



Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes de  
catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo  
Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADEMICO DE:**

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTORAS**

Br. Falla Coronel Maricarmen

Br. López Rueda Blanca Flor

**ASESOR**

Dra. Cotrina Cabrera Maria Elena

**SECCIÓN**

Ciencias Médicas

**LINEA DE INVESTIGACIÓN**

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en la salud

**PERÚ-2018**

**PÁGINA DE JURADO**

.....  
**Dra. Graciela Victoria Panta Merino**

**Presidente**

.....  
**Dra. María del Pilar Bustamante de Ordinola**

**Secretaria**

.....  
**Dra. Maria Elena Cotrina Cabrera**

**Vocal**

## DEDICATORIA

*A Dios por permitirme lograr  
una más de mis ansiadas metas, por  
la fuerza y la bendición que me da cada  
día.*

*MARICARMEN*

*A mi familia por su apoyo y  
comprensión en todo tiempo, por sus  
palabras de aliento, en decirme que sí  
puedo cumplir cada una de mí meta  
trazada.*

*BLANCA*

*A nuestros docentes, por las enseñanzas  
impartidas en todo éste tiempo y porque  
cada uno de ellos nos dejaron un ejemplo  
para poder seguir en éste camino de  
múltiples aprendizajes.*

*BLANCA Y MARICARMEN*

## **AGRADECIMIENTO**

*Un agradecimiento muy especial para todas aquellas personas que de alguna u otra manera hicieron posible la realización del presente trabajo.*

*Las autoras*

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **Maricarmen Falla Coronel**, estudiante del Programa **Maestría en Gestión de los servicios de la Salud**, de la Escuela de Postgrado de la Universidad Cesar Vallejos, identificada con DNI 47466977, con la tesis titulada **“Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña”**

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán a la realidad investigada.

De identificar fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejos.

Lugar y fecha: Chiclayo, 25 julio de 2018

Nombres y apellidos: Maricarmen Falla Coronel

DNI: 47466977



CERTIFICO: QUE LA FIRMA QUE CORRESPONDE A:  
MARICARMEN FALLA CORONEL  
IDENTIFICADO CON: DNI N° 47466977  
EL NOTARIO NO SE RESPONSABILIZA POR EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO. ART. 18º DEL DECRETO LEGISLATIVO Nº 1445  
CHICLAYO, 25 JUL 2018



Antonio Vera Mendez  
NOTARIO DE CHICLAYO

DOCUMENTO REGISTRADO  
EN ESTA NOTARIA

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **Blanca Flor López Rueda**, estudiante del Programa **Maestría en Gestión de los servicios de la Salud**, de la Escuela de Postgrado de la Universidad Cesar Vallejos, identificada con DNI **16725650**, con la tesis titulada **“Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña”**

Declaro bajo juramento que:

- 5) La tesis es de mi autoría.
- 6) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 7) La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 8) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán a la realidad investigada.

De identificar fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejos.

Lugar y fecha:

Nombres y apellidos: Blanca Flor López Rueda.

DNI: 16725650

SOLO SE LEGALIZA LAS FIRMAS SIN ASUMIR RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO (ARTICULO 188 DECRETO LEGISLATIVO N° 1043)

CERTIFICO QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE CORRESPONDE A: Blanca Flor López Rueda

IDENTIFICADO CON: DNI: 16725650

CHICLAYO, 25 DE Julio DEL 20 18



CÉSAR ENRIQUE DELGADO PÉREZ  
ABOGADO - NOTARIO DE CHICLAYO



## PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado, presento ante ustedes la Tesis titulada **“Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña”**, con la finalidad de **determinar el nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña**, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejos para obtener el Grado Académico de **Magister en gestión de los servicios de la salud**.

Dentro de nuestro I capítulo consideramos la realidad problemática del grupo en estudio, trabajos de investigación previos a nuestro estudio, incluyendo marco teórico, formulación del problema, justificación de estudio y objetivos; el Capítulo II contiene el tipo de estudio, diseño de investigación, variables y operacionalización, población, técnicas e instrumento de datos y métodos de análisis de datos; el capítulo III enmarca a lo concerniente a resultados y finalizamos el estudio con la discusión, conclusiones, recomendaciones y referencias bibliográficas.

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

Las Autoras

# INDICE

<b>PÁGINA DE JURADO</b> .....	ii
<b>DEDICATORIA</b> .....	iii
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	iv
<b>DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD</b> .....	v
<b>PRESENTACIÓN</b> .....	vii
<b>INDICE</b> .....	viii
<b>RESUMEN</b> .....	x
<b>ABSTRACT</b> .....	xi
<b>I INTRODUCCION</b> .....	12
<b>1.1. Realidad Problemática</b> .....	13
<b>1.2. Trabajos previos</b> .....	15
1.2.1. Internacional.....	15
1.2.2. Nacional.....	16
1.2.3. Local.....	17
<b>1.3. Teorías relacionadas al tema</b> .....	17
1.3.1. Conocimiento.....	17
A. Teorías del conocimiento.....	18
B. Tipos de conocimiento.....	19
1.3.2. Sexualidad.....	20
A. Conocimientos de los adolescentes sobre sexualidad.....	20
B. Dimensiones del conocimiento sobre sexualidad en adolescentes.....	20
a) Anatomía de los órganos sexuales masculinos y femeninos.....	20
b) Fisiología sexual y reproductiva.....	22
c) Ciclo de respuesta sexual humana.....	24
d) Infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA.....	25
e) Prevención de las infecciones de transmisión sexual.....	28
f) Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo.....	30
1.3.3. Actitud del adolescente sobre sexualidad.....	32
A. Tipos de actitudes.....	33
B. Dimensiones de la actitud sobre sexualidad.....	33
a) Responsabilidad y prevención de riesgo sexual.....	33



b)	Libertad para decidir y actuar.....	33
c)	Autonomía.....	34
d)	Respeto mutuo y reciprocidad.....	34
e)	Sexualidad y amor .....	35
f)	Sexualidad como algo positivo .....	35
1.3.4.	Adolescencia .....	35
a)	Adolescencia temprana (10-13 años) .....	35
b)	Adolescencia media (14-16 años) .....	36
c)	Adolescencia tardía (17-19 años).....	36
<b>1.4.</b>	<b>Formulación del problema .....</b>	<b>37</b>
<b>1.5.</b>	<b>Justificación del estudio .....</b>	<b>37</b>
<b>1.6.</b>	<b>Objetivos .....</b>	<b>37</b>
1.6.1.	General .....	37
1.6.2.	Específicos .....	38
<b>II.</b>	<b>METODOLOGÍA .....</b>	<b>40</b>
<b>2.1.</b>	<b>Tipo de estudio.....</b>	<b>40</b>
<b>2.2.</b>	<b>Diseño de investigación .....</b>	<b>40</b>
<b>2.3.</b>	<b>Variables y operacionalización .....</b>	<b>41</b>
<b>2.3.1.</b>	<b>Variable.....</b>	<b>41</b>
<b>2.3.2.</b>	<b>Operacionalización .....</b>	<b>42</b>
<b>2.4.</b>	<b>Población.....</b>	<b>44</b>
<b>2.5.</b>	<b>Técnicas e instrumentos de datos.....</b>	<b>44</b>
<b>2.6.</b>	<b>Métodos de análisis de datos .....</b>	<b>47</b>
<b>III.</b>	<b>RESULTADOS .....</b>	<b>49</b>
<b>3.1.</b>	<b>Descripción de resultados .....</b>	<b>49</b>
<b>IV.</b>	<b>DISCUSIÓN.....</b>	<b>89</b>
<b>V.</b>	<b>CONCLUSIÓN.....</b>	<b>92</b>
<b>VI.</b>	<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>93</b>
<b>VII.</b>	<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>94</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>.....</b>	<b>97</b>
<b>INSTRUMENTO.....</b>	<b>.....</b>	<b>98</b>
<b>Constancia emitida por la Institución:</b>	<b>Que acredite la realización del estudio in situ .....</b>	<b>107</b>
<b>Autorización de publicación de tesis en repositorio institucional UCV.....</b>	<b>.....</b>	<b>112</b>
<b>Acta de aprobación de originalidad de tesis.....</b>	<b>.....</b>	<b>114</b>

## RESUMEN

El actual estudio tiene como objetivo principal determinar “Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña”. Se ejecutó un tipo de estudio descriptivo con diseño no experimental, con una población de 179 adolescentes asociados por grado y sección, dependiendo de la edad, catorce a dieciséis años. Se procedió a aplicar encuestas en forma de cuestionario para poder así realizar la calificación de la variable, nivel de conocimiento, los adolescentes tuvieron que responder a una encuesta con respuestas excluyentes y estuvo dividida en 4 indicadores de 9 ítems; y para evaluar las actitudes se tomó en cuenta un test tipo Likert modificado.

Se obtuvieron los siguientes resultados, el 86% de los adolescentes en estudio tienen conocimiento medio sobre sexualidad, 14% posee conocimiento alto; en cuanto a la actitud sexual, el 99% tiene actitud favorable y un 1% actitud desfavorable.

Finalmente podemos concluir que los adolescentes de la mencionada Institución Educativa en su gran mayoría tienen conceptos básicos sobre sexualidad, anatomía y fisiología sexual y reproductiva, ciclo de respuesta sexual, prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA y métodos anticonceptivos como una alternativa de prevención del embarazo y poseen actitud favorable.

**Palabras claves:** Conocimientos, actitud, sexualidad y adolescentes.

## **ABSTRACT**

The main study has as its main objective the "Level of knowledge and sexual attitude in adolescents from fourteen to sixteen years of the Educational Institution Santo Toribio de Mogrovejo, district of Zaña". A descriptive design study with a non-experimental design was carried out, with a population of 179 adolescents associated by grade and section, depending on age, from fourteen to sixteen years. We proceeded to apply questionnaire forms to be able to perform the qualification of the variable, for the level of knowledge of children who responded to a survey with exclusive answers and divided into 4 indicators of 9 items; and to assess the attitudes a modified Likert-type test was taken into account.

The results were obtained, 86% of the adolescents in the study have a medium knowledge about sexuality, 14% have high knowledge; as for the attitude about sexuality, 99% have a favorable attitude and 1% an unfavorable attitude.

Finally, we can conclude that the adolescents of the aforementioned Educational Institution mostly have the basic concepts on sexuality, sexual and reproductive anatomy and physiology, sexual response cycle, prevention of sexually transmitted infection a VIH/ SIDA and contraceptive methods as an alternative of pregnancy prevention and favorable attitudes.

**Keywords:** Knowledge, attitude, sexuality and adolescents.

**CAPITULO**  
**I INTRODUCCION**

## **I. INTRODUCCION**

### **1.1. Realidad Problemática**

La adolescencia según la OMS es una etapa consiguiente a la de la niñez, pero antes de la etapa adulta, donde surgen cambios físicos, biológicos, psicológicos, etc. Un crecimiento y desarrollo acelerado marca ésta etapa que oscila entre las edades de 10-19 años.

Es un periodo de preparación para afrontar la etapa adulta muy independiente de los cambios físicos y sexuales, está la independencia social y económica a la que van a llegar y de igual manera su identidad se irá desarrollando, sus actitudes que van adquiriendo y razonamientos para resolver situaciones que hacen los adultos.

La OMS cataloga a la sexualidad humana, un tema primordial en la vida de la persona donde se abarca puntos como el sexo, erotismo, orientación sexual, identidad, etc. Se evidencia ciertas dimensiones que no siempre se expresan como los pensamientos, las creencias, las fantasías, los deseos, actitudes, valores, conductas, y relaciones interpersonales. La juventud enfrenta hoy problemas relacionados con su salud sexual y reproductiva por ejemplo las infecciones de transmisión sexual, embarazo precoz, embarazos no deseados y VIH.

El tema de sexualidad es un aspecto de suma importancia a tratar puesto que el embarazo precoz, no deseado y la prematuridad en experimentar el coito, el aborto, adquisición de ITS, están invadiendo nuestra sociedad, y esto mayormente sucede por la falta o inadecuada información sobre el tema y el poco conocimiento sobre su sexualidad, por lo tanto, no evidencian claramente la intensidad del problema y no actúan con responsabilidad frente a una situación de riesgo.

La OMS arroja estadísticas elevadas de casos de infecciones de transmisión sexual y la mitad del número de casos son adolescentes, cabe recalcar que en América Latina y el Caribe, la mitad de los adolescentes ya han practicado relaciones coitales antes de los 16 años, el grado de responsabilidad y madurez de la mayoría de adolescentes lo alcanzan con la suficiente información que deben tener con respecto al tema, ellos por sí solos no van a buscar información muchas veces por el acceso y la vergüenza que puedan tener.

En el Perú también se da esta situación problemática, el 21.5% de la población son adolescentes, iniciando las mujeres una relación sexual a los 15 años y los varones a los 14 años. El 64.5% representa los embarazos entre 15 a 19 años de edad. (ENDES, 2014)

De acuerdo a las últimas estimaciones del INEI del año 2017, en el Perú 13 de cada 100 adolescentes entre 15 a 19 años son madres o están embarazadas por primera vez. Estos resultados dan cuenta de un incremento en la prevalencia del embarazo en adolescente, al pasar de 12.7% a 13.4% entre los años 2016-2017. (ENDES, 2017)

En el Perú según cifras la mortalidad materna pasó en 20 años, de 769 defunciones en el año 1997 a 325 en el 2016, lo que representa un descenso de 42%. En el 2016 se han producido 325 muertes maternas, lo que resulta un hecho muy importante, al consignar el menor número de muertes maternas en los últimos 20 años. (Guevara Ríos, 2016)

En el Perú en el año 2016 hubieron 325 muertes maternas y a nivel de departamento de Lambayeque en el 2016, 15 muertes maternas, y en el año 2017 aumentó a 375 muertes y a nivel de Lambayeque se reportaron 17 muertes maternas, si hablamos de adolescentes de 11-17 años en el 2015 se reportó un 5% de muertes maternas

mientras que en el 2016 ascendió a 6.5% y en general en menores de 19 años en el 2015 hubieron 12% de muertes, en el 2016 subió al 14.3% y en el 2017 se reportó un 16% de muertes maternas. (MINSA, 2016)

El Distrito de Zaña, tiene actividad agrícola, con una población de 12 387 habitantes, 1341 son adolescentes, la Institución Educativa Secundaria Santo Toribio de Mogrovejo, acoge 453 alumnos, 179 alumnos sus edades oscilan entre 14 a 16 años, es por ello la necesidad de poder investigar acerca de sus conocimientos y actitudes sexuales de esos adolescentes para tomar medidas correspondientes frente a los casos de riesgo.

## **1.2. Trabajos previos**

### **1.2.1. Internacional**

Libreros, Fuentes & Pérez (2008) “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes en una unidad educativa. Revista Salud Pública y Nutrición”, el objetivo planteado fue identificar las actitudes sobre la sexualidad en los adolescentes de 14 a 19 años; los adolescentes obtuvieron un nivel regular de conocimientos sobre ITS con un 62.7%, la actitud favorable se dio en los estudiantes de menor grado académico; el 28.34% de sexo masculino reporto actitudes favorables hacia el uso de los métodos anticonceptivos; a la masturbación el 17.9% y el 46.6% desfavorable hacia la homosexualidad. El 24.6% del sexo masculino refirió tener práctica sexual, el 10.8% del sexo femenino y el 70.5% iniciaron en la adolescencia media; el 78.9% usan métodos anticonceptivos que lo conforman el 55.8% masculino y el 23.1% mujeres; el preservativo masculino el método de mayor utilidad con un 74.7%, adolescentes con práctica sexual (95) 49.5% contestó haber mantenido una relación con dos y más de dos parejas en el último año y siendo los varones quienes manifestaron actitudes más favorables y con mayor práctica sexual. (p.9)

González (2009) “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la sexualidad en una población adolescente escolar. Revista de Salud Pública”, con una población de 13 699 adolescentes con las edades comprendidas de 10 a 19 años de 12 colegios públicos de la localidad de Suba con el propósito de valorar el vínculo sobre los conocimientos y actitudes, conductas de peligro en la sexualidad de los jóvenes.

Obtuvieron que el 52% de los encuestados no comprende los métodos anticonceptivos y por otro lado el 13% comprende el proceso del ciclo menstrual, el 30% piensa que el preservativo protege contra el VIH/SIDA; a razón del comienzo de la vida sexual el 17% mencionó haber empezado su vida sexual con una edad media de 13 años para los hombres y 14 años para las mujeres. También encontraron que, uno de cada tres adolescentes que tuvieron relaciones sexuales no usó método anticonceptivo. (p.11, 14-26)

Salgado & Esquete (2010) “Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes y jóvenes, con el principal propósito de conocer las inquietudes, conocimientos y actitudes de los adolescentes. Revista Internacional de Andrología”. Se trabajó con 300 adolescentes entre 13 y 21 años, encontraron lo siguiente que los varones mayormente se informan por internet en un 30.8% sobre sexualidad; mientras que las mujeres lo hacen del entorno familiar con el 57.6%. Los varones manifiestan más interés por la sexualidad, por otro lado, a la edad de 13 años experimentan por primera vez una relación no coital, mientras que la coital es a los 15 años para los varones y a los 16 para las mujeres, siendo su motivación el amor en un 40.6%, pero en los varones el deseo en un 24.1%, las mujeres tienen más responsabilidad en el caso de riesgo de embarazo con un 82.7%. Concluyendo que los adolescentes tienen escasa información. (p.74-80)

### **1.2.2. Nacional**

Andrade (2016) “Conocimientos y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes del CLAS Laura Caller de los Olivos”, con una muestra 71 adolescentes de 12-17 años con un muestreo aleatorio simple, se empleó un cuestionario que incluyeron 20 preguntas, llegaron a la conclusión que existe una relación directa y significativa con 46.1% a la vez a mayor conocimiento de los adolescentes sobre sexualidad se realiza también prácticas sexuales seguras. (p.68)

Cucho & Vallejos (2015) “Conocimiento de las formas de transmisión del VIH/SIDA y su relación con actitudes riesgosas hacia prácticas sexuales en adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Javier Pérez de Cuellar”, se trabajó con 146 adolescentes, se aplicó 2 instrumentos: uno de ellos fue el cuestionario de conocimientos con 30 preguntas, actitud con la escala de Likert con 30 ítems,



concluyó que el nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión de VIH/SIDA fue bajo con el 65.1% y sobre las actitudes hacia las practicas riesgosas positivas con el 50.7% bajo y sobre las actitudes negativas el 43.2% nivel alto es decir no existe una relación entre el nivel de conocimiento acerca del VIH/SIDA con las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas. (p.10)

Pérez (2014) “Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca”, la muestra fue 175 adolescentes de 14-19 años, concluyo que existe un relación positiva entre ambas variables, sobre el nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos es regular. (p.59-60)

### **1.2.3. Local**

Cerna, Effio, Carrasco & Vélez (2012) en su estudio “Nivel de Conocimiento sobre VIH/SIDA en una Institución Educativa de José Leonardo Ortíz- Chiclayo. 2011”, llegó a la conclusión que los alumnos tenían un bajo nivel de conocimiento de VIH/SIDA. (p.37-41)

Díaz (2015) en su investigación sobre el “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del Colegio Nacional Nicolás la Torre, 2014”, nos menciona que el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° año de secundaria de la mencionada institución es alto en un 58.4% y estos conocimientos guardan relación con la edad, la religión y el tipo de familia. (p.53)

## **1.3. Teorías relacionadas al tema**

### **1.3.1. Conocimiento**

Se entiende como conocimiento a todo tipo de información que una persona puede apropiarse por medio de la experiencia vivida o la educación, es comprender por medio de la teoría o la práctica un tema concerniente con la realidad.

Lo obtenemos como un asunto teórico a un selecto campo o al universo en general.

La mayoría de veces lo logramos por medio de las preguntas que nos hacemos por ejemplo a ¿por qué?, ¿cómo?, ¿cuándo? y ¿dónde?

## **A. Teorías del conocimiento**

) El dogmatismo, se denomina una de las doctrinas filosóficas que sostiene la posibilidad de apropiarnos de temas nuevos y seguros, y tener la completa confianza de que sean ciertos. El mayor exponente del dogmatismo se considera a Spinoza.

) El escepticismo, contradice al dogmatismo porque sostiene y cuestiona de que un conocimiento pueda ser siempre firme y seguro. Defendida por Pirrón de Elis.

) El criticismo entre el dogmatismo y el escepticismo existe la doctrina que sostiene que debemos de llegar a la verdad absoluta y erradicar toda hipótesis falsa, acercarse a ella por medio de la crítica y esa doctrina es el criticismo. Sostenida por Immanuel Kant.

) El relativismo ésta corriente filosófica defiende la teoría de que cada individuo es dueño de su propia verdad.

) El perspectivismo ésta filosofía manifiesta que sí existe una verdad total pero que ningún individuo puede llegar a ella, sino sólo a una pequeña parte. Amparado por José Ortega y Gasset. (Hessen, Gaos y Romero, Teoría del conocimiento, 1970, p. 25-86)

) El racionalismo sostenida por René Descartes menciona que las personas llegan al mundo con sus propias ideas, como por ejemplo la idea de la existencia de Dios.

) El empirismo, defendida por los filósofos ingleses John Locke, George Berkeley y David Hume, quienes guiándose por la temática de Aristóteles manifiestan que por medio de la experiencia se adquiere el conocimiento.

) El idealismo, en 1781 el filósofo alemán Immanuel Kant; dijo que el individuo ya no es inerte frente al mundo, sino que se convierte en un individuo vivo que "construye" el porqué de los temas nuevos a descubrir.

) El constructivismo una más de las doctrinas filosóficas según Jean Piaget, que dice que cada persona "construye" armazón que se identifica con su misma situación o realidad.

) El materialismo dialéctico considera al saber un "reflejo" de la realidad en el individuo que conoce. Propuesta por Karl Marx y Friedrich Engels.

) El objetivismo sistema puesto en práctica por Ayn Rand, defiende que la realidad es muy aislada del intelecto del ser humano. (Hessen, Gaos & Romero, Teoría del conocimiento, 1970, p. 25-86)

## **B. Tipos de conocimiento**

En la epistemología actual, es importante diferenciar tres tipos de conocimiento:

- ) **Conocimiento proposicional:** Es la idea que se sabe que así es. Dicho de otra manera, son conocimientos propuestos por otros por ejemplo que  $2+2=4$ .
- ) **Conocimiento práctico:** Es el saber que ocurre cuando se tienen las habilidades fundamentales para realizar una actividad. Por ejemplo, andar en bicicleta.
- ) **Conocimiento directo:** Es la instrucción que se puede tener de la sociedad. Por ejemplo, cuando decimos que conocemos una canción, una ciudad.

Según Daniels & Bryson (2002) divide el conocimiento en:

- ) **Conocimiento científico:** Es un tipo de conocimiento que para acercarse a la realidad necesita investigación, métodos científicos, experimentación y de ésta manera poder solucionar una situación problemática y explicar por qué suceden las cosas.
- ) **Conocimiento artístico:** Es un conocimiento cuyo fin es comunicar emociones, sentimientos y pensamientos, éste no puede ser transmitido de una persona a otra porque es innata y sólo lo puede desarrollar la persona que lo posee.
- ) **Conocimiento revelado:** Se puede manifestar de dos formas, el revelado por Dios y por nuestra conciencia, el primero es cuestión de Fé, el individuo adquiere éste conocimiento de forma misteriosa y oculta.
- ) **Conocimiento empírico:** En éste tipo de conocimiento los seres humanos utilizan los sentidos para poder adquirirlos y muchas veces el instinto para encontrar respuestas. Es propio de las personas sin instrucción pero que conocen su mundo exterior. (p.977-991)

### 1.3.2. Sexualidad

Es una faceta primordial del ser humano presente en toda su vida, son comportamientos relacionados con el placer sexual, implica lo que es sexo, identidad de género, orientación sexual, imagen corporal, cultura y educación, deseos, pensamientos, fantasías, relaciones interpersonales, y acto sexual.

