



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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE 15-19 AÑOS DEL
ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO, SULLANA - PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

CANOVAS CALDERON, MARYCIELO ALEJANDRA

ORCID:0000-0003-3440-5260

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID:0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0184-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:53** horas del día **26** 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:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Presidente
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
Mgr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE 15-19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO, SULLANA - PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0402191073) **CANOVAS CALDERON MARYCIELO ALEJANDRA**

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

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

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

Mgr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE 15-19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO, SULLANA - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante CANOVAS CALDERON MARYCIELO ALEJANDRA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 11% 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, 05 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

Dedicatoria

A Dios, por darme vida y salud para continuar con mis metas, por guiarme hacia el camino del bien, y por siempre darme fuerza de voluntad para seguir adelante

A mi madre, por nunca dejarme sola y acompañarme durante todo este proceso, por su apoyo incondicional, ha sido un gran aporte para mi

A mis hermanos, por siempre brindarme ánimo para seguir adelante, por su apoyo emocional, por ellos también es este logro

Marycielo Alejandra, Cánovas Calderón

Agradecimiento

A Dios, por darme vida y salud para continuar con mis metas, por guiarme hacia el camino del bien, y por siempre darme fuerza de voluntad para seguir adelante

A mi madre, por nunca dejarme sola y acompañarme durante todo este proceso, por su apoyo incondicional, ha sido un gran aporte para mi

A mi asesora, por brindarme sus conocimientos, por orientarme y por ser guía para la realización de este proyecto

Marycielo Alejandra, Cánovas Calderón

Índice general

Carátula.....	I
Dedicatoria	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de Tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I.Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Bases Teóricas	10
2.3 Hipótesis	20
III. Metodología.	21
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de la Investigación	21
3.2. Población y muestra	21
3.3. Operacionalización de las variables.....	22
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información.....	27
3.5 Método de análisis de datos	30
3.6. Aspectos Éticos.....	31
IV. Resultados.....	33
V. Discusión.....	42
VI. Conclusiones	47
VII. Recomendaciones.....	48
Referencias bibliográficas.....	48
Anexos.....	55
Anexo 01. Matriz de consistencia	55
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	57
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos	63
Anexo 04. Formatos de consentimientos informados u otros	90

Lista de Tablas

Tabla 1 Operacionalización de variables.....	24
Tabla 2 Nivel de conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024.....	32
Tabla 3 Actitud sexual en forma global en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024.....	34
Tabla 4 Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024.....	36
Tabla 4.1 Correlación Spearman entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024.....	38
Tabla 5 Características sociodemográficas y conductas sexual de los adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024.....	39

Lista de figuras

- Figura 1** Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024.....33
- Figura 2** Gráfico de columnas de la actitud sexual en forma global en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 202435
- Figura 3** Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en forma global en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 202437

Resumen

Durante la adolescencia se enfrentan importantes desafíos que están ligados a la salud sexual y reproductiva, situación que genera una preocupación a nivel mundial. Hoy en día, es evidente que los adolescentes vienen afrontando una serie de causas predisponentes que afectan al cuidado de salud sexual y reproductiva, como la pobreza, deserción escolar, inequidad de género, violencia, etc. El presente estudio tiene como **objetivo general** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024. **Metodología:** es una investigación de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 90 adolescentes de 15 a 19 años de dicho Asentamiento Humano, y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Para la recopilación de información se usó un cuestionario para evaluar el conocimiento sexual y para la actitud se utilizó el Test de Likert, tomando en cuenta los aspectos éticos. **Resultados:** El nivel de conocimiento de los adolescentes encuestados fue bajo con un 72,2%, en cuanto a la actitud, un 78,9% presenta actitud sexual desfavorable. Al relacionar ambas variables del estudio, se ha comprobado que el 72,2% de adolescentes que tienen conocimiento bajo, de ellos el 78,9% presentan actitud desfavorable. **Conclusión:** Si existe relación altamente significativa entre ambas variables de estudio donde $p \text{ valor}=0,000$, por lo tanto, se contrasta la hipótesis alterna.

Palabras clave: actitudes, adolescentes, conocimiento, sexuales

Abstract

During adolescence, important challenges are faced that are linked to sexual and reproductive health, a situation that generates concern worldwide. Nowadays, it is evident that adolescents are facing a series of predisposing causes that affect sexual and reproductive health care, such as poverty, school dropouts, gender inequality, violence, etc. The general objective of this study is to determine the relationship that exists between the level of knowledge and sexual attitude in adolescents aged 15 - 19 years from the Sánchez Cerro Human Settlement, Sullana - Piura, 2024. Methodology: it is a quantitative research, level correlational, non-experimental and cross-sectional design, the sample consisted of 90 adolescents aged 15 to 19 from said Human Settlement, and who met the inclusion and exclusion criteria. To collect information, a questionnaire was used to evaluate sexual knowledge and the Likert Test was used for attitude, taking into account ethical aspects. Results: The level of knowledge of the adolescents surveyed was low at 72.2%, in terms of attitude, 78.9% presented an unfavorable sexual attitude. By relating both variables of the study, it has been proven that 72.2% of adolescents who have low knowledge, of which 78.9% have an unfavorable attitude. Conclusion: If there is a highly significant relationship between both study variables where $p \text{ value} = 0.000$, therefore, the alternative hypothesis is tested.

Keywords: attitudes, adolescents, knowledge, sexual

I. Planteamiento del problema

Durante la adolescencia se enfrentan complejos desafíos relacionados con la salud sexual y reproductiva, situación que genera una preocupación global, especialmente en países en vías de desarrollo. Hoy en día, es evidente que los adolescentes afrontan serios factores amenazantes para su desarrollo sexual y emocional como por ejemplo la pobreza, tabaquismo, consumo de alcohol, calidad de la educación, violencia intrafamiliar y suicidios emocionales. Otro factor de riesgo relacionado a la salud sexual y reproductiva son las infecciones de transmisión sexual (ITS) incluyendo el Virus de inmunodeficiencia Humana, embarazos no deseados y abortos (1).

El Fondo de población de las Naciones Unidas, señala que cada año, unos 16 millones de adolescentes enfrentan embarazos, principalmente en países en desarrollo, En América Latina y el Caribe, estos representan el 38%, donde se destaca como una de las principales causas que la mayoría inicia su vida sexual entre los 15 y 19 años, y más del 50% no usa anticonceptivos en su primera relación, a pesar de conocerlos. La escasez de métodos anticonceptivos es especialmente notable en adolescentes. Esto resalta la falta de educación sexual adecuada entre los jóvenes, que los limita a poder enfrentar cualquier problema relacionado con su salud sexual (2). Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), sostiene que la adolescencia es una etapa muy crucial, llena de cambios, físicos, emocionales y sociales, los que harán que este grupo poblacional se vuelva vulnerable. Además, da a conocer que hoy en día existen adolescentes que no se encuentran en la capacidad de enfrentar estos cambios, y que prevalece un 78% de este grupo etario que no tiene buenos conocimientos sobre salud sexual (3).

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas, en el Perú, cada día 11 niñas de 10 a 14 años quedan embarazadas y 4 se convierten en madres, ello es reflejo de las desigualdades generacionales, territoriales y socioeconómicas que surgen a raíz de la desigualdad de género, la violencia y el abuso sexual, el control sobre el cuerpo y la extensa limitación en educación sexual, así como también el limitado acceso a los servicios de atención en planificación familiar. Se estima que, en el Perú más de 56,000 mil niñas y adolescentes empiezan a convivir, producto de un embarazo y matrimonio infantil, en la mayoría de los casos sus parejas son hombres mayores que ellas. Se señala también que estas niñas provienen de estratos bajos en economía. Cifras totalmente alarmantes que reflejan la

necesidad de tomar medidas para mejorar la educación sexual dirigida a este grupo poblacional, con el fin de mejorar sus conocimientos sobre salud sexual, para así contribuir a la disminución de embarazos en adolescentes, así mismo proteger a las niñas de casos de abusos y violencias (4).

A nivel nacional, las barreras de acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva representan una problemática para la salud pública, que influye de manera significativa en los adolescentes, la gran mayoría le restan importancia y no consideran la necesidad ejercer una sexualidad responsable y positiva, y las consecuencias que estas trae en sus expectativas futuras o proyecto de vida. Actualmente muchos jóvenes dejan sus estudios por enfrentar un embarazo a corta edad exponiéndolos a abortos clandestinos; según el ES Salud, manifestó que hasta el año 2022 se presentaron 30 mil casos de embarazos en adolescentes. Otro de los problemas que enfrentan los adolescentes en relación a su salud sexual y reproductiva son las infecciones de transmisión sexual específicamente el VIH/Sida que se reflejan en las estadísticas hasta 2022 donde ES Salud detectó 643 nuevos casos de VIH en todo el territorio nacional, que, asociado a la insuficiente información sobre salud sexual, generará las consecuencias graves repercutiendo en actitudes sexuales de riesgo (5).

Por consiguiente, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del Instituto Nacional de Estadística e Informática, en el 2022, se registraron 1840 casos de gestantes adolescentes. Además, un 9.5% de la población nacional adolescente admitió haber fumado cigarrillos, mientras que un alto porcentaje, el 92.9%, consumió bebidas alcohólicas antes de las relaciones coitales. Asimismo, el 10.6% de los adolescentes ya había iniciado su vida; lo que evidencia una tendencia preocupante hacia comportamientos de riesgo en las relaciones coitales entre los adolescentes son situaciones que maximizan el riesgo de tener sexo sin protección, lo que conlleva a mayores riesgos de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (6).

Piura no está exenta a la problemática, según los datos proporcionados por el último censo Nacional, se pone en evidencia que, alrededor de 38,5% de la población son adolescentes, y las estadísticas relacionadas al problema de salud sexual y reproductiva son preocupantes, se estima que un 18% de la población antes mencionada ha iniciado actividad coital a los 15 años aproximadamente, sin tener en cuenta uso de anticonceptivos (7). Además, se da a conocer que la inadecuada educación sexual en adolescentes es motivo de preocupación, dado que muchos de ellos incurren en prácticas sexuales sin protección;

problema se agrava por el consumo de alcohol u otras sustancias estimulantes, que disminuyen su capacidad de tomar decisiones conscientes y seguras. Este comportamiento los coloca en un alto riesgo de enfrentar consecuencias graves, como embarazos prematuros y un aumento en las tasas de infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH (8).

A nivel regional, el Ministerio de Salud, revela estadísticas negativas significativas en este grupo etario informando que los adolescentes de 12 a 15 años ya se iniciaron sexualmente, además solo una minoría del 22,7% de ellos utilizan algún método anticonceptivo, frente al 77,3% de esta población que reporta no usar ningún método de barrera, cifras que ponen en evidencia el ineficiente acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva para recibir una atención integral y eliminar todo obstáculo a recibir información erradicando la vergüenza, mitos y tabúes que genera un conocimiento erróneo y vulnerabilidad a conductas sexuales de riesgo, en tal sentido, es necesario realizar intervenciones y medidas de promoción, prevención a cargo por los profesionales capacitados que animen a esta población a involucrarse en temas de la salud sexual y reproductiva (9).

La situación de los adolescentes en el Asentamiento Sánchez Cerro ubicado en el distrito de Sullana, refleja el contexto general de la problemática de salud sexual en adolescentes. Que según información extraoficial proporcionada por autoridades claves revelan que estos adolescentes carecen de un nivel adecuado de conocimiento en temas de sexualidad, influenciado por creencias erróneas, tabúes y prejuicios que obstaculizan su desarrollo personal y emocional positivo. Como resultado, se observa que muchas jóvenes abandonan las instituciones educativas locales debido a embarazos no planificados y enfrentan problemas de salud relacionados con infecciones de transmisión sexual. Esta situación subraya la necesidad urgente de equipar a las adolescentes con el conocimiento y las herramientas necesarias para enfrentar su sexualidad de manera segura y saludable, abordando tanto la educación sexual integral como la eliminación de barreras culturales que perpetúan la desinformación.

Frente a la situación mencionada, se plantea el siguiente enunciado: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024? Con la finalidad de responder la interrogante, se formulará el siguiente objetivo general: Determinar la relación

que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024

Para poder alcanzar dicho objetivo general, se proponen los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024
- Identificar la actitud sexual en forma global en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024
- Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024
- Describir las características sociodemográficas y sexual de los adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024

La presente investigación se justifica ya que, en la actualidad, el tema de la salud sexual en adolescentes ha cobrado gran relevancia debido a su impacto en el bienestar juvenil y el desarrollo social en general. La falta de educación sexual, el acceso limitado a servicios de salud reproductiva y la persistencia de concepciones tempranas y barreras culturales relacionadas con la sexualidad contribuyen a situaciones de riesgo que afectan tanto la salud física como emocional de los adolescentes. En este marco, se justifica la necesidad de realizar una investigación exhaustiva que aborde esta problemática a través de enfoques interrelacionados: teórico, práctico y metodológico.

Desde una perspectiva teórica, este estudio se fundamenta en corrientes de pensamiento relacionadas con el desarrollo adolescente, centradas en analizar la formación de actitudes, creencias y comportamientos sexuales durante esta etapa de la vida, por lo tanto, representando una información valiosa en el ámbito académico/profesional y que servirá como una referencia a futuras indagaciones relacionadas al tema en cuestión.

. Desde una perspectiva práctica, el objetivo es reunir datos reales para identificar las necesidades específicas de los adolescentes en cuanto a su salud sexual. que permitirán establecer actividades preventivas y promocionales con la participación conjunta de distintas organizaciones dirigidas a erradicar conductas sexuales de riesgo y así reducir los problemas que los adolescentes enfrentan en el ejercicio de su vida sexual como embarazos no deseados, ITS, prácticas abortivas, entre otros. Desde una perspectiva metodológica, se aplicará un enfoque cuantitativo utilizando un cuestionario y test de Likert estandarizados

para generar datos. Esto permitirá obtener una visión general de las tendencias y patrones que caracterizan la salud sexual de los adolescentes. Además, la información recopilada se convertirá en una base de datos que podrá ser utilizada en investigaciones futuras.

