



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DEL AA.HH.
SUSANA HIGUCHI, VENTANILLA - CALLAO, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

**SANDOVAL SANCHEZ, LORENA LIZETH
ORCID:0000-0002-3688-0586**

ASESOR

**LIMAY HERRERA, ZOILA ROSA
ORCID:0000-0003-3943-2006**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0142-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **11:57** horas del día **19** de **Junio** 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:

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Presidente
VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Miembro
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DEL AA.HH. SUSANA HIGUCHI, VENTANILLA - CALLAO, 2024**

Presentada Por :
(0823171114) **SANDOVAL SANCHEZ LORENA LIZETH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, 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:

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Presidente

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Miembro

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
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 DEL AA.HH. SUSANA HIGUCHI, VENTANILLA - CALLAO, 2024 Del (de la) estudiante SANDOVAL SANCHEZ LORENA LIZETH, asesorado por LIMAY HERRERA ZOILA ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 10% 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, 04 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", is written over a light blue horizontal line.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Agradecimiento

A Dios, por darme la vida, acompañarme en todo el camino de mi carrera universitaria, y permitirme compartir muchos momentos con mis docentes, compañeros y familia, ya que sin él no hubiese sido posible cumplir mi meta.

A mi familia, por ser mi mayor motivación y darme las fuerzas necesarias para poder seguir cada día a pesar de todos los obstáculos que tuve en el camino.

A mis tíos Leticia y Jorge, por brindarme su apoyo incondicional, por darme siempre sus sabios consejos, escucharme, y darme la valentía para seguir cumpliendo mi meta hasta el final,

Lorena Lizeth Sandoval Sánchez

Índice general

Carátula	I
Agradecimiento.....	IV
Índice general.....	V
Lista de tablas.....	VI
Lista de figuras.....	VII
Resumen.....	VIII
Abstract	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases teóricas.....	6
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación.....	14
3.2 Población y Muestra.....	14
3.3 Variables, definición y operacionlizacion.....	15
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	19
3.5 Método de análisis de datos.....	21
3.6 Aspectos éticos.....	22
IV. RESULTADOS.....	23
V. DISCUSIÓN	34
VI. CONCLUSIONES.....	38
VII RECOMENDACIONES.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	45
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	47
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos.....	54
Anexo 04. Consentimiento informado.....	76

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024.....	23
Tabla 2	Conocimiento sexual según dimensiones en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024.....	25
Tabla 3	Actitudes globales sobre sexualidad en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024.....	27
Tabla 4	Actitudes sexuales según dimensiones en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024.....	29
Tabla 5	Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024.....	32

LISTA DE FIGURAS

Figura 1	Conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024.....	24
Figura 2	Conocimiento sexual según dimensiones en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024.....	26
Figura 3	Actitudes globales sobre sexualidad en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024.....	28
Figura 4	Actitudes sexuales según dimensiones en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024.....	31

Resumen

La sexualidad tiene un rol importante en la vida del ser humano, expresándose diferente en cada persona. En la Adolescencia surgen diversos cambios, los cuales muchas veces son preocupantes para el entorno. La investigación tuvo como **objetivo** determinar el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla - Callao, 2024. La **metodología** fue de nivel descriptivo simple, tipo cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal. La población estuvo constituida por 153 adolescentes, seleccionados que cumplieron los criterios de inclusión, la técnica fue la encuesta. Los **resultados** reportan que 56,8 % de adolescentes tiene conocimiento alto, 36 % conocimiento medio y 7,2 % conocimiento bajo, según la dimensión anatomía y fisiología sexual y reproductiva 56,9% tiene conocimiento alto, en la dimensión ciclo de respuesta sexual humana 56,2% tiene conocimiento alto, en la dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual 50% tiene alto conocimiento y en la dimensión métodos anticonceptivos 47,1% tiene conocimiento alto, por otro lado en las actitudes sexuales el 94,8 % tiene actitudes favorables y el 5,2 % tienen actitudes desfavorables, según la dimensión responsabilidad y prevención del riesgo sexual el 62,7% es favorable , en la dimensión libertad para decidir y actuar el 64% favorable, en la dimensión autonomía el 64,7% favorable, en la dimensión respeto mutuo y reciprocidad 57,5% favorable , en la dimensión sexualidad y amor 56,7% favorable y sexualidad como algo positivo 56,9% favorable. Se **concluye** que los adolescentes tienen conocimiento alto y actitudes favorables acerca de la sexualidad.

Palabras clave: actitudes, adolescentes, conocimiento, sexualidad

Abstract

Sexuality has an important role in human life, expressing itself differently in each person. During adolescence, various changes arise, which are often worrying for the environment. The objective of the research was to determine the knowledge and sexual attitudes in adolescents of the AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla - Callao, 2024. The methodology was of a simple descriptive level, quantitative type and non-experimental, cross-sectional design. The population was made up of 153 adolescents, selected who met the inclusion criteria, the technique was the survey. The results report that 56.8% of adolescents have high knowledge, 36% medium knowledge and 7.2% low knowledge, according to the sexual and reproductive anatomy and physiology dimension. 56.9% have high knowledge, in the sexual response cycle dimension. human 56.2% have high knowledge, in the dimension prevention of sexually transmitted infections 50% have high knowledge and in the contraceptive methods dimension 47.1% have high knowledge, on the other hand in sexual attitudes 94.8% have favorable attitudes and 5.2% have unfavorable attitudes, according to the responsibility and sexual risk prevention dimension 62.7% are favorable, in the freedom to decide dimension 64% favorable, in the autonomy dimension 64.7% favorable , in the dimension of mutual respect and reciprocity 57.5% favorable, in the dimension of sexuality and love 56.7% favorable and sexuality as something positive 56.9% favorable. It is concluded that adolescents have high knowledge and favorable attitudes about sexuality.

Keywords: attitudes, adolescents, knowledge, sexuality

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

La adolescencia, es un periodo de la vida que inicia desde los 10 hasta los 19 años, y se encuentra entre la infancia y la edad adulta, representando un ciclo del desarrollo humano, en donde se experimentan cambios físicos, psicosociales y cognoscentes, e influye en su toma de decisiones, suponiendo una serie de riesgos que puede afectar su salud sexual y reproductiva. La falta de comunicación y los diferentes tabúes impiden que los adolescentes accedan a recibir una adecuada información acerca de la salud sexual, asimismo los principales problemas de salud que enfrenta el adolescente son las diferentes conductas de riesgo, es por ello que se requiere un enfoque positivo y respetuoso hacia la sexualidad libre de toda discriminación, coacción y violencia protegiendo los derechos sexuales de los adolescentes (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), durante el año 2023 indicó que existen alrededor de 1200 millones de adolescentes en el mundo, y se prevé que este número aumente principalmente en los países de bajos y medianos ingresos. Además, se indica que actualmente mueren alrededor de 1,1 millones de adolescentes al año, siendo su principal causa el consumo excesivo de bebidas alcohólicas, las relaciones coitales sin ningún método de protección, la violencia de pareja, las complicaciones del embarazo y los abortos peligrosos. Sin embargo, se especifica que la mayor parte de mortalidad y morbilidad en adolescentes son evitables, y se dan por las diversas barreras que existen para acceder a una buena información, así como a los servicios de salud (2).

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), el embarazo adolescente sucede a nivel mundial, estando más propensas a este hecho, las adolescentes sin educación, con un bajo nivel socioeconómico, de grupos marginados o de áreas rurales, estando en peligro su salud, potencial de ingresos y futuro. América Latina y el Caribe, se encuentra ubicado entre las tres primeras causas de muerte materna en adolescentes, cada año aproximadamente un millón y medio de adolescentes dan a luz. Por otro lado, una gran cantidad de adolescentes ya son sexualmente activos antes de cumplir los 20 años de edad, no utilizando ningún tipo de protección para evitar un embarazo, así como para evitar una infección de transmisión sexual (ITS) (3).

Esta problemática no ha sido ajena a Perú, de acuerdo al Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) durante el año 2022 se determinó que el 14.6% de adolescentes presentan un inicio de su sexualidad a la edad de 15 años en mujeres, mientras

que el sexo opuesto presenta un inicio a la edad de 14 años. Mientras que el 11.7% de mujeres adolescentes entre edades de 15 a 18, suelen presentar un embarazo precoz y no deseado; esta misma proporción se ha estimado que han presentado enfermedades de transmisión sexual, requiriendo de una atención inmediata (4).

UNFPA da a conocer que en Perú se estima que la edad promedio en que los adolescentes dan por inicio la práctica sexual es de 15 años, atribuyendo que esta problemática es producto del desconocimiento sobre la sexualidad; la misma que no es reforzada por la primera instancia institucional “la familia”, tampoco por los centros educativos, además se conoce que cerca del 90% de estas organizaciones suele tocar temas asociados a la sexualidad como conceptos básicos, sin llegar a profundizar temas de educación sexual (5).

A nivel regional UNFPA nos indica que, en Lima Metropolitana, el distrito de San Juan de Lurigancho es el más poblado de todo el país, siendo el primero en registrar el mayor número de nacimientos, siendo 17 durante el año 2020, en madres menores de 15 años, asimismo tiene el mayor número de madres entre las edades de 15 a 19 años, siendo 1007 en el 2020. Por otra parte, esta fuente indica que el 70% de adolescentes no ha oído hablar de planificación familiar, mientras que 1 de cada 6 se habían informado en algún medio escrito. Una situación preocupante que demanda responsabilidad para poder contribuir en la disminución de estas cifras de embarazos que ponen en riesgo la salud del adolescente, dado que hay situaciones donde se limita el acceso de información acerca de la salud sexual y reproductiva, trayendo consigo consecuencias que pueden ser evitables (6).

Por lo anteriormente expuesto surgió la necesidad de abordar la problemática actual en los adolescentes del AA.HH Susana Higuchi, Ventanilla- Callao, ya que según información no oficializada, en la zona han existido casos de embarazo precoz y no todos los adolescentes logran culminar sus estudios secundarios, debido a la falta de tiempo y las responsabilidades que tienen que cumplir como padres de familia.

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es el conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla - Callao, 2024?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla - Callao, 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

- a) Identificar el conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla - Callao, 2024.
- b) Identificar el conocimiento sexual según dimensiones en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla - Callao, 2024.
- c) Identificar las actitudes globales sobre sexualidad en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla - Callao, 2024.
- d) Identificar las actitudes sexuales según dimensiones en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla - Callao, 2024.
- e) Determinar las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla - Callao, 2024.

1.4 Justificación

1.4.1 Teórica

Basada en la carencia de conocimientos y actitudes sexuales desfavorables que tienen los adolescentes acerca de la sexualidad, quienes durante esta etapa manifiestan muchas dudas y no se encuentran en la capacidad de tomar buenas decisiones en su vida sexual, trayendo consigo consecuencias negativas. Es por ello la razón de la presente investigación ante la problemática generada por la falta de conocimiento sobre la sexualidad, con el fin de evidenciar la realidad en la población de estudio.

1.4.2 Práctica

Según los resultados encontrados, ayudó a impartir estrategias hacia los adolescentes y padres de familia, para poder aportar en la mejora del conocimiento mediante charlas o talleres educativos basados en la salud sexual, además hubo la posibilidad de proponer cambios que ayuden a mejorar las actitudes sexuales de esta población.