De igual manera la sexualidad es un conjunto de comportamientos sexuales de cada individuo de acuerdo a sus normas, aprendizajes, actitudes y valores.

#### A. Conocimientos de los adolescentes sobre sexualidad

Son los mensajes que almacenan los adolescentes mediante su experiencia o su aprendizaje, de ello depende que estén o no preparados para afrontar su vida sexual, la carencia de éste conocimiento permite que los adolescentes tengan prácticas no apropiadas y erradas y por consiguiente se equivoquen muchas veces. (Fernández, 2014)

Existen niveles para medir éstos conocimientos:

- ) **Conocimiento alto:** Tiene un adecuado conocimiento, coherente, positivo, conceptos claros, y además utilizado los datos para obtener un resultado.
- ) **Conocimiento medio:** Es un conocimiento regular, integra las ideas en forma parcial, maneja conceptos básicos, y utiliza los datos en una forma no tan efectiva.
- ) **Conocimiento bajo:** Tiene ideas desorganizadas, no maneja conceptos básicos, no utiliza información.

#### B. Dimensiones del conocimiento sobre sexualidad en adolescentes

##### a) Anatomía de los órganos sexuales masculinos y femeninos

1. Los órganos sexuales femeninos se clasifican en externos e internos:

- **Órganos femeninos externos**

**-Monte de venus:** Contiene tejido adiposo, cubre la sínfisis púbica, está cubierta de vello y tiene abundantes terminaciones nerviosas.

**-Labios mayores:** Son un par de pliegues cutáneos que se extiende hacia abajo cubierta de vello púbico.

**-Labios menores:** Llamadas también ninfas, se ubican debajo de los labios mayores, son de color rosado, es una zona erógena destacada por sus abundantes terminaciones nerviosas y tiene mucha sensibilidad.

**-Clítoris:** Está formado por un glande, cuerpo y dos raíces, es el homólogo del pene, es eréctil ubicada en la parte anterior de la vulva, es la parte erógena de la mujer que actúa exclusivamente produciendo placer sexual.

**-Meato uretral:** Se ubica entre el clítoris y el orificio vaginal, es la salida de la uretra por donde evacuamos la orina.

- **Órganos internos femeninos**

**-La vagina:** Es un órgano muscular, fibroso y elástico que abarca desde la vulva al útero, es un órgano sexual y reproductivo. También a través de ella fluyen las secreciones, el flujo menstrual y sirve como canal de parto para la salida del bebé.

**-El útero o matriz:** Su forma es como una pera invertida. Tiene una parte que es el cuello uterino (cérvix) que tiene comunicación con la vagina. El feto se desarrolla y se alimenta dentro del útero. En la parte interna de éste encontramos el endometrio que está irrigado por muchos vasos sanguíneos y se desprende en cada ciclo menstrual.

**-Las trompas de Falopio:** Sirven de conexión entre los ovarios y el útero. Allí ocurre la fecundación, el óvulo fecundado desciende hasta el útero; si no hubo fecundación, el óvulo será eliminado en la menstruación.

**- Ovarios:** Son órganos pares, gónadas sexuales femeninas productoras de hormonas y óvulos, están ubicados a ambos lados del útero, cada mes libera un óvulo maduro, eso es la ovulación.

## **2. Órganos sexuales masculinos se clasifican en externos e internos**

- **Genitales externos masculinos**

- **Pene:** Tiene doble función en la reproducción por la salida del semen y en la excreción por la salida de la orina. Está formado por músculo, tejidos, vasos, venas, cuerpo esponjoso, cuerpo cavernoso y nervios. Sus partes visibles son la base, el tronco, la corona y el glande.

- **Los testículos y escroto:** Los testículos se encuentran dentro de una bolsa de piel rugosa y delgada que se llama escroto. Son la parte más importante del aparato reproductor masculino porque son los responsables de producir las hormonas sexuales masculinas y los espermatozoides.

- **Órganos internos masculinos**

- **Conductos deferentes:** Tubos musculares, son dos, conecta al epidídimo con los conductos eyaculatorios. Es el lugar de almacenamiento de los espermatozoides cuya función es transportarlos hacia el exterior.

- **Vesículas seminales:** El semen está compuesto con una serie de líquidos formado por estas glándulas. Está ubicada detrás de la vejiga, delante del recto y debajo de la próstata. Tiene la forma de una castaña.

- **Glándula de Cowper:** Son glándulas exocrinas del sistema reproductor masculino humano que también forman parte en la formación del líquido seminal están ubicadas a cada lado de la uretra por debajo de la próstata. Estas glándulas durante el orgasmo se contraen y permiten la salida de un líquido al exterior antes de la eyaculación que puede contener espermatozoides.

## **b) Fisiología sexual y reproductiva**

El adolescente tiene que conocer los siguientes conceptos para poder valorar las dimensiones e indicadores en estudio:

- **Ciclo ovárico:** Los ovarios están conformados por un estroma y folículos (200.000 por ovario), éstos se forman, ésta rodea a una capa llamada granulosa, que segrega estrógenos. En la pubertad, mensualmente maduran varios folículos, los folículos maduros reciben el nombre de folículos de Graaf. En un aproximado de dos semanas del primer día de la menstruación, un óvulo es expulsado y avanza hacia la trompa de Falopio porque un folículo

maduro se rompe, esto recibe el nombre de ovulación. El óvulo desciende hasta llegar al útero, salvo que ocurra la fecundación.

- **Ciclo uterino o menstrual:** Es un proceso biológico en el que intervienen los órganos reproductivos de la mujer y que lo controla el sistema endocrino por los niveles de hormonas femeninas que segregan. Se considera como un ciclo contando desde el día 1° de este ciclo al primer día del siguiente.

Se considera como menstruación al periodo de sangrado mensual en una mujer, las hormonas estrógenos de un folículo que está en desarrollo hacen que la capa interna del útero crezca y engrose. Si no hubo fecundación el cuerpo lúteo se degrada; dejan de fabricar hormonas femeninas, y se produce la menstruación.

- **Menarquía:** Llamada primera menstruación. Un periodo normal dura de tres a siete días, en éste primer proceso el flujo de sangre empieza leve, se vuelve más intenso por dos o tres días y luego regresar a leve hasta que finalice. Existen ciclos cortos de 21 días y largos de más 35 días. Durante el primer año va a ver meses en que no hay periodo.

- **La fecundación:** Se llama también concepción, es el hecho fisiológico en el cual la célula sexual masculina o espermatozoide alcanza al ovulo que es la célula sexual femenina, y perdiendo parte de su estructura ingresa en él, que es de tamaño grande, lo que permite la unión del material genético de ambas células (23 cromosomas de cada uno), y de ésta manera formar al nuevo ser de 46 cromosomas.

- **El embarazo:** Es la evolución del producto de la concepción dentro del útero que termina en el nacimiento, también conocido como el tiempo que transcurre desde la fecundación del óvulo hasta el parto, que dura aproximadamente 280 días (de 36 a 40 semanas, 9 meses). En éste proceso la mujer que está gestando tendrá que atravesar por modificaciones anatómicas y fisiológicas. Entre ellos podemos encontrar: el aumento del tamaño del útero y del aumento de su peso de 60 gramos a 1 000 gramos al final del embarazo. En el cérvix se forma el tapón mucoso que protege el conducto endocervical, evitando el paso de microorganismos que puedan afectar al feto, éste tapón mucoso se elimina al iniciar la dilatación, iniciando así el trabajo de parto.

### c) **Ciclo de respuesta sexual humana**

Son procesos fisiológicos con la finalidad de llevar a cabo una adecuada actividad sexual. Para que exista una respuesta sexual, los genitales tienen que sufrir cambios en su morfología y fisiología a través de la primera etapa que es la excitación, de tal modo que el coito no se puede dar si no hay erección en el pene o no hay humedad en la vagina.

Hace un tiempo existía la errónea idea de que en este ciclo sólo existía una etapa, sin diferenciar etapas entre el deseo y el orgasmo. Y trajo como consecuencia una mala clínica para los trastornos sexuales, sin poder diferenciar una eyaculación precoz o disfunción eréctil y anorgasmia.

Los padres de la sexología moderna, Master y Jonson, por medio de un estudio científico de las funciones sexuales con hombres y mujeres, lograron diferenciar 4 etapas: excitación, meseta, orgasmo y resolución.

- **Fase de excitación:** Esta es la etapa primera, ocurre por diferentes estímulos: por ejemplo, cuando se evidencia un cuerpo al desnudo, frente a una caricia, una mirada. No se ha clasificado si existe algo que estimule más a hombres y mujeres por separado, aunque se cree que el varón se excita más cuando mira, en cambio las mujeres por una bonita palabra o un gesto. En ésta etapa, el pene en los hombres crece y endurece, se erecta. En las mujeres la vagina se humedece. El cerebro trabaja enviando mensajes que hace que se produzcan cambios en el cuerpo, muchas veces involuntarios, estos es el comienzo de la excitación.
- **Meseta:** Cuando la primera fase alcanza un nivel alto, se mantiene por un tiempo, y después se dan algunos cambios: en la mujer no se visualiza el clítoris y apenas se palpa y en el hombre las glándulas de Cowper comienzan a segregar una sustancia llamada preseminal que puede contener células sexuales masculinas.
- **Orgasmo:** Es la fase donde las tensiones sexuales son liberadas. No se puede describir cada persona tiene su peculiaridad y manifiesta el gozo de forma distinta. Es la fase más intensa, pero dura poco tiempo. Un orgasmo, generalmente es rápido y puede durar entre 2 y 10 segundos. Se da cuando hay rigidez en los músculos y la sensación de plenitud alcanza su punto máximo y se liberan.



- **Fase de resolución:** Es la etapa de relajación del cuerpo, es regresar a la normalidad. No hay mucha irrigación sanguínea en los genitales, estos recuperan su normalidad, al igual la respiración y la presión arterial se normaliza.

#### d) **Infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA**

Estas infecciones se adquieren por contacto sexual entre dos personas donde por lo menos una de ellas está enferma, estas son muy frecuentes y de fácil contagio. Las infecciones de transmisión sexual necesitan de un tratamiento, si no se tratan a tiempo se propagan por todo el organismo, ocasionando daño, como la esterilidad o la muerte, algunos jóvenes, por vergüenza o temor no consultan al médico; y ellos mismos se auto medican, lo que obviamente casi nunca es eficaz. Teniendo una responsable sexualidad se puede prevenir éstas infecciones, con la monogamia y usando preservativos, además una adecuada higiene genital. (Zarate & Campuzano, 2012, p. 8-11)

- **Sífilis:** La sífilis es una enfermedad venérea causada por la bacteria *Treponema Pallidum*, afecta principalmente los genitales, también la boca y el ano, es igual tanto para ambos sexos. Se contagia por contacto sexual con una persona enferma. También durante el embarazo puede pasar de la madre al feto. (Zarate & Campuzano, 2012, p. 8-11)

Al comienzo de la enfermedad, suele causar una herida pequeña que no duele. En algunas ocasiones se inflaman los ganglios linfáticos. Luego en una etapa secundaria aparece una erupción cutánea o lesiones mucocutáneas que no pica, puede permanecer por años y aparece el periodo terciario donde hay destrucción mucocutánea, aortitis, lesiones a nivel del sistema central, demencia y finalmente la muerte. (Zarate & Campuzano, 2012, p. 8-11)

Por las llagas causadas se puede contagiar el VIH durante el coito. En el embarazo, esta enfermedad suele causar complicaciones en el feto.

Se puede tratar a tiempo por medio de antibióticos. Y en la prevención está el adecuado uso del preservativo, aunque no es seguro al 100% para este tipo de contagios.

) **Sífilis primaria:** Se caracteriza por la presencia de una o más úlceras o llagas indoloras (chancros) localizados generalmente en la piel o mucosas de los genitales,

recto o boca, hay inflamación de ganglios linfáticos en el área adyacente a éstos. El periodo de incubación es en promedio 21 días. Aproximadamente un tercio de las personas no tratadas progresan a una sífilis secundaria. (Zarate & Campuzano, 2012, p. 8-11)

)] **Sífilis secundaria:** Inicia uno a dos meses después de la aparición de los chancros, existen las lesiones mucocutáneas localizadas o difusas, casi siempre con linfadenopatía generalizada, con un título en una prueba no treponémica >4 diluciones. Sin tratamiento, las lesiones desaparecen espontáneamente a las 2 a 6 semanas, pero las bacterias persisten, dando lugar a la fase latente que es seguida luego por la sífilis terciaria. (Zarate & Campuzano, 2012, p. 8-11)

)] **Sífilis latente:** Cuando las llagas de la sífilis secundaria involucionan aparece la sífilis latente, no hay síntomas, sólo se detecta por pruebas serológicas positivas. Si no se trata a tiempo, de un 25-40% de los pacientes pasarán a sífilis terciaria, en un periodo de tiempo de 5 a 50 años. (Zarate & Campuzano, 2012, p. 8-11)

)] **Sífilis terciaria:** Cuando no fue tratada la sífilis entonces ocurre la fase terciaria puede ocurrir varios años después de la infección, y se caracteriza por comprometer el sistema nervioso central (neurosífilis), cardiovascular con inflamación de la aorta (aortitis o aneurismas) y sífilis gomosa (lesiones destructivas de la piel y los huesos), provocando síntomas según la localización de la lesión. Estas lesiones pueden producir la muerte de la persona. (Zarate & Campuzano, 2012, p. 8-11)

- **Gonorrea:** Es una enfermedad causada por la bacteria Neisseria Gonorrea, que infecta las mucosas de las vías genitales, el recto y la faringe, dependiendo de las prácticas sexuales de los individuos padeciendo casos de infecciones no complicadas o supuración aguda que puede terminar en invasión tisular. En el hombre suele ocurrir uretritis y en la mujer infección primaria en el endocérvix, uretra, vagina y trompas uterinas, en algunos casos pueden producir esterilidad. La sintomatología puede parecer a la semana del contacto sexual algunos varones no presentan síntomas. (Conde González & Uribe Salas, 1997)

- **Tricomoniassis:** Es una enfermedad causada “trichomonas vaginales o tricomonas” y se transmite por vía sexual, es la ITS más frecuente en el mundo. Prevalece en el sexo femenino que ha alcanzado su fertilidad. (Cadena, Miranda & Calderón, 2006, p.84)

El parásito se transporta por medio de las secreciones vaginales, semen y líquido preseminal. El parásito en forma agresiva invade los genitales, en mujeres se localiza en las glándulas de Bartholino y en sus secreciones, además de la vagina y el cuello uterino. En el hombre se aloja mayormente en el surco balano-prepucial, las glándulas prepuciales, la uretra prostática y las vesículas seminales. (Cadena, Miranda & Calderón, 2006, p.84)

Los síntomas de las infecciones por tricomoniasis vaginalis son flujo vaginal en regular cantidad, espumosa, con mal olor y de color amarillo verdoso, prurito, dispareunia y disuria, que se acentúan durante la menstruación. En los varones no se manifiestan síntomas y actúan como reservorios de tricomoniasis vaginalis. Pero si la infección es muy evidente, puede haber por secreción uretral serosa acompañada de pus, prurito en el glande, edema prepucial, erección dolorosa, eyaculación precoz y disuria. (Cadena, Miranda & Calderón, 2006, p.84)

- **Candidiasis:** Esta enfermedad es producida por hongos casi siempre por “Cándida Albican”. Muchas de las veces se transmite por vía sexual, la sintomatología más común son prurito y flujo vaginal de color blanco y grumosa (parecida al requesón). Aparece antes de la menstruación. Otros síntomas incluyen: dolor vaginal, quemazón en genitales externos y disuria. En el hombre puede darse una inflamación del glande con zonas blanquecinas, prurito en dicha zona. (Pappas, Kauffman, Andes, Benjamin, Calandra, Edwards & Reboli, 2009, p.503-537)

- **Herpes Genital:** Es una enfermedad de transmisión sexual causada por el virus del herpes simple. Este virus causa heridas en los genitales, recto, nalgas y muslos. Se transmite al tener relaciones sexuales vaginales, anales u orales. Este virus se puede propagar aunque no existan heridas. En el parto normal los bebés pueden contagiarse. Entre los días 2-20 después del contacto sexual van a aparecer unas diminutas ampollas o úlceras dolorosas que se van a ubicar según la práctica sexual que se haya producido. A pesar de que la lesión desaparezca el virus queda latente en el organismo causando reinfecciones cuando hay disminución de las defensas o estrés. (Hernández, 2008, p.2)

- **Uretritis no gonocócica:** Es cuando la uretra sufre una inflamación, es llamada uretritis inespecífica. Se produce por una transmisión por medio del acto coital y la sintomatología es parecida a la gonocócica.

- **Chancroide:** Es producida por una bacteria llamada “Haemophilus Ducrey”, se presenta una lesión en el aparato genital masculino y femenino.

- **SIDA:** Es una enfermedad incurable del sistema inmunitario causada por una infección del VIH, su transmisión es por el contacto de líquidos corporales infectados con otro (sangre, semen o flujo vaginal). Algunas sintomatologías son: fiebre y sudoración nocturna, inflamación de los nódulos linfáticos, disminución de peso; diarrea crónica, leucopenia. (Pareja & Sanchez, 2016, p.34)

El Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida o SIDA es un estado de la infección por el VIH que se caracteriza por los niveles muy bajos del sistema inmunológico y por lo tanto la aparición de nuevas infecciones. (Pareja & Sanchez, 2016, p.34)

- **VIH:** Es un microorganismo que invade el sistema inmunológico de los seres humanos, haciéndolo muy débil e indefenso frente a muchas enfermedades de las cuales algunas son mortales.

El VIH muchas veces puede ser asintomático durante los primeros 10 años hasta que se desarrolla la sintomatología del SIDA propiamente dicha, actualmente hay tratamientos que mantienen estable la vida del paciente. El VIH se puede contagiar incluso en los juegos sexuales previos al coito. Los preservativos femeninos y masculinos de látex pueden prevenir el contagio pero no en un 100%. (Pareja & Sanchez, 2016, p.35)

#### e) **Prevención de las infecciones de transmisión sexual**

Que hacer:

- **Usar condón en todo acto sexual; sexo vaginal, anal u oral:** Los métodos de planificación familiar que no son de barrera no brindan protección frente a las ITS.

- **Poner un límite al número de parejas sexuales:** Mientras más parejas sexuales tenga, aumenta la probabilidad de adquirir una ITS.

- **Honestidad con su pareja:** Frente a alguna sospecha con algún contacto de riesgo.
  - **Conocer los antecedentes sexuales de su pareja:** Es importante para saber el riesgo al que estoy expuesto.
  - **Hacerse exámenes de diagnóstico de ITS:** No todas las ITS son sintomatológicas, así que son importantes las pruebas de laboratorio periódicamente. Por ejemplo, hay muchas personas que tienen herpes simple y no saben que lo tienen.
  - Las mujeres deben visitar al ginecólogo y de ésta manera les pueda realizar un examen pélvico una vez al año
  - **Cumplir con tratamiento:** Indicado por su médico si tiene una infección.
- ) **Practique sexo seguro:** Protegerse en cada relación sexual y usar diferente preservativo en cada una de ellas. (Díez & Díaz, 2011, p.58-66)

Abstenerse de:

- No permita que las secreciones del cuerpo estén en contacto directo con las mucosas del mismo: eje. la sangre, el semen, las secreciones vaginales y cualquier supuración de heridas producidas por ITS.
- No tener relaciones coitales si tuviera heridas u otros signos de infección: en la boca, el área genital o anal.
- Mantener relaciones coitales con personas desconocidas porque no podrá darse cuenta a simple vista que tiene una ITS: es imposible saberlo, la única forma es por medio de análisis y pruebas. (Díez & Díaz, 2011, p.58-66)
- Usar siempre protección en cada relación sexual: se protegerá de cualquier infección que tenga su pareja.
- De consumir estupefacientes y alcohol porque puede ser riesgoso para su salud sexual.

La consejería y las conductas son la principal vía para la prevención primaria contra las ITS (incluido el VIH). Hablar sobre educación sexual con los adolescentes, consejerías

pre test y post test en las pruebas de ITS y VIH; consejería sobre sexo seguro y reducción de riesgos, promoción del uso correcto de preservativos; intervenir poblaciones de riesgo, como por ejemplo trabajadores sexuales, hombres homosexuales y consumidores de drogas inyectables. (Díez & Díaz, 2011, p.58-66)

**f) Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo**

Hablar de anticonceptivos, es dirigirse a ambos sexos, para la correcta elección del anticonceptivo tienen que intervenir la pareja, y mantener una comunicación activa para poder gozar de su vida sexual. Un problema social también es el embarazo no deseado y precoz que conlleva a provocarse un aborto. (MINISTERIO DE SALUD, 2016, p. 45-65)

Está bien documentado que si unimos el inicio precoz de las relaciones sexuales y el escaso conocimiento sobre fertilidad nos dirige a ver la necesidad de fortalecer los programas de educación sexual en las instituciones educativas.

Los anticonceptivos se pueden encontrar de diferentes tipos y clasificaciones: (MINISTERIO DE SALUD, 2016, p. 45-65)

• **Métodos hormonales:** Tenemos los siguientes:

**Orales combinados (ACO) y de progestágeno:** Este método impide la ovulación, produce cambios en el aspecto del moco cervical, lo que permite que los espermatozoides no pasen de la vagina hacia el útero. Son muy efectivos si se toman de acuerdo a sus indicaciones. No impide mantener una relación sexual. Por lo general contienen un estrógeno y un progestágeno. En algunas ocasiones se puede presentar secuelas como dolor de cabeza, dolor en las mamas y náuseas. Por otra parte, puede disminuir las molestias de la menstruación y de la cantidad del flujo, mejoramiento del acné, protección contra las enfermedades pélvicas. Tiene que ser indicado por un personal de salud experto en la materia, previa consejería y evaluación de la usuaria. (MINISTERIO DE SALUD, 2016, p. 45-47)

**Inyectables:** Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno. Existen dos composiciones: 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona; 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona, suprimen la

ovulación, espesan el moco cervical, se administran entre el 1-5 día del ciclo menstrual, cada 30 días, más menos tres días. (MINISTERIO DE SALUD, 2016, p.62)

**Anillo vaginal:** Este método es un anillo de silastic que contiene etinil estradiol y etonorgestrel, que es introducido en la vagina allí va cumpliendo su función de liberación de hormonas. El primer anillo se coloca iniciando la menstruación y es cambiado cada 21 días, después de 1 semana de descanso se coloca otro anillo. (MINISTERIO DE SALUD, 2016, p.50)

**Parche transdérmico:** Es un método que se coloca sobre la piel allí libera la hormona hacia la sangre. Es cómodo y fácil de administrar, es aprueba de agua. En una caja vienen 3 unidades que se colocan cada semana descansando una semana. Contiene etinil estradiol y norelgestromín como progestágeno. (MINISTERIO DE SALUD, 2016, p.49).

