

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA
ACTITUD SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DEL
AA.HH VILLA PRIMAVERA, SULLANA - PIURA, 2019.**

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

AUTORA:

YENIFER LUZ DELGADO MORÁN.

ASESORA:

LIC. FLOR DE MARÍA VÁSQUEZ SALDARRIAGA

SULLANA - PERÚ

2019

Equipo de trabajo

Yenifer Luz Delgado Morán.

Lic. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Escuela Profesional de Obstetricia

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

Email: yeniluzdelgadamoran@gmail.com

Email: fvasquezs@uladech.edu.pe

LUGAR DE ESTUDIO

Nombre del lugar de estudio : AA.HH Villa Primavera

Investigador responsable: Yenifer Luz Delgado Morán

Asesor: Flor de María Vásquez Saldarriaga

Teléfono: 970275930

Hoja de firma de jurado y asesor

Dra. Susana Edita Paredes Díaz

Presidente

Mgtr. Aurea Lucía Panta Boggio

Miembro

Mgtr. Yovanny Farfán Reyes.

Miembro

Lic. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Asesor

Agradecimiento

A Dios, porque ha estado conmigo en cada paso que doy, cuidándome, guiándome y dándome fortaleza para continuar.

A mis padres:

Teresa y Daniel quienes a lo largo de mi vida han apoyado y motivado mi formación académica, creyendo en mí en todo momento y no dudaron de mis habilidades.

A la Lic. Flor Vásquez Saldarriaga:

Quien le debo gran parte de mis conocimientos, y gracias a su constante apoyo en el desarrollo de la tesis.

YENIFER LUZ.

DEDICATORIA

A Dios, por darme vida y salud, además de su infinita bondad y amor.

A mis padres y hermanos, que me brindan la motivación constante, por los ejemplos de perseverancia y constancia que me han infundado siempre, por el valor mostrado y por su amor; el cual me ha permitido ser una persona de bien para salir adelante.

YENIFER LUZ.

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera Sullana - Piura, 2019, de tipo cuantitativa nivel relacional diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 108 adolescentes de 14 a 19 años del AA.HH Villa Primavera., a 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 tienen un nivel de conocimiento sexual un 50,93% tiene un nivel regular y el 49,07% es de nivel malo; con respecto a la actitud sexual en los adolescentes un 36,11% tienen una actitud desfavorable, seguido del 33,33% es de indiferencia y solo el 30,56% es favorable; por ultimo con respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sexual se determinó que los adolescentes que presentaron nivel de conocimiento malo presentaron una actitud indiferente con el 17,59%; mientras que los adolescentes que presentaron un nivel de conocimiento regular sus actitudes fueron desfavorables con el 19,44%. Por lo cual, se demostró que no existe correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%. Contrastándose la hipótesis nula.

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

Abstract

The present investigation had as general objective to determine the level of knowledge and sexual attitude in the adolescents of the AA.HH Villa Primavera Sullana - Piura, 2019, of quantitative type relational level non-experimental transversal design, we worked with a sample of 108 adolescents of 14 to 19 years of the Villa Primavera AA.HH, who through the survey were applied the instrument of data collection to assess sexual knowledge and attitude. The results showed that adolescents have a level of sexual knowledge, 50.93% have a regular level and 49.07% have a bad level; with respect to sexual attitude in adolescents 36.11% have an unfavorable attitude, followed by 33.33% is indifferent and only 30.56% is favorable; Finally, regarding the relationship between the level of knowledge and sexual attitude, it was determined that adolescents who presented a bad level of knowledge presented an indifferent attitude with 17.59%; while adolescents who presented a level of knowledge regular their attitudes were unfavorable with 19.44%. Therefore, it was shown that there is no statistically significant correlation between the study variables because the p-value is greater than 5%. Testing 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 |
| Dedicatoria..... | v |
| Resumen..... | vi |
| Abstract..... | vii |
| Contenido..... | viii |
| Índice de Tablas..... | ix |
| Índice de Cuadros..... | x |
| I. Introducción..... | 1 |
| II. Revisión de la literatura..... | 4 |
| 2.1.Antecedentes..... | 4 |
| 2.1.1. Antecedentes Locales..... | 4 |
| 2.1.2. Antecedentes Nacionales..... | 5 |
| 2.1.3. Antecedentes Internacionales..... | 6 |
| 2.2.Bases Teóricas..... | 7 |
| 2.3.Marco Conceptual..... | 17 |
| III. Hipótesis..... | 20 |
| IV. Metodología..... | 20 |
| 4.1. Tipo de Investigación..... | 20 |
| 4.2. Nivel de la Investigación..... | 20 |
| 4.3. Diseño de la Investigación..... | 20 |
| 4.4. Población y Muestra..... | 21 |
| 4.4.1. Población..... | 21 |
| 4.4.2. Muestra..... | 21 |
| 4.5.Matriz de operacionalización de las variables..... | 24 |
| 4.6.Técnica e Instrumentos de medición..... | 30 |
| 4.7.Plan de Análisis..... | 34 |
| 4.8.Matriz de Consistencia..... | 35 |
| 4.9.Principio Éticos..... | 38 |
| V. Resultados..... | 39 |
| 5.1. Resultados..... | 39 |
| 5.2. Análisis de resultados..... | 43 |
| VI. Conclusiones..... | 45 |
| VII. Aspectos complementarios..... | 46 |
| Referencias Bibliográficas..... | 47 |
| ANEXOS..... | 51 |

Índice de Tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1: Nivel de conocimiento sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura, durante el periodo 2019..... | 39 |
| Tabla 2: Actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura, durante el periodo 2019..... | 40 |
| Tabla 3: Relación nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura, durante el periodo 2019..... | 41 |
| Tabla 3.1. Correlación de Sperman del conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes del AA. HH Villa Primavera, Sullana – Piura, 2019..... | 42 |
| Tabla 4: Características Sociodemográficas y sexuales en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana - Piura, 2019..... | 46 |

Índice de Cuadros

| | |
|--|----|
| Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las variables Nivel de Conocimiento y Actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura, 2019..... | 24 |
|--|----|

I. Introducción

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Los determinantes biológicos de la adolescencia son prácticamente universales; en cambio, la duración y las características propias de este periodo pueden variar a lo largo del tiempo, entre unas culturas y otras, y dependiendo de los contextos socioeconómicos (1).

Según las estadísticas de América Latina y el Caribe (ALC), la tasa mundial de embarazo adolescente se estima en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años. Además, es la única región del mundo con una tendencia ascendente de embarazos en adolescentes menores de 15 años, según reporta UNFPA. Se estima que cada año, en la región, un 15% de todos los embarazos ocurre en adolescentes menores de 20 años y 2 millones de niños nacen de madres con edades entre los 15 y los 19 años (2).