II. Marco teórico

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Martínez C (10), España 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre sexualidad en la adolescencia, Segovia, España”, el **objetivo** general fue el conocimiento y actitudes sobre sexualidad en la adolescencia en la población mencionada. La **metodología** del estudio es correlacional, de corte transversal, la muestra estaba compuesta por 69 alumnos de 1º y 2º de bachillerato matriculados en el centro educativo “IES Giner de los Ríos”, trabajó un cuestionario de respuestas múltiples, sobre la sexualidad, Los **resultados** que obtuvo fue que el 75% de los encuestados fueron mujeres y el 25% hombres con edades comprendidas entre 16 - 20 años, el 62% de los estudiantes que han realizado la encuesta poseían un nivel de conocimiento adecuado sobre sexualidad y con respecto al comportamiento sexual, el 42% refirió tener una vida sexual activa en la actualidad. **Concluyó**, que los adolescentes tienen diferentes niveles de conocimientos sobre sexualidad y presentan comportamientos sexuales de riesgos.

López N (11), Ecuador 2021, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y su influencia en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la parroquia Huachi Grande, 2021”. El **objetivo** general fue investigar el nivel de conocimiento y su influencia en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en la población mencionada. La **metodología** de la investigación fue un enfoque cuali-cuantitativo, correlacional y exploratoria, la muestra estaba compuesta 212 adolescentes. Los **resultados** demostraron que el 97% de adolescentes tienen un nivel de conocimiento deficiente sobre la salud sexual y reproductiva, el 96% tienen un nivel bueno, y el 14% un nivel regular, de los cuales el 28% son de edad temprana (13-15) y el 72% de edad tardía, y el 52% hombres y el 48% son mujeres. **Concluyó**, que la edad de tener relaciones coitales de los adolescentes es muy temprana.

Gómez A (12), Colombia 2020, en su investigación **titulada** “Conocimientos y actitudes sobre la sexualidad en los adolescentes de bachillerato de las Instituciones Oficiales de la Zona Urbana del Distrito de Riohacha – La Guajira”; el **objetivo** general fue describir los conocimientos y actitudes sobre la sexualidad en los adolescentes de bachillerato del campo de estudio. Planteó como **metodología** un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo,

con diseño no experimental y de corte transversal. **Resultados** evidenciaron que el 77% de las personas encuestadas tienen un nivel de conocimiento bajo en temas de sexualidad, mientras que el 23% tiene un alto nivel de conocimiento sobre este tema. **Concluyó** que, es recomendable estimular con talleres de educación sexual para aumentar los niveles de conocimiento en la materia de sexualidad en adolescentes en la población de estudio.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Miranda V (13), Chimbote 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes, Institución Educativa Juan Valer Sandoval -Nuevo 6 Chimbote, 2023”. El **objetivo** general fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes en adolescentes del ámbito de estudio. La **metodología** empleada fue un estudio de tipo cuantitativo correlacional de diseño no experimental, trabajo con una población muestral constituida por 120 adolescentes. **Resultados** demostraron que las edades oscilan entre los 14 y 16 años (93.3%), la mayoría son mujeres (75.0%), solteros (100%), católicos (91.7%) y estudiantes (100%). Respecto a las características sexuales, el (71.7%), no tiene enamorado, el (36.7%) ha iniciado las relaciones coitales, de la cual la edad de inicio fue entre 13 – 16 años (79.5) y el 100% son heterosexuales. **Concluyó** que, el inicio temprano de las relaciones sexuales, aumenta la probabilidad de exposición de riesgo de enfermedades de transmisión sexual.

Espinoza R (14), Chimbote 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud sexual en adolescentes, Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo - Santa, 2022”, el **objetivo** general fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del ámbito de estudio. La **metodología** de estudio fue de tipo cuantitativo, correlacional y de un diseño no experimental, de corte transversal, trabajó con una muestra de 80 adolescentes. **Resultados** demostraron que el 72.5 % tuvo un nivel de conocimiento medio, el 10.0 % con un nivel bajo, el 66,3% de los adolescentes tuvieron una actitud desfavorable cerca del tema, asimismo a cerca de la relación entre el conocimiento y la actitud sexual el 55,0% tiene conocimiento medio, también tenían actitudes desfavorables sobre su sexualidad; por otro lado, el 17,5% que mostraron conocimiento medio, también una actitud favorable, lo que indica una correlación positiva. El autor **Concluyó** que existe una relación positiva estadística entre las variables de estudio.

Gonzalo C (15), Cajamarca 2022, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre su salud sexual y reproductiva y su relación con las actitudes y prácticas sexuales de los adolescentes I.E “Señor de los Milagros Negropampa – Chota, 2021”; el **objetivo** general fue determinar el nivel de conocimiento sobre su salud sexual y reproductiva y su relación con las actitudes y prácticas sexuales de la población en mención. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, de corte transversal, no experimental y de diseño correlacional, conformada por 93 adolescentes. Los **resultados** demostraron que el 75,27% tiene un nivel de conocimiento regular sobre salud sexual y reproductiva, mientras que el 20,43% nivel es bueno, el 70,0% presentó una actitud positiva hacia la sexualidad. Se encontró que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales mediante la prueba estadística Chi cuadrado a un nivel de significancia del 5%. **Concluyó** que, el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva tiene significancia con las actitudes.

Vásquez J (16), Chimbote 2020, en su investigación **titulada** “El conocimiento y la actitud sexual en adolescentes, Urbanización Unicreto - Nuevo Chimbote”. El **objetivo** general fue determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de la población en estudio. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional de diseño no experimental y de corte transversal, utilizó una muestra de 132 adolescentes de ambos sexos. Los **resultados** demostraron que el (66.7%) sus edades son de 17 – 19 años, el sexo más sobresaliente fue el Femenino con el (77%), el estado civil solteros (95,5%), el (78,0%) religión católica, el (92,4%) estudia, el (77%) no tiene enamorado(a), el (79%) no tiene relaciones coitales, el (32%) la edad 17 – 19 años inicio sus relaciones coitales. **Concluyó** que los adolescentes inician sus relaciones coitales a temprana edad, siendo la mayoría de ellos solteros.

2.1.3. Antecedentes locales o regionales

Moran K (17), Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del AA. HH Los Polvorines sector 2° Veintiséis de Octubre - Piura, 2022”, el **objetivo** general fue determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes del campo de estudio. La **metodología** fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, utilizó una muestra de 127 adolescentes varones y mujeres. Los **resultados** demostraron, que el 36.22% mostraron un nivel de conocimiento malo sobre el tema de la sexualidad y el 71.73% mantienen actitudes desfavorables, relacionaron ambas variables se

establece que el 36.22% que mostraron conocimiento malo sobre el tema de la sexualidad y predominaron las actitudes indiferentes el 29.13%. **Concluyó** que, existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad, por lo tanto, se confirmó la hipótesis alternativa.

Mendoza M (18), Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Santa Julia-Piura, 2023”. El **objetivo** general fue determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes. La **metodología** fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 163 adolescentes. Los **resultados** demostraron que el 46,63% presentan conocimiento sexual malo y el 44,17% mantienen actitudes sexuales desfavorables, relacionaron ambas variables se establece que el 46,63% que mostraron conocimiento malo sobre sexualidad predominaron las actitudes desfavorables con el 25,15%. **Concluyó** que el p-valor es menor al 5% (0,002), lo que demostró que el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sexual y se confirmó la hipótesis alterna.

Mezones C (19), Piura 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Nuestra señora de Fátima - Piura, 2023”, el **objetivo** general fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes del campo de estudio. La **metodología** fue un estudio tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 381 adolescentes. Los **resultados** demostraron, que el 39,1% poseen un nivel de conocimiento bajo sobre la sexualidad, asimismo, el 54,2% presentaron una actitud sexual desfavorable, lo que indicó una sexualidad de riesgo. Al relacionar las variables de estudio, se obtuvo un predominio que el 39,1 % poseen un nivel de conocimiento bajo con actitudes desfavorables reflejadas con un 23,4 %. **Concluyó** que, existe una relación significativa entre las variables de estudio, donde el p-valor es menor al 5% (0,001), confirmando la hipótesis alternativa.

Quevedo H (20), Piura 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años de edad del asentamiento humano Santa Rosa las Lomas – Piura, 2023”, el **objetivo** general fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes del campo de estudio. La **metodología** de su estudio fue de tipo cuantitativo nivel correlacional, diseño no experimental, de corte

transversal, la muestra estuvo constituida por el total de la población representada por 122 adolescentes de ambos sexos. Los **resultados** que obtuvo fue que el 39,1% de las adolescentes presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad, asimismo, el 54,2 % presentaron una actitud sexual desfavorable, lo que indicó una actitud sexual de alto riesgo. La autora **concluyó** que, los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bajo sobre este tema y su actitud es desfavorable, lo que indica que pueden tomar decisiones que afecten su adolescencia.

Castillo H (21), Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Villa la Legua, Catacaos – Piura, 2023”, el **objetivo** general fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales de la muestra en estudio. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal, trabajo con una población muestral de 91 adolescentes. Se encontró como **resultados** que en forma global el 67,0% % de los adolescentes encuestados el conocimiento sobre sexualidad fue bajo y las actitudes fueron desfavorables 73,6%. Relacionaron ambas las variables se obtuvieron que los adolescentes que reportaron conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos con el 67,0%, presentaron actitudes desfavorables representado por el 52,7%. **Concluyó** que, existe relación entre el conocimiento sexual con las actitudes, aceptando la hipótesis alterna.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la adolescencia

La adolescencia es una etapa crítica durante el desarrollo humano, que marca la transición entre la niñez y la adultez, está caracterizada por cambios significativos a nivel biológico, sexual, social y psicológico, los cuales son fundamentales para el desarrollo de un adolescente maduro y funcionalmente independiente. Durante este periodo, muchos jóvenes experimentan un tiempo tumultuoso y emocionalmente desafiante, a menudo enfrentan conflictos tanto con figuras de autoridad, como padres y maestros, como con sus propios compañeros (22).

- **Teoría de Erikson:** establece al desarrollo de la adolescencia como un proceso continuo y un conjunto de episodios rígidos, además indica que los individuos se enfrentan a la tarea de formar su propia identidad personal, esto va implicar o experimentar con diferentes roles y aspectos de uno mismo, como la sexualidad, las creencias y los valores, asimismo nos dice que si los adolescentes no exploran y no

se compromete con buscar su propia identidad, van experimentar confusión de roles, como dificultad en decidir sobre su futuro y los problemas de autoestima(23).

- **Teoría de Freud:** se basa en la idea donde corresponde con la etapa genital, que se extiende a partir de los 12 a 15 años, en el periodo de la etapa escolar donde los jóvenes pueden llegar a sentir cambios de conducta, como la aparición de la agresividad y de la torpeza, asimismo el individuo comienza a desarrollar una etapa donde logran sentir el impulso de deseos sexuales, en donde pone en juego su seguridad y empieza a comprender que tiene el poder de su cuerpo, donde presentará el súper Yo (24).
- **Teoría Jean Piaget:** descubre la adolescencia es un período de cambio basado en la importancia de las habilidades cognitivas, por ende, estas habilidades conducen al desarrollo y análisis del pensamiento crítico y autónomo de los jóvenes, abriendo camino a una comprensión más profunda y reflexiva del mundo que les rodea. También, dice ser útil para la sociedad y promover proyectos de vida significativos. Los humanos experimentan y organizan activamente la comprensión en cuatro etapas, en términos de desarrollo cognitivo, asimismo, este enfoque teórico defiende la existencia de diferencias cualitativas entre la infancia y la juventud (25).

2.2.2. Teorías del Conocimiento

La teoría del conocimiento, es una doctrina fisiológica o una disciplina, que estudia las cuestiones sobre la naturaleza, el origen y la validez de nuestro conocimiento, asimismo se relaciona con la realidad, la posibilidad de que las personas comprendan el mundo y los estándares para la veracidad. El conocimiento humano se origina en una relación representativa, entre un sujeto que conoce y que tenga la capacidad de advertir experiencias internas que son adquiridas durante su vida o fenómenos externos (26).

- **Teoría del constructivismo según Piaget:** se centra en un papel activo del ser humano, que ofrece una serie de herramientas para que construyan sus propios aprendizajes a través de las experiencias que adquieren durante su vida, con el objetivo que pueda hacer frente cualquier situación o problema, participando en la búsqueda de soluciones o toma de decisiones (27).
- **Teoría del aprendizaje significativo:** menciona un método para alcanzar el conocimiento, y es descrito por David Ausubel, un reconocido y honorable

psicólogo y pedagogo. El método consiste fundamentalmente en la búsqueda de nuevos contenidos correctos y verídicos que tienen que guardar relación con los ya adquiridos, recalcando que es la única manera de adquirir el conocimiento (28).

2.2.3. Teorías de la Actitud

El estudio de las actitudes, es un campo de estudio de la psicología social que constituye un valioso aporte para examinar, comprender y comparar la conducta de la persona, por lo tanto es un conjunto de creencias y de sentimientos que nos hacen comportarnos de una cierta manera frente a un objetivo en particular, también son evaluaciones, pensamientos y sentimientos favorables y desfavorables sobre objetos, personas, grupos ideas o problemas, esta teoría se relaciona con los sentimientos y emociones que el ser humano experimenta hacia el objetivo de la actitud (29).