**Implantes subcutáneos:** Hay dos clases, una que protegen por 5 años y otro por 3 años. Los dos son a base de progestágenos (levonorgestrel o etonorgestrel). Son unos tubitos muy pequeños que contienen la hormona, y se subdérmico, transcurrido el tiempo de uso se extrae y se coloca otro si lo desea. La inserción y la remoción lo realiza un profesional capacitado. (MINISTERIO DE SALUD, 2016, p.55-57)

- **Métodos naturales:** Método del ritmo, del moco cervical, de la temperatura basal.
- **Dispositivos intrauterinos (DIU):** Se coloca dentro del útero, no incomoda durante el acto sexual, lo inserta un personal de salud entrenad. Su control es anual. En los establecimientos públicos de salud se dispone la T de cobre 380 A, que duración es hasta 10 años. Se coloca después de un buen examen pélvico y tratamiento si hubiera alguna inflamación pélvica. (MINISTERIO DE SALUD, 2016, p.58-62)
- **Métodos quirúrgicos:** Bloqueo tubárico bilateral (ligadura bilateral de trompas), vasectomía. Son procedimientos quirúrgicos, la cirugía en la mujer se realiza ligando y/o seccionando la trompa uterina, en la actualidad se puede realizar por vía laparoscópica. En el varón se ligan y/o seccionan los conductos deferentes o “vasectomía” que puede realizar en forma ambulatoria. No indicada en menores de edad, a excepción de situaciones muy bien fundamentadas. (MINISTERIO DE SALUD, 2016, p. 63-69)

### 1.3.3. Actitud del adolescente sobre sexualidad

La actitud son tendencias formadas que promueve a una persona a contestar o actuar frente a una situación con respuestas favorables o desfavorables, están compuestas por las opiniones, creencias, los sentimientos y las conductas, elementos que se relacionan entre si y casi siempre están dirigidas así una noción, estas son obtenidas por medio de las enseñanza que podemos obtener en nuestro diario vivir en muchas ocasiones son estables y pero con cierta predisposición de variar. También son permutables y nos permiten responder a las diferentes etapas, aún desconocidas y finalmente son engorrosas pero actúan en forma conjuntas con sus componentes. Las actitudes se pueden modificar cambian cuando el individuo adquiere nuevas experiencias y por consiguiente obtienen nuevas condiciones de ánimo. (Silva, Pont, Millan, Ramos, Extremera & Rodríguez, 2005, p.522)

Es difícil que haya alguna actitud o grupo de actitudes que sea universalmente aplicables a la adolescencia, pues difieren de la misma forma que los individuos y los ambientes. Lo que si podemos afirmar es que la adolescencia es una época en la que surgen nuevas actitudes e ideas, que moldean la personalidad del individuo de esta edad, y su ajuste a la vida. De la misma forma, aunque la formación de valores abarca toda la vida del ser humano, los aspectos intelectuales y emocionales de éstos, atraviesan el momento más atractivo en este período. (Pareja & Sanchez, 2016, p.41-42)

Uno de los procesos del desarrollo del adolescente consiste en el aprendizaje de las normas sociales de su cultura, mediante el cual adquiere actitudes y necesidades psicológicas, en este sentido nos parece muy importante resaltar que una persona que trabaje con jóvenes debe conocer las formas y métodos para fomentar las actitudes buenas y desalentar las malas. El enfoque que se debe seguir debe ser individual a cada persona, pues en última instancia las actitudes y los ideales son un asunto individual más que de grupo. El joven adolescente considera que el mundo desde una perspectiva temporal, por lo que necesita buscar un conjunto de valores y normas de conducta que le sirvan de guía en su vida, y sustenten en los momentos importantes de su vida. En este sentido la adolescencia, la autonomía propia, la agudizada



conciencia de sí mismo en una autoestima y auto concepto explícitos, el desarrollo del razonamiento moral, todo ello se asocia con el hecho de que el adolescente interioriza y abraza valores. (Pareja & Sanchez, 2016, p.41-42)

#### **A. Tipos de actitudes**

Con respecto a la actitud que la persona coge en una situación se le designará de la siguiente manera:

- )] **Actitud favorable:** Es una posición de aceptación de una persona con respecto a otras.
- )] **Actitud desfavorable:** Es una posición más discutible de una persona, también están involucrados sujetos indecisos que no saben o no opinan.

#### **B. Dimensiones de la actitud sobre sexualidad**

a) **Responsabilidad y prevención de riesgo sexual:** Los adolescentes precisan de un potencial y seguridad en ellos mismos para inhibirse para así disminuir los riesgos, ellos están en la capacidad y el deseo de obtener conocimientos, enseñanzas y descubrir el extenso mundo de su sexualidad. En esta etapa empieza una gran responsabilidad con su mismo cuerpo, además es muy importante los valores que haya aprendido y el respeto hacia los demás de esa manera podrá tener un comportamiento frente a su sexualidad, es decir que el comienzo de las relaciones sexuales precoz, la diversidad de parejas sexuales, el no optar por un método anticonceptivo principalmente con los de barrera se encuentran relacionados con el peligro de obtener una ITS/VIH, y además los tan frecuentes embarazos no deseados. (Fétis, Bustos, Lanás, Baeza, Contreras, Hebel & Marucich, 2008, p.362-369)

b) **Libertad para decidir y actuar:** Es la respuesta de los adolescentes frente a una situación favorable o desfavorable concerniente a su sexualidad y sin influencia de alguien cabe recalcar que el adolescente no tiene que sentirse coaccionado para poder tomar una decisión de cómo y cuándo comenzar su vida sexual, al contrario debería autoinformarse antes de dar ese paso sobre todo acerca de métodos anticonceptivos.

Esta voluntad es un dominio del ser humano de proceder o no según su interés, tiene que ver con el grado de madurez, que obtenemos los seres humanos. La libertad comienza con el crecimiento del raciocinio a menos que sea obstaculizada y este permite que actuemos con responsabilidad. (Pareja & Sanchez, 2016, p.43)

En sexualidad debemos rescatar nuestra autoestima, sentirnos seguros de nosotros mismos y aceptarnos tal como somos, sin dificultad a la hora de aceptar mi cuerpo y disfrutar del de esta manera obviaré sentirme desagradable o fastidiado con mi pareja. (Pareja & Sanchez, 2016, p.44)

- c) **Autonomía:** Es el potencial de la persona para auto normarse, sin prescindir de influencias internas y externas. Es un hecho observable que los individuos al abandonar la infancia modifican sus relaciones y actitudes respecto a sus padres se van desprendiendo de la total sujeción que las había atado a ellos hacia entonces y aspiran a la auto dependencia y autodeterminación, se puede dar entre tres formas de comportamientos: la autonomía emocional que es el grado en el que el adolescente ha logrado deshacerse de los vínculos infantiles que le une a la familia, la autonomía de conducta que es el grado que el adolescentes suele actuar y decidir por sí mismo; la autonomía de valores morales que es el grado en que el adolescentes es capaz de regirse por sus propios criterios morales. (Aguirre Baztán, 1994)

**d) Respeto mutuo y reciprocidad:** Existen sucesos durante el progreso del adolescente, principalmente cuando éste desea ser autónomo, y surgen una inclinación codiciosa que la comunidad consolida al brindar más significado a la acción de gozar y disfrutar que a la probabilidad de ser y exteriorizarse en su integridad afable y cultural.

La codicia orienta a la indigencia de afectos y al consumismo que, en el área sexual, se manifiesta como una sexualidad funcionalizada. (Pareja & Sanchez, 2016, p.44)

En el acercamiento sexual y de afecto existen dos datos importantes que es dar y recibir. Brindamos amor, seguridad y tranquilidad, obteniendo de los demás soporte afectivo y la oportunidad de compartir deleite sexual y recompensa afectiva. Es imprescindible descubrir ocasiones para mantener la correspondencia. Dentro de nuestro analfabetismo de afecto nos complica para poder participar con los adolescentes tiempos para la

búsqueda de los proyectos, dudas por las que atraviesa acerca de su vida sexual. (Pareja & Sanchez, 2016, p.44-45)

Debemos de aprender a romper el hielo con los demás, promoviendo conductas acogedoras y fraternales. Especialmente debemos cultivar a temprana edad el respeto hacia los demás tratando de ir en contra del machismo y la hombría que actualmente discrimina a la mujer. Cuando practicamos y buscamos experiencias con los demás entablamos seguridad, amor propio, y estabilidad que nos va a permitir gozar y vivir una adecuada salud sexual y reproductiva. (Gallardo & Escolano, 2009, p.8-10)

**e) Sexualidad y amor:** Se entiende, si el adolescente ha tenido relaciones sexuales por un sentimiento de afecto y unión hacia la pareja más no por obligación.

**f) Sexualidad como algo positivo:** Consideremos a la sexualidad como algo positivo, agradable para el ser humano. Por lo tanto, debemos poner en práctica nuestra sexualidad como un disfrute y comodidad, y reconocer que todo éste proceso debe ser motivo de alegría y no se sentimiento de culpa. La sexualidad se basa en aspectos biológicos, psicológicos, sociales y espirituales, especialmente los sociales se ajustan a normas que brinda la comunidad y que la vamos aprendiendo con el transcurrir del tiempo, por lo tanto la sexualidad la debemos ver de una manera natural y espontánea, aquí sobresale el ejemplo que dan los padres a los hijos en una relación de pareja, basada en amor y respeto entonces ellos aprenderán y lo tomarán como algo normal. (Newell, 1981, p. 1-20)

#### **1.3.4. Adolescencia**

Es la etapa de la vida donde ocurre un desarrollo biológico hasta llegar a la completa maduración sexual y reproductiva, la edad oscila entre 12-17 años, es la etapa que parte desde que termina la niñez hasta antes de la etapa adulta, aparecen cambios físicos, biológicos y psicológicos, tiene tres etapas, que son la adolescencia temprana, media y tardía:

**a) Adolescencia temprana (10-13 años)**

En ésta etapa aparece la menarquía, hay cambios corporales y funcionales, los adolescentes comienzan a tener nuevas amistades del mismo sexo y tener poco interés por los padres, comienzan a tener muchas fantasías irreales, se preocupan por su aspecto físico y apariencia personal.

#### **b) Adolescencia media (14-16 años)**

El adolescente llega a su completo desarrollo somático, llamada adolescencia propiamente dicha, pretenden tener un cuerpo más atractivo y estar más a la moda, de algunos es el inicio de experiencias y actividades sexuales, optan por tener conductas de riesgo.

A ésta edad se sienten como si fueran mayores, y desean que los padres les permitan hacer lo que ellos quieren, sin embargo no son personas maduras para actuar de manera responsable. Piden confianza en ellos, y quieren tomar sus propias decisiones.

Además, creen que pueden hacer lo que les da la gana, son rebeldes y se acentúa más cuando quieren decidir por sí solos a donde salir, que ropa vestir divertirse y excederse. No quieren obedecer las normas y valores que les enseñan sus padres o la institución educativa. Piensan que ya pueden tomar decisiones por sí solos. Hay problemas cuando los padres dicen "no" a las propuestas de libertad que ellos desean.

El adolescente se va desprendiendo emocionalmente del núcleo familiar, su estado de ánimo va cambiando, dejan de ver a sus padres como un modelo a seguir, el grupo de amigos se vuelve más importante, en su intimidad el adolescente desea estar mayormente solo o acompañado de sus amigos para hablar temas que según ellos solos entienden o comprenden, aparece el enamoramiento y la atracción hacia el sexo opuesto se vuelve más intensa.

Los adolescentes de ésta edad son capaces de reflexionar, pueden diferenciar entre la verdad y la mentira, todo se preguntan, son muy críticos, se creen únicos y especiales, sueñan despiertos y son muy creativos en cuanto a la música, el arte, el deporte.

#### **c) Adolescencia tardía (17-19 años)**

No hay muchos cambios físicos y aceptan su imagen, llegan a realizar su proyecto de vida, hay un poco más de acercamiento con sus padres, le dan un poco más de importancia a sus relaciones íntimas.

Cabe resaltar la importancia de identificar las características de las diferentes etapas por las que atraviesa el adolescente, porque nos permite identificar algunos aspectos y poder manejarlos de acuerdo a su edad, porque cuando una adolescente se embaraza actuará de acuerdo a etapa que está viviendo y nosotros debemos comprender eso.

#### **1.4. Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña?

#### **1.5. Justificación del estudio**

El actual estudio se fundamenta tal que hay la insuficiente información sobre el nivel de conocimiento y actitud sexual de los adolescentes que estudian en la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

) **Justificación práctica:** El estudio formulado se llevó a cabo porque hay mucha necesidad de identificar, describir y evaluar el nivel de conocimiento y actitud sexual que tienen los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Secundaria Santo Toribio de Mogrovejo del distrito de Zaña.

) **Justificación metodológica:** La metodología, son los diferentes procesos y las técnicas e instrumentos que utilizamos para llevar a cabo la investigación.

) **Justificación teórica:** El estudio va a arrojar resultados que nos ayudarán a mejorar los criterios y el sentido teórico de la variable investigada.

#### **1.6. Objetivos**

##### **1.6.1. General**

Determinar el nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

### **1.6.2. Específicos**

) Identificar el nivel de conocimiento sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

) Identificar la actitud sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

# **CAPITULO II**

## **METODOLOGÍA**

## II. METODOLOGÍA

### 2.1. Tipo de estudio

El presente trabajo de investigación sobre el nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña es de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal.

Es cuantitativo porque es parte de un problema bien definido y objetivos que permitirán identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña e identificar la actitud sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña. Es descriptivo porque la investigación se limita a caracterizar y describir la variable en estudio.

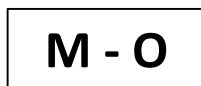
Es transversal porque la recolección de datos se obtendrá en un determinado tiempo.

### 2.2. Diseño de investigación

#### Diseños descriptivos.

El diseño es no experimental y tiene el siguiente esquema:

#### Esquema:



Donde:

**M:** Muestra con quien (es) realizaremos el estudio.

**O:** Información (observaciones) importancia que se recoge de la muestra.



## **2.3. Variables y operacionalización**

### **2.3.1. Variable**

**Conocimiento y actitud sexual:** Son los mensajes que almacenan los adolescentes mediante su experiencia o su aprendizaje (Fernández ,2014) y la actitud son tendencias formadas que promueve a una persona a contestar o actuar frente a una situación con respuestas favorables o desfavorables. (Silva, Pont, Millan, Ramos, Extremera & Rodríguez, 2005, p.522)

### 2.3.2. Operacionalización

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	ITEMS	INSTRUMENTO
Conocimiento y actitud sexual.	Nivel de conocimiento sexual	1. Anatomía, fisiología sexual y reproductiva.	1,2,3,4,5,6,7,8,9	Cuestionario
		2. Ciclo de respuesta sexual humana	10,11,12,13,14,15,16,17,18	
		3. Prevención de enfermedades de transmisión sexual	19,20,21,22,23,24,25,26,27	
		4. Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo	28,29,30,31,32,33,34,35,36	
	Actitud sexual	1. Responsabilidad y prevención de riesgo sexual.	1,2,3,4,5,6,7,8,9	Test
		2. Libertad para decidir y actuar.	10,11,12,13,14,15,16,17,18	
		3. Autonomía.	19,20,21,22,23,24,25,26,27	

		4. Respeto mutuo y reciprocidad.	28,29,30,31,32,33,34,35,36	
		5. Sexualidad y amor.	37,38,39,40,41,42,43,44,45	
		6. Sexualidad como algo positivo	46,47,48,49,50,51,52,53,54	

## 2.4. Población

La población lo conformó 179 adolescentes unidos por grado y sección, según la edad de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

## 2.5. Técnicas e instrumentos de datos

)] **Técnicas:** En cuanto a la técnica a utilizar para la recopilación de datos fue la encuesta y test. En la medida de la variable tendremos que asignar un valor a cada contestación de los encuestados tanto para el conocimiento y actitud.

)] **Instrumentos:** El instrumento es un cuestionario y test exclusivamente utilizado para la recolección de información.

**a) Cuestionario del nivel conocimiento sexual del adolescente de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, tomado de Pareja & Sanchez, 2016.**

Para determinar la medida del nivel de conocimiento sexual fue adecuado realizar a base de preguntas cerradas, la escala consta de 36 ítems, con opciones de respuestas que si conoce y no conoce, efectuadas y agrupadas según las dimensiones, el cuestionario tiene 4 indicadores que con el cual vamos a medir los conocimientos de anatomía y fisiología, ciclo de respuesta sexual, prevención de infecciones y métodos anticonceptivos; 9 ítems sobre anatomía y fisiología; 9 ítems sobre ciclo de respuesta sexual humana; 9 relacionadas a la prevención de infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA, 9 destinados a métodos anticonceptivos como una alternativa de prevención del embarazo. Un SI representa un valor de 2 y un NO un valor 1. (Pareja & Sanchez, 2016, p.56-57)

Cada respuesta pueden tener un puntaje mínimo de 0 y un puntaje máximo de 57 puntos, considerando que cuyos rangos fueron establecidos de la siguiente manera:

Se realizó la variación por percentiles para determinar la escala de puntuación mediante el paquete estadístico SPSS versión 15 donde para medir el nivel de conocimiento se calculó:

Conocimiento alto: Puntaje mayor al valor del percentil 57 de los datos de la muestra.

Conocimiento medio: Puntaje entre el valor del percentil 25-48.

Conocimiento bajo: Puntaje menor o igual al valor del percentil 0-24 de los datos de la muestra.

Nivel de conocimiento sobre sexualidad por indicadores:

ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE	) Alto : 13-14 ) Medio : 7-12 ) Bajo : 0 - 6
CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA	) Alto :13-17 ) Medio : 7-12 ) Bajo : 0 - 6
PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH/SIDA	) Alto :13- 16 ) Medio :7- 12 ) Bajo : 0 – 6
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	) Alto :13-16 ) Medio : 7-12 ) Bajo : 0 – 6

**b) Test de actitud sexual del adolescente de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, tomado de Pareja & Sanchez, 2016.**

La medida de la actitud sexual del adolescente se dio mediante la utilización de un test de 6 indicadores: 9 ítems para responsabilidad y prevención del riesgo sexual, 9 para libertad para decidir y actuar, 9 para autonomía, 9 para respeto mutuo y reciprocidad, 9 para sexualidad y amor y 9 para sexualidad como algo positivo; y comprende una escala de tipo Likert, con 3 alternativas:

1: En desacuerdo

2: Ni de acuerdo ni en desacuerdo

3: De acuerdo

Con un total de 54 preguntas, teniendo un puntaje mínimo de 104 puntos y un puntaje máximo de 162 puntos.

Rangos que se tuvieron en cuenta:

**Actitudes sexuales:**

- Actitud favorable: 104-162.

- Actitud desfavorable: 0-103.

Los rangos según indicadores:

RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL.	) Favorable: 16-27 ) Desfavorable: 0-15
LIBERTAD PARA DECIDIR Y ACTUAR	) Favorable: 15-27 ) Desfavorable: 0-14
AUTONOMÍA	) Favorable: 18-27 ) Desfavorable: 0-17
RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD	) Favorable: 15-27 ) Desfavorable: 0-14
SEXUALIDAD Y AMOR	) Favorable: 18-27 ) Desfavorable: 0-17
SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO	) Favorable: 18-27 ) Desfavorable: 0-17
	)

## **2.6. Métodos de análisis de datos**

Las cifras recolectadas fueron incorporadas en el programa Office Excel 2016.

Para proceder a analizar la información, lo hicimos mediante el software estadístico SPSS versión 15, mediante el cual obtuvimos la frecuencia de la variable en estudio con sus gráficos respectivos.

**CAPITULO III**  
**RESULTADOS**



### **III. RESULTADOS**

#### **3.1. Descripción de resultados**

En el presente trabajo de investigación los resultados dieron solución a los objetivos, se utilizaron tablas y gráficos en forma global y por indicadores, el cual se aplicó a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

Se presentan a continuación tablas y gráficos estadísticos descriptivos (media, mediana, moda, desviación típica o estándar y el coeficiente de variabilidad) de la variable de estudio, así mismo se realizó la elaboración de tablas y gráficos específicos de cada uno de los instrumentos de estudio. Todo este proceso se hizo mediante el apoyo del programa Excel y del software estadístico SPSS versión 15.

Tabla 1

*Conocimiento sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

N	Válidos	179
	Perdidos	0
Media		46.79
Mediana		46.00
Moda		48
Desv. típ.		3.265
Varianza		10.663

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes

En la presenta tabla 1, se observa que al realizar la encuesta a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto al nivel de conocimientos sexuales en dicha Institución, se encontró que los valores medios o centrales que nos ubican dentro de la escala de la medición, fue la mediana que nos reflejó una posición intermedia de la distribución y la media que nos refleja la media sensible de los valores extremos fue 46.79, con una moda de 48 que es la medida se presenta con mayor frecuencia.

La desviación estándar fue de 2.27 así mismo una varianza de 10.66.

Tabla 2

*Frecuencia del conocimiento sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	39	2	1.1	1.1
	40	2	1.1	2.2
	41	5	2.8	5.0
	42	5	2.8	7.8
	43	11	6.1	14.0
	44	16	8.9	22.9
	45	24	13.4	36.3
	46	25	14.0	50.3

47	14	7.8	7.8	58.1
48	28	15.6	15.6	73.7
49	16	8.9	8.9	82.7
50	6	3.4	3.4	86.0
51	11	6.1	6.1	92.2
52	6	3.4	3.4	95.5
53	2	1.1	1.1	96.6
54	2	1.1	1.1	97.8
55	3	1.7	1.7	99.4
57	1	.6	.6	100.0
Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes

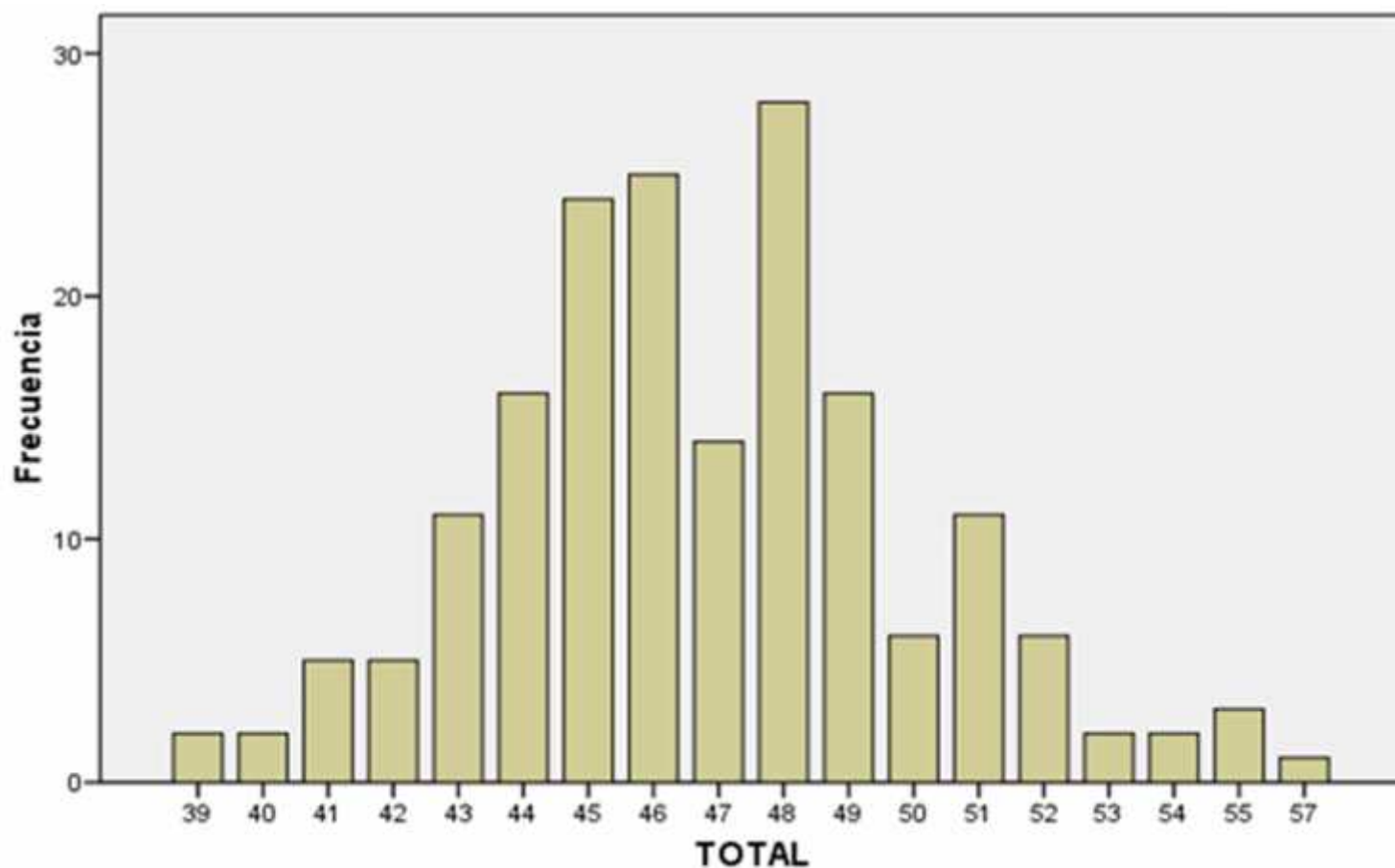


Figura 1 Frecuencia del conocimiento sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 2 y figura 1; se observa que al realizar la encuesta a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto a la frecuencia del conocimiento sexual en dicha Institución, se encontró que el puntaje de 48 puntos, es decir que la frecuencia fue de 28 adolescentes.

