



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN
ADOLESCENTES DE TERCERO A QUINTO AÑO DE
SECUNDARIA, I.E. JAVIER HERAUD - SANTA, 2023**

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

AUTORA

**MORA SANCHEZ, LUISA
ORCID: 0000-0003-2500-799X**

ASESORA

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA
ORCID: 0000-0003-2445-9388**

CHIMBOTE - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0058-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **13:33** horas del día **25** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE TERCERO A QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. JAVIER HERAUD - SANTA, 2023**

Presentada Por :
(0102161017) **MORA SANCHEZ LUISA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

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

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE TERCERO A QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. JAVIER HERAUD - SANTA, 2023 Del (de la) estudiante MORA SANCHEZ LUISA , asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 28 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mi madre Candelaria, por brindarme el amor y sus cuidados a largo de mi vida y sobre todo por ser mi inspiración para luchar por mis sueños y lograr ser una profesional.

A mi familia, por su apoyo incondicional, su confianza y palabras de aliento, por apoyarme en cada momento y sobre todo por su amor e impulsarme a cada día ser mejor.

A mis sobrinos Leiber, Alex y Rodrigo por brindarme el amor más sincero y alegrar mis días con su sonrisa, a pesar de su corta edad me han enseñado a ser valiente y no rendirme.

Luisa. Mora Sánchez

Agradecimiento

A Dios por brindarme la vida, salud, fortaleza, por su amor incondicional, por guiar mis pasos cada instante y levantarme en los momentos más difíciles, permitiendo que pueda culminar mis estudios profesionales porque sin el nada es posible.

A mi hermana Marina y a su esposo Daniel, por brindarme su apoyo y confianza en todo momento, por sus consejos y valores que me han inculcado. Gracias por creer en mis capacidades, porque sin su apoyo no hubiera sido posible realizar uno de mis grandes sueños.

A mis docentes por la paciencia, por el conocimiento impartidos durante todo el proceso de mi formación, por enseñarme a descubrir lo maravillosa que es la carrera de Obstetricia.

Luisa. Mora Sánchez

Índice General

Caratula.....	i
Jurado... ..	ii
Reporte Turnitin... ..	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento... ..	v
Índice General.....	vi
Lista de Tablas.....	vii
Lista de Figuras.	viii
Resumen	ix
Abstract.....	x
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas... ..	9
2.3. Hipótesis... ..	19
III. METODOLOGÍA... ..	20
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	20
3.2. Población y muestra.....	20
3.3. Variables. Definición y operacionalización.....	23
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	27
3.5. Método de análisis de datos.....	30
3.5 Aspectos éticos	30
IV. RESULTADOS	32
4.1 Resultados.....	32
4.2 Discusión	41
V. CONCLUSIONES	46
VI. RECOMENDACIONES	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
ANEXOS	54
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	54
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	56
Anexo 03 Validez del instrumento.....	63
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	87
Anexo 05 Formato de Consentimiento y Asentimiento informado.....	91
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	94
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración Jurada, Fotos).....	95

Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento sexual en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I. E Javier Heraud– Santa, 202332
Tabla 2	Actitudes sexuales en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I. E Javier Heraud– Santa, 202334
Tabla 3	Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Javier Heraud-Santa, 2023..... 36
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud– Santa, 2023..... 38
Tabla 4	Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud– Santa, 202339

Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de columnas del conocimiento sexual en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I. E Javier Heraud– Santa, 2023.....	33
Figura 2	Gráfico circular de actitudes sexuales en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud– Santa, 2023.....	35
Figura 3	Gráfico de columnas de relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Javier Heraud-Santa, 2023.....	37

Resumen

La sexualidad en la adolescencia es un tema de gran preocupación para el sector salud y la sociedad, pues se observa con más frecuencia prácticas sexuales de riesgo, que está marcado por el inicio temprano de relaciones sexuales, enfrentándolos a embarazos, infecciones de transmisión sexual, generando un problema de salud pública. La presente investigación planteó el siguiente **objetivo general**: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Heraud – Santa, 2023. **Metodología**: El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, se trabajó con una muestra de 106 adolescentes seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión, la técnica que se utilizó fue la encuesta, el instrumento para evaluar el nivel de conocimiento y las características sociodemográficas y sexuales fue el cuestionario y el Test de Likert para las actitudes. **Resultados**: El 75,5% de adolescentes intervenidos manifestaron un nivel de conocimiento sexual medio, mientras que las actitudes en un 68,9% fueron desfavorables. Al relacionar las variables conocimiento y actitudes se encontró que del 75,5% que tenían conocimiento medio el 48,1% de investigados mostraron actitudes sexuales desfavorables. Se **concluye** que existe una alta relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio donde el p- valor es menor al 1% ($0,000 < a 0,01$), confirmando la hipótesis alterna, determinando que a menor conocimiento que tengan los adolescentes sus actitudes hacia la sexualidad serán desfavorables.

Palabras clave: Adolescencia, actitudes, conocimiento, sexualidad.

Abstracts

Sexuality in adolescence is an issue of great concern for the health sector and society, since risky sexual practices are observed more frequently, which is marked by the early initiation of sexual relations, leading to pregnancies, sexually transmitted infections, generating a public health problem. The present research proposed the following general objective: Determine the relationship that exists between knowledge and sexual attitudes in adolescents from the third to fifth year of secondary school, I.E Heraud – Santa, 2023. Methodology: The study was quantitative, correlational level, non-experimental, cross-sectional design, We worked with a sample of 106 adolescents selected according to the inclusion and exclusion criteria, the technique used was the survey, the instrument to evaluate the level of knowledge and sociodemographic and sexual characteristics was the questionnaire and the Likert Test. for attitudes. Results: 75.5% of adolescents interviewed expressed an average level of sexual knowledge, while 68.9% had unfavorable attitudes. When relating the variables knowledge and attitudes, it was found that of the 75.5% who had average knowledge, 48.1% of those investigated showed unfavorable sexual attitudes. It is concluded that there is a high statistically significant relationship between the study variables where the p-value is less than 1% ($0.000 < 0.01$), confirming the alternative hypothesis, determining that the less knowledge adolescents have, their attitudes towards sexuality will be unfavorable.

Keywords: Adolescence, attitudes, knowledge, sexuality.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es considerada una de las etapas más importantes de transición del ser humano caracterizada por un ritmo acelerado de cambios tanto anatómicos, fisiológicos y psicológicos. En la adolescencia la sexualidad se va expresando de manera progresiva debido a los cambios que se experimentan, en esta etapa gran parte de los adolescentes inician su primera relación sexual y muchos de ellos la inician sin la información necesaria, por lo que es difícil que el adolescente actúe con responsabilidad frente a situaciones de riesgo como el embarazo precoz, contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS) y aborto. Situaciones que se ha convertido en un problema de salud pública (1).

El conocimiento es un proceso que se desarrolla progresivamente para el aprendizaje, donde se utilizan las facultades intelectuales y emocionales la cual permiten captar, interpretar, recepcionar y ejercer lo aprendido. Es decir, toda información recibida sirve para mejor y tomar decisiones frente a una conducta. En la adolescencia la sexualidad puede ser ejercida de diferentes maneras y puede estar influenciada por la presión social y el contexto cultural en el que vive, si no existe un conocimiento básico sobre la sexualidad y sus riesgos, esta traerá consigo efectos negativos en el futuro del adolescente (2).

Por otro lado, las actitudes sexuales son creencias evaluativas que determinan las respuestas favorables o desfavorables ante los estímulos sexuales. Las actitudes en la adolescencia, determinan el comportamiento sexual, algunos de ellos son de riesgo, ubicando a la adolescencia como una etapa de alta vulnerabilidad. La actitud de los adolescentes frente a la sexualidad va a ser variable según el nivel cultural, creencias, relación afectiva con los padres y factores psicológicos. Por lo tanto, la educación sexual va cumplir un papel importante, para que el adolescente tenga una actitud sexual sana y responsable (3).

Según la Organización Mundial de Salud (OMS), la falta de conocimiento y las actitudes sexuales negativas son considerados un problema a nivel mundial donde el 44% de adolescentes entre 15 a 19 años no reciben educación sexual en sus centros de estudios, asimismo, el 23% piensa que el sexo es malo. A nivel mundial los países que presentan mayores índices de desconocimiento y actitudes sexuales negativas son los países subdesarrollados debido a la falta de recursos que tienen para brindar una educación

completa y de calidad. La educación sexual integral es uno de los pilares fundamentales para garantizar que los adolescentes adquieran una sexualidad sana y segura (4).

En la actualidad la visión que tienen los adolescentes sobre la sexualidad es diferente a épocas pasadas, encontrándose con una vivencia de la sexualidad más libre. Sin embargo, en muchas culturas la sexualidad aún es considerada un tema tabú, lo que ocasiona que el adolescente sienta vergüenza, culpa y miedo al hablar de esos temas y los expone al inicio temprano de relaciones sexuales, embarazo precoz y contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS). Contexto que se ve reflejado en un estudio realizado en el Perú donde hay una población adolescente de un 26,7%; que ya iniciaron su actividad sexual entre los 14 a 15 años, mientras que la tasa de embarazo adolescente es del 9,2% (5).

Por otro lado, en Ancash datos estadísticos demuestran que el nivel de conocimiento sexual en adolescentes es regular en un 63,3%, pues desconocen los aspectos básicos de la sexualidad como anatomía y fisiología, prevención de embarazos e ITS y esto se ve reflejado en el 67,5% de adolescentes que manifiestan actitudes sexuales desfavorables. La sexualidad es un tema poco abordado por las Instituciones Educativas debido a que los docentes no están capacitados para tratar estos temas, por ende, la carencia de conocimiento sexual representa un problema latente que alerta a la salud pública debido a que coloca al adolescente como un grupo poblacional de riesgo (6).

Asimismo los adolescentes del Distrito de Santa no son ajenos a esta realidad a pesar del transcurrir de los años el desconocimiento aún sigue siendo muy marcado, a pesar que se cuenta con servicios de salud sexual, aún existen deficiencias, además al ser un distrito que cuenta con zonas rurales, donde las familias aún siguen teniendo la creencia que al hablar de sexualidad es incentivar la promiscuidad, siendo todo lo contrario ya que se ha demostrado que el conocimiento ayuda al adolescente a ejercer y tener un mejor control y manejo de su sexualidad.

La adolescencia es un momento clave para que el adolescente adquiera el conocimiento sexual, debido a que es una etapa de transición de niño a adulto. La educación sexual integral es indispensable para que el adolescente logre ejercer una plena autonomía corporal, lo que exige no solo el derecho a tomar decisiones sobre su cuerpo, sino también tomar decisiones de manera sensata. Se ha demostrado que el conocimiento es fundamental para lograr

actitudes favorables y también para que el adolescente logre tener las herramientas necesarias para disfrutar de su sexualidad sin que esta indique riesgos posteriores (7).

Dada la problemática se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud– Santa, 2023?

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

- Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Heraud– Santa, 2023.

Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento sexual en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I. E Javier Heraud– Santa, 2023.
- Identificar las actitudes sexuales en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud– Santa, 2023.
- Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria I.E Javier Heraud– Santa, 2023.
- Identificar las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud– Santa, 2023.

El presente estudio se justifica por ser una problemática que afecta la salud sexual y reproductiva del adolescente a nivel mundial. Asimismo, tomando en cuenta que la adolescencia es una etapa vulnerable, es importante analizar los factores de riesgo como el inicio temprano de relaciones sexuales, embarazo precoz, contagio de infecciones de transmisión sexual. Considerando el contexto y que la salud de los adolescentes es un elemento importante para el avance social, económico y político de un país, surge la necesidad de evaluar con datos reales la dimensión del problema y cuyos resultados permitirán a las autoridades pertinentes iniciar estrategias de intervención multidisciplinaria con el fin de contribuir con la salud sexual, promoviendo y estimulando que el adolescente asuma su sexualidad con responsabilidad y de esta manera disminuir los riesgos que afecten no solo la vida del adolescente, sino también que la pobreza perdure a lo largo de su vida (8).

Por otro lado, el estudio nace con la finalidad de búsqueda de datos reales que ayuden a elevar la producción científica local, ayudando al enriquecimiento de la literatura. Además, generara un aporte teórico brindando información referencial que servirá de base para estudios posteriores que estén relacionados con las variables. Asimismo, el estudio trata de comprobar a través de las principales teorías que demuestran que el conocimiento y las actitudes sexuales positivas influyen directamente a que el adolescente tome decisiones autónomas, logrando que ejerza una sexualidad responsable.

También se aportara de manera práctica con los resultados obtenidos en la investigación, poniéndolos a disposición de las autoridades de la Institución Educativa, la población y padres de familia ya que su intervención es sumamente importante debido a que forman parte del rol de difundir la promoción y prevención de la salud sexual reproductiva, ayudando a los profesionales de la salud a desarrollar estrategias que permitan implementar políticas dirigidas a mejorar el conocimiento sexual en los adolescentes.

Metodológicamente el estudio aportara con técnicas sistematizadas con aportes cuantitativos, además de un instrumento validado y confiable que ayudara a evaluar las variables en distintas poblaciones y realidades y de esta manera tenga una aplicación fiable en estudios posteriores que se realicen.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Mazo A (9) Colombia 2022, en su investigación **titulada** “Salud sexual y salud reproductiva “Conocimientos, actitudes y prácticas de jóvenes entre 14 y 19 años del Municipio de San José de la Montaña, Antioquia 2021”, planteo como **objetivo** caracterizar los conocimientos, actitudes y practicas frente a la salud sexual y la salud sexual reproductiva. La **metodología** de su estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, la recolección de datos lo realizo mediante una encuesta semiestructurada en un cuestionario. Obtuvo como **resultados** que el 64% de los encuestados fueron mujeres, un 50,1% heterosexuales, el 22% de adolescentes inicio su actividad sexual entre la edad de 13 y 14 años y en relación al conocimiento el 73,1% tiene conocimiento sobre la sexualidad y el 83,9% sobre salud reproductiva. **Concluyendo** que los hallazgos del estudio muestran debilidades en cuanto a las actitudes y prácticas sexuales la cual deben ser reforzados para disminuir riesgos en su vivencia sexual.