1.4.3 Metodológica

La investigación otorga datos verídicos, contando con un instrumento confiable y validado por expertos; asimismo se prestará para formar parte de los antecedentes en diversos trabajos de investigación que tengan las mismas variables de estudio.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Rosario H, et al (7), México 2022, en su estudio **titulado** “Conocimientos y actitudes respecto a la salud sexual en estudiantes de secundaria en Tenosique”. **Objetivo**, identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes de acuerdo a la salud sexual de los adolescentes. En la investigación se planteó como **metodología**, un estudio descriptivo, correlacional, se aplicó la encuesta utilizando un muestreo no probabilístico. En los **resultados** obtenidos se aprecia que el 54% de los participantes presentan un conocimiento regular y el 23% tienen un aceptable conocimiento. De igual forma de acuerdo a las actitudes el 59% es regular. **Conclusión:** los adolescentes tienen conocimiento regular y actitudes regulares.

Mazo A, (8), Colombia 2022, en su investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas de jóvenes entre 14 y 19 años del Municipio de San José de la Montaña, Antioquia 2021”. **Objetivo** general identificar las características de los conocimientos, actitudes y prácticas frente a la salud sexual y reproductiva. La **metodología** de investigación fue descriptiva correlacional, de nivel cuantitativo. La recolección de la información se hizo mediante una encuesta semiestructurada en un cuestionario con 38 preguntas. En los **resultados** hallados, el 22% de los jóvenes inició las relaciones sexuales en la edad de 13 a 14 años, el 43% manifestó tener prácticas sexuales, asimismo con respecto al conocimiento el 73.1% conoce acerca del tema de la sexualidad, mientras que el 83,9% conoce temas de salud reproductiva. **Concluyó** que los resultados de esta investigación muestran debilidades en cuanto a las actitudes de los jóvenes encuestados, a pesar de tener conocimiento sobre el tema.

Armoa C, et al (9), Paraguay 2020, en su investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de Centros Educativos del distrito de R.I.3 Corrales”. **Objetivo** general determinar el conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en la población de estudio. **Metodología** observacional, descriptiva de cohorte transversal, utilizándose el cuestionario como instrumento. En los **resultados** hallados el 54.77% de la población estudiada indica que ha iniciado relaciones sexuales, el 66% indica que no trabaja, por otro lado tienen entre 15 y 19 años de edad, con lo que respecta al conocimiento, el 48% posee bajo conocimiento y 56% una actitud que no es favorable, en cuanto a una actitud favorable

es el 33%. En **conclusión**, este estudio evidenció que los encuestados obtuvieron un bajo nivel de conocimiento acerca de la sexualidad, asimismo manifestaron desfavorables actitudes.

2.1.2 Nacionales

Miranda V, (10), Chimbote 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes, de la Institución Educativa Juan Valer Sandoval”. **Objetivo**, determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales. **Metodología** de tipo cuantitativo, correlacional de corte transversal; utilizó una encuesta. Los **resultados** demostraron que el 63.3% poseen un conocimiento medio, el 67.5% presentaron actitudes desfavorables y el 32,5 % favorables. **Concluyendo** que los adolescentes tienen conocimiento medio y actitudes desfavorables.

Ccasa A, Huallpa N, et al (11), Juliaca 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud sobre sexualidad en estudiantes del nivel secundario en zona rural”, tuvo como **objetivo** determinar la relación existente entre el conocimiento y actitud sobre la sexualidad en estudiantes. La **metodología** fue cuantitativa, correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal, se aplicó la encuesta para recolectar los datos. Los **resultados** demostraron que el 80% de la población de estudio presenta un bajo nivel de conocimiento, por otro lado, el 10% manifestaron conocimiento medio y 10 % conocimiento alto. En tanto, el 83,8% tienen actitudes desfavorables y el 16,2% actitudes favorables. **Concluyendo** que tienen conocimiento bajo y actitudes desfavorables.

Zegarra M, (12), Chimbote 2019, en su investigación **titulada** “Conocimiento y Actitudes sexuales en adolescentes de una institución educativa - Nuevo Chimbote, 2019”. **Objetivo** general, identificar el conocimiento y las actitudes sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N°14. **Metodología**, es un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño simple de una sola casilla de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 220 adolescentes, utilizándose la técnica de la encuesta y e instrumento como cuestionario. **Resultados**: El 58,3% de los adolescentes de la institución educativa “Fe y Alegría N°14” no tienen un conocimiento global sobre sexualidad, asimismo el 59,1% de la muestra no saben cómo prevenir una enfermedad de transmisión sexual, y un 85,9% desconoce que la mujer puede quedar embarazada en la primera relación coital, el 85,0% tiene actitudes favorables y el 15,0 % tiene actitudes desfavorables. **Conclusión**, los adolescentes en su mayoría desconocen los aspectos de su sexualidad, sin embargo, las actitudes resultaron ser favorables.

2.1.3 Regionales

Flores J, (13), Lima 2022, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del distrito Mi Perú, 2021”. **Objetivo** general, establecer la relación entre el nivel de conocimiento y el tipo de actitud de los adolescentes del distrito Mi Perú, Callao 2021. **Metodología** básica con diseño transversal descriptivo-correlacional, con una muestra intencional de 180 adolescentes, utilizándose un formulario conformado por un cuestionario validado de conocimientos y una escala de actitudes. **Resultados.** El 38.9% de adolescentes presentó conocimiento alto, 34.4% bajo y 26.7% medio. El 68.3% mostró actitudes favorables y 31.7% indiferentes. En el 33.9% se identificó alto nivel de conocimiento con actitudes favorables y en el 18.3% nivel bajo y actitudes indiferentes. **Concluyendo** que los adolescentes tienen conocimiento alto y actitudes favorables.

Nakayo T, Balabarca Y, (14), Lima 2021, en su estudio **titulado** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la sexualidad en estudiantes de secundaria del Colegio Adventista de Villa El Salvador, Lima 2021”. El **objetivo** general fue determinar la relación de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la sexualidad de los estudiantes de secundaria del Colegio Adventista de Villa El Salvador, Lima, 2016. La **metodología** de enfoque cuantitativo es de tipo: descriptivo, exploratorio, correlacional, multivariado. Con un diseño: No experimental, Transversal. Los **resultados** evidenciaron que, aunque sólo el 40% de encuestados conoce muy poco a nada de la sexualidad juvenil motivo por el cual su actitud es de riesgosa a crítica aun los que refieren que mantienen una actitud sexual precavida, están en riesgo todos estos aspectos. En **conclusión**, los estudiantes tienen conocimiento bajo sobre la sexualidad.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

El conocimiento es aquello que desarrolla el ser humano durante su vida para llegar a mejorar como persona, teniendo la capacidad de obtener información abstracta y concreta las cuales son almacenadas a través de la comprensión teórica o práctica, educación y experiencias. El conocimiento se basa en el comportamiento del ser humano, y es la manera con la cuales expresarán sus ideales que adquieren (15).

2.2.1 Teorías del conocimiento

- **John Locke**, indica que el conocimiento que cada persona adquiere en el mundo externo, se refleja por medio de la percepción de cada ser humano en relación a su

conocimiento, toda idea procede de la experiencia ya que en ella está su origen y fundamento.

- **Mario Bunge**, menciona que lo que hace al conocimiento es el conjunto de ideas y pensamientos exactos, exactos, claros, precisos y ordenados, además afirma que el conocimiento científico es racional, verificable, pero no infalible, siendo un producto de la actividad humana en la comunidad y dentro del aspecto científico.
- **Kant**, indica que deben existir reglas para el conocimiento, es decir categorías innatas para la comprensión, ya que sin estas reglas no se puede dar cuenta del conocimiento (16).

2.2.2 Actitudes

La actitud está relacionada con el estado mental, la cual se conforma por las experiencias cotidianas, que poseen la capacidad de generar una acción directa en la forma en la que el individuo responde a los diversos estímulos y situaciones con las cuales se relaciona. Estas pueden llegar a modificar el comportamiento del individuo al momento de someterse a distintas. Pueden verse influenciadas por el entorno social que lo rodea (17).

2.2.2 Teoría de las actitudes

- **Teoría de la acción razonada:** Para Ajzen y Fishbein en 1980, esta teoría considera que los seres humanos van a valorar las consecuencias de sus acciones antes de actuar o no de un modo específico, por tanto, se basa en realizar un pronóstico de las acciones de las personas, para así comprenderlas.
- **Teoría del aprendizaje:** Para Ronald Akers y Robert Burgess, es aquella que explica las conductas de las personas a través del refuerzo, la observación y el castigo. Además, indican que los comportamientos violentos en las personas se dan debidos al aprendizaje por observación, basándose en que la situación dada es la que da o prevé una conducta futura en el contexto social.
- **Teoría de la disonancia cognitiva:** Según Festinger indica que nuestras actitudes propias, pueden modificar nuestra conducta haciendo que tengamos comportamientos que no eran propios de la persona, asimismo expone que cuando un individuo sostiene su pensamiento propio en dos ideas distintas entre sí se produce un estado de disonancia cognitiva o incongruencia mental, teniendo como consecuencia la modificación de actitudes para disminuir esta incongruencia (18).

2.2.3 Adolescencia

La palabra adolescencia proviene del latín “adolescens” se atribuye al significado de crecer; es un periodo de crecimiento tanto físico como emocional, y que formará base para posteriores etapas del desarrollo. Así mismo, la adolescencia también es una etapa de preparación para la adultez, en él se establecen notables cambios en el área física, emocional y social. De la misma forma, se ha determinado como un periodo que se encuentra entre la infancia y la adultez. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud refiere que es un periodo de crecimiento que se encuentra posterior a la niñez y antecede a la adultez; abarca de los 10 a 19 años, también es un periodo de transición, dónde se establecen cambios físicos, los mismos que son experimentados de diversas formas y recibe una gran influencia de procesos biológicos (19).

2.2.3.1 Teorías de la adolescencia

- **Teoría de Hall:** en su estudio planteó que la adolescencia es una etapa de mucha actividad, en donde el sujeto experimenta energía sin límite; se caracteriza por ser indiferente a diversos temas o presentar desgano; asimismo, enfatiza que el adolescente puede ser ambivalente, es decir pasar de la alegría a la tristeza o del egocentrismo al altruismo idealista.
- **Anna Freud:** Es una etapa que se centra en la dinámica psicosexual, es decir el adolescente cursa una etapa genital, y se encuentra relacionada con la presencia de cambios físicos, donde experimenta el deseo sexual y busca una forma de satisfacer esta necesidad.
- **Erikson:** menciona que en el periodo de la adolescencia existe un desarrollo del yo, el sujeto empieza a formar su propia identidad, como características se encuentra la separación de sus padres, tutores o familia, requiriendo de un tiempo solo, asimismo, experimenta un cambio en sus ideales y suele asociarse a grupos que tengan una similitud de actividades con el fin de vivenciar nuevas experiencias.
- **Piaget:** señala en su teoría que, en la adolescencia el sujeto experimenta un pensamiento formal, es decir tiene la capacidad para elaborar representaciones sobre la realidad, indicando que es capaz de generar conceptos sobre problemáticas actuales que pueden poner en riesgo su vida.
- **Peter Bols:** afirma que, en el periodo de adolescencia, el sujeto es capaz de integrar el conocimiento previo para generar un comportamiento que será regulado por

factores externos; no obstante, cuando el adolescente tiene valores y principios ejecutará un comportamiento favorable (20).

2.2.3.2 Etapas de la adolescencia

- La adolescencia temprana, suele abarcar el periodo entre los 10 a 14 años, caracterizada por la presencia de los primeros cambios físicos; entre los que se destaca la primera emisión seminal y primera menstruación. El adolescente también experimenta cambios paulatinos que culminan en la adultez. A nivel emocional, el adolescente presenta un pensamiento ligado a la imaginación y pensamiento egocéntrico.
- La adolescencia tardía, suele abarcar el periodo entre los 15 a 19 años, caracterizada por la presencia de necesidades específicas; entre las que se destaca la autonomía, identidad, desarrollo personal, asumir nuevas responsabilidades. A nivel emocional el adolescente experimenta su verdadero “yo”, es decir el rol que cumple dentro de la sociedad, también pone en práctica las habilidades y valores que son aprendidos en su entorno más cercano y se encuentra listo para alcanzar sus proyectos personales (21).