Tabla 3  
*Nivel de conocimiento sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	MEDIO	154	86.0	86.0	86.0
Válidos	ALTO	25	14.0	14.0	100.0
	Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes

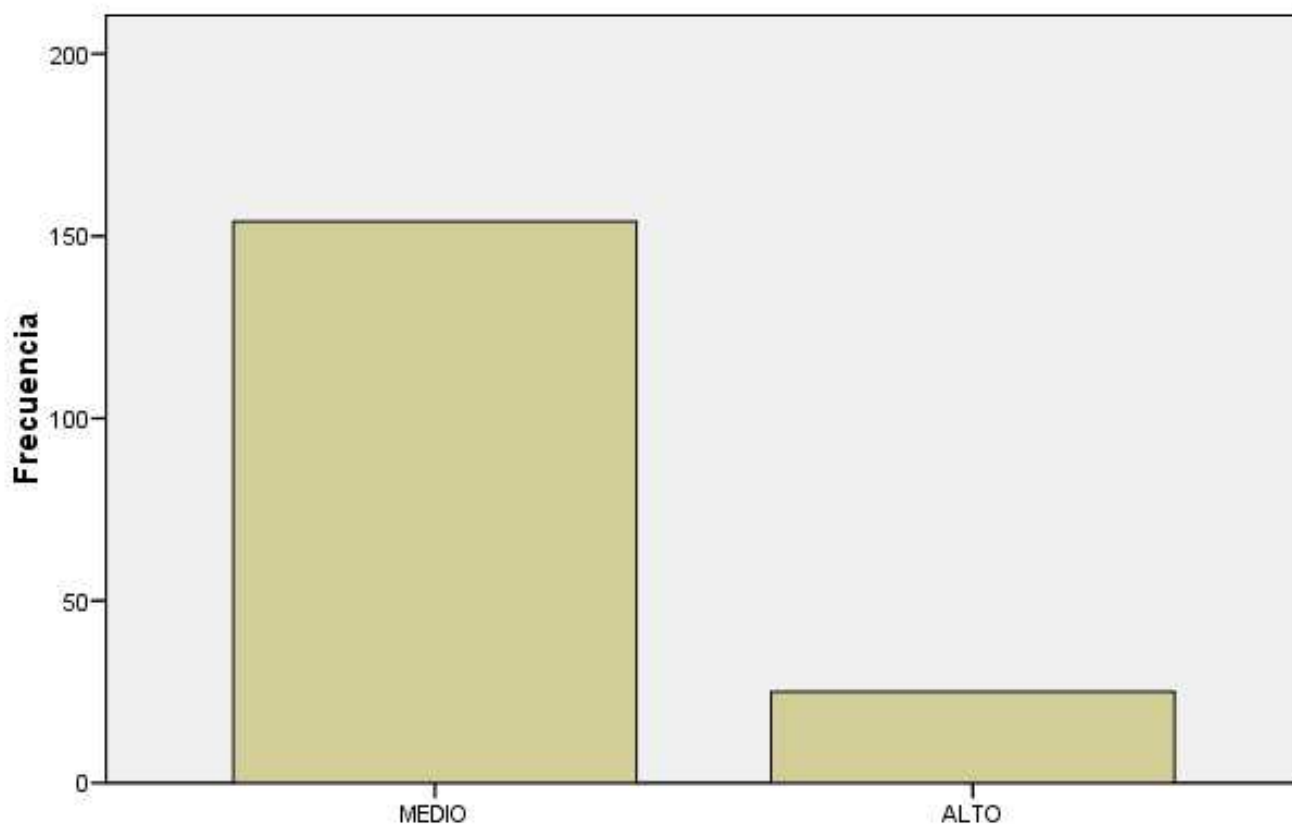


Figura 2 Nivel de conocimiento sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 3 y figura 2; se observa que; los resultados de la población de 179 adolescentes entrevistados el 86% tiene un conocimiento sexual medio (154) y solo el 14% tiene un conocimiento sexual alto (25). Los valores se clasificaron en bajo que correspondió 0 a 24, el medio los valores estuvieron entre 25 a 48 y al nivel alto de 49 a 57 se sitúan en un nivel medio de conocimiento lo cual nos comprueba que a pesar que están en este nivel ellos necesitan a un algún tipo de orientación para adquirir el conocimiento, significando esto, que ellos aún están en un término medio a lo relacionado con la anatomía y fisiología sexual y reproductiva, ciclo de respuesta, prevención de las infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos como prevención de embarazo.

*Tabla 4  
Conocimiento sexual sobre anatomía y fisiología, sexual y reproductiva de los adolescente de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		TOTAL	TOTAL (agrupada)
N	Válidos	179	179
	Perdidos	0	0
Media		11.70	2.22
Mediana		12.00	2.00
Moda		12	2
Desv. típ.		1.020	.414
Varianza		1.041	.171

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes

En la presenta tabla 4, se observa que al realizar la encuesta a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, sobre el conocimiento sexual con respecto a la anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente en dicha Institución, se encontró que los valores medios o centrales que nos ubican dentro de la escala de la medición, fue la mediana que nos reflejó una posición intermedia de la distribución y la media que nos refleja la media sensible de los valores extremos fue 11.70, con una moda de 12 que es la medida se presenta con mayor frecuencia.

La desviación estándar fue de 1.02 así mismo una varianza de 1.04

Tabla 5

*Frecuencia de conocimiento sexual sobre anatomía y fisiología, sexual y reproductiva de los adolescente de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	9	5	2.8	2.8
	10	10	5.6	8.4
	11	62	34.6	43.0
Válidos	12	63	35.2	78.2
	13	34	19.0	97.2
	14	5	2.8	100.0
Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes

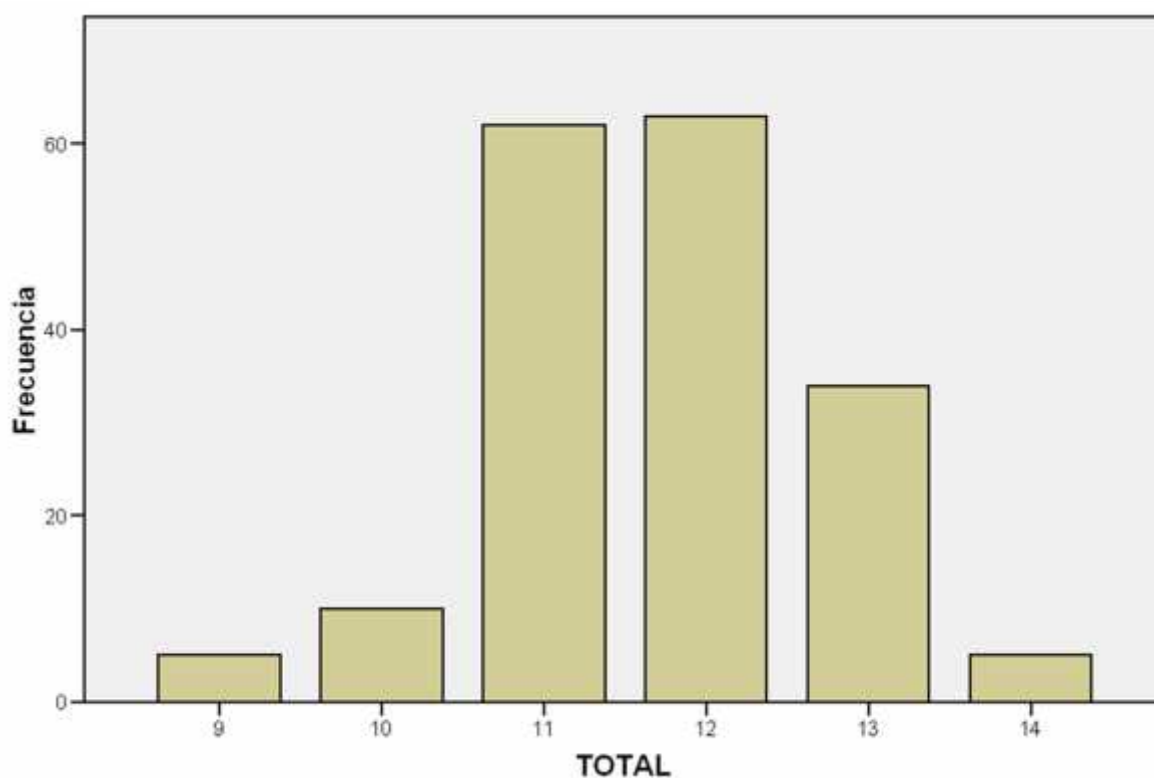


Figura 3 Frecuencia de conocimiento sexual sobre la anatomía y fisiología, sexual y reproductiva de los adolescente de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 5 y figura 3; se observa que, que al realizar la encuesta a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto a la frecuencia del conocimiento sobre la anatomía y fisiología, sexual

y reproductiva, se encontró que el puntaje de 12 puntos, es decir que la frecuencia fue de 63 adolescentes.

Tabla 6

*Nivel de conocimiento sexual sobre anatomía y fisiología, sexual y reproductiva de los adolescente de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	MEDIO	140	78.2	78.2	78.2
Válidos	ALTO	39	21.8	21.8	100.0
	Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes

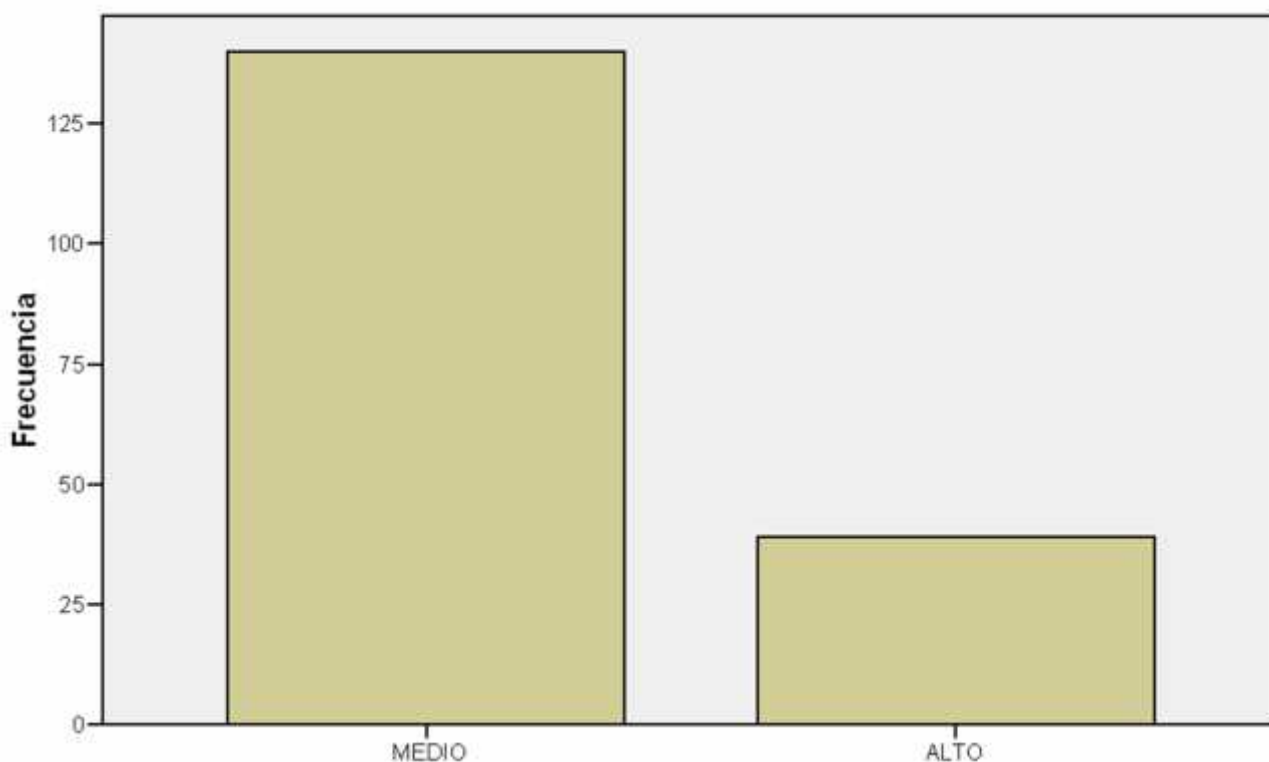


Figura 4 Nivel de conocimiento sexual sobre anatomía y fisiología, sexual y reproductiva de los adolescente de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presente tabla 6 y figura 4; con respecto a la anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente de los 179 entrevistados solo el 78% (140) tienen un conocimiento medio sobre este tema y conocimiento alto 22% (39), los valores se

clasificaron en bajo que correspondió 0 a 6, el medio los valores estuvieron entre 7 a 12 y al nivel alto de 13 a 14.

Tabla 7

*Conocimiento sexual sobre ciclo de respuesta sexual humana de los adolescentes catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		TOTAL	
		TOTAL	(agrupada)
N	Válidos	179	179
	Perdidos	0	0
Media		11.40	2.16
Mediana		11.00	2.00
Moda		11	2
Desv. típ.		1.313	.369
Varianza		1.724	.137

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes

En la presenta tabla 7, se observa que al realizar la encuesta a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, sobre el conocimiento sexual en cuanto al ciclo de respuesta sexual humana del adolescente en dicha Institución, se encontró que los valores medios o centrales que nos ubican dentro de la escala de la medición, fue la mediana que nos reflejó una posición intermedia de la distribución y la media que nos refleja la media sensible de los valores extremos fue 11.40, con una moda de 11 que es la medida se presenta con mayor frecuencia.

La desviación estándar fue de 1.31 así mismo una varianza de 1.7



Tabla 8

*Frecuencia de conocimiento sexual sobre ciclo de respuesta sexual humana de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	9	13	7.3	7.3
	10	26	14.5	21.8
	11	61	34.1	55.9
	12	50	27.9	83.8
Válidos	13	19	10.6	94.4
	14	7	3.9	98.3
	15	2	1.1	99.4
	17	1	.6	100.0
Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes

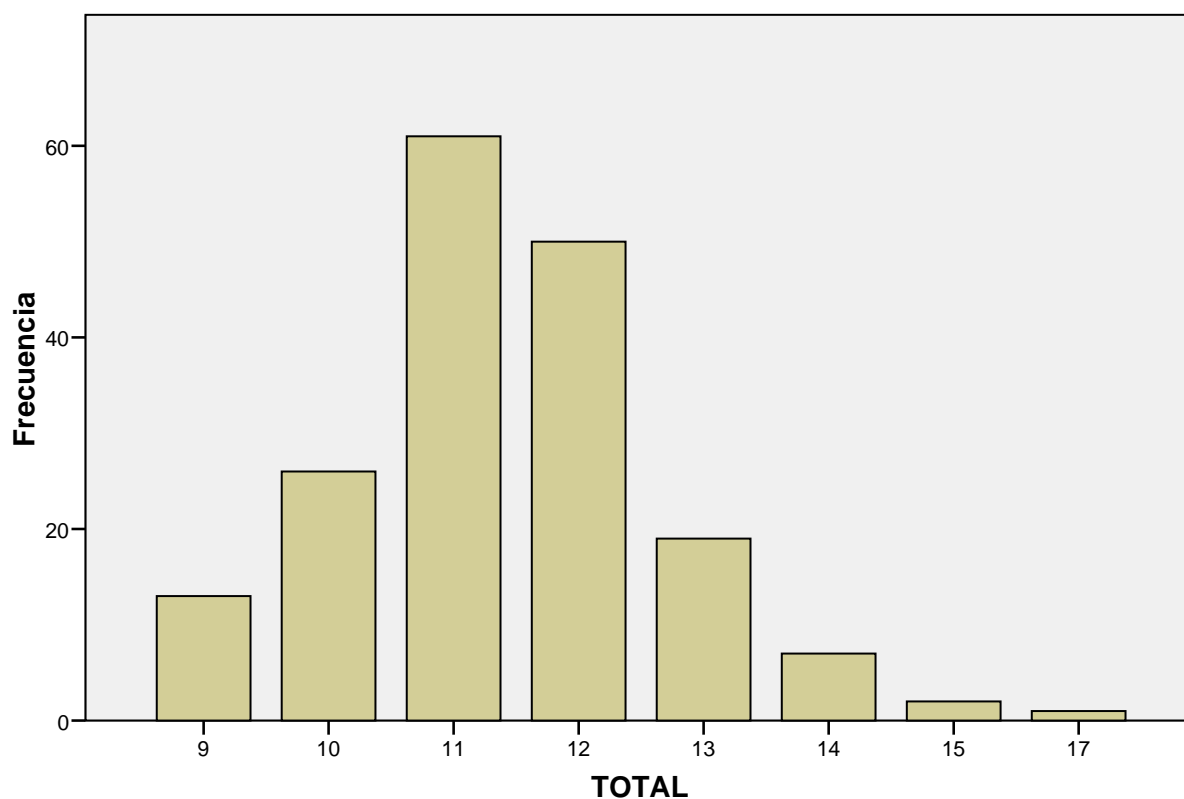


Figura 5 Frecuencia de conocimiento sexual sobre ciclo de respuesta sexual humana de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 8 y figura 5; se observa que, que al realizar la encuesta a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto a la frecuencia del conocimiento sexual en cuanto al ciclo de respuesta sexual humana, se encontró que el puntaje de 11 puntos, es decir que la frecuencia fue de 61 adolescentes.

Tabla 9

*Nivel de conocimiento sexual sobre ciclo de respuesta sexual humana de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	MEDIO	150	83.8	83.8	83.8
	ALTO	29	16.2	16.2	100.0
	Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes

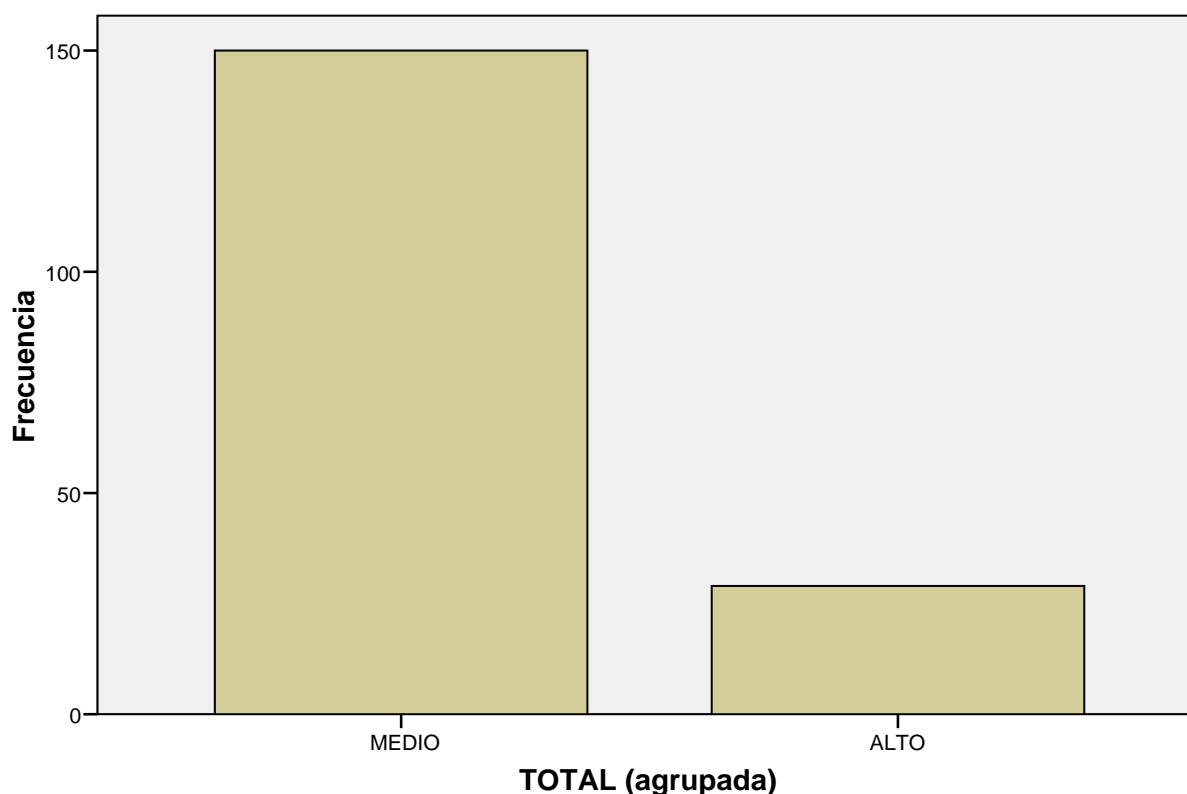


Figura 6 Nivel de conocimiento sexual sobre ciclo de respuesta sexual humana de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 9 y figura 6; con respecto al ciclo de respuesta sexual humana de los 179 entrevistados solo el 84% (150) tienen un conocimiento medio sobre este tema y conocimiento alto 16% (29), los valores se clasificaron en bajo que correspondió 0 a 6, el medio los valores estuvieron entre 7 a 12 y al nivel alto de 13 a 17.

Tabla 10

*Conocimiento sexual sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		TOTAL	TOTAL (agrupada)
N	Válidos	179	179
	Perdidos	0	0
Media		12.30	2.42
Mediana		12.00	2.00
Moda		12	2
Desv. típ.		1.217	.495
Varianza		1.482	.245

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes

En la presenta tabla 10, se observa que al realizar la encuesta a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, sobre el conocimiento sexual con respecto a la prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA del adolescente en dicha Institución, se encontró que los valores medios o centrales que nos ubican dentro de la escala de la medición, fue la mediana que nos reflejó una posición intermedia de la distribución y la media que nos refleja la media sensible de los valores extremos fue 12.30, con una moda de 12 que es la medida se presenta con mayor frecuencia.

La desviación estándar fue de 1.22 así mismo una varianza de 1.48.

