

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA
ACTITUD SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DE LA
ACADEMIA MUNICIPAL PRE-UNIVERSITARIA,
BELLAVISTA-SULLANA, 2019.**

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

AUTORA:

SINDY MABEL DELGADO MENESES

ASESORA:

LIC. FLOR DE MARÍA VÁSQUEZ SALDARRIAGA

SULLANA – PERÚ

2019

Equipo de Trabajo:

Sindy Mabel Delgado Meneses.

Escuela Profesional de Obstetricia

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

delgadomenesessiny@gmail.com

Email: fvasquez@uladech.edu.pe

LUGAR DE ESTUDIO

Nombre del lugar de estudio: Academia Municipal Pre-universitaria,

Bellavista-Sullana; 2019.

Investigador responsable: Sindy Mabel Delgado Meneses.

Asesor: Lic. Flor de María Vásquez Saldarriaga.

Teléfono: 964817643.

Hoja de firma de jurado y asesor

Dra. Susana Edita Paredes Díaz

Presidente

Mgtr. Aurea Lucía Panta Boggio.

Miembro

Mgtr. Yovanny Farfan Reyes.

Miembro

Lic. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Asesor

Agradecimiento

A Dios, por permitirme avanzar una escala más, por darme la capacidad y sabiduría para vencer cada obstáculo presentado durante el desarrollo de la carrera, gracias por hacerme crecer cada día como ser humano y como profesional.

A mi Madre, por brindarme su apoyo incondicional, agradecerle también su esfuerzo y sacrificio, que sin ello no hubiera podido llegar hasta la meta.

A mi familia, que forman parte de este sueño, con su soporte emocional y económico; en especial agradezco a mi hermana Mariela por creer en mí y brindarme su apoyo incondicional.

SINDY MABEL.

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la Academia Municipal Pre-Universitaria, Bellavista-Sullana; de tipo cuantitativa nivel relacional diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 108 adolescentes de 14 a 19 años de la Academia Municipal Pre-Universitaria, quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento y actitud sexual. Los resultados demostraron que los adolescentes tuvieron buenos conocimientos el 83.33%, según sus actitudes fueron de rechazo un 39.81% y las principales características socio demográficamente que presentaron los adolescentes en estudio fueron que el 29.63% tenían 16 años; el 50.93% eran mujeres; el 79.63% fueron católicos, el 57.41% manifestaron tener enamorado, se encontró que el 68.51% no tuvieron vida sexual activa, con respecto al inicio de relaciones coital el 24.07% iniciaron entre los 10- 14 años. No se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%, contrastándose con la hipótesis nula.

Palabras claves: Actitud, adolescentes, nivel de conocimiento, sexualidad

Summary

The general objective of this research was to evaluate the relationship between the level of knowledge and sexual attitude in adolescents of the Pre-university Municipal Academy, Bellavista-Sullana; of quantitative type relational level non-experimental transversal design, we worked with a sample of 108 adolescents from 14 to 19 years of the Municipal Academy Pre-University, who through the survey they applied the instrument of data collection to assess knowledge and attitude sexual. The results showed that adolescents had good knowledge in 83.33%, according to their attitudes they were rejected by 39.81% and the main socio-demographic characteristics presented by the adolescents in the study were that 29.63% were 16 years old; 50.93% were women; 79.63% were Catholics, 57.41% said they were in love, it was found that 68.51% had no active sexual life, with respect to the beginning of coital relationships, 24.07% began between 10 and 14 years. It was not possible to determine a statistically significant correlation between the study variables because the p-value is greater than 5%, in contrast to the null hypothesis.

Keywords: Attitude, adolescents, level of knowledge, sexuality

Contenido

Título de la Investigación.....	i
Equipo de trabajo.....	ii
Hoja de firma de jurado y asesor	iii
Agradecimiento.....	iv
Resumen.....	v
Abstract.....	vi
Contenido.....	vii
Índice de Tablas	ix
Índice de Cuadros	x
I. Introducción	1
II.Revisión de la literatura	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.1.1 Antecedentes Locales	5
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	7
2.1.3 Antecedentes Internacionales	9
2.2 Bases Teóricas	11
2. 3. Marco Conceptual	18
III. Hipotesis.....	20
IV. Metodología.....	21
4.1 Tipo de Investigación.....	21
4.2 Nivel de la Investigación	21
4.3 Diseño de la Investigación.....	21
4.4 Población y Muestra:	21
4.4.1 Población:	21
4.4.2 Muestra:	22
4.5 Técnica e Instrumentos de medición	28
4.6 Plan de Análisis	32
4.7 Matriz de Consistencia.....	33
4.8 Principio Éticos.....	35
V. Resultados	36

5.1 Resultados.....	36
5.2 Análisis de resultados	40
VI. Conclusiones.....	43
Aspectos complementarios.....	44
Referencias Bibliográficas.....	46
ANEXOS	52

Índice de Tablas

Tabla 1: Nivel de Conocimiento sexual en adolescentes de la Academia Municipal Preuniversitaria, Bellavista-Sullana; 2019.....	36
Tabla 2: Actitud sexual en los adolescentes de la Academia Municipal Preuniversitaria, Bellavista-Sullana; 2019.....	37
Tabla 3: Relación nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019.....	38
Tabla 3.1. Correlación de Spermán del conocimiento de sexualidad y la actitud sexual de los adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria Bellavista-Sullana; 2019.	39
Tabla 4: Características Sociodemográficas y Sexuales en adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019.....	44

Índice de Cuadros

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel de Conocimiento y Actitud Sexual.....	24
---	----

I. Introducción

La adolescencia es una etapa de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los diez y los diecinueve años. Se trata de uno de los periodos de transformación más trascendentales en la vida del ser humano, que se identifica por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios de conductas que podrían ser positivas o en algunas ocasiones dañinas que traerían consigo consecuencias desfavorables con respecto a su salud sexual y reproductiva, que posteriormente se convierten en problemas socioeconómicos (1).

Las situaciones de peligro que afrontan actualmente los adolescentes con respecto a su salud sexual son diversas y complicadas, las cuales se reflejan con un inicio temprano de la vida sexual, riesgo de contraer alguna enfermedad sexual; e inclusive se debe luchar frente a las limitaciones que se afrontan durante esta etapa como las creencias, mitos, normativas y la carencia de ambientes que permitan expresarse sexualmente al adolescente con la seguridad necesaria y sobre todo con mucha privacidad; de esa manera todos estos factores constituyen las dificultades de gozar un vida sexual plena (2).

La sexualidad en la población adolescente es uno de los grandes acontecimientos dentro de su crecimiento y desarrollo; por ello el obtener los conocimientos y actitudes saludables favorecerá su desenvolvimiento en la sociedad; y sobre todo, ellos podrán ejercer sus derechos y deberes como ciudadanos, incorporándose a los servicios de atención en salud sexual, orientándolos a una mejor decisión sobre su sexualidad, puesto que se ha hecho notar en porcentajes que el inicio de la actividad sexual en adolescentes mujeres en República Dominicana es de

un 15%; en Colombia el 13,7%, en Haití el 13,4%, en Costa Rica 13,3%, en Cuba el 13,1%; en Honduras el 11,1%; el Salvador 10,6%; en Guyana el 10,3%; en Surinam el 9,9%; en Guatemala el 8,3%; en Paraguay el 7,7%; en Bolivia el 7%; en Perú 6,7% y por último en Belice el 6,6% (3).

En el Perú en el 2015, se ejecutó el estudio sobre los derechos sexuales y reproductivos, en la cual se interrogó a más de 2,000 personas en 5 localidades, con el único propósito de dar a conocer las necesidades y las opinión pública en relación a temas vinculados con los derechos sexuales y reproductivos, asimismo con los conceptos de género e identidad. Entre las principales dificultades que los interrogados consideraron, en relación con la salud sexual de los jóvenes, fue embarazo no deseado 66%, la concepción prematura 40%, en general, los interrogados consideraron que los adolescentes deben ser orientados en salud sexual y reproductiva en los diferentes servicios, y en los colegios, sin embargo solo un 80%, se mantuvieron en acuerdo en que se les brinde métodos anticonceptivos gratis y un 52% que utilicen la píldora de emergencia (4).

En el departamento de Piura la problemática sexual del adolescente cada vez se torna alarmante en esta región aún perdura el incremento de estas complicaciones, debido a la falta de conciencia y de desinterés de la población, en especial de los adolescentes el 74% tuvieron relaciones sexuales 19% por excitación liberada, presión del entorno social o curiosidad, considerándose uno de los conjuntos poblacionales con una taza alta de riesgo de salud sexual y reproductiva con 33%, reportándose casos de actividad sexual desde los catorce años y siendo cada vez más prematuro (5).

Por lo tanto, frente a la situación problemática se planteó la siguiente interrogante: ¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019?