2.2.4 Anatomía y fisiología sexual y reproductiva

2.2.4.1 Sistema Reprodutor femenino

Existen diferencias entre el sistema reproductor masculino y femenino; el femenino se encuentra ubicado dentro de la cavidad pélvica y también de manera externa (22).

Genitales externos

- Monte de Venus: Suele servir de una forma de almohadilla que protege los huesos del pubis.
- Clítoris: Es considerado como una de las fuentes de placer del sexo femenino, así como forma también forma parte de la zona erógena y su estimulación provoca una respuesta sexual.
- Labios mayores y menores: son conocidos como pliegues de piel que cubren el orificio vaginal.
- Vestíbulo vaginal: Es considerado como un espacio que se encuentra ubicado entre los labios menores, a partir de ello se logra localizar los orificios de la vagina y uretra

Genitales internos

- Vagina: También es denominado como el introito vaginal, se encuentra conformada por membranas fibroelásticas que presentan como función la emisión de

menstruación y también alberga la capacidad para la salida del feto durante el proceso de parto.

- Útero: Es un órgano muscular hueco que tiene forma de pera invertida, se encuentra ubicado dentro de la pelvis, tiene como función principal el albergar un nuevo ser durante un periodo de 9 meses.
- Trompas de Falopio: Se encuentra conformada por dos conductos musculares oviductos que a su vez se conectan con el útero y ovarios; tiene como función principal el alojar el óvulo y transportar los espermatozoides hacia óvulo para su fecundación.
- Ovarios: son considerados como dos órganos que presentan una forma ovalada y permiten conectarse con las fimbrias de las trompas de Falopio por su lado derecho e izquierdo, tienen como función inicial la producción hormonal (estrógeno y progesterona) (22).

2.2.4.2 Sistema reproductor masculino

La estructura del sistema reproductor masculino se encuentra diseñado para nutrir, producir y transportar espermatozoides (23).

- Testículos: Tienen como función principal la producción y almacenamiento de millones de espermatozoides, del mismo modo suele secretar una hormona denominada testosterona.
- Conducto deferente: Tiene como función el transportar el líquido seminal que suele contener los espermatozoides.
- Epidídimo: Es considerado como un órgano que se encuentra ubicado en el borde posterior del testículo, tiene como función el almacenar y madurar células reproductoras.
- Escroto: Presenta una forma de bolsa, se encuentra ubicado fuera de cavidad pélvica y presenta como función el sostén de los testículos.
- Pene: Es considerado como el órgano sexual masculino, se encuentra ubicado por encima del escroto y se encuentra formado por la diáfisis y el glande.
- Vesículas seminales: Es una estructura que presenta una similitud a una bolsa y se encuentra unida al conducto deferente.
- Glándula prostática: Tiene como función proporcionar una parte del líquido seminal.

2.2.5 Ciclo de respuesta sexual

Es considerada como una forma de reacción del cuerpo y responde a ciertos estímulos percibidos por medio de los sentidos que incrementan la lívido. Está conformado por tres fases; la fase de excitación, que es capaz de aumentar la tensión muscular, vasodilatación, y frecuencia cardíaca; posterior se establece la fase de meseta, caracterizado por las contracciones intermitentes de la musculatura esquelética y lisa genital; y finalmente la fase de resolución, caracterizada por la relajación pélvica (24).

2.2.6 Infecciones de transmisión sexual

Según la OMS, suelen constituir un grupo de infecciones que son transmisibles por medio de relaciones coitales, aunque también existen aquellas que no se producen a través de la penetración. Dentro de las más conocidas se encuentra la tricomoniasis, sífilis, vaginosis bacteriana, gonorrea, chancro blando y candidiasis. Es por ello, que el adolescente debe conocer las características, causas y consecuencias de las principales infecciones de transmisión sexual y su prevención por medio del uso de métodos de protección (25).

2.2.7 Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo

Hace referencia al conocimiento que se tiene sobre el uso de dispositivos o métodos protección; como preservativos, el DIU y píldoras. De la misma forma es importante conocer que cuando se elige un método anticonceptivo, es fundamental conocer las ventajas y desventajas del método; así como sus efectos secundarios. Así mismo, se conoce que no existe un método anticonceptivo ideal en población adolescente, no obstante, busca prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados (26).

- Método natural; entre los que se incluye el periodo de abstinencia sexual, temperatura basal, moco cervical y método del ritmo. Para estos métodos es de relevancia conocer el funcionamiento del ciclo menstrual.
- Métodos de barrera; son considerados como los más ideales para población adolescentes, presentan un bajo costo; no obstante, existen algunos casos que presentan efectos colaterales entre ellos alergia al látex; es importante señalar que el uso de preservativos no solo previene el adquirir ITS sino también el embarazo precoz, si es utilizado de una forma correcta.
- Métodos hormonales; entre ellos se encuentra el uso de anticonceptivos de vía oral, inyectables en periodo mensual o trimestral, combinados, dispositivos de implante.

2.2.8 Responsabilidad y prevención del riesgo sexual

El ser humano se ha convertido en un eje fundamental y ha presentado una evolución de forma progresiva que recibe una influencia de su entorno social. Por esta razón, durante

el periodo de la adolescencia existen factores sociodemográficos que influyen sobre el conocimiento y actitudes sexuales; entre los que se destaca la edad, el nivel sociocultural y el sexo. Por ello, es fundamental tener una fuente confiable que permita adquirir conocimiento claro, veraz y confiable sobre la sexualidad con el objetivo de reducir los riesgos sexuales y reproductivos (27).

2.2.9 Libertad para decidir y actuar

Existen diferentes conductas de riesgo que se encuentran asociados a diversos cambios psicológicos y fisiológicos, ante ello, se impulsan acciones que interfieren con el desarrollo integral del mismo; como el consumo de sustancias, realización de actos delictivos, inicio precoz de la vida sexual y embarazos no deseados.

De la misma forma, concurren teorías que suelen explicar la dificultad que presenta el adolescente para una adecuada toma de decisiones, esto se debe a la falta de equilibrio entre el proceso racional y emocional frente a eventos. Asimismo, se destaca que el adolescente no logrado llegar a la madurez socioemocional definitiva, generando que el mismo motive su conducta en base a impulsos; este hecho también responde a factores anatómicos que demuestran que ciertas regiones cerebrales presentan inmadurez, por tanto, existe una irresponsabilidad en su comportamiento. La educación sexual debe iniciar a temprana edad, y debe ser orientada por padres, tutores o educadores que se encuentren capacitados sobre el tema; con ello se estaría abordando una problemática social y reduciendo el número de riesgos como embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual y abortos (28).

2.2.10 Autonomía

Es la capacidad que tiene el adolescente para poder tomar decisiones o plantearse normas así mismo sin influencia o coacción de su entorno social. Aquí tiene que ver mucho la crianza y el ejemplo que dan los padres, preparándose para ser personas independientes y asuman la responsabilidad de sus acciones. Los adolescentes tienen la posibilidad de ser ellos mismos y de tomar decisiones únicas para ellos (29).

2.2.11 Respeto mutuo y reciprocidad

El aprecio y la empatía que sentimos hacia las demás personas son características del respeto. Este es sinónimo de igualdad y reciprocidad, en donde nos damos cuenta que muchas veces nuestra acción o mala decisión que tomamos puede afectar a otras personas de nuestro entorno. Al ser conscientes de esto garantiza que se formen relaciones equitativas y sólidas donde se propague el respeto mutuo. En el ámbito de la sexualidad, el respeto no

significa únicamente si el otro o no está de acuerdo con tener relaciones sexuales, sino, que el respeto se basa en la confianza, la protección, la privacidad y la empatía hacia la otra persona (30).

2.2.12 Sexualidad y amor

La sexualidad es parte fundamental en la vida del ser humano, desde el nacimiento hasta la muerte, ya que en cada etapa la sexualidad se desarrolla de distinta manera y se evidencia de diversas formas, trascendiendo las fronteras de género y satisfaciendo los deseos básicos. Sin embargo, es lamentable que se convierta en uno de los temas más preocupantes para la sociedad, ya que tiene mucho que ver con el inicio de las relaciones sexuales coitales (31).

2.2.13 Sexualidad como algo positivo

Existen componentes psicológicos, sexuales y biológicos que van construyendo la sexualidad con relación a las normas ejercidas o rechazadas en la sociedad. La sexualidad en vista de manera positiva para la vida del ser humano, el hecho de ejercer la sexualidad como bienestar es motivo de alegría. Deberá ser aceptada como algo propio y natural basada en el amor y el respeto. En el aspecto de la educación en la salud sexual y reproductiva, el objetivo no es el desfase sexual, sino promover y cultivar una buena educación formación sexual (32).

III METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

3.1.1 Nivel de investigación

Descriptivo simple, porque midió o recolectó datos sobre conceptos distintos y dimensiones del fenómeno a investigar (33).

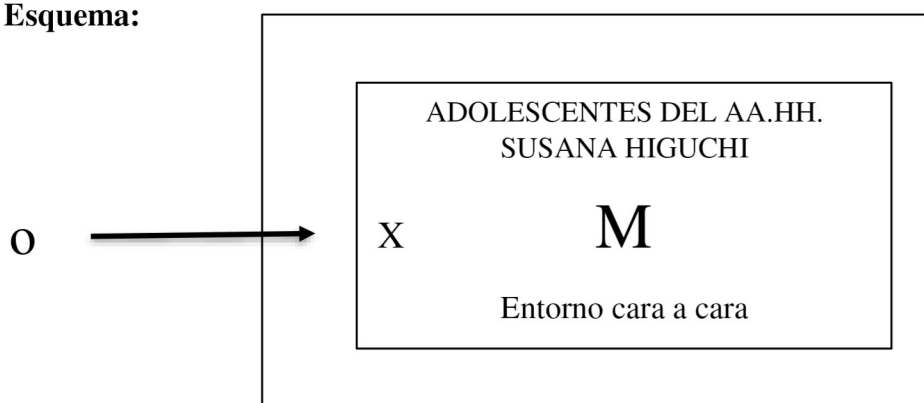
3.1.2 Tipo de investigación

Cuantitativo, porque se utilizó para evaluar y obtener información desde el enfoque estadístico, usando una cantidad de datos provenientes de fuentes para poder analizar o encontrar discrepancias entre ellos (33).

3.1.3 Diseño de investigación

Diseño no experimental de corte transversal, ya que los datos obtenidos se dan en un momento determinado, ya que no manipula las variables de estudios, sino que se enfoca en observar fenómenos y la forma en la que estos se dan en su contexto actual, para posteriormente analizarlo (33).

Esquema:



M: Adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao

X: Conocimiento y actitudes sexuales

O: Observación

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población:

La población total estuvo constituida por 153 adolescentes pertenecientes al AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, que tuvieron residencia durante el periodo de ejecución y que fueron seleccionados según los criterios de inclusión y exclusión.

3.2.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por 153 adolescentes pertenecientes al AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla-Callao, según el último censo realizado en el mes de enero por la gestión actual.

3.2.2.1 Criterios de Inclusión y Exclusión

- Inclusión

- Adolescentes que pertenecen al AA.HH. Susana Higuchi.
- Adolescentes que den su consentimiento a participar en la investigación.
- Aceptación de participante en el estudio del padre o apoderado.

- Exclusión

- Adolescentes que no pertenecen al AA.HH. Susana Higuchi.
- Adolescentes con habilidades diferentes.
- Adolescentes que no deseen participar del estudio.
- No aceptación del participante en el estudio del padre o apoderado.
- Adolescentes en estado de gestación.