- a) **Teoría del Reforzamiento según Skineer:** se basa en cómo moldear los comportamientos a través de los estímulos positivos y negativos que adquieren a lo largo de su vida, con el propósito de aumentar la probabilidad de que el comportamiento se repita (30).
- b) **Teoría de la Disonancia Cognitiva de Festinger:** se centra en explicar el comportamiento de los seres humanos a través del malestar emocional y la tensión psicológica que se experimenta cuando mantienen creencias, actitudes o valores incompatibles entre sí.
- c) **Teoría del aprendizaje social:** tiene como principio que el aprendizaje no es la base de la enseñanza en las personas, sino que el rol que juega el elemento social es la base para adquirir nuevos aprendizajes en las personas, lo que quiere decir que el individuo aprende por medio de la observación (31).

La adolescencia

La adolescencia es la edad que sucede entre la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta la edad adulta, donde se acompaña de cambios físicos psicológicos, emocionales y sociales, sin embargo, esta etapa es uno de los grandes riesgos, porque la mayoría de los jóvenes seguirán teniendo problemas y necesidades de salud hasta la edad adulta con el consumo de drogas, conductas sexuales como enfermedades de alto riesgo, obesidad, embarazos no deseados, abuso y problemas de salud mental esto tendrá un impacto en su estilo de vida y salud a un futuro, asimismo es una etapa donde sale su niñez en busca su identidad como joven para ser adulto, por lo tanto deja al sujeto un estado de vulnerabilidad frente a los diversos cambios en todos los aspectos de su vida, encontrándose frente a una

cantidad de nuevas circunstancias que harán que requiera de herramientas para poder insertarse en la sociedad y su cultura (32).

2.2.4.1. Etapas de la adolescencia

- **Adolescencia temprana:** en esta etapa abarca aproximadamente entre 10 – 14 años de edad, es la época del inicio de la pubertad, en que las hormonas provocan cambios físicos en un individuo, que pueden afectar al crecimiento y maduración sexual, por ende, los roles de género comienzan a ser más evidentes y los jóvenes empiezan a cuestionar su lugar en el mundo.
- **Adolescencia tardía:** desde los 15 – 19 años aproximadamente en esta etapa los cambios físicos se estabilizan y el individuo comienza a desarrollar una conciencia social profunda, también es la búsqueda de su propia identidad, aceptación y se preocupa por su futuro, además ya no le preocupa andar con los grupos grandes a la hora de relacionarse, sino con los más pequeños (33).

2.2.5. Sexualidad

La sexualidad son cambios de factores biológicos, psicosociales, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos que se van a caracterizar en cada sexo, por ende, es una experiencia que va más allá de las relaciones sexuales, e incluye el erotismo, la intimidad y el placer que se experimenta, también se expresa más allá de reproducción de la especie, pues además de ayudar crear descendencia, también cumple acciones efectivas (34).

2.2.6. Anatomía y Fisiología Sexual y Reproductiva

2.2.6.1. Aparato reproductor femenino

2.2.6.1.1. Genitales Externos

- Monte de venus: es una prominencia redondeada de tejido graso que por delante cubre el hueso púbico teniendo una forma triangular, está recubierto de piel con vello pubiano.
- Labios mayores: son dos pliegues de tejido relativamente grandes y carnosos que rodean y protegen los demás genitales externos, por ende, que se dirigen hacia abajo y hacia atrás desde el monte de pubis.
- Labios menores: son dos delicados pliegues de piel que no contienen grasa subcutánea ni están cubiertos de pelo, pero sí de glándulas sebáceas y sudoríparas.
- El meato uretral: es un orificio que conecta la uretra con el exterior y a través de la cual la orina sale de la vejiga, se encuentra encima y delante de la abertura vaginal.
- El clítoris: es una pequeña protuberancia cilíndrica compuesta de tejido eréctil que se expande a medida que se llena de sangre durante la excitación sexual. Mide 2 – 3 cm de largo y está ubicado entre los labios menores.

2.2.6.1.2. Genitales Internos

- Los ovarios: Son dos cuerpos ovalados en forma de almendra, son de color perlado, forma oblonga, por ende, están unidos al útero mediante ligamentos, además de producir hormonas femeninas (estrógeno y progesterona) y algunas hormonas masculinas, los ovarios producen y liberan óvulos.
- Trompas uterinas: Las dos trompas de Falopio son 2 conductos de 10 a 15 cm de longitud y 1 cm de diámetro, que se extienden desde los bordes superiores del útero hasta los ovarios, están diseñados para recibir óvulos, y en su inferior tiene lugar el encuentro del espermatozoide con el óvulo y fecundación.
- Útero: Es un órgano muscular con forma de pera localizado en el centro de la pelvis, detrás de la vejiga y delante del recto, que forma parte del camino por el que viajan los espermatozoides acumulados en la vagina hasta llegar a las trompas de Falopio.
- Vagina: Es el órgano copulador de la mujer, la salida de líquido menstrual y el extremo inferior del canal del parto. Es un tubo membranoso muscular ubicado detrás de la vejiga y delante del recto (35).

2.2.6.2. Sistema Reprodutor Masculino

- **Pene:** el pene es un órgano de copulación de los genitales externos en su interior está formado por tejido esponjoso que puede expandirse y contraerse, sus funciones son dar salida a la orina y al líquido seminal a través de la uretra, se divide en dos partes: el tronco (tallo) y el glande. El tronco es la parte principal del pene y la punta del glande (a veces llamada cabeza).
- **Escroto o Bolsa testicular:** es una bolsa cutánea que rodea y protege los testículos, su función principal es mantener la temperatura adecuada para que los testículos puedan producir y favorecer el desarrollo de los espermatozoides, esto se logra debido al trabajo del músculo cremáster de la pared del escroto se relaja, lo que permite que los testículos se alejen del cuerpo para enfriarse o se contraigan, acercándose al cuerpo para brindar calor y protección.
- **Testículos:** son dos órganos genitales de forma de ovoide y en su interior están los túbulos seminíferos y vasos sanguíneos, por ende, se encuentran dentro del escroto, con un tamaño de 4 a 7 cm de largo, su función principal es producir espermatozoides y secretan testosterona.
- **Conductos deferentes:** es un órgano que transporta los espermatozoides desde el epidídimo hasta la parte posterior de la próstata y se une a una de las vesículas seminales.
- **Vesículas seminales:** están ubicadas encima de la próstata, se unen a los vasos sanguíneos para formar conductos eyaculadores que atraviesan la próstata, por ende y las vesículas seminales producen un líquido que nutre a los espermatozoides.
- **Epidídimo:** este consta de diversos conductos y su función principal es recoger los espermatozoides y proporcionar el entorno adecuado para la maduración de los espermatozoides y adquieran una capacidad de moverse por el sistema reproductor femenino y fertilizar un óvulo (36).

2.2.7. Fisiología sexual y reproductiva

- **Ciclo Ovárico:** el ciclo ovárico va durar entre 21 a 28 días y tiene dos fases. El primer día de la menstruación se considera como el comienzo del ciclo menstrual, en esta fase se desarrollan folículos, cada mes la hormona FSH estimula un folículo para que madure y crezca. Luego explota, se libera el óvulo y comienza la ovulación. La segunda fase lútea que dura desde el día 15 al 28, después que

se libera el óvulo, las células del folículo se llenan y comienzan a producir estrógeno y progesterona.

- **Ciclo menstrual:** este ciclo de la mujer que incluye órganos reproductivos y que va depender de la gran cantidad de las hormonas femeninas que son capaces de secretar, también provoca la ovulación y la maduración de los óvulos debido a la formación mensual del cuerpo lúteo, que va culminando como periodo o menstruación.
- **La fecundación:** es proceso de la fusión de los gametos masculinos, es decir (unión del óvulo y el espermatozoide) se unen para dar vida, de tal manera que su finalidad principal de la fecundación es primero, la sexualidad a través de la unión de dos seres vivos, donde se restablece la dotación cromosómica normal del ser humano (46 cromosomas), y por último, está la reproducción, donde mediante la formación nace un nuevo organismo un cigoto que comienza la división celular.
- **El embarazo:** este es el periodo que comienza desde la fecundación del óvulo hasta el inicio del parto y que suele durar entre 37 a 41 semanas, también nos da la primera señal cuando desaparece la menstruación, durante este proceso, la mujer embarazada experimenta diversos cambios anatómicos y fisiológicos, entre el útero y el embrión los cuales van disminuyendo con el tiempo durante el parto y el puerperio (37).

2.2.8. Ciclo de la respuesta Humana

La respuesta humana se representa en forma cíclica, está formado por los cambios bilógicos, psicológicos y hormonales que sufre el individuo y que se estimulan a recibir un estímulo sexual efectivo (38).

- Etapa del deseo: en esta fase del deseo sexual se distingue el impulso sexual o también conocido como libido, que es una sensación física que siente el individuo por estar con una pareja, por lo tanto, puede presentarse de manera espontánea o reactiva.
- Etapa de la excitación: esta etapa tiene muchos cambios genitales, como en la mujer lubricación vaginal tanto en el introito vaginal, la tumescencia, erección de clítoris, engrosamiento de los labios menor y mayores, el clítoris aumenta de volumen y se produce una elevación de los pezones. Asimismo, en el hombre del área genital lleva

a la erección del pene donde se produce un endurecimiento del pene, de esta manera el cerebro envía una señal para que se puedan producir estos cambios en el cuerpo.

- **Meseta:** son cambios que se producen algunos en los genitales tanto como el hombre y la mujer, en esta etapa produce la aparición de un aumento vaso congestión, por ende, en el hombre el pene se comienza hinchar más, los testículos aumentan de tamaño, el glande cambia de color tipo azulados y se cierra el esfínter de la vejiga, en las mujeres sigue lubricando la vagina, el útero se desplaza hacia arriba y en esta fase la mujer comienza a sentir algunos espasmos en todo su cuerpo.
- **Orgasmo:** en este se caracteriza por el punto de culminación en el placer sexual donde se libera toda la tensión acumulada en la etapa meseta y en donde el cerebro libera una carga de endorfinas que intensifican la sensación de placer, el orgasmo no tiene una duración tan larga como en las otras fases, este puede durar un promedio 2 a 10 segundos.
- **Fase de resolución:** en esta fase es donde todo nuestro cuerpo se relaja y retorna a los valores normales como el ritmo cardíaco, la respiración y la presión sanguínea con la reducción de vasocongestión pélvica y relajación muscular, asimismo comienza la sudoración de tras la liberación de la tensión, los órganos genitales de la mujer el clítoris se vuelve a su normalidad, los labios de la vagina regresan a su tamaño y color normal, tanto como el hombre se observa la pérdida de la erección haciendo que regrese a su tamaño habitual de forma lenta.

2.2.9. Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA

- **La abstinencia sexual:** la abstinencia sexual suele referir en decidir no mantener relaciones sexuales no hace falta ser virgen para practicar la abstinencia sexual, algunas personas que ya han mantenido relaciones sexuales han decidido dejarlas de mantener así manteniendo una capacidad para enfrentar a las presiones de su grupo y ser capaz de tomar sus propias decisiones, por ende, es la única forma de garantizar la protección contra las ITS evitando tener relaciones íntimas, incluyendo el sexo oral- genital, el sexo anal y hasta el contacto íntimo de la piel con piel no asociado a penetración. Esto significa evitar todo tipo de contactos genitales íntimos (39).
- **Uso adecuado del preservativo:** el condón o preservativo sigue siendo un principal medio para poder prevenir el virus del VIH/SIDA, es de material látex y otro material parecido poliuretano que se coloca sobre el pene erecto antes de la penetración de tal manera que la mujer no quede embarazada y a la vez previene el contagio de algunas

ITS. Es un método sencillo, práctico y bastante seguro si se usa de manera correcta, son solo de un solo uso, así mismo no tienen ningún efecto secundario ni contradicciones y por lo tanto pueden ser utilizados sin descripción médica y se pueden comprar sin receta

- Mecanismo de transmisión vertical: el VIH se puede transmitir durante el embarazo de madre a hijo que puede ser antes del nacimiento (congénita), durante el parto (perinatal), que es de mayor riesgo y después del parto (neonatal)
- Prevención de transmisión madre-hijo: Sin ninguna intervención, el recién nacido puede tener un alto riesgo de contraer el VIH de madre infectada, el riesgo es entre 15% y el 30% sin amamantamiento, también el riesgo puede llegar al 45% si la madre amamanta al recién nacido
- Hágase una prueba del VIH: si usted sabe que tiene el VIH, puede tomar decisiones para disminuir el peligro de que el bebé no adquiera la infección.
- Si tiene el VIH, debe tomar medicamentos durante el embarazo para que el recién nacido no se contagie de este virus durante en el trabajo de parto y en el parto, así mismo el recién nacido debe tomar durante las primeras semanas de vida zidovudina (AZT).
- Si la madre gestante tiene VIH, evite que lo amamante al recién nacido, igualmente el recién nacido se puede transmitir a través de la leche materna (40).

2.2.10. Métodos anticonceptivos

Métodos Naturales

- Ritmo u Ogino Knaus: debe realizarse un seguimiento de la duración de su ciclo menstrual durante al menos seis periodos antes de usar el método del ritmo como métodos anticonceptivos o no funcionará, esto se puede hacer usando un calendario, se utiliza marcando el primer día de tu periodo y después marca el primer día de tu próximo periodo, si en estos meses tu periodo es menos de 27 días, este método no será preciso para ti.
- Temperatura corporal: este método también conocido como método de la temperatura basal, es uno de la observación de la fertilidad, te ayuda a predecir cuándo vas ovular haciendo un seguimiento de tu cuerpo durante tu ciclo menstrual, para poder usar este método, debe tomarse la temperatura de la misma manera todos los días, a la misma hora, entonces la temperatura del cuerpo cambia antes de la

ovulación a niveles más bajos, después se levanta entre 0,3 y 0,5 °C, es importante que si desea usar este método, debe tomarse la temperatura de la misma manera todos los días, a la misma hora y registrar en la tabla de observación de la fertilidad.