Armoa C, et al (10) Paraguay 2020, en su estudio **titulado** “Conocimientos, actitudes y practicas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de Centros Educativos del distrito de R.I.3 Corrales”, tiene como **objetivo** determinar el conocimiento, actitudes y practicas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de Centros Educativos del distrito de R.I.3. La **metodología** utilizada fue observacional, descriptivo de cohorte transversal y el instrumento que aplico fue el cuestionario. Sus **resultados** evidenciaron que el 54.77% de su población en estudio refiere haber tenido relaciones sexuales y en cuanto al conocimiento el 48% de adolescentes tenía un conocimiento bajo y el 56% una actitud desfavorable, mientras el 33% de encuestados tenía actitud favorable. En **conclusión**, el estudio demostró que los estudiantes tuvieron un nivel de conocimiento bajo sobre salud sexual y actitudes desfavorables.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Ccasa A, Huallpa N, et al (11) Juliaca 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud sobre sexualidad en estudiantes del nivel secundario en zona rural”, planteo el **objetivo** determinar la relación que existe entre conocimiento y actitud sobre sexualidad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de la Institución Educativa Libertador Simón Bolívar. La **metodología** de su estudio fue cuantitativa, correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal, el instrumento que utilizo para la recolección de datos fue la encuesta. Obteniendo como **resultados** que el 80% de encuestados tenían un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 10% tuvieron conocimiento medio. Asimismo, el 83,8% demostró una actitud desfavorable y un bajo porcentaje del 16,2% actitud sexual favorable. **Concluyendo** que, si existe una relación altamente significativa entre conocimiento y actitud, según el coeficiente de Person que fue de 0,502 lo que indico una correlación positiva media en cuanto a las variables.

Moran K (12) Piura 2022, en su estudio **titulado** “Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del AA. HH los Polvorines sector 2 veintiséis de octubre- Piura, 2022” planteo como **objetivo** determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes. Su estudio tiene una **metodología** de tipo cuantitativo correlacional de diseño no experimental de cohorte transversal, la técnica que uso fue la encuesta a través del cuestionario. Los **resultados** que hallo en su investigación determinaron que el 36,22% tuvieron un nivel de conocimiento malo sobre sexualidad, seguido del 34,6% conocimiento regular. Asimismo, del 36,22% que manifestó conocimiento malo, el 25,98% reporto actitudes desfavorables, mientras que de los que presentaron conocimiento regular, el 16,54% tuvo una actitud indiferente y el 29,13% que reporto conocimiento bueno manifestó actitudes sexuales indiferentes. Llegando a la **conclusión** que si existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes sexuales.

Campos F (13) Chiclayo 2020, realizo un estudio **titulado** “Conocimiento y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del colegio Elvira García y García Chiclayo, 2020”, planteo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la sexualidad en adolescentes. La **metodología** de su estudio fue de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental y de corte transversal, la

muestra fue censal y utilizó el cuestionario como instrumento de recolección de datos. En los **resultados** obtuvo que el 47,1%, tenía conocimiento medio, el 37,5% nivel bajo y un 15,4 % nivel alto, con respecto actitudes sexuales el 80,1% manifestaron actitudes negativas y solo el 19,9% actitudes positivas. En cuanto a la relación de variables, de los que tuvieron conocimiento medio y bajo siendo el 36,0% y el 31,6% mostraron actitudes negativas frente a la sexualidad. La investigación **concluye** que no existe relación entre las variables conocimiento y actitudes sexuales.

Capilliquen N (14) Sullana 2019, realizó un estudio **titulado** “Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Centro poblado Villa Batanes - Chulucanas” con el **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes. La **metodología** que utilizó en su estudio fue de tipo cuantitativo correlacional diseño no experimental y su instrumento fue el cuestionario. Sus **resultados** evidenciaron que el 40,8% mostraron un nivel de conocimiento malo, seguido del 27,6% regular y el 32,3% bueno. En cuanto a la actitud el 37,5% mostro actitudes desfavorables, el 28,3% indiferente y el 34,2% actitudes sexuales favorables. Al relacionar sus variables de estudio, de los que tuvieron conocimiento deficiente el 16,4% manifestaron actitudes desfavorables; seguido del conocimiento regular donde el 23,8% tuvo actitudes desfavorables. Llegando a la **conclusión** que sus investigados tenían un nivel de conocimiento malo con actitudes desfavorables y que sus variables estaban relacionadas.

2.1.3 Antecedentes Locales

Espinoza R (15) Santa 2022, en su estudio **titulado** “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes, Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo – Santa, 2022”, tuvo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes. La **metodología** que utilizó fue de tipo cuantitativo, correlacional de diseño no experimental de corte transversal, su instrumento fue el cuestionario. En sus **resultados** obtuvo que el 90% de adolescentes tenía entre 14 a 16 años, el 63% mujeres, el 100% solteros y católicos 53%; en las características sexuales el 58% no tenía enamorado, el 31% inicio su actividad coital entre los 13 a 16 años. Por otro lado, el 72,5% tuvo nivel de conocimiento medio, alto 7,5%, mientras que el 66,3% tuvo actitudes desfavorables, el 33,8% actitudes favorables y de los que tuvieron conocimiento medio 55,0% manifestaron actitudes

desfavorables, sin embargo, los que tenían conocimiento alto el 12,5% manifestó actitudes favorables. **Concluyendo** que si existe relación entre el conocimiento y actitud sexual.

Salazar M (16) Nuevo Chimbote 2021, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa Luis Alberto Sanchez - Nuevo Chimbote, 2021”, planteo como **objetivo** describir el conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes. Su **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño simple de una sola casilla, correlacional de corte transversal; para la recolección de datos utilizo el cuestionario. En los **resultados** encontró que el 65,2% de adolescentes demostró un nivel de conocimiento alto sobre sexualidad, el 34,8% conocimiento bajo y con respecto a la actitud sexual el 56,5% mostraron actitudes desfavorables. Asimismo, de los adolescentes que conocen sobre sexualidad el 34,1% manifestaron actitudes favorables y el porcentaje que no conocen sobre ello siendo el 25,4% reflejaron actitudes desfavorables. **Concluyendo** que si existe relación entre sus variables de estudio por lo que acepta su hipótesis alterna.

Castillo S (17) Chimbote 2021, en su investigación **titulada** “Relación entre conocimiento y actitud sexual en los adolescentes, A. H Jesús de Nazareth - Chimbote, 2021”, cuyo **objetivo** fue determinar la relación entre conocimiento y actitud sexual en adolescentes. Con una **metodología** de tipo cuantitativa, descriptiva correlacional de diseño no experimental de corte transversal, su instrumento fue la encuesta previamente validada. Los **resultados** obtenidos fueron que el 47,14% tenían conocimiento regular, el 34,29% bueno y el 18,57% malo, mientras que el 71,43% actitudes favorables y el 28,57% desfavorables. En cuanto a la relación entre nivel de conocimiento y actitudes sexuales encontró que del 40% que tiene conocimiento regular manifiesta una actitud favorable, mientras el 21,43% con conocimiento bueno tiene actitudes desfavorables **Concluyendo** que si existe relación entre ambas variables de estudio.

Vázquez J (18) Nuevo Chimbote 2020 realizó un estudio **titulado** “Conocimiento y actitud sexual en adolescentes, Urbanización Unicreto- Nuevo Chimbote, 2020” tuvo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 14 a 19 años. La **metodología** que utilizó en su investigación es de tipo cuantitativo, nivel correlacional de corte transversal, utilizo como instrumento el cuestionario. Los **resultados** que encontró fueron que el 48,5% tiene conocimiento alto y el 45,5% tienen un nivel conocimiento medio sobre la sexualidad, mientras que el 59,1% tiene

actitud favorable y el 40,9% una actitud desfavorable, en cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sexual encontró que el 48,5% de adolescentes presento conocimiento alto con actitudes favorables, **concluyendo** que si hay relación entre ambas variables obteniendo una correlación de 0,788.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la Adolescencia

La (OMS) define a la adolescencia como una etapa de crecimiento y desarrollo humano que ocurre después de la niñez y antes de la adultez, esta etapa transcurre entre los 10 a 19 años, se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento, cambios físicos, fisiológicos y psicológicos y sexual. La adolescencia está llena de emociones y sentimientos convirtiéndose en la etapa más vulnerable e importante de la vida del ser humano. Asimismo, el adolescente va adquiriendo aptitudes para establecer relaciones de adulto y asumir funciones como tal, con la capacidad de razonamiento abstracto por la cual constituye una etapa de riesgos en donde la sociedad puede ser una influencia determinante (1).

2.2.1.1 Clasificación de la adolescencia.

Adolescencia temprana

Adolescencia temprana

La adolescencia temprana o también llamada pubertad se inicia entre los 10 a 14 años, donde se van manifestando importantes cambios físicos, como el desarrollo de las características sexuales, órganos reproductivos, aumento de las hormonas sexuales y la primera menstruación en las mujeres. Así mismo en esta etapa empiezan a buscar su libertad, buscan integrarse en nuevos círculos de amistad y toman decisiones de acuerdo al desarrollo de su identidad.

Adolescencia tardía

Se inicia a partir de los 15 a 19 años en esta etapa se dan cambios más significativos, mostrando interés en proyectar planes a futuro y empiezan a aceptar su imagen corporal dejando atrás el egocentrismo, además cobra más importancia las relaciones amicales, en

este periodo empiezan a adoptar conductas de riesgo que pueden poner en peligro su salud sexual (19).

Según los aportes más importantes:

Erikson: Menciona que la adolescencia se caracteriza por la rapidez del crecimiento físico, madurez genital y la conciencia sexual; que está acompañado de la búsqueda de la identidad y la confusión de esa misma identidad. También define como parte del crecimiento que los adolescentes, deben aprender a encontrar límites y restricciones las cuales estimularán y dirigirán su aprendizaje.

Piaget: Establece que el desarrollo intelectual que se debe explorar es el desarrollo moral y los valores. Su objetivo fue estudiar la evolución de los niños con una moral heterogénea, basada en el respeto y la obediencia hasta llegar a la etapa adulta con una moral autónoma la cual estará acompañada por el desarrollo de capacidades sociocognitivas, esta empezará a desarrollarse a partir de los 12- 13 años hasta los 20 años.

Maslow: El autor menciona que el sujeto es una persona capaz de responder y tomar sus propias decisiones ante cualquier situación, en la cual su personalidad se desarrollara ante una dificultad o estímulo superior lo que ayudara a que alcance su completa plenitud (20).

2.2.2 Conocimiento

Según Di Marco R, refiere que el conocimiento brota de la racionalidad humana siendo la capacidad de obtener información concreta y abstracta que se almacenan por medio de experiencias, observaciones, educación y comprensión teórica y práctica. Por ello el conocimiento es la capacidad de entendimiento del ser humano que se origina en la captación sensorial, llegando a la comprensión y finalmente a la razón, por el cual la realidad es revelada y producida a través del pensamiento (21).

Según las teorías:

Hobbes, infiere que el conocimiento empírico es el conocimiento que se adquiere diariamente por medio de la observación y experiencias usando los sentidos, también es adquirido por la interacción que se realiza con las personas, este tipo de conocimiento no logra explicaciones racionales sino más bien ayuda al hombre en sus acciones cotidianas.

Mario Bunge, menciona que el conocimiento es el conjunto de ideas, enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados e inexactos, asimismo indica que el conocimiento vulgar está limitado por la observación mientras que el conocimiento científico es racional analítico, verificable a través de la experiencia la cual va generando conocimiento crítico (22).

Garnica, refiere que el conocimiento científico es la observación sistemática de la realidad para poder ser medida, mediante el análisis, características y el planteamiento de una hipótesis la cual será comprobada, también viene siendo un conocimiento más profundo que muestra la realidad (23).

2.2.3 Actitud

La actitud es definida como el conjunto de creencias y sentimientos que predisponen el actuar y el comportamiento de la persona ya sea de forma positiva o negativa, llegando a crear una influencia en el modo de expresar nuestras propias acciones. Además, las actitudes pueden llegar a modificar la forma de actuar o el comportamiento de la persona al momento de enfrentarse a ciertas situaciones de la vida. En ciertas ocasiones las actitudes pueden verse influenciadas por el grupo de amigos y el entorno social que lo rodea (24).

2.2.3.1 Componentes de la actitud

Componente cognitivo: Es la información que posee la persona sobre el objeto de la actitud, está relacionado en la manera en que lo percibe en el conocimiento y las creencias. En la sexualidad este componente alude a los conocimientos en sentido amplio a la percepción de la sexualidad como tal y al conjunto de creencias que están asociadas a ella.

Componente conductual: Es la manera y la forma de actuar frente a una persona, objeto o cosa, en la actitud sexual es la guía de la conducta sexual de la persona donde se predispone a realizar ciertas conductas o de lo contrario no hacerlas.

Componente afectivo: Llega a ser la valoración positiva y negativa que la persona hace sobre el objeto de la actitud, catalogándolo como bueno o malo. Asimismo, en la actitud sexual también se valora el agrado, desagrado, aceptación o rechazo (24).

2.2.3.2 Actitud sexual

Es la disposición neuronal de cada individuo y está relacionada con las experiencias, lo que condiciona las respuestas de la persona frente a cada situación que atraviese a lo largo de su vida. Las actitudes sexuales son creencias evaluativas que determinan las respuestas favorables o desfavorables ante los estímulos sexuales, en la adolescencia es un determinante para el comportamiento sexual y están ligadas a las creencias, costumbres, valores y pensamientos (3).

Funciones de la actitud sexual

- Reduce la complejidad del entorno social, permitiendo ordenar y fijar los estímulos, información, opiniones y valores que están relacionados con la sexualidad, asimismo, va a permitir una idea más estables y firmes.
- Resolver problemas internos manteniendo una imagen positiva de sí mismo en cuanto a la sexualidad.
- Permitirá adaptarse, identificarse y ser reconocido como integrante de un grupo social.
- Expresar tendencia y sistemas normativos (3).

2.2.4 Sexualidad

La sexualidad es una parte muy importante de la personalidad de cada ser humano, su desarrollo pleno depende de la satisfacción de las necesidades, como la expresión de emociones, deseo de contacto, intimidad, placer, ternura y amor. Asimismo, la sexualidad comprende la dimensión sobre sexo, género, erotismo, sentimientos, reproducción, identidad y orientación sexual, la cual es experimentado mediante fantasías, deseos, prácticas, roles y relaciones. La sexualidad se va construyendo por medio de las interacciones entre individuos, además el pleno desarrollo de la sexualidad es vital para el bienestar individual, interpersonal y social del ser humano (25).