Tabla 11

*Frecuencia del conocimiento sexual sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	9	2	1.1	1.1
	10	7	3.9	5.0
	11	36	20.1	25.1
	12	59	33.0	58.1
Válidos	13	47	26.3	84.4
	14	23	12.8	97.2
	15	3	1.7	98.9
	16	2	1.1	100.0
Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes

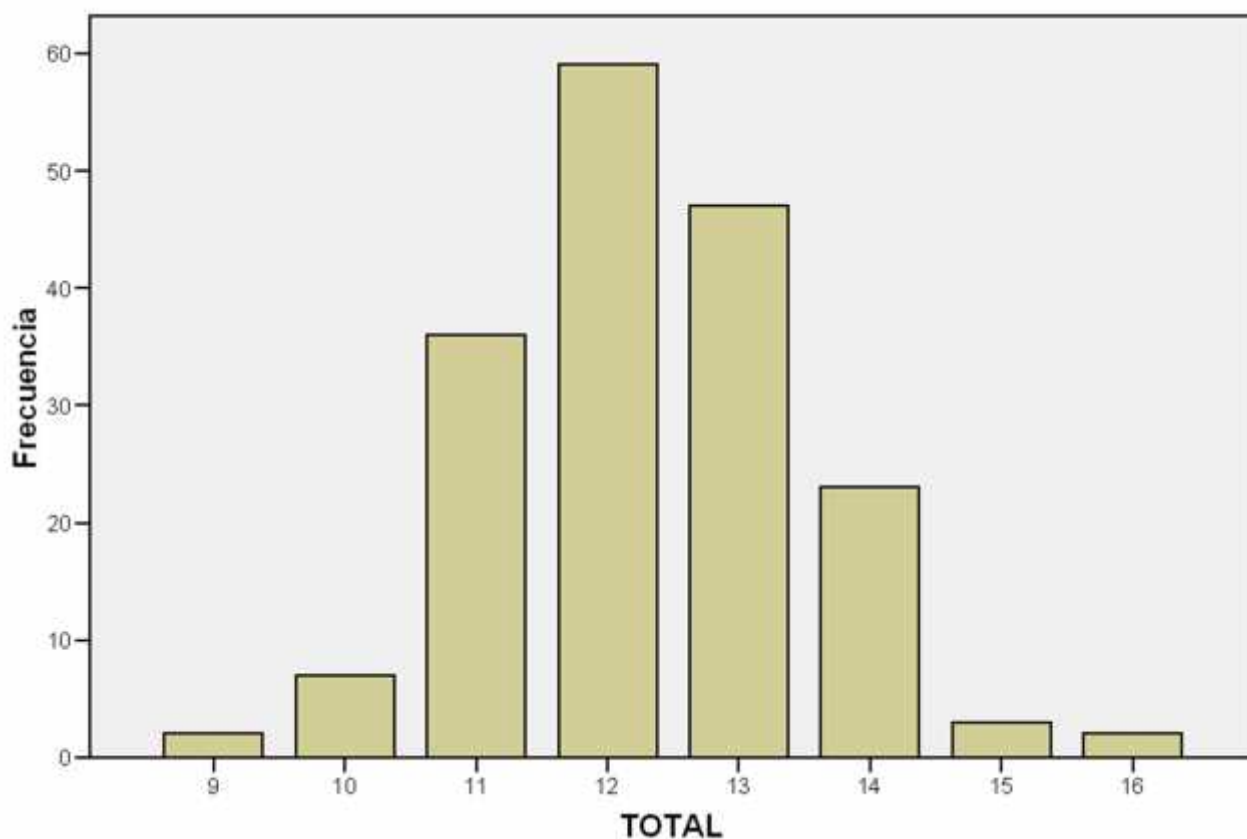


Figura 7 Frecuencia del conocimiento sexual sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 11 y figura 7; se observa que, que al realizar la encuesta a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto a la frecuencia del conocimiento sexual en cuanto a la prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA, se encontró que el puntaje de 12 puntos, es decir que la frecuencia fue de 59 adolescentes.

Tabla 12

*Nivel de conocimiento sexual sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	MEDIO 104	58.1	58.1	58.1
	ALTO 75	41.9	41.9	100.0
	Total 179	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes

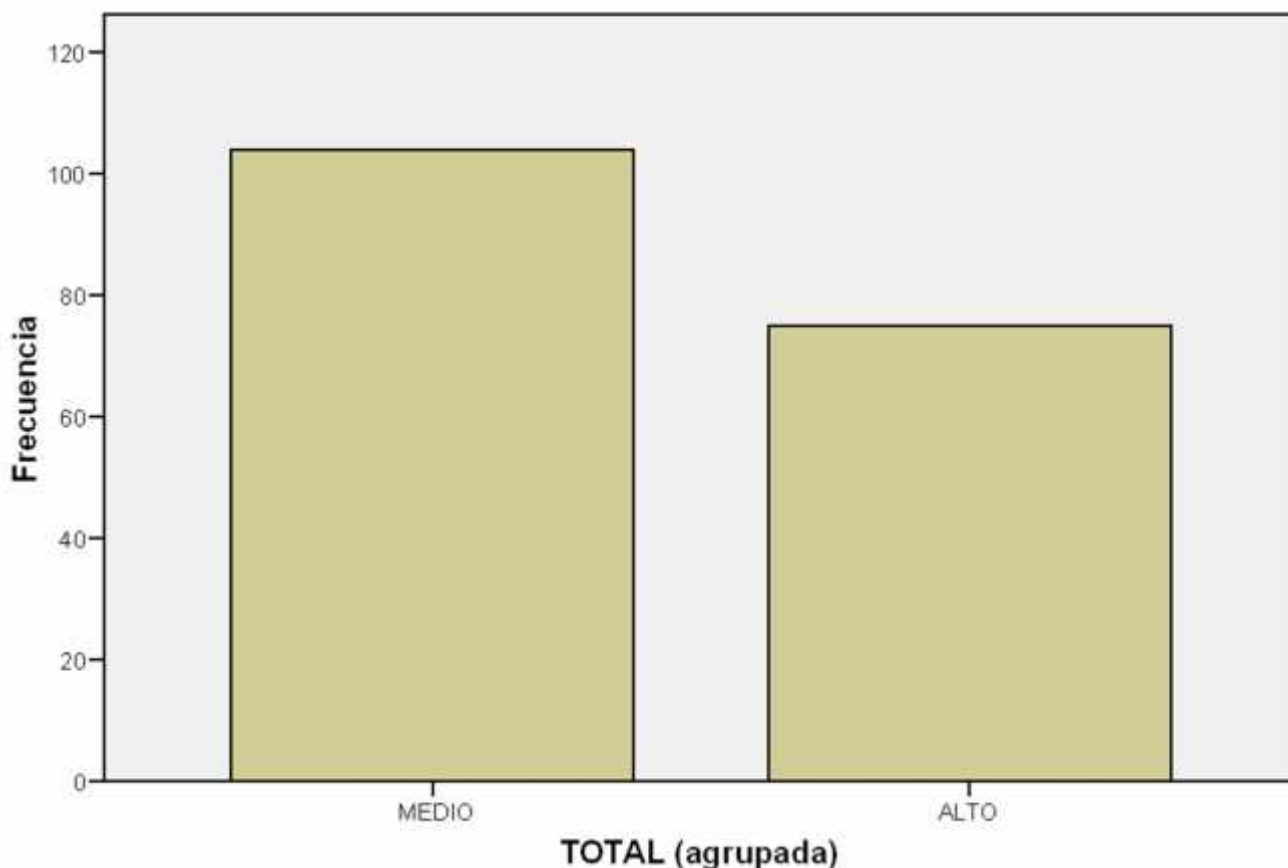


Figura 8 Nivel de conocimiento sexual sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 12 y figura 8; con respecto los resultados obtenidos en la parte de prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA fueron que de los 179 entrevistados el 58% (104) tiene conocimiento medio sobre este tema es específico y el 42% (75) tiene conocimiento alto, los valores se clasificaron en bajo que correspondió 0 a 6, el medio los valores estuvieron entre 7 a 12 y al nivel alto de 13 a 16.

Tabla 13

*Conocimiento sexual sobre los métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo en los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		TOTAL	TOTAL
			(agrupada)
N	Válidos	179	179
	Perdidos	0	0
Media		11.39	2.25
Mediana		11.00	2.00
Moda		10	2
Desv. típ.		1.608	.435
Varianza		2.587	.189

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes

En la presenta tabla 13, se observa que al realizar la encuesta a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, sobre el conocimiento sexual con respecto a los métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo del adolescente en dicha Institución, se encontró que los valores medios o centrales que nos ubican dentro de la escala de la medición, fue la mediana que nos reflejó una posición intermedia de la distribución y la media que nos refleja la media sensible de los valores extremos fue 11.70, con una moda de 10 que es la medida se presenta con mayor frecuencia.

La desviación estándar fue de 1.61 así mismo una varianza de 2.59.

Tabla 14

*Frecuencia de conocimiento sexual sobre métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	9	18	10.1	10.1
	10	43	24.0	34.1
	11	43	24.0	58.1
	12	30	16.8	74.9
Válidos	13	26	14.5	89.4
	14	12	6.7	96.1
	15	5	2.8	98.9
	16	2	1.1	100.0
Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes

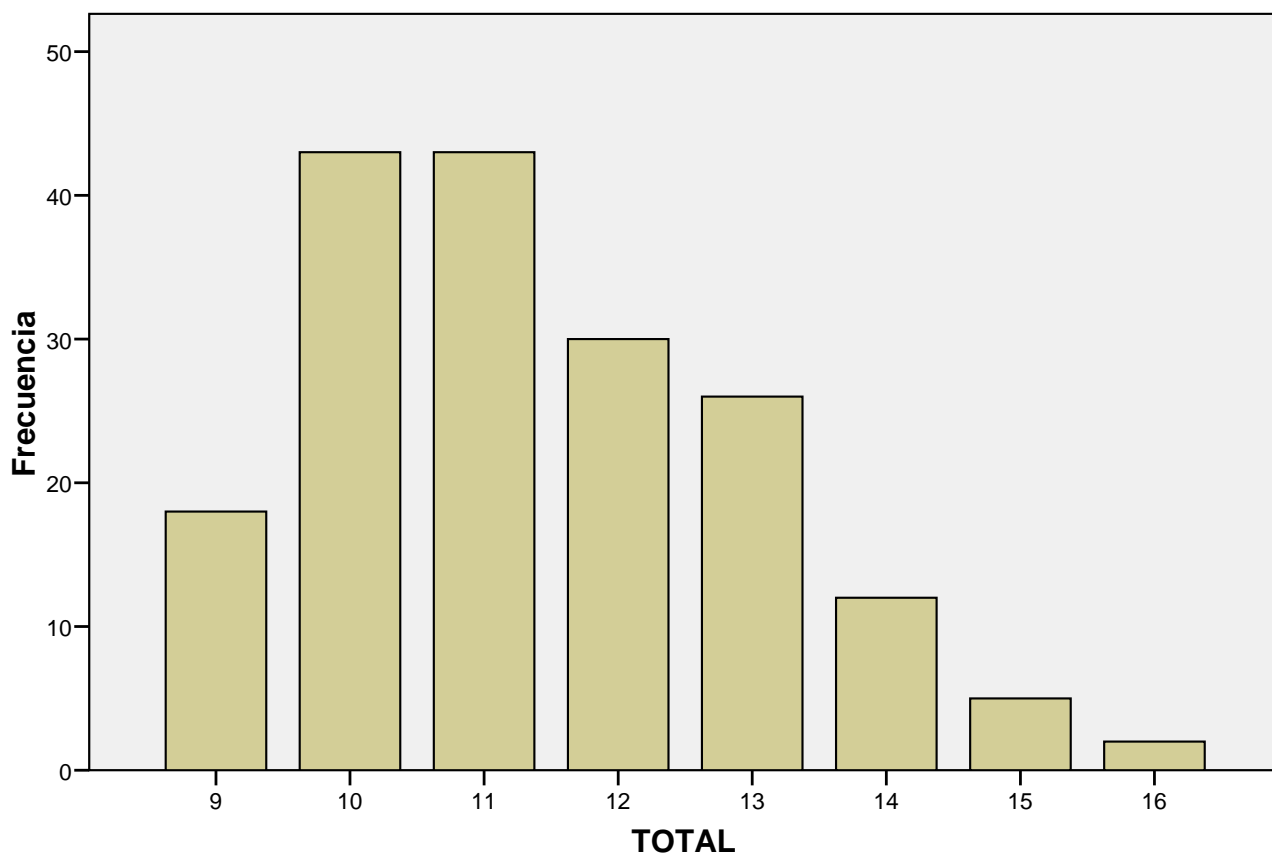


Figura 9 Frecuencia de conocimiento sexual sobre los métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 14 y figura 9; se observa que al realizar la encuesta a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto la frecuencia de los métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo, se encontró que el puntaje de 10-11 puntos, es decir que la frecuencia fue de 43 en ambos de adolescentes.

Tabla 15

*Nivel de conocimiento sexual sobre métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos MEDIO	134	74.9	74.9	74.9
ALTO	45	25.1	25.1	100.0
Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta aplicada a los adolescentes

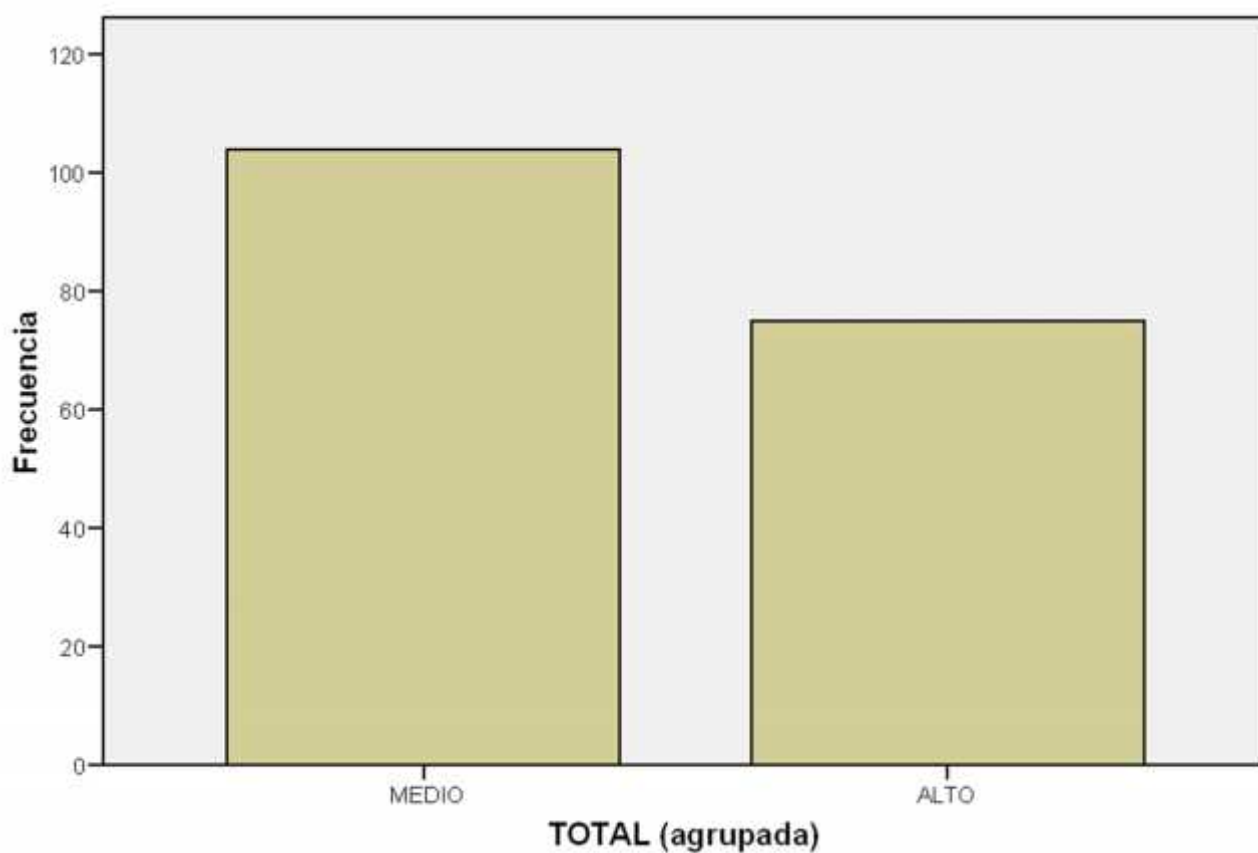


Figura 10 Nivel de conocimiento sexual sobre métodos anticonceptivos como alternativa de prevención de embarazo de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.



En la presenta tabla 15 y figura 10; con respecto a los resultados obtenidos en la parte de métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo fueron que de los 179 entrevistados el 75% (134) tiene conocimiento medio sobre este tema es específico y el 25% (45) tiene conocimiento alto, los valores se clasificaron en bajo que correspondió 0 a 6, el medio los valores estuvieron entre 7 a 12 y a el nivel alto de 13 a 16.

Tabla 16

*Actitud sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		TOTAL	
		TOTAL	(agrupada)
N	Válidos	179	179
	Perdidos	0	0
Media		136.12	1.99
Mediana		137.00	2.00
Moda		139	2
Desv. típ.		8.313	.105
Varianza		69.104	.011

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

En la presenta tabla 16, se observa que al realizar el test a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto a la actitud sexuales en dicha Institución, se encontró que los valores medios o centrales que nos ubican dentro de la escala de la medición, fue la mediana que nos reflejó una posición intermedia de la distribución y la media que nos refleja la media sensible de los valores extremos fue 136.12, con una moda de 139 que es la medida se presenta con mayor frecuencia.

La desviación estándar fue de 8.31 así mismo una varianza de 69.10.

Tabla 17

*Frecuencia de la actitud sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	104	2	1.1	1.1	1.1
	109	1	.6	.6	1.7
	110	1	.6	.6	2.2
	113	1	.6	.6	2.8
	116	2	1.1	1.1	3.9
	118	1	.6	.6	4.5
	119	2	1.1	1.1	5.6
	121	1	.6	.6	6.1
	122	1	.6	.6	6.7
	125	2	1.1	1.1	7.8
	126	3	1.7	1.7	9.5
	127	4	2.2	2.2	11.7
	128	2	1.1	1.1	12.8
	129	3	1.7	1.7	14.5
	130	4	2.2	2.2	16.8
	131	5	2.8	2.8	19.6
	132	6	3.4	3.4	22.9
	133	13	7.3	7.3	30.2
	134	4	2.2	2.2	32.4
	135	10	5.6	5.6	38.0
	136	10	5.6	5.6	43.6
	137	12	6.7	6.7	50.3
	138	8	4.5	4.5	54.7
	139	19	10.6	10.6	65.4
	140	16	8.9	8.9	74.3
	141	4	2.2	2.2	76.5
	142	12	6.7	6.7	83.2
	143	8	4.5	4.5	87.7

144	7	3.9	3.9	91.6
145	5	2.8	2.8	94.4
146	2	1.1	1.1	95.5
147	5	2.8	2.8	98.3
148	1	.6	.6	98.9
162	2	1.1	1.1	100.0
Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

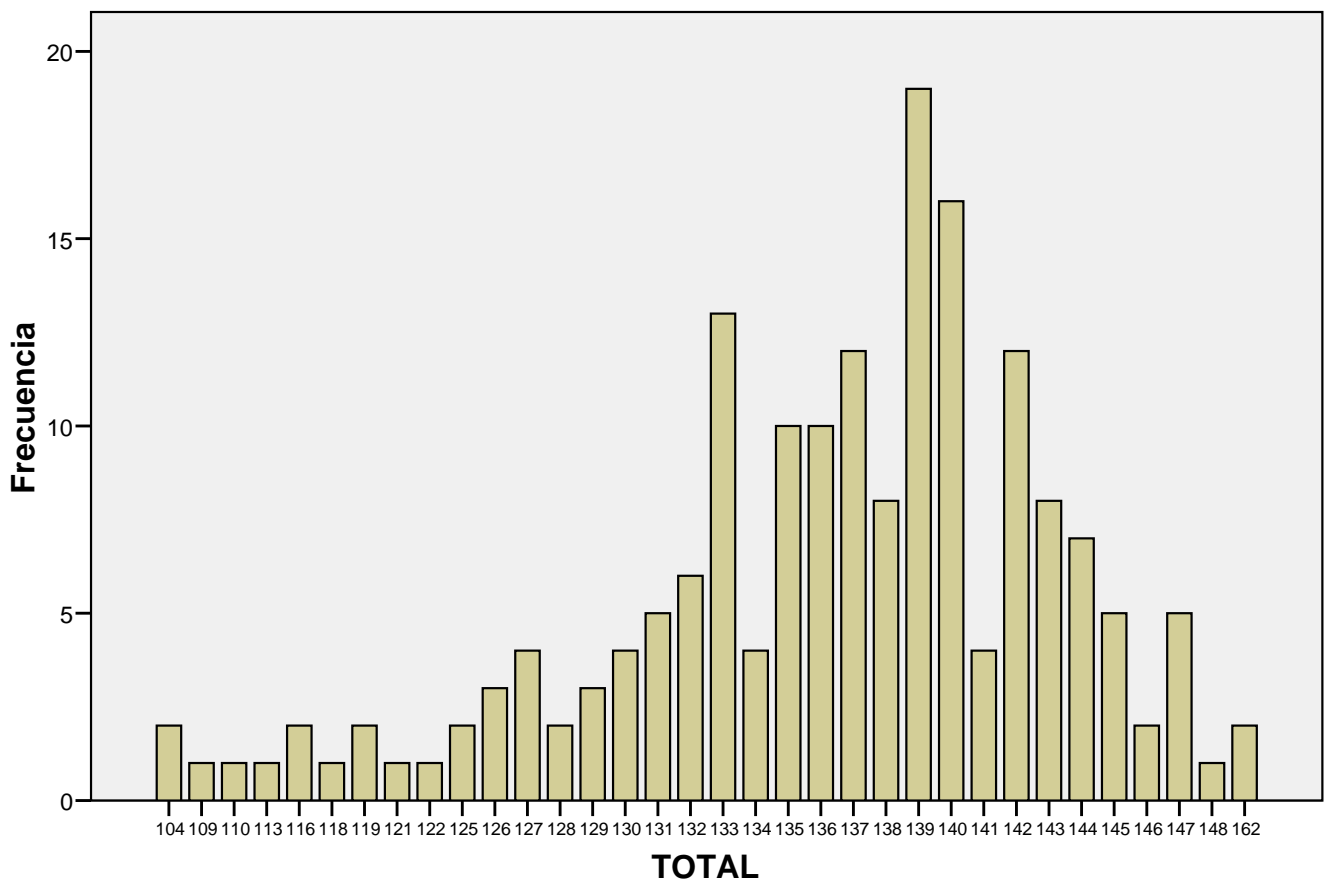


Figura 11 Frecuencia de la actitud de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 17 y figura 11; se observa que al realizar el test a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto al a frecuencia de la actitud sexual en dicha Institución, se encontró que el puntaje de 139 puntos, es decir que la frecuencia fue de 19 adolescentes.