- Moco cervical o Billings: este es otro de los métodos donde tú observas tu comienzo de la infertilidad, te va ayudar a predecir tus días de estado fértil haciéndole un seguimiento a los cambios en tu flujo vaginal, como el color, la textura y la cantidad durante tu ciclo menstrual, específicamente cuando está por venir la menstruación, estos cambios te ayudan a saber cuándo vas ovular (son los días que estás fértil o puedes quedar embarazada), también este método no son una buena opción para las personas que no presentan mucho flujo (41).

Métodos de barrera

- Preservativo masculino: los preservativos masculinos es un tubo delgado de una funda de látex flexible, que se colocan sobre el pene erecto antes de estar en contacto con la vagina, el uso de este método correctamente nos ayudará a prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. La efectividad de este procedimiento es segura siempre y cuando se use correctamente, tiene un precio razonable, no necesita de una receta médica y una de sus desventajas es que puede llegar a irritar los genitales y provocar que se rompan.
- Preservativo femenino: el condón femenino es un tubo plástico suave, cada extremo tiene un anillo o borde, se coloca que el anillo interior se inserta profundamente en la vagina que protegerá el cérvix, sobre el cuello uterino y el anillo exterior queda afuera cubriendo el área de la vulva. Estos preservativos se pueden adquirir en cualquier posta que esté más cerca.

Métodos hormonales

- Anticonceptivos hormonales orales: son el método más seguro y eficaz para evitar temporalmente el embarazo, estas están compuestas por sustancias químicas que tienen 28 pastillas y las otras 7 son de sulfato ferroso, estas pastillas la debes consumir entre el primero o quinto día de la menstruación, a la misma hora todos los días, tiene una efectividad 99% siempre y cuando se use correctamente. Los efectos que puedes tener son dolor de cabeza, vómitos, bochornos y este método no te protege de infecciones de transmisión sexual (41).

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana – Piura, 2024

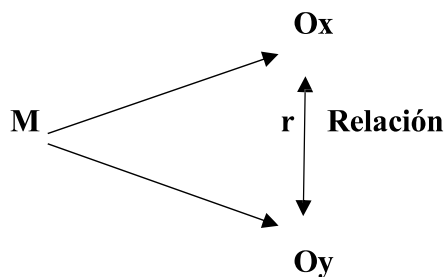
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana – Piura, 2024

III. Metodología

3.1. Nivel, Tipo y Diseño de la Investigación

El nivel de la investigación fue correlacional, porque pretendió explicar la relación que existe entre las variables estudiadas, de tipo cuantitativo por ser un método que permitió reunir las búsquedas confiables, y se empleó por medio de herramientas numéricas que se apoyaron en la ciencia y en la estadística. Así mismo, su intervención observacional estuvo conformado por un método de análisis estadístico o demográfico donde tuvo un término de evaluación en las variables, en cuanto el diseño del estudio fue no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, debido a que se analizó a través de la observación de la muestra en estudio, y corte transversal debido a que las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (42).

ESQUEMA



Dónde:

M= Adolescente de 15 a 19 años de Asentamiento Humano Sánchez Cerro

O_x= Conocimiento sexual del adolescente

O_y= Actitud sexual del adolescente

r = Relación que tienen las variables **O_x** y variable **O_y**

3.2. Población y muestra

3.1.1. Población

La población muestral estuvo conformada por 90 adolescentes de 15 a 19 años que pertenecen al Asentamiento Humano Sánchez Cerro, que tengan residencia durante el periodo de ejecución, abril 2024, y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. El tamaño de la población estuvo definido por los adolescentes que tengan residencia permanente en dicho Asentamiento Humano Sánchez Cerro mencionado, durante el periodo del 2024 (43).

3.2.1. Muestra

La muestra estuvo constituida por el total de la población muestral en estudio. La unidad

de análisis estuvo conformada por adolescentes que tengan residencia permanente en dicho Asentamiento Humano y que cumplieron con los criterios de selección.

3.2.2.1 Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- ✓ Adolescentes varones y mujeres con domicilio en el periodo de estudio en el Asentamiento Humano Sánchez Cerro - Sullana
- ✓ Adolescentes entre las edades de 15-19 años con domicilio en el periodo de estudio en el Asentamiento Humano Sánchez Cerro – Sullana.
- ✓ Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente.
- ✓ Aceptación del asentimiento y consentimiento informados de sus padres o tutores y el adolescente

Exclusión:

- ✓ Gestantes adolescentes.
- ✓ Negatividad de los padres de familia y del adolescente a participar de la investigación.
- ✓ Adolescentes con dificultad para comunicarse.

3.3. Operacionalización de las variables.

3.3.1. Definición de variables:

Variable 1:

Conocimientos Sexuales: Cúmulo de ideas conceptos y enunciados verdaderos o falsos productos de la observación y experiencia adolescente, referente a su sexualidad (26).

Variable 2:

Actitudes sexuales: Es una disposición neuronal personal, lo que quiere decir que depende de cada persona y sus vivencias, forzadas posibles reacciones ante el estímulo de la vida cotidiana. Entre otras palabras, son respuestas que van de la mano con tu sexualidad personal (30).

Tabla 1. Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sexual	Se evaluó a través de un cuestionario de 32 preguntas con respuestas dicotómicas y distribuidas en 4 dimensiones. A cada pregunta correcta se le asignó 1 punto, y para cada respuesta incorrecta se le otorgó 0 puntos.	Anatomía, fisiológica sexual y reproductiva (Ítems 1,2,3,4,5,6,7)	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce los genitales internos y externos del varón y la mujer. • Conoce el ciclo menstrual. • Conoce la fecundación. • Conoce el proceso de embarazo. 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la variable:</p> <p>Alto: 28 – 32 puntos</p> <p>Medio: 25 – 27 puntos</p> <p>Bajo: 0 – 24 puntos</p>
		Ciclo de respuestas sexual humana (Ítems 9,10,11,12,13,14,15,16)	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce las fases del ciclo de respuesta sexual. • Conoce los elementos de la vivencia sexual responsable. • Conoce las manifestaciones de madurez sexual. • Conoce las manifestaciones del comportamiento sexual no coital. 		
		Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA. (Ítems 17,18,19,20,21,22,23)	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce la definición de Sida. • Identifica las vías del contagio del VIH/SIDA. • Identifica los síntomas de las ITS. 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la dimensión 2:</p> <p>Alto: 7 – 8 puntos</p> <p>Medio: 6 puntos</p> <p>Bajo: 0 – 5 puntos</p>

Variable 2: Actitud sexual	Se evaluó a través 49 preguntas en escala de Likert distribuidas en 6 dimensiones. La escala se evaluó en 5 niveles considerados. Completamente en desacuerdo (1 punto), bastante en desacuerdo (2	<ul style="list-style-type: none"> Identifica las diferentes infecciones de transmisión sexual. Identifica la eficacia del uso del preservativo. Conoce los diferentes métodos anticonceptivos. Utiliza los métodos anticonceptivos. Se protege y previene de un embarazo. 	<ul style="list-style-type: none"> Inicio de actividad sexual. Recibe información y utiliza MAC, utiliza preservativos. Tiene capacidad para tomar voluntariamente sus decisiones y actúa sin presión. Realiza y decide solo por sus tareas. Toma decisiones independientemente. Respeto a su pareja. No ha sido agredido físicamente. Demuestra interés en los problemas de su pareja 	<p>Para la dimensión 3: Alto: 7 puntos Medio: 6 puntos Bajo :0 – 5 puntos</p> <p>Para la dimensión 4: Alto: 9 puntos Medio: 7- 8 puntos Bajo: 0 – 6 puntos</p>		
					<p>Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo. (Ítems 24,25,26,27,28,29,30,31,32)</p>	Cualitativa Ordinal
					<p>Responsabilidad y prevención del riesgo sexual. (ítems 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10)</p> <p>Libertad para decidir y actuar (Ítems 11, 12,13, 14, 15,16)</p> <p>Autonomía (ítems 17, 18, 19,20,21)</p> <p>Respeto mutuo y reciprocidad (ítems 22,23,24,25,26,27,28,29,30)</p>	Cualitativa Ordinal
				<p>Para la variable: Desfavorable: 49 - 210 puntos Favorable: 211 - 245 puntos</p> <p>Para la dimensión 1: Desfavorable: 10 - 43 puntos Favorable: 44 - 50 puntos</p> <p>Para la dimensión 2: Desfavorable: 6 – 22 puntos Favorable: 23 – 30 puntos</p>		

	<p>puntos), opinión intermedia (3 puntos), bastante de acuerdo (4 puntos), completamente de acuerdo (5 puntos).</p>	<p>Sexualidad y amor (Ítems 31, 32, 33, 34,35 ,36, 37, 38, 39)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tiene relación estable con su pareja. • Tiene solo una pareja y tiene actividad sexual, producto de relación de ambos. • Sentimiento después de una relación coital. • Sentimientos después de la masturbación. • La sexualidad debe vivirse respetando los principios y valores. • La relación sexual debe llevarse, respetando las normas sociales. 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 3: Desfavorable: 5 – 22 puntos Favorable: 23 – 25 puntos</p> <p>Para la dimensión 4: Desfavorable: 9 – 40 puntos Favorable: 41 – 45 puntos</p>
		<p>Sexualidad como algo positivo (Ítems 40, 41, 41, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La sexualidad debe vivirse respetando los principios y valores. • La relación sexual debe llevarse, respetando las normas sociales. • Cuando tienes relaciones sexuales son producto del amor, comunicación y respeto. 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 5: Desfavorable: 9 – 38 puntos Favorable: 39 – 45 puntos</p> <p>Para la dimensión 6: Desfavorable: 10 – 42 puntos Favorable: 43 – 50 puntos</p>

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica de recolección de datos

La técnica que se utilizó fue la encuesta, definida como una herramienta que puede utilizarse para aplicar métodos relacionados con la investigación, cuyo objetivo es recopilar y analizar diversas bases de datos obtenidos de una muestra (44).

Instrumento

Se utilizó un instrumento de recolección de datos cuyo autor es Salazar M (45), en la tesis “Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Juan Valer Sandoval -Nuevo Chimbote 2022” y adaptado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga en la tesis “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Villa La Legua, Catacaos – Piura, 2023” (12).

- La primera sección: Estuvo referida a las características sociodemográficas y sexuales que fueron 9 preguntas, donde se identificó la edad, género, religión, ocupación, asimismo, si tiene enamorado, si ha tenido relaciones coitales, edad de inicio de relaciones coitales y su preferencia sexual.
- Segunda sección: Estuvo relacionada al conocimiento sexual y estuvo compuesta por 32 preguntas dicotómicas, que son distribuidas en 4 dimensiones. Los ítems que determinan el conocimiento se tomaron con puntaje de 1 punto que corresponde de manera positiva y 0 que corresponde de manera negativa. Para determinar la unidad de medida se realizó a través de la baremación.

Según el puntaje alcanzado se calificó de la siguiente manera:

CONOCIMIENTO SEXUAL	
Categorías	Valorización
Alto	28 – 32 puntos
Medio	25- 27 puntos
Bajo	0 – 24 puntos

Para las dimensiones se evaluará en la siguiente escala:

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

- La tercera sección estuvo compuesta de 49 preguntas policotómicas distribuidas en 6 dimensiones, con respuestas en escala de Likert, que se calificaron en: Completamente en desacuerdo (1 punto), bastante en desacuerdo (2 puntos), opinión intermedia (3 puntos), bastante de acuerdo (4 puntos), completamente de acuerdo (5 puntos). Para la baremación se trabajó con el método del rango. Las puntuaciones para la variable actitud sexual son:

ACTITUD SEXUAL	
Categorías	Valorización
Desfavorable	49 – 210 puntos
Favorable	211 – 245 puntos

Las dimensiones tuvieron los siguientes baremos

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

Validación

El instrumento fue revisado por tres jueces expertos, con título profesional en obstetricia y maestría en el campo de la Salud Sexual y Reproductiva, quienes evaluaron conjuntamente los criterios de relevancia, pertinencia y claridad, y así determinar si el instrumento es apropiado para aplicarlo a la muestra de estudio.

Confiabilidad

El método que se utilizó es una prueba piloto con 20 adolescentes, se aplicó la prueba del Alfa de Cronbach y el software estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) el cual dio la confiabilidad del cuestionario de conocimiento sexual (0,743), mientras que para el test de Likert de actitud sexual (0,702), determinando que la confiabilidad de ambos instrumentos es buena.

3.5 Método de análisis de datos

Se realizó el procesamiento de datos mediante una data en el programa Excel. Posteriormente se realizó el análisis estadístico descriptivo de las variables estudiadas en base a los objetivos planteados, y los resultados fueron presentados de forma cuantitativa y expresados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y luego procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, el análisis se realizó utilizando el programa estadístico SPSS Versión 26, además se usó el análisis bivariado para determinar mediante el uso de coeficiente de correlación Rho de Spearman, con la finalidad de medir el nivel de significancia de la asociación de las variables investigadas.