2.2.4.1 Salud sexual

La OMS define a la salud sexual como un estado de completo bienestar tanto físico, mental y social, requiriendo de un enfoque positivo y de respeto hacia la sexualidad y las relaciones sexuales. Así también como tener experiencias sexuales placenteras libres de amenazas, discriminación y violencia (26).

2.2.4.2 Componentes de la sexualidad

Identidad sexual: Es la percepción de cada persona y la forma como se identifica ya sea hombre o mujer o una combinación de ambos. La identidad sexual se va formando con el paso de los años, lo que permitirá a la persona formular un concepto de sí mismo con respecto a su sexo, género y orientación sexual y de esta manera pueda desarrollarse socialmente de acuerdo a su percepción que tiene de sus capacidades sexuales (27).

Orientación sexual: Es la atracción, deseo, erotismo y vínculo emocional hacia otra persona en relación con el género de la pareja involucrada para el disfrute de la sexualidad. La orientación sexual suele manifestarse por medio de pensamientos, fantasías, deseos sexuales o la combinación de todos. Asimismo, es clasificada en función del sexo del individuo que puede ser homosexual, heterosexual y bisexual (27).

2.2.5 Anatomía y fisiología de los órganos sexuales

2.2.5.1 Órganos sexuales femeninos.

a) Órganos externos

- **Monte de venus:** Es un tejido graso del hueso pelviano y está cubierto de vello que empieza a crecer en la etapa de la adolescencia en consecuencia de los cambios hormonales, su función principal es amortiguar la fricción entre los huesos pélvicos durante las relaciones sexuales.
- **Labios mayores:** Son dos pliegues prominentes pigmentados y con vellos, tienen una superficie plana lisa en su interior cuenta con tejido adiposo subcutáneo que parten del monte de venus hacia la parte media del periné.
- **Labios menores:** Son pliegues que se ubican entre los labios mayores y el introito que están cubiertos por una mucosa, los labios menores no cuentan con tejido adiposo subcutáneo y mucho menos vello, sin embargo, tienen glándulas sebáceas y sudoríparas, además están unidas en su parte anterior con el clítoris.
- **Clítoris:** Es un órgano que tiene capacidad eréctil y es homólogo al pene, está ubicada en la parte anterior de los labios menores y cumple la función de producir sensaciones erógenas.
- **Vestíbulo vaginal:** Es el espacio que se encuentra entre los labios mayores y en él se encuentra el orificio de la vagina, las glándulas de bartolino y las glándulas de skene la cual van a secretar moco durante la excitación sexual, cumpliendo la

función de lubricación. También se encuentra el orificio uretral medio por donde se evacua la orina (28).

b) Órganos internos

- **Vagina:** Es un canal muscular de forma tubular que se extiende desde la vulva hacia el cuello uterino; la pared de la vagina está formada por tejido muscular brindándole la capacidad de ser elástica, además está cubierta por una membrana llamada himen que suele romperse durante la primera relación coital. La cavidad vaginal es la que va permitir el ingreso del pene durante las relaciones coitales, la evacuación de la menstruación y la salida del feto durante el parto.
- **Útero:** Es un órgano muscular hueco que tiene la forma de una pera invertida y se encuentra en la cavidad pélvica, mide entre 7 a 8 cm y pesa alrededor de 80 a 100gr. El útero está dividido en tres partes fondo uterino, cuerpo y cuello uterino o también llamado cérvix. Asimismo, la musculatura del útero permite que se agrande durante la gestación para albergar al feto. Cuando no hay una gestación el útero está recubierto por una capa de endometrio que se desprende cada mes produciendo la menstruación (29).
- **Trompas de Falopio:** Son dos canales que están conectados al útero y el ovario, son los encargados de transportar los óvulos maduros desde el ovario hacia la cavidad uterina, sus paredes están cubiertas de mucosa que poseen células ciliares que ayudaran a que el ovulo pueda movilizarse. Cuando ocurre el ciclo menstrual se libera un ovulo la cual se desplaza por las trompas de falopio durante 24 horas, si en este tiempo el ovulo no es fecundado se desintegra y es expulsado durante la menstruación.
- **Ovarios:** Son las glándulas sexuales femeninas en forma de almendras que se ubican en cada lado del útero y son las encargadas de producir los óvulos y hormonas (progesterona y estrógeno) son las que aseguran el funcionamiento adecuado de los órganos sexuales. Durante la etapa reproductiva desde la pubertad hasta la menopausia se encargan de liberar un ovulo maduro cada mes, la liberación de este ovulo sucederá de manera alterna en cada ovario. En la ovulación el ovocito liberado puede ser fecundado por el espermatozoide y producirse un embarazo (30).

2.2.5.2 Órganos sexuales masculinos

a) Órganos externos

- **Pene:** El pene tiene una forma cilíndrica y se encuentra dividido por la raíz, cuerpo y el glande, siendo estos dos últimos la parte móvil del pene, en su interior se encuentra formado por tres estructuras, dos cuerpos cavernosos y un cuerpo esponjoso. Estas formaciones permitirán que el pene se llene de sangre y se produzca la erección durante la excitación y de esta manera se pueda producir la penetración durante las relaciones coitales y posteriormente llegar al orgasmo y por último la eyaculación, lo que permitirá la expulsión del semen a través del orificio uretral.
- **Escroto y testículos:** El escroto es constituido por dos bolsas de piel separadas por un tabique escrotal la cual almacenan a los testículos, vasos sanguíneos y una parte del cordón espermático, su función principal es mantener la temperatura adecuada de los testículos para la producción y maduración del espermatozoide. Los testículos cumplen la función de la formación de los espermatozoides y la producción de la testosterona la cual se encarga de brindar los caracteres sexuales del varón como el cambio de voz, aparición del vello y el desarrollo de la masa muscular (31).

b) Órganos internos

- **Conducto deferente:** Es un conducto que se encuentra situado entre el epidídimo y la uretra es el encargado de transportar el esperma desde el epidídimo hacia la uretra y luego expulsarlo durante la eyaculación.
- **Vesículas seminales:** Son las encargadas de producir aproximadamente el 60% del líquido seminal, esta secreción contiene fructuosa y vitaminas que activan al esperma, además de ello es importante para la maduración y el desplazamiento de los espermatozoides. El conducto de cada vesícula se une con el conducto deferente para formar el conducto eyaculador y de esta manera tanto el líquido seminal y el esperma lleguen juntos a la uretra durante la eyaculación.

- **Glándula de Cowper:** Se encuentran debajo de la próstata, su función es secretar una mucosidad que es expulsada antes de la eyaculación y sirve como lubricante del revestimiento de la uretra. Este líquido de por sí no contiene espermatozoides, pero en su recorrido puede arrastrar espermatozoides y provocar un embarazo. Es por ello que el método del coito interrumpido no es un método seguro (32).

2.2.5.3 Fisiología sexual reproductiva.

- **Ciclo menstrual:** El ciclo menstrual se inicia con la primera menstruación y finaliza con la menopausia, durante este periodo las mujeres van a experimentar cambios cíclicos tanto en el ovario como el útero. El ciclo menstrual tiene una duración de 28 días, aunque se considera normal desde 21 a 35 días, inicia el primer día de la menstruación y termina un día antes de la próxima menstruación. Durante cada ciclo se va a producir la maduración, liberación de un ovocito por el ovario y la preparación del endometrio para albergar una gestación en caso que el ovocito sea fecundado (33).
- **Fecundación:** Fecundación es la unión del espermatozoide y el ovulo, por medio de esta unión se produce la primera célula del nuevo ser, cuando el espermatozoide se encuentra en la vagina este asciende hacia las trompas de falopio y tiene un tiempo de vida de hasta 72 horas por lo que, la fecundación se puede dar días posteriores a la ovulación, luego la célula fecundada viaja hasta el útero para implantarse, este proceso tiene una duración de 7 días. En el útero el nuevo ser recibirá los nutrientes necesarios para desarrollarse (34).

2.2.6 Métodos anticonceptivos

Son todos aquellos métodos capaces de evitar o reducir las probabilidades de un embarazo y el contagio de infecciones de transmisión sexual como es el caso del preservativo. También permite a las parejas a decidir el tiempo y el número de hijos que desea tener, los métodos pueden ser naturales, hormonales, de barrera y definitivos (35).

a) **Métodos anticonceptivos naturales**

- **Método del ritmo:** Consiste en abstenerse a tener relaciones sexuales durante el periodo fértil del ciclo menstrual, este método está contraindicado en adolescentes que aún no han regularizado su ciclo menstrual y en las mujeres que se encuentra en la perimenopausia, tiene una tasa de falla de 9 embarazos por cada 100 mujeres.
- **Método de Billings:** Se basa en la interpretación del periodo fértil de acuerdo a las características del moco cervical, el periodo fértil inicia con el primer día en el que aparece el moco cervical, tiene una consistencia elástica transparente similar a la clara de huevo y dura hasta tres días después de la desaparición brusca de la sensación de humedad en los genitales.
- **Método de lactancia exclusiva y amenorrea (MELA):** Es el único método, basado en la infertilidad temporal de la mujer, durante la lactancia se inhibe la producción de las hormonas encargadas de la ovulación. Para que el método tenga eficacia se debe cumplir con los criterios de lactancia materna exclusiva, ausencia de regla durante los seis meses posparto (35).

b) **Métodos de barrera**

- **Condón masculino:** Es una funda de látex delgada que se coloca antes de la relación sexual, cuando el pene esta erecto de esta manera impide que los espermatozoides se depositen en la vagina y se una con el ovulo. Este método tiene doble función el evitar embarazos y el contagio de las ITS.
- **Condón femenino:** Es una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo tiene un anillo interno que se coloca dentro de la vagina, mientras el anillo externo permanece fuera de la vagina cubriendo parte de los genitales externos. Se coloca antes de cada relación sexual, con el uso correcto del condón la tasa de falla es de 5 embarazos por cada 100 mujeres (35).

c) **Métodos hormonales**

- **Anticonceptivos orales combinados:** Son píldoras que contienen estrógeno y progestágeno, su mecanismo de acción es inhibir la ovulación y espesar el moco cervical dificultando el paso del espermatozoide, es de toma diaria y se inician entre el primer día al quinto día de la menstruación.

- **Anticonceptivos inyectables:** Existen dos tipos de inyectable el trimestral que contienen estrógeno y progestágeno y el mensual que contiene solo progestágeno, se aplican vía intramuscular, la primera dosis se aplica entre el primer al quinto día de menstruación, su mecanismo de acción es suprimir la ovulación, espesar el moco cervical, impidiendo el ascenso de los espermatozoides.
- **Implante subdérmico:** Son pequeños cilindros delgados flexibles que se colocan debajo de la piel en la parte interna del brazo, brinda protección evitando un embarazo a largo plazo y dependiendo del implante puede durar entre 3 a 5 años, es uno de los métodos más eficaces y de mayor duración (35).

2.2.7 Infecciones de transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual son originadas por más de 30 bacterias, virus y diferentes parásitos que se propagan por el contacto sexual. En la actualidad la sífilis, clamidia, gonorrea y tricomoniasis son curables de las cuales las otras cuatro como la hepatitis B, herpes, VIH y el VPH son enfermedades que no tienen cura, sin embargo, se puede controlar con un tratamiento (36).

Sifilisis: Es una infección causada por una bacteria llamada treponema pallidum el contagio se da por contacto sexual con una persona infectada ya sea vía vaginal, oral o anal, la sífilis llega a provocar lesiones en la parte genital llamada chancros, generalmente estas lesiones son indoloras, luego suele aparecer erupciones cutáneas como sarpullido que de igual manera suele desaparecer pueden pasar años sin presentar síntomas hasta que se llega a la etapa final es ahí cuando puede producir daños perjudiciales para la salud (37).

- **Clamidia:** Esta infección es causada por la bacteria Chlamydia trachomatis es la infección más frecuente en todo el mundo y se da en mayor incidencia en parejas jóvenes sexualmente activos, la vía de transmisión es a través de las relaciones coitales ya sean vaginales, anales y orales sin protección con una persona portadora de la infección, como también se puede contagiar de madre a hijo durante el parto. Si la infección no es tratada puede provocar complicaciones inflamación de las trompas de falopio, infertilidad o embarazos ectópicos y en el caso de los recién nacidos puede provocar infección ocular, nasofaríngea, bajo peso al nacer o parto prematuro (38).

- **Gonorrea:** Causado por la bacteria *Nisseria gonorrhoeae* esta infección puede ser asintomática y tarda entre 7 a 21 días para presentar los síntomas como disuria, dolor en la parte inferior del abdomen y secreciones anormales en la vagina o pene (39).
- **VIH –SIDA:** El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca principalmente a las células del sistema inmunitario provocando un progresivo deterioro de estas, luego pasaran a ser deficientes dejando de cumplir su función, que es enfrentar las infecciones y enfermedades. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es el estadio más avanzado del VIH y puede manifestarse entre 2 a 15 años si no es tratado, las personas con este síndrome son propensas a contraer infecciones y ciertos tipos de canceres. La vía de transmisión puede ser por medio de las relaciones sexuales, transfusión sanguínea, uso de jeringas o navajas compartidas y durante el parto (40).
- **Virus del Papiloma Humano:** Es uno de los virus más frecuentes de infección vírica del aparato reproductor y se transmite a través de las relaciones sexuales, gran parte de mujeres y hombres contraen el VPH después de iniciar su vida sexual. Existen varios tipos de VPH el cual varios de ellos no causan problemas, pero sin embargo algunos de ellos como el VPH 16 -18 pueden causar lesiones precancerosas y al no ser detectadas a tiempo se pueden convertir en cáncer de cérvix. En la actualidad existen dos vacunas (bivalente y una vacuna tetravalente) para prevenir la infección de los VPH 16 y 18 que son de alto riesgo y se colocan entre la edad de 9 a 14 años (41).

2.3 Hipótesis

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud– Santa, 2023.