Tabla 18

*Actitud sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	DESFAVORABLE	2	1.1	1.1	1.1
	FAVORABLE	177	98.9	98.9	100.0
	Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

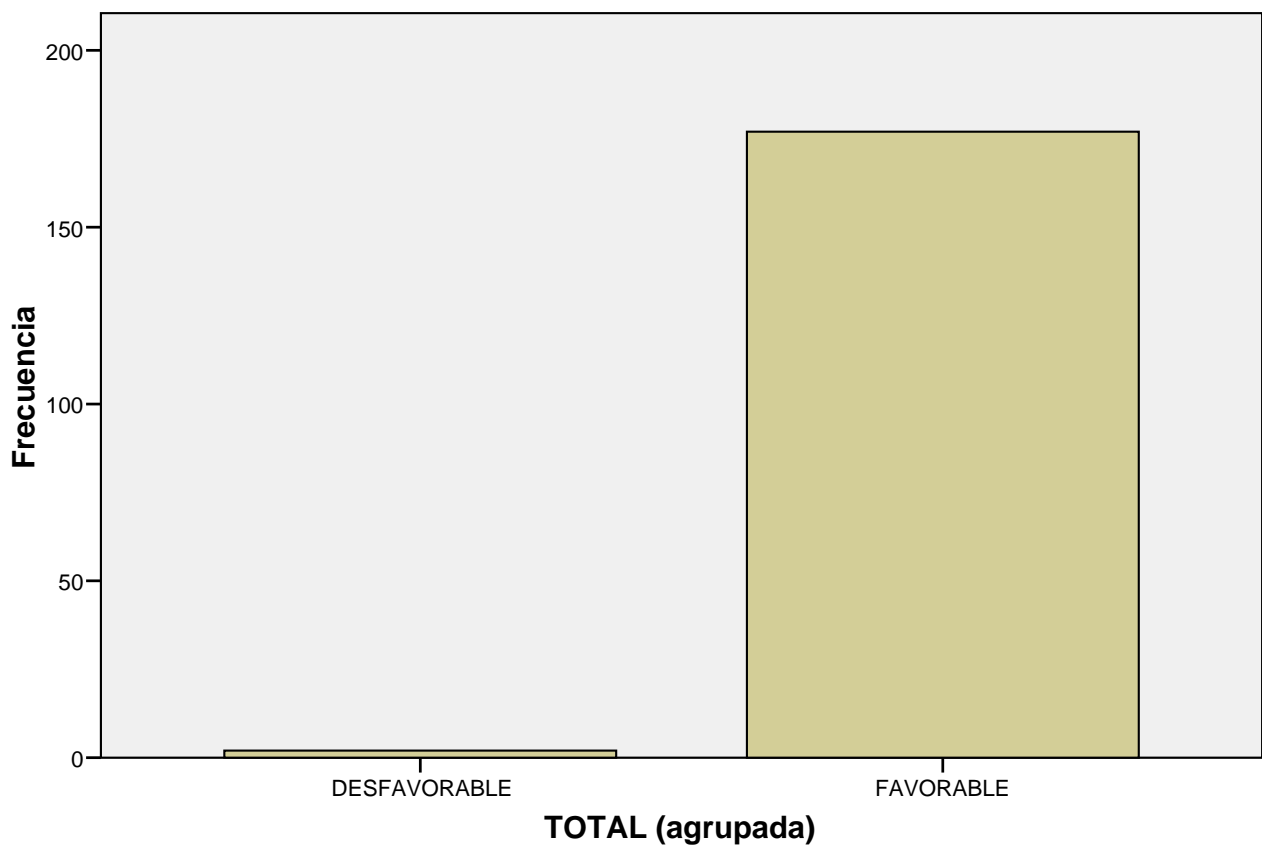


Figura 12 Actitud sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 18 y figura 12; nuestros resultados nos arrojan que el 99% de la población de 179 adolescentes entrevistados, se sitúan en actitud favorable y solo 1% se sitúa en una actitud desfavorable, los valores se clasificaron en desfavorable 0 a 103 y favorable 104 a 162, lo cual nos comprueba que a pesar que están en esta actitud ellos necesitan a un algún tipo de orientación para adquirir la actitud, significando esto que ellos a un están en

un término en medio a lo relacionado con responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor y sexualidad como algo positivo.

Tabla 19

*Actitud sexual sobre responsabilidad y prevención del riesgo de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		TOTAL	TOTAL
			(agrupada)
N	Válidos	179	179
	Perdidos	0	0
Media		23.38	1.99
Mediana		24.00	2.00
Moda		24	2
Desv. típ.		1.986	.105
Varianza		3.945	.011

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

En la presenta tabla 19, se observa que al realizar el test a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto a la actitud sexuales sobre responsabilidad y prevención del riesgo sexual en dicha Institución, se encontró que los valores medios o centrales que nos ubican dentro de la escala de la medición, fue la mediana que nos reflejó una posición intermedia de la distribución y la media que nos refleja la media sensible de los valores extremos fue 23.38 con una moda de 24 que es la medida se presenta con mayor frecuencia.

La desviación estándar fue de 1.99 así mismo una varianza de 3.95.

Tabla 20

*Frecuencia de actitud sobre responsabilidad y prevención del riesgo sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	15	2	1.1	1.1	1.1
	18	1	.6	.6	1.7
	19	6	3.4	3.4	5.0
	20	5	2.8	2.8	7.8
	21	10	5.6	5.6	13.4
	22	20	11.2	11.2	24.6
	23	41	22.9	22.9	47.5
	24	44	24.6	24.6	72.1
	25	31	17.3	17.3	89.4
	26	14	7.8	7.8	97.2
	27	5	2.8	2.8	100.0
	Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

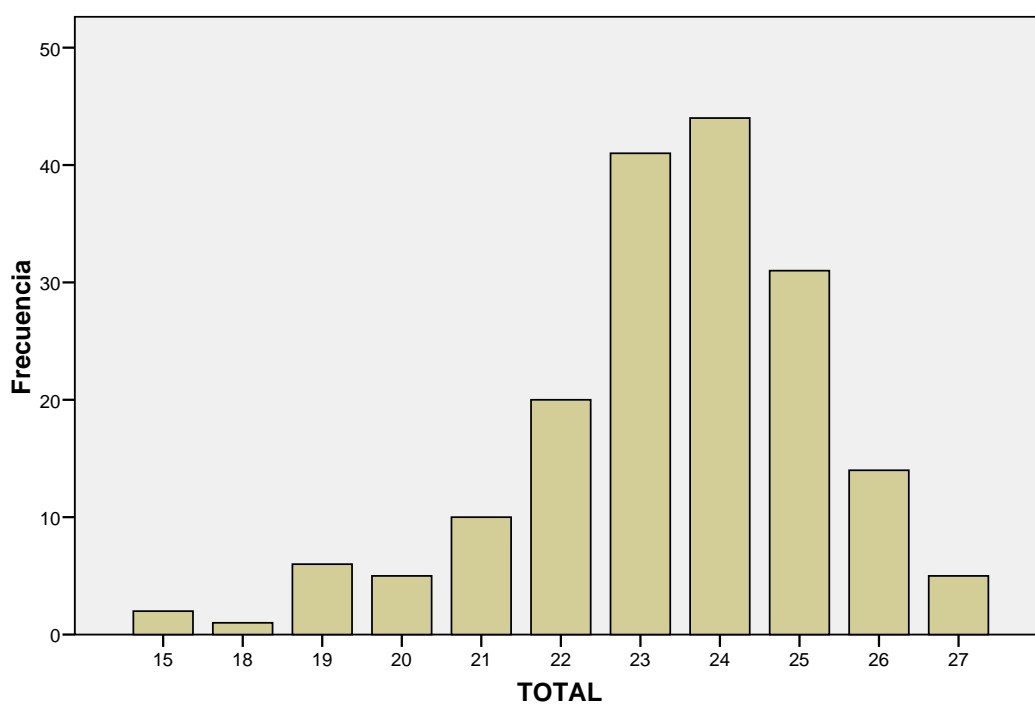


Figura 13 Frecuencia de actitud sexual sobre responsabilidad y prevención del riesgo sexual del adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 20 y figura 13; se observa que al realizar el test a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto al a frecuencia de la actitud sexual sobre la responsabilidad y prevención del riesgo sexual en dicha Institución, se encontró que el puntaje de 24 puntos, es decir que la frecuencia fue de 44 adolescentes.

Tabla 21

*Actitud sexual sobre responsabilidad y prevención del riesgo sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	DESFAVORABLE	2	1.1	1.1	1.1
	FAVORABLE	177	98.9	98.9	100.0
	Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

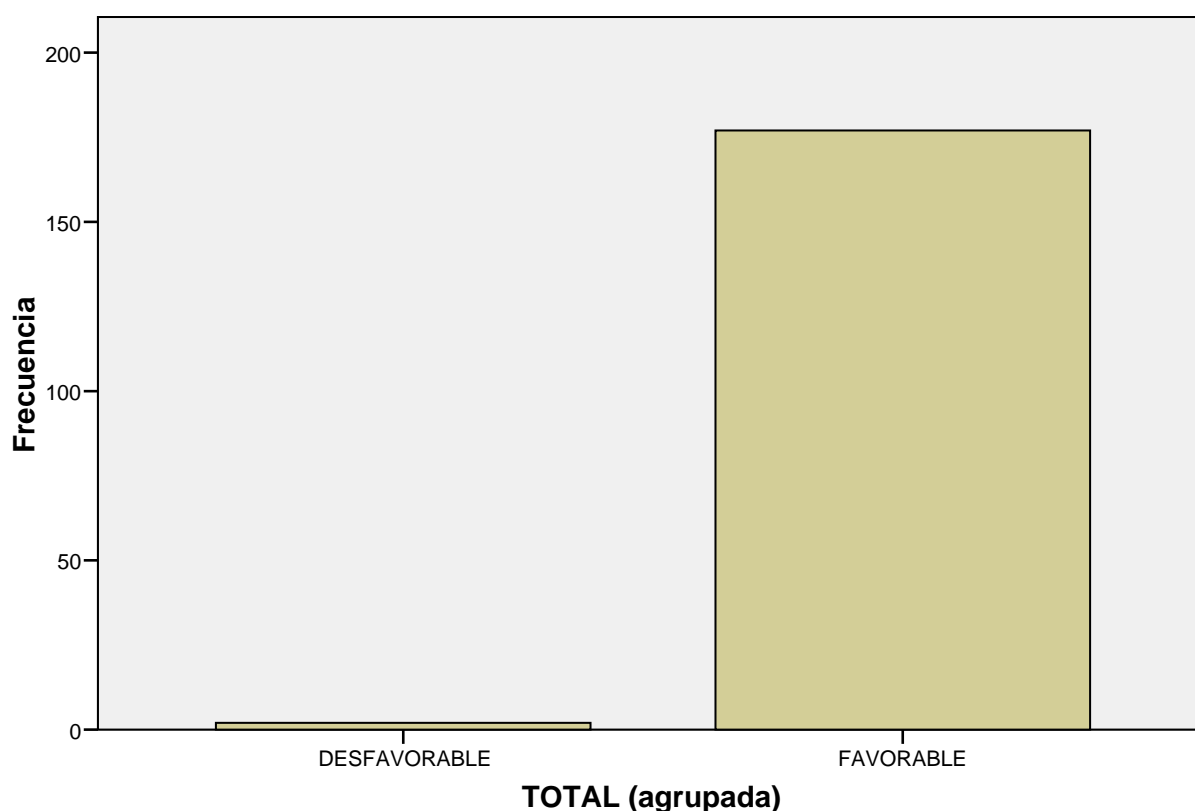


Figura 14 Actitud sexual sobre responsabilidad y prevención del riesgo sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 21 y figura 14; los resultados obtenidos en la parte de responsabilidad y prevención del riesgo sexual fueron que de los 179 entrevistados el 99% (177) tiene actitud favorable sobre este tema en específico y el 1% (2) tiene actitud desfavorable, los valores se clasificaron en desfavorable 0 a 15 y favorable 16 a 27.

*Tabla 22*

*Actitud sobre la libertad para decidir de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		TOTAL	
		TOTAL	(agrupada)
N	Válidos	179	179
	Perdidos	0	0
Media		19.43	1.99
Mediana		20.00	2.00
Moda		20	2
Desv. típ.		2.017	.105
Varianza		4.067	.011

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

En la presenta tabla 22, se observa que al realizar el test a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto a la actitud sexual sobre la libertad para decidir en dicha Institución, se encontró que los valores medios o centrales que nos ubican dentro de la escala de la medición, fue la mediana que nos reflejó una posición intermedia de la distribución y la media que nos refleja la media sensible de los valores extremos fue 19.43 con una moda de 20 que es la medida se presenta con mayor frecuencia.

La desviación estándar fue de 2.02 así mismo una varianza de 4.07.

*Tabla 23*

*Frecuencia de actitud sobre la libertad para decidir de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		Frecuencia		Porcentaje	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	válido	acumulado
Válidos	13	2	1.1	1.1	1.1
	15	3	1.7	1.7	2.8



16	7	3.9	3.9	6.7
17	10	5.6	5.6	12.3
18	33	18.4	18.4	30.7
19	34	19.0	19.0	49.7
20	41	22.9	22.9	72.6
21	31	17.3	17.3	89.9
22	11	6.1	6.1	96.1
23	3	1.7	1.7	97.8
24	1	.6	.6	98.3
25	1	.6	.6	98.9
27	2	1.1	1.1	100.0
Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

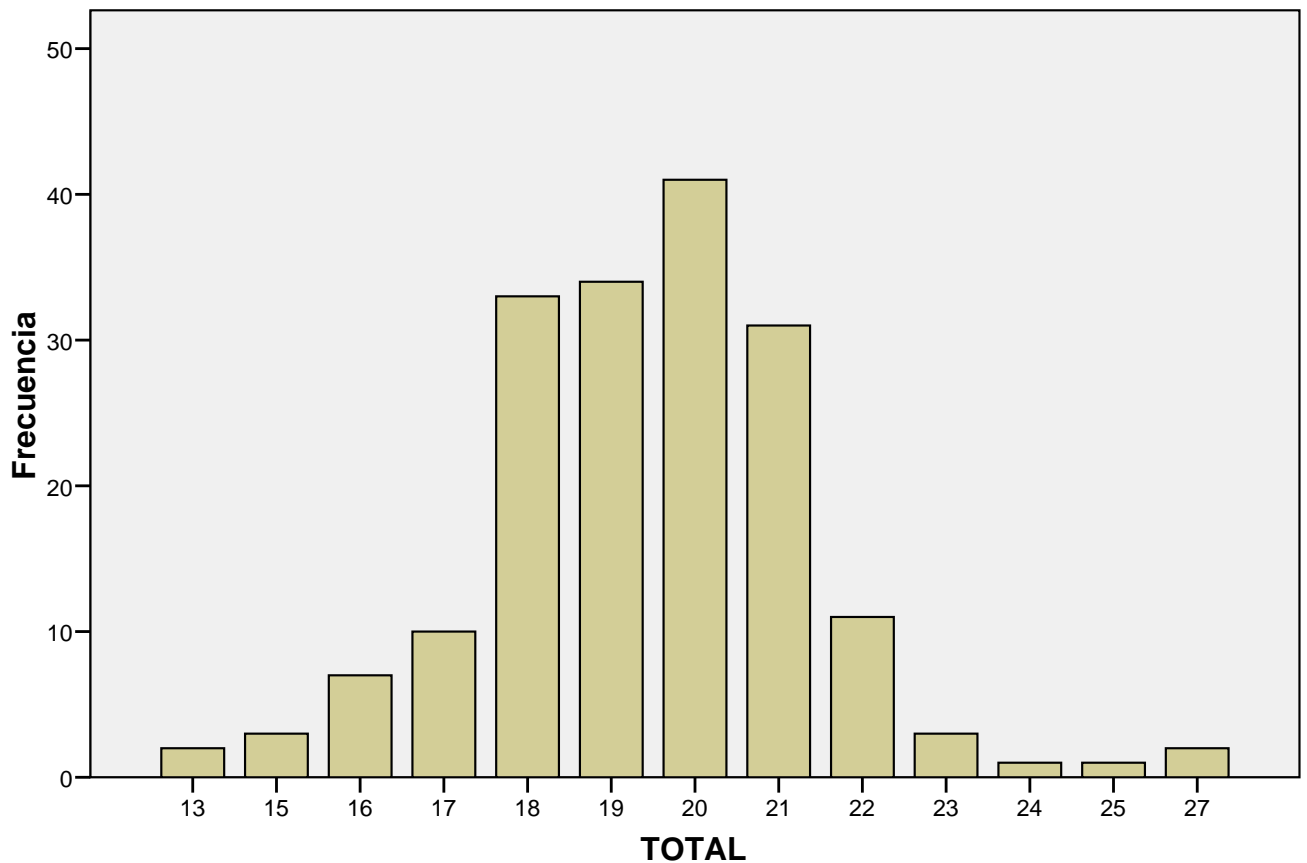


Figura 15 Frecuencia de la actitud sobre la libertad para decidir de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 23 y figura 15; se observa que al realizar el test a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto al a frecuencia de la actitud sexual sobre la libertad para decidir en dicha institución, se encontró que el puntaje de 20 puntos, es decir que la frecuencia fue de 41 adolescentes.

Tabla 24

*Actitud sexual sobre la libertad para decidir de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	DESFAVORABLE	2	1.1	1.1	1.1
	FAVORABLE	177	98.9	98.9	100.0
	Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

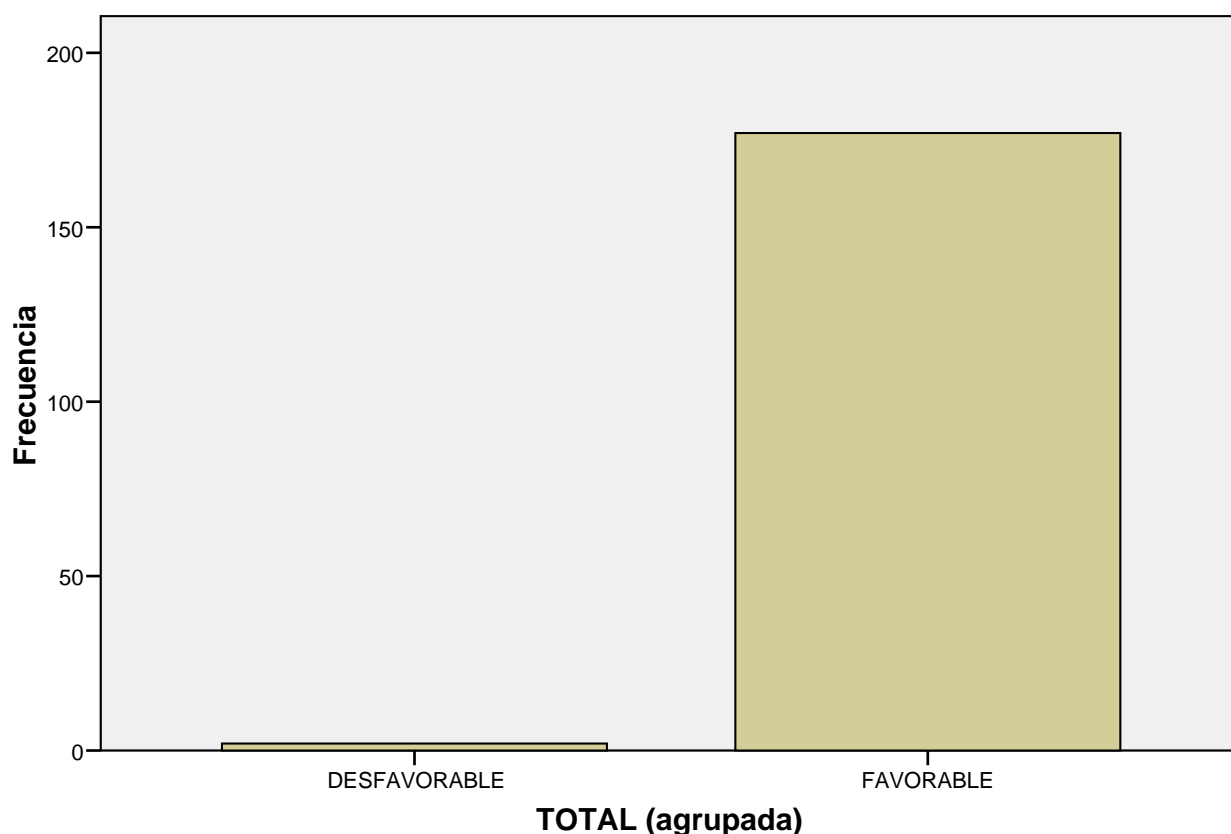


Figura 16 Actitud sexual sobre la libertad para decidir de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 24 y figura 16; los resultados obtenidos en la parte de libertad para decidir fueron que de los 179 entrevistados el 99% (177) tiene actitud favorable sobre este tema en específico y el 1% (2) tiene actitud desfavorable, los valores se clasificaron en desfavorable 0 a 14 y favorable 15 a 27.

Tabla 25

*Actitud sobre la autonomía de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		TOTAL	
		TOTAL	(agrupada)
N	Válidos	179	179
	Perdidos	0	0
Media		24.12	1.99
Mediana		24.00	2.00
Moda		24	2
Desv. típ.		2.350	.105
Varianza		5.524	.011

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

En la presenta tabla 25, se observa que al realizar el test a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto a la actitud sexual sobre la autonomía en dicha Institución, se encontró que los valores medios o centrales que nos ubican dentro de la escala de la medición, fue la mediana que nos reflejó una posición intermedia de la distribución y la media que nos refleja la media sensible de los valores extremos fue 24.12 con una moda de 24 que es la medida se presenta con mayor frecuencia.

La desviación estándar fue de 2.35 así mismo una varianza de 5.52.

Tabla 26

*Frecuencia de la actitud sobre la autonomía de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

			Porcentaje	Porcentaje
			válido	acumulado
Válidos	17	2	1.1	1.1
	18	1	.6	1.7

19	7	3.9	3.9	5.6
20	7	3.9	3.9	9.5
21	7	3.9	3.9	13.4
22	16	8.9	8.9	22.3
23	18	10.1	10.1	32.4
24	34	19.0	19.0	51.4
25	31	17.3	17.3	68.7
26	23	12.8	12.8	81.6
27	33	18.4	18.4	100.0
Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

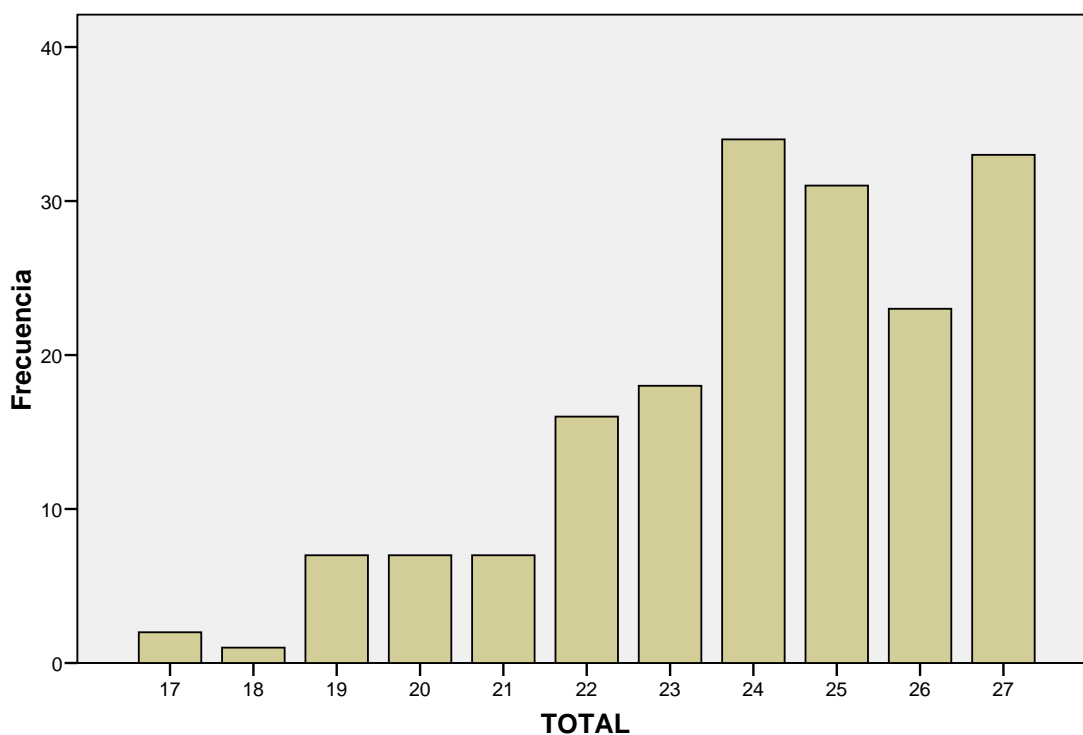


Figura 17 Frecuencia de la actitud sexual sobre la autonomía de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 26 y figura 17; se observa que al realizar la encuesta a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto al a frecuencia de la actitud sexual sobre la autonomía en dicha Institución, se encontró que el puntaje de 24 puntos, es decir que la frecuencia fue de 34 adolescentes.