3.3 Variables, definición y operacionalización

3.3.1 Definición de variables

Variable 1:

- Conocimientos sexuales: Es el conocimiento que tienen los adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi acerca de la definición global, anatomía y fisiología sexual y reproductiva, ciclo de respuesta sexual humana, prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos como prevención del embarazo.

Variable 2:

- Actitudes sexuales: Es la actitud y percepción de los adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi acerca de la sexualidad, mediante las dimensiones responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, sexualidad como algo positivo.

3.3.2 Matriz de operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sexual	Fue evaluada a través de un cuestionario de 35 preguntas con respuestas dicotómicas, distribuidas en 4 dimensiones. A cada respuesta correcta se le asignó 1 punto y 0 puntos a la respuesta incorrecta.	Anatomía, fisiología sexual y reproductiva (Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9)	<ul style="list-style-type: none"> ● Genitales internos y externos del varón y la mujer. ● Ciclo menstrual. ● Fecundación ● Proceso de embarazo. 	Cualitativa Ordinal	Para la variable: Alto: 24 – 35 puntos Medio: 12 – 23 puntos Bajo: 0 – 11 puntos
		Ciclo de respuesta sexual humana (Ítems 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17)	<ul style="list-style-type: none"> ● Fases del ciclo de respuesta sexual. ● Elementos de la vivencia sexual responsable. ● Manifestaciones de madurez sexual. ● Manifestaciones del comportamiento sexual no coital. 	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 1: Alto: 7 – 9 puntos Medio: 4 – 6 puntos Bajo: 0 – 3 puntos
		Prevención de infecciones sexuales VIH/SIDA. (Ítems 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26)	<ul style="list-style-type: none"> ● Definición de Sida. ● Vías del contagio del VIH/SIDA. ● Síntomas de las ITS. ● Infecciones de transmisión sexual. ● Eficacia del uso del preservativo. 	Cualitativa Ordinal	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: 4 – 6 puntos

		Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo. (Ítems 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35)	<ul style="list-style-type: none"> ● Tipos de métodos anticonceptivos. ● Uso métodos anticonceptivos. ● Prevención de un embarazo. 	Cualitativa Ordinal	<p>Bajo :0 – 3 puntos</p> <p>Para la dimensión 4: Alto: 7 – 9 puntos Medio: 4 – 6 puntos Bajo: 0 – 3 puntos</p>
--	--	--	---	---------------------	--

Variable 2: Actitud sexual	Fue evaluada a través 49 preguntas en escala de Likert distribuidas en 6 dimensiones. La escala se evaluó en 5 niveles considerados en desacuerdo 1 punto, bastante en desacuerdo 2 puntos, opinión intermedia 3 puntos, bastante de acuerdo 4 puntos y completamente de	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. ● Información y uso de MAC. 	Cualitativa Nominal	<p>Para la variable: Desfavorable: 49 – 147 puntos Favorable: 148 – 245 puntos</p>
		Libertad para decidir y actuar (Ítems 11, 12, 13, 14, 15, 16)	<ul style="list-style-type: none"> ● Capacidad para tomar voluntariamente sus decisiones y actúa sin presión. 	Cualitativa Nominal	<p>Para la dimensión 1: Desfavorable: 10 – 30 puntos Favorable: 31 – 50 puntos</p>
		Autonomía (Ítems 17, 18, 19, 20, 21)	<ul style="list-style-type: none"> ● Realiza y decide sólo por sus tareas. ● Decisiones independientemente. 	Cualitativa Nominal	<p>Para la dimensión 2: Desfavorable: 6 – 18 puntos</p>

	<p>acuerdo 5 puntos.</p>	<p>Respeto mutuo y reciprocidad (Ítems 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28,29,30)</p> <p>Sexualidad y amor (Ítems 31, 32, 33, 34,35,36,37, 38,39)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Respeto a su pareja. ● No ha sido agredido físicamente. ● Demuestra interés por problemas de pareja <ul style="list-style-type: none"> ● Relación estable con su pareja. ● Tiene solo una pareja y la actividad sexual es producto de la 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 a cabo respetando las normas sociales. 	<p>Cualitativa Nominal</p> <p>Cualitativa Nominal</p>	<p>Favorable: 19 – 30 puntos Para la dimensión 3: Desfavorable: 5 – 15 puntos</p> <p>Favorable: 16 – 25 puntos Para la dimensión 4: Desfavorable: 9 – 27 puntos</p> <p>Favorable: 28 – 45 puntos Para la dimensión 5: Desfavorable: 9 – 27 puntos</p> <p>Favorable: 28 – 45 puntos Para la dimensión 6: Desfavorable: 10 – 30 puntos</p> <p>Favorable: 31 – 50 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 a cabo respetando las normas sociales. ● Las relaciones sexuales son producto del amor, la comunicación y respeto. 				

3.4 Técnica e instrumento de recolección de información

3.4.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta, ya que mediante ella tendremos contacto con los participantes, es decir la encuesta se aplicó en la población de adolescentes, quienes son parte esencial de la investigación (34).

3.4.2 Instrumento

Se utilizó el documento de autoría de Miranda V (10) en su investigación 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 encuentra dividido en tres secciones:

- Primera sección: consta de 9 preguntas y está referida a las características sociodemográficas y sexuales, identificando la edad, género, religión, ocupación. Además, se preguntó si ha iniciado relaciones sexuales coitales, edad en la cual iniciaron sus relaciones coitales y cuál es su preferencia sexual.
- Segunda sección: está en relación al conocimiento sexual y se compone por 35 preguntas las cuales fueron dicotómicas distribuidas en 4 dimensiones. Los ítems fueron calificados, con una calificación de 0 si es incorrecto o 1 si es correcto.

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

Para las dimensiones de conocimiento 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	4 – 6 puntos
	Bajo	0 – 3 puntos
Ciclo de respuesta sexual Ítems: (10,11,12,13,14,15,6,17)	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	4 - 6 puntos
	Bajo	0 – 3 puntos
Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo Ítems:(27,28,29,30,31,32,33,34,35)	Alto	7 – 9 puntos
	Medio	4 – 6 puntos
	Bajo	0 – 3 puntos

- La tercera sección estuvo conformada por 49 preguntas policotomicas que se distribuyeron en 6 dimensiones respectivamente. Las cuáles fueron calificadas como: (1 punto) Completamente en desacuerdo, (2 puntos) bastante en desacuerdo, (3 puntos), (3) opinión intermedia, (4 puntos) bastante de acuerdo, (5 puntos) completamente de acuerdo. Las puntuaciones para la variable 2 actitudes sexuales se distribuyeron de la siguiente manera:

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

Las dimensiones fueron baremadas de la siguiente manera:

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 revisado por parte de 3 obstetras con maestría en salud sexual y reproductiva, quienes determinaron que el instrumento cumple con los criterios establecidos y es apropiado para la aplicación en la población con la cual se va a estudiar.

3.4.2.2 Confiabilidad

Para probar la confiabilidad del instrumento, se aplicó en 20 adolescentes como una prueba piloto. Para determinar la confiabilidad del instrumento se adoptó el Alfa de Cronbach y se utilizó el software estadístico SPSS 25.0. La confiabilidad del cuestionario de conocimientos sexuales fue de 0,752, mientras que el cuestionario Likert de actitudes sexuales fue de 0,934, lo que confirma que la confiabilidad de ambas herramientas es buena.

3.5 Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio basándose en los objetivos, 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.

3.6 Aspectos éticos

Se tomó en cuenta el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación versión 001 de la Uladech Católica (35), donde consideró:

- **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** En donde los padres de familia aceptaron de forma voluntaria la participación de sus hijos en el estudio y mediante ello firmaron el consentimiento y asentimiento informado. Se garantizó la confidencialidad de todos los participantes y se les comunicó que los datos encontrados servirán para el desarrollo de estudios futuros.
- **Principio de beneficencia, no maleficencia:** Se les brindó información a los adolescentes y padres de familia de los beneficios que se alcanzarán por medio de los resultados obtenidos en la investigación, se informó a los participantes que no existe riesgo contra su integridad y salud.
- **Principio de justicia:** Toda la población de estudio que participó, sin excepción alguna, recibió el mismo trato, sin haber algún tipo de favoritismo o marginación.
- **Principio de integridad y honestidad:** Los resultados del estudio se trabajaron con imparcialidad y honestidad, su difusión fue realizada con transparencia. Asimismo, no existe ningún financiamiento u otras conveniencias en la investigación dada.
- **Principio de libre participación por propia voluntad:** Se informó al participante sobre los objetivos de la investigación y se respetó la voluntad del participante, también se les manifestó que las respuestas que ellos marcarán no serán publicadas ni divulgadas y garantiza el anonimato.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024*

Conocimiento	n	%
Bajo	11	7,2
Medio	55	36,0
Alto	87	56,8
Total	153	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 1, se puede evidenciar que el 56,8 % de la población encuestada, tiene un conocimiento alto, el 36,0 % tiene conocimiento medio y 7,2 % tienen bajo conocimiento, estos resultados se deben a que la mayoría conoce acerca de la dimensión anatomía y fisiología sexual y reproductiva, respuesta sexual humana, prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos como prevención del embarazo, es decir en su gran mayoría tienen la información necesaria de los conceptos generales sobre la sexualidad, además cuentan con acceso hacia los medios necesarios para adquirir conocimiento acerca del tema.

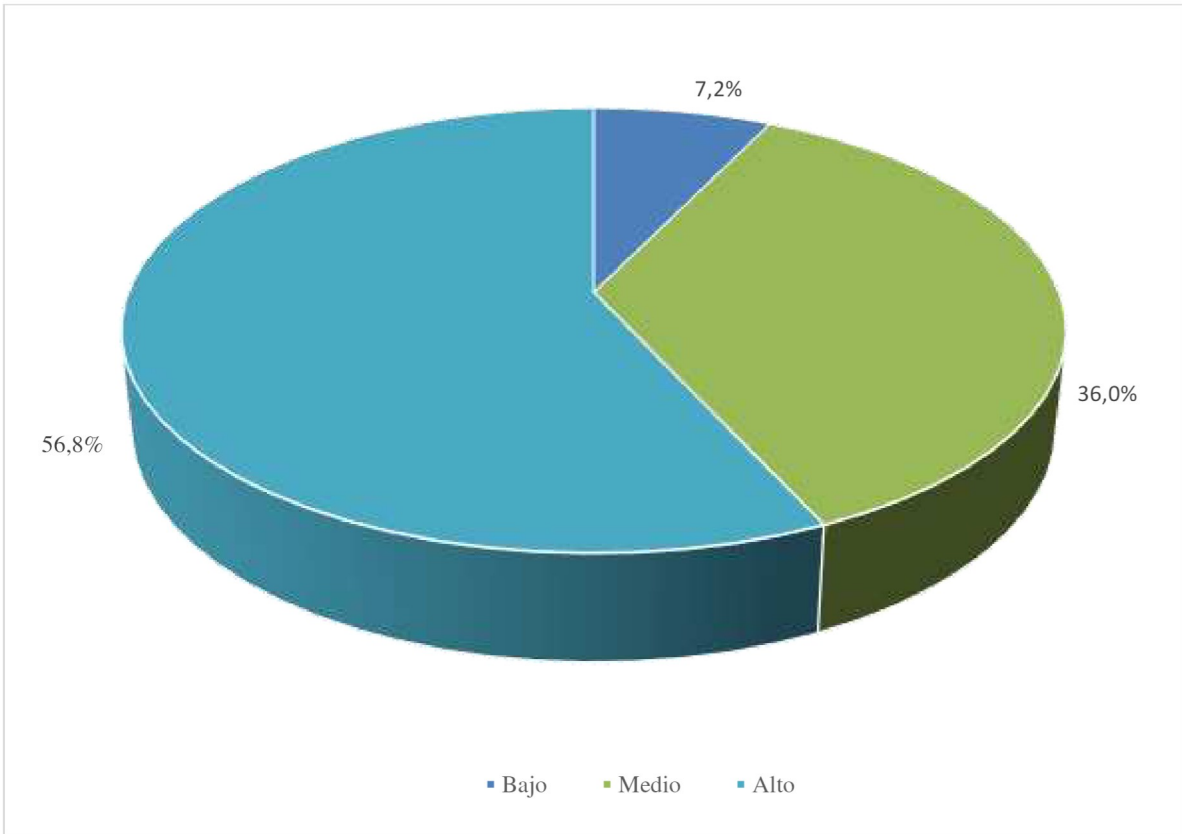


Figura 1. Conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conocimiento sexual según dimensiones en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024*