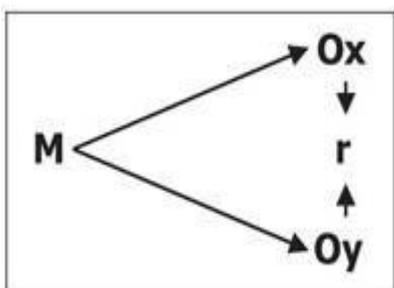
H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud– Santa, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

La presente investigación fue de nivel correlacional debido a que pretendió explicar la relación que existe entre las variables de estudio, cuantitativo por que utilizo la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables de investigación. Asimismo, el estudio fue de diseño no experimental de corte transversal debido a que la muestra fue estudiada en un solo momento de igual manera la valoración de las variables (42).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud -Santa,2023.

Ox = Conocimiento sexual.

Oy = Actitudes sexuales.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población estuvo compuesta por 147 adolescentes de tercero a quinto año de secundaria pertenecientes a la I.E Javier Heraud, distrito de Santa, provincia del Santa, departamento de Ancash, que asistieron de manera regular durante el periodo de estudio noviembre 2023, se tomó en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de matriculados de tercero a quinto año de secundaria del año académico 2023 de dicha Institución Educativa (43).

3.2.2 Muestra

La muestra de la investigación estuvo representada por 106 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Para determinar el tamaño de la muestra se empleó la fórmula para población finita, teniendo en cuenta un margen de error del 5% sobre el total de la muestra y un 95% de confianza sobre las variables.

a) Cálculo de la muestra:

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

Donde:

N = Total de la población (147)

Z = Nivel de confianza 95% (1.96)

e² = Error probable 5% (0.05)

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

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

n = Tamaño de la muestra

b) Muestreo

Para la obtención del tamaño de la muestra se utilizó el muestreo probabilístico para que la muestra pueda ser representativa. La unidad de análisis fue a través de una selección estratificada.

Para el tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula:

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

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

GRADOS Y SECCIONES	CÁLCULO DEL MUESTREO	POBLACIÓN TOTAL	MUESTRA
3RO- A	N ₁	25	18
3RO-B	N ₂	29	20
4TO -A	N ₄	22	16
4TO-B	N ₅	23	17
5TO-A	N ₆	25	18
5TO -B	N ₇	23	17
TOTAL		147	106

Criterios de Inclusión de Inclusión y Exclusión

➤ **Criterios de Inclusión:**

- Adolescentes varones y mujeres que estudien en el periodo noviembre 2023.
- Adolescentes que acepten libremente participar en el estudio.
- Adolescentes que cuenten con la autorización firmada por sus padres.

➤ **Criterios de Exclusión:**

- Adolescentes que no tengan el consentimiento de sus padres para participar de la investigación.
- Adolescentes que no deseen participar del estudio.
- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

La recopilación de información se inició con la aprobación del director de la I.E Javier Heraud- Santa, fijándose fechas específicas para la aplicación del cuestionario. Luego se seleccionó la muestra teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, asimismo se solicitó la colaboración voluntaria de los adolescentes previo consentimiento de los padres y adolescentes. Se brindó información del tema, de los objetivos y los fines del estudio, recalcando la confidencialidad y el anonimato de la información recopilada en las encuestas. Por último, se aplicó el cuestionario que estuvo previamente validado y tuvo una duración aproximada de 20 minutos, se aseguró que los adolescentes participen de forma voluntaria el trato brindado fue basado en el respeto justicia e igualdad.

La dificultad que surgió durante la ejecución de la investigación fue obtener el consentimiento de los padres de familia, debido a que los investigados fueron menores de edad donde se requirió el consentimiento de sus padres para proceder con su participación.

3.3 Variables. Definición y operacionalización.

3.3.1 Definición de variables

Variable 1:

Conocimiento sexual

Es el conjunto de información sobre sexualidad, que se relaciona con la expresión o la manera de comportarse que tiene el ser humano según su género que están vinculados a los aspectos biológicos psicológicos y sociales del sexo (21).

Variable 2:

Actitud sexual

Es la disposición neuronal de cada individuo y está relacionada con las experiencias lo que condiciona las respuestas de la persona frente a cada situación que atraviese a lo largo de su vida. Las actitudes sexuales son creencias evaluativas que determinan las respuestas favorables o desfavorables ante los estímulos sexuales. Las actitudes en la adolescencia, determinan el comportamiento sexual y están ligadas a las creencias, costumbres, valores y pensamientos (3).

3.3.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sexual	Se evaluó a través de un cuestionario de 35 preguntas con respuestas dicotómicas y estuvieron distribuidas en 4 dimensiones. A cada pregunta correcta se le asigno 1 punto y a la incorrecta 0 puntos.	Anatomía, fisiología sexual y reproductiva (Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9)	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce los genitales internos y externos del varón y la mujer. • Conoce el ciclo menstrual. • Conoce la fecundación. • Conoce el proceso de embarazo. 	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Para la variable: Conocimiento</p> <p>Alto: 30 - 35 pts</p> <p>Medio: 21 - 29 pts</p> <p>Bajo: 0 - 20 pts</p>
		Ciclo de respuesta sexual humana (Ítems 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17)	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce las fases del ciclo de respuesta sexual. • Conoce los elementos de la vivencia sexual responsable. • Conoce las manifestaciones de madurez sexual. • Conoce las manifestaciones del comportamiento sexual no coital. 	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 1:</p> <p>Alto: 7 - 9 pts</p> <p>Medio: 3- 6 pts</p> <p>Bajo: 0 - 2 pts</p> <p>Para la dimensión 2:</p> <p>Alto: 6 – 8 pts</p>
		Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA. (Ítems 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26)	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce la definición de Sida. • Identifica las vías del contagio del VIH/SIDA. • Identifica los síntomas de las ITS. • Identifica las diferentes infecciones de transmisión sexual. • Identifica la eficacia del uso del preservativo. 	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Medio: 3- 5 pts</p> <p>Bajo: 0 – 2 pts</p> <p>Para la dimensión 3:</p> <p>Alto: 7 – 9 pts</p> <p>Medio: 3- 6 pts</p>

		Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo. (Ítems 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35)	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce los diferentes métodos anticonceptivos. • Utiliza los métodos anticonceptivos. • Se protege y previene de un embarazo. 	Cualitativa Ordinal	Bajo :0 – 2 pts Para la dimensión 4: Alto: 7 – 9 pts Medio: 3- 6 pts Bajo: 0 – 2 pts
Variable 2: Actitudes sexuales	Se evaluó a través de 49 preguntas en escala de Likert distribuidas en 6 dimensiones. La escala se evaluó en 5 niveles considerando: <ul style="list-style-type: none"> • Desacuerdo: 1 punto. • Bastante en desacuerdo 2 puntos. 	Responsabilidad y prevención del riesgo sexual. (Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10)	<ul style="list-style-type: none"> • Inicio de actividad sexual. • Recibe información y utiliza MAC, utiliza preservativos. 	Cualitativa Ordinal	Para la variable: Actitud Desfavorable: 49– 210 pts Favorable: 211- 245 pts Para la dimensión 1: Desfavorable:10 – 43 pts Favorable: 44 -50 pts Para la dimensión 2: Desfavorable: 6- 22 pts Favorable: 23 -30 pts
		Libertad para decidir y actuar (Ítems11, 12, 13, 14, 15, 16)	<ul style="list-style-type: none"> • Tiene capacidad para tomar voluntariamente sus decisiones y actúa sin presión. 	Cualitativa Ordinal	
		Autonomía (Ítems 17, 18, 19, 20, 21)	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza y decide solo por sus tareas. • Toma decisiones independientemente. 	Cualitativa Ordinal	
		Respeto mutuo y reciprocidad (Ítems 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30)	<ul style="list-style-type: none"> • Respeto a su pareja. • No ha sido agredido físicamente. • Demuestra interés en los problemas de su pareja 	Cualitativa Ordinal	

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

3.4 Técnica e Instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

La técnica que se utilizó en la presente investigación fue la encuesta porque permitió recolectar la información directamente de la fuente de información, además permitió obtener y elaborar los datos de manera rápida y eficaz, dicha técnica se aplicó a todos los adolescentes que participaron del estudio (43).

3.4.2 Instrumento de recolección de información

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos es de autoría de Salazar M (15), en su tesis “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa Luis Alberto Sanchez – Nuevo Chimbote 2022” y fue adaptado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga. Se dividió en tres secciones:

- La primera sección: Estuvo referida a las características sociodemográficas y sexuales que constaron de 9 preguntas, donde se identificó la edad, género, religión, ocupación. Asimismo, si tenían enamorado, si han tenido relaciones coitales, edad de inicio de relaciones coitales y preferencia sexual.
- Segunda sección: Estuvo relacionada al conocimiento sexual y estuvo compuesto por 35 preguntas dicotómicas distribuidas en 4 dimensiones. Los ítems fueron calificados con una puntuación de 1 punto si era correcto e incorrecto 0 puntos. Para determinar la unidad de medida se realizó mediante la baremación, trabajando con el percentil 33 y 66.

Según el puntaje alcanzado se calificó de la siguiente manera:

CONOCIMIENTO	
Categorías	Escala de puntos
Alto	30-35
Medio	21- 29
Bajo	0 - 20

Para las dimensiones se evaluó en la siguiente escala:

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

- La tercera sección estuvo compuesta por 49 preguntas policotómicas distribuidas en 6 dimensiones, con respuestas en escala de Likert, que se calificaron en: Completamente en desacuerdo (1 pto), bastante en desacuerdo (2 ptos), opinión intermedia (3 ptos), bastante de acuerdo (4 ptos), completamente de acuerdo (5 ptos). Para la baremación se trabajó con el percentil 50. Las puntuaciones para la variable actitudes sexuales fueron:

ACTITUDES	
Categorías	Ecala de puntos
Desfavorable	49 - 210
Favorable	211 - 245

Las dimensiones tuvieron los siguientes baremos:

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

3.4.2.1 Validación

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

3.4.2.2 Confiabilidad

El instrumento de recolección de información fue sometido a una prueba piloto en 20 adolescentes, para determinar la confiabilidad del instrumento de conocimiento y actitudes sexuales se realizó mediante la prueba estadística de Kuder- Richardson y Alfa de Cronbach, obteniendo una confiabilidad (0,752) para el cuestionario conocimiento, mientras que para el test de Likert de actitudes sexuales (0,934), determinando que la confiabilidad de ambos es buena, lo que significó que las preguntas estaban relacionadas entre sí y tenían consistencia interna.

3.5 Método de análisis de datos

Los datos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, donde se obtuvieron los resultados a través de tablas y gráficos estadísticos con frecuencia absoluta y relativa. Para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 25, ambas variables de estudio fueron evaluados por separado mediante técnicas descriptivas, posteriormente se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman con previa verificación de supuesto de normalidad.

3.6 Aspectos éticos

Durante el estudio se tomó en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la Uladech católica en la Investigación Versión 001(44) y Declaración de Helsinki (45) considerando:

- **Principio de respeto y protección de los derechos a la persona:** En el estudio los adolescentes y padres de familia aceptaron participar de manera voluntaria y firmaron el consentimiento y asentimiento informado. Asimismo, fueron informados que tenían la libertad de desistir en su participación en cualquier momento y no serían perjudicados de ninguna manera, también que estaban en su derecho de abstenerse de participar si esta le generaba incomodidad. Además, se garantizó la confidencialidad, se les informo que los datos obtenidos servirían para el desarrollo de futuros estudios. Así también se respetó la dignidad, creencias, intimidad y pudor salvaguardo tanto la integridad física como mental y los derechos individuales de cada uno de los adolescentes que participo en el estudio. Por otro lado, se realizó la solicitud de permisos correspondientes para la ejecución de la investigación a la autoridad a cargo.
- **Principio de beneficencia:** A los adolescentes y padres familia se les brindo información de los beneficios que se alcancen por medio de los resultados, puesto que se evidenciará el nivel de conocimiento y actitudes sexuales de los adolescentes, sin que sean afectados de manera biológica, psicológica y socialmente.
- **Principio de no maleficencia:** Se le brindo información a cada adolescente que su participación en el estudio no representaría ningún riesgo contra su salud y/o integridad como persona.

- **Principio de justicia:** El trato hacia los participantes del estudio fueron basados en el respeto, justicia e igualdad garantizándoles confidencialidad sin existir ningún tipo de discriminación.
- **Principio de integridad científica y conflicto de intereses:** Los resultados de la investigación fueron trabajados con honestidad e imparcialidad y serán difundidos con la mayor transparencia. La presente investigación fue autofinanciada, por lo que no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses.
- **Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado:** Se respetó en todo momento la voluntad de los participantes y se les dio a conocer los objetivos de la investigación, se les informó que sus respuestas no serían divulgadas manteniendo la confidencialidad y anonimato. Asimismo, para poder participar del estudio presentaron el consentimiento informado y el asentimiento firmados por sus padres.
- **Principio de cuidado del medio ambiente:** Se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

IV. RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1. *Nivel de conocimiento sexual en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I. E Javier Heraud– Santa, 2023.*

Conocimiento sexual	n°	%
Bajo	23	21,7
Medio	80	75,5
Alto	3	2,8
Total	106	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, se evidencia el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes encuestados, donde un elevado porcentaje del 75,5% de intervenidos manifestó un nivel de conocimiento medio, demostrando así que no tienen una noción clara sobre los temas de sexualidad, como anatomía, fisiología sexual y reproductiva, ciclo de respuesta sexual humana, prevención de infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA y métodos anticonceptivos como alternativa de prevención de embarazo, mientras que el 21,7% demostraron un nivel de conocimiento bajo, es decir desconocen los elementos básicos para la vivencia de una sexualidad responsable, lo que indica una situación de riesgo, llevándolos al inicio temprano de su actividad coital, promiscuidad, embarazos e ITS.