3.6. Aspectos Éticos

Este estudio tuvo en cuenta el art. 5 del Reglamento de Integridad Científica en la investigación de la ULADECH Católica Versión 001 (46), teniendo en cuenta:

Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes: Los adolescentes y padres aceptaron de manera voluntaria participar en este estudio y firmaron los formularios de consentimiento y asentimiento informado correspondiente. También, se les informó que pueden negarse a participar en cualquier momento sin sufrir ningún daño, así mismo, que podían abstenerse de participar en cualquier momento en caso de sentir incomodidad. A su vez, se garantizó la confidencialidad de los participantes y se les informó que los datos recopilados son utilizados para el desarrollo de futuras investigaciones. Se solicitó las autorizaciones correspondientes para la ejecución de la investigación a la autoridad competente. Por ende, los participantes fueron tratados con el máximo respeto a su dignidad, las opiniones, privacidad y pudor.

Principio de beneficencia: Los adolescentes y padres de familia recibieron explicaciones sobre los potenciales beneficios que pueden surgir de los resultados de la investigación, sin que esto tengan efectos negativos en su salud física, emocional o social. Durante la ejecución del estudio se evaluó el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo de los participantes adolescentes.

Principio de no maleficencia: Se brindó explicación a cada participante sobre los riesgos contra su salud y/o integridad como persona por participar en el estudio.

Principio de justicia: Todos los participantes fueron tratados de manera justa, respetando la privacidad y evitando cualquier forma de discriminación o ventaja. Todos los participantes tuvieron la misma probabilidad de ser seleccionados y no hubo superposiciones ni omisiones. Por otro lado, la respuesta no fue sesgada y todos los adolescentes fueron evaluados según los criterios de inclusión y exclusión. Se garantizó que todos los encuestados comprendan las preguntas antes de responder. Además, se utilizaron herramientas que hayan sido validadas por revisiones de expertos y que sean confiables de usar.

Principio de libre participación por propia voluntad: En todo momento se respetó la voluntad de los participantes, se les informó sobre los objetivos de la investigación, además, se les explicó que sus respuestas no serán publicadas, garantizando la confidencialidad y anonimato. Por último, los padres y adolescentes firmaron los formularios de consentimiento y asentimiento informados apropiados para participar en el estudio.

IV. Resultados

Tabla 2. Nivel de conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura 2024.

Conocimiento	n	%
Alto	9	10,0
Medio	16	17,8
Bajo	65	72,2
Total	90	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se evidencia un relevante porcentaje representado por el 72,2% de los adolescentes que fueron encuestados, manifestaron estar desinformados sobre la temática de sexualidad, lo que refleja que son escasos los conocimientos que mantienen sobre las áreas de anatomía, la fisiología sexual y reproductiva, seguido de un menor porcentaje 17,8% que su conocimiento fue medio, y solamente valor mínimo del 10,0% mostraron un conocimiento alto, demostrando que solo estos adolescentes tienen la capacidad de tomar decisiones de manera informada.

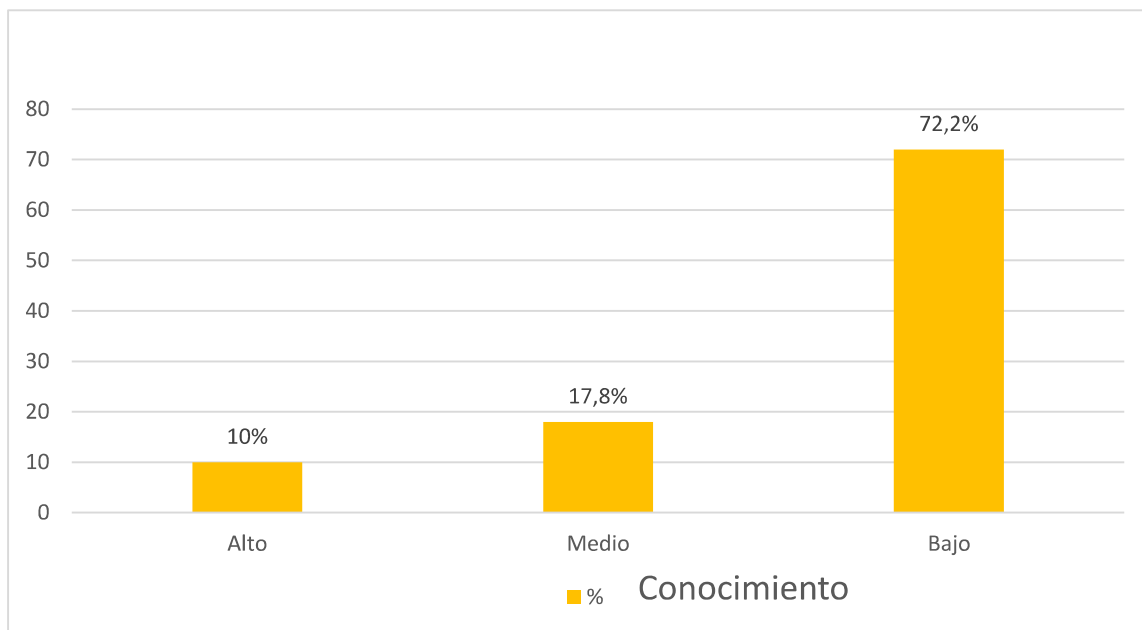


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Actitud sexual en forma global en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024.*

Actitud	n	%
Favorable	19	21,1
Desfavorable	71	78,9
Total	90	100,0

Fuente: instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, se aprecia los datos obtenidos de la encuesta donde se demuestra que la gran parte de adolescentes encuestados presentan una actitud desfavorable representado por el 78,9% lo que evidencia una mayor predisposición a no postergar sus relaciones coitales sin protección, no muestra la capacidad de tomar una decisión por voluntad propia, su sexualidad no se practica de manera responsable, por otro lado, una minoría del 21,1% de los adolescentes manifestaron actitud favorable, lo que se indica mayor probabilidad a prácticas sexuales seguras, disminuyendo el riesgo de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

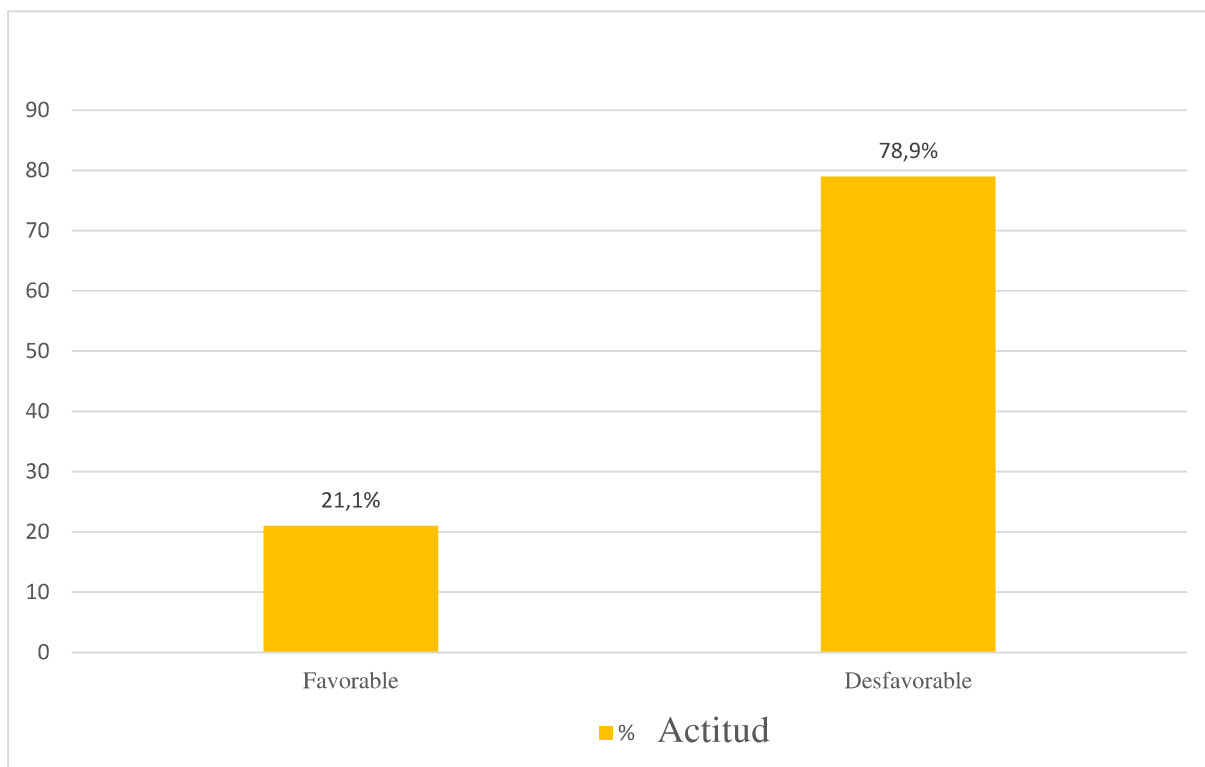


Figura 2. Gráfico de columnas de la actitud sexual en forma global en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024.

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024*

		Actitud					
		Favorable		Desfavorable		Total	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%
Nivel de Conocimiento	Alto	5	5,6	4	4,4	9	10,0
	Medio	5	5,5	11	12,2	16	17,8
	Bajo	9	10	56	62,2	65	72,2
Total		19	21,1	71	78,9	90	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la tabla 4, en relación a las variables de estudio de forma asociada se determinó que los encuestados sujetos al estudio reportaron un conocimiento bajo con el 72,2%, a su vez manifestaron una actitud desfavorable con un 62,2%, asimismo, el 17,8% de los encuestados mostraron un nivel de conocimiento medio, y tienen actitud desfavorable representado por el 12,2%, por otro lado, existe un alto conocimiento representado por el 10,0% y de ellos el 5,6% tienen actitud favorable. Evidenciando que mientras el conocimiento permanezca disminuido, la actitud será desfavorable.

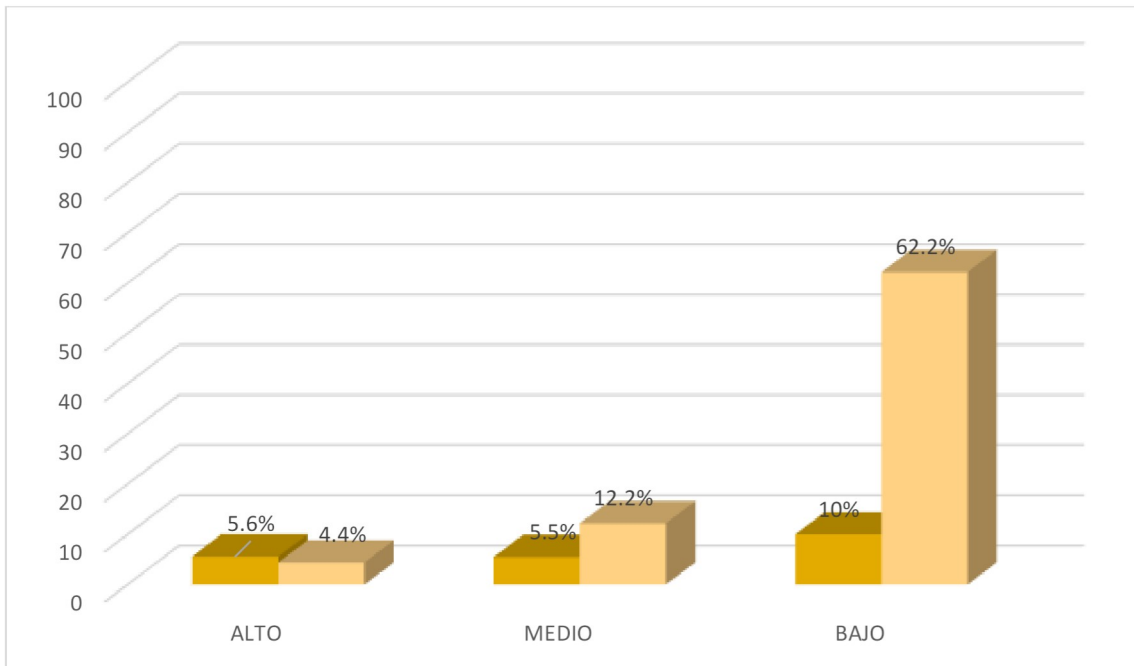


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en forma global en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 4.1 *Correlación Spearman entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024.*

Rho de Spearman		Uso
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,962**
	P-valor	,000**
	N	90

**P<.01(altamente significativa)

En la tabla 4.1, en función al objetivo se ha encontrado que hay una alta correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes, con un coeficiente de correlación de Spearman de 0,962 y un p-valor de 0.000, menor que el nivel de significancia $\alpha=0.01$. Esto indica que se rechaza la hipótesis nula y se confirma la hipótesis alternativa. Además, se observa una correlación directa entre estas dos variables.

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexual de los adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana– Piura, 2024

		n	%
Edad	15	2	5,3
	16	7	6,8
	17	24	25,7
	18	33	36,7
	19	24	25,5
Género	Masculino	63	70,0
	Femenino	27	30,0
Estado civil	Soltero	87	96,8
	Casado	0	0,0
	Conviviente	3	3,2
Religión	Católico	74	82,2
	Otros	14	15,5
	No creyente	2	2,3
Tiene enamorado (a)	Si	42	46,6
	No	48	53,4
Ocupación	Sólo trabaja	2	2,2
	Sólo estudiante	73	81,2
	Trabaja y estudia	15	16,6
Realización de relación sexual*	Si	56	57,7
	No	34	42,3
Edad de la primera vez*	10 y 14	0	0,0
	15 y 19	56	62,2
	Total	56	100,0
Opción sexual	Hetero	89	98,8
	Homosexual	0	0
	Bisexual	1	1,2

* Dimensión que no considera a los adolescentes que no han tenido relaciones coitales (34 adolescentes)

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la tabla 5 se ha demostrado en los sujetos investigados que la edad prevaleciente es entre los 18 años con un 36,7% es su mayoría fueron de sexo masculino con 70,0% la gran mayoría son solteros con el 96,8% y profesan la religión católica el 82,2%. Por otro lado, el 53,4% manifestó no tener enamorado, mientras que el 46,6% si lo tiene, además la gran parte

de la muestra encuestada solo se dedica a estudiar con un 81,2%, en cuanto a la realización de relaciones coitales, el 57,7% manifestó que sí, siendo la edad predominante de inicio de relaciones coitales entre los 15 y 19 años con un 62,2% de la muestra encuestada. Finalmente, de acuerdo a su orientación sexual, el 98,8% son heterosexuales y solo el 1,2% bisexual.