Tabla 27

*Actitud sexual sobre la autonomía de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	DESFAVORABLE	2	1.1	1.1	1.1
	FAVORABLE	177	98.9	98.9	100.0
	Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

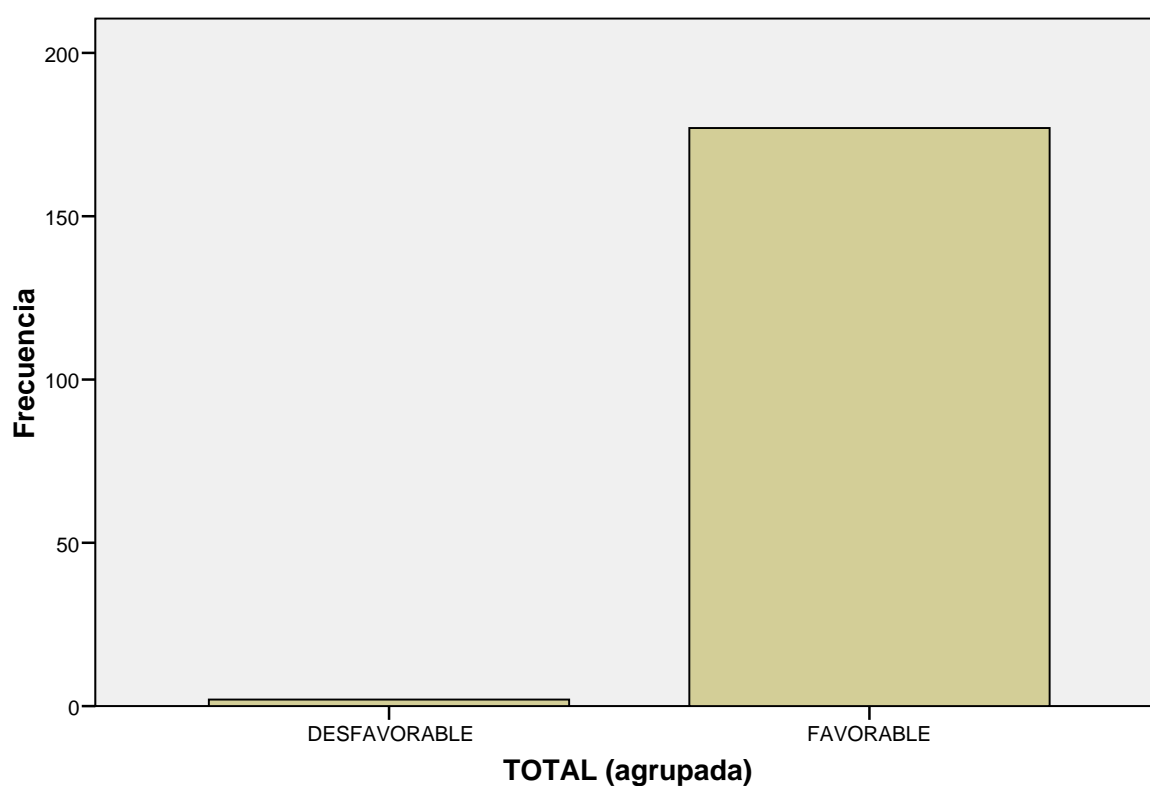


Figura 18 Actitud sobre la autonomía de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 27 y figura 18; los resultados obtenidos en la parte de autonomía fueron que de los 179 entrevistados el 99% (177) tiene actitud favorable sobre este tema en específico y el 1% (2) tiene actitud desfavorable, los valores se clasificaron en desfavorable 0 a 17 y favorable 18 a 27.

Tabla 28

*Actitud sexual sobre el respeto mutuo y reciprocidad responsabilidad y prevención del riesgo sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		TOTAL	
		TOTAL	(agrupada)
N	Válidos	179	179
	Perdidos	0	0
Media		22.76	1.99
Mediana		23.00	2.00
Moda		23	2
Desv. típ.		1.876	.105
Varianza		3.521	.011

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

En la presenta tabla 28, se observa que al realizar el test a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto sobre el respeto mutuo y reciprocidad responsabilidad y prevención del riesgo sexual en adolescentes dicha Institución, se encontró que los valores medios o centrales que nos ubican dentro de la escala de la medición, fue la mediana que nos reflejó una posición intermedia de la distribución y la media que nos refleja la media sensible de los valores extremos fue 232.76 con una moda de 23 que es la medida se presenta con mayor frecuencia.

La desviación estándar fue de 1.88 así mismo una varianza de 3.52.

Tabla 29

*Frecuencia de la actitud sexual sobre el respeto mutuo y reciprocidad responsabilidad y prevención del riesgo sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	13	2	1.1	1.1	1.1
	18	3	1.7	1.7	2.8
	19	5	2.8	2.8	5.6
	20	3	1.7	1.7	7.3
	21	17	9.5	9.5	16.8
	22	23	12.8	12.8	29.6
	23	77	43.0	43.0	72.6
	24	31	17.3	17.3	89.9
	25	10	5.6	5.6	95.5
	26	5	2.8	2.8	98.3
	27	3	1.7	1.7	100.0
Total		179	100.0	100.0	

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

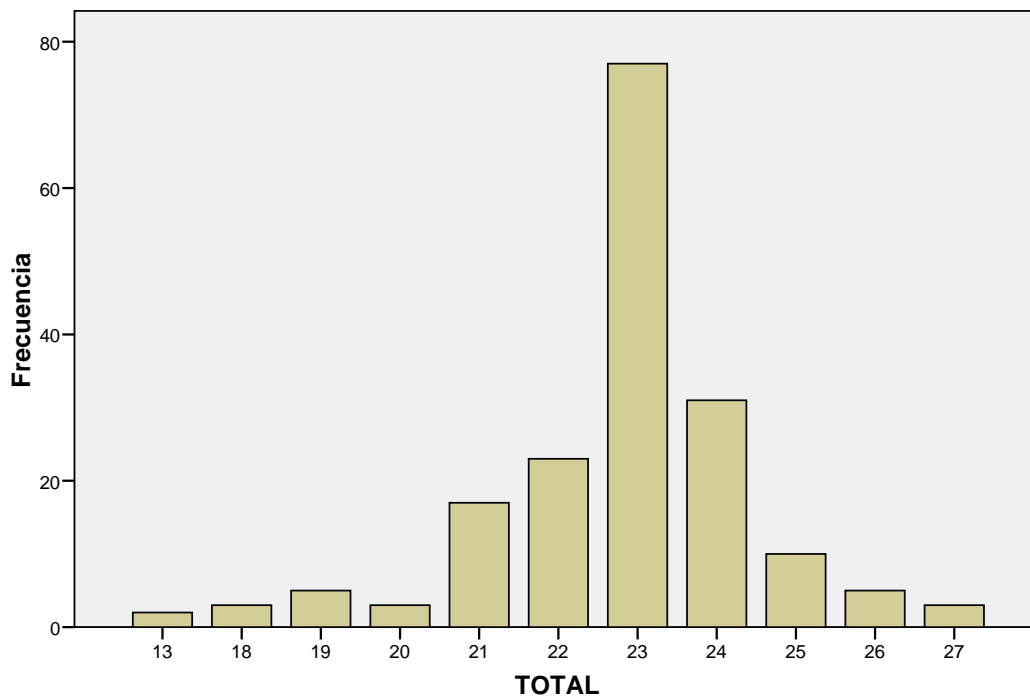


Figura 19 Frecuencia de la actitud sexual sobre el respeto mutuo y reciprocidad responsabilidad y prevención del riesgo de los adolescentes del riesgo sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 29 y figura 19; se observa que al realizar el test a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto al a frecuencia de la actitud sexual sobre el respeto mutuo y reciprocidad responsabilidad y prevención del riesgo sexual de los adolescentes en dicha Institución, se encontró que el puntaje de 23 puntos, es decir que la frecuencia fue de 77 adolescentes.

Tabla 30

*Actitud sexual sobre el respeto mutuo y reciprocidad responsabilidad y prevención del riesgo de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	DESFAVORABLE	2	1.1	1.1	1.1
	FAVORABLE	177	98.9	98.9	100.0
	Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

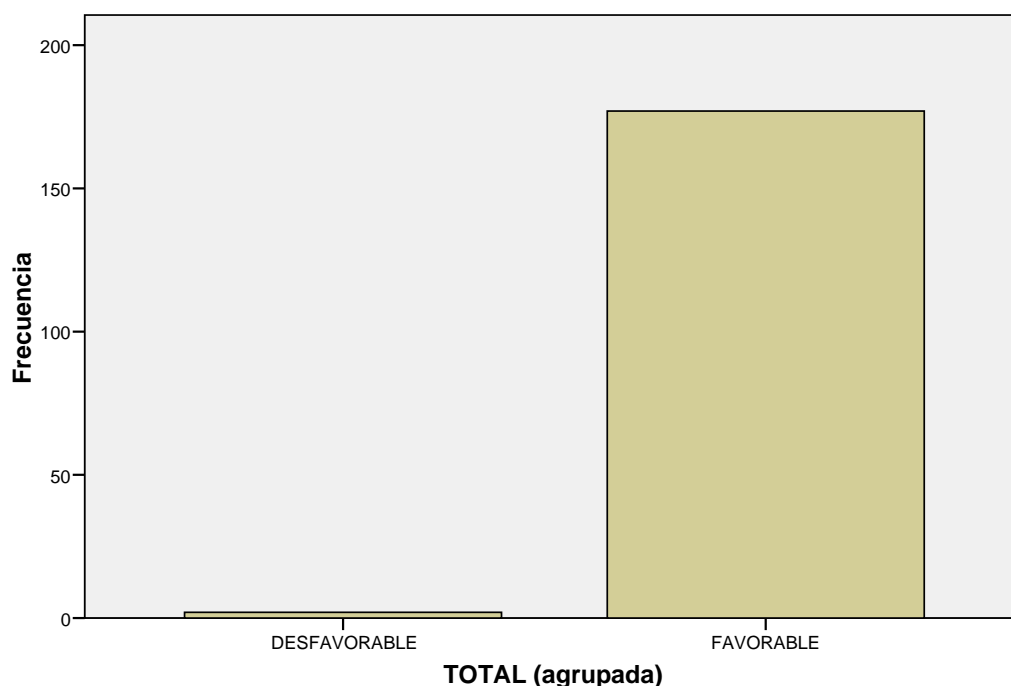


Figura 20 Actitud sobre el respeto mutuo y reciprocidad responsabilidad y prevención del riesgo sexual de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.



En la presenta tabla 30 y figura 20; los resultados obtenidos en la parte de respeto mutuo y reciprocidad fueron que de los 179 entrevistados el 99% (177) tiene actitud favorable sobre este tema en específico y el 1% (2) tiene actitud desfavorable, los valores se clasificaron en desfavorable 0 a 14 y favorable 15 a 27.

Tabla 31

*Actitud sexual sobre sexualidad y amor de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		TOTAL	
		TOTAL	(agrupada)
N	Válidos	179	179
	Perdidos	0	0
Media		21.97	1.96
Mediana		22.00	2.00
Moda		21	2
Desv. Típ.		2.258	.194
Varianza		5.100	.038

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

En la presenta tabla 31, se observa que al realizar el test a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, sobre la actitud sexual sobre la sexualidad y amor en dicha Institución, se encontró que los valores medios o centrales que nos ubican dentro de la escala de la medición, fue la mediana que nos reflejó una posición intermedia de la distribución y la media que nos refleja la media sensible de los valores extremos fue 21.97 con una moda de 21 que es la medida se presenta con mayor frecuencia.

La desviación estándar fue de 2.26 así mismo una varianza de 5.10.

Tabla 32

*Frecuencia de la actitud sexual sobre sexualidad y amor de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	16	3	1.7	1.7	1.7
	17	4	2.2	2.2	3.9
	18	8	4.5	4.5	8.4
	19	7	3.9	3.9	12.3
	20	15	8.4	8.4	20.7
	21	38	21.2	21.2	41.9
	22	32	17.9	17.9	59.8
	23	26	14.5	14.5	74.3
	24	21	11.7	11.7	86.0
	25	18	10.1	10.1	96.1
	26	4	2.2	2.2	98.3
	27	3	1.7	1.7	100.0
	Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

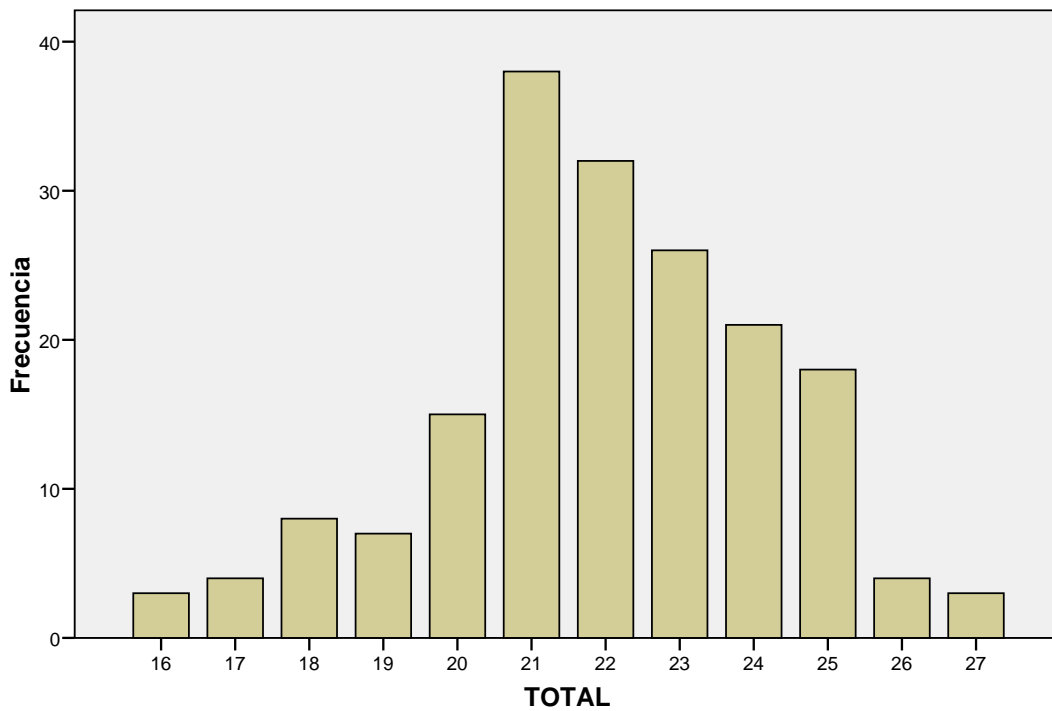


Figura 21 Frecuencia de la actitud sobre sexualidad y amor de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 32 y figura 21; se observa que al realizar el test a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto al a frecuencia de la actitud sexual sobre la sexualidad y amor en dicha institución, se encontró que el puntaje de 21 puntos, es decir que la frecuencia fue de 38 adolescentes.

Tabla 33

*Actitud sexual sobre sexualidad y amor de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Tortibio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	DESFAVORABLE	7	3.9	3.9	3.9
	FAVORABLE	172	96.1	96.1	100.0
	Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

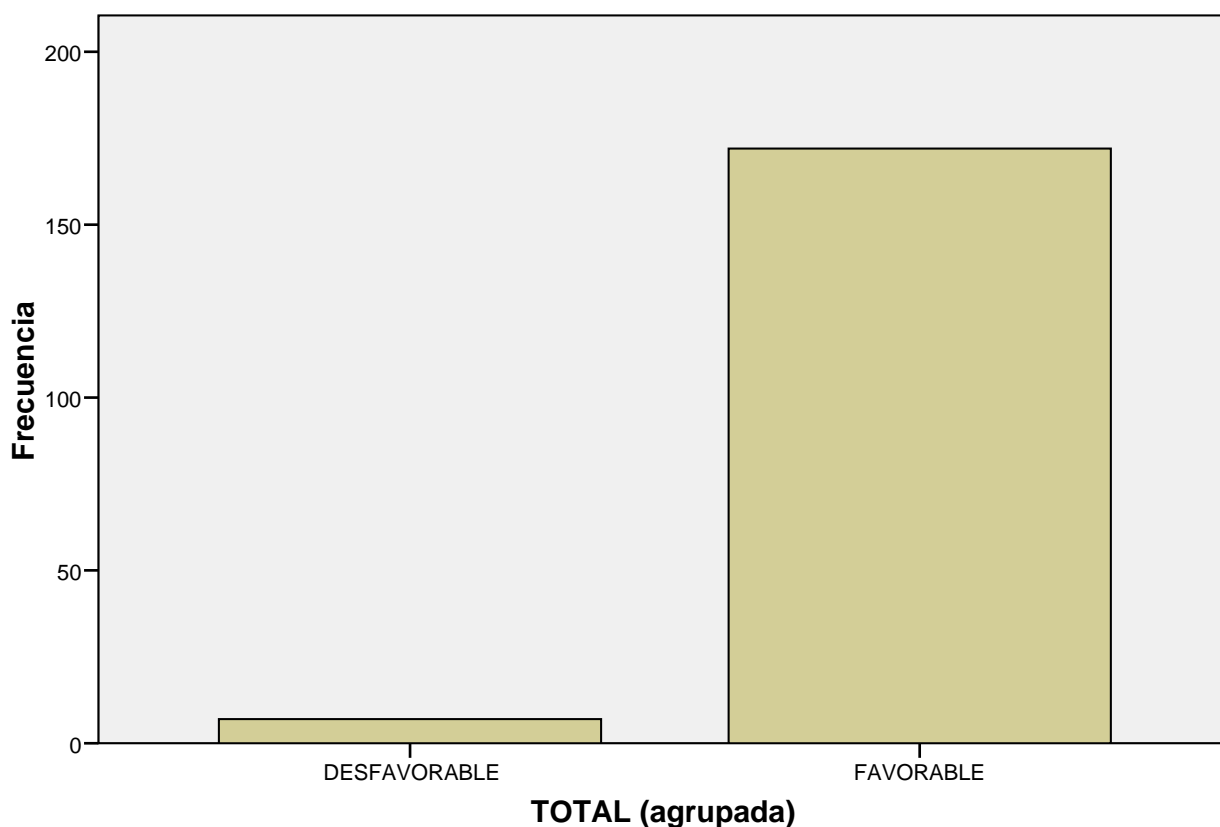


Figura 22 Actitud sexual sobre sexualidad y amor de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 33 y figura 22; los resultados obtenidos en la parte de sexualidad y amor fueron que de los 179 entrevistados el 96% (172) tiene actitud favorable sobre este tema en específico y el 4% (7) tiene actitud desfavorable, los valores se clasificaron en desfavorable 0 a 17 y favorable 18 a 27.

Tabla 34

*Actitud sexual sobre la sexualidad como algo positivo de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		TOTAL	
		TOTAL	(agrupada)
N	Válidos	179	179
	Perdidos	0	0
Media		24.46	1.99
Mediana		25.00	2.00
Moda		25	2
Desv. típ.		2.059	.105
Varianza		4.238	.011

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

En la presenta tabla 34, se observa que al realizar el test a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto a la actitud sexuales sobre sexualidad como algo positivo en dicha Institución, se encontró que los valores medios o centrales que nos ubican dentro de la escala de la medición, fue la mediana que nos reflejó una posición intermedia de la distribución y la media que nos refleja la media sensible de los valores extremos fue 24.46 con una moda de 25 que es la medida se presenta con mayor frecuencia.

La desviación estándar fue de 2.06 así mismo una varianza de 4.24.

Tabla 35

*Frecuencia de la actitud sexual sobre la sexualidad como algo positivo de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	16	1	.6	.6	.6
	17	1	.6	.6	1.1
	18	2	1.1	1.1	2.2
	19	4	2.2	2.2	4.5
	20	3	1.7	1.7	6.1
	21	5	2.8	2.8	8.9
	22	9	5.0	5.0	14.0
	23	13	7.3	7.3	21.2
	24	28	15.6	15.6	36.9
	25	54	30.2	30.2	67.0
	26	44	24.6	24.6	91.6
	27	15	8.4	8.4	100.0
	Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

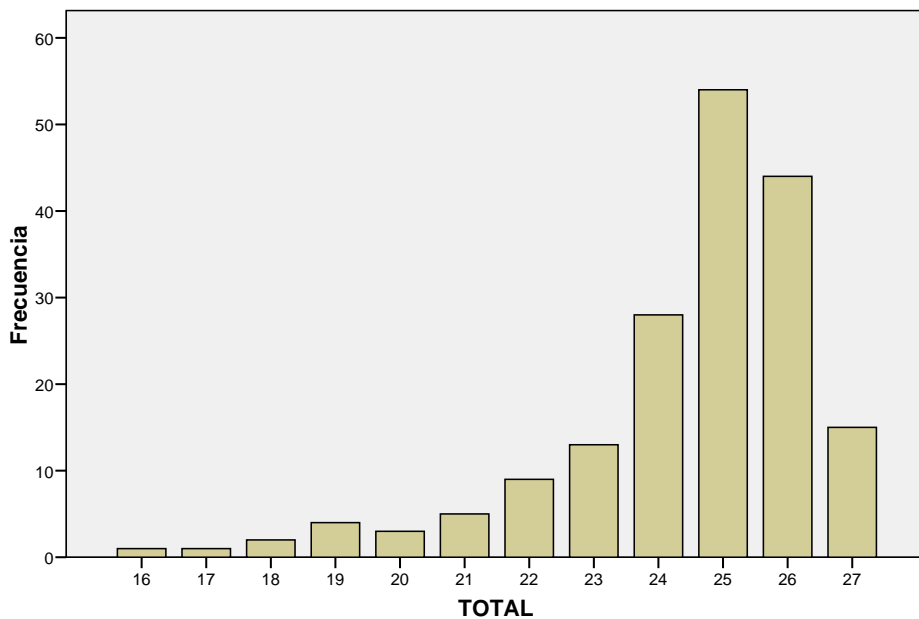


Figura 23 Frecuencia de la actitud sexual sobre la sexualidad como algo positivo de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 35 y figura 23; se observa que al realizar el test a los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, con respecto al a frecuencia de la actitud sexual sobre la sobre sexualidad como algo positivo en dicha institución, se encontró que el puntaje de 25 puntos, es decir que la frecuencia fue de 54 adolescentes.