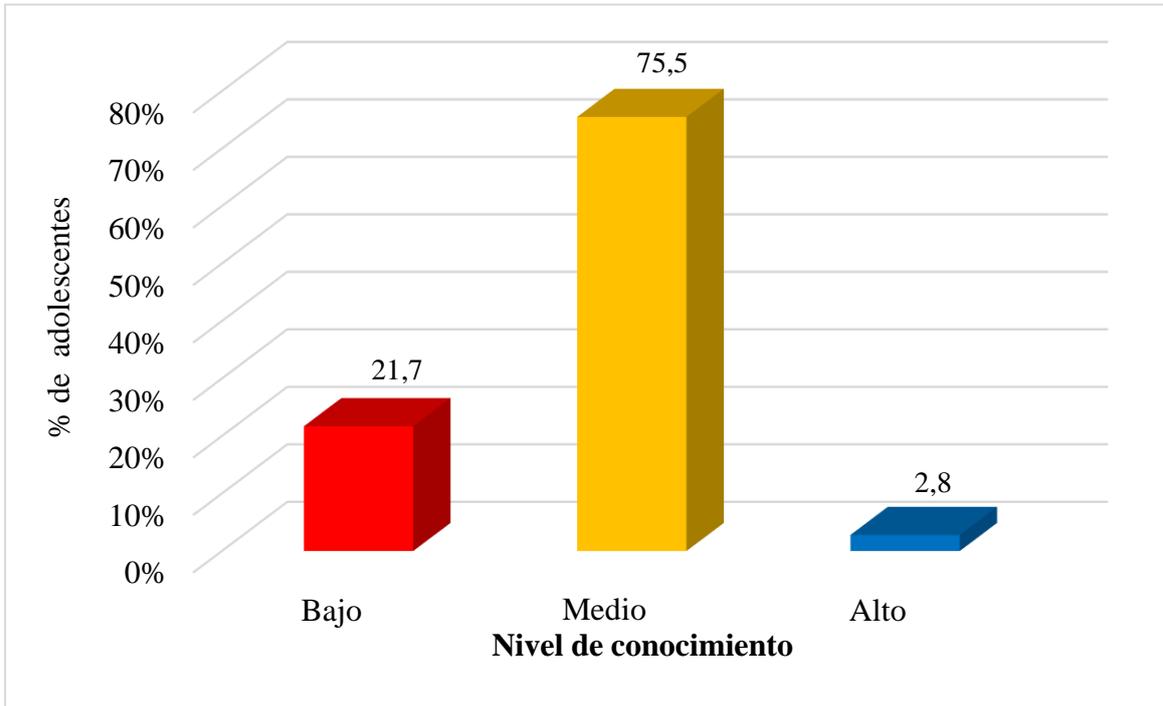


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sexual en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I. E Javier Heraud– Santa, 2023.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Actitudes sexuales en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud– Santa, 2023.*

Actitud	n°	%
Desfavorable	73	68,9
Favorable	33	31,1
Total	106	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se ha podido demostrar que la mayoría de encuestados siendo el 68,9% presentaron actitudes desfavorables, indicando así que no tienen la capacidad para tomar voluntariamente sus propias decisiones y no tienen en cuenta las medidas preventivas ante el inicio de su vida sexual. Sin embargo, el 31,1% evidencian actitudes favorables, ubicándolos dentro de una población de bajo riesgo, predominando las prácticas sexuales responsables, seguras y la libertad en la toma de decisiones sobre su sexualidad.

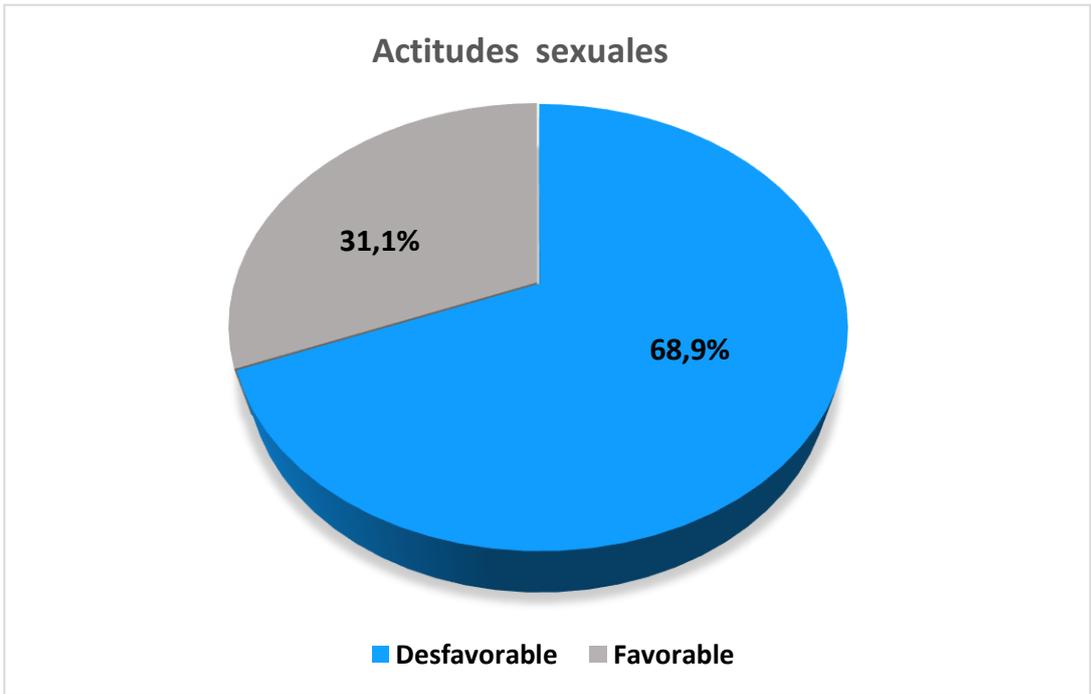


Figura 1. Gráfico circular de actitudes sexuales en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud– Santa, 2023.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Javier Heraud-Santa, 2023.*

Conocimiento	Actitudes sexuales					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Bajo	20	18,9	3	2,8	23	21,7
Medio	51	48,1	29	27,4	80	75,5
Alto	2	1,9	1	0,9	3	2,8
Total	73	68,9	33	31,1	106	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, referente a la relación de las variables conocimiento y actitudes se demuestra que la población investigada que manifestó un nivel de conocimiento medio y bajo está representada por el 75,5% y 21,7% que al mismo tiempo reportaron actitudes desfavorables, que se ven reflejadas en el 48,1% y el 18,9%, lo que evidencia que a menor nivel de conocimiento, las actitudes serán desfavorables, ubicando a los adolescentes dentro de una población de alto riesgo, que además están expuestos al inicio temprano de relaciones coitales, embarazo y contagio de ITS.

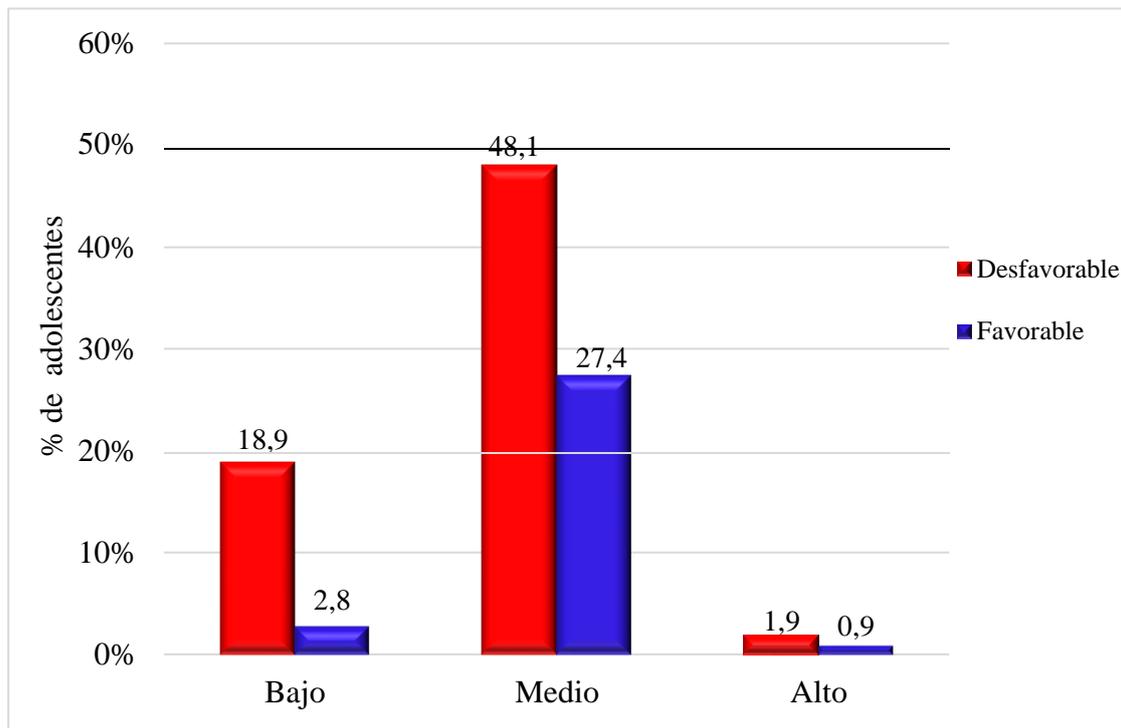


Figura 3. Gráfico de columnas de relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Javier Heraud-Santa, 2023.

Fuente: Tabla 3

Tabla 3.1 *Correlación Rho de Spearman entre el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud– Santa, 2023.*

Rho de Spearman		Actitud sexual
Conocimiento sexual	Coefficiente de correlación	,372**
	P-valor	,000
	N	106

** $p < 0,01$ (altamente significativa)

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la tabla 3.1, se ha logrado determinar mediante la correlación de Spearman que el p-valor es menor al 1% demostrando una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables conocimiento y actitudes sexuales. Asimismo, según el coeficiente de correlación que es 0,372, se demuestra que existe una relación de manera directa entre las variables de estudio, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Evidenciando que a menor nivel de conocimiento sexual las actitudes sexuales serán desfavorables.

Tabla 4: *Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud– Santa, 2023.*

Características sociodemográficas y sexuales		n	%
Edad	10 a 14	9	8,5
	15 a 19	97	91,5
	Total	106	100,0
Género	Masculino	54	50,9
	Femenino	52	49,1
	Total	106	100,0
Estado civil	Soltero	106	100,0
	Casado	0	0,0
	Conviviente	0	0,0
	Total	106	100,0
Religión	Católico	65	61,3
	Otras	34	32,1
	No creyente	7	6,6
	Total	106	100,0
¿Tienes enamorado (a)?	Si	38	35,9
	No	68	64,1
	Total	106	100,0
Ocupación	Solo estudiante	82	77,4
	Solo trabaja	0	0,0
	Trabaja/estudia	24	22,6
	No trabaja/no estudia	0	0,0
	Total	106	100,0
¿Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez?	Si	27	24,5
	No	79	75,5
	Total	106	100,0
Edad de inicio de su relación coital*	10 a 14	15	56,4
	15 a 19	12	43,6
	Total	27	100,0
¿Cuál es tu preferencia u opción sexual?	Heterosexual	102	96,2
	Homosexual	4	3,8
	Bisexual	0	0,0
	Total	106	100,0

*Dimensión que no considera a los adolescentes que no han tenido relaciones coitales (79)

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la tabla 4, con respecto a las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes intervenidos se evidencio que el 91,5 % de adolescentes se encuentran entre las edades de 15 a 19 años, la mayoría de adolescentes siendo el 50,9%, son hombres, en su totalidad los intervenidos son solteros, en cuanto a la religión que profesan el 61,3% son católicos y un significativo 77,4% se dedican solo a estudiar. Con respecto a las características sexuales del total de intervenidos el 64,1% manifestó que no tiene enamorado y un marcado 75,5% no ha iniciado aun su actividad coital, mientras que el 24,5% ya la inicio, asimismo del total de los adolescentes que han tenido relaciones coitales el 56,4% manifestó haberlo iniciado entre los 10 a 14 años. Finalmente, el 96,2% se consideran heterosexuales.

4.2 DISCUSIÓN

La adolescencia es una de las etapas de transición más importantes del ser humano que está acompañado por el proceso de desarrollo biológico, sexual y social. En esta etapa la sexualidad es un tema de preocupación para el sector salud y la sociedad, pues se observa con más frecuencia prácticas sexuales de riesgo como el inicio temprano de relaciones coitales ocasionando embarazos precoces, contagio de ITS y abortos. Por lo tanto, es importante fortalecer en ellos conocimientos que puedan influir en la adopción de conductas sexuales responsables y asertivas, además de mejorar sus capacidades para asumir responsabilidades frente a una situación de riesgo. Por tal motivo, es de interés mostrar los resultados del presente estudio.

En la tabla 1, referente al nivel de conocimiento sexual los resultados que se encontraron son preocupantes debido a que del total de investigados el 75,5% presentaron un nivel de conocimiento medio, demostrando que no tienen claro los temas como anatomía, fisiología sexual y reproductiva, ciclo de respuesta sexual humana, prevención de infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA y métodos anticonceptivos como alternativa de prevención de embarazos, seguido del 21,7% que presentaron un nivel de conocimiento bajo, es decir no tienen los conocimientos básicos para el cuidado y la vivencia de una sexualidad responsable, ubicándolos dentro de una población de riesgo, llevándolos al inicio temprano de su actividad coital, promiscuidad, embarazos e ITS.

Resultados que se asemejan a los reportados por Espinoza R (15) Santa 2022, donde el 72,5% de adolescentes que participaron de su estudio presentaron un nivel conocimiento medio, el 10,0% nivel bajo y finalmente el 7,5% un nivel de conocimiento alto sobre sexualidad. Asimismo, Castillo K (17) Chimbote 2021, en su estudio encontró que el 47,14% de sus investigados tenía conocimiento regular, seguido del 34,29% que manifestó conocimiento bueno y un mínimo porcentaje del 18,57% conocimiento sexual malo.