V. Discusión

Se sabe que la adolescencia es una etapa crucial para el desarrollo personal y social, donde ocurren cambios psicológicos, biológicos y físicos, algo totalmente nuevo para ellos. En la actualidad, los adolescentes inician actividad coital a temprana edad, sin tener la información adecuada y correcta en cuanto al cuidado de su salud sexual y reproductiva. Aún existen brechas que dificultan el conocimiento y la actitud sexual por parte del adolescente, y esto se debe a la poca proliferación de información, además, de la estigmatización que se tiene al sexo en diferentes culturas, y esto ha dificultado que los adolescentes puedan obtener información verídica y clara sobre cómo protegerse y cuidarse ante el inicio de la actividad coital.

Por ello, es importante mencionar los resultados obtenidos en la tabla 2, donde un relevante porcentaje representado por el 72,2% de los adolescentes encuestados, manifestaron estar desinformados sobre la temática de sexualidad, lo que reflejó que son escasos los conocimientos que mantienen sobre las áreas de anatomía, la fisiología sexual y reproductiva, seguido de un menor porcentaje representado por el 17,8% que su conocimiento fue medio, y solamente un valor mínimo del 10,0% reportaron un conocimiento alto, demostrando que solo estos adolescentes tienen la capacidad de tomar decisiones de manera informada.

Resultados similares con la investigación de Mezones C (19), Piura 2023, demostró que, el 39,1% de los encuestados presentaron un nivel de conocimiento bajo. Por otro lado, el 38,5% tuvieron un conocimiento medio sobre el tema de sexualidad, y solo el 22,4% presentaron un nivel de conocimiento alto. Así mismo, se relacionan con el estudio de Gómez A (12), Colombia 2020, quien obtuvo que, el 77% de las personas encuestadas tienen un nivel de conocimiento bajo en temas de sexualidad, mientras que el 23% sostuvo nivel de conocimiento alto.

Los resultados que se han demostrado a cerca del nivel de conocimiento sexual, son de interés debido a que, los adolescentes no cuentan con información correcta en temas de la salud sexual y reproductiva. Se ha mencionado que el conocimiento es una doctrina fisiológica o una disciplina, que estudia las cuestiones sobre la naturaleza, el origen y la validez del conocimiento, así mismo guarda relación con la realidad, la posibilidad de que las personas comprendan el mundo y los estándares para la veracidad (26).

Ha sido evidente el limitado abordaje de la sexualidad, lo cual genera una mayor preocupación, además, de considerar vulnerable a esta población adolescente, porque están expuestos a posibles embarazos precoces, contraer alguna infección de transmisión sexual, incluso la promiscuidad, lo cual influye y afecta de forma negativa para su salud. La teoría del aprendizaje significativo menciona un método para alcanzar el conocimiento, y es descrito por David Ausubel (28) un reconocido y honorable psicólogo y pedagogo. El método consiste fundamentalmente en la búsqueda de nuevos contenidos correctos y verídicos que tienen que guardar relación con los ya adquiridos, recalando que es la única manera de conseguir mejorar el conocimiento. Sin embargo, los adolescentes hacen totalmente lo contrario, es por ello que tienen conocimientos vagos e insuficientes, puesto que, buscan información de páginas cibernéticas, fuentes no confiables o incluso de su mismo entorno social, y como consecuencia están poniendo en riesgo su salud sexual y reproductiva, ejerciendo una maternidad y paternidad a temprana edad, así como también truncando sus metas propuestas para su futuro.

En la tabla 3, se demuestra que la gran parte de adolescentes encuestados presentan una actitud desfavorable representado por el 78,9% lo que evidencia una mayor predisposición a no postergar sus relaciones coitales sin protección, no muestran la capacidad de tomar una decisión por voluntad propia, su sexualidad no se practica de manera responsable. Por otro lado, una minoría del 21,1% de los adolescentes tienen actitud favorable, lo que indicó mayor probabilidad a que ejerzan prácticas sexuales seguras, disminuyendo el riesgo de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

Resultados que se asemejan con el estudio de Quevedo H (20), Piura 2023, autora que reportó que, la mayoría de la muestra encuestada tuvieron actitudes desfavorables con el 59,8% y solo el 40,2% presentaron actitudes favorables. De la misma forma, dichos resultados se contrastan con la investigación de Mendoza M (18), Piura 2023, quien encontró que el 44,17% de los adolescentes encuestados tienen actitudes desfavorables. Así mismo, se relacionan con los resultados de Castillo H (21), Piura 2023, quien obtuvo que una gran parte de los participantes en estudio representado por el 73,6% manifestaron tener actitudes desfavorables, y una minoría del 26,4% tienen actitudes favorables.

El limitado o escaso conocimiento por parte de los adolescentes en cuanto a la sexualidad se ha visto influenciado y reflejado en la actitud y también en el comportamiento de este grupo

etario. El estudio de las actitudes, es un campo de estudio de la psicología social que constituye un valioso aporte para examinar, comprender y comparar la conducta de la persona, por lo tanto es un conjunto de creencias y sentimientos que hacen al adolescente comportarse de una cierta manera frente a un objetivo en particular, también son evaluaciones, pensamientos y sentimientos favorables y desfavorables sobre objetos, personas, grupos ideas o problemas, esta teoría se relaciona con los sentimientos y emociones que el ser humano experimenta hacia el objetivo de la actitud (29).

Es fundamental la educación sexual para este grupo vulnerable, y debe ser brindada por el personal de salud capacitado en temas que se relacionan a la salud sexual y reproductiva, de tal manera que el adolescente adquiera información correcta, tengan habilidades y destrezas, que les ayude a tomar decisiones informadas sobre su sexualidad, debido a que los resultados expuestos indican que los jóvenes participantes de la investigación no se sienten con la capacidad de enfrentar riesgos en relación a su sexualidad, a raíz del desconocimiento sobre la prevención de posibles consecuencias tales como, infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados, que pueden culminar en abortos, etc.

Con respecto a la tabla 4, se analizó la relación existente entre las variables de estudio, observándose que sobresale el nivel de conocimiento bajo acerca de la sexualidad con el 72,2%. a su vez manifestaron una actitud desfavorable con un 62,2%, asimismo, el 17,8% de los encuestados mostraron un nivel de conocimiento medio, y tuvieron actitud desfavorable representado por el 12,2%. Por otro lado, existe un alto conocimiento representado por el 10,0% y de ellos el 5,6% tienen actitud favorable. Los resultados prescritos con anterioridad constataron que, si es que los participantes del estudio carecen de un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, corren mayor riesgo de poner en práctica una actitud sexual negativa. A cerca del coeficiente de correlación, se determinó una correlación positiva (,962), agregando a lo anterior el p valor fue menor que el nivel de significancia $\alpha=0.01$, evidenciando así, que el nivel de conocimiento guarda relación con la actitud sexual, dicho de otra manera, entre menor sea su conocimiento, existirá actitud desfavorable frente a la sexualidad, afirmando así, la hipótesis alterna.

Resultados que guardan similitud con el estudio presentado por Moran K (17) Piura 2023, la investigadora manifestó un nexo entre el nivel de conocimiento y actitud sexual,

comprobandose que el 36,22% dispusieron un nivel de conocimiento malo, esto se vio reflejado en que los participantes adoptaron actitud desfavorable con el 71,73%, concluyendo que existió correlación entre las variables de estudio debido a que el p valor se encontró debajo del 1%, mostrando una correlación directa, dando lugar a aceptar la hipótesis alterna. Seguido de ello, los resultados también se asemejan a la investigación de Mendoza M (21) Piura 2023, donde el 43,66% de su muestra presentó conocimiento malo, y actitudes desfavorables con un 44,17%, de tal manera que aceptó la hipótesis alterna, indicando así que las variables se relacionan de manera significativa, dado que el p valor es menor al 5%.

Resultados que indicaron, que el conocimiento y la actitud se asocian de manera significativa, como se observó, entre menor sea el conocimiento habrá mayor probabilidad de desarrollar actitud sexual negativa, a consecuencia de ello, surge la necesidad de potenciar y promover actividades educativas sobre salud sexual integral, con la finalidad de reforzar el conocimiento de los sujetos, de tal manera que cambien sus comportamientos, y tengan mayor preocupación por su futuro, así mismo incentivarlos a optar a posponer la actividad coital temprana, debido a que es una situación que acarrea consecuencias que repercuten su vida futura, a razón de desconocer sobre la temática abordada. Así como también, el desconocimiento por la responsabilidad que implica ser padre o madre a temprana edad, tomando en cuenta las formas de prevención de un posible embarazo no deseado, infecciones de transmisión sexual, deserción escolar, violencia, etc.

Por consiguiente, los resultados permiten mencionar la teoría del aprendizaje social (31) señala que el ser humano observa a la otra persona, por ese motivo se demuestra la existencia de una orientación que mejore la información que sostiene la sociedad sobre sexualidad y las formas de cuidado sobre esta misma, lo cual se encontrará a favor en el cambio y mejora de actitud de los adolescentes guiándolos a que eviten un posible embarazo precoz. Además, a no permitir ser influenciados por las creencias, mitos o tabúes que son difundidos en la sociedad y círculos amicales. En ese contexto, es fundamental recalcar que una educación sexual completa y actualizada no solo evitará que se retrase el ámbito cognitivo de este grupo etario, sino también el incremento porcentual de embarazos a temprana edad, ITS- VIH/SIDA, también, mejorará la autoestima de los adolescentes, su autonomía, y erradicará las creencias frente a esta problemática, las cuales son asignadas por la propia cultura.

En la tabla 5 se ha demostrado en los sujetos investigados que la edad frecuente fue entre los 18 años con un 36,7%, gran parte fueron de sexo masculino con 70,0% y solteros con el 96,8%, además profesan la religión católica el 82,2%. Por otro lado, el 53,3% manifestó no tener enamorado, mientras que el 46,6% si lo tuvo, solo se dedica a estudiar con un 81,2%, en cuanto a la realización de relaciones coitales, el 57,7% manifestó que sí, siendo la edad predominante de inicio de relaciones coitales fue entre los 15 y 19 años con un 62,2% de la muestra encuestada. Finalmente, de acuerdo a su orientación sexual, el 98,8% son heterosexuales y solo el 1,2% bisexual.

Se puede inferir que ambos estudios presentados mostraron cierta semejanza, donde se refleja a la adolescencia como un periodo que marca el descubrimiento de la sexualidad, rodeada de mitos influenciados por el ámbito social y familiar, que arraigan incertidumbre y provocan conductas negativas a raíz de encontrarse desinformados, lo que influye en el inicio precoz de relaciones sexuales, sin el adecuado conocimiento y madurez, causando probabilidades de exposición a situaciones de riesgo frente a la salud sexual y reproductiva, suponiéndose un gran índice de riesgo ante embarazo precoz, así como también infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA.

Seguido de ello, gracias a los resultados expuestos, resulta de importancia, manifestar que, en su mayoría los adolescentes reportan ya haber iniciado actividad coital activa, lo que está asociado al escaso conocimiento y actitud sexual desfavorable, haciendo que el adolescente se encuentre expuesto a mayores probabilidades de enfrentar un embarazo no deseado, y a asumir responsabilidades nuevas para ellos, en donde no se sientan preparados física ni psicológicamente. Por ende, es fundamental brindar una educación sexual de calidad, logrando reducir barreras que limiten desarrollar sus dudas sobre salud sexual. Por lo tanto, es necesario contar con un profesional de obstetricia para informarles en base a este tema, logrando en ellos disfrutar su sexualidad segura, libre de riesgos.

VI. Conclusiones

- Del total de los adolescentes investigados se ha identificado que el 72,2% sostiene conocimiento bajo sobre sexualidad, es decir poseen información incorrecta a cerca de anatomía, fisiología sexual y reproductiva, así como también de los métodos anticonceptivos como forma de prevención de un embarazo no deseado, lo que indica que existen falencias para reconocer los riesgos a los que se encuentran expuestos.
- Se ha identificado que los adolescentes que fueron investigados, sostienen actitud desfavorable sobre el tema abordado, con un 78,9% lo que indica que la mayoría de adolescentes no tiene iniciativa para protegerse y restan importancia al uso de métodos anticonceptivos, exponiéndose a riesgos sexuales.
- Se ha determinado que los adolescentes encuestados sostuvieron un nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad, con el 72,2% y presentaron actitud desfavorable con un 78,9%. Al establecer la correlación de las variables, se determinó que existe relación, lo cual indica que se confirmó la hipótesis alterna, donde se puede evidenciar que a menor conocimiento la actitud será desfavorable frente a su sexualidad. Por ende, las tomas de decisiones serán erradas e irresponsables. Así mismo se ha determinado que existe una relación de manera directa entre ambas variables de estudio.
- Se ha podido identificar que la edad prevaleciente es entre los 16 y 18 años con un 36,7% es su mayoría fueron de sexo masculino con 70,0% la gran mayoría son solteros con el 96,8% y profesan la religión católica el 82,2%. Por otro lado, el 53,4% manifestó no tener enamorado, mientras que el 46,6% si lo tiene, además la gran parte de la muestra encuestada solo se dedica a estudiar con un 81,2%, en cuanto a la realización de relaciones coitales, el 57,7% manifestó que sí, siendo la edad predominante de inicio de relaciones coitales entre 15 y 19 años con un 62,2% de la muestra encuestada. Datos que evidencian la vulnerabilidad de los adolescentes, debido a que la mayoría ha iniciado vida coital activa, sin embargo, no cuenta con el conocimiento suficiente para adoptar medidas de prevención ante cualquier consecuencia en relación a su vida sexual y reproductiva.