Por las siguientes razones presentadas anteriormente se ha trazado el siguiente objetivo general: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en la salud sexual en los adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019; Para poder responder al objetivo general se han considerado los siguientes objetivos específicos: a) identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes del ámbito de estudio, b) identificar el nivel de actitud sexual de los adolescentes del ámbito de estudio, c) identificar si existe relación entre el conocimiento en salud sexual con la actitud sexual de los adolescentes del ámbito de estudio.

La presente investigación se justificó debido a que existen demasiadas limitaciones en la población adolescente; como la falta de educación en temas sexuales y sobre todo una deficiencia en la atención al adolescente, ya que ellos deben gozar de su derecho a una salud integral, para de esa manera avanzar en su desarrollo global, por eso se debe fomentar la promoción y prevención de factores de riesgo del entorno que rodea a la población sensible en este caso el adolescente; para que disfruten plenamente de su salud sexual y reproductiva (6).

Considerando la metodología utilizada fue un estudio de tipo cuantitativa nivel relacional y explicativo, diseño correlacional, no experimental de corte transversal, se trabajó con una muestra de 108 adolescentes de 14 a 19 años de la Academia Municipal Pre-universitaria Bellavista-Sullana; 2019, quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento y actitud sexual de los adolescentes; además del test de Likert para evaluar las actitudes.

Por consiguiente, se obtuvo que según el nivel de conocimientos tuvieron buenos conocimientos el 83.33%, según sus actitudes fueron de rechazo un 39.81% y las principales características socio demográficamente que presentaron los adolescentes en estudio fueron que el 97.22% tenían entre 15 a 19 años; el 50.93% eran mujeres; el 79.63% fueron católicos, el 57.41% manifestaron tener enamorado, se encontró que el 68.51% no tuvieron vida sexual activa, con respecto al inicio de relaciones coital el 24.07% iniciaron entre los 10- 14 años. No se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%, contrastándose con la hipótesis nula.

II. Revisión de la literatura

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Padilla K. (7) en Piura 2014, realizó un estudio denominado situación e información sexual que mantienen los adolescentes del AA.HH, José Carlos Mariátegui Bellavista; su estudio fue de diseño descriptivo, prospectivo y transversal; se aplicó el instrumento a 214 mujeres; hallando como resultado la edad media era 16 años; tuvieron de 14 y 16 años el 50%, de 17 y 19 años el 48%; con respecto a la situación de información en general sobre salud sexual y reproductiva de las mujeres adolescentes con información previa tuvieron buena el 91.6%, regular el 5.6%, malo el 2.8%; es decir no tuvieron conocimiento de sexualidad el 22%; se concluyó que la mayoría de los adolescentes encuestados si tuvieron información de sexualidad.

Cota G. (8) en Piura 2016, realizó un estudio denominado Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 – 19 años del AA.HH los Algarrobos IV etapa – Piura, durante el periodo 2015 – 2016, con una metodología de tipo cuantitativa-descriptiva, no experimental, de corte transversal; aplicando un cuestionario a los adolescentes; resultando que 80% no conocieron de sexualidad, 75% de etapas sexuales, con respecto a sus comportamientos, sostuvieron comportamientos negativos el 58%, positivos el 42%; el 61% tuvieron entre 17 a 19 años; 64% fueron mujeres y el 36% varones, 71% católicos, no tuvieron enamorado el 62%, IR coital fue entre los 14 a 16 años el 58%, mientras que solo el 42% fue entre las edades de 17 a 19 años; concluyendo que la mayoría de adolescentes no conocía sobre sexualidad.

Ramal C. (9) en Piura 2016, en su investigación titulada conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14-19 años del AA.HH Sinchi Roca Campo Polo sector VIII Castilla-Piura 2016, por medio de un estudio cuantitativo, cuya muestra fue de 150 adolescentes de 14 a 19 años de una población de 400 adolescentes, como resultados el 60% no tuvo conocimiento sobre sexualidad, el 53% tienen actitudes desfavorables, con respecto a características sociodemográficas y sexuales ,la edad dominante es de 14 y 16 años, y el 18% son adolescentes de 18 años, lo cual el 47% son mujeres, 53% fueron varones, en cuanto a religión católica el 62%; tuvieron enamorado el 79%, no tuvieron enamorado 21%; IRC en una edad promedio a los 15 a 19 años el 49%, seguido de los 10 a 14 años el 28%; se concluye que los adolescentes carecen de conocimiento y actitudes sexuales; por lo tanto si hay relación entre ambas variables.

Sánchez G. (10) en Piura 2017, realizó un estudio denominado conocimiento y actitudes sobre sexualidad de los adolescentes de 14 –19 años del sector 4 del AA.HH San Sebastián, Piura en el periodo de marzo a junio 2014, por medio de un estudio descriptivo transversal, con una muestra de 40 Adolescentes, dando como resultados que el nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad, fue baja 58%, intermedio 28% y regular 10%, con respecto al nivel de conocimientos sobre sexo y sexualidad, fue baja 54% medio 24% y alto 19%, en cuanto a las actitudes sobre sexualidad, no adecuadas 68%, adecuadas 30%, se concluyó que la mayoría de adolescentes encuestados tenían un nivel muy bajo de conocimientos en salud sexual.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Pareja E, Sánchez A. (11) en Perú 2016, realizó una investigación que tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca, en el periodo 2016; se utilizó un estudio de tipo descriptivo con diseño no experimental, transversal; con una muestra de 465 adolescentes; se obtuvo como resultado que el 37% tuvieron conocimientos altos sobre sexualidad, 14% tuvieron conocimiento medios, el 49% conocimientos bajos; con respecto a temas de sexualidad el 97% tuvo actitud favorable, mientras que el 3% tuvieron actitudes desfavorable, fueron varones el 53%, fueron mujeres el 47%; concluyendo que los adolescentes en su gran mayoría no tienen conocimientos sobre salud sexual y así mismo no existe relación entre los conocimientos y actitudes.

Cruzalegui R.(12) en Perú 2017, en su investigación titulada conocimiento sobre sexualidad en estudiantes del 4° y 5° grado de educación secundaria de la institución educativa experimental UNAP, San Juan Bautista, Iquitos-2017; con una muestra de 135 estudiantes, a través de un muestreo estratificado por fijación proporcional; en el resultado se observa que del 20% estudiantes del 4° y 5° grado de educación secundaria, el 53% obtuvieron un nivel de conocimiento deficiente; el 39% un nivel de conocimiento regular; el 7% nivel bueno; fueron varones el 50,4% y fueron mujeres el 49,6%; fueron católicos el 27%, evangélico el 26%, adventista el 25%, pentecostés 21%. Se concluyó que los adolescentes no han obtenido un nivel muy bueno de conocimientos en el Ciclo de respuesta sexual humana.

Salazar N.(13) Perú 2018, su investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes acerca de sexualidad humana en los universitarios de la escuela profesional de obstetricia 2018, fue un estudio cuantitativo, relacional, transversal de tipo prospectivo realizado a 136 estudiantes de 3° y 4° año de la escuela profesional de Obstetricia, eran mujeres el 96%, eran varones el 4%; eran católicos el 63%; cristiana el 15%, evangélica el 4%, ninguna religión el 18%; con respecto al nivel de conocimiento en sexualidad tenían nivel moderado 66%, un nivel bajo el 22%, un nivel alto 12%; frente a su sexualidad tuvieron una actitud adecuada en un 78%, mientras que tuvieron una actitud sexual inadecuada el 22%; concluyéndose que la mayoría de jóvenes tenían tendencia moderada en aspectos de sexualidad.

Condor J. (14) en Perú 2018, en su investigación titulada nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 14 a 17 años de edad de la institución educativa pública Eladio hurtado Vicente del distrito de Imperial Cañete _Lima 2017, cuyo estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional, de corte transversal y diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 104 adolescentes de 14 a 17 años, como resultados encontrados, nivel de conocimiento en salud sexual es bueno 67%, regular 31% y malo 2%, con respecto a IR sexuales no han tenido relaciones coitales el 68% mientras que el 32% si tuvieron relaciones coitales; Se concluyó que la mayoría de adolescentes si tenía conocimientos sobre salud sexual; teniendo una actitud positiva al no haber iniciado sus relaciones coitales a temprana edad.

2.1.3. Antecedentes Internacionales

Zambrano G, Toscano J, Gil J. (15) en Colombia 2015, en su estudio sobre actitudes sexuales en adolescentes estudiantes universitarios; mediante un enfoque cuantitativo, descriptivo, se tomó como muestra a 375 adolescentes estudiantes universitarios; predominó las actitudes liberales en un 68%, mientras que el 32% mostraron una actitud conservadora hacia la sexualidad; fueron varones el 54%; fueron mujeres el 46%; fueron católicos 76%, fueron protestante el 15%, fueron agnósticos el 3%, fueron ateos el 6%; concluyendo que el liberalismo sexual en las actitudes de los adolescentes universitarios predomina.