Conocimiento según dimensiones	Anatomía y fisiología sexual y reproductiva		Ciclo de respuesta sexual humana		Prevención de infecciones de transmisión sexual- VIH/SIDA		Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	21	13,7	24	15,7	20	14,0	21	13,7
Medio	45	29,4	43	28,1	55	36,0	60	39,2
Alto	87	56,9	86	56,2	78	50,0	72	47,1
Total	153	100,0	153	100,0	153	100,0	153	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 2, se aprecia el nivel del conocimiento sexual según la dimensión anatomía y fisiología, sexual y reproductiva en los adolescentes, en la cual se observa que 56,9 % tienen un nivel alto, indicando que los adolescentes si saben reconocer sus órganos sexuales y la función que cumple cada uno de ellos, 29,4 % está en nivel medio y 13,7 % se encuentra en el nivel bajo. Respecto a la dimensión ciclo de respuesta sexual humana se aprecia que 56,2 % tienen un nivel alto, lo que nos da a entender que, si conocen las fases y lo que compete cada una de ellas, el 28,1 % nivel medio y 15,7 % se ubica en nivel bajo. En la dimensión prevención de ITS-VIH/SIDA, el 50 % tiene un nivel alto, evidenciando que, si conocen las distintas infecciones de transmisión sexual, las vías de transmisión, las causas y consecuencias, el 36 % presenta nivel medio y solo 14 % se encuentran en nivel bajo. En la dimensión métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo, se aprecia que 47,1 % de los adolescentes tienen nivel alto, lo cual indica que conocen diversos métodos anticonceptivos, la efectividad de cada uno de ellos y la manera correcta de cómo utilizarlos, sin embargo, 39,2 % están con nivel medio y el 13,7 % se encuentra en nivel bajo

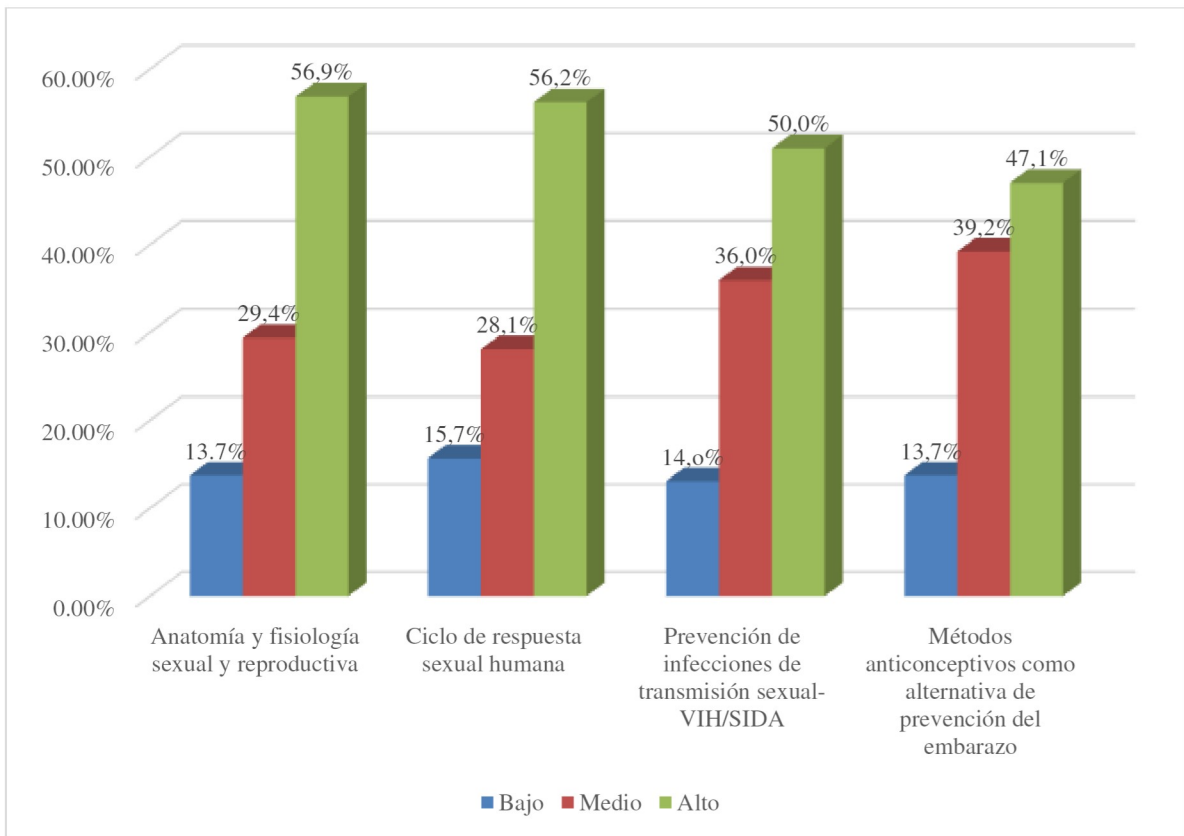


Figura 2. Conocimiento sexual según dimensiones en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Actitudes globales sobre sexualidad en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024*

Actitudes	n	%
Desfavorable	8	5,2
Favorable	145	94,8
Total	153	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 3, se refleja las actitudes sexuales de los adolescentes, indicando que 94,8 % de los adolescentes tienen actitudes favorables en donde predomina la libertad para tomar decisiones, la autonomía y perciben el amor de una manera positiva hacia su entorno, haciendo que cada adolescente sea capaz de actuar de manera correcta frente a la sexualidad, evitando el riesgo de cometer acciones negativas que pueden tener consecuencias futuras, por otro lado, 5,2 % tienen actitudes desfavorable, en la cual toman decisiones no asertivas, poniendo en riesgo su salud sexual al no tomar medidas de prevención correctas por falta de información.

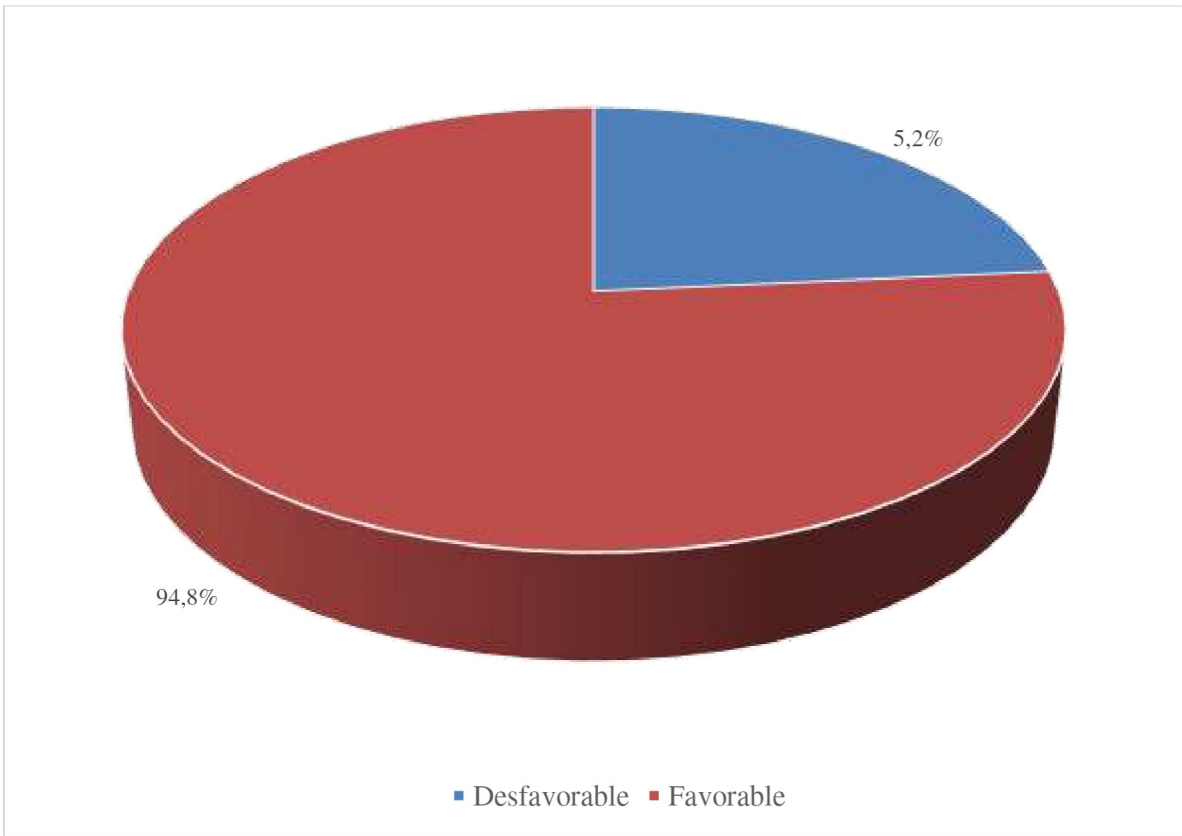


Figura 3. Actitudes globales sobre sexualidad en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024.

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Actitudes sexuales según dimensiones en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024*

Actitudes según dimensiones	Favorable		Desfavorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Responsabilidad y prevención del riesgo	96	62,7	57	37,3	153	100,0
Libertad para decidir	98	64,0	55	36,0	153	100,0
Autonomía	99	64,7	54	35,3	153	100,0
Respeto mutuo y reciprocidad	88	57,5	65	42,5	153	100,0
Sexualidad y amor	102	66,7	51	33,3	153	100,0
Sexualidad como algo positivo	87	56,9	66	43,1	153	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 4, se evidencia que la dimensión responsabilidad y prevención de riesgo sexual, el 62,7 % tiene actitud favorable, lo cual indica que los adolescentes muestran buenas conductas acerca de los riesgos frente a los cuales se encuentran expuestos como en el momento de tener relaciones sexuales, por lo contrario 37,3 % muestra una actitud desfavorable, indicando que no saben cómo prevenir un embarazo y los riesgos que pueden enfrentar los adolescentes que no están preparados para asumir una responsabilidad. Por otra parte, en la dimensión libertad para decidir y actuar, el 64 % tiene actitud favorable, demostrando que saben tomar sus propias decisiones sin presión alguna, actuando de la manera en la que ellos creen conveniente de acuerdo a la decisión tomada, mientras que 36,0 % tiene una actitud desfavorable. En la dimensión autonomía, el 64,7 % muestra una actitud favorable y el 35,3 % tiene una actitud desfavorable, dando a entender que cada uno actúa de manera distinta y percibe el entorno de forma única. Por otro lado, la dimensión respeto mutuo y reciprocidad, el 57,5 % tiene una actitud favorable, mientras que el 42,5 % muestra una actitud desfavorable, teniendo en cuenta que se respetan entre todos y cada uno, además ven a todos con igualdad y conocen los valores que se han ido adquiriendo durante su desarrollo. En la dimensión sexualidad y amor, el 66,7 % muestran actitudes favorables, mientras, que 33,3 % tienen actitud desfavorable. Por último, la dimensión sexualidad como algo positivo, el 56,9 % tiene actitud favorable y el 43,1 % actitud desfavorable, demostrando

que aceptan la sexualidad de manera positiva y toman con total normalidad el tema, no causando admiración en ellos, demostrando un bajo riesgo en su salud sexual y reproductiva.