VII. Recomendaciones

- A los profesionales de obstetricia, en conjunto con las autoridades del Asentamiento Humano, incluido autoridad de las diferentes Instituciones Educativas, brindar talleres educativos, dirigidos a los adolescentes y padres de familia, a través de sesiones demostrativas, orientaciones didácticas, por medio de afiches, folletos y juego de roles, en donde haya participación activa del adolescente, así mismo practicar la escucha activa hacia las opiniones de los adolescentes, para que se tenga en cuenta su forma de adquirir conocimiento, y en que se debe mejorar, para que de tal manera que adquiera mejor la información, por lo tanto mejorarían su actitud, lo que dará lugar a disminuir las consecuencias como embarazos no deseados, posibles infecciones de transmisión sexual, abortos, deserción escolar, etc.
- Brindar capacitaciones sobre temas relacionados a la salud sexual y reproductiva dirigidos al personal educativo de las diferentes I.E que conforman en Asentamiento Humano, de tal manera cuenten con información correcta, y así puedan distribuirla a los estudiantes, de manera clara y precisa, ayudándoles a esclarecer las principales dudas sobre el cuidado de su salud sexual, posteriormente inculcándoles la búsqueda de ayuda con el personal capacitado en el área, en este caso los obstetras.

Referencias Bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Educación sexual integral. [Internet]. OMS; 2013 [Consultado 2024 Abr. 18]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>
2. El Fondo de población de las Naciones Unidas. Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes y jóvenes. [Internet]. UNFPA; 2023 [Consultado 2024 Abr 18]. Disponible en: <https://mexico.unfpa.org/es/topics/salud-sexual-y-reproductiva-en-adolescentes-y-j%C3%B3venes>
3. Organización Panamericana de la salud (OPS). Documento Técnico: Salud del adolescente [Internet]. Paho.org. [Consultado 2023 Nov 28]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
4. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet] Lima: UNFPA; 2023 oct. 10 [Consultado 2023 Nov 28]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/es/ninas_no_madres_peru2023
5. Essalud. EsSalud registró 3000 nuevos casos de VIH en Perú entre el 2019 y el 2022. [Internet] Es Salud , 2023 [Consultado 2024 Abr. 23]. Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=dia-internacional-del-condon-essalud-registro-3000-nuevos-casos-de-vih-en-peru-entre-el-2019-y-el-2022>
6. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI. Perú enfermedades no transmisibles y transmisibles 2022 [Internet]. Lima: ENDES- INEI; 2023 [Consultado 20 abril 20]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2022.pdf
7. La República. Embarazos forzados: cada día nacen 2 bebés cuyas madres tienen entre 11 a 14 años [Internet]. Piura: La República; 2018 [Consultado 2023 Nov 28]. Disponible en: <https://data.larepublica.pe/embarazo-adolescente-en-el-peru-2023-cada-dia-nacen-2-bebes-cuyas-madres-tienen-entre-11-a-14-anos/>
8. Calle Sosa JL. Riesgos sociales y estrategias de protección con adolescentes de escuelas Horizontes del Alto Piura [Internet]. Piura: Centro de Investigación y Promoción del Campesinado (CIPCA) - Horizontes, Organización de las Naciones Unidas para la

- Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO); 2021 [consultado 2024 abril 24]. Disponible en: <http://www.cipca.pe/wp-content/uploads/2022/06/LIBRO-DE-RIESGOS-SOCIALES-2022.pdf>
9. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes. [Internet] Lima: MINSA; 2019 [Consultado 2024 Abr 21]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
 10. Martínez C. Conocimiento y actitudes sobre sexualidad en la adolescencia Segovia - 2021. [Internet] Segovia: Universidad de Valladolid; 2022 [Consultado 2024 Mar 23]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/54215/TFGH2476.pdf?sequence=1>
 11. López N. Nivel de conocimiento y su influencia en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la parroquia Huachi Grande [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Abanto; 2021. [Consultado 2024 Abril 01]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/32821>
 12. Gomes A. Conocimientos y actitudes sobre la sexualidad en los adolescentes de bachillerato de las instituciones oficiales de la zona urbana del distrito de Riohacha – La Guajira. [Internet]. La Guarijía: Universidad Antonio Nariño; 2020 [Consultado 2024 Mar 24]. Disponible en: <http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/2767/1/2020G%C3%B3mezRizoAdrianaIn%C3%A9s.pdf>
 13. 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 30]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32526>
 14. Espinoza R. Conocimiento y actitud sexual en adolescentes, Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo - Santa, 2022. [Internet]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2024 Mar 30]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/29907>
 15. Gonzalo C. Nivel de conocimiento sobre su salud sexual y reproductiva y su relación con las actitudes y prácticas sexuales de los adolescentes I.E “Señor de los Milagros” Negropampa – Chota, 2021. [Internet] Cajamarca: Universidad nacional de Cajamarca;

- 2022 [Consultado 2024 Mar 24]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5171/Tesis%20Gonzalo%20Cubas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Vásquez J. El conocimiento y la actitud sexual en adolescentes, Urbanización Unicreto - Nuevo Chimbote, 2020. [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2020 [Consultado 2024 Mar 22]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/21064>
 17. Moran K. Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del AA. HH Los Polvorines Sector 2° Veintiséis de Octubre – Piura, 2022. [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2022 [Consultado 2024 Mar del 21]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32531/CONOCIMIENTO_VIH_MORAN_CASTRO_KARLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Mendoza M. Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Santa Julia-Piura, 2023 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2023 [Consultado 2024 Mar del 21]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33206/ACTITUD_SEXUAL_MENDOZA_VILELA_MAGALY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 19. Mezones C. Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Nuestra señora de Fátima- Piura, 2023. [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2024 [Consultado 2024 Mar 22]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/35910>
 20. Quevedo H. Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 14 a 19 años de edad del asentamiento humano Santa Rosa las Lomas – Piura, 2023. [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2024 [Consultado 2024 Mar 22]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/35922>
 21. Castillo H. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Villa la Legua, Catacaos – Piura, 2023. [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 27 Mar 24]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36000/ACTITUDES_SEXUALES_CASTILLO_HERNANDEZ_GRECIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Campos N. Estilo de vida de adolescentes y su relación con la percepción de sus contextos de desarrollo. [Internet]. 2023 [Consultado 2024 Mar 22]; (8): 2–30. Disponible en: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/389/397>
23. Hikal W Erik Erikson y el desarrollo psicosocial deficiente como camino a las conductas antisociales y criminales [Internet]. 2023 [Consultado 2024 Mar 22]; (50): 2 – 30. Disponible en: <https://www.alternativas.me/attachments/article/305/8.%20Hikal%20Wael.pdf> ¶
24. Acuña E. Características clínicas en adolescentes acorde al enfoque dinámico y psicoanalítico [Internet]. 2021 [Consultado 2024 Mar 22]; 53 (2): 264 – 292. Disponible en: <https://content.e-bookshelf.de/media/reading/L-18562212-0746f5957a.pdf>.
25. Bálsamo M. Teoría Psicogenética de Jean Piaget. Aportes para comprender al niño de hoy que será el adulto del mañana [Internet]. 1era edición. Buenos Aires: Centro de Investigación Interdisciplinar valores; 2022 [Consultado 2024 Mar 22]. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/13496/1/teor%C3%ADa-psicogen%C3%A9tica-jean-piaget.pdf>
26. Sellés J, Gallardo F. Teoría del conocimiento. 1era edición. España: Universidad de Navarra, EUNSA; 2019 [Consultado 2024 Mar 23] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=751416>
27. Benítez B. El Constructivismo. [Internet] 2023 [Consultado 2024 Mar de 20]; 10(19): 65-66. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/10453>
28. Tigse C. El constructivismo, según bases teóricas de César Coll. Revista andina de educación [Internet]. 2019 [Consultado 2024 Mar de 20]; 2 (1): 25-28. Disponible en: <https://revistas.uasb.edu.ec/index.php/ree/article/view/659/635>
29. Badillo E, Sandoval C, Acevedo C. Actitudes de los trabajadores ante el uso de equipo de protección personal. Cuidarte [Internet]. 2019 [Consultado 2024 Mar 18]; 8(15): 56-66. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cuidarte/cui-2019/cui1915f.pdf>
30. Morínigo C. Teoría del aprendizaje [Internet]. 2019 [Consultado 2024 Mar 23] Disponible en: <https://www.minerva.edu.py/archivo/13/9/TEOR%C3%8DAS%20DEL%20APRENDIZAJE%20DR%20CARLINO,%20DR%20ISMAEL%20.pdf>

31. Díaz J. Principales planos teóricos de la psicología evolutiva y del desarrollo aplicados a la práctica docente entorno a la pedagogía contemporánea en América Latina. Rev Científica Multidisciplinar [Internet] 2020 [consultado 2023 oct 16]; 6(2): 3505-3520. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i2.2105
32. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de Salud de Adolescentes. 2019. [Internet] Lima: MINSA. Ministerio de Salud [Consultado 2024 Mar 23]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>
33. Cibils J. Adolescencia, cerebro vínculos y vocación [Internet] [Consultado 2024 Mar 25]. Disponible en: <https://neuro-class.com/wp-content/uploads/2023/07/Manual-Adolescencia.pdf>
34. Álvarez S. La sexualidad y el concepto de consentimiento sexual [Internet] 2023 [Consultado 2024 Mar 23]; 47: 349 – 380. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/136208/1/Doxa_47_13.pdf
35. Ordoñez S, Schwager G, Escudero A, Alvarado B. Aparato reproductor femenino. En: Mejía L. Ginecología y obstetricia, 1^{era}. Ecuador: Mawil Publicaciones de ecuador; 2023 [Consultado 2024 Mar 24]. Disponible en: <https://mawil.us/repositorio/index.php/academico/catalog/view/49/106/143>
36. Estructura del aparato reproductor masculino - Salud masculina [Internet]. Manual MSD versión para público general. [Consultado 27 Mar 24]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-masculina/biolog%C3%ADa-del-aparato-reproductor-masculino/estructura-del-aparato-reproductor-masculino>
37. Lossada J. Biopsicosociología del orgasmo en el varón y en la hembra: fundamentos y diferencias [Internet] 2020 [Consultado 2024 Mar 23]; 10: 3266. Disponible en: <file:///C:/Users/DREP/Downloads/9109-Manuscrito-52819-1-10-20220523.pdf>
38. Álvarez Y, Ramírez Y, Silba H. Programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual. Comunidad “confianza”. Santiago de Cuba. Rev. Sociedad & tecnología. 2022. [Internet] [Consultado 2024 Mar 24]. 5 (S2), 252-256. Disponible en : <https://institutojubones.edu.ec/ojs/index.php/societec/article/view/274>
39. Zambrano M. Descripción y análisis de las enfermedades de transmisión sexual en embarazadas. [Internet]. 2021 [Citado el 2024 Mar 23]; 7(4): 217 – 235. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8384064>

40. Organización Mundial de la Salud, VIH/SIDA [Internet]. 2021 [Consultado 2024 Abr 03]. Disponible en: https://www.who.int/topics/hiv_aids/es/
41. MINSA. Ministerio de Salud. Perú: Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar; ©2017 [Internet] [Consultado 2024 Mar 24]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
42. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación [Internet]. Quinta edición. México: Mc Graw Hill; 2010 [Consultado 2024 Mar 27]. Disponible en: <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
43. Registro estadístico del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana – Piura 2022.
44. Cisneros A, Urdánigo J, Guevara A, Garcés J. Técnicas e Instrumentos para la recolección de datos que apoyan a la investigación científica en tiempos de pandemia. 59 Revista Científica Dominio de las Ciencias [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Dic 13]; 8 (1): 1165- 1185. doi: <https://doi.org/10.23857/dc.v8i1.2546>
45. Salazar M. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la institución educativa Luis Alberto Sánchez - 2021 [Internet] Nuevo Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2024 Mar 22]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23004/ACTITUDES%20SEXUALES_ADOLESCENTE_CONOCIMIENTO_SALAZAR_MEZA_YTMA_RUBY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
46. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. [Internet] Resolución N° 0277-2024-CU-ULADECH Católica, 2024. [Consultado 2024 May 12]

Anexos

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana – Piura, 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana – Piura, 2024?	<p>Objetivo general: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana – Piura, 2024.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento sexual global en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano</p>	<p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana – Piura, 2024.</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud sexual en adolescentes</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sexual Dimensiones - Anatomía, fisiología sexual y reproductiva. - Respuesta sexual. - Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/ SIDA. - Métodos, anticonceptivos, como prevención del embarazo.</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativa Nivel de investigación: Correlacional Diseño de investigación: No experimental, de corte transversal Población y muestra: La población estuvo conformada por 90 adolescentes de ambos sexos que reportaron residencia en el asentamiento humano Sánchez Cerro Sullana - Piura, durante el periodo del recojo de información, y que cumplieron características específicas para ser parte de la</p>