Duque J. (16) en Guatemala 2015, en su investigación titulada conocimientos que poseen los estudiantes de un colegio privado del departamento de Guatemala sobre la orientación sexual, se realizó un estudio cuantitativo no experimental con un diseño transeccional descriptivo, para la recaudación de datos se realizó una exploración, la muestra fue de 102 alumnos entre ellos mujeres y varones, entre 12 y 18 años, con respecto al nivel de conocimientos sobre sexualidad de los adolescentes, la gran mayoría obtuvieron resultados buenos, y en su minoría alcanzaron resultados malos, se concluyó que los adolescentes encuestados de dicha institución en su gran mayoría tenían claro los conocimientos en salud sexual.

Guerra E, Martinez M, Valdes I, Sanchez M, Carranza E. (17) en Cuba 2016, en su investigación Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes estudiantes de medicina. Bayamo, 2014; mediante un estudio descriptivo, transversal se trató de determinar los conocimientos sobre sexualidad, aplicándose un instrumento a 190 estudiantes; resultando que el 64 % fueron mujeres y el 36 % fueron varones; con respecto a una sexualidad el 68% tuvieron conocimientos positivos por consiguiente el 32% tuvieron conocimientos negativos, al mencionar el IRS en la adolescencia ocurrió en varones el 62% y en las mujeres el 73%; concluyendo que la mayoría tuvieron conocimientos sobre sexualidad.

Laura F.(18) en Bolivia 2017, en su investigación titulada ejercicio de los derechos sexuales, un programa de ciudadanía responsable, realizó un estudio descriptivo, de diseño no experimental ,con una muestra no probabilística de 70 adolescentes varones y mujeres, entre 11 a 18 años, teniendo como resultado que fueron mujeres el 56% y fueron varones el 44%; fueron católicos el 50%, fueron cristianos el 25%, fueron protestantes el 10%, otros el 5%; IRS se dio entre los 15 a 17 años el 80%, entre los 12 a 14 años el 5% y no iniciaron solo el 5%; no tuvieron orientación sobre el tema de sexualidad el 53%, mientras que el 27% si tuvo orientación sobre sexualidad; se concluyó que los adolescentes encuestados en su gran mayoría fueron mal informados sobre los temas de sexualidad.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1. Definición teórica de la Adolescencia

La adolescencia pertenece a una etapa en el que humanidad hace relación a los cambios biológicos que se presentan al final de la niñez que comprenden un principal período de la adolescencia, que están sometidos a elementos sociales, económicos e individuales, con respecto a estos otros procesos implicados la última etapa de la adolescencia da origen a la edad adulta; es decir, este periodo se ve influenciado por todo lo que le rodea a los adolescentes afectando el desarrollo de su autonomía para así lograr su unión ante la sociedad; esta etapa es relevante por presentar las características fundamentalmente humanas, asimismo difieren en sus destrezas para afrontar estudios que involucren el avance de la integridad emocional y de la situación de cada adolescente (19).

2.2.2. Bases teóricas de la adolescencia

Ibarra J (19). Hace referencia a las teorías de la adolescencia

a) **La teoría psicoanalítica:** la teoría psicoanalítica hace referencia a los impulsos involuntarios que vienen originando la conducta del ser humano fuertemente con las emociones (19).

b) **Teoría cognitiva:** las teorías psicoanalíticas recalcan la importancia de los pensamientos involuntarios de los adolescentes, las teorías cognitivas resaltan sus pensamientos conscientes Jean Piaget, teórico cognoscitivo del desarrollo humano, acepta que se atraviesan 4 estadios en la comprensión. En cada uno de los estadios se hallan vinculados con la edad y de esta manera expresan un aspecto particular del pensamiento (19).

c) **Teoría conductual:** esta teoría subraya la importancia de estudiar las prácticas ambientales y la conducta observable. Los teóricos sociocognitivos insisten en la magnitud de los componentes personales. Skinner, la mente, consciente o inconsciente, no es necesaria para explicar el comportamiento y el desarrollo. Para Skinner, el desarrollo es comportamiento (19).

d) **Teoría sociocognitivas:** Sustenta que el comportamiento, el ambiente y los factores personales cognitivos son primordiales para concebir el desarrollo. Albert Bandura, considera que el aprendizaje vicario o por observación es un aspecto esencial de cómo aprende el ser humano. A través del aprendizaje vicario, establecemos ideas sobre el comportamiento de otra persona, y después podemos reproducir dichos comportamientos (19).

2.2.3. Definición de la adolescencia

Según la UNICEF en el 2011, la adolescencia es el período de avance y desarrollo del ser humano único y definitivo, representado por el perfeccionamiento cerebral y la evolución física, el crecimiento de la capacidad cognitiva, el comienzo de la pubertad y de la conciencia sexual, la aparición de nuevas destrezas, capacidades y aptitudes, que expresan su libertad creativa y participan en procesos sociales y políticos, por lo que certifican el pleno progreso de estas capacidades, debería ser una prioridad común en todas las sociedades (20).

2.2.4. Etapas de la Adolescencia

La adolescencia temprana: va desde los 10 años a 14 años empiezan a presentarse cambios físicos externos y cambios internos cerebrales, fisiológico; comienzan a desarrollarse durante este periodo la razón y la toma de decisiones. La adolescencia temprana debería ser un periodo en la que el niños y la niñas tengan un lugar seguro para llegar a concretar con esta evolución cognitiva, emocional, sexual y psicológica, separados de la carga que infiere la elaboración de funciones propias de adultos con el soporte del adultos responsables en el hogar, la escuela y la comunidad (20).

La adolescencia tardía: abarca entre los 15 a los 19 años en este periodo ya prácticamente han tenido lugar los cambios físicos más primordiales, sin embargo el cuerpo sigue en desarrollo. Asimismo el cerebro continúa desarrollándose y reorganizándose, y la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo incrementa notablemente; La temeridad es un aspecto habitual de la adolescencia temprana y mediana, cuando los adolescentes experimentan con la conducta adulta, declina durante la adolescencia tardía, en la medida en que se desarrolla la capacidad de evaluar riesgos y toma de decisiones conscientes (20).

2.2.5. Cambios Evolutivos

La adolescencia se considera una etapa de transición con identidad propia, a diferencia de las otras etapas como lo son la infancia y la adultez. Actualmente se considera como un ciclo inseguro y muy desequilibrado frente a peligros, también se considera como un regalo, una época de suma tranquilidad sin conflictos, agradable y feliz (21).

a) Cambios físicos

Los cambios evolutivos físicos de la adolescencia inician a partir de la pubertad; es allí donde se empieza a manifestar las características que diferencian al varón de la mujer, interviniendo como principal factor el hipotálamo como responsable de estos cambios físicos; gracias a las diversas hormonas que contribuyen al desarrollo y crecimiento de las gónadas masculinas y femeninas y el aparato reproductor, obteniendo los diversos cambios como en la mujeres, aumento de la glándula mamaria y los cambios en la tonalidad de la voz , inicia el Brota el vello púbico y axilar, uno de los principales cambios que demarca esta etapa es la aparición de la menarquia es decir la primera menstruación considerada como símbolo de la fertilidad femenina; en los varones se produce el aumento de la talla , cambios de voz, brote de vello corporal (21).

b) Cambio psicológico

Este nuevo periodo se caracteriza por el avance de nuevas formas de pensamiento que proporcionan al adolescente mayor independencia y capacidad de razonamiento riguroso; en el que se producen cambios cognitivos e intelectuales de suma importancia, como la aparición del pensamiento abstracto, razonando sobre suposiciones y no sobre realidades; y no necesitan apoyarse en la experiencia para pensar, distinguen lo real de lo posible; el adolescente es capaz de dar explicaciones razonables. Puede surgir de lo preciso y ejecutar un estudio causal para hallar diferentes soluciones y opciones; en el que comienzan a difundir experiencias y conocimientos (21).

c) Cambio social

El adolescente para obtener su independencia ética debe superar la sumisión de las normas de la sociedad; comienza a cuestionar cada suceso y por ende llega a lograr un juicio crítico, moral y propio; los adolescentes en primera instancia quieren conseguir una aprobación dentro de la sociedad, es decir, ser vistos como ciudadanos capaces de adquirir responsabilidades y tomar decisiones; por ello se involucran más en temas sociales y políticos, en cierto aspecto muestra su tolerancia y de esa manera se acoplan a las ideas de los demás, buscando el bienestar común (21).

2.2.6. Definición de la Actitud

La teoría de la actitud hace referencia a los pensamientos primordiales referentes al entorno del hombre, involucrando los elementos morales y personales, una predisposición perdurable a percibir sentimientos que se reflejan en nuestra manera de actuar y reaccionar, en un sentido de aprobación o rechazo hacia su propia perspectiva, de tolerancia o de apreciación, se consideran como actitudes y conductas alcanzadas a lo largo de las experiencias vividas en la vida individual del ser humano, para establecer metodologías regidas al cambio de actitudes (8).