Tabla 36

*Nivel de actitud sexual sobre la sexualidad como algo positivo de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	DESFAVORABLE	2	1.1	1.1	1.1
	FAVORABLE	177	98.9	98.9	100.0
	Total	179	100.0	100.0	

Fuente: Test aplicada a los adolescentes

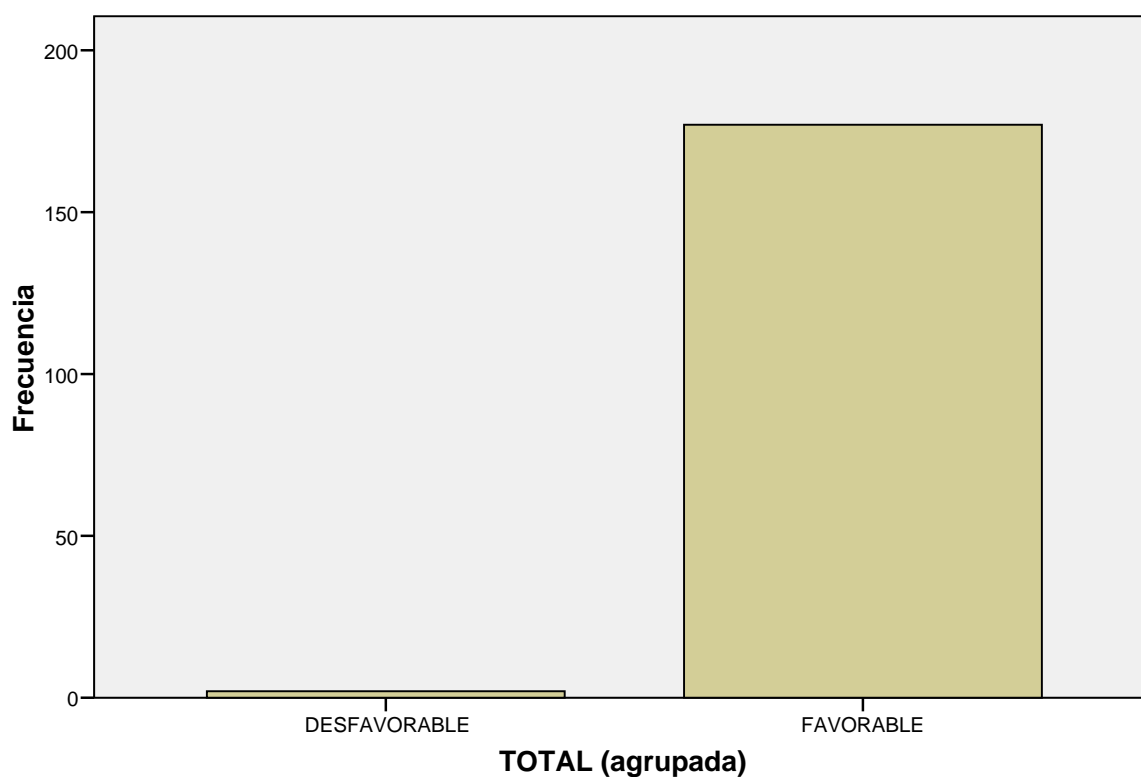


Figura 24 Nivel de actitud sobre la sexualidad como algo positivo de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña.

En la presenta tabla 36 y figura 24; fueron que de los 179 entrevistados el 99% (177) tiene actitud favorable sobre este tema en específico y el 1% (2) tiene actitud desfavorable, los valores se clasificaron en desfavorable 0 a 17 y favorable 18 a 27.

**CAPITULO IV**  
**DISCUSION**



#### **IV. DISCUSIÓN**

A continuación los resultados nos reflejan las principales características de la población en estudio, considerando que la encuesta se aplicó a los alumnos de la Institución Educativa Secundaria Santo Toribio de Mogrovejo del distrito de Zaña, integrada por adolescentes de ambos sexos, todos actualmente en educación secundaria, y con edades promedio de catorce a dieciséis años.

Concerniente al nivel de conocimiento sobre sexualidad que tiene la población adolescente, los resultados arrojan que el 86% tienen un nivel de conocimiento medio; pudiendo referir que tienen conocimientos básicos sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva, ciclo de respuesta sexual humana, mencionan las medidas correctas de prevención de ITS-VIH/SIDA; además tienen conocimiento sobre métodos anticonceptivos como prevención del embarazo, pero aun así les falta para completar su conocimiento, puesto que éste conocimiento medio traería consecuencias como por ejemplo embarazos no deseados, abortos, ITS, entre otros; y el 14 % tienen un nivel de conocimiento alto.

En cuanto a otras investigaciones sobre conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes existen algunos que sí guardan relación con el nuestro, está el de Libreros,

Fuentes & Pérez, 2008, realizó estudio sobre los “Conocimientos, actitudes, y prácticas sobre sexualidad en adolescentes en una unidad educativa”, donde encontró que el 62.7% de los adolescentes evidenciaron un nivel regular de conocimientos sobre ITS, y el 28.34% conocimientos sobre métodos anticonceptivos, otro estudio que se parece es el de González, 2006, sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la sexualidad en adolescentes escolares Colombianos”, se encuestó a 13699 adolescentes, donde se observó que el 52% de adolescentes no entiende los métodos anticonceptivos, el 13% entiende el ciclo menstrual y el 30% cree que el condón protege sobre el VIH/SIDA, y el de Pérez, 2014, tesis sobre los “Conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca”, la muestra fue de 175 adolescentes y encontró que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos es regular, además Díaz, 2015, la tesis sobre el “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del Colegio Nacional Nicolás la Torre, 2014” manifiesta que adolescentes del 5° de secundaria conocen sobre métodos anticonceptivos en un nivel alto y finalmente Andrade, 2016, la tesis sobre los “Conocimientos y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes del CLAS Laura Caller de los Olivos”, añade que existe una directa relación entre el mayor conocimiento sobre sexualidad con las prácticas sexuales seguras.

Algunos estudios difieren con nuestros resultados como es el caso de Salgado & Esquete, 2010, en su estudio realizado sobre “Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes y jóvenes”, se entrevistó a 300 adolescentes, donde concluye que el nivel de información sobre sexualidad en los adolescentes es insuficiente, así mismo Cucho & Vallejos, 2015, realizaron un estudio sobre “Conocimiento de la formas de transmisión del VIH/SIDA y su relación con actitudes riesgosas hacia las prácticas sexuales en adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Javier Pérez de Cuellar”, donde trabajó con 146 adolescentes, donde concluyó que el nivel de conocimiento sobre formas de transmisión de VIH/SIDA es bajo y Cerna, Effio, Carrasco & Vélez, 2012 en su estudio sobre el “Nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA en J.L.O, Chiclayo” dice que los alumnos tienen un bajo nivel de conocimiento en el tema.

Analizando los resultados con respecto a la anatomía y fisiología sexual y reproductiva encontramos que un alto porcentaje tiene conocimiento medio y un 22% un conocimiento alto, por lo tanto se tiene que poner énfasis para todos puedan llegar a tener un conocimiento completo en éste aspecto, mientras tanto en lo que respecta al ciclo de respuesta sexual humana de igual manera el 84% de los adolescentes tiene un conocimiento medio en lo que respecta sobre educación sexual, o tener una sexualidad responsable, fases de la respuesta sexual, etc., lo que podría mejorar para evitar posibles consecuencias, y 16% tienen un conocimiento alto, que son pocos. En cuanto a prevención de ITS-VIH/SIDA, el 58% tiene un conocimiento medio y el 42% un conocimiento alto, son proporcionales los resultados, pero podrían mejorar y por último los resultados sobre conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos y la prevención de embarazos, el 75% tiene conocimiento medio y el 25% conocimiento alto, en éste aspecto si no conocen mucho sobre el tema se pueden producir situaciones de riesgo en los adolescentes como es el embarazo precoz.

Por tanto, basándonos en los resultados obtenidos y al contradiciendo a la teoría, afirmamos que la mayor parte de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Santo Toribio de Mogrovejo del Distrito de Zaña, poseen o tiene conocimiento medio o conceptos básicos sobre el tema de sexualidad.

Sobre la actitud sexual evidenciamos que un 99% de los adolescentes tienen una actitud favorable frente a su sexualidad, sin embargo solo un 1% de los adolescentes, una actitud desfavorable en cada una de las dimensiones estudiadas.

Libreros, Fuentes & Pérez, 2008 en su estudio sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes”, concuerda con nuestros resultados puesto que ellos encontraron actitudes más favorables en el sexo masculino frente a su sexualidad y mayor práctica sexual.

Por consiguiente, de nuestros resultados podemos decir que la actitud que encontramos en los adolescentes en estudio en su mayoría es favorables, garantizando una sexualidad responsable, esto puede ser por el probable componente emocional y conductual.

## V. CONCLUSIÓN

Culminado el análisis de los resultados obtenidos, sobre conocimientos y actitud sexual en los adolescentes de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de Zaña, llega a la siguiente conclusión:

1. Los conocimientos sobre sexualidad de los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Secundaria Santo Toribio de Mogrovejo del distrito de Zaña en su mayoría tuvieron conocimiento medio, representando un 86%, y solo un 14% nivel alto, por ello debería ser prioritario dar información sanitaria a los adolescentes en relación con la salud sexual.
2. Con respecto a la variable actitud sexual, la mayor parte de los adolescentes mantienen una actitud favorable con un 98.9% y solo el 1.1% actitud desfavorable esto se deriva a que hay información sobre el tema y más aún un comportamiento responsable, estas actitudes le ayudaran a prevenir situaciones de riesgo en su sexualidad.
3. Los resultados obtenidos nos dan una idea que los adolescentes de dicha institución tienen una actitud favorable o mejor dicho que frente a una situación de riesgo ellos asumirían una responsabilidad, una aceptación del problema que les ayudaría a salir adelante, y están aptos a recibir más información porque en conocimientos sí están en un nivel medio, falta fortalecer en ese aspecto para poder contribuir al problema social que es la disminución del embarazo precoz.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Elaborar tácticas para prevenir la gestación precoz, infecciones de transmisión sexual en adolescentes, que aparte de brindar información acerca de sexualidad atribuyan actitudes y comportamientos productivos.
2. Motivar la investigación y así poder enriquecernos de información y analizar diferentes problemáticas. Esta tesis ha examinado mucha información objetiva sobre el nivel de conocimiento y actitud sexual en la adolescencia, sin embargo, la base de conocimientos sigue siendo limitada; también es importante poder desagregarlos a un nivel más profundo y realizar un análisis causal.
3. Reforzar la escuela de padres como una habilidad para estimular la interacción entre los miembros de la familia.
4. Dar a conocer los resultados de esta investigación a la Institución Educativa, docentes, alumnos, padres, para concientizar y contribuir al cambio.
5. Elevar los resultados de la presente investigación a las autoridades pertinentes (salud, municipalidad, etc.) para que se tomen las acciones correspondientes a la prevención de embarazo, infecciones de transmisión sexual y actitud sexual de riesgo.

## VII. REFERENCIAS

1. Aguirre Baztán, A. (1994). *Psicología de la adolescencia*. Barcelona: Boixareu Universitaria.
2. Andrade Arnao, Z. A. (2017) *Conocimientos y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes del CLAS “Laura Caller” de Los Olivos 2016*.
3. Cadena, D., Miranda, N., & Calderón, N. (2006). Tricomoniasis urogenital. *Paceña Med Fam*, 3(4), 84-9.
4. Cerna, J. A. L., Effio, B. S. N., Carrasco, J. C. T. P., & Vélez, C. D. (2012). Nivel de conocimientos sobre VIH-SIDA en una Institución Educativa de José Leonardo Ortiz-Chiclayo. Marzo-Mayo 2011. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 5(4), 37-41.
5. Conde González, C., & Uribe Salas, F. (1997). *Gonorrea: la perspectiva clásica y la actual*. Salud Pública de Mexico.
6. Cucho Parra, M. E., & Vallejos Quinto, L. I. (2015). *Conocimiento de las formas de transmisión del VIH/SIDA y su relación con actitudes riesgosas hacia las prácticas sexuales en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Javier Pérez de Cuellar 2014*.
7. Daniels, P. W., & Bryson, J. R. (2002). Manufacturing services and servicing manufacturing: knowledge-based cities and changing forms of production. *Urban Studies*, 39(5-6), 977-991.
8. Díaz Delgado, E. (2015). *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del Colegio Nacional Nicolás La Torre, 2014*.
9. Díez, M., & Díaz, A. (2011). Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. *Española de Sanidad Penitenciaria*, 13(2), 58-66.
10. ENDES. (2014). *Perú: Encuesta demográfica y de salud familiar*. Perú.
11. ENDES. (2017). *La encuesta demográfica y de salud familiar y regional*. Perú.
12. Fétis, G., Bustos, L., Lanás, F., Baeza, B., Contreras, J., Hebel, E., & Marucich, C. (2008). Factores asociados al uso de anticonceptivos en estudiantes de enseñanza media de la comuna de Temuco. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 73(6), 362-369.

13. Gallardo Linares, F. J., & Escolano López, V. M. (2009). Informe diversidad afectiva sexual en la formación de docentes. Evaluación de contenidos LGTB en la Facultad de CCEE de Málaga. Málaga (España): CEDMA.
14. González, J. (2008). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la sexualidad en una población adolescente escolar. *Salud Pública*, 1, 14-26.
15. Guevara Ríos, E. (2016). Estado actual de la mortalidad materna en el Perú. *Perú Investig Matern Perinat*, 5(2):7-8.
16. Hernández Cortina, A. (2008). Infección por herpes simple genital: revisión global. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 7(4), 0-0.
17. Hessen, J., Gaos, J., & Romero, F. (1970). *Teoría del conocimiento* (pp. 25-86). Espasa-Calpe.
18. Libreros, L., Fuentes, L., & Pérez, A. (2008). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes en una unidad educativa. *Salud pública y nutrición*.
19. MINISTERIO DE SALUD. (2016). Programa de Salud Reproductiva y Planificación Familiar RM N° 652-2016/MINSA.
20. MINSA. (2016). Centro Nacional de epidemiología y control de enfermedades, vigilancia epidemiología de la muerte materna.
21. Newell, A. (1981). Nivel de conocimiento. *Revista AI*, 2, 1-20.
22. Pappas, P. G., Kauffman, C. A., Andes, D., Benjamin Jr, D. K., Calandra, T. F., Edwards Jr, J. E., & Reboli, A. C. (2009). Guías de práctica clínica para el manejo de la candidiasis: actualización del 2009, de la Infectious Diseases Society of América. *Clínica infectious diseases*, 48(5), 503-537.
23. Pérez Núñez, M. C. (2015). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014.
24. Salgado, M. V., & Esquete, J. P. (2010). Estudio sobre conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes y jóvenes. *Revista internacional de andrología*, 8(2), 74-80.
25. Silva, L., Pont, C., Millan, F., Ramos, F., Extremera, C., & Rodríguez, J. (2005). *Atención Primaria Y Atención Hospitalaria*. España: Editorial Mad, SL, 4, 522.
26. Pareja Vidal, A.E. & Sanchez Alvarado A.K. (2016). Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. Período 2016.

27. Zarate Hinojosa, M., & Campuzano González, M. E. Enfermedades de transmisión sexual en adolescentes tratadas en el IMIEM durante el 2012.



# **ANEXOS**

## INSTRUMENTO

Cuestionario tomado de Pareja & Sanchez, 2016, p. 86-87

### CONOCIMIENTO SEXUAL DEL ADOLESCENTE

Indicaciones: Marque con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir.

Recuerde: Esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas.

DATOS GENERALES		
1.	Edad:	_____ años
2.	Sexo:	Masculino ( ) Femenino ( )
3.	Grado y Sección:	_____

ANATOMIA Y FISILOGIA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE	SI	NO
1. Los genitales externos de la mujer está conformado solo por los labios mayores y menores.		
2. El aparato reproductor masculino está conformado por escroto, testículo, glande, próstata y pene.		
3. Los genitales externos del hombre está conformado solo por el pene.		
4. El embarazo comienza con la fecundación.		
5. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas.		
6. Un ciclo menstrual siempre dura 28 días.		
7. ¿El glande es el extremo final (la punta) del pene?		
8. ¿Las trompas de Falopio transportan el ovulo hacia el útero?		
9. ¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?		

<b>CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
10. Las fases en la respuesta sexual son: excitación, meseta, orgasmo, resolución.		
11. ¿Has recibido formalmente información sobre educación sexual?		
12. ¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez?		
13. Vivir una sexualidad responsable es tener conocimiento de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar.		
14. Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad.		
15. Son manifestaciones de madurez sexual: menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes de sexo opuesto.		
16. El comportamiento sexual abarca los: besos, abrazos, caricias, masturbación.		
17. Es la propia persona quien controla su comportamiento sexual.		
18. Tienes enamorado (a)		
<b>PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL VIH/SIDA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
19. ¿Sabes que el VIH/SIDA es una enfermedad que amenaza la vida?		
20. Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea (transfusiones sanguíneas), relación coital, transmisión de madre e hijo.		
21. El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del VIH/SIDA.		
22. El VIH/SIDA se contagia por lo 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.		
27. ¿El uso de anticonceptivos previene las infecciones de transmisión sexual?		
<b>METODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
28. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.		
29. Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales.		
30. La píldora, los inyectables, son métodos anticonceptivos.		
31. Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra.		
32. El método de abstinencia sexual consiste en no tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.		
33. El preservativo es un método de planificación familiar.		
34. ¿Son métodos de barrera los preservativos masculinos y femeninos?		
35. ¿Son métodos hormonales la píldora, los inyectables?		
36. Los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente son: el preservativo, el diafragma, las píldoras, los inyectables, el DIU.		

**Test de actitud del adolescente tomado de Pareja & Sanchez, 2016, p.88-89**

Indicaciones: Marque con una X en el casillero que representa su opinión.

<b>ACTITUD SEXUAL DEL ADOLESCENTE</b>	<b>OPINION</b>		
	<b>De acuerdo</b>	<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>
<b>RESPONSABILIDAD Y PREVENCION DEL RIESGO SEXUAL</b>			
1. Los adolescentes deben de cumplir con sus obligaciones según su etapa.			
2. Los adolescentes deben de obedecer a sus padres.			
3. Crees que los adolescentes deben de ayudar en las tareas de la casa.			
4. Crees tú que es una necesidad del adolescente tener relaciones sexuales con su pareja.			
5. Una persona que va a tener una relación sexual, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.			
6. Las relaciones sexuales entre personas jóvenes es aceptable, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.			
7. Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para proteger de la ITS/VIH/SIDA.			
8. Tener relaciones sexuales me expone a problemas de salud como: embarazo precoz y las ITS/VIH//SIDA.			

9. ¿Crees que una mujer puede quedar embarazada así no haya penetración?			
<b>LIBERTAD PARA DECIDIR</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>
10. Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad.			
11. Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten.			
12. Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar.			
13. Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad.			
14. Inicio mi actividad sexual por presión de mis amigos.			
15. Los adolescentes se deben dejar influenciar por sus amigos			
16. Cuando voy a decidir por algo necesito la intervención de otras personas.			
17. ¿Crees que siempre tus elecciones son las adecuadas y correctas?			
18. ¿Crees que todo adolescente debe tener un proyecto de vida?			
<b>AUTONOMIA</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>
19. Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual.			

20. Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites.			
21. Es fácil expresar mi opinión antes los demás.			
22. Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo el/la único/a responsable de mi integridad corporal.			
23. Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deporte, busco espacios de distracción, etc.			
24. Planificas y organizas tus actividades siempre			
25. Te sientes preparado para cuidar tu sexualidad en todos los aspectos			
26. Te consideras una persona que aceptas el fracaso y sigue esforzándose.			
27. Controlas tus emociones y deseos.			
<b>RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>
28. En una relación las parejas deben de considerarse como iguales.			
29. En un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente en la solución del problema.			
30. La pareja debe respetar la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo desea.			

31. La pareja debe respetar el espacio personal de la otra persona.			
32. Las parejas deben conversar acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.			
33. En una relación las parejas deben de conversar sobre el desarrollo personal de ambos.			
34. Se debe acordar en pareja las situaciones para tener una sexualidad sin riesgos.			
35. Crees que se debe forzar a la pareja para tener relaciones coitales.			
36. ¿Crees que tu pareja es de tu propiedad?			
<b>SEXUALIDAD Y AMOR</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>
37. Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio.			
38. Las relaciones sexuales se dan casualmente.			
39. La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable.			
40. Las relaciones entre parejas deben ser estables.			
41. El amor entre parejas debe de ser mutuamente correspondido.			
42. Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto.			



43. Las fantasías sexuales son muy normales entre adolescentes.			
44. Crees que las/los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.			
45. La etapa que vive el adolescente en el enamoramiento es una emoción y no amor.			
<b>SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>
46. Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona.			
47. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual.			
48. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor.			
49. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto.			
50. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación.			
51. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado.			
52. Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza.			

53. Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo.			
54. Las mujeres ven a la sexualidad como algo malo porque sus padres les transmitieron ese concepto.			

**Constancia emitida por la Institución:** Que acredite la realización del estudio in situ



**GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN - LAMBAYEQUE  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - CHICLAYO  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO"-ZAÑA**



CREADO EL 18 DE MAYO DE 1962 – R.M. N° 9644 TELÉFONO: 074-3112

## **“Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional”**

**LA QUE SUSCRIBE;**

**SUB DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL SECUNDARIA  
DE MENORES “SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO” DEL DISTRITO DE ZAÑA**

Otorga la siguiente;

## **AUTORIZACIÓN**

A las Maestras: **BLANCA FLOR, LOPEZ RUEDA, MARICARMEN FALLA  
CORONEL** para aplicar una encuesta propuesta en el Proyecto de Investigación  
Titulado **“Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes de catorce a  
dieciséis años en la I.E.”Santo Toribio de Mogrovejo”**

Se expide la presente, a solicitud de las partes interesadas para los fines  
pertinentes.

Zaña, 01 de junio de 2018

  
EDUCACIÓN REGIONAL DE LAMBAYEQUE  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - CHICLAYO  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO" - ZAÑA  
*Blanca Flor Lopez Rueda*



"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

LA QUE SUSCRIBE;

SUB DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL  
SECUNDARIA DE MENORES "SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO" DEL  
DISTRITO DE ZAÑA

Otorga la siguiente;

**CONSTANCIA**

A las Maestras: **BLANCA FLOR, LOPEZ RUEDA, MARICARMEN FALLA  
CORONEL**, quienes aplicaron una encuesta a los estudiantes de la I.E  
propuesta en el Proyecto de Investigación Titulado "**Nivel de conocimiento y  
actitud sexual en adolescentes de catorce a dieciséis años** "

Se expide la presente, a solicitud de las partes interesadas para los fines  
pertinentes.

Zaña, 11 de junio de 2018





IMAGEN N°01: PUERTA DE INGRESO DE LA I.E. SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO-ZAÑA



IMAGEN N°02: REALIZANDO ENCUESTA A LAS ADOLESCENTES



IMAGEN N°03: REALIZANDO ENCUESTA A LAS ADOLESCENTES



IMAGEN N°04: REALIZANDO ENCUESTA A LOS ADOLESCENTES



IMAGEN N°05: REALIZANDO ENCUESTA A LOS ADOLESCENTES



IMAGEN N°06: REALIZANDO ENCUESTA A LAS ADOLESCENTES

Autorización de publicación de tesis en repositorio institucional UCV

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS          EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV</b>	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	---	---

Yo Maricarmen Falla Coronel, identificado con DNI N° 47466977  
 egresado de la Escuela Profesional de Postgrado de la  
 Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo ( ) la divulgación y  
 comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado  
 "Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes  
de catorce a dieciséis años de la Institución  
Educativa Santo Toribio de Mogrovejo, distrito de  
Zaña.....  
 ....."; en el Repositorio  
 Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el  
 Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA

DNI: 47466977

FECHA: 22 de Agosto del 2018.

laboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
--------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------





**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS  
EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV**

Código : F08-PP-PR-02.02  
Versión : 09  
Fecha : 23-03-2018  
Página : 1 de 1

Yo Blanca Flor López Rueda, identificado con DNI N° 16725650, egresado de la Escuela Profesional de Postgrado de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo ( ) la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Nivel de Conocimiento y actitud Sexual en adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogrovejo distrito de Zaña?" en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

  
FIRMA

DNI: 16725650

FECHA: 22 de Agosto del 2018

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

## Acta de aprobación de originalidad de tesis



### ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, María Elena Cotrina Cabrera, Asesor del curso de desarrollo del trabajo de investigación y revisor de la tesis del estudiante, MARICARMEN TALLA CORONEL y BLANCA FLOR LÓPEZ RUEDA, titulada NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE CATORCE A DIECISÉIS AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO, DISTRITO DE ZAÑA

Constato que la misma tiene un índice de similitud de 24 % verificable en el reporte de originalidad del programa *Tumitin*.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Chiclayo, 09 de agosto del 2018

  
Dra. María Elena Cotrina Cabrera  
DNI: 16702840