Asimismo se realizó un estudio en que las estadísticas de acuerdo a la última Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), refiere que el porcentaje de adolescentes embarazadas en el 2017 es mayor a diferencia del año anterior, y en dicho año se ha visto un incremento a diferencia del año 2016. Durante el 2016, 12,7% de

adolescentes entre 15 y 19 años quedaron embarazadas, mientras que en el 2017 el porcentaje aumentó a 13,4% (3).

Según la Dirección Regional de Salud (DIRESA), Piura obtuvo hasta agosto del 2016 una suma de 16 mil 991 gestantes, siendo 1,530 adolescentes, lo que crea una gran inquietud entre las jurisdicciones por la elevada tasa de adolescentes gestantes en la región, anunció el Ministerio de Salud. La coordinadora de la Estrategia Sanitaria Regional, mostró que en el 2015 la cantidad de embarazos en adolescentes superó los tres mil, equivalentes al 16% de gestaciones en la región. La especialista en salud reproductiva y sexual de Apropro, indicó que, en promedio, en Piura, de cada 100 jóvenes 14 salen gestando. Esto coloca a Piura en el segundo lugar en la zona norte. En el 2016 el mayor número de embarazos en adolescentes se ubicaron en el ámbito de la Subregión Luciano Castillo Colonna en Sullana con 699 gestantes, le sigue Piura con 618 casos (4).

Por lo cual esta investigación pretendió responder a la pregunta ¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, durante el periodo 2019?

Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general:

Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana - Piura, durante el periodo 2019. Para poder conseguir el objetivo general, se planteó los siguientes objetivos específicos: a) Identificar el nivel de conocimiento sexual en los adolescentes, b) Identificar la actitud sexual en los adolescentes, c) Identificar la asociación e influencia del conocimiento sexual sobre la actitud sexual en los adolescentes

Por lo tanto, este estudio es de interés para la comunidad para el conocimiento sobre temas de la sexualidad en la adolescencia desde diferentes ángulos, para promover su abordaje apoyado en información enmarcada y seria a la problemática que afecta a los adolescentes y su desarrollo; con ayuda de material teórico para posteriores estudios que busquen generar impacto en la salud sexual del adolescente, puesto que, la educación constituye un pilar fundamental en la reducción de las enfermedades, pero sobre todo en la preservación de la salud, asimismo será de aporte para desarrollar habilidades sociales y actitudes favorables que permitan al adolescente el control sobre sus emociones personales y el gozo de una sexualidad segura, placentera y constructiva de su proyecto de vida (5).

La presente de investigación fue de tipo cuantitativo, nivel relacional y explicativo, diseño correlacional, no experimental, transversal. La muestra estuvo conformada por 108 adolescentes, se aplicó la técnica de la encuesta, obteniéndose los siguientes resultados: que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento sexual un 50,93% tiene un nivel regular. Con respecto a la actitud sexual en los adolescentes un 36,11% tiene una actitud desfavorable; por ultimo con respecto a la asociación e influencia del conocimiento sexual sobre la actitud sexual en los adolescentes se determinó que los adolescentes que presentaron nivel de conocimiento malo presentaron una actitud indiferente con el 17,59%; mientras que los adolescentes que presentaron un nivel de conocimiento regular sus actitudes fueron desfavorables con el 19,44%. Por lo tanto, se concluye que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento regular y actitudes sexuales desfavorables.

II. Revisión de la literatura

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Locales

Castillo Y. (6) en Piura 2015, en su investigación titulada conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 19 años del asentamiento humano Micaela Bastidas - Piura 2012, cuyos resultados fueron: El 52.63% de los adolescentes desconocen de manera global sobre su sexualidad, así mismo, el 50.53% presenta actitudes sexuales desfavorables. Reflejándose con los mayores porcentajes autonomía igual que sexualidad y amor con un 66.32 % por igual de manera desfavorable, mientras tanto para respeto mutuo y reciprocidad el 47.37% resulto favorable. La edad predominante de los entrevistados fue de 19 años con un 24.21% se concluye que: La mayoría de los adolescentes entrevistados no conocen sobre sexualidad y un porcentaje no tan bajo presentan actitudes desfavorables poniendo de alguna forma su vida sexual en riesgo.

Pintado M. (7) en Piura 2015, en su estudio titulado Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 -19 años del AA.HH Juan Velasco Alvarado, distrito Las Lomas- provincia Piura, durante el periodo 2012-2015. La muestra fueron 200 adolescentes, se aplicó un cuestionario para conocimientos y una escala para actitudes, siendo los resultados: 51% desconocen la sexualidad en general, respuesta Sexual Humana 47.5%; 61.5% presenta actitudes desfavorables, el 33% inició su actividad sexual. Conclusiones: La mayoría de adolescentes desconocen sobre sexualidad y presentan actitudes desfavorables.

Ramírez M. (8) en Piura 2016, en la presente investigación titulada Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 A 19 años del Asentamiento Humano Las Mercedes–Castilla -Piura 2016, obteniéndose los principales resultados: el (56%) de los adolescentes desconocen de manera global sobre sexualidad. Así mismo, el (54%) presenta una actitud desfavorable hacia la sexualidad; el (60%) si tienen enamorado(a); el (60%) no han tenido relaciones, de tal modo que la edad predominante de los adolescentes que han iniciado su vida sexual es de 15 años con un (20%). Por lo tanto se concluyó que la muestra en estudio desconoce aspectos sobre sexualidad en forma global y sus actitudes son desfavorables.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Chuquizuta S. (9) en Perú 2015, en su estudio titulado Nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario, Institución Educativa emblemática San Juan de La Libertad, Chachapoyas – 2015. La muestra estuvo constituida por 174 estudiantes del quinto grado de secundaria. Los resultados evidencian que del 100% de los adolescentes evaluados, el 71.8% tiene nivel de conocimiento medio y actitudes sexuales favorables, el 22.4% tiene nivel de conocimiento medio y sus actitudes sexuales fue indiferente; el 3.4% tiene nivel de conocimiento bajo y sus actitudes sexuales fue indiferente, el 0.6% tiene nivel de conocimiento bajo y sus actitudes sexuales fue favorable; el 2.3% tuvo nivel de conocimiento alto y sus actitudes sexuales fue favorable, no se observa adolescentes con nivel de conocimiento alto y actitudes sexuales indiferentes.

Aguilar J. (10) en Perú 2016, en su estudio titulada Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Los Olivos - Nuevo Chimbote, 2012. La muestra la constituyen 50 adolescentes de 14 y 19 años, se obtuvo como resultados: El 64% de adolescentes desconocen de manera global sobre la sexualidad y el 58% presenta actitudes favorables hacia la vivencia de una sexualidad responsable y segura. Conclusión: Los adolescentes entrevistados de la Urbanización Los Olivos- Nuevo Chimbote en su mayoría desconocen su sexualidad y presentan brechas amplias y preocupantes frente a sus actitudes sexuales.

Dioses L. (11) en Perú 2016, en su investigación titulada Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del Asentamiento Humano Antenor Orrego - Chimbote, 2011. Fue una muestra de 100 adolescentes, los resultados fueron: El 61% de adolescentes desconoce de manera general sobre la sexualidad, así mismo, el 100% presenta una actitud global favorable hacia la sexualidad. La edad promedio de los entrevistados fue de 14 a 19 años, Conclusión: Los adolescentes encuestados del AA.HH Antenor Orrego - Chimbote desconocen algunos temas referentes a la sexualidad, sin embargo muestran actitudes favorables hacia una sexualidad responsable y segura.

2.1.3. Antecedentes Internacionales:

Zambrano G, Toscano J, Gil J. (12) en Colombia 2015, en su investigación titulada Actitudes sexuales en adolescentes estudiantes universitarios, los resultados fueron: Las actitudes sexuales fueron liberales en el 68% de los encuestados. Este porcentaje aumentó respecto a la actitud hacia las relaciones sexuales donde el 75% mantuvo una postura liberal, mientras que al analizar la actitud hacia las diferentes

formas de practicar el sexo se encontró un 53% con actitud conservadora y este porcentaje aumento cuando se analizó la actitud hacia la libre expresión de la sexualidad con el 60% de estudiantes con postura conservadora.

Guerra E, Martinez M, Valdes I, Sánchez M, Carrazana E. (13) en Cuba 2016, en su estudio titulado Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes estudiantes de medicina. Bayamo, 2014. Referente a conocimientos sobre las actitudes y prácticas sexuales, destacaron los adolescentes que los poseían, los criterios más relevantes fueron: la primera relación sexual debe tenerse en la adolescencia media o tardía (61%), debe practicarse el sexo siempre con protección (73%) y por amor (69%). Se concluyó que los adolescentes que tenían conocimientos sobre sexualidad superaron a los que carecían de ellos

2.2.Bases teóricas

2.2.1. Teorías de la adolescencia

Según la investigación de Villarreal J. (14), refiere que la teoría más reconocida es la teoría de Sigmund Freud, en 1953 establecía a la etapa genital de la maduración sexual como el inicio fundamental de la adolescencia, debido a los cambios fisiológicos de la maduración sexual, los adolescentes ya no reprimen su sexualidad como lo hacían durante la etapa la niñez media. Sus necesidades biológicas hacen esto insostenible. Pasan por una etapa homosexual, lo cual puede presentar en rendir culto, como si fuera héroe, a un adulto, o en una estrecha relación de camaradería, precursora de relaciones maduras con individuos del otro sexo.

2.2.1.1. Teoría psicosexual de Sigmund Freud, especifica que la conducta está reconocida por poderosos impulsos involuntarios y utiliza la observación clínica

como técnica de estudio en donde se consideran las etapas y, donde el individuo es pasivo en su desarrollo mediante la transformación de factores innatos a través de las experiencias.

2.2.1.2. Teoría psicosocial de Erik Erikson, establece en que la temperamento está influenciada por la humanidad y se incrementa por una serie de dificultades, asimismo, usa el análisis clínico como modo de estudio fundamentado en los periodos, pero percibe a la persona como sujeto activo del asunto por medio de enlaces de componentes innatos y de vivencias.

2.2.1.3. Teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, refiere que los chicos se instruyen en un ambiente social al percibir y copiar patrones utilizando los ensayos irrefutables, implacables como modo de estudio y ve al individuo como un ente pasivo y activo en el desarrollo mediante la innovación de las experiencias por factores innatos.

2.2.1.4. Teoría cognoscitiva por etapas de Jean Piaget, basada en que los cambios específicos de la reflexión inicia entre la niñez y la juventud y las observaciones meticulosas como técnicas de estudio tomando en cuenta las etapas. El individuo es activo en el desarrollo por medio de la interacción y de la experiencia.

2.2.1.5. Teoría del desarrollo moral de Lawrence Kohlberg, apoyada en que el individuo es activo y evoluciona a través de modificaciones físicas. Esta se fundamenta en la relación e innovación en las áreas socio-emocionales de la persona.

2.2.1.6. Teoría del razonamiento moral de Hostos, se centra en el designio de la alineación completa del individuo y a obtener su independencia. Percibe a la persona

como el ser con porte de deducir y de referirse, de idear, de deliberar, de calificar y conocer.

2.2.1.7. Teoría motivacional o de jerarquía de necesidades de Maslow, especifica que la adolescencia es el período del avance en que el individuo se busca a sí mismo y tiene la necesidad de conocerse en todas sus potencialidades. Esta búsqueda de sí mismo lo trasladará a aumentar su autoestima y poder lidiar con sus grupos de pares en un bienestar común (14).

2.2.2. Etapas de la adolescencia

2.2.2.1. La adolescencia temprana (de los 10 a los 14 años)

Período que se extiende entre los 10 y los 14 años de edad. En este periodo manifiestan los cambios corporales, que emprende con una inesperada desarrollo del crecimiento, seguido por el proceso de las partes sexuales y los aspectos sexuales secundarios. En esta etapa las mujeres como los varones tienen conocimiento de su índole que cuando eran pequeños, y consiguen concordar su comportamiento o aspecto a las reglas que se observan. Asimismo logran ser víctimas de episodios de amenaza o acorralamiento, o ser partícipes. (15).

2.2.2.2. La adolescencia tardía (de los 15 a los 19 años)

Esta etapa comprende la parte posterior de la segunda década de la vida, en líneas generales entre los 15 y los 19 años de edad. Para esto, ya han tenido lugar los cambios físicos más relevantes. El cerebro también tiende a desarrollarse y reorganizarse. Las niñas están propensas a sufrir trastornos alimenticios; estos

episodios nacen de difíciles angustias sobre el aspecto físico estimuladas por los estereotipos culturales y mediáticos de la hermosura de la mujer (15).

2.2.3. Cambios evolutivos de la adolescencia

Según la investigación de Moreno M. (16), se considera los cambios en dos etapas:

2.2.3.1. Pre-adolescencia:

- **Desarrollo físico:** Empieza el rápido desarrollo hormonal. Empieza entre los 11 y 12 años en las niñas y entre los 13 y 14 años en los hombres. En las señoritas inicia la menstruación, en los hombres la eyaculación. Asimismo nace el vello púbico, también una extensión de estatura, elevación del peso, surge los caracteres sexuales secundarios.
- **Desarrollo cognoscitivo:** No relaciona lo existente con lo ficticio. Maneja con destreza las operaciones lógicas: investigación, guiones. Desarrolla su pensamiento; desenvuelve su aspecto crítico; contiene para probar su inteligencia.
- **Desarrollo tendencial:** Posee angustia de seguridad pero a la vez una escasez de independencia de sus progenitores. Provoca la insuficiencia de independencia, de ser libres; hace uso de la indisciplina como una insuficiencia.
- **Desarrollo afectivo:** Energía de impresiones. Las expresiones posteriores se convierten en gestos, mímicas bruscas, alaridos y gira de la cólera a la tranquilidad.

- **Desarrollo social:** Constata elevada autonomía de los progenitores. Indaga la liberación y al mismo tiempo busca amparo en ellos. Tiene insuficiencia de valorarse, de afirmarse, de afiliación y de sentirse aprobado y reconocido por los de su entorno y su principal logro son las diversiones, el deporte, etc.
- **Desarrollo sexual:** Tiende al alejamiento entre chicos y chicas y gran curiosidad con respecto a sexualidad.
- **Desarrollo social:** Va pasando de la heteronomía a la autonomía. Aquí interviene mucho la moral de la familia como demostración.
- **Desarrollo religioso:** El tema del cristianismo es difuso cuando los padres no son ejemplo, emplean la religión como regla y no son firmes, cuando el joven hallan serias conflictos de índole de goce, la religiosidad es calificado "cosa de mujeres", cuando el cristianismo aceptado de niños fue rigurosa, apartada de la existencia.

2.2.3.2. Adolescencia propiamente dicha:

- **Desarrollo Cognoscitivo:** La adolescencia es el período donde crece el pensamiento lógico formal. Su pensamiento es más centrado y racional. El adolescente emprende a pensar abstrayendo de las situaciones presentes, y a construir teorías de todas las cosas. Es apto de razonar de una manera hipotética deductivo, es decir, a partir de hipótesis gratuitas y, descendiendo únicamente por el impulso del mismo razonamiento, llegar a conclusiones que pueden contrariar los datos de la costumbre.
- **Desarrollo motivacional:** Según Schneiders, refiere que en el joven resaltan ciertos motivos:

- ✓ **Necesidad de seguridad:** Inicia una emoción en el universo interno (estima de sí mismo, de sus destrezas, de su valor intrínseco, de su equilibrio emocional, de su integridad física) y externo (económica, su status en la familia y en el grupo). El adolescente puede resistir inseguridades por los cambios funcionales, la incoherencia emotiva o por la inseguridad en los propios juicios y decisiones.
- ✓ **Necesidad de independencia:** Más que presencia apartada y disposición económica significa libertad emocional, intelectual, independencia. Consiste en una versión de sí mismo.
- ✓ **Necesidad de experiencia:** Nace de la mejora y la madurez que en todas sus áreas son dependientes de la costumbre. El deseo de experimentar se muestra en acciones "vicarias" (televisión, radio, diálogo, cine, lecciones, juegos, deportes). Por eso se introducen en acciones indignas: alcohol, drogas, etc.
- ✓ **Necesidad de integración (de identidad):** Aspiración intocable de costo propio.
- ✓ **Necesidad de afecto:** Apreciar, manifestar afecto, asombro, conformidad.
- **Desarrollo afectivo:** Dificultoso decretar si la juventud es un periodo de mucho desequilibrio emotivo. No hay nada que impida reconocer la fortuna emocionante de la vida del adolescente y su singularidad. El sentimiento progresa en fuerza, extensión y hondura. Muchos sucesos hay en que ayer perseveraba insensible y actualmente manifestará su sensibilidad. De ahí la viveza de su sensibilidad: al menor regaño se le verá frecuentemente rebelde,

colérico. Una expresión de simpatía, un cumplido que recibe, le pondrán radiante, entusiasmado, gozoso. El joven es variado en su humor.

- **Desarrollo social:** Tanto el desarrollo cognoscitivo, como el motivacional y afectivo aceleran el proceso de socialización. El adolescente tiene en su conducta social algunas tendencias que conviene reseñar: a medida que crece, son mayores y más variadas sus experiencias sociales, este mayor contacto con la sociedad favorece un conocimiento más real de la sociedad, mayor conciencia de los demás, así como una creciente conciencia de pertenencia a una clase social, otras tendencias importantes son la madurez de la adaptación heterosexual, la búsqueda de status en el grupo de compañeros de la misma edad y la autonomía de la familia.
- **Desarrollo sexual:** La sexualidad del joven es un fenómeno psicofisiológico y socio – cultural. Los valores, hábitos y controles sexuales del entorno en que está el adolescente establecen en gran parte su actitud y conducta psicosexual. Los adolescentes en un tiempo dado se inquietan más o menos de su proceso sexual, pero de ello no dialogan libremente sino en un ambiente de confidencia. La rigidez sexual que tiene el adolescente es la consecuencia de tres tipos de componentes que operan de forma compleja: La labor de mundo exterior, el dominio de la vida psíquica y la labor del organismo.
- **Desarrollo moral:** En los jóvenes, la moral no es manifestación de fundamentos, ni grupo de convenio social, es comprometer toda su existencia a la exploración del perfil ideal de sí mismo, poniendo a prueba el ímpetu de la energía, la firmeza de los sucesos y caracteres. Hay comportamientos

íntegros que ellos optan por ser más brillantes, más nobles y requiere de habilidad más dominante.

- **Desarrollo religioso:** El periodo de la adolescencia se impone exigencias como desarrollo del propio yo; estas exigencias encuentran respuesta sólo en una extensión religiosa. Interviene la formación de los padres, la educación de la escuela y el medio ambiente (16)

2.2.4. Teorías de la Sexualidad

Según del estudio de Robles A. (5), las teorías son las siguientes:

2.2.4.1. Teoría del aprendizaje social: Según Kagan y Peterson, establecen que el valor del género está establecida por patrones personales y los factores socio-ambientales a los que el adolescente se encuentra expuesto. En los primeros años los patrones a imitar son los progenitores; el adolescente aprende a “Copiar” el comportamiento del progenitor del mismo sexo ya que su copia es recompensada. Además, los progenitores tratan de manera distinta a los niños y a las niñas desde el nacimiento, en situación de la expectativa diferente con que se les observan.

2.2.4.2. Teoría cognitivo-evolutiva: Según Kohlberg, el género camina relacionado con el avance intelectual del niño. Los niños de edad corta tienen una perspectiva del género, similar a la apreciación no menos estereotipada en general, hasta los 4 y 5 años, fase en que el niño no entiende que el género es una constante; más adelante el niño va desarrollando dicho conocimiento.

2.2.4.3. Teoría de la interacción bio-social: Muchos estudiosos contemplan el surgimiento de la incipiente identidad de género como una sucesión de influencias

recíprocas entre los factores biológicos y los psicosociales. En otras palabras, la programación genética en la fase prenatal, los elementos psicológicos y las reglas sociales influyen a un mismo tiempo en las pautas futuras que el recién nacido desarrolla durante la niñez y la adolescencia. Según Money, estima que los factores que más influyen en la formación del género no son de origen biológico, sino más bien fruto del aprendizaje cultural. (5)

2.2.5. Teorías de la Actitud

Según el estudio de Reto J. (17), las teorías son las siguientes:

2.2.5.1. Teoría del Aprendizaje.

Según la teoría, al recibir la información nueva, aprendemos las emociones, valoración y acciones. La manera que somos recompensados (reforzados), el enseñanza permanecerá. Las teorías del aprendizaje define la persona como ser pasivo, cuya enseñanza “depende del número y de la fuerza de los elementos positivos y negativos previamente aprendidos”.

2.2.5.2. Teoría de la Consistencia Cognitiva.

Según esta teoría, la incoherencia entre dos estados de conciencia hace que los individuos se sientan incómodos. Es decir, cambian o bien sus pensamientos o bien sus acciones con tal de ser coherentes.

2.2.5.3. Teoría de la Disonancia Cognitiva.

Festinger sostiene que siempre que tenemos dos ideas, actitudes u opiniones que se contradicen, estamos en un estado de disonancia cognitiva o desacuerdo. Esto

hace que nos sintamos incómodos psicológicamente y por eso hemos de hacer algo para disminuir esta disonancia. Otras situaciones que pueden producir disonancia cognitiva son aquellas en las que hacemos algo contrario a nuestras creencias más firmes sobre lo que es correcto y apropiado, cuando sostenemos una opinión que parece desafiar las Reglas de la lógica, cuando ocurre algo que contradice nuestra experiencia pasada o cuando hacemos algo que no va con nuestra idea sobre quiénes somos y para qué estamos (17).

2.3.Marco conceptual

2.3.1. Adolescencia

La OMS lo define como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia (1).

2.3.2. Salud sexual

Es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia (18).

2.3.3. La salud en la adolescencia

Alcanzar la adolescencia simboliza haber culminado los años de mayor peligro de mortandad. Mientras hay variadas causas que amenazan la estabilidad en los primeros años, las dificultades en el parto, los padecimientos infecciosos y la desnutrición, entre otros, las tasas de mortandad entre los adolescentes de 10 a 14 años son mínimos a las de cualquier otro grupo de edad. Las tasas entre los jóvenes de 15 a 24 años son un poco más altas, pero continúan siendo relativamente bajas. Las tasas de mortandad en la adolescencia son más bajas en las niñas que en los

niños, pese a que la diferencia es más acentuada en los países industrializados que en los países en desarrollo (15).

2.3.4. Servicios de salud acorde a la necesidad de los adolescentes

Los jóvenes afrontan complicaciones de salud que doctores pediatras y de adultos no perennemente están dispuestos a responder. El adolescente carece de conocimientos y confianza de sí mismo para tomar medidas acerca de su salud y su seguridad que podrían afectar por el resto de su vida. Crear sitios hospitalarios y privados donde se puedan sentir cómodos y logren adquirir sus medicamentos y orientación psicológica y así salvaguardar el derecho a gozar de los servicios de salud. (15).

2.3.5. Actitud sexual

Es la manera como apreciamos la sexualidad: positiva, negativa, neutra, responsable, irresponsable, valiosa, peligrosa, etc. Las actitudes se establecen a partir de hábitos personales, patrones de personas importantes en nuestra vida y por aquello que se enseña a través del régimen educativo y los medios masivos. La primera actitud sexual que asimilamos aparece del hogar. El niño nace entre brazos y es acariciado, tocado y marcado por las personas que lo aman. De esta costumbre de vida, las personas asimilan que el acercamiento físico no solo anuncia afecto, sino que lo acrecienta. También se asimila que el afecto y el acercamiento físico crecen cuando la relación es sólida e intacta (19).

2.3.6. Actividad sexual en la adolescencia

El comienzo de la actividad sexual cada vez sucede a más temprana edad. Este comienzo tan temprano de la actividad sexual, acrecienta el riesgo de tener una cifra mayor de parejas sexuales y con ello sus conflictos (enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados). Las consecuencias que tiene el inicio prematuro de la actividad sexual, ha creado gran interés por construir los factores que constituyen la edad de la primera relación sexual por parte de varias disciplinas, particularmente de las culturas sociales y de la salud, concentrándose en determinar componentes del contexto social y familiar que se asocian con la conducta sexual de los adolescentes (sexo, nivel socio-económico, grupo étnico, estructura familiar, entre otros), mientras otros han evaluado componentes psicológicos e individuales, de los cuales se sabe poco, cómo es la autoestima (20).

III. Hipótesis

Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura. 2019.

IV. Metodología

4.1. Tipo de Investigación

El presente estudio fue de tipo cuantitativo.

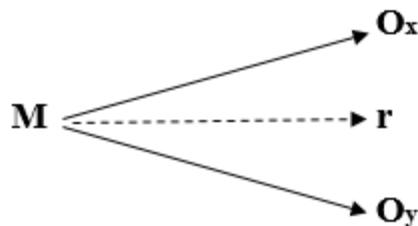
4.2. Nivel de Investigación

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:

La población estuvo constituida por 150 adolescentes 14 a 19 años y que residen en el AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura 2019.

4.4.2. Muestra:

La muestra estuvo constituida por 108 adolescentes de 14 a 19 años del AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura 2019

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

a) Cálculo de la muestra:

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

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 al AA.HH Villa Primavera.

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 que residen en el AA.HH Villa Primavera, 2019.
- 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 iniciaran con la autorización del AA.HH Villa Primavera, luego se identificará la unidad de análisis para la

aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tendrá una duración aproximada de 20 minutos.

4.5. 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. (21) | Biológica | Se evaluará 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 malo (0 a 6 pts) regular (7 a 8 pts) bueno (9 a 11pts) | <ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo | Ordinal |
| | | Psicosocial | Se evaluará 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 | <ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo | Ordinal |

| | | | | | |
|--|--|------------|--|--|---------|
| | | | como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerará nivel de conocimiento malo (0 pts) regular (1 a 2 pts) bueno (3 pts) | | |
| | | Conductual | Se evaluará a través de 5 preguntas, referidas a La conducta sexual, madurez sexual y conducta sexual de riesgo 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 malo (0 a 2 pts) regular (3 pts) bueno (4 a 5 pts) | <ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo | Ordinal |
| | | Cultural | Se evaluará a través de 1 pregunta considerando la religión, ética y moral; 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 | <ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo | Ordinal |

| | | | | | |
|-----------------------|--|------------------|---|--|---------|
| | | | se considerará nivel de conocimiento malo (0 puntos), regular (-) y bueno (1 punto). | | |
| 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 del AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura, 2019 (22). | Heterosexualidad | Se evaluará 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: 9-23= desfavorable. 24-27= indiferente 28-45= favorable | <ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferente • Desfavorable | Ordinal |
| | | Aborto | Se evaluará 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) C: Dudosa (3pts) | <ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferente • Desfavorable | Ordinal |

| | | | | | |
|--|--|--------------|--|--|---------|
| | | | <p>D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto) Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 8-24= desfavorable 26-27= indiferente. 28-40= favorable.</p> | | |
| | | Mitos | <p>Se evaluará 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: 7-19= desfavorable. 20-22= indiferente. 23-35= favorable.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferente • Desfavorable | Ordinal |
| | | Autoerotismo | <p>Se evaluará a través de 7 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición,</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferente • Desfavorable | Ordinal |

| | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|---|---------|
| | | | <p>se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera:</p> <p>A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto)</p> <p>Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 7-18= desfavorable. 19-22= indiferente. 23-35= favorable.</p> | | |
| EDAD | Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (23) | | Se evaluará la edad actual del adolescente al momento del estudio. | <ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años | Ordinal |
| SEXO | Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (23) | | Se evaluará 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 (23) | | Se evalúo 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 evaluará si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio. | | | <ul style="list-style-type: none"> • Si • No | Nominal |
| RELACIONES COITALES | Se evaluará 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 evaluará la edad de la primera relación sexual del adolescente. | <ul style="list-style-type: none">• 10 – 14 años• 15 – 19 años | Ordinal |
|--|--|---|---------|

4.6. 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 (24). Y adaptado por Barreto K y Zela S (21).

Para evaluar la actitud sexual en esta investigación se aplicó 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 Attitude 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 (22).

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. (25), 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 malo (0-12), regular (13-14) o bueno (15-20), 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

Calificación:

Conocimiento sobre sexualidad:

| Niveles | MALO | REGULAR | BUENO |
|---|-------------|--------------|--------------|
| Conocimiento sobre sexualidad (Puntaje sobre 20) | 0 a 12 pts. | 13 a 14 pts. | 15 a 20 pts. |

Conocimiento sobre sexualidad según dimensiones:

| Niveles | MALO | REGULAR | BUENO |
|---|------------|------------|------------|
| D.BIOLOGICA (puntaje sobre 11) | 0 a 6 pts. | 7 a 8 pts. | 9 a 11pts. |
| D.PSICOSOCIAL (puntajes sobre 3) | 0 pts. | 1 a 2 pts. | 3 pts. |
| D.CONDUCTUAL (puntaje sobre 5) | 0 a 2 pts. | 3 pts. | 4 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 | DESFAVORABLE | INDIFERENTE | FAVORABLE |
|---|--------------|-------------|-----------|
| Actitudes sobre Sexualidad (puntaje de 31-155) | 31 a 86 | 87 a 95 | 96 a 155 |

HETEROSEXUALIDAD (9 ÍTEMS)

9-23= Desfavorable

24-27= Indiferente

28-45= Favorable

ABORTO (8 ÍTEMS)

8-24= Desfavorable

26-27= Indiferente

28-40= Favorable

MITOS (7 ÍTEMS)

7-19= Desfavorable

20-22= Indiferente

23-35= Favorable

AUTOEROTISMO (7 ÍTEMS)

7-18= Desfavorable

19-22= Indiferente

23-35= 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 108 adolescentes luego se empleó el Método de Alfa de Cronbach (ANEXO 2).

4.7. Plan de Análisis

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

4.8. Matriz de Consistencia

Título: Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana - Piura, 2019.

| ENUNCIADO DEL PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPOTESIS | VARIABLES |
|---|---|---|---|
| <p>¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, durante el periodo 2019?</p> | <p>Objetivo General: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana - Piura, durante el periodo 2019.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>a) Identificar el nivel de conocimiento sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura, durante el periodo 2019.</p> <p>b) Identificar la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera,</p> | <p>Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura, 2019.</p> | <p>Variables principales:</p> <p>1. Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad.</p> <p>2. Actitud Sexual.</p> <p>Variables Secundarias:</p> <p>a) Edad</p> <p>b) Sexo</p> <p>c) Religión</p> <p>d) Tiene enamorado</p> <p>e) Relación Sexual</p> <p>f) Edad de inicio de la primera relación sexual</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | <p>Sullana – Piura, durante el periodo 2019.</p> <p>c) Identificar la asociación e influencia del conocimiento sexual sobre la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura, durante el periodo 2019.</p> | | |
|--|--|--|--|

| METODOLOGÍA | | | |
|---|--|--|---|
| TIPO NIVEL Y DISEÑO | POBLACIÓN Y MUESTRA | TÉCNICA E INSTRUMENTOS | PLAN DE ANÁLISIS |
| <ul style="list-style-type: none"> • Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y de nivel relacional y explicativo • Diseño de la investigación: El diseño de la investigación fue correlacional, no experimental, transversal. | <p>Población: La población estuvo constituida por 150 adolescentes 14 a 19 años y que residen en el AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura, 2019.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por 108 adolescentes de 14 a 19 años del AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura, 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 usó 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> |

4.9. Principio Éticos

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

En este sentido, se solicitó a los adolescentes 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 manejará 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 del AA.HH Villa Primavera.

V. Resultados

5.4.Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura, durante el periodo 2019.

| Conocimiento sexual | n | % |
|---------------------|-----|--------|
| Malo | 53 | 49,07 |
| Regular | 55 | 50,93 |
| Bueno | 0 | ,00 |
| Total | 108 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la Tabla 1 se encontró un 50,93% tiene un nivel regular y el 49,07% es de nivel malo.

Tabla 2. Actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura, durante el periodo 2019.

| Actitud sexual | n | % |
|----------------|-----|--------|
| Desfavorable | 39 | 36,11 |
| Indiferente | 36 | 33,33 |
| Favorable | 33 | 30,56 |
| Total | 108 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Con respecto a la Tabla 2 sobre actitud sexual en los adolescentes del 100% de los investigados un 36,11% tienen una actitud desfavorable, seguido del 33,33% es indiferente y solo el 30,56% es favorable.

Tabla 3. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura, durante el periodo 2019.

| Conocimiento sexual | Actitud sexual | | | | | | | |
|---------------------|----------------|-------|-------------|-------|-----------|-------|-------|--------|
| | Desfavorable | | Indiferente | | Favorable | | Total | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % |
| Malo | 18 | 16,67 | 19 | 17,59 | 16 | 14,81 | 53 | 49,07 |
| Regular | 21 | 19,44 | 17 | 15,74 | 17 | 15,74 | 55 | 50,93 |
| Bueno | 0 | ,00 | 0 | ,00 | 0 | ,00 | 0 | ,00 |
| Total | 39 | 36,11 | 36 | 33,33 | 33 | 30,56 | 108 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Respecto a la Tabla 3 se determinó que los adolescentes que presentaron nivel de conocimiento malo presentaron una actitud indiferente con el 17,59%; mientras que los adolescentes que presentaron un nivel de conocimiento regular sus actitudes fueron desfavorables con el 19,44%.

Tabla 3.1. Correlación de Spearman del conocimiento de sexualidad y la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura, durante el periodo 2019.

| Rho de Spearman | | Actitud |
|-----------------|-----------------------------|---------|
| Conocimiento | Coefficiente de correlación | ,027 |
| | p-valor | ,780 |
| | 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 la hipótesis nula.

4.2. Análisis de resultados

La adolescencia es el período más vulnerable del ciclo vital, por lo que debe ser atendida de manera inmediata. Es por esto, que la educación sexual tiene que ser fundamental en las instituciones educativas, comunidad, en los centros de salud y en la familia a nivel nacional e internacional. Por tal razón es que se detalla los resultados del presente estudio desarrollada en el AA.HH Villa Primavera, Sullana - Piura.

Con respecto a la Tabla 1, del nivel de conocimiento sexual en los adolescentes que el 100% de los investigados un 50,93% tiene un nivel regular y el 49,07% es de nivel malo. Resultados que se asemejan a los de Castillo Y. (7) en Piura 2015, que muestra como resultado que el 52.63% de los adolescentes de 14 a 19 años del asentamiento humano Micaela Bastidas desconocen de manera global sobre su sexualidad y en el ámbito nacional encontramos a Aguilar J. (11) en Perú 2016, que el 64% de adolescentes desconocen de manera global sobre la sexualidad.

Al analizar los resultados encontrados podemos observar que la similitud de ambos resultados probablemente se debe a la carencia en el área de educación sexual el cual debe brindarse una información adecuada por los personas capacitadas es decir por docentes y profesionales de salud y así responder a las necesidades para un desarrollo pleno del adolescente para esto el adolescente debe tener acceso directo al sistema de salud y educación para enriquecer sus conocimientos y prevenir futuras repercusiones.

En cuanto a la Tabla 2, sobre la actitud sexual en los adolescentes encuestados un 36,11% tienen una actitud desfavorable. Resultados que se asemejan a los de Pintado M. (8) en Piura 2015, el cual muestra que un 61.5% de los adolescentes del AA.HH Juan Velasco Alvarado, distrito Las Lomas presenta actitudes desfavorables.

Dichos resultados de ambas investigaciones muestran porcentajes alarmantes frente a la actitud sexual debido a que no son consecuentes con sus actos ya sea por ignorancia, falta de responsabilidad, falta de acceso a los servicios de salud sexual, al uso irresponsable de los métodos anticonceptivos, falta del rol formador en el ámbito de la educación y lo que es principal a la falta de afecto y comunicación intrafamiliar ya que los padres, deben ser modelos positivos, de allí, la importancia del dialogo entre padres e hijos.

En la tabla 3, se determinó que los adolescentes que presentaron nivel de conocimiento malo presentaron una actitud indiferente con el 17,59%; mientras que los adolescentes que presentaron un nivel de conocimiento regular sus actitudes fueron desfavorables con el 19,44%. Resultados que se asemejan a Chuquizuta S. (10) en Perú 2015, los resultados evidencian que el 22.4% tiene nivel de conocimiento medio y sus actitudes sexuales fue indiferente; el 3.4% tiene nivel de conocimiento bajo y sus actitudes sexuales fue indiferente.

Según los resultados encontrados podemos analizar que uno de los aspectos es la falta de ejecución de políticas públicas y programas sostenidos para optimizar servicios de salud sexual y reproductiva de los adolescentes, especialmente de aquellos que se encuentran en un ambiente de pobreza y exclusión social. Por lo tanto esto puede conllevar a que el adolescente sea estimulado al inicio prematuro de la actividad sexual el cual podría ser afectado criticado por sus malas decisiones

VI. Conclusiones

- Se demostró que el 50,93% de los adolescentes encuestados reportaron nivel de conocimiento regular, seguido del 49,07% malo.
- Se evidenció que el 36,11% tienen una actitud desfavorable hacia la sexualidad
- Al identificar la relación del conocimiento sexual sobre actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura, 2019, se determinó que los adolescentes que presentaron nivel de conocimiento malo presentaron una actitud indiferente con el 17,59%; mientras que los adolescentes que presentaron un nivel de conocimiento regular sus actitudes fueron desfavorables con el 19,44%. No se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%. Contrastándose la hipótesis nula.

VII. Aspectos Complementarios

Tabla 4. Características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura durante el periodo 2019.

| | | n | % |
|---------------------|------------|-----|--------|
| Edad | 10 - 14 | 24 | 22,22 |
| | 15 - 19 | 76 | 77,78 |
| Sexo | Varón | 52 | 48,15 |
| | Mujer | 56 | 51,85 |
| Religión | Católica | 69 | 63,89 |
| | Adventista | 0 | ,00 |
| | Evangélica | 12 | 11,11 |
| | Ninguna | 11 | 10,19 |
| | Otra | 16 | 14,81 |
| Enamorado | Si | 35 | 32,41 |
| | No | 73 | 67,59 |
| Vida sexual activa | Si | 5 | 4,63 |
| | No | 103 | 95,37 |
| Edad de I.R. coital | 15 | 1 | ,93 |
| | 16 | 3 | 2,78 |
| | 17 | 1 | ,93 |
| Total | | 108 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

* Dimensión que no considera a quienes no ha iniciado las relaciones coital (103 adolescentes)

En la Tabla 4 sobre características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes con respecto a edad el 77,78% oscilan entre 15 a 19 años; el 51,85% son mujeres; el 63,89% es de religión católica; el 67,59% no tiene enamorado; el 95,37% no tiene vida sexual activa y el 2,78% iniciaron las relaciones sexuales a los 16 años.

Referencias Bibliográficas

1. OMS [página de internet]. Perú: Organización Mundial de la Salud; 2014.
[Actualizado 10 Enero 2019; citado 12 Enero 2019] Disponible en:
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
2. UNFPA. [página en internet]. Panamá: El Fondo de Población de las Naciones Unidas; 2018. Disponible en:
<https://lac.unfpa.org/es/news/américa-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-más-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-1>
3. La Republica. [página en internet]. Perú: Republica; 2018 [actualizado 09 Febr 2019; citado 09 Febr 2019]. Disponible en :
<https://larepublica.pe/sociedad/1340846-embarazo-adolescente-aumento-peru-inei-endes-unfpa-minsa-planificacion-familiar>
4. Diario Uno. [página en internet]. Perú: Diario Uno; 2016 [actualizado 09 Febr 2019; citado 09 Febr 2019]. Disponible en :
<http://diariouno.pe/piura-registra-mas-de-mil-embarazos-adolescentes/>
5. Robles A. Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 19 años de la Urbanización Popular Isaías Vásquez Morán distrito de Sullana, durante el periodo 2012 y 2015. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015.
6. Castillo Y. Nivel Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 - 19 años del AA.HH Micaela Bastidas -Piura. 2012. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2012.

7. Pintado M. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 -19 años del AA.HH Juan Velasco Alvarado, distrito las Lomas Provincia Piura, durante el periodo 2012-2015. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada En Obstetricia]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015.
8. Ramírez M. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del AA.HH Las Mercedes – Castilla -Piura 2016. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
9. Chuquizuta S. Nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario, institución educativa emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas - 2015 [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2015.
10. Aguilar J. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la Urbanización Los Olivos - Nuevo Chimbote, 2016. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
11. Dioses L. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del AA.HH Antenor Orrego -Chimbote, 2011. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
12. Zambrano G, Toscano J, Gil J. Actitudes sexuales en adolescentes estudiantes universitarios, Colombia. Rev Cienc y Cuid. 2015; 12(1): 93-104.

13. Guerra E, Martínez M, Valdes I, Sánchez M, Carrazana E. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes estudiantes de medicina. Bayamo, 2014. Multi Rev Medic Granm [Serie en Internet]. 2016 Sep** [Citado 09 febr 2019]. 20(5):52-69. Disponible en:
<http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/386/604>.
14. Villarreal J, Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del Caserío de Aco-purhuay, Marcará-Ancash, 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Chicbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chicbote; 2018.
15. UNICEF. [página en internet]. Bolivia: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; [actualizado 09 Febr 2019; citado 09 Febr 2019]. Disponible en :
https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF_Estado_Mundial_de_la_Infancia_2011_La_adolescencia_una_epoca_de_oportunidades.pdf?fbclid=IwAR3A0la3Ep_oFNhk4dPeIb45mIbQZo6UxBgBKRLLehu0qS2_q5DCCKFKWUTc
16. Moreno M, Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años del Sector I - Caserío de Papayo – distrito de Tambogrande provincia de Piura, durante el periodo 2015. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chicbote; 2015.
17. Reto J. Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 17 años del 4 to y 5to año del colegio José Cardo, distrito de Sullana, durante el período 2013 - 2015. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chicbote; 2015.
18. OMS [página de internet]. Perú: Organización Mundial de la Salud; 2014. [Actualizado 10 Enero 2019; citado 12 Enero 2019] Disponible en:
https://www.who.int/topics/sexual_health/es/

19. Balarezo G, Balarezo J. Los padres de familia y la sexualidad en la adolescencia. Desd Sur *[serie en Internet]. 2015 Dic **[citado 09 Febr 2019], 8 (1): 189-200.
Disponible en:
<http://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/desdeelsur/article/view/212>
20. Holguin Y, Mendoza L, Esquivel C, Sanchez R, Daraviña A, Acuña M. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. Rev Chil Obstet Ginecol. 2013; 78(3): 209-219.
21. 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.
22. 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.
23. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014. Conocimiento.
24. 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.
25. 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



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE



ULADECH – CATOLICA

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como propósito determinar la Relación entre el Conocimiento y la Actitud Sexual en los Adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana – Piura 2019.

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.

Para cada una de las preguntas, 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 que crea 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 | | | | | |
| 1. Las relaciones sexuales extramatrimoniales son siempre nocivas para el matrimonio. | | | | | |
| 2. Tener información sobre anticonceptivos es a menudo un estímulo para la promiscuidad sexual. | | | | | |
| 3. Las mujeres deberían tener experiencia coital premarital. | | | | | |
| 4. Deberían aplicarse fuertes sanciones legales a los homosexuales. | | | | | |
| 5. El coito premarital, practicado voluntariamente entre adultos, debería ser aceptado por la sociedad. | | | | | |
| 6. La virginidad de las mujeres solteras debería ser estimulada por la sociedad. | | | | | |
| 7. En nuestra cultura, ciertos comportamientos homosexuales forman parte del proceso normal de crecimiento. | | | | | |
| 8. La promiscuidad sexual habitualmente es la consecuencia de impulso sexual superior al normal. | | | | | |
| 9. La edad afecta más el comportamiento sexual de los hombres que de las mujeres. | | | | | |
| ABORTO | | | | | |
| 10. El aborto siempre que fuere deseado por la mujer deber ser permitido | | | | | |
| 11. El aborto es un asesinato. | | | | | |
| 12. Todas las leyes represivas del aborto deberían ser derogadas. | | | | | |
| 13. La sociedad debería aceptar el aborto como una forma aceptable de control de natalidad. | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 14. 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. | | | | | |
| 15. Si se legalizara el aborto en el Perú, no debería permitirse luego de los tres meses de embarazo. | | | | | |
| 16. Si se legaliza el aborto en el Perú, debería limitarse a los hospitales y clínicas. | | | | | |
| 17. El aborto es un mal mayor que traer un hijo no deseado al mundo. | | | | | |
| MITOS | | | | | |
| 18. La masturbación mutua entre muchachos es a menudo iniciadora del comportamiento homosexual. | | | | | |
| 19. El coito debería efectuarse solo entre esposos. | | | | | |
| 20. El varón de clase social baja siente mayor deseo sexual que los demás. | | | | | |
| 21. Por lo general la masturbación es dañina. | | | | | |
| 22. Ver desnudos a los miembros de la familia, estimulan a los niños una curiosidad malsana. | | | | | |
| 23. Por lo general la mujer de clase baja son más fácilmente excitables sexualmente. | | | | | |
| 24. Las mujeres que han tenido varias parejas sexuales antes del matrimonio, cuentan con más probabilidades que otras de ser infieles, luego de casadas. | | | | | |
| AUTOEROTISMO | | | | | |
| 25. Descargar la tensión sexual mediante la masturbación es una práctica saludable. | | | | | |
| 26. Los padres deberían impedir que sus hijos se masturbaran. | | | | | |
| 27. Los jóvenes deben ser animados para que se masturbaran. | | | | | |
| 28. La masturbación es aceptable cuando lo que se busca es simplemente obtener placer sexual. | | | | | |
| 29. La masturbación es la causa probable de ciertos estados de inestabilidad mental y emocional. | | | | | |
| 30. La práctica de la masturbación no es para personas de edad mediana o avanzada. | | | | | |
| 31. 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 | Evaluará 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 Nivel de Conocimiento (0,776) y para el Test Actitudes (0,765) |
| Validez | La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables. |

Confiabilidad

CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N° de elementos |
|------------------|-----------------|
| ,776 | 20 |

BAREMACIONES

| | | Conocimiento | Biológicas | Psicosocial | Conductual | Cultural |
|------------------------|---------|--------------|------------|-------------|------------|----------|
| | Malo | 0-12 | 0-6 | 0 | 0-2 | 0 |
| Percentiles 33 y 66 | Regular | 13-14 | 7-8 | 1-2 | 3 | |
| | Bueno | 15-20 | 9-11 | 3 | 4-5 | 1 |

ACTITUD SEXUAL

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N° de elementos |
|------------------|-----------------|
| ,765 | 31 |

BAREMACIONES

| | | Actitud sexual | Heterosexualidad | Aborto | Mitos | Autoerotismo |
|------------------------|--------------|----------------|------------------|--------|-------|--------------|
| | Desfavorable | 31-86 | 9-23 | 8-24 | 7-19 | 7-18 |
| Percentiles 33 y 66 | Indiferente | 87-95 | 24-27 | 26-27 | 20-22 | 19-22 |
| | Favorable | 96-155 | 28-45 | 28-40 | 23-35 | 23-35 |

Anexo 3

Consentimiento informado el padre de familia

Sr. Padre de familia:

La presente investigación científica titulada: Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana - Piura, 2019, tiene como finalidad evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Villa Primavera, Sullana - Piura, 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

Yenifer Luz Delgado Morán.
Tesista

Anexo 4

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 del AA.HH Villa Primavera, Sullana - Piura, 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.

Firma del Participante

Fecha