2.2.6. Bases teóricas de la Actitud

Cota G (8). Hace referencia a las teorías de la Actitud

- a) Teorías del aprendizaje:** Aprendemos las actitudes, las emociones, los pensamientos y las acciones que se encuentran en correspondencia (8).

- b) **Teorías de la consistencia cognitiva:** el ser humano cambia bien sea en sus ideologías o en sus acciones con el único propósito de ser racional y objetivo (8).
- c) **Teoría de la disonancia cognitiva:** Festinger postula teoría de la disonancia cognitiva, según la cual las creencias contradictorias, en un individuo causan una situación de tensión psicológica, de tal manera que el individuo reportará alguna actividad para disminuir o eliminar dicha tensión (8).

2.2.7. Definición del conocimiento

El conocimiento es el fundamento del empoderamiento personal, progresivo y social, esta hipótesis origina en el ser humano un criterio de prevalecer los sucesos de la vida, aclara que se debe seguir un orden en el avance del ser humano, desde que tenemos uso de razón hasta que se fortalece la relación entre sí mismo; por lo cual los conocimientos acerca de sexualidad en el período de la adolescencia se considera un factor de sostén en el avance del ser humano en la humanidad, el conocimiento corresponde a una situación de supervivencia y no a una representación del mundo exterior (22).

2.2.8. Bases teóricas del conocimiento

2.2.8.1. Teorías del Conocimiento.

Sandoval S. hace referencia a la teoría del conocimiento como la manera intelectual de manifestar la forma en la que obtenemos información del entorno y diversos procedimientos de los hechos, es decir es el resultado del mundo externo en la imaginación del ser humano, se define como un conjunto constituido por datos y exploraciones que permiten solucionar un determinado inconveniente o tomar una decisión, es la conexión lógica entre el individuo que aprende y la fuente de enseñanza (22).

a) Teoría constructivista: se refiere cuando el conocimiento se adquiere a través de todas las etapas de la vida; es decir se va aprendiendo poco a poco con el transcurso del tiempo y se representa en la actitud que se toma, con cada forma de razonar e indagar (22).

b) Teoría racional: Rene Descartes considero al conocimiento como una de las fuentes principales del ser humano, es decir la denominó como la base del razonamiento específico para con el entorno (22).

2.2.9. Definición de la Sexualidad

La sexualidad es la manera de expresar las diferentes formas de conducta del ser humano, relacionadas a los procesos biológicos, psicológicos, culturales y sociales del individuo creando su propia sexualidad, y dependen del proceso de madurez para la alineación de la personalidad en las actitudes, acciones y emociones todo lo que el ser humano experimente va a intervenir en su formación, en la forma

de actuar, en la manera de enfrentar dichas situaciones o de manifestar en el régimen de la relación, y el progreso de la personalidad, en la que se envuelve el erotismo y la satisfacción interpersonal (23).

2.2.10. Bases teóricas de la Sexualidad

Santos J. Hace menciona las siguientes teorías sexuales

a) Teoría del Aprendizaje: hace referencia en el momento que experimentamos cualidades del igual modo en que profundizamos todo lo demás. Al asimilar los nuevos saberes, aprendemos de los sentimientos, los pensamientos y las acciones que están en relación con esta información (23).

b) Teoría Cognitivo-Evolutiva: esta teoría alude que el desarrollo del ser humano marcha en relación al desarrollo intelectual del niño de edad corta, poseen una vista excesivamente abreviada del género, similar a una apreciación no menos normal de los demás (23).

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Salud Sexual definición:

Es el estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, y no solamente la carencia de enfermedad, disfunción. La salud sexual demanda un enfoque efectivo y cuidadoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de gozar una experiencia sexual plácida y segura, libre de todo tipo de violencia y discriminación. Para que todas las personas logren y conserven una buena salud sexual, se deben proteger, respetar y satisfacer sus derechos sexuales, sobre todo cuando hablamos de los adolescentes (24).

2.3.2. Salud sexual y reproductiva en la adolescencia

Comprende temas sexuales y reproductivos cuando se presenta alguna actitud provechosa y con responsabilidad ante su vida sexual; es decir, los adolescentes deben disfrutar su vida sexual con seguridad, libertad, y lejos de todo tipo de violencia. Al mencionar la salud reproductiva nos referimos a todo proceso que conlleva a la concepción de nuevos seres en donde interviene el uso de los órganos reproductores; en este concepto también incluye el uso de valores dentro de la salud sexual reproductiva para así decidir cuándo, cómo y con quien procrearse (25).

2.3.3. Salud sexual en Instituciones Educativas en Perú

Es necesario mejorar el grado de instrucción de los estudiantes y trabajadores para intervenir a favor de la mejoría de la salud sexual con una perspectiva positiva sobre ella. Se incrementara la responsabilidad de los miembros de la entidad educativa por hacer de su institución un centro autor de la salud sexual, considerando que esta educación debe ser constante, durante todos los años de la secundaria con énfasis en las consecuencias que acarrea el no ejercer una sexualidad saludable; ya que generalmente la formación sexual impartida, es limitada en información y estilo inadecuado de comunicar (26).

2.3.4. Actividad Sexual en la Adolescencia

El comienzo de la actividad sexual cada vez sucede es más precoz, registrando un promedios de edad de inicio de 16 años este inicio tan prematuro de la Actividad Sexual, incrementa el riesgo de tener una mayor cifra de parejas sexuales y riesgos de contraer enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados. Las consecuencias que tiene el inicio anticipado de Actividad Sexual, ha generado gran interés por crear los componentes que establecen la edad del inicio de la primer

relación sexual, por parte de diferentes disciplinas, especialmente de las ciencias sociales y de la salud, centrándose en reconocer los factores del contexto social y familiar que se relacionan con el comportamiento sexual de los adolescentes, sexo, nivel socioeconómico, grupo étnico y estructura familiar (27).

2.3.5. Actitudes Sexuales en la Adolescencia

Durante la adolescencia se fortalecen las actitudes hacia la sexualidad, las cuales intervienen significativamente en la forma en que las personas viven y expresan este aspecto vital a lo largo de su período de desarrollo. Las actitudes son inclinaciones a indicar algo de determinada representación, mediante reacciones favorables o perjudiciales. Estas actitudes las conforman sentimientos, opiniones, creencias, modas que se establecen durante la vida a través de enseñanzas vividas que alcanzan las personas al interactuar con su hábitat (15).

III. Hipótesis

Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019.

Hipótesis Alterna: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019.

IV. Metodología

4.1 Tipo de Investigación

El presente estudio fue de tipo cuantitativo.

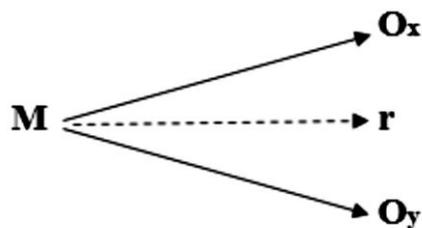
4.2 Nivel de Investigación

El presente estudio fue de nivel relacional y explicativo

4.3 Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación fue correlacional, no experimental, transversal.

ESQUEMA



M = Adolescentes de 14 a 19 años

O_x = Actitudes sexuales.

O_y = Nivel de conocimiento sobre sexualidad.

r = Relación entre variable **O_x** y variable **O_y**.

4.4. Población y Muestra:

4.4.1. Población:

El tamaño de la población estuvo definido por el registro de matriculados en la Academia Municipal Pre-universitaria constituida por 150 adolescentes de Bellavista-Sullana; 2019.

4.4.2. Muestra:

La muestra estuvo constituida por 108 adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria de Bellavista-Sullana; 2019.

