexuales se debe estar seguro (a) y sentirse bien al hacerlo.	X		X		X		
49	Las mujeres y varones que sienten temor a la sexualidad son por la mala información que recibieron su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas.	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión de experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Mg. Susana Ysabel Perales Villa

DNI: 02715532


 Mg. Susana Ysabel Perales Villa
 OBSTETRA
 COP 8564
 RNO 282

Firma

JURADO 3



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Carol Raquel Arellano Urrelo

N° DNI / CE: 05395131

Teléfono / celular: 969494896

Email: serranaindia@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: _X_

Doctorado: ____

Especialidad:

Maestría en Obstetricia con Mención en Salud Sexual y Reproductiva Institución

Institución que labora: E.S. I – 3 CURA MORI

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título:

“Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud - Santa, 2023”

Autor(es):

Mora Sánchez Luisa

Programa académico:

Obstetricia

 MINISTERIO DE SALUD
CLAS CUCUNGARA DE CURA MORI

Mg. Carol R. Arellano Urrelo
OBSTETRA
C.O.P. 11397

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud - Santa, 2023.

Ítem	Variable 1: CONOCIMIENTO	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente							
1	¿Los genitales externos de la mujer está conformado por: Los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina?	X		X		X		
2	¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?	X		X		X		
3	El embarazo comienza con la fecundación	X		X		X		
4	Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas	X		X		X		
5	Los genitales externos del hombre están conformados por: El pene, los testículos y las bolsas escrotales	X		X		X		
6	¿El glande y el prepucio son partes de los genitales masculinos?	X		X		X		
7	¿Las trompas de Falopio transportan el ovulo hacia el útero?	X		X		X		
8	Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +/- 3 días	X		X		X		
9	El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo.	X		X		X		
	Dimensión 2: Ciclo de respuesta sexual humana							
10	Las fases en la respuesta sexual son: deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución	X		X		X		
11	La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual).	X		X		X		
12	Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar.	X		X		X		
13	Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad.	X		X		X		
14	Son manifestaciones de madurez sexual la menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto.	X		X		X		

15	Los adolescentes que no tienen relaciones sexuales a temprana edad mantienen un mejor control de su sexualidad.	X		X		X		
16	El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los besos, abrazos, caricias y masturbación.	X		X		X		
17	Es el propio adolescente quien controla su comportamiento sexual.	x		x		x		
Dimensión 3: Prevención de infecciones de transmisión sexual – VIH/Sida								
18	¿Sabes que el sida es una enfermedad que amenaza la vida?	X		X		X		
19	Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA están dada por vía sanguínea, (trasfusiones sanguíneas), relación coital, trasmisión de madre a hijo.	X		X		X		
20	Si ella tiene relaciones sexuales solo son con su pareja se puede infectar con el virus del VIH.	X		X		X		
21	El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.	X		X		X		
22	El SIDA no se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas.	X		X		X		
23	Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.	X		X		X		
24	Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.	X		X		X		
25	La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
26	El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS.	X		X		X		
Dimensión 4: Métodos anticonceptivos como alternativa deprevención del embarazo								
27	En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada	X		X		X		
28	Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales.	X		X		X		
29	La píldora, los inyectables y la T de cobre son métodos anticonceptivos	X		X		X		
30	Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra.	X		X		X		
31	El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
32	El preservativo es un método de planificación familiar	X		X		X		
33	Los métodos de barrera lo constituyen los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas.	X		X		X		

34	Los métodos hormonales lo constituyen la píldora, los inyectables, el norplant	X		X		X	
35	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 ().	X		X		X	
	Variable 2: ACTITUDES	X		X		X	
	Dimensión 1: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual						
1	Cumples con tus obligaciones.	X			X		X
2	Te consideras obediente.	X			X		X
3	Llegas a tus clases puntualmente.	X			X		X
4	Ayudas en las tareas de la casa.	X			X		X
5	Considera que tener relaciones sexuales sin protección te expone a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA.	X			X		X
6	Considera que es importante estar preparada (o) para enfrentar las consecuencias de tus actos: salir embarazada, adquirir ITS /VIH/SIDA.	X			X		X
7	La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.	X			X		X
8	Una persona que va a iniciar su actividad sexual debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.	X			X		X
9	Creer que las relaciones sexuales entre personas jóvenes son aceptables, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.	X			X		X
10	Creer que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA.	X			X		X
	Dimensión 2: Libertad para decidir						
11	Las decisiones que tomas generalmente son por tu propia voluntad.	X			X		X
12	Siempre que vas a decidir sobre algo, necesitas la intervención de otras personas.	X			X		X
13	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo desean y lo acepten.	X			X		X
14	Considera que, en la actividad sexual, tú o la pareja deben usar un método de planificación familiar.	X			X		X
15	Considera que cuando se tiene relaciones sexuales se debe dar por voluntad propia.	X		X		X	
16	Considera que la actividad sexual debe darse por la presión de los amigos.	X		X		X	
	Dimensión 3: Autonomía						
17	Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida sexual.	X		X		X	
18	Creer que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo decides.	X		X		X	
19	Es fácil expresar tu opinión ante los demás.	X		X		X	

20	Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal.	X		X		X	
21	Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc.	X		X		X	
Dimensión 4: Respeto mutuo y reciprocidad							
22	Consideras que Tú y tu pareja deben considerarse iguales.	X		X		X	
23	Creer que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.	X		X		X	
24	Creer que cuando estas frente a un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente contigo en la solución del problema.	X		X		X	
25	Considera que es importante que la pareja respete la decisión de no tener el acto sexual, cuando tú no lo deseas.	X		X		X	
26	Consideras que la pareja debe respetar tus espacios con tus amigos.	X		X		X	
27	Creer que la pareja debe entender que estás en tus días fértiles y que no es posible una relación sexual (coital).	X		X		X	
28	28. Creer que la pareja debe conversar contigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.	X		X		X	
29	Creer que la pareja debe conversar sobre el desarrollo personal de ambos.	X		X		X	
30	Creer que con la pareja se deben acordar situaciones para ejercer su sexualidad sin riesgos.	X		X		X	
Dimensión 5: Sexualidad y amor							
31	Creer que en una relación sexual debe haber amor de por medio.	X		X		X	
32	Creer que las relaciones sexuales generalmente se dan casualmente.	X		X		X	
33	La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad.	X		X		X	
34	La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable.	X		X		X	
35	Piensas en una relación estable con tu pareja.	X		X		X	
36	Creer que el amor que se siente por la pareja debe ser correspondido de la misma manera que tú lo haces.	X		X		X	
37	Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo.	X		X		X	
38	Las fantasías sexuales son normales entre personas jóvenes.	X		X		X	
39	Creer que las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.	X		X		X	
Dimensión 6: Sexualidad: desde la teoría positivismo							
40	Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona.	X		X		X	
41	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual.	X		X		X	
42	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor.	X		X		X	

Anexo 04. Confiabilidad del Instrumento

<i>1. Estadísticas de fiabilidad: Conocimiento</i>	
Kuder- Richardson	N° de preguntas
,752	35

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	25,0500	18,261	,000	,753
P2	25,1000	18,305	-,050	,757
P3	25,8500	17,818	,079	,756
P4	25,1500	18,766	-,225	,766
P5	26,0000	18,632	-,218	,761
P6	25,1500	17,924	,093	,753
P7	25,0500	18,261	,000	,753
P8	25,2500	17,039	,311	,743
P9	25,2000	16,589	,515	,734
P10	25,1000	16,937	,692	,734
P11	25,2000	16,695	,478	,735
P12	25,2500	16,513	,473	,734
P13	25,1000	17,989	,117	,752
P14	25,3500	17,924	,029	,761
P15	25,3000	17,695	,099	,756
P16	25,2000	17,853	,088	,755
P17	25,3000	17,274	,214	,749
P18	25,1000	16,937	,692	,734
P19	25,2500	16,197	,574	,728
P20	25,8000	18,379	-,083	,766
P21	25,2500	17,776	,091	,755
P22	25,3500	18,029	,003	,762
P23	25,3000	17,800	,070	,757
P24	25,2500	16,618	,440	,736
P25	25,2000	18,379	-,080	,762
P26	25,5500	16,366	,393	,738
P27	25,4000	16,253	,448	,734
P28	25,7500	15,987	,546	,728
P29	25,0500	18,261	,000	,753
P30	25,1000	16,937	,692	,734
P31	25,4000	15,726	,591	,724
P32	25,6000	16,042	,479	,731
P33	25,2500	16,513	,473	,734
P34	25,0500	18,261	,000	,753
P35	25,4500	16,576	,350	,741

2. <i>Estadísticas de fiabilidad: Actitudes</i>	
Alfa de Cronbach	Nº de preguntas
,934	49