Los resultados encontrados sobre el nivel de conocimiento son preocupantes ya que se ha demostrado que los adolescentes no tienen claro los temas referidos a la sexualidad, a pesar del transcurrir de los años la falta de conocimiento sobre sexualidad aún sigue siendo muy marcado. Poniendo en evidencia el escaso abordaje de la sexualidad en las Instituciones Educativas, sector salud y familia, generando gran preocupación y ubicando a este grupo etario como una población de riesgo que está expuesto a embarazos, contagio de infecciones de transmisión sexual y promiscuidad, lo que afecta de manera negativa la salud física,

psicológica y proyecto de vida. Asimismo, se pone en evidencia que la educación sexual integral debe ser realmente atendida y considerada una necesidad que no puede ser aplazada, ya que favorece que la población adolescente termine su etapa escolar, incremente sus posibilidades de ingreso al mercado laboral y mejorar su nivel de ingresos económicos para la vida adulta

El conocimiento es fundamental para lograr que el adolescente desarrolle las herramientas necesarias para vivir su sexualidad sin que esta implique riesgos posteriores. El conocimiento es el conjunto de ideas, enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos y ordenados, asimismo está limitado por la observación siendo verificable a través de las experiencias la cual va generando conocimiento crítico (21). Si bien es cierto las Instituciones educativas cuentan en su malla curricular con cursos relacionados con la salud sexual y reproductiva, sin embargo, los docentes no se encuentran capacitados para hablar de estos temas, generando dificultades al momento de impartir el curso, logrando que no se cubra todas las necesidades de aprendizaje, por ende, dificulta a que el adolescente logre adquirir las capacidades necesarias para tomar las medidas preventivas y tener una sexualidad responsable y segura a lo largo de su vida.

En la tabla 2, se ha podido evidenciar que el 68,9% de adolescentes intervenidos en el estudio presentaron actitudes desfavorables, lo que implica que más de la mitad de investigados no tienen la capacidad para tomar sus propias decisiones y restan importancia a las medidas de prevención ante el inicio de su vida sexual. Sin embargo, el 31,1% evidencian actitudes favorables, ubicándolos dentro de una población de bajo riesgo, predominando las prácticas sexuales responsables, seguras y la libertad en la toma de decisiones.

Resultados semejantes se encontraron en estudios realizados a nivel nacional donde Campos F (13), Chiclayo 2020, reporto que en su estudio el 80,1% de adolescentes demostró actitudes negativas y un mínimo porcentaje del 19,9% presentaron actitudes positivas sobre sexualidad. Asimismo, Capilliquen N (14) Sullana 2019, obtuvo resultados similares donde el 37,5% tenía actitudes desfavorables, mientras que el 34,2% manifestó actitudes favorables seguido de un 28,3% que se mostró actitudes indiferentes.

Los resultados hallados en el estudio demuestran que la mayoría de adolescentes intervenidos tienden a adoptar actitudes desfavorables con respecto a la sexualidad. Las actitudes sexuales son creencias evaluativas que determinan las respuestas favorables o desfavorables ante los estímulos sexuales, generalmente estas actitudes están marcadas e influenciadas por las creencias, conductas y costumbres tanto de la familia, amigos y el entorno, poniendo al adolescente en una situación de riesgo (3). En consecuencia, el adolescente no ejerce control de sus propias decisiones y muchas veces se ven obligados a que otras personas decidan sobre ellos poniendo en riesgo su integridad sexual.

Por esta razón es de suma importancia que la educación empiece en la familia y los centros educativos, ya que son considerados un sistema de gran apoyo para el personal de salud, porque a través de ellos se logra transmitir el conocimiento, los valores y actitudes de respeto. Asimismo, es necesario que el adolescente adquiera habilidades blandas como la comunicación, autoestima, y toma de decisiones, para que le ayuden a desarrollar y crear relaciones positivas y sanas con los demás, mientras el adolescente cuente con buenas habilidades suele tener mejor comunicación y autocontrol emocional, lo que contribuye a elaborar sus propios conocimientos, actitudes y valores.

En la tabla 3 referente a la relación de las dos variables de estudio, se demuestra que la población investigada que manifestó un nivel de conocimiento medio y bajo está representada por el 75,5% y 21,7 % que al mismo tiempo reportaron actitudes desfavorables, que se ven reflejadas en el 48,1% y 18,9%, evidenciando que a menor conocimiento mayor es la tendencia hacia actitudes negativas frente a la sexualidad, ubicándolos dentro de una población de alto riesgo, que esta expuestos al inicio temprano de relaciones coitales, embarazos y contagio de ITS.

Al contrastar la hipótesis se ha logrado determinar mediante la correlación de Spearman que el p-valor es menor al 1% demostrando así una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables conocimiento y actitudes sexuales. Asimismo, según el coeficiente de correlación que es 0,372, se demuestra que existe una relación de manera directa entre las variables de estudio, por lo que, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Evidenciando que a menor nivel de conocimiento sexual las actitudes serán desfavorables.

Resultados que se asemejan a los encontrados por Moran K (12) Piura 2022, que al momento de relacionar sus variables de estudio encontró que del total de su muestra investigada el 36,22% que reporto conocimiento malo, el 25,98% manifestó actitudes desfavorables, seguido del 34,65% que manifiesto conocimiento regular sus actitudes fueron indiferentes en un 16,54%. De igual manera, el 29,13% que tuvieron conocimiento bueno reportaron actitudes sexuales desfavorables. La relación de sus variables fue estadísticamente significativa, donde su p-valor fue menor al 5% encontrando una correlación positiva aceptando de esta manera la hipótesis alterna.

Como se puede observar al relacionar las variables los resultados demuestran que las actitudes sexuales están en función al nivel de conocimiento, es decir a menor nivel de conocimiento las actitudes serán desfavorables. Estos resultados ponen en manifiesto el riesgo al que está expuesto este grupo etario en especial en el inicio temprano de relaciones sexuales sin protección, embarazos y contagio de ITS/ VIH. Los resultados de la investigación confirman la necesidad de una educación sexual temprana y continua que debe iniciarse en el hogar y ser reforzada en las Instituciones Educativas y servicios de salud, guiado bajo el enfoque preventivo-promocional, que logre integrar al adolescente como individuo, familia y comunidad. Solo trabajando en conjunto se podrá garantizar la vivencia de una sexualidad gratificante y responsable tanto en la adolescencia como en las etapas futuras.

La sexualidad es una parte muy importante de la personalidad de cada ser humano, su desarrollo pleno depende de la satisfacción de las necesidades como la expresión de emociones, deseo de contacto, intimidad, placer, ternura y amor. Esta se va construyendo por medio de las interacciones entre individuos, además el desarrollo de la sexualidad es vital para el bienestar individual e interpersonal (25). Hoy en día la sexualidad no solo se reduce al sexo si no que abarca también la vida física, emocional y afectiva ya sea de manera individual o colectiva por eso es necesario generar conocimiento que permitan vivirla con prudencia y responsabilidad.

En la tabla 4, con respecto a las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes intervenidos, se evidencio que el 91,5 % de adolescentes se encuentran entre las edades de 15 a 19 años, la mayoría de adolescentes son hombres con en el 50,9 %, en su totalidad los intervenidos son solteros, en cuanto a la religión que profesan el 62,3% son católicos y un significativo 77,4% se dedican solo a estudiar. Con respecto a las

características sexuales del total de intervenidos el 64,1% manifestó no tener enamorado (a) y un marcado 75,5% no ha iniciado aun su actividad coital, mientras que el 24,5% ya la inicio, asimismo del total de los adolescentes que han tenido relaciones coitales el 56,4 % manifestó haberlo iniciado entre los 10 a 14 años. Finalmente, el 96,2 % se considera heterosexual.

Resultados que se asemejan al estudio de Espinoza R. (15) Santa 2022, donde obtuvo que 90% de adolescentes se encontraba entre las edades de 14 a 16 años, el 100% eran solteros (a), el 53% religión católica y el 31% ya había iniciado su actividad sexual entre los 13 a 16 años. Asimismo, se relaciona con el estudio de Mazo A (9) Colombia 2022, donde el 78% aún no había iniciado su actividad sexual, mientras que un grupo del 22% manifestó haberla iniciado entre los la edad de 13 y 14 años.

Las características sexuales como el inicio temprano de las relaciones coitales representan un problema y la necesidad de la intervención de las autoridades tanto de las Instituciones Educativas como el sector salud para iniciar estrategias de intervención multidisciplinaria, con el fin de contribuir con la salud sexual reproductiva del adolescente, además de fortalecer el conocimiento promoviendo y estimulando las actitudes positivas y autocuidado con la finalidad de que el adolescente asuma con responsabilidad su sexualidad y de esta manera disminuir los riesgos que pueden afectar no solo la vida del adolescente, sino también que la pobreza perdure a lo largo de su vida.

V. CONCLUSIONES

- Se ha logrado demostrar que los adolescentes que participaron en la investigación en su mayoría presentaron conocimiento medio sobre sexualidad, que se ve reflejado en el 75,5%, lo que indica que los adolescentes tienen falencias para reconocer los conceptos básicos de la sexualidad, predisponiéndolos a embarazos, abortos y contagio de ITS, la cual interfiere con su desarrollo personal y social.
- Con respecto a la actitud sexual más de la mitad de adolescentes intervenidos representado por el 68,9% presento actitudes desfavorables, llevándolos a tener comportamientos de riesgo que afecten su salud sexual y reproductiva, principalmente el inicio temprano de relaciones coitales, promiscuidad, embarazos y contagio de ITS, convirtiéndolo en un problema de salud pública.
- Se ha comprobado que los adolescentes investigados de la I.E Javier Heraud – Santa, que participaron del estudio reflejaron conocimiento medio sobre sexualidad estando representado por el 75,5%, que también reporto actitudes desfavorables en un 48,1%. Al contrastar la hipótesis se determinó mediante el coeficiente de Spearman 0,372 y el p-valor menor al 1%, que existe una relación directa entre ambas variables de estudio. Demostrando que el conocimiento cumple un papel importante y es necesario para que el adolescente adopte actitudes positivas y tenga las herramientas necesarias para tomar decisiones acertadas en el ejercicio de su sexualidad sin que esta implique riesgos.
- Se identifico que dentro de las características sociodemográficas y sexuales la mayoría de adolescentes siendo el 91,5% se encuentra entre las edades de 15 a 19 años, predominando el sexo masculino con el 50,9 %, de acuerdo a la religión que profesan el 62,3% son católicos. El 64,1% no tiene enamorado y el 24,5% que ya inicio su actividad coital la inicio entre la edad del 10 a 14 años. Determinantes que evidencian la vulnerabilidad a ejercer una sexualidad insegura con riesgo a un embarazo, comprometiendo su desarrollo cognitivo y emocional de los individuos.

VI. RECOMENDACIONES

- Promover y brindar capacitaciones a los docentes en temas sobre salud sexual y reproductiva, para que tengan las herramientas necesarias para brindar información clara, verdadera y sencilla. Generando un ambiente cálido y de confianza para que el adolescente se sienta escuchado, sin miedo a ser juzgado y tenga la libertad de aclarar sus dudas y de esta manera adopten conductas y prácticas sexuales responsables basadas en su proyecto de vida.
- Implementar horarios educativos para que el personal de salud Obstetra realice sesiones educativas con los adolescentes utilizando medios audiovisuales y análisis de casos reales que estén enfocados en la promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva.
- Realizar sesiones educativas y participativas para los padres de familia sobre temas de sexualidad, autocuidado, métodos anticonceptivos ITS y VIH/SIDA, donde se haga énfasis en mecanismos para mejorar las relaciones de comunicación con sus hijos, dejando de lado las creencias y tabús que se han generado sobre la sexualidad, de esta manera se logre que el adolescente obtenga confianza para hablar de estos temas con sus padres sin temor a reproches.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud [Internet] Ginebra: OMS; 2023 [Consultado 2023 Dic 06] Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
2. Fernández M, Marín V. Educación para la salud en la adolescencia para afrontar los cambios físicos y emocionales. REVENEF[Internet]. 2018[Consultado 2023 Dic 06]; 1(1): 33. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6342239>
3. Sáez S, Frago S, et al. Las actitudes hacia la sexualidad [Internet] zaragoza; Amaltea; 2015. [Consultado 2023 Oct 16] Disponible en: <https://www.amaltea.org/wp-content/uploads/2015/09/actitudes.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud [Internet] Ginebra: OMS; 2022 Sep 6 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>
5. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Perú: Encuesta demográfica y de salud familiar ENDES 2022 [Internet] [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4570183/Resumen%20Per%203%20BA.%20Encuesta%20Demogr%C3%A1fica%20y%20de%20Salud%20Familiar%20-%20ENDES%202022.pdf>
6. Miranda V. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes, Institución Educativa Juan Valer Sandoval- Nuevo Chimbote, 2023 [Internet] Nuevo Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32526/ACTITUD_ES_CONOCIMIENTO_MIRANDA_%20QUILICHE_%20VICTOR_%20RAUL.pdf?sequence=3&isAllowed=y
7. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [Internet] UNFPA; 2021 Sep 13 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/educaci%C3%B3n-sexual-integral>
8. Instituto para el Futuro de la Educación [Internet] Monterrey: Edu New; 2022 Oct 18 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: <https://observatorio.tec.mx/edu-news/la-importancia-de-la-educacion-sexual/>

9. Mazo A. Salud sexual y salud reproductiva: Conocimientos, actitudes y prácticas de jóvenes entre 14 y 19 años del Municipio de San José de la Montaña, Antioquia 2021 [Internet] Medellín: Universidad de Antioquia; 2022 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/27406/1/Mazo%20Adriana_2022_SaludSexualReproductiva.pdf
10. Armoa C, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de Centros Educativos del distrito de R.I. 3 Corrales. Med. clín.soc [Internet] 2020 [Consultado 2023 Oct 13]; 4(1): 4-9. Disponible en: <https://doi.org/10.52379/mcs.v4i1.94>
11. Ccasa A, Huallpa N. Conocimiento y actitud sobre sexualidad en estudiantes del nivel secundario en zona rural [Internet] Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2022 [Consultado 2023 Dic 06]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5528/Adelma_Tesis_Licenciatura_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Moran K. Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del AA. HH los Polvorines sector 2 veintiséis de octubre - Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32531/CONOCIMIENTO_VIH_MORAN_CASTRO_KARLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Campos F. Conocimiento y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del colegio Elvira García y García Chiclayo, 2020 [Internet] Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2020 [Consultado 2023 Dic 5]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8653/Campos%20Bautista%2c%20Fresia%20Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Capilliquen N. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas - Piura, 2019 [Internet] Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000050427>

15. Espinoza R. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo – Santa, 2022. [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29907/ACTITUD_SEXUAL_ESPINOZA_VASQUEZ_RICHARD.pdf?sequence=3
16. Salazar M. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa Luis Alberto Sanchez - Nuevo Chimbote, 2021[Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23004/ACTITUDES%20SEXUALES_ADOLESCENTE_CONOCIMIENTO_SALAZAR_MEZA_YTMA_RUBY.pdf?sequence=1&isAllowed=yCASTILLO
17. Castillo S. Relación entre conocimiento y actitud sexual en los adolescentes, A.H. Jesús de Nazareth – Chimbote, 2021[Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021[Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22956/ACTITUD%20SEXUAL_ADOLESCENTES_SURITA_CASTILLO_LEIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Vázquez J. El conocimiento y la actitud sexual en adolescentes, Urbanización Unicreto - Nuevo Chimbote, 2020 [Internet] Nuevo Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13032/21064/ACTITUD_SEXUAL_V%c3%81SQUEZ_RAM%c3%8dREZ_JANE_%20IRENE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet] Uruguay: Unicef; 2021 Jul 21 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
20. Martínez F, et al. Teorías de la adolescencia. En: Sanchez J, editor. El tránsito del adolescente. España: Palmero Ediciones; 2012. p. 5 – 30.