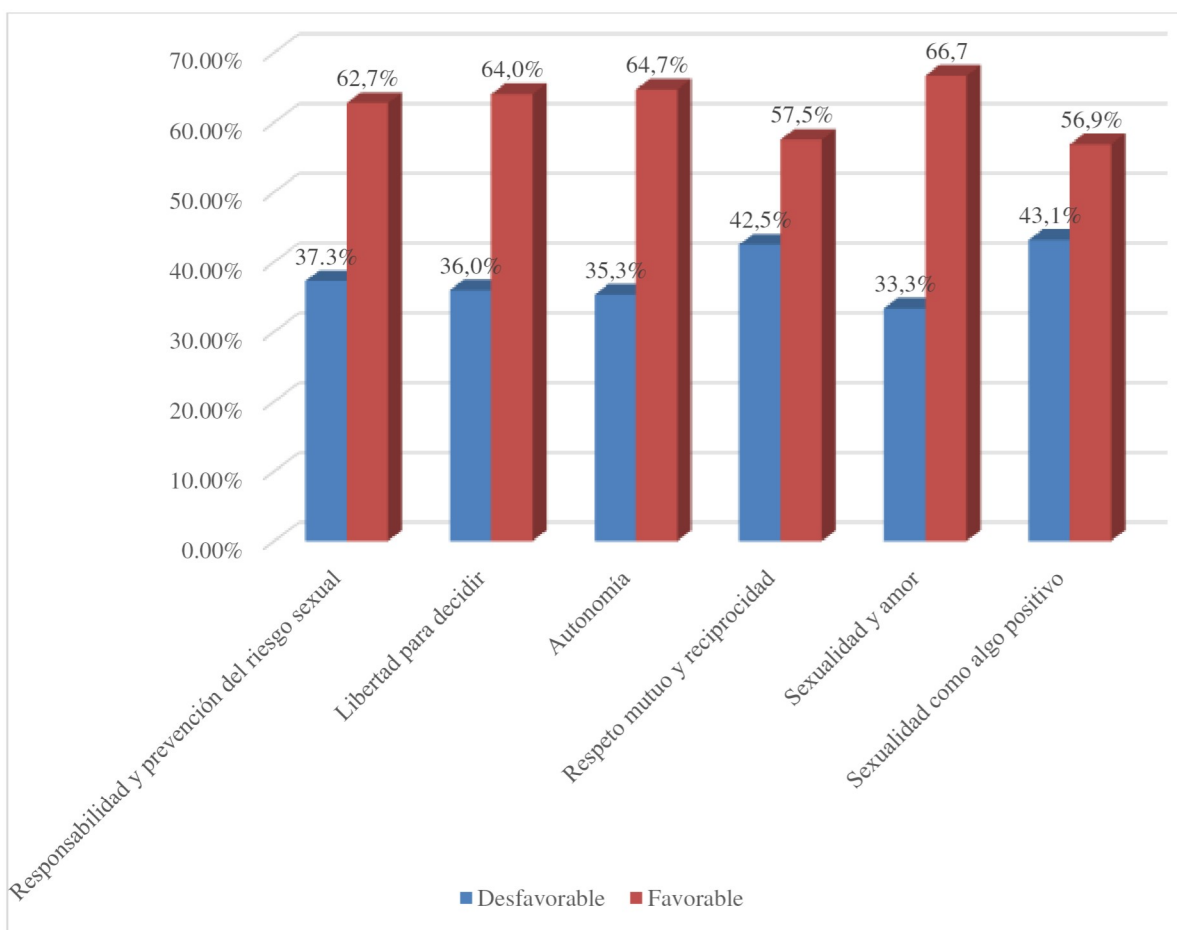


Figura 4. Actitudes sexuales según dimensiones en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024.

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024

Características sociodemográficas y sexuales	n	%
EDAD		
11-12	3	2,0
13-14	40	26,1
15-16	91	59,5
17-18	19	12,4
TOTAL	153	100,0
SEXO		
Masculino	83	54,3
Femenino	70	45,7
TOTAL	153	100,0
ESTADO CIVIL		
Soltera	153	100,0
Casada	0	0,0
Conviviente	0	0,0
TOTAL	153	100,0
RELIGIÓN		
Católica	130	85,0
Otros	23	15,0
No creyente	0	0,0
TOTAL	153	100,0
OCUPACIÓN		
Estudiante	140	91,5
Trabaja	0	0,0
Trabaja/estudia	13	8,5
TOTAL	153	100,0
TIENES ENAMORADO		
Si	112	73,2
No	41	26,8
TOTAL	153	100,0
HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES		
Si	20	13,1
No	133	86,9
TOTAL	153	100,0
EDAD DE LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL		
12-13	1	5,0
14-15	14	70,0
16-17	5	25,0
TOTAL	20	100,0
OPCIÓN SEXUAL		
Heterosexual	153	100,0
TOTAL	153	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 5 se evidencia que, con respecto a la edad, el 2,0 % se encuentra en el grupo de 11 a 12 años, el 26,1 % está en el rango de 13 a 14 años, el 59,5 % se ubica entre los 15 y 16 años y solo 12,4 % tiene entre 17 y 18 años. Respecto al género, 45,7 % son mujeres y el 54,3 % son hombres. Todos los encuestados declaran estar solteros. En cuanto a la religión, el 85,0 % son católicos, el 15,0 % son de otra religión, y ninguno se identifica como no creyente. En términos de ocupación, el 91,5 % son estudiantes, mientras que 8,5 % estudian y trabajan simultáneamente.

Con respecto, a las características sexuales, el 26,8 % de los adolescentes no tienen una relación sentimental, mientras que 73,2 % si tienen. En relación a la actividad sexual, 13,1% indica haber tenido relaciones sexuales, mientras que 86,9% aún no las ha tenido. La edad de inicio de la actividad sexual varía, con un 5 % entre los 12 y 13 años, un 70 % entre los 14 y 15 años, y un 25 % entre los 16 y 17 años. Por último, en cuanto a la orientación sexual, todos los adolescentes se identifican como heterosexuales.

V. DISCUSIÓN

La adolescencia es una etapa en la que el ser humano pasa por distintas fases, para posteriormente ser convertido en adulto, experimentando una serie de cambios físicos como psicológicos y emocionales para poder adaptarse, estos cambios también tienen que ver con la toma de sus decisiones, siendo aquí donde se encuentran en la etapa más vulnerable de su vida, exponiéndose a diversos riesgos, ya que es durante esta etapa donde experimentan por primera vez la sexualidad y todo lo que compete a ello, siendo muchas veces afectados por las consecuencias de la falta de información y las malas decisiones que toman, trayendo como consecuencia embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, pobreza, baja autoestima, siendo estas escenas que posiblemente marquen su vida para siempre (1).

En la tabla 1, los resultados arrojados acerca del conocimiento sexual se evidencian que el 56,8 % de la población encuestada, tiene un conocimiento alto, el 36,0 % tiene un conocimiento medio, y 7,2 % tienen un nivel bajo acerca del tema. Resultados que se asemejan a los de Flores J, (13), Lima 2022, donde se evidenció que el 38,9 % de adolescentes presentó conocimiento alto, 26,7% conocimiento medio y 34,4 % conocimiento bajo acerca de la sexualidad. Por otra parte, los resultados de Casa A, Huallpa N, et al (11), Juliaca 2022, demostraron que el 10 % de la población tiene conocimiento alto, el 10 % tienen conocimiento medio y el otro 80 % tienen conocimiento bajo acerca de la sexualidad.

Según John Locke, el conocimiento de cada individuo es adquirido a través de nuestro entorno y es percibido de distinto modo en cada persona en relación al conocimiento individualizado que cada uno tiene (16). Esto demuestra que los adolescentes presentan conocimientos acertados sobre la sexualidad, debido a su percepción y a las experiencias adquiridas durante su desarrollo y situaciones vividas del día a día, ya que toda idea procede de la experiencia y se fundamenta en ella.

Asimismo, Kant describe que deben existir reglas para los pensamientos que son necesarias para la comprensión (16), esto implica que los adolescentes piensan, a través de lo que observan para posteriormente analizar sus ideas y llegar a una buena comprensión.

En la tabla 2 se evidencia el conocimiento sexual según dimensiones en los adolescentes, apreciándose la dimensión anatomía y fisiología, sexual y reproductiva en los adolescentes, en la cual se observa que el 56,9 % tienen un nivel alto, el 29,4 % está en el nivel medio y 13,7 % se encuentra en el nivel bajo, en la dimensión ciclo de respuesta sexual

humana se aprecia que el 56,2 % en el nivel alto, el 28,1 % en el nivel medio, y 15,7 % se ubica en el nivel bajo. En la dimensión prevención de ITS-VIH/SIDA, el 50 % tiene un nivel alto, el 36 % nivel medio y el 14 % se encuentra en nivel bajo. En la dimensión métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo, en los adolescentes se evidencia que el 47,1 % tienen nivel alto, el 39,2 % nivel medio y solo 13,7 % se encuentra en nivel bajo.

Al respecto Erikson, nos describe a la adolescencia como la etapa en la cual se da el desarrollo del propio yo, es decir forman su identidad propia, es aquí donde buscan en su entorno nuevas amistades con el objetivo de intercambiar ideas y vivir nuevas experiencias para posteriormente generar sus propios conocimientos (20). Esto se ve reflejado en los resultados presentados, ya que los adolescentes se relacionan entre sí para intercambiar ideas y vivir experiencias desarrollando su propia identidad en base a sus conocimientos.

En la tabla 3 se refleja las actitudes sexuales de los adolescentes, indicando que el 94,8 % de los adolescentes tienen actitudes sexuales favorables, por otro lado, el 5,2 % tienen actitudes desfavorables. Resultados semejantes a Zegarra M, (12), Chimbote 2019, donde demostró que el 85,0% tiene actitudes favorables y el 15,0 % tiene actitudes desfavorables. Este resultado es distinto al de Miranda V, (10), Chimbote 2023, donde dio a conocer que el 67,5 % posee una actitud desfavorable y el 32,5 % actitud favorable.

Akers y Robert Burgess, en su teoría del aprendizaje, resaltan que el comportamiento del ser humano es debido al aprendizaje por medio de la observación, sin embargo, se basa en la situación dada que prevé una conducta (18), es decir, en el estudio se evidencia que los adolescentes adoptan conductas favorables de acuerdo a la situación vivida y a la forma en la que ellos acepten o rechacen las cosas.

Ajzen y Fishbein, en su teoría de la acción razonada, considera que cada persona valora las consecuencias de sus actos antes de comportarse de cualquier modo, basándose en analizar lo que puede suceder con sus acciones y comportamientos (18), esto se relaciona ya que los adolescentes al tener una actitud favorable en su gran mayoría, confirman que analizan las cosas antes de actuar negativamente frente a cualquier situación que pueda traer consecuencias negativas futuras.