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	194,1000	535,042	,435	,933
P2	194,3000	541,063	,301	,934
P3	194,6000	556,042	-,097	,938
P4	194,0000	543,263	,193	,935
P5	193,7500	539,882	,446	,933
P6	194,2000	544,589	,145	,935
P7	194,9000	529,674	,465	,933
P8	193,9000	535,674	,572	,933
P9	194,7500	540,513	,292	,934
P10	193,6000	552,989	-,051	,935
P11	194,3000	516,221	,616	,931
P12	195,8500	548,661	,080	,935
P13	194,3000	506,221	,775	,930
P14	195,0000	531,368	,404	,933
P15	194,2500	522,303	,708	,931
P16	197,0500	583,208	-,803	,940
P17	194,1500	511,713	,801	,930
P18	194,9000	520,726	,476	,933
P19	195,0500	508,787	,658	,931
P20	194,2000	527,642	,658	,932
P21	194,0000	515,789	,737	,931
P22	194,8500	522,029	,576	,932
P23	195,1000	503,463	,798	,930
P24	194,5000	516,474	,607	,931
P25	193,9000	526,200	,616	,932
P26	193,9500	539,208	,387	,933
P27	193,8500	532,766	,538	,932
P28	194,1500	527,818	,591	,932
P29	194,0000	530,632	,545	,932
P30	194,0000	533,579	,568	,932
P31	194,2500	516,408	,758	,930
P32	195,2500	531,145	,456	,933
P33	194,7500	539,355	,137	,937
P34	194,2000	534,063	,478	,933
P35	194,2500	524,724	,542	,932
P36	194,2000	524,168	,649	,931
P37	193,7000	535,274	,647	,932
P38	194,4000	527,937	,618	,932
P39	195,1000	547,779	,039	,937
P40	194,5500	516,366	,648	,931
P41	194,6500	522,661	,655	,931
P42	194,2500	514,724	,720	,931
P43	194,0000	533,474	,381	,933
P44	193,8000	530,800	,673	,932
P45	193,8000	536,484	,560	,933
P46	194,4000	522,779	,558	,932
P47	193,8000	532,063	,565	,932
P48	194,0000	520,105	,679	,931
P49	194,8000	539,432	,239	,934

BAREMACIONES

Variable	Categorización	Escala de puntos
Conocimiento	Alto	24-35 puntos
	Medio	12-23 puntos
	Bajo	0-11 puntos

BAREMOS PARA LAS DIMENSIONES DE CONOCIMIENTO

DIMENSIONES	CATEGORÍAS O VALORIZACIÓN
Anatomía, fisiología sexual y reproductiva	Alto: 7 - 9 puntos Medio: 3 - 6 puntos Bajo: 0 - 2 puntos
Respuesta sexual	Alto: 6 - 8 puntos Medio: 3 - 5 puntos Bajo: 0 - 2 puntos
Prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA	Alto: 7 - 9 puntos Medio: 3 - 6 puntos Bajo: 0 - 2 puntos
Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo	Alto: 7 - 9 puntos Medio: 3 - 6 puntos Bajo: 0 - 2 puntos

ACTITUDES

Variable	Categorización	Escala de puntos
Actitudes	Desfavorable	49 – 147 puntos
	Favorable	148 - 245 puntos

BAREMO PARA LAS DIMENSIONES DE ACTITUDES

DIMENSIONES	CATEGORÍAS O VALORIZACIÓN
Responsabilidad y prevención del riesgo sexual	Desfavorable: 10 – 30 puntos Favorable: 31 – 50 puntos
Libertad para decidir y actuar	Desfavorable: 6 – 18 puntos Favorable: 19 – 30 puntos
Autonomía	Desfavorable: 5 – 15 puntos Favorable: 16 – 25 puntos
Respeto mutuo y reciprocidad	Desfavorable: 9 – 27 puntos Favorable: 28 – 45 puntos
Sexualidad y amor	Desfavorable: 9 – 27 puntos Favorable: 28 – 45 puntos
Sexualidad como algo positivo	Desfavorable: 10 – 30 puntos Favorable: 31 – 50 puntos

Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N° 88042 – Nuevo Chimbote, 2023”

Investigadora: Jemima Solis Huamanchumo

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N° 88042 – Nuevo Chimbote, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N° 88042 – Nuevo Chimbote, 2023; dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la Institución Educativa N°88042, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente

1. Orientación sobre el asentimiento y consentimiento informado.
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos.
3. Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional).

Riesgos:

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

Beneficios:

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 977838720. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Firma

Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos

Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Jemima Solis Huamanchumo estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N° 88042 – Nuevo Chimbote, 2023” la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximo.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación: “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N° 88042 – Nuevo Chimbote, 2023”?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de información



Anexo 07. Evidencia de ejecución

Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio

Mediante el presente documento denominado **DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO** la autora del presente trabajo de investigación titulado: “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE TERCERO A QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E N° 88042 - NUEVO CHIMBOTE, 2023”: Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación dentro del cual se tiene como objeto de estudio la Prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. También declaro que al recopilar la información se hará firmar el consentimiento y asentimiento informados donde los datos se protegen, garantizando el anonimato y confidencialidad. Finalmente, declaro que la presente investigación es auténtica, y es el resultado de un trabajo personal, elaborado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual. Las fuentes usadas están en las citas y demás datos en las referencias bibliográficas conforme orienta la Norma Vancouver. Para los fines que corresponda se suscribe y se estampa la huella digital la misma que se encuentra registrada en el DNI.

Chimbote, 12 de noviembre del 2023.



Solis Huamanchumo Jemima Paola Doraliza
DNI: 71441713
ORCID ID: 0000-0002-9925-9930
CÓDIGO DE ESTUDIANTE: 0102161036

Fotos de ejecución