	<p>Sánchez Cerro, Sullana – Piura, 2024.</p> <p>Identificar la actitud sexual en forma global en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana –Piura, 2024.</p> <p>Evaluar la relación entre conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana – Piura, 2024.</p> <p>Identificar las características sociodemográficas y sexual en los adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana – Piura, 2024.</p>	<p>de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana –Piura, 2024.</p>	<p>Variable 2: Actitudes sexuales</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Responsabilidad y prevención del riesgo sexual. - Libertad para decidir y actuar. - Autonomía - Respeto mutuo y reciprocidad. - Sexualidad y amor. - Sexualidad como algo positivo. 	<p>investigación.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra fue conformada por el total de la población de adolescentes en estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p>
--	--	---	---	---

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE 15 -19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO, SULLANA – PIURA, 2024”

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como propósito determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 -19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana - Piura 2024. Toda información brindada será totalmente confidencial y anónima, los datos serán utilizados solo con el fin de la investigación. Agradecemos de ante mano su valiosa cooperación.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Instrucciones:

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

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

1. Solo estudiante
2. Solo trabaja
3. Trabaja/ estudia
4. No trabaja /no estudia
5. ¿Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez?
 1. Si () Pase a la siguiente pregunta, pregunta 8
 2. No () Pase a la pregunta 9
7. ¿A qué edad tuviste por primera vez tu relación coital? _____ años.
8. ¿Cuál es tu preferencia u opción sexual?
 1. Heterosexual – de tu sexo opuesto
 2. Homosexual – de tu mismo sexo
 3. Bisexual - de ambos sexos

II. CUESTINARIO 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 FISIOLOGIA, 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 transportan el ovulo hacia el útero?		
8. El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo Hacerlo		
CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA		
9. Las fases en la respuesta sexual son: Deseo, Excitación, Meseta, Orgasmo y Resolución		
10. La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal La autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual)		
11. Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar		
12. Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la Sexualidad		
13. Son manifestaciones de madurez sexual la menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto,		
14. Los adolescentes que no tienen relaciones sexuales a temprana edad mantienen un mejor control de su sexualidad.		
15. El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los besos, abrazos, caricias y masturbación.		
16. Es el propio adolescente quien controla su comportamiento sexual.		
PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL – VIH/SIDA		
17. ¿Sabes que el sida es una enfermedad que amenaza la vida?		
18. 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		
19. El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.		
20. El SIDA no se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con unas personas infectadas		
21. Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.		

22. Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.		
23. El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS		
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO		
24. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada		
25. Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales.		
26. La píldora, los inyectables y la T de cobre son métodos anticonceptivos		
27. Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra		
28. El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer		
29. El preservativo es un método de planificación familiar		
30. Los métodos de barrera lo constituyen los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas		
31. Los métodos hormonales lo constituyen la píldora, los inyectables, el implante.		
32. Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente menciónalos Marca con una X el que menciona: el preservativo (), el diafragma (), las píldoras (), los inyectables (), el DIU ().		

III. TEST DE LIKERT PARA ACTITUDES SEXUALES DEL ADOLESCENTE

Instrucciones:

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

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

ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTE	OPINIÓN				
	1 CD	2 BD	3 I	4 BA	5 CA
RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN 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, tu 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 recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas.					

Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos

A. Reporte de validación de jueces expertos.

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Anita Elizabeth Preciado Marchán

N° DNI / CE: 00230057

Teléfono / Celular: 969670983

Email: anitapreciadomarchan@gmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado: _____

Especialidad:

Obstetricia

Institución que labora:

IPRESS I-4 Los Algarrobos

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura. 2023

Autor (es):

Mezones Mundo, Cintia Elizabeth

Programa académico:

Obstetricia.

ANITA E. PRECIADO MARCHÁN
OBSTETRA COP TMS
MG. OBSTETRICIA
DRA. EN EDUCACIÓN

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Nuestra Señora de Fátima - Piura ,2023.

Ítem	Variable 1: Conocimiento Sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumpl e	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 óvulo?	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	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							

9	Las fases en la respuesta sexual son: deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución	X					X		
10	La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual).	X					X		
11	Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar.	X					X		
12	Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad.	X					X		
13	Son manifestaciones de madurez sexual la menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto.	X					X		
14	Los adolescentes que no tienen relaciones sexuales a temprana edad mantienen un mejor control de su sexualidad.	X					X		
15	El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los besos, abrazos, caricias y masturbación.	X					X		
16	Es el propio adolescente quien controla su comportamiento sexual.	X					X		
Dimensión 3: Prevención de infecciones de transmisión sexual – VIH/Sida									
17	¿Sabes que el sida es una enfermedad que amenaza la vida?	X					X		
18	Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea, (trasfusiones sanguíneas), relación coital, transmisión de madre a hijo.	X					X		
19	El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.	X					X		
20	El SIDA no se contagia por los abrazos, los besos y el	X					X		

	contacto con personas infectadas.								
21	Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.	X			X			X	
22	Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.	X			X			X	
23	El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS.	X			X			X	
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo								
24	En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.	X			X			X	
25	Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales.	X			X			X	
26	La píldora, los inyectables y la T de cobre son métodos anticonceptivos	X			X			X	
27	Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra.	X			X			X	
28	El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.	X			X			X	
29	El preservativo es un método de planificación familiar	X			X			X	
30	Los métodos de barrera lo constituyen los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas.	X			X			X	
31	Los métodos hormonales lo constituyen la píldora, los inyectables, el Implante	X			X			X	
32	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	
	Variable 2: Actitudes Sexuales								

	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 proteger de ITS/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			X	
15	Considera que cuando se tiene relaciones sexuales se debe dar por voluntad propia.	X			X			X	
16	Considera que la actividad sexual debe darse por la presión de los amigos.	X			X			X	
	Dimensión 3: Anatomía								
17	Tú tienes derecho a elegir con quién y en dónde realizar tu vida sexual.	X			X			X	
18	Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo decides.	X			X			X	
19	Es fácil expresar tu opinión ante los demás	X			X			X	
20	Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal.	X			X			X	
21	Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc.	X			X			X	
	Dimensión 4: Respeto mutuo y reciprocidad								
22	Consideras que Tú y tu pareja deben considerarse iguales.	X			X			X	
23	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 deseas.	X			X			X	
26	Considera 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 como algo positivo							
40	Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona.	X			X			X

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

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg. Anita Elizabeth Preciado Marchan

DNI: 00230057



ANITA E. PRECIADO MARCHÁN
 OBSTETRA G.O.P. 7242
 DR.A. EN EDUCACIÓN

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Carol Raquel Arellano Urrelo

N° DNI / CE: 05395131

Teléfono / Celular: 969494896

Email: serraindia@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado: _____

Especialidad:

Maestría en Obstetricia con Mención en Salud Sexual y Reproductiva.

Institución que labora:

E.S. I -3 Cura Mori

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.**Título:**

Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura. 2023

Autor (es):

Mezones Mundo, Cintia Elizabeth

Programa académico:

Obstetricia.



Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Nuestra Señora de Fátima - Piura ,2023.

Ítem	Variable 1: Conocimiento Sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumpl e	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	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							
9	Las fases en la respuesta sexual son: deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución	X		X		X		

10	La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual).	X			X			X	
11	Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar.	X			X			X	
12	Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad.	X			X			X	
13	Son manifestaciones de madurez sexual la menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto.	X			X			X	
14	Los adolescentes que no tienen relaciones sexuales a temprana edad mantienen un mejor control de su sexualidad.	X			X			X	
15	El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los besos, abrazos, caricias y masturbación.	X			X			X	
16	Es el propio adolescente quien controla su comportamiento sexual.	X			X			X	
	Dimensión 3: Prevención de infecciones de transmisión sexual – VIH/Sida								
17	¿Sabes que el sida es una enfermedad que amenaza la vida?	X			X			X	
18	Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea, (trasfusiones sanguíneas), relación coital, transmisión de madre a hijo.	X			X			X	
19	El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.	X			X			X	
20	El SIDA no se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas.	X			X			X	
21	Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las	X			X			X	

	relaciones coitales.								
22	Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.	X				X			X
23	El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS.	X				X			X
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo								
24	En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.	X				X			X
25	Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales.	X				X			X
26	La píldora, los inyectables y la T de cobre son métodos anticonceptivos	X				X			X
27	Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra.	X				X			X
28	El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.	X				X			X
29	El preservativo es un método de planificación familiar	X				X			X
30	Los métodos de barrera lo constituyen los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas.	X				X			X
31	Los métodos hormonales lo constituyen la píldora, los inyectables, el Implante	X				X			X
32	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
	Variable 2: Actitudes Sexuales								
	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/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, tu 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			X	
16	Considera que la actividad sexual debe darse por la presión de los amigos.	X			X			X	
	Dimensión 3: Autonomía								
17	Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida sexual.	X			X			X	
18	Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo decides.	X			X			X	
19	Es fácil expresar tu opinión ante los demás.	X			X			X	
20	Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal.	X			X			X	
21	Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc.	X			X			X	
	Dimensión 4: Respeto mutuo y reciprocidad								
22	Consideras que Tú y tu pareja deben considerarse iguales	X			X			X	
23	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 deseas.	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 como algo positivo								
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		
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 recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas.	X				X		

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

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg Carol Raquel Arellano Urrelo

DNI: 05395131



Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Larisa Carmen Nevi Rodríguez Stuart

Edad: 57 años

N° DNI / CE: 32791553

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:

Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura. 2023

Autor (es):

Mezones Mundo, Cintia Elizabeth

Programa académico:

Obstetricia.

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023.

Ítem	Variable 1: Conocimiento Sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumpl e	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	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							

9	Las fases en la respuesta sexual son: deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución	X			X			X
10	La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual)	X			X			X
11	Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar.	X			X			X
12	Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad.	X			X			X
13	Son manifestaciones de madurez sexual la menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto.	X			X			X
14	Los adolescentes que no tienen relaciones sexuales a temprana edad mantienen un mejor control de su sexualidad.	X			X			X
15	El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los besos, abrazos, caricias y masturbación.	X			X			X
16	Es el propio adolescente quien controla su comportamiento sexual.	X			X			X
	Dimensión 3: Prevención de infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA							
17	¿Sabes que el sida es una enfermedad que amenaza la vida?	X			X			X
18	Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea, (trasfusiones sanguíneas), relación coital, transmisión de madre a hijo.	X			X			X
19	El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.	X			X			X
20	El SIDA no se contagia por los abrazos, los besos y el	X			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/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			X	
15	Considera que cuando se tiene relaciones sexuales se debe dar por voluntad propia.	X			X			X	
16	Considera que la actividad sexual debe darse por la presión de los amigos.	X			X			X	
	Dimensión 3: Autonomía								
17	Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida sexual.	X			X			X	
18	Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo decides.	X			X			X	
19	Es fácil expresar tu opinión ante los demás.	X			X			X	
20	Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal.	X			X			X	
21	Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc.	X			X			X	
	Dimensión 4: Respeto mutuo y reciprocidad								
22	Consideras que Tú y tu pareja deben considerarse iguales	X			X			X	
23	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 deseas.	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 como algo positivo								
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 <u>protegiéndose y utilizando anticonceptivos.</u>	X			X			X
48	Antes de tener relaciones sexuales se debe estar seguro (a) y sentirse bien al hacerlo.	X			X			X
49	Las mujeres y varones que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas.	X			X			X

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg Lari a Carmen Nevi Rodríguez Stuart

DNI: 32791553

B. Reporte de Confiabilidad

Conocimiento Sexual

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,743	32

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable conocimiento es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

Baremaciones

Estadísticos

	Percentiles 33 y 66			
	Válido	Bajo	Medio	Alto
Conocimiento sexual	20	0-24	25-27	28-32
Anatomía, fisiología sexual y reproductiva		0-5	6 -7	8
Ciclo de respuesta sexual humana		0-5	6	7-8
Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA		0-5	6	7
Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo		0-6	7-8	9

Actitudes Sexuales

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,702	49

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable actitudes es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

Baremaciones

Estadísticos

	Desfavorable	Favorable
Actitud sexual	49-210	211-245
Responsabilidad y prevención del Riesgo sexual.	10-43	44-50
Libertad para decidir y actuar	6 -22	23-30
Autonomía	5-22	23-25
Respeto mutuo y reciprocidad	9-40	41-45
Sexualidad y amor	9-38	39-45
Sexualidad como algo positivo	10-42	43-50

Anexo 04. Formatos de consentimientos informados u otros

A. Consentimiento informado del padre



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana – Piura, 2024”.

Investigadora: Canovas Calderon Marycielo Alejandra

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana – Piura, 2024”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es evaluar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana – Piura, 2024; dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Asentamiento Humano Sánchez Cerro.

Procedimientos:

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

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

Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 963201915. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo (a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

<hr/> Nombres y apellidos PADRE/MADRE/APODERADO	<hr/> Fecha y Hora
<hr/> Firma FIRMA/MADRE/APODERADO	
<hr/> Nombre y apellidos Investigadora	<hr/> Fecha y Hora

B. Asentimiento informado



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Cánovas Calderón Marycielo Alejandra y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana – Piura, 2024”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación: “Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana – Piura, 2024”?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: “Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro, Sullana – Piura, 2024” y está dirigido por Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Sánchez Cerro. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del director. Si desea, también podrá escribir al correo cielitocc.01.05@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Fecha: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

C. Carta de autorización para ejecución



Chimbote, 14 de mayo del 2024

CARTA N° 0000000543- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**SANTOS DIOSES GUTIERREZ
TENIENTE GOBERDADOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE 15 - 19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SÁNCHEZ CERRO, SULLANA - PIURA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en 90, a cargo de MARYCIELO ALEJANDRA CANOVAS CALDERON, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 76963555, durante el periodo de 19-04-2024 al 03-05-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

Dr. Willy Valle Salvatierra
Coordinador de Gestión de Investigación



Santos Dioses
Santos O. Dioses Gutierrez
TENIENTE GOBERNADOR
A.H. SANCHEZ CERRO