En la tabla 4 se evidencia que la dimensión responsabilidad y prevención de riesgo sexual, el 62,7 % tiene actitud favorable, por lo contrario 37,3 % muestra una actitud

desfavorable, en la dimensión libertad para decidir y actuar, el 64 % tiene una actitud favorable, mientras que el 36,0% tiene una actitud desfavorable. En la dimensión autonomía el 64,7 % muestra una actitud favorable y el 35,3 % tiene una actitud desfavorable, en la dimensión respeto mutuo y reciprocidad, el 57,5 % tiene una actitud favorable, mientras que 42,5 % muestra actitud desfavorable, en la dimensión sexualidad y amor, el 66,7 % muestra una actitud favorable, mientras que, el 33,3 % tiene una actitud desfavorable. Por último, la dimensión sexualidad como algo positivo, el 56,9 % tiene actitud favorable y el 43,1 % una actitud desfavorable.

De acuerdo a ello Piter Bols, afirma que durante la adolescencia el ser humano es capaz de constituir sus conocimientos, para de acuerdo a ello generar comportamientos regulados por diversos factores (20). Esta teoría se ve reflejada ya que los adolescentes en su mayoría tienen actitudes favorables, lo cual indica que su comportamiento va de la mano con sus conocimientos, es decir actúan y se comportan de acuerdo a lo que conocen, sabiendo lo que es bueno y no, además cuando el adolescente tiene valores y principios inculcados ejecuta comportamientos favorables, basándose en la educación que viene desde casa, así como la que adquieren durante la etapa de la escuela.

En la tabla 5 se evidencia que, con respecto a las edades, el 2,0 % se encuentra en el grupo de 11 a 12 años, el 26,1 % está en el rango de 13 a 14 años, el 59,5 % se ubica entre los 15 y 16 años, y un 12,4 % tiene entre 17 y 18 años. Respecto al género, el 45,7 % son mujeres y el 54,3 % son hombres. Todos los encuestados declaran estar solteros. En cuanto a la religión, el 85,0 % son católicos, el 15,0 % son de otra religión, y ninguno se identifica como no creyente. En términos de ocupación, el 91,5 % son estudiantes, mientras que el 8,5 % estudian y trabajan simultáneamente. Además, el 26,8 % de los adolescentes no tienen una relación sentimental, mientras que el 73,2 % sí la tienen. En relación a la actividad sexual, el 13,1 % indica haber tenido relaciones sexuales, mientras que el 86,9 % aún no las ha tenido. La edad de inicio de la actividad sexual varía, con un 5 % entre los 12 y 13 años, un 70 % entre los 14 y 15 años, y un 25 % entre los 16 y 17 años. Por último, en cuanto a la orientación sexual, todos los adolescentes se identifican como heterosexuales. Resultados similares a los de Armoa C, et al (9), Paraguay 2020, donde nos indica que el 66 % no trabaja y la población de estudio fueron adolescentes entre 15 a 19 años de edad. Sin embargo, con respecto al

inicio de relaciones sexuales el 54,8 % de los adolescentes manifiestan que ya han iniciado su vida sexual activa.

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó que los adolescentes, tienen conocimiento alto acerca de la sexualidad en un 56,8 %.
- Los resultados, según la dimensión anatomía y fisiología, sexual y reproductiva, se observa que 56,9 % tienen un nivel alto, en la dimensión ciclo de respuesta sexual humana se aprecia que 56,2 % tienen un nivel alto, en la dimensión prevención de ITS-VIH/SIDA, el 50 % tiene un nivel alto, en la dimensión métodos anticonceptivos, se aprecia que 47,1 % de los adolescentes tienen nivel alto.
- Los resultados demostraron que el 94,8 % de los adolescentes tienen actitudes favorables.
- En cuanto a las dimensiones de actitudes sexuales, la dimensión responsabilidad y prevención de riesgo sexual, el 62,7 % tiene actitud favorable, en la dimensión libertad para decidir y actuar, el 64 % tiene actitud favorable, en la dimensión autonomía el 64,7 % muestra una actitud favorable, en la dimensión respeto mutuo y reciprocidad, el 57,5 % tiene una actitud favorable, en la dimensión sexualidad y amor, el 66,7 % muestran actitudes favorables, en la dimensión sexualidad como algo positivo, el 56,9 % tiene actitud favorable.
- En cuanto a las características sociodemográficas la edad que prevalece es entre los 15 y 16 años, siendo un 59,5 % del total de la población, respecto al género el 54,3 % son hombres. Todos los encuestados declaran estar solteros, en cuanto a la religión, el 85,0 % son católicos, en términos de ocupación, el 91,5 % son estudiantes, el 73,2 % tienen una relación sentimental, el 70 % iniciaron relaciones sexuales en las edades de 14 y 15 años, en cuanto a la orientación sexual, todos los adolescentes se identifican como heterosexuales.

VII. RECOMENDACIONES

- A las autoridades y la población en general del asentamiento humano que sigan apoyando y brindando autorización a las investigaciones que se realizan, con el fin de hallar problemáticas y dificultades para otorgar propuestas de mejora.
- A los adolescentes, que sigan utilizando las redes sociales para cosas positivas, en este caso para buscar información acerca de la sexualidad, asimismo que opten por gestionar charlas educativas a los obstetras del Establecimiento de Salud para que les ayuden a reforzar sus conocimientos y estos sean transmitidos a las generaciones futuras.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. Un periodo de transición de crucial importancia [Internet]. Ginebra 2020. [Consultado 2024 Mar 16]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/es/
2. Organización Mundial de la Salud. Salud del Adolescente. [Internet] 2024. [Consultado 2024 Mar 14]. https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
3. Fondo de Población de las Naciones Unidas. New York [Internet]. 2023 [Consultado 2024 Mar 14]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/embarzoadolescenteperu2023>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. En el Perú existen más de 200 mil adolescentes que son madres o están embarazadas por primera vez [Internet]. 2022 [Consultado 2024 Mar 17]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-200-mil-adolescentes-que-son-madres-o-estan-embarazadas-por-primera-vez-8703/>
5. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Salud sexual y reproductiva [Internet]. 2022 [Citado 2024 Mar 16]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva#readmore-expand>
6. Fondo de la Población de las Naciones Unidas. Mapa del embarazo y la maternidad de niñas y adolescentes en el Perú. Perú: UNFPA [Internet]. 2022 [Consultado 2024 Mar 17]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa_del_embarazo_y_la_maternidad_de_ninas_y_adolescentes_en_el_peru_v10.pdf
7. 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 2024 Mar 16]; 24(1-2): 27-34. Disponible en: <https://tabasco.gob.mx/sites/default/files/users/ssaludtabasco/27.pdf>
8. Mazo A. Salud sexual y salud reproductiva: Conocimientos, actitudes y prácticas de jóvenes entre 14 y 19 años del Municipio de San José de la Montaña, Antioquia 2021[Internet] Medellín: Universidad de Antioquia; 2022 [Consultado 2024 Mar 14]. Disponible en:

- https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/27406/1/Mazo%20Adriana_2022_SaludSexualReproductiva.pdf
9. Armoa C, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de Centros Educativos del distrito de R.I.3 Corrales. Med. clín.soc [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Mar 17]; 4(1): 4-9. Disponible en: <https://doi.org/10.52379/mcs.v4i1.94>
 10. Miranda V. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes, Institución Educativa Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023. [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32526>
 11. Ccasa A, Huallpa N. Conocimiento y actitud sobre sexualidad en estudiantes del nivel secundario en zona rural [Internet] Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2022. [Consultado 2024 Mar 24]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5528/Adelma_Tesis_Licenciatura_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 12. Zegarra M. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de una Institución Educativa - Nuevo Chimbote, 2019. [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [Consultado 2024 Mar 22]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/10970/ACTITUD_ES_SEXUALES_ADOLESCENTES_ZEGARRA_QUISPE_MARITA_MARICIE_LO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 13. Flores, J. R. Nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del distrito Mi Perú, 2021 [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. 2020. Universidad Privada del Norte. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/33119/Flores%20Zavala%2c%20Jennifer%20Romana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 14. Nakayo T, Balabarca Y. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en estudiantes de secundaria del Colegio Adventista de Villa El Salvador. Alternancia Rev Educ Investig [Internet]. 2021 [Consultado 2024 Mar 19]; 3(4): 24-33. Disponible en: <https://revistaalternancia.org/index.php/alternancia/article/view/325>
 15. Sellés J, Gallardo F. Teoría del conocimiento. Pamplona: EUNSA [Internet]. 2019 [Consultado 2024 Mar 21] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=751416>

16. Jaume A. Inducción a la teoría del conocimiento. España: editorial Sínderesis 1ª ed. [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Mar 22]. Disponible en: <https://editorialsinderesis.com/wp-content/uploads/texto-introduccion-a-la-teoria-del-conocimiento.pdf>
17. Pallí C, Martínez L, Calsamiglia A, Cubells. Actitudes y discurso. Universitat Obrera de Catalunya, 1ª ed. [Internet]. 2019 [Consultado 2024 Mar 23]. Disponible en: https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/148292/3/Modulo2_ActitudesYDiscurso.pdf
18. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Actitud, Cognición y Conducta. Rev Psicología Social, cultura y educación [Internet]. 2014 [Consultado 2024 Mar 22]. Disponible en: <https://ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
19. Moreno A, Perinat A. La adolescencia. 3ª ed. Barcelona: UOC, Media active,S.L [Internet]. 2016 [Consultado 2024 Mar 22]. Disponible en: <https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/110987/9/La%20adolescencia%20CAST.pdf>
20. Lozano A. Teoría de Teorías sobre la Adolescencia. Última década [Internet]. 2019 [Consultado 2024 Mar 23]; 22(40): 11-36. Disponible en https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22362014000100002#:~:text=La%20idea%20de%20adolescencia%2C%20con,soci edad%20ni%20de%20la%20cultura.
21. Fondo de las Naciones Unidas. Uruguay: Unicef [Internet]. 2021 Jul 21 [Consultado 2024 Mar 24]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
22. Universidad de Guanajuato. Clase digital 12: La anatomía y fisiología de los órganos reproductores masculino y femenino [Internet]. 2022 [Consultado 2024 Mar 22]. Disponible en: <https://blogs.ugto.mx/rea/clase-digital-12-la-anatomia-y-fisiologia-de-los-organos-reproductores-masculino-y-femenino/>
23. Sánchez E. Aspectos fisiológicos, hormonales y sensoriales de la sexualidad humana [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Mar 19]. Disponible en: <https://repositorio.usam.ac.cr/xmlui/handle/11506/1583?show=full>
24. Arango I. Sexualidad humana. Colombia: Editorial el Manual Moderno [Internet]. 2013 [Consultado 2024 Mar 18]. <https://elibro.net/es/ereader/uladech/39597?page=3>

25. OMS. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual [internet]. 2023 [Consultado 2024 Mar 25]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/sexually-transmitted-infections#tab=tab_1
26. Minsa. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet]. 2017 [consultado 2024 Mar 17]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
27. Alfonso L, Santillano I, Figueroa L, Rodríguez A, García L. Prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio Consolación del Sur. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [Citado 2024 Mar 23]; 24(4): 4318. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000400011&lng=es
28. Maria S. La toma de decisiones en la adolescencia. [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Mar 24]. Disponible en: <https://www.campuseducacion.com/blog/revista-digital-docente/la-toma-de-decisiones-en-la-adolescencia/>
29. Aguirre M. Adolescencia, autonomía Acompañamiento familiar. Trabajo social [Internet]. 2023 [Consultado 2024 Mar 23]. Disponible en: <https://www.campuseducacion.com/blog/revista-digital-docente/la-toma-de-decisiones-en-la-adolescencia/>
30. Ponce E, Rodríguez M. La responsabilidad y el respeto como valores esenciales en el desarrollo emocional. Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Mar 23]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/atlante/2020/06/desarrollo-emocional.pdf>
31. Crespo C. Sexualidad: amor, responsabilidad y compromiso [Internet]. 2015 [Consultado 2024 Mar 17]. Disponible en: <https://www.farodevigo.es/opinion/cartas-al-director/2015/11/05/sexualidad-amor-responsabilidad-compromiso-16770811.html>
32. 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 2024 Mar 23] Disponible en: <https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3348>
33. Espinoza et al. Metodología y estadística en la investigación científica. 1ª ed. Argentina: Editorial Puerto Madero [Internet]. 2023 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: <https://puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/pmea/catalog/view/17/93/136>

34. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 5ª ed. México: International Thomson Editores, S.A., [Internet]. 2010. [Consultado 2024 Mar 19]. Disponible en <https://www.smujerescoahuila.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
35. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001. [Internet] Chimbote: ULADECH, 2024 [Consultado 2024 Mar 20]. Disponible en: <https://n9.cl/srh7i>

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024”.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el conocimiento y las actitudes sexuales en Adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla – Callao, 2024?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla - Callao, 2024. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el conocimiento global sobre sexualidad en los adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla - Callao, 2024. Identificar el conocimiento sexual según dimensiones en los adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla - Callao, 2024. Identificar las actitudes globales sobre sexualidad en los adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla - Callao, 2024. 	<p>Variable 1:</p> <p>Conocimiento sexual</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> Anatomía, fisiología sexual y reproductiva. Respuesta sexual humana Prevención de infecciones de transmisión sexual <p>VIH/ SIDA.</p> <ul style="list-style-type: none"> Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo. 	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental, de corte transversal</p> <p>Población:</p> <ul style="list-style-type: none"> La muestra estuvo constituida por 153 adolescentes pertenecientes al AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla-Callao, según el último censo realizado en el mes de enero por la gestión actual.