21. Di Marco R. En busca del origen del conocimiento: El dilema de la Realidad. Rev. Praxis [Internet] 2015 Sep 8 [Consultado 2023 Oct 16]; 11: 150-162. Disponible en:<https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:FrgHN2BCdWMJ:https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5907254.pdf+&cd=1&hl=es419&ct=clnk&gl=pe>
22. Tarrío J. Historia de la Filosofía. 2 ed. Madrid. Editex; 2018.
23. Garnica E. La importancia del pensamiento filosófico y científico en la generación de conocimiento. Research Gate. [Internet] 2016 enero 1[Consultado 2023 Oct 16] (4): 105-104. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/318657339>
24. Fernandez R. Actitudes y comportamiento social [Internet]. Barcelona: Uiversitat Jaume I; 2013 [Consultado 2023 Oct 16] Disponible en: http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/106155/TFG_2014_FERNANDEZ_GARCIA.pdf?sequence=1
25. Zapata R, Gutierrez M, et al. Salud sexual y reproductiva. [Internet] España: Editorial Universidad de Almería; 2015 [Consultado 2023 Oct 17]. Diapionible en: https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=zq2SCwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=Salud+sexual+y+reproductiva+&ots=X5C0886Y6A&sig=2IC7Dw0Eobuxn-Dhs0_6FNvbi0#v=onepage&q=Salud sexual y reproductiva&f=false
26. Organización Mundial de la Salud [internet] Ginebra: OMS [Consultado 2023 Oct 17] Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1
27. Arango I. Sexualidad humana [Internet] Colombia: Editorial el Manual Moderno; 2013[Consultado 2023 Oct 18]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/39597?page=3>
28. García J,et al. Anatomía humana [Internet] España: McGraw-Hill España; 2013 [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/50188?page=538>
29. Le Vay D. Anatomía y fisiología humana [Internet]. 2.^a ed. Barcelona: Editorial Paidotribo; 2015 [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/108508?page=1>
30. Luque R. Introducción a la anatomía [Internet]. Bogotá: Editorial Universidad del Rosario; 2021[Consultado 2023 Oct 18]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/198503?page=1>

31. Gutiérrez F. Anatomía general [Internet] Miami: Firms Press; 2010 [Consultado 2023 Oct 18]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/36379?page=1>
32. Luján L. Nociones de anatomía humana [Internet] 3 ed. México: Instituto Politécnico Nacional; 2010. p. 391- 392 [Consultado 2023 Oct 18] Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/72782?page=412>
33. Vargas V, Bergeron C, et al. Anatomía, fisiología y clínica del tracto genital inferior [Internet]. México: Editorial Alfil, S. A de C.V; 2018 [Consultado 2023 Oct 18]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/117501?page=1>
34. García F. La reproducción humana [Internet]. Buenos Aires: Ediciones del Aula Taller; [Consultado 2023 Oct 18]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/97389?page=60>
35. Ministerio de Salud: Norma técnica de Salud de planificación familiar RM N° 652-2017 Minsa. [Internet] [Consultado 2023 Oct]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
36. Organización mundial de la salud [Internet] Ginebra: OMS; 2023 Jul 10 [Consultado 2023 Oct 19] Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
37. Torales G, et al. Diagnóstico y tratamiento de sífilis: Recomendaciones para los equipos de salud [Internet] [Consultado 2023 Oct 19]. Disponible en: <https://www.sau-net.org/capitulos/infecciones/guia-sifilis-2019.pdf>
38. Organización panamericana de la salud [Internet] Washigton: OPS; [Internet][Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14870:sti-chlamydia&Itemid=3670&lang=es
39. Artieda A. Infecciones de transmisión sexual en el adolescente lo que el pediatra de Primaria debe saber [Internet] Madrid: Lua Ediciones. 2019 [Consultado 2023 Oct 20] Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/201207_infecciones_transmision_sexual.pdf

40. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud para la vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de la infección por el virus de la inmunodeficiencia (VIH) y de las infecciones de transmisión sexual en el Perú [Internet] [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14870:sti-chlamydia&Itemid=3670&lang=es
41. Organización mundial de la salud [Internet] OMS; 2023[Consultado 2023 Oct 20] Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
42. Casas J, et al. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos [Internet] [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/82245762.pdf>
43. Data estadística de la Institución Educativa Javier Heraud, Santa. 2023.
44. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 31 de marzo de 2023 [Internet][Consultado 2023 Oct 23] Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
45. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet] 2011 [Consultado 2023 Oct 23]; 6(1): 125-144. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

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

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud-Santa, 2023?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud-Santa, 2023. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento sexual en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de 	<p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud-Santa, 2023.</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sexual</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anatomía, fisiología sexual y reproductiva. • Respuesta sexual. • Prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH/ SIDA. • Métodos anticonceptivos 	<p>Tipo de investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación: Correlacional</p> <p>Diseño de investigación: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra: Estuvo constituida por 147 adolescentes pertenecientes a los grados de tercero a quinto o año de secundaria, que asistieron de manera regular durante el periodo de estudio</p>

	<p>secundaria, I.E Javier Heraud– Santa, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar las actitudes sexuales en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud– Santa, 2023. • Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria I.E Javier Heraud– Santa, 2023. • Identificar las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud– Santa, 2023. 	<p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud– Santa, 2023.</p>	<p>como prevención del embarazo.</p> <p>Variable 2: Actitudes sexuales</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Responsabilidad y prevención del riesgo sexual. • Libertad para decidir y actuar • Autonomía • Respeto mutuo y reciprocidad. • Sexualidad y amor • Sexualidad como algo positivo 	<p>a la I.E Javier Heraud -Santa, fueron seleccionados según criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo representada por 106 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Técnica:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario para características sociodemográficas y sexuales. • Cuestionario sobre conocimiento sexual. • Test de Likert para actitudes sexuales.
--	--	--	---	--

Anexo 02. Instrumento de Recolección de datos



“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE TERCERO A QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I. E JAVIER HERAUD– SANTA, 2023.”

Estimados (as) jóvenes:

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

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Instrucciones:

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

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

6. Ocupación:

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

7. ¿Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez?

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

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

9. ¿Cuál es tu preferencia u opción sexual?

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

II. CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SEXUAL

Instrucciones:

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

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

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

30. Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra.		
31. El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.		
32. El preservativo es un método de planificación familiar.		
33. Los métodos de barrera lo constituyen los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas.		
34. Los métodos hormonales lo constituyen la píldora, los inyectables, el norplant.		
35. Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente menciónalos Marca con una X el que menciona: el preservativo (), el diafragma (), las píldoras (), los inyectables (), el DIU ().		

III. TEST DE LIKERT PARA ACTITUDES SEXUALES DEL ADOLESCENTE

Instrucciones:

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

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

ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTE	OPINIÓN				
	1 CD	2 BD	3 I	4 BA	5 CA
RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL					
1. Cumples con tus obligaciones.					
2. Te consideras obediente.					
3. Llegas a tus clases puntualmente.					
4. Ayudas en las tareas de la casa.					
5. Considera que tener relaciones sexuales sin protección te expone a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA.					
6. Considera que es importante estar preparada (o) para enfrentar las consecuencias de tus actos: salir embarazada, adquirir ITS /VIH/SIDA.					
7. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.					
8. Una persona que va a iniciar su actividad sexual debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.					
9. Crees que las relaciones sexuales entre personas jóvenes son aceptables, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.					
10. Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA.					
LIBERTAD PARA DECIDIR					
11. Las decisiones que tomas generalmente son por tu propia voluntad.					
12. Siempre que vas a decidir sobre algo, necesitas la intervención de otras personas.					
13. Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten.					

14. Considera que, en la actividad sexual, tu o la pareja deben usar un método de planificación familiar.					
15. Considera que cuando se tiene relaciones sexuales se debe dar por voluntad propia.					
16. Considera que la actividad sexual debe darse por la presión de los amigos.					
AUTONOMIA					
17. Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida sexual.					
18. Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo decides.					
19. Es fácil expresar tu opinión ante los demás.					
20. Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal.					
21. Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc.					
RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD					
22. Consideras que Tú y tu pareja deben considerarse iguales.					
23. Crees que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.					
24. Crees que cuando estas frente a un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente contigo en la solución del problema.					
25. Considera que es importante que la pareja respete la decisión de no tener el acto sexual, cuando tú no lo deseas.					
26. Consideras que la pareja debe respetar tus espacios con tus amigos.					
27. Crees que la pareja debe entender que estás en tus días fértiles y que no es posible una relación sexual(coital).					
28. Crees que la pareja debe conversar contigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.					
29. Crees que la pareja debe conversar sobre el desarrollo personal de ambos.					
30. Crees que con la pareja se deben acordar situaciones para ejercer su sexualidad sin riesgos.					
SEXUALIDA Y AMOR					
31. Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio.					
32. Crees que las relaciones sexuales generalmente se dan casualmente.					
33. La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad.					

34. La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable.					
35. Piensas en una relación estable con tu pareja.					
36. Crees que el amor que se siente por la pareja debe ser correspondido de la misma manera que tú lo haces.					
37. Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo.					
38. Las fantasías sexuales son normales entre personas jóvenes.					
39. Crees que las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.					
SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO					
40. Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona.					
41. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual.					
42. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor.					
43. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto.					
44. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación.					
45. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado.					
46. Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar nuestra acción sin culpa ni vergüenza.					
47. La sexualidad es compartida por esa razón debe ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos.					
48. Antes de tener relaciones sexuales se debe estar seguro (a) y sentirse bien al hacerlo.					
49. Las mujeres y varones que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibieron su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas.					

Anexo 03 Validez del Instrumento

Jurado 01



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Carol Raquel Arellano Urrelo

N° DNI / CE:

05395131

Teléfono / Celular: 969494896

Email: serranaindia@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría (X) Doctorado _____

Especialidad:

Maestría en Obstetricia con Mención en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

E.S. I -3 CURA MORI – Piura

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

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

Autor (es): Mora Sanchez Luisa

Programa académico: Obstetricia

 MINISTERIO DE SALUD
CLAS CUCUNGARA DE CURA MORI

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

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

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

Ítem	Variable 1: CONOCIMIENTO SEXUAL	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente							
1	¿Los genitales externos de la mujer está conformado por: ¿Los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina?	X		X		X		
2	¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?	X		X		X		
3	El embarazo comienza con la fecundación	X		X		X		
4	Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas	X		X		X		
5	Los genitales externos del hombre están conformados por: El pene, los testículos y las bolsas escrotales	X		X		X		
6	¿El glande y el prepucio son partes de los genitales masculinos?	X		X		X		
7	¿Las trompas de Falopio trasportan el ovulo hacia el útero?	X		X		X		
8	Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +- 3 días	X		X		X		
9	El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo.	X		X		X		
	Dimensión 2: Ciclo de respuesta sexual humana							

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

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

35	Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente menciónalos Marca con una X el que menciona: el preservativo (), el diafragma (), las píldoras (), los inyectables (), el DIU ().	X		X		X		
Variable 2: ACTITUDES SEXUALES								
Dimensión 1: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual								
1	Cumples con tus obligaciones.	X		X		X		
2	Te consideras obediente.	X		X		X		
3	Llegas a tus clases puntualmente.	X		X		X		
4	Ayudas en las tareas de la casa.	X		X		X		
5	Considera que tener relaciones sexuales sin protección te expone a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA.	X		X		X		
6	Considera que es importante estar preparada (o) para enfrentar las consecuencias de tus actos: salir embarazada, adquirir ITS /VIH/SIDA.	X		X		X		
7	La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.	X		X		X		
8	Una persona que va a iniciar su actividad sexual debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.	X		X		X		
9	Crees que las relaciones sexuales entre personas jóvenes son aceptables, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.	X		X		X		
10	Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA.	X		X		X		
Dimensión 2: Libertad para decidir								
11	Las decisiones que tomas generalmente son por tu propia voluntad.	X		X		X		
12	Siempre que vas a decidir sobre algo, necesitas la intervención de otras personas.	X		X		X		

13	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten.	X		X		X		
14	Considera que, en la actividad sexual, tu o la pareja deben usar un método de planificación familiar.	X		X		X		
15	Considera que cuando se tiene relaciones sexuales se debe dar por voluntad propia.	X		X		X		
16	Considera que la actividad sexual debe darse por la presión de los amigos.	X		X		X		
Dimensión 3: Autonomía								
17	Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida sexual.	X		X		X		
18	Creer que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo decides.	X		X		X		
19	Es fácil expresar tu opinión ante los demás.	X		X		X		
20	Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal.	X		X		X		
21	Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc.	X		X		X		
Dimensión 4: Respeto mutuo y reciprocidad								
22	Consideras que Tú y tu pareja deben considerarse iguales.	X		X		X		
23	Creer que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.	X		X		X		
24	Creer que cuando estas frente a un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente contigo en la solución del problema.	X		X		X		
25	Considera que es importante que la pareja respete la decisión de no tener el acto sexual, cuando tú no lo desees.	X		X		X		
26	Consideras que la pareja debe respetar tus espacios con tus amigos.	X		X		X		

27	Crees que la pareja debe entender que estás en tus días fértiles y que no es posible una relación sexual(coital).	X		X		X		
28	28. Crees que la pareja debe conversar contigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.	X		X		X		
29	Crees que la pareja debe conversar sobre el desarrollo personal de ambos.	X		X		X		
30	Crees que con la pareja se deben acordar situaciones para ejercer su sexualidad sin riesgos.	X		X		X		
Dimensión 5: Sexualidad y amor								
31	Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio.	X		X		X		
32	Crees que las relaciones sexuales generalmente se dan casualmente.	X		X		X		
33	La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad.	X		X		X		
34	La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable.	X		X		X		
35	Piensas en una relación estable con tu pareja.	X		X		X		
36	Crees que el amor que se siente por la pareja debe ser correspondido de la misma manera que tú lo haces.	X		X		X		
37	Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo.	X		X		X		
38	Las fantasías sexuales son normales entre personas jóvenes.	X		X		X		
39	Crees que las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.	X		X		X		
Dimensión 6: Sexualidad como algo positivo								
40	Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona.	X		X		X		
41	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual.	X		X		X		

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

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Carol Raquel Arellano Urrelo DNI: 05395131


MINISTERIO DE SALUD
CLAS CUCUNGARA DE CURA MORI

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

Firma



Jurado 02

Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Susana Ysabel Perales Villa

Nº DNI / CE: 02715532

Teléfono / Celular: 951 421432

Email: Speralesvilla @gmail.com

Título profesional: Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría

Doctorado _____

Especialidad: Maestría en Salud Publica

Institución que labora: E.S I-4 Consuelo de Velasco

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

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

Autor (es): Seminario Amaya Krelia Ari Giuliana

Programa académico: Obstetricia


Mg. Susana Ysabel Perales Villa
OBSTETRA
COP 8564
RNO 282

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

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

Ítem	Variable 1: CONOCIMIENTO SEXUAL	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente							
1	¿Los genitales externos de la mujer está conformado por: ¿Los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina?	X		X		X		
2	¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?	X		X		X		
3	El embarazo comienza con la fecundación	X		X		X		
4	Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas	X		X		X		
5	Los genitales externos del hombre están conformados por: El pene, los testículos y las bolsas escrotales	X		X		X		
6	¿El glande y el prepucio son partes de los genitales masculinos?	X		X		X		
7	¿Las trompas de Falopio trasportan el ovulo hacia el útero?	X		X		X		
8	Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +- 3 días.	X		X		X		
9	El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo.	X		X		X		
	Dimensión 2: Ciclo de respuesta sexual humana							

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

23	Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.	X		X		X		
24	Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.	X		X		X		
25	La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
26	El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS.	X		X		X		
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo							
27	En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada	X		X		X		
28	Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales.	X		X		X		
29	La píldora, los inyectables y la T de cobre son métodos anticonceptivos	X		X		X		
30	Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra.	X		X		X		
31	El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
32	El preservativo es un método de planificación familiar	X		X		X		
33	Los métodos de barrera lo constituyen los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas.	X		X		X		
34	Los métodos hormonales lo constituyen la píldora, los inyectables, el norplant.	X		X		X		
35	Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente menciónalos Marca con una X el que menciona: el preservativo (), el diafragma (), las píldoras (), los inyectables (), el DIU ().	X		X		X		

Variable 2: ACTITUDES SEXUALES							
Dimensión 1: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual							
1	Cumples con tus obligaciones.	X		X		X	
2	Te consideras obediente.	X		X		X	
3	Llegas a tus clases puntualmente.	X		X		X	
4	Ayudas en las tareas de la casa.	X		X		X	
5	Considera que tener relaciones sexuales sin protección te expone a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA.	X		X		X	
6	Considera que es importante estar preparada (o) para enfrentar las consecuencias de tus actos: salir embarazada, adquirir ITS /VIH/SIDA.	X		X		X	
7	La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.	X		X		X	
8	Una persona que va a iniciar su actividad sexual debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.	X		X		X	
9	Crees que las relaciones sexuales entre personas jóvenes son aceptables, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.	X		X		X	
10	Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA.	X		X		X	
Dimensión 2: Libertad para decidir							
11	Las decisiones que tomas generalmente son por tu propia voluntad.	X		X		X	
12	Siempre que vas a decidir sobre algo, necesitas la intervención de otras personas.	X		X		X	
13	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten.	X		X		X	
14	Considera que, en la actividad sexual, tu o la pareja deben usar un método de planificación familiar.	X		X		X	

15	Considera que cuando se tiene relaciones sexuales se debe dar por voluntad propia.	X		X		X		
16	Considera que la actividad sexual debe darse por la presión de los amigos.	X		X		X		
Dimensión 3: Autonomía								
17	Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida sexual.	X		X		X		
18	Creer que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo decides.	X		X		X		
19	Es fácil expresar tu opinión ante los demás.	X		X		X		
20	Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal.	X		X		X		
21	Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc.	X		X		X		
Dimensión 4: Respeto mutuo y reciprocidad								
22	Consideras que Tú y tu pareja deben considerarse iguales.	X		X		X		
23	Creer que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.	X		X		X		
24	Creer que cuando estas frente a un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente contigo en la solución del problema.	X		X		X		
25	Considera que es importante que la pareja respete la decisión de no tener el acto sexual, cuando tú no lo desees.	X		X		X		
26	Consideras que la pareja debe respetar tus espacios con tus amigos.	X		X		X		
27	Creer que la pareja debe entender que estás en tus días fértiles y que no es posible una relación sexual(coital).	X		X		X		
28	28. Creer que la pareja debe conversar contigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.	X		X		X		

29	Crees que la pareja debe conversar sobre el desarrollo personal de ambos.	X		X		X		
30	Crees que con la pareja se deben acordar situaciones para ejercer su sexualidad sin riesgos.	X		X		X		
Dimensión 5: Sexualidad y amor								
31	Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio.	X		X		X		
32	Crees que las relaciones sexuales generalmente se dan casualmente.	X		X		X		
33	La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad.	X		X		X		
34	La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable.	X		X		X		
35	Piensas en una relación estable con tu pareja.	X		X		X		
36	Crees que el amor que se siente por la pareja debe ser correspondido de la misma manera que tú lo haces.	X		X		X		
37	Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo.	X		X		X		
38	Las fantasías sexuales son normales entre personas jóvenes.	X		X		X		
39	Crees que las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.	X		X		X		
Dimensión 6: Sexualidad como algo positivo								
40	Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona.	X		X		X		
41	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual.	X		X		X		
42	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor.	X		X		X		
43	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto.	X		X		X		

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

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Susana Ysabel Perales Villa DNI: 02715532


 Mg. Susana Ysabel Perales Villa
 OBSTETRA
 COP 8564
 RNO 282

Firma



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Larisa Carmen Nevi Rodríguez Stuart

N° DNI:

32791553

Teléfono / Celular: 944808004

Email: larisanevi@gmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría (X) Doctorado _____

Especialidad:

Maestría en Obstetricia con Mención en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Práctica privada

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

“Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N° 88418 – Nuevo Chimbote, 2023”

Autor (es): Jemima Paola Doraliza Solís Huamachumo

Programa académico: Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E N° 88418 – Nuevo Chimbote, 2023”

Ítem	Variable 1: CONOCIMIENTO SEXUAL	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente							
1	¿Los genitales externos de la mujer está conformado por: ¿Los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina?	X		X		X		
2	¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?	X		X		X		
3	El embarazo comienza con la fecundación	X		X		X		
4	Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas	X		X		X		
5	Los genitales externos del hombre están conformados por: El pene, los testículos y las bolsas escrotales	X		X		X		
6	¿El glande y el prepucio son partes de los genitales masculinos?	X		X		X		
7	¿Las trompas de Falopio trasportan el ovulo hacia el útero?	X		X		X		
8	Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +- 3 días	X		X		X		
9	El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo.	X		X		X		
	Dimensión 2: Ciclo de respuesta sexual humana							

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

23	Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.	X		X		X		
24	Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.	X		X		X		
25	La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
26	El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS.	X		X		X		
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo							
27	En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada	X		X		X		
28	Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales.	X		X		X		
29	La píldora, los inyectables y la T de cobre son métodos anticonceptivos	X		X		X		
30	Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra.	X		X		X		
31	El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
32	El preservativo es un método de planificación familiar	X		X		X		
33	Los métodos de barrera lo constituyen los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas.	X		X		X		
34	Los métodos hormonales lo constituyen la píldora, los inyectables, el norplant.	X		X		X		
35	Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente menciónalos Marca con una X el que menciona:	X		X		X		

	el preservativo (), el diafragma (), las píldoras (), los inyectables (), el DIU ().						
	Variable 2: ACTITUDES SEXUALES						
	Dimensión 1: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual						
1	Cumples con tus obligaciones.	X		X		X	
2	Te consideras obediente.	X		X		X	
3	Llegas a tus clases puntualmente.	X		X		X	
4	Ayudas en las tareas de la casa.	X		X		X	
5	Considera que tener relaciones sexuales sin protección te expone a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA.	X		X		X	
6	Considera que es importante estar preparada (o) para enfrentar las consecuencias de tus actos: salir embarazada, adquirir ITS /VIH/SIDA.	X		X		X	
7	La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.	X		X		X	
8	Una persona que va a iniciar su actividad sexual debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.	X		X		X	
9	Creer que las relaciones sexuales entre personas jóvenes son aceptables, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.	X		X		X	
10	Creer que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA.	X		X		X	
	Dimensión 2: Libertad para decidir						
11	Las decisiones que tomas generalmente son por tu propia voluntad.	X		X		X	
12	Siempre que vas a decidir sobre algo, necesitas la intervención de otras personas.	X		X		X	
13	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten.	X		X		X	

14	Considera que, en la actividad sexual, tu o la pareja deben usar un método de planificación familiar.	X		X		X		
15	Considera que cuando se tiene relaciones sexuales se debe dar por voluntad propia.	X		X		X		
16	Considera que la actividad sexual debe darse por la presión de los amigos.	X		X		X		
	Dimensión 3: Autonomía							
17	Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida sexual.	X		X		X		
18	Creer que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo decides.	X		X		X		
19	Es fácil expresar tu opinión ante los demás.	X		X		X		
20	Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal.	X		X		X		
21	Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc.	X		X		X		
	Dimensión 4: Respeto mutuo y reciprocidad							
22	Consideras que Tú y tu pareja deben considerarse iguales.	X		X		X		
23	Creer que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.	X		X		X		
24	Creer que cuando estas frente a un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente contigo en la solución del problema.	X		X		X		
25	Considera que es importante que la pareja respete la decisión de no tener el acto sexual, cuando tú no lo deseas.	X		X		X		
26	Consideras que la pareja debe respetar tus espacios con tus amigos.	X		X		X		
27	Creer que la pareja debe entender que estás en tus días fértiles y que no es posible una relación sexual(coital).	X		X		X		
28	28. Creer que la pareja debe conversar contigo acerca de las	X		X		X		

	consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.						
29	Creer que la pareja debe conversar sobre el desarrollo personal de ambos.	X		X		X	
30	Creer que con la pareja se deben acordar situaciones para ejercer su sexualidad sin riesgos.	X		X		X	
	Dimensión 5: Sexualidad y amor						
31	Creer que en una relación sexual debe haber amor de por medio.	X		X		X	
32	Creer que las relaciones sexuales generalmente se dan casualmente.	X		X		X	
33	La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad.	X		X		X	
34	La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable.	X		X		X	
35	Piensas en una relación estable con tu pareja.	X		X		X	
36	Creer que el amor que se siente por la pareja debe ser correspondido de la misma manera que tú lo haces.	X		X		X	
37	Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo.	X		X		X	
38	Las fantasías sexuales son normales entre personas jóvenes.	X		X		X	
39	Creer que las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.	X		X		X	
	Dimensión 6: Sexualidad como algo positivo						
40	Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona.	X		X		X	
41	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual.	X		X		X	
42	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor.	X		X		X	
43	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto.	X		X		X	

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

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Larisa Carmen Nevi Rodríguez Stuart DNI: 32791553

Firma

Anexo 04 Confiabilidad del Instrumento

Estadísticas de fiabilidad: Conocimiento	
Kuder Richardson	N° de preguntas
,752	35

Estadísticas de total de elemento

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

Estadísticas de fiabilidad: Actitudes	
Alfa de Cronbach	N° de preguntas
,934	49

Estadísticas de total de elemento

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

BAREMACIONES

Variable	Categorización	Escala de puntos
Conocimiento	Alto	30 - 35
	Medio	21 - 29
	Bajo	0 - 20

Baremos para las dimensiones de conocimiento

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

ACTITUDES

Variable	Categorización	Escala de puntos
Actitudes	Desfavorable	49 - 210
	Favorable	211 - 245

Baremo para las dimensiones de actitudes

DIMENSIONES	ESCALA DE PUNTOS
Responsabilidad y prevención del riesgo sexual	Desfavorable: 10 – 43 Favorable: 44 – 50
Libertad para decidir y actuar	Desfavorable: 6 – 22 Favorable: 23 – 30
Autonomía	Desfavorable: 5 – 22 Favorable: 23 – 25
Respeto mutuo y reciprocidad	Desfavorable: 9 – 40 Favorable: 41 – 45
Sexualidad y amor	Desfavorable: 9 – 40 Favorable: 41 – 45
Sexualidad como algo positivo	Desfavorable: 10 – 43 Favorable: 44 – 50

Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud – Santa, 2023.”

Investigadora: Luisa Mora Sanchez

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

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

Procedimientos:

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

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

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 934865730. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Firma

Participante

Fecha y hora

Nombre y apellidos

Investigador

Fecha y hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Luisa Mora Sanchez y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud – Santa, 2023, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud – Santa, 2023?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

Anexo 06. Documento aprobación para la recolección de la información



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2023-ULADECH CATÓLICA

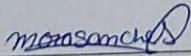
Sr. Julio Cesar Rosario Iparraguirre
Director de la Institución Educativa N° 88039 Javier Heraud -Santa

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Luisa Mora Sanchez, con código de matrícula N°0102161017, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Javier Heraud – Santa, 2023”, durante el mes de noviembre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución Educativa. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,


Luisa Mora Sanchez
DNI. N° 76835708

Anexo 07. Evidencia de ejecución (Declaración Jurada, Fotos)

Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio

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

Chimbote, 10 de noviembre del 2023.



Firma



Huella

MORA SÁNCHEZ LUISA

DNI: 76835708

ORCID: 0000 – 0003 – 2500 – 799X

CODIGO DE ESTUDIANTE: 0102161017

Fotos