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

a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

Población (N) = 150

Nivel de confianza (k^2) = 95% o 1,96

Error muestral (e^2) = 0.05

Proporción a favor (p) = 0.5

Proporción en contra (q) = 0.5

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 150}{(0.05^2 (150 - 1)) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{144.06}{1.3329}$$

$$n = 108.080126$$

Se obtuvo una muestra conformada por 108 adolescentes de 14 a 19 años pertenecientes a la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019.

b) Muestreo

Se utilizó un muestreo aleatorio simple. Para el cálculo del tamaño muestral se consideró un nivel de confianza de 95 % y un error de 5 %.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres de 14 a 19 años de edad matriculados en el año académico 2019 y que asistieron en el período de estudio
- Adolescentes que aceptarán participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

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

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD	Es el conjunto de información sobre sexualidad, relacionado a la forma de expresión o de comportamiento que tiene el ser humano de acuerdo al género, vinculados a los procesos biológicos, psicológicos y sociales del sexo, que puede ser expresada a través del lenguaje oral o escrito. (28)	Biológica	Se evaluó a través de 11 preguntas, referidas a Sexualidad, ciclo de respuesta sexual, anatomía y fisiología genital. Cada pregunta se calificará como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (7 a 11 puntos), regular (5 a 6 puntos) y deficiente (de 0 a 4 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Deficiente 	Ordinal
		Psicosocial	Se evaluó a través de 3 preguntas, referidas a Rol de género, identidad sexual y orientación sexual se calificará como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (3 puntos), regular (1-2 puntos) y deficiente (de 0 punto).	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Deficiente 	Ordinal
		Conductual	Se evaluó a través de 5 preguntas, referidas a La conducta sexual, madurez sexual y conducta sexual de riesgo se calificó como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se consideró un nivel de conocimiento bueno (3 a 5 puntos), regular (2 puntos) y deficiente (de 0 a 1	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Deficiente 	Ordinal

			puntos).		
		Cultural	Se evaluó a través de 1 pregunta considerando la religión, ética y moral; se calificó como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se consideró nivel de conocimiento bueno (1 punto), regular (-) y deficiente (0 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Deficiente 	Ordinal
ACTITUD SEXUAL	Son todas las actitudes evaluadas según la tendencia de favorecer o rechazar una de las dimensiones de la sexualidad en los 31 ítems del test de SKAT (actitudes) en los adolescentes de 14 a 19 años de la Academia Municipal Preuniversitaria, Sullana – Piura ,2019 (13).	Heterosexualidad	Se evaluó a través de 9 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto) Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 9-26= desfavorable. 27= indiferente. 28-45= favorable.	<ul style="list-style-type: none"> • Desfavorable • Indiferente • Favorable 	Ordinal
		Aborto	Se evaluó a través de 8 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts)	<ul style="list-style-type: none"> • Desfavorable • Indiferente • Favorable 	Ordinal

			<p>C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto) Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 8-26=desfavorable. 27= indiferente. 28-40= favorable.</p>		
		Mitos	<p>Se evaluó a través de 7 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor. acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto) Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 7-18= desfavorable. 19-20= indiferente. 21-35= favorable.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desfavorable • Indiferente • Favorable 	Ordinal
		Autoerotismo	<p>Se evaluó a través de 7 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor. acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desfavorable • Indiferente • Favorable 	Ordinal

			E: Muy en desacuerdo (1pto) Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 7-17= desfavorable. 18-19= indiferente. 20-35= favorable.		
EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (29)	Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Cuantitativa de razón	
SEXO	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (29)	Se evaluó el sexo del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • Varón • Mujer 	Nominal	
RELIGION	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (29)	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Católico(a) • Adventista • Ninguna • Evangélica • Otras 	Nominal	
TENER ENAMORADO	Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.		<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal	
RELACIONES COITALES	Se evaluó si el adolescente ha tenido o no relaciones coitales al momento del estudio. Si contesta si pasara a la siguiente pregunta, sino ira a la última pregunta.		<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal	
EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL	Se evaluó la edad de la primera relación sexual del adolescente.		<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Ordinal	

4.5. Técnica e Instrumentos de medición

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

✓ **Instrumentos:**

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

Navarro Álvarez y López, A (30). Y adaptado por Barreto K y Zela S (28).

Para evaluar la actitud sexual en esta investigación se aplicará la escala de actitudes “SKAT” de origen norteamericano, traducido y adaptado por el Dr. Hell Alzate , con la autorización del Dr. Lief Harold, coautor del test SKAT. La prueba de conocimiento y actitud sexual (SKAT) fue diseñada originalmente en 1967 por Harold I. Lief, MD, y David Reed, PhD, en el Centro para el Estudio de la Educación Sexual en Medicina, 'Consejo de Matrimonio de Filadelfia, y la Universidad de Pensilvania. El “Sex Knowledge and Actitude Test” o test SKAT por sus siglas en inglés tiene como propósito reunir información acerca de actitudes sexuales, conocimientos acerca de los factores que forman parte de la sexualidad y grado de experiencia en una variedad de comportamientos sexuales (13).

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

Tiene como objetivos principales:

1. Medir los conocimientos y las actitudes acerca de la Sexualidad Humana para demostrar las posibles deficiencias de los servicios médicos.
2. Mejorar la preparación de profesionales de la salud para ayudar a los pacientes con problemas sexuales.

La encuesta SKAT ha sido modificada y validada previamente por las autoras Mena Z, Torres L. y Córdova D. (31), en su estudio titulado: Conocimientos y actitudes con respecto a la sexualidad – validación del test SKAT con mujeres adolescentes de Quibdo en México. Por lo tanto este modelo es el que tomaremos para el presente estudio. El SKAT modificado (SKAT forma II) obtiene cinco puntuaciones de las cuales una es de conocimientos y cuatro son de actitudes. (ANEXO 1)

-La Primera Sección referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 6 preguntas (ANEXO 1).

-La Segunda Sección en relación al Nivel de Conocimiento sobre sexualidad Conformado por 20 ítems de respuestas múltiples, cada uno se calificó como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos. De acuerdo a los puntajes obtenidos la calificación puede ser alta (13-20), media (10-12) o baja (0-10), en relación al conocimiento sobre sexualidad que tienen las/los adolescentes y consta de las siguientes partes: presentación, instrucción y el contenido propiamente dicho relacionado con la variable de estudio (ANEXO 1).

Se distribuyen en 4 dimensiones, las cuales son:

1. Dimensión biológica: preguntas del 1 al 11
2. Dimensión psicosocial: preguntas del 12 al 14
3. Dimensión conductual: preguntas del 15 al 19
4. Dimensión cultural: pregunta 20

Tablas de los puntajes

Calificación:

Conocimiento sobre sexualidad:

Niveles	Deficiente	Regular	Bueno
Conocimiento sobre sexualidad	0 a 10 pts.	10 a 12 pts.	13 a 20 pts.

Conocimiento sobre sexualidad según dimensiones:

Niveles	Deficiente	Regular	Bueno
D.BIOLOGICA (puntaje sobre 11)	0 a 4 pts.	5 a 6 pts.	7 a 11pts.
D.PSICOSOCIAL (puntajes sobre 3)	0 pts.	1- 2 pts.	3 pts.
D.CONDUCTUAL (puntaje sobre 5)	0 a 1 pts.	2 pts.	3 a 5 pts.
D.CULTURAL (puntaje sobre 1)	0 pts.	-	1pt.

-La tercera sección dirigida a evaluar la actitud consiste en 31 preguntas con respuestas en escala Likert. Dentro esta sección se encuentran las siguientes cuatro escalas actitudinales: Heterosexualidad (H), Mitos sexuales (MS), Aborto (A), y el autoerotismo o masturbación (M). (ANEXO 1)

Codificación:

A: Muy de acuerdo (5pts)

B: De acuerdo (4pts)

C: Dudosa (3pts)

D: En desacuerdo (2pts)

E: Muy en desacuerdo (1pto)

Puntuación:

Niveles	Rechazo	Indiferente	Aceptación
Actitudes sobre Sexualidad	31-85	86-94	95-155

HETEROSEXUALIDAD (9 ÍTEMS)

9-26= desfavorable.

27= indiferente.

28-45= favorable.

ABORTO (8 ÍTEMS)

8-26= desfavorable.

27= indiferente.

28-40= favorable.

MITOS (7 ÍTEMS)

7-18= desfavorable.

19-20= indiferente.

21-35= favorable.

AUTOEROTISMO (7 ÍTEMS)

7-17= desfavorable.

18-19= indiferente.

20-35= favorable.

✓ Validez.

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

La intención fue la siguiente:

- Análisis de contenidos. Corresponde a la adecuada formulación de los ítems en relación al objetivo del estudio.
- Análisis de ítems. Respecto a la pertinencia, relevancia y claridad. Los jueces dictaminaron en razón de:

- La validez interna que fue para verificar la lógica de la construcción del instrumento que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio.
- La validez de contenido, sirvió para verificar si las preguntas contenidas en el instrumento son: pertinentes, relevantes y claros.
- Los expertos en su conjunto decidieron que el instrumento fue aplicable a la muestra del estudio (ANEXO 2).

✓ **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento de Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad se realizó una prueba piloto que consistió en la aplicación del cuestionario a 20 estudiantes luego se empleó la Prueba de alfa de cronbach (0,768) y para el test de actitudes la prueba de alfa de Cronbach arrojó una confiabilidad (0,734) (ANEXO 2).

4.6. Plan de Análisis

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

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

4.7. Matriz de Consistencia

Título: Relación entre el Conocimiento y actitud sexual en los adolescentes de la academia municipal pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019?</p>	<p>Objetivo General: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el nivel de conocimiento sexual en adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019 2. Identificar el nivel de actitud sexual en adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019 3. Identificar si existe relación entre el conocimiento en salud sexual con la actitud sexual de los adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019. 	<p>Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019.</p> <p>Hipótesis Alterna: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019.</p>	<p>Variables principales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad. 2.-Actitud Sexual. <p>Variables Secundarias:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Edad b) Sexo c) Religión d) Tiene enamorado e) Relación Sexual f) Edad de inicio de la primera relación sexual

METODOLOGÍA			
TIPO NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo de la Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel relacional y explicativo.</p> <p>Diseño de la investigación: El diseño de la investigación fue correlacional, no experimental, transversal.</p>	<p>Población: El tamaño de la población estuvo definido por el registro de matriculados en el año académico de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019.</p> <p>Muestra La muestra estuvo constituida por 108 adolescentes de 14 a 19 años de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos: *Características socio demográficas y sexuales * Conocimientos sobre Sexualidad *Test de Likert para Actitud Sexual.</p>	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson previa verificación de supuesto de normalidad.</p>

4.8. Principio Éticos

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

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

Previo a la encuesta, se les explicó a los adolescentes los objetivos de la investigación; asegurándoles que se manejó de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona.

Se contó además con la previa autorización de las autoridades de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019.

V. Resultados

5.1. Resultados

Tabla 1: Nivel de Conocimiento sexual en adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019.

Conocimiento de sexualidad	n	%
Malo	5	4,63
Regular	13	12,04
Bueno	90	83,33
Total	108	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de datos

Al evaluar el nivel de conocimiento sexual en los adolescentes en su mayoría obtuvieron conocimiento bueno con un 83.33%; regular un 12.04% y malo un 4.63%.

Tabla 2: Actitud sexual en adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019.

Actitud sexual	n	%
Desfavorable	43	39,81
Indiferente	31	28,70
Favorable	34	31,48
Total	108	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de datos

Con respecto al nivel de la actitud sexual en los adolescentes estudiados arrojo que tienen un nivel desfavorable en un 39.81%, tienen un nivel sexual favorable un 31,48%; mientras que tienen un nivel indiferente un 28,70%.

Tabla 3: Relación entre el nivel de conocimientos y actitud sexual en los adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019.

Conocimiento de sexualidad	Actitud sexual							
	Rechazo		Indiferente		Aceptación		Total	
	N	%	N	%	n	%	n	%
Malo	3	2,78	0	,00	2	1,85	5	4,63
Regular	5	4,63	4	3,70	4	3,70	13	12,04
Bueno	35	32,41	27	25,00	28	25,93	90	83,33
Total	43	39,81	31	28,70	34	31,48	108	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de datos

Con respecto a la actitud sexual los adolescentes tuvieron rechazo el 39.81%, de los cuales el 32.41% tuvieron conocimientos buenos acerca de su sexualidad, el 4.63% tuvieron conocimientos regulares y solo el 2.78% tuvieron conocimientos malos; con respecto a la actitud sexual los adolescentes tuvieron aceptación en un 31,48%: de los cuales el 25.93% tuvieron conocimientos buenos acerca de su sexualidad, el 3.70% tuvieron conocimientos regulares y solo el 1.85% tuvieron conocimientos malos; con respecto a la actitud sexual los adolescentes tuvieron indiferencia en un 28.70%: de los cuales el 25% tuvieron conocimientos buenos acerca de su sexualidad, el 3.70% tuvieron conocimientos regulares.

Tabla 3.1. Correlación de Spearman del conocimiento de sexualidad y la actitud sexual de la academia municipal pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019.

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	-,045
	p-valor	,644
	N	108

Fuente: Instrumento de Recolección de datos

No se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%, contrastándose con la hipótesis nula.

5.2 Análisis de resultados

Los adolescentes en su mayoría tienen diversas problemáticas que pueden perjudicar su salud sexual, desde otro punto de vista su realidad de este conjunto de población encontramos factores que influyen como la escasez de recursos, la carencia de conocimientos sexuales y el pertenecer a familias disfuncionales; inclusivamente el vivir en zonas de riesgo, hacen que exista un retraso en el desarrollo de cada uno de los adolescentes; esta realidad es de suma preocupación no solo a nivel internacional si no también nacional y regional, ya que acarrea muchas consecuencias, es por ello que se ejecutó dicha exploración con la finalidad de describir el nivel de conocimientos sexuales y la actitud sexual en los adolescentes de la Academia Pre-universitaria Municipal de Bellavista-Sullana; durante el periodo 2019.

En la tabla 1 observa que el 83.33% de los adolescentes encuestados reportaron nivel de Conocimiento bueno; asimismo un 12.04% reportaron un conocimiento regulares y un 4.63% malo. Resultados que se asemejan a los de Padilla K. (7) en Piura 2014, que mostraron como resultados que el 78% con un nivel de conocimiento bueno y 22% con un nivel de conocimiento malo.

Por lo tanto, estos resultados se deban al hecho en el cual predomina un nivel socioeconómico deficiente acarreando diferentes limitaciones; como el poco acceso a una educación sexual; teniendo en cuenta que es fundamental para el crecimiento y desarrollo de los adolescentes; por ello el obtener los conocimientos y actitudes saludables favorecerá su desenvolvimiento y así podrá ejercer sus derechos y deberes, incorporándose a los servicios de atención en salud sexual, orientándolos a una mejor decisión sobre su sexualidad; además cabe mencionar que el conocimiento

alude a que los saberes están constituidos por datos y exploraciones que permiten solucionar un determinado inconveniente o tomar una decisión, es la conexión lógica entre el adolescente que aprende y la fuente de enseñanza (3, 22).

En la tabla 2 se observa un 39.81%, nivel de actitud sexual de rechazo, un 31,48% de aceptación y un 28,70% de indiferencia. Estos resultados se asemejan a los de Cota G. (8), en Piura 2016, cuyos resultados presentaron actitudes negativas el 58% y actitudes positivas el 42%.

Los adolescentes atraviesan situaciones de riesgo; esto genera que ocurra un retraso en el desarrollo social, las cuales se reflejan con un inicio temprano de la vida sexual, el contraer enfermedades sexuales; e inclusive se debe luchar frente a las limitaciones que se afrontan durante esta etapa como las creencias, mitos, normativas y la carencia de ambientes que permitan expresarse sexualmente con la seguridad necesaria y sobre todo con mucha privacidad; de esa manera todos estos factores constituyen las dificultades de gozar un vida sexual plena (2).

En la Tabla 3 se observó que el 32.41% tuvieron conocimientos buenos, una actitud de rechazo; tuvieron conocimientos buenos un 25% con una actitud de indiferencia; tuvieron conocimientos buenos un 25.93% con actitud de aceptación. No se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%, contrastándose con la hipótesis nula.

Resultado que se asemejan a los de Cota G. (8), en Piura 2016, resultando que 80% no conocieron de sexualidad, 75% de etapas sexuales, con respecto a sus comportamientos, sostuvieron comportamientos negativos el 58%, positivos el 42%. No se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%, contrastándose con la hipótesis nula.

La problemática sexual de los adolescente cada vez se torna alarmante en esta región aún perdura el incremento de estas complicaciones, debido a la falta de conciencia y de desinterés de la población, en especial de los adolescentes el 74% tuvieron relaciones sexuales 19% por excitación liberada, presión del entorno social o curiosidad, considerándose uno de los conjuntos poblacionales con una taza alta de riesgo de salud sexual y reproductiva con 33%; las actitudes son inclinaciones a indicar algo de determinada representación, mediante reacciones favorables o perjudiciales; estas actitudes las conforman sentimientos, opiniones, creencias, modas que se establecen durante la vida a través de enseñanzas vividas que alcanzan las personas al interactuar con su hábitat (5, 15).

VI. Conclusiones

- Se identificó que el nivel de conocimiento sexual en los adolescentes fueron buenos con el 83,33%.
- Se identificó que el nivel de actitud sexual en adolescentes fue un nivel desfavorable con un 39.81%.
- No existe relación significativa entre el conocimiento de sexualidad y la actitud sexual en adolescentes de la academia municipal pre-universitaria, Bellavista-Sullana.

Aspectos complementarios

TABLA 4 Características Sociodemográficas en adolescentes de la Academia Municipal Pre-Universitaria, Bellavista-Sullana; 2019.

		N	%
Edad	10-14	3	2,78
	15-19	97	97,22
Sexo	Varón	53	49,07
	Mujer	55	50,93
Religión	Católica	86	79,63
	Adventista	0	,00
	Evangélica	12	11,11
	Ninguna	3	2,78
	Otra	7	6,48
Enamorado	Si	62	57,41
	No	46	42,59
Vida sexual activa	Si	34	31,48
	No	74	68,51
Edad de I.R. coital	10-14	26	24,07
	* 15-19	8	7,41
Total		108	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

* Dimensión que no considera a quienes no iniciaron las relaciones coitales (74 adolescentes)

En la Tabla 4, se ha podido determinar con respecto a las edades de los adolescentes: el 97,22% tenían entre 15 a 19 años, el 2.78% tenían entre 10 a 14 años; con respecto al sexo el 50.93% eran mujeres mientras que el 49.07% fueron varones, así mismo con respecto a la religión, el 79.63% fueron católicos, el 11.11% evangélica y solo el 6.48% otras. Por otro lado se observó en lo que es características sexuales el 57.41% manifestaron tener enamorado, mientras que el 42.59% no tenían; se encontró que el 31.41 % tenían vida sexual activa, mientras que el 68.51% no tuvieron vida sexual activa, al respecto del I.R. coital iniciaron a los 10 a 14 años el 24,07%, entre 15 a 19 años iniciaron el 7,41%.

Referencias Bibliográficas

1. OPS/OMS. Salud del adolescente. [Página en internet]. Washington: Pan American Health Organization; c2018. [Citado 06 de Ene de 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3177:salud-del-adolescente&Itemid=2428&lang=es
2. OPS/OMS. Salud del Adolescente - Salud Sexual y Reproductiva. [Página en internet]. Washington: Pan American Health Organization; c2018. [Citado 06 de Ene de 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3178:salud-del-adolescente-salud-sexual-y-reproductiva&Itemid=2414&lang=es
3. UNICEF. Una aproximación a la situación de adolescentes y jóvenes en américa latina y el caribe a partir de evidencia cuantitativa reciente. Panamá. UNICEF LACRO/Cuba-655/G. Bell. 2015.
4. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017. 1a ed. Ministerio de Salud - Lima: Ministerio de Salud, 2017.
5. Diresa Piura. [Página en internet]. Piura: Dirección regional de salud; c2013 [actualizado 20 Abr 2016; citado 20 Abr 2016]. Disponible en: <http://www.diresapiura.gob.pe/epidemiologia2011>
6. UNFA PERÚ. Jóvenes y adolescentes del Perú priorizan atención de la salud sexual y reproductiva en consulta sobre atención primaria en salud impulsada por UNFPA y UNICEF. [Página en internet]. Perú c2018. [Citado 06 de Ene de 2019]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/j%C3%B3venes-y-adolescentes-del-per%C3%BA-priorizan-atenci%C3%B3n-de-la-salud-sexual-y-reproductiva-en>

7. Padilla K. Situación De Información En Salud Sexual Y Reproductiva En Mujeres Adolescentes Del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui. Bellavista, Sullana, Piura –Perú, Junio 2014. Rev. Perú. Obstet. Enferm. Vol. 10, *[Serie En Internet]. 2014. ** [Citado 30 Ene 2019]. Disponible En: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/viewFile/720/563>
8. Cota G. Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 – 19 años del Asentamiento Humano Los Algarrobos IV Etapa – Piura, durante el periodo 2015 - 2016. [Tesis para optar el grado de magíster en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.
9. Ramal C. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14-19 años del AA.HH Sinchi Roca Campo Polo sector VIII Castilla-Piura año 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016
10. Sánchez G. Conocimiento y actitudes sobre sexualidad de los adolescentes de 14 –19 años sector 4 del AA.HH. San Sebastián. Piura. Marzo. Junio. 2014. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Alas Peruanas; 2017.
11. Pareja E. Sánchez A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. Periodo 2016. [Tesis para optar el título de obstetra]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo; 2016.
12. Cruzalegui R. conocimiento sobre sexualidad en estudiantes del 4° y 5° grado de educación secundaria de la institución educativa experimental UNAP, San Juan

Bautista – Iquitos, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2017

13. Salazar N. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad humana en universitarios. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018.

14. Condor J. Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 14 a 17 años de edad de la institución educativa pública Eladio hurtado Vicente del distrito de Imperial Cañete _Lima 2017. [Tesis para optar el título obstetra]. Lima: Universidad Privada Sergio Bernales; 2018.

15. Zambrano G, Toscano J, Gil J. Actitudes sexuales en adolescentes estudiantes universitarios. Rev. cienc. cuidad. *[Serie en Internet]. 2015. ** [Citado 10 febr 2019]. Vol. 12. N° 1. Pág. 93-103. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/326/340>

16. Duque J. Conocimientos que poseen los estudiantes de un colegio privado del departamento de Guatemala sobre la orientación sexual. [Tesis de grado]. Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2015.

17. Guerra E, Martinez M, Valdes I, Sánchez M, Carranza E. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes estudiantes de medicina. Bayamo, 2014. Revmultimed. *[Serie en Internet]. 2016. ** [Citado 10 febr 2019]. Vol. 20. N° 5. Pag 05-08. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/386/604>

18. Laura F. ejercicio de los derechos sexuales, un programa de ciudadanía responsable Estudio en la unidad educativa la primera de la ciudad del alto. [Tesis

para optar a la licenciatura en ciencias de la educación]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés. 2017

19. Ibarra J. nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I. E. Enrique López Albuja–Piura, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

20. Unicef. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Página en internet]. United Nations Plaza Nueva York, NY 10017, EEUU. [Citado 8 de Ene de 2019]. Disponible

en:https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF__Estado_Mundial_de_la_Infancia_2011_-_La_adolescencia_una_epoca_de_oportunidades.pdf

21. Escuela de Familia, “Moderna” Bloque II. Etapas del desarrollo evolutivo. Modelo de desarrollo Moderna. Económico de Navarra. Revista de internet. [Citado 10 febr. 2019]. Disponible en:

<https://www.educacion.navarra.es/documents/27590/51352/BLOQUE+II+ETAPAS+DESARROLLO+EVOLUTIVO+%2811-14+A%C3%91OS%29.pdf/b6f58e34-ee1b-4539-a920-b9d492143323>

22. Matos T. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Alejandro Sánchez Arteaga La Arena-Piura, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2018.

23. Santos J. Conocimientos y Actitudes sexuales de los Adolescentes de 14 a 19 años del A.A.H.H. Dr. Leoncio Amaya Tume del distrito de la Unión –Piura, durante

el periodo 2011. [Proyecto para optar el título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2011.

24. OMS. La salud sexual [Página en internet]. Geneva, World Health Organization, c2017. [Citado 8 de Ene de 2019]. Disponible en:

http://www.who.int/reproductivehealth/topics/gender_rights/defining_sexual_health.pdf

25. OMS. Salud sexual. [Página en internet]. Washington: Pan American Health Organization; c2019. [Citado 10 de Ene 2019]. Disponible en:

https://www.who.int/topics/sexual_health/es/

26. Vela E. Necesidades Educativas en salud sexual y reproductiva en adolescentes peruanos de nivel secundario. Perú, julio setiembre 2016 Rev. Cubana Salud Pública. *[Serie En Internet]. 2016. vol. 42, núm. 3, pp. 396-406 ** [Citado 8 Ene 2019]. Disponible En: <https://www.redalyc.org/pdf/214/21446738007.pdf>

27. Holguín M, Mendoza L, Esquivel T, Sánchez M, Daraviña B, Acuña P. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia .Rev. Chil obstet ginecol.*[Serie En Internet]. 2013, vol. 78(3): 209 – 219 ** [Citado 8 Ene 2019]. Disponible En:

<http://www.revistasochog.cl/files/pdf/DR.HOLGUIN0.pdf>

28. Barreto K, Zela S. Conocimiento sobre sexualidad e inicio de relaciones coitales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de un colegio del Distrito de La Victoria-Lima, 2016. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Arzobispo Loayza; 2016.

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

30. Navarro M, López A. Nivel de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo junio – setiembre 2012. [Tesis para obtener el título profesional de obstetra].Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2012.
31. Mena Z, Torres L, Córdova D. Conocimientos y Actitudes con respecto a la Sexualidad: Validación del Test SKAT con mujeres adolescentes de Quibdo. [Tesis de Magistratura]. Quibdo: Universidad de Antioquia; 1996.

ANEXOS



Anexo 1

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

ULADECH – CATOLICA



Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como propósito determinar La Relación Entre El Nivel De Conocimiento Y La Actitud Sexual En Los Adolescentes de La Academia Municipal Preuniversitaria. No se le pregunta su nombre, ni su dirección para que usted este seguro que esta información no será divulgada, y pueda responder con plena sinceridad y confianza a las preguntas que se le presentan. Agradecemos de antemano su valiosa cooperación.

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

I. Datos Generales:

1.1 Edad cumplida: _____ años

1.2 Sexo: 1) Varón 2) Mujer

1.3 Religión: 1) Católica 2) Adventista

3)Evangélica

4) Ninguna 5)Otra, especifique_____

1.4. Tienes enamorado (a): 1) SI 2) NO

1.5. ¿Ya inicio a tener vida sexual activa?: 1) SI 2) NO

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

II. Conocimientos Sobre Sexualidad: marque con una **X** la casilla que considera correcta.

2.1. Según dimensión biológica:

1. ¿Qué es la sexualidad?

- a) Es sólo tener enamorado(a) y estimarlo(a) mucho.
- b) Comportamiento espiritual, psicológico y social.
- c) Son mucho más que el coito y tienen que ver con la manera en que nos sentimos acerca de nosotros mismos.
- d) Es solo besarse y tener relaciones.

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

- a) Meseta, orgasmo, ilusión, excitación
- b) Eyaculación, orgasmo, pensamiento sexual, deseo
- c) Excitación, orgasmo, meseta, resolución
- d) Ninguna de las anteriores

3. ¿Para ti que es la excitación? :

- a) Solo se da en el género masculino.
- b) Es la parte final de la respuesta sexual.
- c) Es la consecuencia de la estimulación sexual, que puede ser física, psicológica, o una combinación de ambas.
- d) Solo sucede en las mujeres.

4. Respecto al orgasmo marque lo correcto:

- a) Sucede antes de iniciar la actividad sexual
- b) Es un instante de goce y de suposición de la actividad mental para disfrutar de tan íntima experiencia.

- c) Solo lo pueden sentir los hombres
- d) Sucede justo después de terminar la actividad sexual.

5. ¿Qué son las relaciones coitales?

- a) Es darle un abrazo a tu enamorado(a)
- b) Las relaciones coitales, son una de las múltiples formas que existe de expresar la sexualidad, y consisten en intercambiar caricias con el fin de llegar al coito.
- c) Es expresar la sexualidad sin llegar al coito.
- d) Solo es intercambiar caricias.

6. ¿Cuál es la función de las trompas de Falopio?

- a) Transportan el óvulo hacia el útero
- b) Produce los óvulos
- c) a y b
- d) Ninguna de las anteriores

7. ¿Qué es la fecundación?

- a) El espermatozoide ingresa al ovulo
- b) El espermatozoide ingresa a la cavidad vaginal. c) El óvulo está en el útero
- d) Todas las anteriores

8. Con respecto a la anatomía genital Femenina marque lo que crea correcto:

- a) Vagina, vulva, clítoris, pelvis
- b) Ovulo, trompas, próstata
- c) Vagina, Clítoris, labios mayores y menores
- d) Ninguna de las anteriores

9. Con respecto a la anatomía genital masculina marque lo que crea correcto:

- a) Pene, espermatozoide, testículo
- b) pene, vello púbico, labios mayores
- c) Pene, testículo, glande
- d) Ninguna de las anteriores

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

- a) Ensanchamiento de las caderas.
- b) Aparición de la menarquía (primera menstruación)
- c) Aparición del vello pubiano.
- d) Todas las anteriores

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

- a) Ensanchamiento de las caderas, voz fina y crecimiento testicular.
- b) Crecimiento rápido de los genitales externos y del vello púbico.
- c) Aumento de la estatura, cambio del tono de voz y crecimiento testicular.
- d) Aumenta el tamaño de las mamas y ensanchamiento de hombros.

2.2. Según dimensión Psicosocial:

12. ¿Qué es rol de género?

- a) Manifestar su masculinidad o feminidad en un contexto sexual
- b) La manifestación de un individuo en la sociedad
- c) Es una expresión romántica
- d) Es organizarse empleando la sexualidad

13. ¿Qué es identidad sexual?

- a) Sello característico de los seres vivientes como tal.

- b) Identificarse como hombre o mujer y comportarse como tal.
- c) Ser y aceptarse como heterosexual, homosexual o bisexual.
- d) Conjunto de conductas valores, creencias y costumbres.

14. ¿Qué es la orientación sexual?

- a) Depende de los padres o familiares
- b) Es el sentimiento de atracción sexual y emocional hacia varones y/o mujeres.
- c) Es lo que la sociedad impone
- d) Todas las anteriores

2.3. Según dimensión conductual:

15. ¿Qué es la conducta sexual?

- a) El comportamiento en la sexualidad, compuesta por besos, caricias e información acerca de la sexualidad.
- b) Cambios físicos en el hombre y mujer.
- c) Forma de pensar acerca de la sexualidad
- d) Es la opinión de la sociedad acerca de la sexualidad

16. Tomar decisiones sobre la sexualidad significa:

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

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

- a) Menstruación

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

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

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

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

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

2.4. Según dimensión cultural:

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

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

III. Actitudes Sobre Sexualidad

A continuación, encontraras otras proposiciones sobre las que deberá expresar su opinión. Para responder marque con una **X** la casilla correspondiente a su criterio, con base en la siguiente escala.

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

PREGUNTAS	A	B	C	D	E
Heterosexualidad					
20. Las relaciones sexuales extramatrimoniales son siempre nocivas para el matrimonio.					
22. Tener información sobre anticonceptivos es a menudo un estímulo para la promiscuidad sexual.					
25. Las mujeres deberían tener experiencia coital premarital.					
28. Deberían aplicarse fuertes sanciones legales a los homosexuales.					
37. El coito premarital, practicado voluntariamente entre adultos, debería ser aceptado por la sociedad.					
41. La virginidad de las mujeres solteras debería ser estimulada por la sociedad.					
43. En nuestra cultura, ciertos comportamientos homosexuales forman parte del proceso normal de crecimiento.					
44. La promiscuidad sexual habitualmente es la consecuencia de impulso sexual superior al normal.					
47. La edad afecta más el comportamiento sexual de los hombres que de las mujeres.					
Aborto					
21. El aborto siempre que fuere deseado por la mujer deber ser permitido					

26. El aborto es un asesinato.					
27. Todas las leyes represivas del aborto deberían ser derogadas.					
31. La sociedad debería aceptar el aborto como una forma aceptable de control de natalidad.					
33. Si se legalizara el aborto en el Perú, el profesional que lo practica a una mujer soltera debería estar en la obligación de informar a los padres de esta.					
35. Si se legalizara el aborto en el Perú, no debería permitirse luego de los tres meses de embarazo					
38. Si se legaliza el aborto en el Perú, debería limitarse a los hospitales y clínicas.					
40. El aborto es un mal mayor que traer un hijo no deseado al mundo.					
Mitos					
19. La masturbación mutua entre muchachos es a menudo iniciadora del comportamiento homosexual.					
29. El coito debería efectuarse solo entre esposos.					
30. El varón de clase social baja siente mayor deseo sexual que los demás.					
32. Por lo general la masturbación es dañina.					
36. Ver desnudos a los miembros de la familia, estimulan a los niños una curiosidad malsana.					
39. Por lo general la mujer de clase baja son más fácilmente excitables sexualmente.					
46. Las mujeres que han tenido varias parejas sexuales antes del matrimonio, cuentan con más probabilidades que otras de ser infieles, luego de casadas.					
Autoerotismo					
23. Descargar la tensión sexual mediante la masturbación es una práctica saludable.					
24. Los padres deberían impedir que sus hijos se masturbaran.					
34. Los jóvenes deben ser animados para que se masturbaran.					

42. La masturbación es aceptable cuando lo que se busca es simplemente obtener placer sexual.					
45. La masturbación es la causa probable de ciertos estados de inestabilidad mental y emocional.					
48. La práctica de la masturbación no es para personas de edad mediana o avanzada.					
49. Por cada mujer que se masturba, cuatro hombres lo hacen.					

Anexo 2

Reporte de validación y confiabilidad del instrumento de recolección de datos

Procedencia	Piura-Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	Evaluó el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, así mismo la actitud referida a sexualidad
Duración	Promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario Nivel de conocimiento y test actitud sexual. La confiabilidad con el Método de Alfa de Cronbach para el Nivel de Conocimiento (0,768) y para el Test Actitud (0,734)
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

CONFIABILIDAD

CONFIABILIDAD

CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,768	20

BAREMACIONES

	Conocimiento	Biológicas	Psicosocial	Conductual	Cultural
Malo	0-10	0-4	0	0-1	0
Percentiles 33 y 66	Regular	10-12	5-6	1-2	2
Bueno	13-20	7-11	3	3-5	1

ACTITUD SEXUAL

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,734	31

BAREMACIONES

Estadísticos

	Actitud sexual	Heterosexualidad	Aborto	Mitos	Autoerotismo	
	Desfavorable	31-85	9-26	8-26	7-18	7-17
Percentiles 33 y 66	Indiferente	86-94	27	27	19-20	18-19
	Favorable	95-155	28-45	28-40	21-35	20-35

Anexo 3

Consentimiento informado.

Sr. Padre de familia:

La presente investigación científica titulada: Relación entre el Conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019, tiene como finalidad evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de la Academia Municipal Pre-universitaria, Bellavista-Sullana; 2019. Para lo cual se aplicara un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollara dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.
Docente tutor investigador

Sindy Mabel Delgado Meneses
Tesista

ANEXO 4

Ficha de Consentimiento Informado del Participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada **Relación entre el Conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la Academia Municipal Pre-Universitaria, Bellavista-Sullana; 2019**, siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Fecha

Firma del Participante