	<ul style="list-style-type: none"> ● Identificar las actitudes sexuales según dimensiones en los adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla - Callao, 2024. ● Determinar las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi, Ventanilla - Callao, 2024. 	<p>Variable 2: Actitudes sexuales 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>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo representada por 153 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p>
--	---	---	--

Anexo 02. Instrumento de Recolección de datos



“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DEL AA.HH. SUSANA HIGUCHI, VENTANILLA- CALLAO 2024”

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. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS, SEXUALES Y REPRODUCTIVAS

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

I. 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 ().		

II. TEST DE LIKERT PARA ACTITUDES SEXUALES DEL ADOLESCENTE

Instrucciones:

Ahora, te presentamos una serie de frases o afirmaciones sobre las cuales quisiera sabertu 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. Ficha técnica 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: X

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:

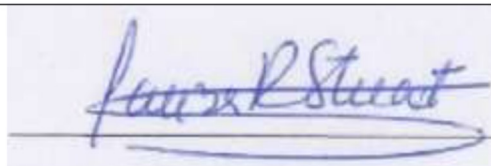
“Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año desecundaria, I.E n° 88042 – Nuevo Chimbote, 2023”

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

35	Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente mencionados Marca con una X el que menciona: el preservativo (), el diafragma (), las píldoras (), los inyectables (), el DIU ().	X				X			
	Variable 2: ACTITUDES	X				X			
	Dimensión 1: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual								
1	Cumples con tus obligaciones.	X				X			
2	Te consideras obediente.	X				X			
3	Llegas a tus clases puntualmente.	X				X			
4	Ayudas en las tareas de la casa.	X				X			
5	Considera que tener relaciones sexuales sin protección te expone a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA.	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			
7	La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.	X				X			
8	Una persona que va a iniciar su actividad sexual debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.	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			
10	Creer que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA.	X				X			
	Dimensión 2: Libertad para decidir								
11	Las decisiones que tomas generalmente son por tu propia voluntad.	X				X			
12	Siempre que vas a decidir sobre algo, necesitas la intervención de otras personas.	X				X			
13	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten.	X				X			
14	Considera que, en la actividad sexual, tú o la pareja deben usar un método de planificación familiar.	X				X			
15	Considera que cuando se tiene relaciones sexuales se debe dar por voluntad propia.	X				X			
16	Considera que la actividad sexual debe darse por la presión de los amigos.	X				X			
	Dimensión 3: Autonomía								
17	Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida sexual.	X				X			
18	Creer que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo decides.	X				X			
19	Es fácil expresar tu opinión ante los demás.	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	Crees que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.	X			X			X
24	Crees 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 desees.	X			X			X
26	Consideras que la pareja debe respetar tus espacios con tus amigos.	X			X			X
27	Crees que la pareja debe entender que estás en tus días fértiles y que no es posible una relación sexual (coital).	X			X			X
28	Crees que la pareja debe conversar contigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.	X			X			X
29	Crees que la pareja debe conversar sobre el desarrollo personal de ambos.	X			X			X
30	Crees que con la pareja se deben acordar situaciones para ejercer su sexualidad sin riesgos.	X			X			X
Dimensión 5: Sexualidad y amor								
31	Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio.	X			X			X
32	Crees 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	Crees 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	Crees 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	
44	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación.	X				X	
45	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado.	X				X	
46	Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar nuestra acción sin culpa ni vergüenza.	X				X	
47	La sexualidad es compartida por esa razón debe ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos.	X				X	
48	Antes de tener relaciones sexuales se debe estar seguro (a) y sentirse bien al hacerlo.	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	

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

Título profesional:

Licenciada en

Obstetricia

Doctorado:___

Grado académico: Maestría:

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 desecundaria, 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	
1	Dimensión 1: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente ¿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? ¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo? El embarazo comienza con la fecundación Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas Los genitales externos del hombre están conformados por: El pene, los testículos y las bolsas escrotales ¿El glande y el prepucio son partes de los genitales masculinos? ¿Las trompas de Falopio trasportan el ovulo hacia el útero? Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +/- 3 días El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo.	X		X		X		
2		X		X		X		
3		X		X		X		
4		X		X		X		
5		X		X		X		
6		X		X		X		
7		X		X		X		
8		X		X		X		
9		X		X		X		
10	Dimensión 2: Ciclo de respuesta sexual humana Las fases en la respuesta sexual son: deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual). Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar. Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad. Son manifestaciones de madurez sexual la menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto.	X		X		X		
11		X		X		X		
12		X		X		X		
13		X		X		X		
14		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, transmisión 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		
35	Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente mencionados Marca con una X el que menciona: el preservativo (), el diafragma (), las píldoras (), los inyectables (), el DIU ().	X					X		
	Variable 2: ACTITUDES	X					X		
	Dimensión 1: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual								
1	Cumples con tus obligaciones.	X					X		
2	Te consideras obediente.	X					X		
3	Llegas a tus clases puntualmente.	X					X		
4	Ayudas en las tareas de la casa.	X					X		
5	Considera que tener relaciones sexuales sin protección te expone a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA.	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		
7	La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.	X					X		
8	Una persona que va a iniciar su actividad sexual debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.	X					X		
9	Creo que las relaciones sexuales entre personas jóvenes son aceptables, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.	X					X		
10	Creo que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA.	X					X		
	Dimensión 2: Libertad para decidir								
11	Las decisiones que tomas generalmente son por tu propia voluntad.	X					X		
12	Siempre que vas a decidir sobre algo, necesitas la intervención de otras personas.	X					X		
13	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten.	X					X		
14	Considera que, en la actividad sexual, tú o la pareja deben usar un método de planificación familiar.	X					X		
15	Considera que cuando se tiene relaciones sexuales se debe dar por voluntad propia.	X					X		
16	Considera que la actividad sexual debe darse por la presión de los amigos.	X					X		
	Dimensión 3: Autonomía								
17	Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida sexual.	X					X		
18	Creo que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo decides.	X					X		
19	Es fácil expresar tu opinión ante los demás.	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 desees.	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	
44	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación.	X									X	
45	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado.	X									X	
46	Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar nuestra acción sin culpa ni vergüenza.	X									X	
47	La sexualidad es compartida por esa razón debe ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos.	X									X	
48	Antes de tener relaciones sexuales se debe estar seguro (a) y sentirse bien al hacerlo.	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	

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



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 clitoris, 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, transmisión 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	X			
35	Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente mencionados Marca con una X el que menciona: el preservativo (), el diafragma (), las píldoras (), los inyectables (), el DIU () .	X	X	X	X			
	Variable 2: ACTITUDES	X	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	Crees que las relaciones sexuales entre personas jóvenes son aceptables, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.	X			X			X
10	Crees 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 deseen 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			X
16	Considera que la actividad sexual debe darse por la presión de los amigos.	X		X	X			X
	Dimensión 3: Autonomía							
17	Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida sexual.	X		X	X			X
18	Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo decides.	X		X	X			X
19	Es fácil expresar tu opinión ante los demás.	X		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	Crees que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.	X			X			X	
24	Crees 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 desees.	X			X			X	
26	Consideras que la pareja debe respetar tus espacios con tus amigos.	X			X			X	
27	Crees 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. Crees que la pareja debe conversar contigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.	X			X			X	
29	Crees que la pareja debe conversar sobre el desarrollo personal de ambos.	X			X			X	
30	Crees que con la pareja se deben acordar situaciones para ejercer su sexualidad simriesgos.	X			X			X	
Dimensión 5: Sexualidad y amor									
31	Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio.	X			X			X	
32	Crees 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	Crees 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	Crees 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 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	

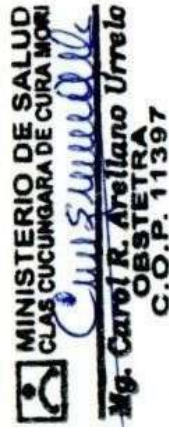
Recomendaciones: Al momento de aplicar la encuesta a los participantes de esta se recomienda guardar el anonimato y la confidencialidad. Opinión de

experto:

Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Mg. Obstetra Carol Raquel Arellano Urrelo

DNI: 05395131



Firma

Anexo 03. 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	N° 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 04. Consentimiento informado



PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO (Ciencias de la Salud)

Mi nombre es Lorena Lizeth Sandoval Sánchez y estoy haciendo mi investigación, 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 30 minutos máximos.
- 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 de Conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi Ventanilla - Callao, 2024.?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____



**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN
UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN
(PADRES)
(Ciencias de la Salud)**

Título del estudio: Conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi Ventanilla - Callao, 2024.

Investigador (a): Sandoval Sánchez Lorena Lizeth.

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes del AA.HH. Susana Higuchi Ventanilla - Callao, 2024. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Explicar brevemente el fundamento de trabajo de investigación

Saber con exactitud el conocimiento y las actitudes que presentan los adolescentes pertenecientes al AA. HH. Susana Higuchi, Ventanilla- Callao, ya que la sexualidad es uno de los desafíos más grandes que enfrenta el país y se encuentra relacionado con la presión social, la política y la economía a nivel mundial.

Procedimientos:

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

1. Se le explicara detalladamente que es lo que realizara, con una pequeña introducción sobre el título.
2. No se expondrá la identidad de su menor hijo(a), y se protegerá sus derechos manejándolo bajo perfil
3. Al adolescente se le aplicara dos cuestionarios, uno sobre conocimientos y otro sobre actitudes

Riesgos: (Si aplica)

No interfiere con ningún peligro, es más se respetará sus derechos como persona y además esta investigación tiene como reglamento un código de ética.

Beneficios:

- Conocimiento respecto a los temas de salud sexual y reproductiva para su educación integral.
- Prevención ante temas sobre embarazos adolescentes, infecciones de transmisión sexual y conductas desfavorables.
- Motivación para que en el futuro opten por realizar estudios de investigación respecto al misma tema o temas similares.



Costos y/ o compensación: (si el investigador crea conveniente)

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 correo sandovalsanchezlorena@gmail.com

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 cie@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.

Nombres y Apellidos
Padre/Apoderado

Fecha y Hora

Lorena Lizeth Sandoval Sánchez

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora