



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
TESIS**

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE  
SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DEL QUINTO  
GRADO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO ELVIRA  
GARCIA Y GARCIA CHICLAYO,- 2020**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**Autora:**

**Bach. Campos Bautista, Fresia Paola**

<https://orcid.org/0000-0003-4528-1208>

**Asesora:**

**Dra. Chavarry Ysla, Patricia del Rocío**

<https://orcid.org/0000-0003-0575-3717>

**Línea de Investigación:**

**Ciencias de la vida y Cuidado de la Salud humana**

**Pimentel – Perú 2020**

**Conocimientos y Actitudes sobre Sexualidad en Adolescentes del Quinto  
Grado de Secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo,- 2020.**

**Aprobación del Informe de Investigación**



.....  
Dra. Chavarry Ysla, Patricia del Rocío  
Asesora



.....  
Mg. Vargas Cabrera, Cindy Elizabeth  
Presidente del Jurado de tesis



.....  
Mg. Palomino Malca, Jimena  
Secretaria del Jurado de tesis



.....  
Dra. Chavarry Ysla, Patricia del Rosario  
Vocal del Jurado de tesis

## DEDICATORIAS

La presente tesis está dedicada en primer lugar a Dios, porque me regala un día más de vida, y por permitirme lograr cumplir mi sueño, fortaleciéndome en los momentos difíciles.

Gracias a mis padres RICARDO Y CARMEN, quienes son piezas fundamentales en mi vida, por sus sabios consejos, enseñanzas ayuda incondicional paciencia infinita todos mis logros son para ustedes a quienes prometí que terminaría mi carrera. PROMESA CUMPLIDA.

A mi hermano CARLITOS porque a pesar de tener discusiones siempre está para apoyarme.

A mi hijito Mateo mi fortaleza, motivación e inspiración, en mi superación diaria. Te amo.

A mi esposo Wilmer, mi compañero de vida, quien me brinda su amor, su cariño, y su apoyo constante.

A toda mi familia que de una u otra manera se preocupa por mí, para ser cada día mejor persona y mejor profesional.

Fresia Paola

## **AGRADECIMIENTOS**

En primer lugar, agradecer a Dios por permitirme disfrutar mi maravillosa familia, gracias familia por apoyarme en cada decisión tomada, terminar mi carrera no ha sido fácil pero aquí sigo de pie.

Ya falta poco para poder decirles. AL FIN LO LOGRE, y poder darles esa alegría a mis padres, que con ansias lo esperan. Gracias papas porque nunca dejaron de creer en mí.

Fresia Paola

## RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García – Chiclayo,- 2020; El enfoque de la investigación fue cuantitativa y de tipo correlacional. La muestra fue Censal se utilizó el 100 % de población constituida por 136 adolescentes. Utilizándose la técnica de la Encuesta y como instrumento un cuestionario para evaluar el conocimiento y otro para las actitudes. Los resultados revelaron que el nivel de conocimiento sobre la sexualidad varía de un conocimiento medio de 47.1 % a un conocimiento bajo de 37.5 %, exponiendo al 84.6 % de adolescente a ser perjudicados por agresores sexuales que pueden dañarlos física y psicológicamente de por vida. La actitud respecto al conocimiento sobre la sexualidad en los adolescentes fue negativa en 80.1 %, lo que significa un problema porque no hay predisposición en ellos a ser informados por especialistas en el tema. La investigación concluye que no existe asociación entre ambas variables por que el Chi Cuadrado Crítico es mayor que el Chi Cuadrado Calculado. Por consiguiente los Directivos del Colegio Elvira García y García de Chiclayo deben capacitar a los alumnos.

**Palabras clave:** conocimientos, actitudes, sexualidad, adolescentes.

## **ABSTRACT**

The objective of this research was to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about sexuality in adolescents of the fifth grade of secondary school Elvira García y García - Chiclayo, - 2020; the research approach was quantitative and correlational. The sample was Census, 100% of the population constituted by 136 adolescents was used. Using the survey technique and as an instrument a questionnaire to evaluate knowledge and another for attitudes. The results revealed that the level of knowledge about sexuality varies from a medium knowledge of 47.1% to a low knowledge of 37.5%, exposing 84.6% of adolescents to be harmed by sexual offenders who can harm them physically and psychologically for life. The attitude regarding knowledge about sexuality in adolescents was negative in 80.1%, which means a problem because there is no predisposition in them to be informed by specialists on the subject. The research concludes that there is no association between both variables because the Critical Chi Square is greater than the Calculated Chi Square. Therefore, the Directors of the Elvira García and García de Chiclayo School must train the students.

**Keywords:** knowledge, attitudes, sexuality, adolescents.

## INDICE

I. INTRODUCCIÓN .....	7
1.1. Realidad problemática .....	7
1.2. Antecedentes de estudio.....	12
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	18
1.4. Formulación del problema.....	31
1.5. Justificación e importancia del estudio.....	31
1.6. Hipótesis. ....	32
1.7. Objetivos. ....	32
1.7.1. Objetivo general .....	32
1.7.2. Objetivos específicos.....	32
II. MATERIAL Y MÉTODO .....	29
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	29
2.2. Población y muestra.....	30
2.3. Variables y operacionalización.....	31
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	49
2.5. Procedimiento de análisis de datos.....	50
2.6. Criterios éticos. ....	50
2.7. Criterios de rigor científico. ....	51
III. RESULTADOS .....	52
3.1. Resultados en Tablas y Figuras.....	52
3.2. Discusión de resultados. ....	65
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	69
4.1. Conclusiones.....	69
4.2. Recomendaciones. ....	70
REFERENCIAS .....	55

ANEXOS .....	61
--------------	----

#### INDICE DE TABLAS

Tabla 1 .....	30
Tabla 2 .....	32
Tabla 3 .....	33
Tabla 4 .....	52
Tabla 5 .....	53
Tabla 6 .....	54
Tabla 7 .....	56
Tabla 8 .....	57
Tabla 9 .....	58
Tabla 10 .....	61

#### INDICE DE FIGURAS

Figura 1 .....	52
Figura 2 .....	53
Figura 3 .....	55
Figura 4 .....	56
Figura 5 .....	57
Figura 6 .....	59
Figura 7 .....	59
Figura 8 .....	61
Figura 9 .....	62
Figura 10 .....	63



## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Realidad problemática

En el contexto internacional encontramos los siguientes trabajos relacionados a nuestra investigación:

En la revisión de información de España 2016, a María et al. (1), la investigación que tiene por objeto de estudio Impacto del conocimiento sobre sexo en Adolescentes de la Escuela de enfermería, Murcia; objetivo, conocer conocimiento y actitud de los alumnos acerca de sexualidad. Método; muestra 151 adolescentes se aplicó un cuestionario, enfoque cuantitativo, el estudio transversal y descriptivo seleccionándose por medio del muestreo por conveniencia. Resultados; manifestaron que ciento dieciocho estudiantes expresan que practicaron relación sexual de manera normal, resultando diferenciaciones reveladoras entre hombres y mujeres ( $p=.034$ ), igualmente se masturbaron 96% de hombres y 19% de mujeres; el sexo femenino practican demasiado el fellatio ( $p=.031$ ), cuyas relaciones íntimas las ejecutan con la enamorada ( $p=.01$ ), los varones consumen mayor cantidad de bebidas alcohólicas anterior a su contacto sexual ( $p=.021$ ) y mayormente entre parejas ( $p=.026$ ). Reconocen las mujeres en su mayoría al papiloma - ITS ( $p=.02$ ), y el 27,7% dicen conocer el método doble anticonceptivo. Conclusión; 75 % de ellos mantuvieron encuentros coitales utilizando el anticonceptivo como prevención del embarazo. Recomendaron considerar enseñanza sobre sexualidad para los estudiantes.

Se encontró en Colombia 2017, a Pilar et al (2) cuyo objeto de estudio: conocimiento y actitud sobre sexualidad usando estrategias didácticas TIC dirigidas a los estudiantes entre 14 a 16 años en entidades de Educación Estatales Básicas Secundarias; Objetivo general, conocer la relación existente entre conocimiento y actitud frente a sexualidad, usando las TIC y sin la estrategia; Método: Muestra; 69 adolescentes se aplicó el cuestionario, diseño cuasi experimental de prueba pos-prueba, enfoque cuantitativo; los resultados encontrados fueron: No se evidencio significativas diferencias estadísticas entre los grupos: el TIC y el control convencional. Dimensión de la actitud sobre sexo observándose el cambio del sentimiento conducta y pensamiento. Se concluyó que aplicar la estrategia didáctica TIC en formación sobre sexualidad en adolescentes fortalece su nivel (favorable) de conocimiento y actitud sobre el sexo.

En la información en México 2016, de Claudia (3) cuyo objeto de estudio fue; se busca si los alumnos entendieron sobre la ubicación del conocimiento, a recuperarlo, transformarlo y a relacionarlo con sus experiencias de vida en Nacozeni de Garcia y Sonora; objetivo general fue: Valorar el nivel de conocimientos de educación sexual y reproductiva en adolescentes; muestra, 218 estudiantes de la escuela Media Superior aplicándose dos cuestionarios, investigación de método cuantitativo haciendo uso de técnicas estadísticas, diseño descriptivo, transversal. Los Resultados: Aspectos sociodemográficos; escuela 59,2 %, hogar 30,0 %. Actitud sobre sexualidad regular. Inicio de vida sexual, curiosidad 50,0 %, por amor 58,0 %. Continúa teniendo relaciones sexuales 50,0 %. Conocimiento sobre salud sexual, Mujeres 40,0 %, Hombres 32,0 %. Después de las capacitaciones que se impartieron el 76,0 % de estudiantes manifiestan que ya no consideran tener relaciones sexuales a su edad. Conclusiones; estudiantes de los dos primeros grados secundarios son los encuestados con mayor cantidad de dudas pero son el de mayor interés sobre los temas, edad de más vulnerable 11 y 13 años. Las actitudes sobre sexualidad rango intermedio de eficacia educativa. Calidad de conocimientos regular.

En Bolivia 2018, Mara (4) objeto de estudio, formas de relaciones afectivo sexuales presentados en los adolescentes trabajadores del Centro Minero; el objetivo general diseñar e implementar un Programa de Educación. Muestra, 112 adolescentes, investigación mixta: cualitativa: método etnográfico (descriptiva e interpretativa) y cuantitativo (cuestionarios) para analizar la situación laboral y educativa. Resultados; los adolescentes modificaron su pensamiento: aumento la autoestima de los encuestados femeninos; para los chicos aumento la importancia sobre el afecto y cariño, cambio de actitud relacionado a las tareas a hombres y mujeres, cambio de actitud de que no es indispensable tener pareja para ser felices, definen la infidelidad como la causa del divorcio. Entienden lo que es promiscuidad y que es la causa de las enfermedades sexuales. Se vincula los embarazos no deseados a la falta de prevención e información sexual. Conclusiones; motivaciones, empoderamiento y las nuevas actitudes convertirán a los adolescentes de esta historia en promotores de salud y contribuir al desarrollo.

En Colombia 2019, Daniela (5) el objeto de estudio características sociodemográficas de los adolescentes basados en los artículos publicados en

Latinoamérica 2013 al 2018; Objetivo general, analizar los conocimientos y actitudes de los adolescentes frente a la prevención de las infecciones de transmisión sexual; Método; muestra, 60 documentos, revisión de la base de datos seleccionándose 30, enfoque cualitativo, descriptivo. Resultados: rango de edades 63,0 % de 13 a 20 años; nivel de escolaridad 87,0 %; estrato socioeconómico 87,0 % zona urbana; País con mayor investigación Perú 6, México 5, Cuba, Ecuador, Chile y Colombia solo se encontraron 3, Argentina 2, Venezuela, Honduras, Bolivia, Nicaragua y Guatemala 1; año con mayor publicaciones 2016 (7), 2018 (6), 2013 (5), 2014 (4) y 2017 (3); tipos de estudio, cuantitativos 57,0 % (27), cualitativo 30,0 % (12), mixto 13,0 % (4). Conclusiones los adolescentes no son suficientes para asumir la responsabilidad sexual de ahí las altas tasas epidemiológicas de Infecciones Transmitidas por el sexo en adolescentes.

Ecuador 2018, Karla et al (6) objeto de estudio: Consideraciones de la representación social de género que van a influenciar sobre el conocimiento, actitud y prácticas sobre sanidad en sexualidad; el objetivo principal: Determinar el pensamiento social sobre género, el conocimiento, la actitud, la manera de practicar sobre salud sexual en jóvenes; tipo de investigación: Estudio transversal mixto – Cuantitativo – Cualitativo, la muestra estudiada 940 alumnos de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Resultados: Los altos índices existentes de gestaciones no deseados a edades tempranas, así como el incremento de enfermedades de transmisión sexual, demuestran que las representaciones sociales de género, el conocimiento y las actitudes inciden en las prácticas de salud sexual de los estudiantes, en su mayoría, se determinó que este tema sigue siendo tabú en las relaciones y comportamientos de los alumnos. Conclusiones: Existe mayor comprensión de los roles de pareja. Desconocimiento sobre los protocolos que debería realizar cuando se presenta infecciones que son transmitidas por las relaciones sexuales o en caso de quedar embarazada. Sigue siendo un tema de tabú la salud sexual.

En el contexto nacional seleccionamos a los siguientes trabajos de estudio:

Cajamarca 2018, Diana (7) objeto de estudio: conocer sobre el conocimiento y actitud de sexualidad de adolescentes del Centro Educativo Miguel Carducci; objetivo general, identificar la relación del nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad en Samana Cruz, la muestra 108 estudiantes aplicándoles un

cuestionario, la investigación de enfoque cuantitativo, correlacional, no experimental, transversal. Resultados; en características socio demográficas resalto de 16 años (34.3 %), sexo femenino 67.6 %, solteros 98.1 %; religión católico 63.9 %; lugar donde procede Cajamarca 96.3 %, conocimiento sobre sexualidad 75 % nivel adecuado. Dimensiones: 1. Anatomía y Fisiología sexual y reproductiva, sobre sale el nivel adecuado en Anatomía y Fisiología sexual y Reproductiva 88,9 % y Métodos Anticonceptivos 50.9 %, seguido por nivel inadecuado Prevención de enfermedades de Transmisión Sexual VIH/SIDA 75%; continua el nivel favorable Actitudes hacia la sexualidad 68.5 %. Dimensiones nivel favorable Responsabilidad y Prevención del riesgo sexual 66,7 %, Respeto Mutuo 63 %, Sexualidad como algo Positivo 63.9 %; nivel desfavorable Libertad para decidir 88.9 %, Autonomía 53.7 %. Conclusión no existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes de los adolescentes.

Provincia de Sullana 2016, Dany (8) su objeto de estudio: Analizar el grado de información y conducta del adolescente sobre sexualidad del AAHH el Obrero; Objetivo principal, describir la actitud sexual del adolescente y su conocimiento sobre el tema; investigación descriptiva, enfoque cuantitativo. Se aplicó un cuestionario a 150 personas del lugar. Resultados: sobre la investigación global no tienen conocimiento de sexualidad 52 % de adolescente y el 52.67 % revelaron actitudes desfavorables; características sociodemográficas, predomina la edad de 18 años 28.67 %, de estos sexo masculino 54 %, estado civil, solteros 90.67 %, religión católica 96.67 %, estudian 60 %. Lo que se refiera a si tienen o no enamorada (o) 79.33 % respondieron que sí, tuvieron relaciones coitales, sí 66.67 %, edad de inicio de la relación sexual de 15 y 16 años 26.53 % y el 100 % de los adolescentes reconocen que son heterosexuales. Conclusiones; los encuestados su conocimiento sexual es deficiente, lo demuestra sus actitudes sexuales desfavorables.

Puno 2016, Grover et al (9) el objeto de Estudio: La influencia del conocimiento sobre el aborto y la actitud en la Provincia de San Ramón; el objetivo general: determinar la relación del conocimiento y actitud sobre el aborto inducido en adolescentes; investigación de enfoque cuantitativo, correlacional, no experimental y transversal, se aplicó un cuestionario a 128 alumnos del centro educativo. Resultados el conocimiento sobre el aborto inducido observado fue de

nivel medio 53.9 % de los estudiantes y el 22.7 % su nivel es alto. El 43.0 % su actitud es de aceptación del aborto inducido, siendo la actitud de rechazo sobre el aborto del 21.9 %. Encontraron relación significativa entre las dos variables investigadas, sig. = .000. Conclusión; mientras mayor nivel de conocimiento la actitud de rechazo es mayor hacia el aborto inducido y de una actitud de aceptación por los adolescentes con más bajos niveles de conocimientos.

Piura 2016, Shirley (10) el Objeto de Estudio: Identificación del conocimiento sobre sexualidad y su actitud que manifiesta el grupo etario en Tacalá, Castilla; Objetivo general, describir los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes del Asentamiento humano; la muestra 150 adolescentes se les aplico un cuestionario, investigación de enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental, transversal. Resultados: Desconocimiento global sobre conceptos básicos en sexualidad el 60 %; tiene conocimiento el 40% de los encuestados. Según el análisis de sobre dimensión Fisiología y Anatomía; ciclo de respuesta sexual; Prevenir el ITS; VIH; SIDA; Metodología anticonceptiva. De todas ellas la menos conocida es Métodos Anticonceptivos que previenen la gestación el 77.33 %; prevenir ITS – VIH - SIDA el 65.33 %. Concluyendo que 60 % de encuestados no tienen conocimiento sobre sexualidad en forma global. Manifestaron desconocer respecto a metodología anticonceptiva y de ITS/VIHSIDA.

En el contexto local encontramos el siguiente trabajo de investigación:

Chiclayo 2017, Janet (11) Objeto de Estudio: Causas que vuelve al adolescente vulnerable durante su etapa sexual en el Colegio Mater Admirabilis; Objetivo general, determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes. Muestra de 252 alumnos a quienes se aplicó el cuestionario, enfoque cuantitativo, tipo aplicada, descriptiva, transversal. Resultados, 59 % nivel de conocimiento medio, 21,0 % nivel bajo, 18,5 % nivel alto; dimensiones: nivel de conocimiento medio: Biológica, 75,0 %. Psicología, 57,6 %. Sociocultural: enfermedades transmisión sexual 15,5 % nivel de conocimiento alto, rol sexual y conductas de riesgo 52,0 %, prevención de embarazo 32,5 % conocimiento bajo. Ético Moral 46,4 % nivel bajo de conocimiento. Conclusión, conocimiento sobre sexualidad el nivel es medio 59,5 %; en la dimensión: Biológica nivel de conocimiento medio 75,0 %. Psicológica 57,6%, Sociocultural nivel medio 52,0 %, Ético Moral, 46,4 % nivel bajo.

## **1.2. Antecedentes de estudio.**

El conocimiento y actitud de sexualidad en adolescentes se han realizado en otros trabajos de investigación de nivel internacional como así lo indican los siguientes autores:

Hortelina, 2018 (13); quien en su investigación desarrollada en el sector educativo en la ciudad de Cali, Colombia busco caracterizar el conocimiento, actitud y práctica del adolescente, distinguiendo características educativas en reproducción y salud sexual, ejecutándose un estudio de muestra no probabilística en 12 estudiantes de la IEP en la misma provincia. Para el estudio se aplicó el cuestionario de 72 preguntas, realizándose una entrevista semiestructurada y audios autográficos a los estudiantes, considerando como categorías de análisis para su evaluación al conocimiento y Actitud sobre reproducción y sexualidad. Prácticas riesgosas y cuidado personal. Encontrándose en esta investigación que los adolescentes revelan nociones que se asocian a lo aprendido de sus familiares, amigos y la información del internet. La actitud y práctica tienen relación por haber iniciado prematuramente su contacto sexual de trece a diecisiete años de edad, el inapropiado empleo de los métodos preventivos y el protocolo de como planificar la familia, lo aprendido durante su permanencia en la institución no han repercutido en su actitud y práctica significativamente, concluyendo que es necesario el establecimiento de políticas y programas sobre salud reproductiva y sexual para adolescentes facilitados de profesionales en el tema.

Georgina, 2018 (14); en su investigación ejecutada en el Instituto Público Pablo Antonio Cuadra de la ciudad de Managua en Nicaragua, indago la evaluación del grado cognitivo, actitud y prácticas sobre metodología anticonceptiva en adolescente de 5° y 4° año, para ello se estudió una muestra no probabilística de 120 adolescentes en el mencionado instituto del municipio de Matiguas, con respecto al estudio se aplicó un cuestionario de 27 ítems sobre conocimiento respecto a metodología anticonceptiva del adolescente, se tuvo en cuenta las variables sociodemográficas: Nivel de escolaridad; Edad; Sexo; Estado civil y Religión; así como la variable para medir el Nivel de conocimiento: General; Conceptos básicos; Reacción adversa; Desventajas y ventajas; Uso y accesibilidad del método anticonceptivo y fuentes de información. En esta investigación se encontró que de generalmente existe un buen grado informativo y conducta

favorable del adolescente cuando su nivel es deficiente en la práctica. Mencionando que el buen nivel de conocimiento casi siempre no conlleva a prácticas adecuadas sin embargo es útil para la toma de decisiones, concluyendo que el grado de conocimiento es Bueno respecto a los anticonceptivos. Fuentes informativos Televisión y Radio, y los amigos. Nivel de actitud favorable. El nivel de práctica de riesgo fue mala.

Fátima et al, 2018 (15); ellos en su investigación realizada con jóvenes de la Universidad de Sevilla, España; buscaron diseñar y validar sobre instrumento breve que permitirá evaluar sobre: conocimiento, práctica y comportamiento sexual del joven universitario; confeccionándose el cuestionario representativo del patrón de sexualidad del adolescente universitario y otro pequeño de ocho preguntas aplicándose a 566 estudiantes de la misma Universidad, acerca de sexualidad, infecciones de transmisión sexual y como evitar el embarazo. En esta investigación encontraron que presento menor conocimiento de sexualidad aquellos que no recibieron formación: DT=1,41, M=6,82; que no tenían pareja DT=1,35, M=6,87; que interrumpieron una vez el embarazo DT=1.95, M=6,43; no usaron ningún método anticonceptivo DT=0,58, M=6,66; se arrepintieron DT=1,39 M=6,55; menor frecuencia de relaciones sexuales por año DT=1,70, M=6,49. Concluyendo que el cuestionario implica una herramienta sucinta para el conocimiento de los hábitos y conocer al alumno de la universidad en temas sexuales y anticonceptivos. Las evaluaciones de validez, fiabilidad mostraron buenas propiedades psicométricas del instrumento aplicado.

Ramón et al, 2018 (16); en la investigación ejecutada en Mérida, Yucatán, México, pretendieron definir su comportamiento sexual de una agrupación de adolescentes para lo cual se estudió una muestra de 245 personas, con el análisis de prevalencia, descriptiva, y prospectiva, en la escuela secundaria. Con respecto al estudio se aplicó un instrumento auto aplicable a los adolescentes de la institución mencionada, considerando el estudio de la conducta sexual en adolescentes. En esta investigación observaron que son; sexualmente activa el 5.71 %. Besos y/o caricias en genitales 78.57 %. Sexo oral, masturbación con la pareja, sexo con penetración 28.57 %. Usaron condón 21.4 %. Relaciones sexuales hace seis meses alcoholizados o drogados 7.14 %. Practica cibersexo el 2.4 %, concluyeron que la frecuencia es baja en los encuestados que comenzaron su

etapa sexual, no obstante de que protegerse lo ejercen muy poco lo que les vuelve indefensos y pueden ser infectados por enfermedades que se transmiten sexualmente y verse gestando sin haberlo planeado.

Alían et al, 2019 (17); Quienes en su investigación en Cuba desarrollada en un Centro secundario, buscaron describir el comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes, para esto aplicaron el método descriptivo, transversal de 53 estudiantes de sexo femenino de dicha escuela secundaria. Para el estudio aplicaron un cuestionario con enunciado interrogativo abiertas y cerradas a adolescentes femeninas, considerándose la variable edad, variable edad y motivo de la sexarquia, variable uso de métodos anticonceptivos, variable método anticonceptivo utilizado e historia obstétrica. En su investigación encontraron que las adolescentes iniciaban sus relaciones sexuales cuando alcanzaban la edad media de la sexarquia en promedio 13.53 años fue del 67 %; siendo el aspecto físico la motivación fundamental que dio inicio la relación sexual. Sin el uso de algún procedimiento anticonceptivo siendo las tabletas anticonceptivas mayormente usadas en 36,11 % de las adolescentes. Finalmente el 22,22 % de las adolescentes femeninas tuvieron por lo menos un embarazo. El equipo de investigación concluyó que las estudiantes mantienen un comportamiento sexual adecuado.

Piedad de los Ángeles et al, 2020 (18); los cuales en su investigación ejecutada en adolescentes femeninas de la Escuela Normal Superior de Sahagún, Córdoba en Colombia, averiguaron establecer las representaciones sociales sobre ser mujer y las prácticas sexuales en estudiantes femeninas para lo cual se estudió una muestra no probabilística de 108 estudiantes y los padres de familia de dicha Escuela. Para esta investigación lograron obtener informaciones por medio de una ruta hermenéutica (objetivos específicos, instrumento y técnicas de análisis) y más adelante con las fases de la investigación (Preparatoria documental, trabajo de campo, analítica, teorización utilizando la entrevista semiestructurada. En el estudio de investigación para facilitar su comprensión, los resultados se ordenaron en dos categorías principales: 1. Ser mujer y 2. Las prácticas sexuales. Observando carencia de conocimiento acerca de ser mujer, considerados en algunos casos como una obligación sexual con su pareja y su negación a las prácticas sexuales se cataloga como ser infiel debido a esto se llega al maltrato físico y verbal. Concluyeron que la sexualidad en los adolescentes se ejerce de manera libre,



siempre y cuando haya aceptación de las partes. Ser mujer; indicaron que son merecedoras de respeto, sintiéndose en desventaja en algunas circunstancias con relación a los hombres. Educar para la sexualidad es un proceso de un material conceptual, actitudinal, comunicativo y valorativo.

El conocimiento sobre sexualidad y actitud del adolescente se han realizado en otros trabajos de investigación a nivel nacional como así lo indican los siguientes autores:

Claudia, 2020 (19); en su tesis ejecutada en el sector Educación Laicas en la ciudad de Lima, pretendió realizar comparaciones entre niveles de actitudes y conocimiento sexuales presentados por encuestados realizando el estudio muestral no probabilística con 200 estudiantes en dicha Institución. Para esto se usaron el instrumento de 35 ítems a los adolescentes, considerándose las dimensiones: grado de conocimiento sobre fisiología, anatomía y reproducción, respuesta de sexualidad humana, prevenir enfermedades propagadas por contacto sexual como el VIH - SIDA y metodología anticonceptiva que son alternativas de prevenir los embarazos no deseados. En esta investigación se encontró sobre estudiantes del Centro Educativo Laico tienen nivel más alto en conocimiento que los alumnos de Colegios Educativos Religiosos; así mismo sobre las actitudes sexuales se observaron que no hay diferencia de las Instituciones, concluyendo sobre los estudiantes: Institución Educativa Laica tienen mayor grado de conocimientos sobre sexualidad, Sobre la actitud no existe diferencias significativas.

Segundo, 2018 (20); quien en su investigación desarrollada en Chachapoyas, buscó comparar la actitud sexual del adolescente entre centros educativos, para esto se estudió una muestra independiente de 90 adolescentes en dichas instituciones. Para el estudio se usó la herramienta de 49 preguntas. En las dimensiones se encontraron: actitudes desfavorables el 50 % y 57.7 % Puerto Galilea y Miguel Rubio respectivamente. Se observó que hay diferencia significativa en la actitud sexual, el más adverso en los alumnos Puerto Galilea. En el análisis de la prevención y responsabilidad del Riesgo sexual; ser libres para hablar y de nuestras actuaciones; autónomo; respetarse y ser recíproco; el sexo y amor; el sexo desde un punto de vista aceptable; encontrándose que es desfavorable en las dos instituciones, concluyendo que la mayoría de estudiantes de las dos instituciones consideran y manifiestan una actitud desfavorable e indiferente mayor a la mitad de

encuestados. En Puerto de galilea concluye que los estudiantes están mayormente enfocados en una actitud desfavorable e indiferente con el tema de sexualidad por esta causa existe altas tasas de embarazadas. En el Centro Educativo Miguel Rubio se enfoca en una actitud desfavorable mayor al cincuenta por ciento, seguida de una actitud indiferente.

Andrés, 2018 (21); quien en su investigación ejecutada en la Institución de Lima, procuró determinar las relaciones entre los conocimientos y actitudes sexuales de los alumnos, para esto se analizó una muestra probabilística de 358 participantes del C.E. Almirante Grau. Para la investigación se utilizó una herramienta de 30 ítems a los estudiantes, para su evaluación se midió las dimensiones de sexualidad. En el trabajo de estudios encontró correlación del conocimiento y actitud ( $p$ -valor $<0.05$ ); relación entre el conocimiento y responsabilidad - prevención de riesgo sexual:  $p$  - Valor = 0.0001; relación con libertad para decir:  $p$  - valor = 0.0003; correlación con autonomía:  $p$  – valor = 0.0001; asociación con respeto mutuo:  $p$  – valor = 0.0001; así como también en sexo con amor ( $p$ -valor=0.0001); concluyendo que en la mayoría de los alumnos de la Entidad se evidencio bajos conocimientos y actitudes desfavorables sobre sexualidad; encontrándose relacionamiento significativo del conocimiento y actitud en los temas de sexo de los estudiantes.

Nelly, 2018 (22); en su tesis ejecutada en el sector educación en el Amazonas; investigo sobre grado cognitivo y sexualidad en los alumnos del C.E. Sagrado Corazón de Jesús, para esto se estudió una muestra de 85 estudiantes; aplicándose el cuestionario con un total de 35 ítems a los adolescentes de la Institución, se consideró como dimensiones para su evaluación de la variable conocimiento de sexualidad. En esta investigación se encontró que la dimensión fisiología, anatomía y reproducción; Niveles: alto (69.4%); medio (29.4%); bajo (2%); respuesta sexual 70.6% nivel alto, nivel medio (29.4%), dimensión prevenir las ITS/VIH/SIDA y metodología anticonceptiva nivel alto (44.7%), nivel medio (54.1%) y el nivel bajo (1.2 %); dimensión métodos anticonceptivos, Niveles: el 26% alto, 71% medio y el 3% bajo, concluyendo que el alto nivel son temas de anatomía, fisiología reproductiva y respuesta sexual: su nivel medio en prevenir las ITS-VIH-SIDA; métodos anticonceptivos: estrategia de prevenir el embarazo.

Sairet, 2016 (23); en su trabajo de tesis desarrollada en el sector educación de Piura; buscó describir el conocimiento y actitud sexual en estudiantes, para esto se estudió una muestra no probabilística de 150 adolescentes en dicha Institución Educativa. Para el estudio se aplicó un cuestionario de 31 ítems considerando como dimensiones del conocimiento sexual. En esta investigación se encontró que predomina la actitud desfavorable en los adolescentes 70%, concluyendo que predomina las actitudes desfavorables en los adolescentes lo cual demuestra que rehúsan a informarse de fuentes fidedignas, prefiriendo influenciarse por lo que manifiestan los amigos y las visitas a las páginas de internet no apropiadas sobre el tema.

Así también se ha ejecutado investigaciones sobre estas variables a nivel local como así lo indican los siguientes autores:

Erlita, 2018 (24); quien en su investigación desarrollada en un Centro Educativo de Chiclayo, determino el nivel cognitivo de prevenir padecimientos transmitidos en sexualidad; para esto se estudió una muestra no probabilística de 68 alumnos hombres y mujeres del quinto año C.E. Nicolás Latorre. Para la investigación se aplicó una herramienta con 26 preguntas a los estudiantes de la Institución, considerando como dimensiones para su evaluación, conocer respecto a enfermedades de transmitidas sexualmente en: Aspectos Generales; Prevención Primaria, Prevención Secundaria, Edad, Género, Inicio y edad de Relaciones Sexuales, Usar preservativo para la relación coital. En este análisis; se observó que (62.8%) de alumnos con 15 años de edad dieron inicio a su actividad sexual, de estos lo hizo de 10 -14 años (56.9%); no usan preservativo (62.7%); relacionado al conocimiento se evidencia en la dimensión Aspectos generales – nivel medio de conocimiento (56%), bajo (29%) y alto (15%); Prevenciones primarias: niveles: bajo, medio y alto (47%), (43%) y (10%) respectivamente; en lo que se refiere a la Prevención secundaria sus niveles: el 49% bajo, 44% medio y 7% alto, concluyo la predominancia del nivel medio (47%) manifestaron conocer cómo prevenir infecciones transmitidas por relaciones sexuales.

Maricarmen et al, 2019 (25); quienes en su trabajo de tesis desarrollado en Zaña; determinaron el grado de conocimiento y actitud en temas relacionados a sexualidad de los alumnos, para lo cual se realizó un análisis de la población de 179 adolescentes de la institución mencionada. Para recolectar información se

aplicó una herramienta dividida en cuatro indicadores con nueve ítems en estudiantes de catorce a dieciséis años, considerando como dimensiones los Niveles de conocimiento y Actitud sexual. Encontraron que la dimensiones: Conocimiento medio sobre sexualidad (86 %), conocimiento es alto 14 %; sobre la Actitud sexual 99 % tiene actitud favorable y actitud desfavorable 1 %, concluyendo que los estudiantes mayormente tienen conocimiento básico sobre sexualidad respecto a las dimensiones de la variable conocimiento y una actitud favorable.

### 1.3. Teorías relacionadas al tema.

Se adquiere especial relevancia del **desarrollo sexual** durante la adolescencia en esta etapa se marca la divergencia entre los hombres y las mujeres, transformaciones surgidas al iniciando la pubertad, dando inicio a la preparación física para la reproducción; iniciándose de la misma manera a acontecer cambios cognitivos en diferentes aspectos sociales y afectivos incluyendo la sexualidad, teniendo gran importancia relacionado con el género, definiéndose los patrones de comportamiento de acuerdo a los roles femeninos y masculinos. Los cambios van a contribuir a que los adolescentes exploren su sexualidad mediante la masturbación y el contacto con sus pares, y se inicia la relación con parejas coitales, frecuentemente sin el uso de métodos anticonceptivos el cual conlleva a embarazos tempranos (26).

El **conocimiento** se define como una manifestación de la realidad, una reproducción del original; por deducción, los reflejos podrán percibirse como patrones auténticos (originales) y los conocimientos como el patrón que confina la copia del original (27). Simboliza un cúmulo de datos que se obtienen en el transcurso del aprendizaje o la experiencia (28). Algunos lo definen como el dominio de información, que incide en una actitud o comportamiento según género y a los procesos subyacentes de tipo biológicos, psicológicos y sociales (28).

Los tipos de **conocimiento**; empírico, aquel por simple experiencia o práctica; teórico, solo se conoce en teoría; científico, basados en la aplicación de un método lógico; vulgar, es trivial, empírica y no sistematizada; que se dirige al público en general, de un lenguaje elemental; divulgación, se recopilan los datos de manera directa por las personas que laboran en el trabajo investigación (29).

**Conocimiento sobre sexualidad**; Conglomerados de información que posee todo ser humano para poder conocerse así mismo, encontrándose

relacionado con la capacidad de amar, en rol de género y orientación sexual, intimidad, reproducción, aptitud de vincularse con el resto de personas. Exteriorizándose en la manera de pensar, fantasear, desear, etc. En tal caso, la sexualidad tiene evidencia en todo aquello que somos, sentimos, pensamos y realizamos, por consiguiente, está relacionada estrechamente a la personalidad (30).

La **actitud sobre sexualidad**; explica la disposición de ánimo para hacerle frente a la sexualidad que se valora mediante las diferentes definiciones de los ciudadanos que se está estudiando.

*Responsabilidad y prevención de riesgo sexual*; el adolescente requiere de aptitud, confianza de su capacidad de poder reducir los riesgos. Probablemente el adolescente sienta aspiración de conocer sobre el tema de sexualidad, manifestando responsabilidad; inicia teniendo una obligación con su persona, sobre los valores que practica, con las personas que lo rodean, etc., en estos tiempos es fundamental enseñarles a los adolescentes la responsabilidad sobre su sexualidad, y la totalidad de sus actitudes frente a los diferentes casos que se presenten en su vida, pero especialmente con su sexualidad, deberían estar informados que iniciar precozmente sus relaciones sexuales coitales, tener diferentes concubinas sexuales, no hacer uso de ningún método anticonceptivo, así como no protegerse con preservativo tienen una relación directa con estar supeditados a contraer enfermedades transmitidas sexualmente como el SIDA; VIH y embarazo no planificado (31).

*La Prevención primaria como la educación sexual*; está basada con la transformación del comportamiento sexual de exposición por medio de la información sobre sexualidad dirigido principalmente a los adolescentes anteriormente de que inicie su vida sexual, de 14-16 años; el fin de la enseñanza sobre sexualidad deberían estar dirigidos a: prevenir embarazos, disminuir la tasa de incidencia de ITS y formar al adolescente con pensamientos sobre sexualidad ponderada que se base en el amor de pareja, ser responsable en su etapa sexual; la información debería iniciarse en el ambiente de los familiares y en las Instituciones de Educación por el personal especialista; en pacientes con alto riesgo su intervención de enfermería es eficaz (31).

*Libertad para decidir*; viene hacer la apreciación del adolescente para saber dar respuesta a las eventualidades que lo favorecen o es desfavorable que tienen que ver con su sexualidad y sin ninguna imposición, en otras palabras, poder negarse frente a la presión grupal, decidirán ambos el tiempo de inicio de su actividad sexual, investigar y ser uso de M.A.C, el uso de preservativo. Ser libre es el acto de empoderarse del hombre para decidir ejecutar o no ejecutar haciendo caso a su voluntad, con responsabilidad, de igual forma los humanos es el único poseedor de la misma. Desarrollo la razón el ciudadano inicia a poseer su libertad a excepción de que la misma sea obstaculizada, con el fortalecimiento se responsabiliza de sus actos. Cada una de las actividades realiza libremente, elegir entre el mal o el bien están involucradas, y según lo que seleccionemos el compromiso de la acción será menor o mayor.

Se encuentra muy vinculada a la autonomía, debido que es una definición filosófica y la psicológica evolutiva que revela la condición de auto normarse sin dominio externo o interno. Es usada como equivalente de auto gobierno de sectores o núcleos sociales. En sexualidad es fundamental la autoestima porque es una característica íntima de nosotros mismos, el sentimiento de seguridad y aceptarnos permitirá abrirnos con facilidad a las experiencias. En consecuencia, si gusto de mi anatomía, ninguna dificultad me impedirá al momento de manosearlo y gozar con él, de tal manera, que estaré bien a gusto al momento de estar frente al emparejamiento y disfrutar sexualmente y no tener ninguna precaución de mostrarme sin ropa. Si me encuentro acomplejado y ocultado, evitaría permitir que la pareja me pueda guiar; lastimosamente hay oportunidades que en nuestro pensamiento hay ideas negativas, pero para la pareja es diferente nos observa atractivos (31).

*Autonomía*; cualidad de poseer de los adolescentes con auto dictarse normativas personalmente, con ningún dominio interno menos externo. La característica más sobresaliente del adolescente, es haber conquistado su autonomía, la que pondrá en juego la declinación mutua: con los padres, deberían renunciar a la dominación sobre sus hijos, incluso lo deben formar para su independencia y responsables de sí mismos, circunstancia que no es la más común. El adolescente, debería dimitir sobre continuar sitiándose el hijo dependiente de sus padres. Unido a conquistar a realizar sus actos por si solos, se

encuentra relacionada abiertamente con la capacidad de autoabastecerse, de igual manera está presente el encuentro sexual, de mucha relevancia en cualquier adolescente. Ambas características, ser independiente y ejercer las relaciones sexuales, van a encontrarse dos impedimentos que previamente estaban ausentes y no tenía conocimiento: primeramente, el inconveniente; de obtener un empleo que le dignifique; y la dos es: dolencias transmitidas sexualmente; estas cuestiones van hacer dificultoso la trayectoria del adolescente en nuestro época (32).

*Respeto mutuo y reciprocidad;* existe ocasiones en el crecimiento del adolescente, especialmente, en el momento en que se delinea como ser humano independiente, donde se muestran cuarenta y cinco inclinaciones egoístas donde la comunidad refuerza dando mayor relevancia a la acción de obtener y poseer que a la capacidad de ser y comunicarse en su plenitud afectiva y cultural. Ser egoísta conlleva a la falta de afectos y al consumismo que, en el ámbito sexual, es expresado desde el punto de vista sexual funcional. Entregarse y ser correspondido son las acciones básicas en cualquier coincidencia afectiva y sexual. Brindamos afecto, protección, seguridad, se va a recibir apoyo emocional de los demás y la ocasión de compartir gratificación afectiva y placer sexual. Es fundamental conseguir ocasiones donde podamos fortalecer nuestra correspondencia, las influencias de la sociedad y de trabajos sobre: profesores, los padres. El analfabetismo afectivo de la persona va impedir algunas veces alternar con los adolescentes momentos para la indagación de los temores y sueños que en la propia formación circundan en la vida afectiva y sexual. Se debe proponerse abrir con los demás, promoviendo actitudes solidarias y cálidas. Especialmente, es fundamental incentivar tempranamente el cuidado y respeto por lo diferente entre ellos dejando de lado, la discriminación y el machismo con lo que se refiere al sexo femenino que aún existe en nuestra vida diaria. Si permitimos enriquecer y confrontar nuestras experiencias con los demás, la correspondencia va a ayudar a incentivar sentimientos de: autoestima, permanencia y confianza, que van a permitirnos gozar de una convivencia plena de la reproductiva y salud sexual (32).

*Sexualidad como algo positivo;* porque va hacer agradable nuestra vida. Por consiguiente, primordialmente se debe realizar nuestra sexualidad como una oportunidad de bienestar y placer, es aceptar que el apetito sexual y nuestro cuerpo merecen alegría y no un motivo de castigo o una manifestación de pecado. El

comportamiento sexual de nosotros tiene ingredientes sociales, psicológicos, biológicos y platónicos. Estos principios sociales nos construyen sexualmente de conformidad a la normativa que la sociedad admite algunas conductas y rechazan otras. Estos valores y normas los vamos asimilando en el momento de aprender el lenguaje. A menudo hallamos algunas normas sociales incongruentes con las necesidades de los ciudadanos, estas reglas no tienen significado (33).

**Sexualidad** viene hacer un elemento fundamental de la persona, que perdura durante su existencia, incluyendo el sexo, la igualdad y roles del hombre y la mujer, la intimidad, el placer, el erotismo, la reproducción con disposición sexual, se experimenta conociéndose mediante inclinaciones, deseos, fantasías, opiniones, conductas, prácticas, valores, actitudes, roles además la relación interpersonal (34).

**Aspectos de la sexualidad;** viene hacer la etapa de la vida de la persona donde Biológicamente, Psicológicamente, Socialmente; el adolescente recorre desde que aparecen sus diferencias sexuales subsidiarias hasta la lucidez sexual, evolucionando las pautas de identificación desde los del niño hasta las del adulto, llevándose a cabo una transformación de la condición de dependencia socioeconómica total a una relativa independencia (35).

**Adolescencia;** actualmente es considerada la adolescencia como una etapa fundamental en el transcurso de socialización de la persona, en la etapa de la cual ambos uno se preparara a fin de hacerse cargo como mujer o hombre en definidas funciones en la sociedad, característicos de la vida adulta, profesional y laboral, así también en el relacionamiento interpersonal con los familiares, la pareja, amistades y otras agrupaciones de la sociedad donde participan (36).

Las **etapas de la adolescencia** se inician durante la pubertad mostrando un incremento rápido, teniendo perfiles sexuales subsidiarios y capacidad reproductiva, también se adapta el cuerpo a nuevos cambios e imagen corporal que va desarrollando, comenzando con el alejamiento de la familia e interrelación con personas de igual sexo y atraídos por el sexo opuesto, mostrando cambios de humor, impulsividad, rebeldía, dependencia y autonomía. La *adolescencia media* comienza a los 14 años; en los 16 años se van a completar los cambios puberales, muestra interés y preocupación negativa o positiva, nace identificación del temperamento del adolescente definiendo su orientación sexual, surgen el



enamoramamiento y aparición de conductas nuevas. La *adolescencia tardía* se alcanza de los 17 hasta los 19 años completándose la maduración biológica, se empiezan a aceptar su imagen corporal, estabilizan su identidad; determinan que quieren ser y que va a necesitar, el adolescente vuelve a relacionarse con sus padres y familiares más cercanos, empiezan a seleccionar amistades con menos conflictos formando una escala de valores propias y tienen un desarrollo moral consolidado (37).

La **Anatomía**; el aparato reproductivo en una mujer, constituida por la unidad funcional de los genitales exteriores: monte de venus, vulva, labios mayores y menores, meato urinario, clítoris; los órganos genitales internos lo conforman el epidídimo, conducto: deferente, eyaculador; vesícula seminal, uréter, próstata, glándula de Cowper (38).

**Ciclo menstrual**; viene hacer el procedimiento de las hormonas que tienen sus efectos cada mes con la finalidad de disponerse por una posibilidad de quedar embarazada. Sus temporadas de menstruación de manera regular en el tiempo de su pubertad y la menopausia es un indicador de que su organismo funciona de manera normal. Los óvulos inician su producción durante la pubertad (menarquía) y van a finalizar durante la menopausia, en edades de los 45 y 55. Condición normal, comprende durante 28 días (38).

La **Fecundación**; etapa de la procreación sexual donde su componente reproductivo femenino va unirse con el masculino para dar inicio a la formación de un nuevo ser; con carga genética única (23 pares de cromosomas), de esta manera se forma el cigoto (38).

El **Embarazo**; es el proceso por intermedio del cual se fecunda y evoluciona un embrión, su temporada es de 280 días de 37 a 40 semanas; produciéndose varias modificaciones de la anatomía y su funcionamiento abarcando en gran parte todos los órganos y sistemas; la fecundación tiene su inicio en el momento que se une el espermatozoide con el ovulo y se produce la fecundación (espermatozoide proporciona el hombre y el ovulo la mujer). Durante la gestación van a producirse muchas reacciones de las sustancias nutritivas que brinda la madre y el nuevo ser, desarrollando diferentes reacciones con la finalidad de formarle y asegurar la formación del bebe (38).

**Fases del ciclo de respuesta sexual;** reacción del organismo debido al estímulo que se inicia mediante el onanismo o el contacto sexual, expresada en forma de placer; produciéndose inclusive durante el sueño. Desarrollándose durante las siguientes etapas: desear, excitarse, meseta, clímax y resolución. La estimulación generada por las ganas podrían suceder variadamente: rozar su piel de la pareja, su aroma, fijar la mirada, el sonido de su voz podría ocasionar el anhelo de realizar un contacto sexual; imaginarse y el pensamiento morboso podrían provocar la ejecución del acto sexual o la masturbación. La excitación, es la respuesta del organismo, induciendo a liberar feromonas, cuyo olor imperceptible aumenta los sentimientos atractivos por la persona opuesta. Debido al encontrarse excitado se presenta una aceleración de la frecuencia: cardíaca, respiratoria y presión sanguínea, en el mismo lapso se produce una tensión de músculos. Esta el individuo lo puede abandonar o aumentar su duración a voluntad, anteriormente al inicio de la etapa de la meseta es en esta donde aumenta la excitación causadas por las estimulaciones del contacto físico de la zona erógena y la penetración. Es posible tener control sobre el tiempo que puede durar mediante técnicas diferentes, particularmente realizando pausas pequeñas de relajamiento. La mujer hay mayor lubricación vaginal, agrandamiento del pezón, el clítoris se protege bajo el capuchón formado por: labios exteriores y oscurecen los interiores. Hombre humedecimiento del pene y agrandamiento de los testículos y glande. La duración de la fase orgásmica es la más corta de todas ellas permitiendo que se presente la fase de resolución, aquí es donde el cuerpo humano recuperara su estado inicial. Las frecuencias: cardíacas, respiratorias y la presión sanguínea van a descender inclusive por debajo de sus valores normales; sudoración de todo su cuerpo; y después de liberarse de la tensión sexual, los órganos genitales de los dos recuperaran su estado normal (39).

La Infección de transmisión sexual VIH - SIDA es adquirida por contacto sexual de persona a persona donde una o las dos padece la enfermedad, siendo muy frecuente y fácilmente contagiar; causado por la noxa de la deficiencia de la inmunidad en humanos, el tiempo de incubación en la *infección primaria* es de tres a seis semanas de edad, el *periodo latente* su duración posibles es de siete a diez años de edad, la *fase final* del periodo de incubación viene hacer la enfermedad SIDA; el diagnostico de esta enfermedad se realiza mediante la prueba de

anticuerpos contra el VIH, se detecta de manera directa el virus o algún componente y ambos a la vez, la forma de manifestarse clínicamente dependerá del estadio de la enfermedad; en la *fase inicial* caracterizada por un mayor porcentaje del virus, presencia del virus en la sangre, se disemina a los tejidos linfáticos y desciende los linfocitos, presentando la respuesta inmune frente al virus la cual permitirá que la viremia disminuya y el recuento de linfocitos sea casi normal; fase *latente crónica* el enfermo se encuentra sin síntomas; es posible la presentación de leves infecciones oportunistas o adenopatías que persisten, su caracterización es por su replicación y el confinamiento silencioso del virus en los tejidos; la *fase final* viene hacer el padecimiento de la enfermedad (síndrome de inmunodeficiencia adquirida) donde disminuye drásticamente las defensas del paciente aumentando considerablemente la viremia apareciendo la enfermedad que define al SIDA de acuerdo a la infección oportunista, neoplasia secundaria y manifestación neurológica que son los que podrían causarle a la muerte, de aquel que padece la enfermedad; se puede transmitir sexualmente, por transfusión sanguínea, trasplante y compartir las jeringas en las drogas, se presenta también transmisión materno fetal, se puede encontrar virus en saliva pero no es una manera de transmitirse; así también no se ha confirmado la transmisión mediante lágrimas, sudor, orina (40).

Las **medidas de protección y prevención de ITS y SIDA**; es muy indispensable los métodos anticonceptivos de barrera y el más eficaz viene hacer abstenerse de la relación sexual; se ha comprobado que los adolescentes su interés mayor es utilizarlos con el propósito de evitar el embarazo el método más conocido de barrera es el condón masculino el más convencional, en el uso femenino, los geles con nonoxinol-9; de igual manera se previene el Síndrome de Papiloma Humano, hay disponibilidad de la vacuna (40).

El **método anticonceptivo Abstinencia** es la más eficaz en prevención del embarazo, la abstención del acto sexual no le provoca efectos perjudiciales en su salud del adolescente incluyendo otras maneras de expresión sexual, instituye una alternativa para aquellos adolescentes que no inician relaciones sexuales. En el método natural se considera para los adolescentes el método del coito interrumpido y duchas vaginales después del coito la dificultad está en que son de una eficacia disminuida y los jóvenes muy poco lo aceptan. Método de barrera se considera lo

más ideal en el uso de adolescentes, de fácil accesibilidad, de bajo costo, son seguros y raras veces van a producir efectos sistémicos desagradable (41).

El **anticonceptivo hormonal combinado**, posee buena eficacia anticonceptiva, posee mínimas contraindicaciones, pero se debe considerar normas de elección de la OMS; sus presentaciones tales como píldoras, parches y anillo vaginal e inyectable combinado. El anticonceptivo hormonal combinado oral se debe tomar un comprimido al día iniciando en el día uno de la menstruación. El anticonceptivo hormonal combinado transdérmica en un parche que se tiene que adherir a la piel en el lugar donde se prefiere, teniendo cuidado de no colocarlo en las mamas, se usa desde el primer día de la menstruación cambiándose cada semana durante tres semanas, después de siete días de estar sin el parche va a aparecer la menstruación y se da inicio al siguiente ciclo (41).

El **anticonceptivo hormonal combinado vaginal** para ello el anillo es colocado en el interior de la vagina al día primero de la menstruación retirándose a los 22 días, presentándose la hemorragia después de seis días sin el anillo es en este momento donde se introduce un nuevo anillo colocándose y retirándolo el mismo día de la semana. Los inyectables combinados estrógeno – progestina se debe administrar a los 28 días es muy eficaz y aceptable, el inconveniente es de visitar todos los meses al médico para aplicarse. El **anticonceptivo hormonal** solo con gestágenos su eficacia es alta se les indica en las adolescentes que no pueden utilizar los estrógenos, no está recomendada en el periodo de adolescencia precoz e intermedia, el inconveniente es que cambia el patrón de su periodo, se puede encontrar en tres presentaciones: oral e inyectable. Los dispositivos intrauterinos tienen un buen nivel de eficacia anticonceptiva, se le debe insertar durante la menstruación siendo un método de cinco años de duración para ser recomendada usarla se debe evaluarlas características personales de quien la va usar, se debe usar en las adolescentes solo cuando mantienen relaciones estables (41).

Las definiciones que avalan la evolución de la presente investigación es la teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender (42). El procedimiento que va a permitir suministrar a los ciudadanos, familias y comunidades los mecanismos indispensables que mejoran su salud; es una idea relacionada a promocionar la Salud que pretende la creación y fortalecimiento de capacidades que permitan a los ciudadanos implantar el mejoramiento de las decisiones anteriores en torno a la

salud. De esta manera impulsar la salud incluye el inicio de un procedimiento que se orienta al desarrollo de talentos y la generación de instrumentos en: política, organización y administración que les permitirán a los habitantes poder controlar eficientemente su salud y mejorarla.

El modelo de Promoción de la Salud de la teórica Nola Pender, se viene utilizando por expertos profesionales de Enfermería últimamente, mayormente en diferentes circunstancias que abarcan sobre la práctica segura del uso de guantes por las enfermeras incluso la apreciación de la salud de los pacientes, específicamente se dirige a promocionar comportamientos saludables en los ciudadanos, indiscutiblemente forma parte fundamental en el cuidado de enfermería, evidenciados en las investigaciones publicadas las mismas que mantienen una atención genuina e implícita hacia el cuidado, mejorar la salud y generar comportamientos que van a prevenir la enfermedad. El modelo es una grandiosa herramienta usada por el personal de enfermería, con el propósito de entender y fomentar: actitud, motivación y acción; de los ciudadanos específicamente iniciando con la conceptualización de autoeficacia, propuesta por Nola Pender, la cual se utiliza por enfermería para dar valor a la adecuación de las exploraciones e intervenciones ejecutadas (39).

No obstante de haber logrado éxitos en el servicio de salud en los adolescentes, la información de su problemática en ciertas áreas aún es deficitaria presentando inconvenientes para plantear e implementar servicios de salud a nivel nacional y en el distrito de Chiclayo en particular; en este contexto cobra importancia promocionar la nueva estrategia de salud pública surgida por un relevante cambio de su definición.

La Carta de Ottawa; para Promocionar la Salud lo define como el procedimiento que va a permitir a los ciudadanos aumentar el monitoreo de las determinaciones de la salud y en efecto mejorarla. Promocionar la Salud va más allá de transmitir conceptos, incorporación de objetivos, fortalecimiento de conocimientos de las personas y de cambiar la condición social, ambiental y económica, con el propósito de reducir el impacto negativo creado en la salud personal y comunitaria (43).

El modelo de promoción de salud en Enfermería se promovió e implemento por Pender el cual se basa en la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura; el

modelo posee una configuración semejante al de creencias en la salud, quien no solo explica el comportamiento preventivo de la enfermedad, también los involucra las actuaciones que van a favorecer la salud, en un mayor alcance. Pender reconoce los factores cognitivos perceptivos del individuo que se modificaron por la cualidad situacional, personal e interpersonal, considerando su intervención de los ciudadanos en el cuidado de la salud (39).

La teoría de Pender referida en Marriner reconoce lo importante que tiene el servicio de salud; por el beneficio que se observa, por el comportamiento promovido por la salud y los inconvenientes presentados por las conductas promotoras de la salud. Los factores se van a modificar por las características biológicas y demográficas y por la influencia interpersonal, de la misma manera por factores de comportamientos y situaciones. Definir la salud individual tiene mayor importancia que una aseveración generalizada sobre salud. Una de las premisas esenciales de la teoría de Pender es la salud como una situación positiva de nivel alto, admitiéndose como el objetivo por el cual lucha la persona. El modelo propuesto por Pender incorpora de igual manera la autoeficiencia percibida que se le considera como el entendimiento de la capacidad del individuo para lograr algún nivel de actuación para ejecutar conductas promotoras de salud (44).

El nivel de autoeficacia puede incrementar o disminuir la motivación. Es por esto los individuos con autoeficacia alta elegirán ejecutar trabajos más desafiantes, proponiéndose objetivos y metas más altos. La actuación impulsora de salud es la finalización o producto de actuar en el Modelo propuesto por Pender, la Promoción de la Salud; no obstante, se debe tener en cuenta que la conducta promotora de salud está dirigida básicamente a lograr resultados de salud positivos por el ser humano y concretamente al momento de integración en un modo de vida saludable resultando una vida de salud positiva. Por todo lo anterior hemos considerado este modelo para evaluar el sentimiento de conocimiento, eficiencia y competencia que tienen los adolescentes en su afrontamiento con los retos y amenazas que se presentan en la vida sexual; con los resultados se propone a las autoridades del centro educación y salud la implementación de programas de educación sexual con el propósito de volver al adolescente autoeficaces y poder anticiparse a las consecuencia de sus prácticas sexuales (45).

Definición de **adolescencia** es el periodo durante el cual el individuo se desarrolla físicamente, psicológicamente, sexualmente y socialmente en la fase media de la infancia y la juventud. En esta etapa el tiempo de duración abarca según los criterios de los expertos, de modo científico y psicológico, generalmente se presentan a la edad de 10 y 12 años, y finaliza a los 19 o 24 años.

Definición de **conocimientos sobre sexualidad** se le define como la calidad de informaciones que relatan tener el adolescente sobre sexualidad, relacionado con la manera de expresarse o de comportarse que posee la persona de acuerdo al sexo, que se relacionan al proceso biológico, psicológico y social del género, que se puede expresar mediante el lenguaje escrito u oral.

Definición de **adolescencia temprana** comprendida entre 10 a 13 años de edad en éste periodo surge la menarquía, cambiando su cuerpo y funciones, los adolescentes empiezan a tener amistades nuevas del mismo sexo y disminuye el interés con sus padres, inician teniendo cantidad de fantasías irreales, tienen preocupación por su apariencia personal y aspecto físico.

Definición de **adolescencia media** de 14 a 16 años el adolescente alcanza su desarrollo somático completo, se le nombra como adolescencia propiamente dicha, desea estar más a la moda y poseer un cuerpo más atractivo, se inicia las actividades sexuales y experiencias para algunos, eligen tener conductas de riesgo. Se sienten como si fueran mayores a ésta edad, y su deseo que sus padres les admitan realizar lo que ellos pretenden, no obstante que no son personas maduras que actuaran responsablemente. Demandan confiar en ellos, y ambicionan tomar sus propias decisiones. A sí mismo, piensan que podrían actuar como les viene en gana, se muestran rebeldes y aumenta más en los momentos pretenden decidir por sí solos a donde salir, la ropa que van a vestir, excederse y divertirse. No obedecen las normas y valores que inculcados por los padres o la institución educativa. Se sienten que podrían decidir por sí solos. Surgen inconvenientes cuando los padres no permiten ejecutar las opiniones de libertad que ellos desean. El adolescente se va separando emocionalmente del núcleo familiar, su condición anímica cambia, ya no lo ven a sus padres como un modelo que deben imitar, sus amigos son más importantes, en su intimidad el adolescente quiere estar siempre solo o en compañía de sus amistades para dialogar temas que conforme a ellos son los entienden o comprenden, inicia la atracción y el enamoramiento hacia el sexo

opuesto volviéndose más intensa. Los adolescentes en edad tienen la capacidad de reflexionar, diferencian sobre la verdad y la mentira, todo se pregunta, son muy críticos, se creen especiales y únicos, sueñan despiertos y se vuelven muy creativos en música, arte y deporte.

Definición de **adolescencia tardía** abarca entre los años 17 a 19 no se presentan transformaciones físicas y se llevan bien con su imagen, realizan su proyecto de vida, aumenta el acercamiento con los padres, brindándole mayor importancia a sus relaciones íntimas. Se debería destacar lo importante de reconocer las características de las diversas etapas por las que pasa el adolescente, porque va a permitir reconocer algunas características y **manejarlas** de acuerdo a la edad, en el momento que una adolescente se embaraza actuará de acuerdo a la etapa que está viviendo y debemos comprender eso.

De acuerdo a la Cruz Roja (2019) manifiesta que la adolescencia es una etapa de mucha importancia en la evolución sexual y el desarrollo de la sexualidad no es algo que se dé aislado, se encuentra íntimamente relacionada con el desarrollo intelectual, desarrollo físico, desarrollo afectivo, y forman parte del desarrollo del ser humano; los procesos de la evolución sexual son tres; la primera es sexuación quien indica que el individuo se va haciendo hombre o mujer, le sigue la sexualización que viene hacer la manera como la persona vive como sexuada y finalmente la erótica que consiste en las conductas, expresiones y gestos, que expresan la sexualidad y el cuarto proceso se puede considerar la conducta sexual considerada como la forma de la manifestación de los sentimientos sexuales; las miradas, actitudes, palabras, caricias, besos, masturbación, actos sexuales no penetrativos (petting), sexo vaginal, oral, y anal, sexo virtual (24).

Teoría Psicosocial de Erikson se encuentra dirigida a los periodos que corresponden a la adolescencia; en la etapa de la Identidad o confusión de la identidad donde el adolescente se encuentra con transformaciones emocionales y físicas notorias, así como el acontecimiento de ser responsable de su propia vida. Surge la sensación de que es una persona independiente con ideales propios y objetivos, y tal vez sienta que los mayores que acompañan durante su existencia no le conceden tal independencia. De esta manera puede transgredir las normas, sencillamente para experimentar que es capaz (46).



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

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira Garcia y Garcia Chiclayo,- 2020?

#### **1.5. Justificación e importancia del estudio.**

Justificando el estudio de esta propuesta de la manera siguiente: *Justificación teórica*, la investigación ha permitido conocer sobre el grado de conocimiento y actitud sexual sobre sexualidad en los estudiantes del quinto grado de secundaria de Elvira García y García, nos ha proporcionado conocer sobre los estudiantes, que su nivel de conocimiento sobre sexualidad es bajo y medio; la *Justificación práctica*, conocer la relación del nivel de conocimiento es muy importante para el Colegio Elvira García y García porque existe la necesidad de identificarlo, describirlo y evaluarlo, para elaborar e implementar estrategias que contribuyan a la prevención, identificando conocimientos deficientes y actitudes desfavorables oportunamente para evitar complicaciones o situaciones de riesgo de los adolescente; la *Justificación social*, va a permitir que los ejecutivos del colegio Elvira García y García, logren aplicar medidas para implementar un programa comunitario en el que sean beneficiados los adolescentes y sea posible ofertar capacitaciones en temas de sexualidad y la ejecución de lo propuesto, de manera psicológica y física; además implementación de programas para los padres, esto debido al papel que realizan como educador en la vida de sus hijos. La formación recibida por el niño en el hogar es importante para desarrollarse como persona. Su primera escuela es su hogar, contando con sus padres como instructor, deberá comprender y asimilar las enseñanzas que van a formarlo como la humildad, el respeto, la reverencia, el discernimiento, el dominio propio. La influencia formativa en el hogar es un poder determinado para mal o para bien. Son en numerosos aspectos, graduales y silenciosas, pero si son ejercidas debidamente, logran ser un poder para la verdad y justicia.

Es importante manifestar que los profesionales de salud estamos capacitados para orientar asertivamente, en este caso a los adolescentes durante su proceso de madurez sexual.

## **1.6. Hipótesis.**

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020.

## **1.7. Objetivos.**

### ***1.7.1. Objetivo general***

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020.

### ***1.7.2. Objetivos específicos***

Determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en el adolescente del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020.

Determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad según el análisis de sus dimensiones en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020.

Determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020.

Determinar las actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020.

Determinar las actitudes sobre sexualidad según el análisis de sus dimensiones en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020.

Determinar la relación entre el nivel de las dimensiones del conocimiento de sexualidad y las actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020.

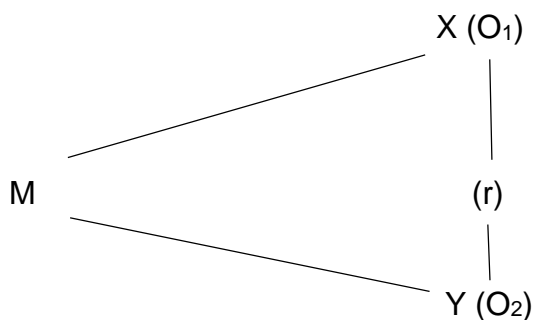
## II. MATERIAL Y MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación.

La tesis referida al conocimiento y actitud de sexualidad en adolescentes del Colegio Elvira Garcia, de tipo *correlacional* evaluándose dos variables, con el fin de investigar la correlación del conocimiento y actitud en temas de sexualidad; la característica correlacional se basó en el *análisis descriptivo*; previo a la información para que de esta manera una vez conocida la medida de cada variable poder estudiar sus relaciones, sin necesidad de manipularlas (47).

La presente investigación es de enfoque *cuantitativo* porque busco causas problemáticas bien definidas con planteamientos de objetivos que permitieron identificar el nivel de conocimiento y actitud acerca de sexualidad en estudiantes del Colegio Elvira Garcia; la información recopilada se representó numéricamente y se analizaron mediante métodos estadísticos (47).

El *Diseño no experimental, Correlacional - transversal* porque se realizó sin manipular deliberadamente variables, observándose los eventos tal cual presentados en el ámbito originario y seguidamente ser analizados; el esquema es siguiente:



Donde:

M: Muestra (Estudiantes del 5to de secundaria)

X (O<sub>1</sub>): variable independiente: Conocimiento de sexualidad

Y (O<sub>2</sub>): Variable dependiente: Actitud

R : Hace mención a la posible correlación entre variables

## 2.2. Población y muestra.

Su Población de esta investigación se consideró equivalente a la muestra, conformada por 136 adolescentes pertenecientes a cinco secciones que cursan el quinto año de educación secundaria en el Colegio Elvira Garcia de Chiclayo, año lectivo 2018. Los criterios de inclusión se consideró toda adolescente de la Institución Educativa, que firmó el documento del consentimiento informado y cuyo deseo evidente es participar en la investigación a través de la firma, adolescentes que asistan regularmente a la institución; criterios de exclusión, estudiantes que pertenecen al Colegio y se negaron firmar el documento del consentimiento informado y que no quieran ser partícipes de la investigación, todo adolescente que no estuvieron matriculados durante el periodo lectivo 2018.

En cuanto a la Muestra en términos de producir resultados que serán válidos y, en la medida de lo posible libres de sesgos para ello se utilizó la técnica de muestreo no probabilístico con características del muestreo de discreción de los 136 adolescentes, considerándose una muestra censal de los alumnos del Colegio Secundario.

**Tabla 1**

*Distribución en la población de adolescentes*

<b>Grado/Sección</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A	28	20
B	27	19
C	27	20
D	26	20
E	28	21
Total	136	100

Nota: Fuente: Nominas de Matrícula Institución Educativa. Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista.

### **2.3. Variables y operacionalización.**

Variable independiente: Conocimiento de sexualidad.

*Definición conceptual variable independiente;* son todas las informaciones adquiridas por los adolescentes de 12 a 19 años de sexo femenino, pertenecientes al quinto Año de la institución educativa Elvira Garcia, en temas relacionados a sexualidad que le permiten controlar sus prácticas sexuales. Contrario a ello son los comportamientos sexuales riesgosos. Los datos informativos fueron obtenidos mediante un cuestionario.

*Definición operacional variable independiente;* para evaluar los conocimientos respecto a sexualidad se empleó como instrumento la escala de Likert confeccionado por su autora, donde se manejó la variable mediante la siguiente escala: Alto: 23 – 32. Medio: 12 – 22. Bajo: 0 - 11 puntos respectivamente.

Variable dependiente: Actitud sexual en adolescentes.

*Definición conceptual variable dependiente;* son las reacciones que expresan los alumnos respecto a la postura que expresan por el uso de los métodos anticonceptivos, para obtenerla se midió con la escala de Likert modificada para posteriormente ser valorada en: desfavorable, medianamente favorable y favorable

*Definición operacional de la variable dependiente;* viene hacer la acción de responder manifestada por los adolescentes refiriéndose a la reacción por los métodos anticonceptivos los cuales se obtuvieron utilizando la Ficha de Test para posteriormente es valorada en los intervalos: Actitud Positiva: 84 – 125. Actitud Negativa: 42 – 83 puntos.

La operacionalización de variables, estas fueron desagregadas en dimensiones las cuales se tradujeron a indicadores que permitieron observarlas directamente y medirlas.

**Tabla 2***Operacionalización Variable Independiente*

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Categoría
Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes.	Conjunto de ideas, conceptos y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a su sexualidad.	Anatomía y fisiología sexual y reproductiva.	Anatomía de los órganos sexuales masculinos y femeninos. Ciclo menstrual. Fecundación. Embarazo.	1 al 8	Conocimiento alto: 23 – 32 puntos.
		Ciclo de Respuesta sexual.	Fases del Ciclo de Respuesta sexual.	9 al 15	Conocimiento medio: 12 – 22 puntos.
		Prevención de Enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA.	ITS/VIH/SIDA. Medidas de Protección y prevención.	16 al 23	Conocimiento bajo: 0 – 11 puntos.
		Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo.	Métodos anticonceptivos.	24 al 32	

Nota: Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista (48).

**Tabla 3***Operacionalización de la variable dependiente*

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Categoría
Actitudes sobre sexualidad en adolescentes.	Forma de respuesta, alguien o a algo, aprendida y relativamente permanente.	Responsabilidad y prevención de riesgo.	Responsabilidad. Previsión.	1 al 8	Actitud Negativa: 42 – 83
		Libertad para decidir y actuar.	Libertad y decisión.	9 al 13	
		Autonomía.	Autonomía.	14 al 18	
		Respeto mutuo y reciprocidad.	Respeto. Reciprocidad.	19 al 25	Actitud Positiva: 84 – 126
		Sexualidad y amor.	Sexualidad. Amor.	26 al 33	
		Sexualidad como algo positivo.	Sexualidad como algo positivo.	34 al 42	

Nota: Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista (48).

## **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.**

Para evaluar el nivel de conocimiento y actitud se realizó mediante la técnica de la encuesta, diseñada teniendo en cuenta los objetivos. La cual estuvo dirigida a implantar conexión directa con el adolescente considerado como fuente de información, realizándose con el propósito de adquirir informaciones más espontáneas y abiertas para de esta manera evaluar el nivel de conocimiento y sexualidad en el alumno. Comprendiendo un análisis profundo, la síntesis de los conceptos y definiciones, un procedimiento Inductivo donde inicia con situaciones singulares hacia proposiciones generales, importantes para formular la hipótesis y un proceder deductivo donde en la serie de planteamientos se consideran como una proposición o conclusión a cada uno de ellos que perduran según leyes de la lógica.

Para evaluar sobre conocimiento y sexualidad, se utilizó como instrumento para recolectar los datos del cuestionario de preguntas cerradas y abiertas. En su estructura la encuesta está compuesta de: instrucciones, generalidades, objetivos, datos socio-demográficos en número de cuatro, los ítems sobre el conocimiento de sexualidad son 32. Para medir la actitud sobre la sexualidad en las adolescentes el test en su diseño incluye: datos generales, objetivos, instrucción y 42 ítems. En caso del conocimiento se evaluó cuatro dimensiones: 1. Anatomía, fisiología sexual y reproductiva del adolescente, 2. Ciclo de respuesta sexual humana, 3. Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH - SIDA y 4. Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo. En actitudes se utilizó la ficha de test, se consideró seis dimensiones: 1. Responsabilidad y prevención del riesgo sexual, 2. Libertad para decidir, 3. Autonomía, 4. Respeto mutuo - reciprocidad, 5. Sexualidad - amor, y 6. Libertad para decidir.

Con respecto a la validación de los cuestionarios, fueron sometidos a juicio de jueces expertos, constituido por tres licenciados enfermeros con experiencia en sexualidad en adolescentes. Ellos analizaron y evaluaron las preguntas de los instrumentos y ofrecieron sus recomendaciones, para su inmediata corrección. Ellos fueron: La Mg. María Carlos Cajo. Enfermera Pediátrica con más de 4 años de servicio asistencial en el Hospital Docente Belén de Lambayeque. La Mg. Flor Bravo Balarezo. Con más de 10 años de servicio asistencial en el Hospital



Referencial de Ferreñafe, cargo Enfermera. La Mg. Ledy Coronel Muñoz. Con más de 15 años de servicio asistencial y comunitario en Hospital Referencial de Ferreñafe.

La confiabilidad se obtuvo aplicando la prueba piloto al 10% de la muestra de alumnos de secundaria en otro Centro educativo similar, su propósito verificar y ratificar el bosquejo preliminar de la herramienta del conocimiento y la actitud por medio de la Escala de Likert. Los resultados, se sometieron al estadístico Alpha de Cronbach, encontrándose 0.725 y 0.744 respectivamente para cada variable (ver Anexo 4).

## **2.5. Procedimiento de análisis de datos.**

Realizar el análisis de datos en primer lugar se requiere la aprobación del proyecto por la escuela de enfermería de la Universidad Señor de Sipán y luego la gestión de las autorizaciones de la institución educativa Elvira García, con el propósito de coordinar fechas y horas posibles donde se recolectará la información. Luego se les hizo firmar a los estudiantes el formulario de consentimiento informado y finalmente se aplicaron los instrumentos.

Para la exploración e interpretar los datos necesariamente se tuvo que revisar bibliografía relacionado con el tema, revisándose también otros trabajos de investigación similares, con la finalidad de ser interpretados y contrastados los resultados finales de la investigación. A través del coeficiente de correlación de Pearson se determinó la correlación entre conocimiento y la actitud sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del colegio Elvira García y García – Chiclayo. El valor encontrado en la prueba chi cuadrado permitió demostrar la hipótesis planteada. La información luego de recopilarse de forma manual se ingresó a la base de datos en Excel. La confiabilidad, el procesamiento estadístico y el análisis de datos se realizaron a través de las formulas en Excel y el SPSS versión 24 mostrándose los resultados en tablas y figuras.

## **2.6. Criterios éticos.**

La ejecución de la presente investigación, se aplicó las opiniones planteadas en el informe Belmont. El primer principio relacionado fue el de la *Beneficencia*, que permitió tratar a las adolescentes, con ética respetando sus decisiones y procurando en todo momento su bienestar. Se aplicó al momento de entrevistar a las adolescentes del quinto grado de secundaria a quienes en todo momento se

evitó ocasionarles daños u ofenderlas con las interrogaciones planteadas, así también en todo momento se respetó las opiniones expresadas, el propósito fue conseguir la participación de ellas para la determinación de la relación entre niveles de conocimientos y actitudes sobre sexualidad; de esta manera se garantizó la práctica de este principio (49).

Principio de *Justicia*, es la igualdad de la repartición que merecemos, además se debe brindar un justo trato, sin diferencias y de igual manera mientras dure cada acercamiento al estudiante; respetándose sus derechos de las adolescentes sobre la información que brindaron, prevaleciendo la confidencia de su información. El principio de *Respeto* a la dignidad humana, se materializa en la presente investigación en el derecho de las estudiantes a ser salvaguardadas siendo tratadas como personas autónomas, porque ellas fueron quienes decidieron colaborar con el estudio con la firma del consentimiento informado, previamente se explicó minuciosamente con respecto al propósito (49).

## **2.7. Criterios de rigor científico.**

Se aplicó el criterio de Credibilidad que nos permitió reflexionar si el estudio aplicado a las adolescentes del Colegio Elvira García del reúne contextos de rigor y veracidad de los datos obtenidos. Por otro lado el criterio de Confiabilidad le otorga a los instrumentos aplicados a las adolescentes del Colegio Elvira García y a los datos recolectados a través de la aplicación de las encuestas, consistencia y exactitud cuándo se generalizaron los descubrimientos derivados por la investigación de las variables en estudio.

Por otro lado el criterio de Aplicabilidad o Transferibilidad, también se aplicó a la presente investigación para catalogar el rigor metodológico del estudio. Para ello en primer lugar se hizo la descripción del Colegio Elvira García y sus rasgos distintivos de las adolescentes cuando el acontecimiento fue analizado. Por esto, el grado de transferibilidad viene hacer la función directa de la similitud entre los contextos, es decir la capacidad de encontrar y replicar esta investigación en otras realidades similares de la localidad.

### III. RESULTADOS

#### 3.1. Resultados en Tablas y Figuras.

**Tabla 4**

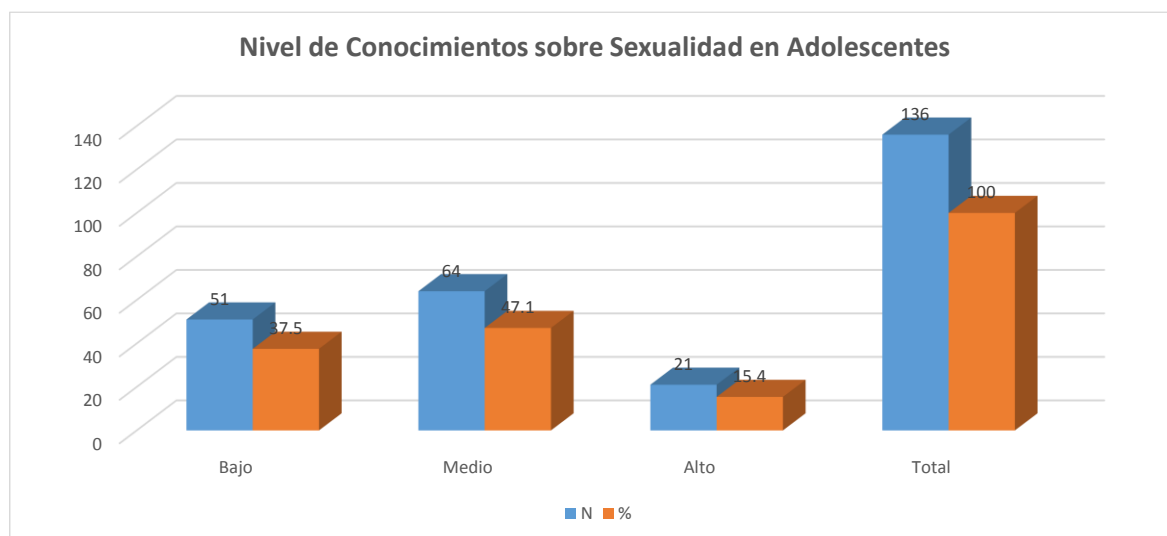
*Nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes, del quinto grado del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020*

Nivel de Conocimiento	N	%
Bajo	51	37.5
Medio	64	47.1
Alto	21	15.4
Total	136	100

Nota: Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista.

**Figura 1**

*Nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes, del quinto grado del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020*



Nota: Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista.

*Interpretación;* de la tabla 4 y figura 1 describe la muestra de 136 adolescentes; según las medidas del nivel de conocimiento sobre sexualidad donde el 37,5% (51) estudiantes tiene un conocimiento bajo; 47,1% (64) estudiantes poseen un conocimiento medio; mientras que el 15,4% (21) estudiantes tienen un conocimiento alto.

**Tabla 5**

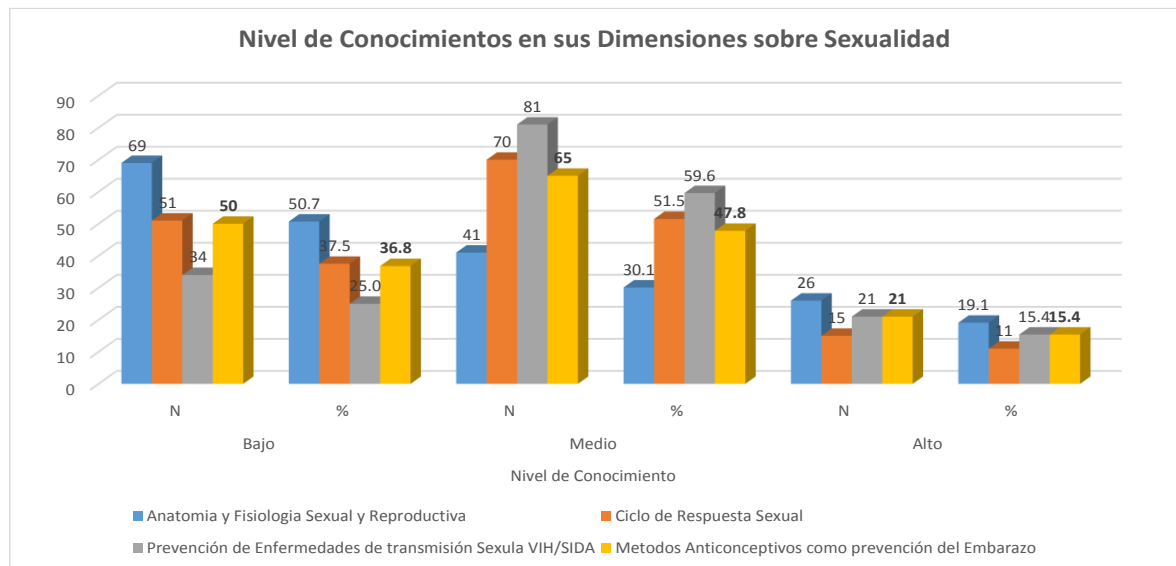
*Nivel de conocimiento sobre sexualidad según el análisis de sus dimensiones de adolescentes, del quinto grado del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020*

Dimensiones	Niveles de Conocimiento							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Anatomía, Fisiología Sexual y Reproductiva.	69	50.7	41	30.1	26	19.1	136	100
Ciclo de Respuesta Sexual.	51	37.5	70	51.5	15	11	136	100
Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual	34	25.0	81	59.6	21	15.4	136	100
Métodos Anticonceptivos como Prevención del Embarazo.	50	36.8	65	47.8	21	15.4	136	100

Nota: Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista.

**Figura 2**

*Nivel de conocimiento sobre sexualidad según el análisis de sus dimensiones de adolescentes, del quinto grado del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020*



Nota: Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista.

*Interpretación:* La tabla 5 y figura 2 describe la muestra de 136 adolescentes; según las medidas de los niveles de conocimientos en sus dimensiones sobre sexualidad;

como sigue: En la dimensión Anatomía, fisiología y reproducción sexual donde 69 estudiantes representantes del 50,7% tiene un conocimiento bajo; 30,1% (41) estudiantes tiene un conocimiento medio y 19,1% (26) estudiantes poseen un conocimiento alto. En el Ciclo de Respuesta Sexual 51 estudiantes que representan el 37,5% tiene un conocimiento bajo; 70 estudiantes que representan 51,5% de los estudiantes tiene un conocimiento medio y 11,0% de los estudiantes tiene un conocimiento alto. En la dimensión Prevención de Enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA donde 34 estudiantes, que representa el 25,0% tiene un conocimiento bajo; 81 estudiantes que representan el 59,6% tiene un conocimiento medio y 21 estudiantes que representan el 15,4% tiene un conocimiento alto. Los Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo: 50 estudiantes representantes del 36,8% tiene un conocimiento bajo; 47,8% de los estudiantes tiene un conocimiento medio y 15,4% de los estudiantes tiene un conocimiento alto.

**Tabla 6**

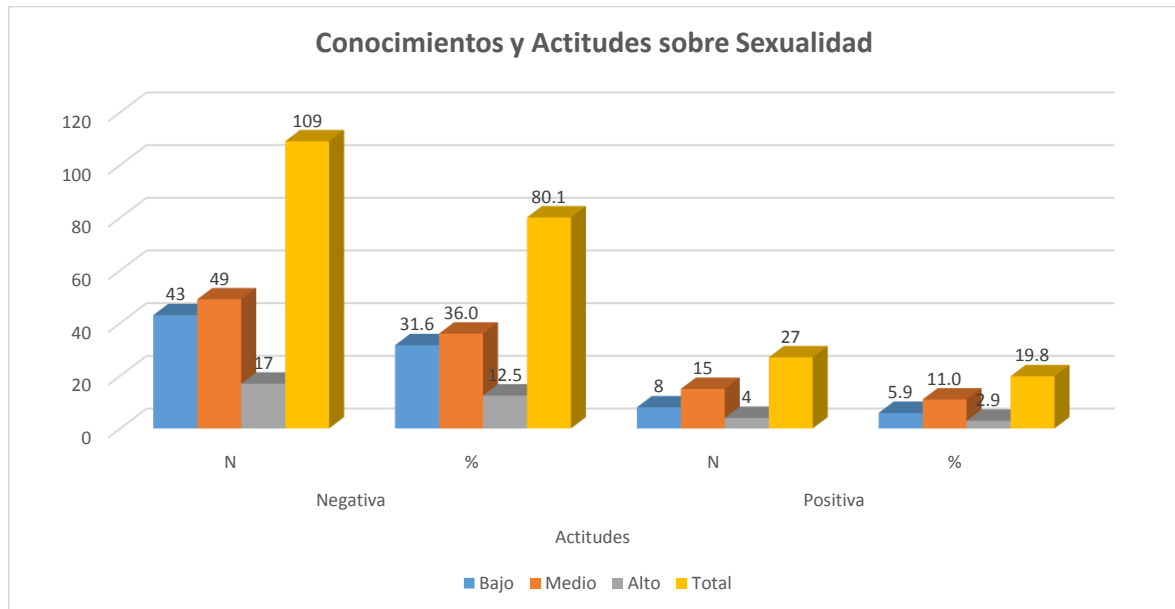
*Nivel de conocimiento y actitud sobre sexualidad en adolescentes, del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020*

Nivel de Conocimientos	Actitudes				Total	
	Negativa		Positiva		N	%
	N	%	N	%		
Bajo	43	31.6	8	5.9	51	37.5
Medio	49	36.0	15	11.0	64	47
Alto	17	12.5	4	2.9	21	15.4
Total	109	80.1	27	19.8	136	100

Nota: Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista.

**Figura 3**

*Nivel de conocimiento y actitud sobre sexualidad en adolescentes, del quinto grado del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020*



Nota: Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista.

*Interpretación:* La tabla 6 y figura 3 específica la muestra de 136 adolescentes del CE. Elvira Garcia; según las medidas el Nivel de conocimiento bajo el 31,6% de los alumnos su actitud es negativa y el 5,9% de los adolescentes tienen actitud positiva; en el Nivel de conocimiento medio el 36,0% de los encuestados tienen una actitud negativa y 11,0% de ellos tienen una actitud positiva, el Nivel de conocimiento alto 12,5%; tienen una actitud negativa y el 2,9% de los estudiantes tienen una actitud positiva.

**Tabla 7**

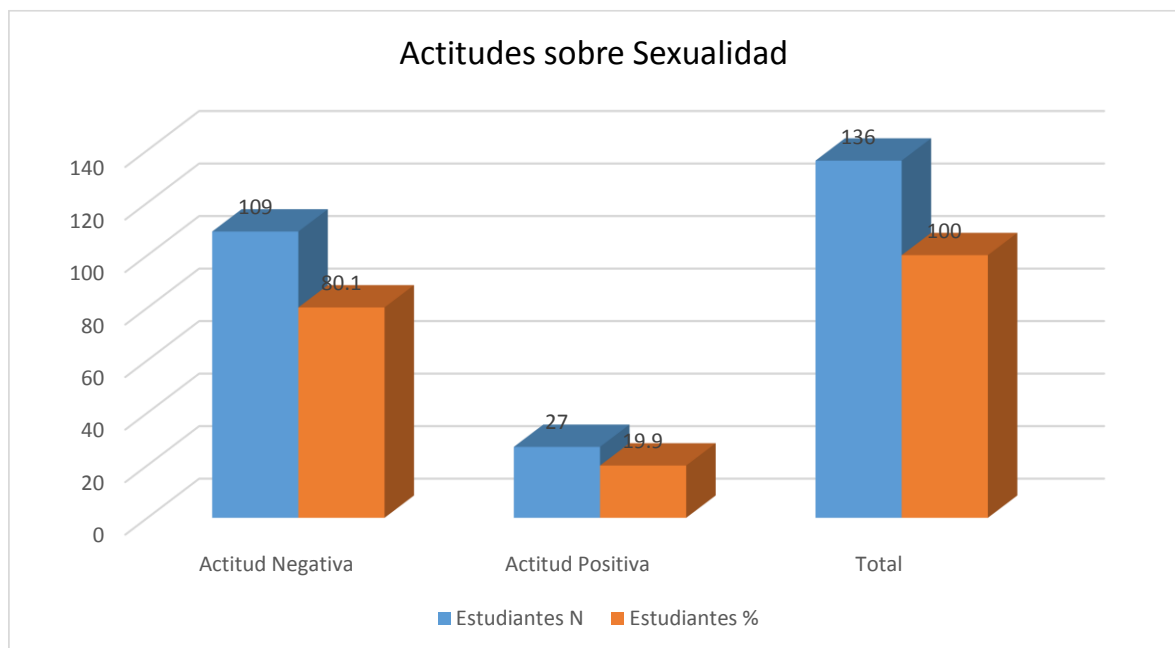
*Actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020*

Actitudes sobre Sexualidad	Estudiante	
	N	%
Actitud Negativa	109	80.1
Actitud Positiva	27	19.9
Total	136	100

**Nota:** Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista.

**Figura 4**

*Actitud sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020*



**Nota:** Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista.

**Interpretación:** La tabla 7 y figura 4 detalla la muestra de 136 adolescentes, según las medidas de la actitud sobre sexualidad en adolescentes 109 estudiantes que representa el 80,1% exhibe una actitud negativa y 27 estudiantes que representa el 19.9% de los estudiantes tiene una actitud positiva.

**Tabla 8**

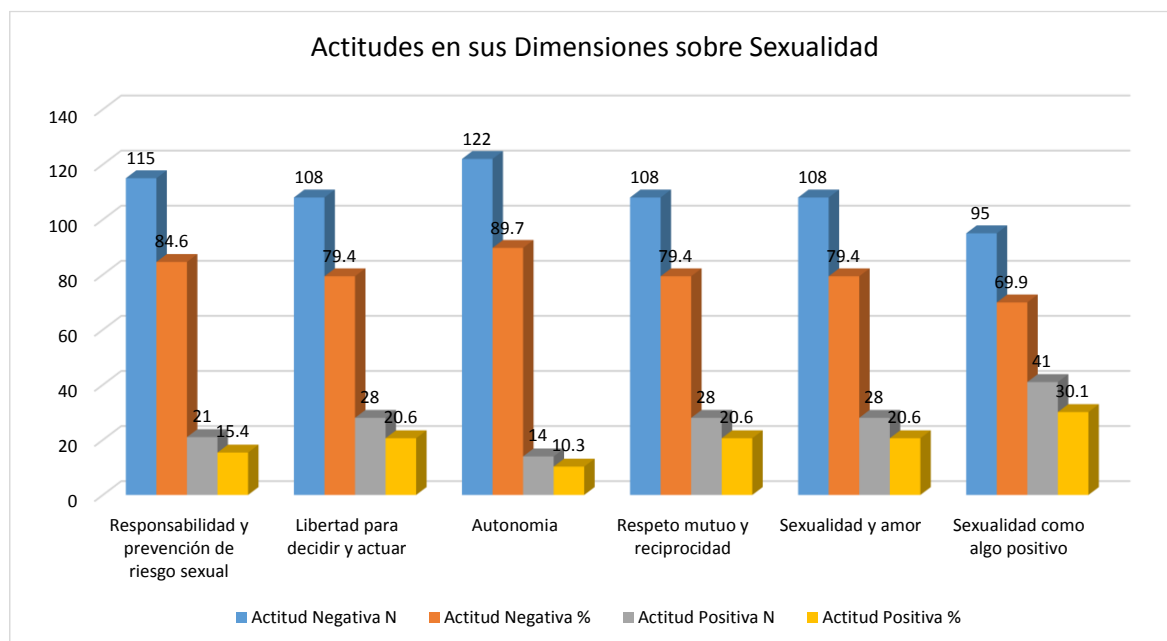
*Actitudes sobre sexualidad según el análisis de sus dimensiones en adolescentes del quinto grado del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020*

Dimensiones	Actitud				Total	
	Negativa		Positiva		N	%
	N	%	N	%		
Responsabilidad y prevención de riesgo sexual	115	84.6	21	15.4	136	100
Libertad para decidir y actuar	108	79.4	28	20.6	136	100
Autonomía	122	89.7	14	10.3	136	100
Respeto mutuo y reciprocidad	108	79.4	28	20.6	136	100
Sexualidad y Amor	108	79.4	28	20.6	136	100
Sexualidad como algo positivo	95	69.9	41	30.1	136	100

Nota: Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista.

**Figura 5**

*Actitudes sobre sexualidad según el análisis de sus dimensiones de adolescentes del quinto grado del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020*



Nota: Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista.



*Interpretación;* la tabla 8 y figura 5 especifica la muestra de 136 adolescentes del Colegio Elvira Garcia, según la medición de la Actitud en sus dimensiones sobre sexualidad; se obtuvieron en la dimensión; Responsabilidad y Prevención de Riesgo Sexual el 84,6% (115) estudiantes tiene una actitud negativa y el 15,4% (21) estudiantes tiene una actitud positiva. Libertad para decidir y actuar el 79,4% (108) estudiantes tiene una actitud negativa y el 20,6% (28) estudiantes tiene una actitud positiva. Autonomía el 89,7% (122) encuestados el nivel de actitud negativa y el 10,3% tiene una actitud positiva. Respeto mutuo y reciprocidad el 79,4% (108) adolescentes actitud negativa y el 20,6% actitud positiva. Sexualidad y amor el 79,4% (108) estudiantes tienen actitud negativa y el 20,6% actitud positiva. Sexualidad como algo positivo el 69,9% (95) adolescentes su actitud negativa y el 30,1% actitud positiva.

**Tabla 9**

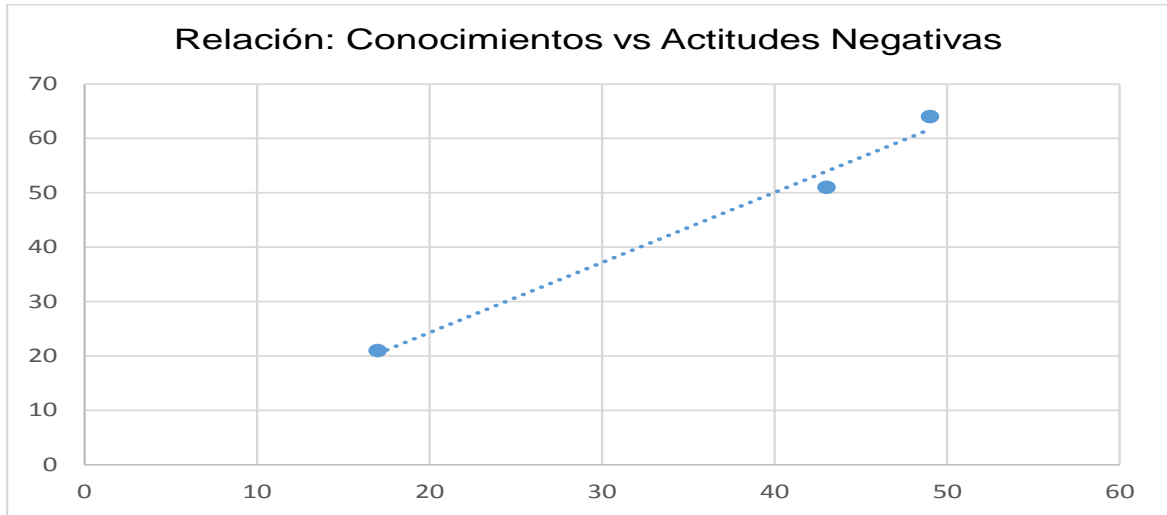
*Relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre sexualidad de adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020*

Nivel de Conocimiento	Estudiantes	Actitud	
		Negativa	Positiva
Bajo	51	43	8
Medio	64	49	15
Alto	21	17	4
Total	136	109	27

Nota: Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista.

### Figura 6

Diagrama de dispersión de las variables Conocimiento y Actitud Negativa sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020

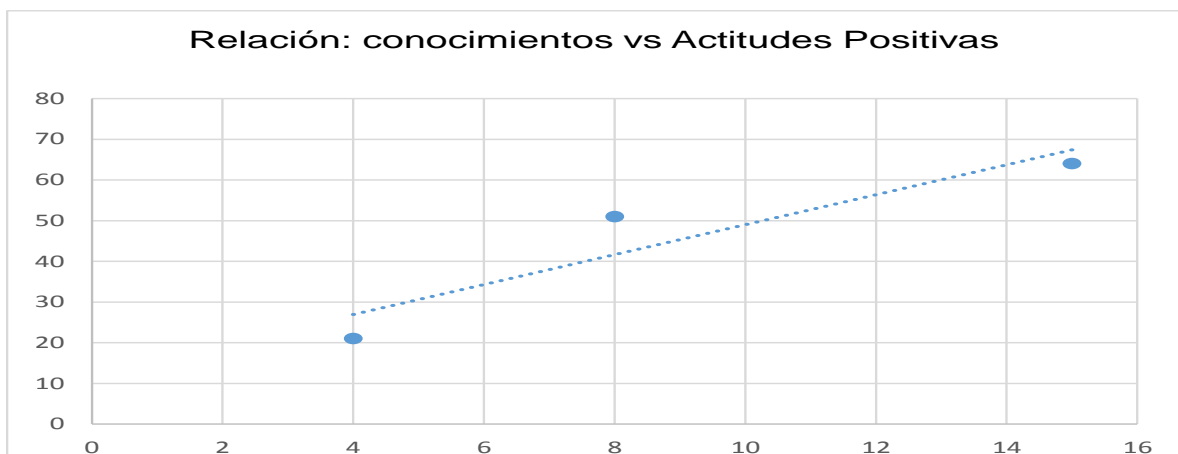


Nota: Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista.

Figura 6. Nos indica que a menor conocimiento menor actitud, y a mayor conocimiento mayor actitud.

### Figura 7

Diagrama de dispersión de las variables Conocimiento y Actitud Positiva sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020



Nota: Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista.

Se calculó el modelo de regresión y el coeficiente de correlación para probar estadísticamente la relación de las variables: Conocimiento sobre sexualidad y la Actitud sobre sexualidad en adolescentes.

Modelo matemático de la forma:  $y = a + b_1 X_1 + b_2 X_2$

Resumen

Estadísticas de la regresión

Coefficiente múltiple	1
Coefficiente de determinación R <sup>2</sup>	1
R <sup>2</sup> ajustado	1
Error típico	5.32907E-15
Observaciones	4

	Coefficientes
Interacción	8.88178E-15
Variable X <sub>1</sub>	1
Variable X <sub>2</sub>	1

$$y = a + b_1 X_1 + b_2 X_2$$

$$y = 8.8832 + 1 X_1 + 1 X_2$$

El modelo matemático es muy confiable porque R<sup>2</sup> = 1

R<sup>2</sup> = 1 \* 100%, el modelo matemático explica el 100% de confiabilidad de la información.

$r = 1 * 100\% = 100\%$ ; la correlación entre las variables es positiva perfecta, dado que su valor de coeficiente es 1.

La correlación entre las variables es positiva perfecta, ya que ofrecen el 100%.

Lo anterior comprueba estadísticamente la relación de la variable: Conocimiento sobre sexualidad en adolescentes y Actitud sobre sexualidad en adolescentes.

En la tabla 9 se observa que con un  $P < 0,05$  y con un coeficiente de Correlación de Pearson de 100%, existe una relación positiva entre el conocimiento y las actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado del Colegio Elvira García y García, Chiclayo, - 2020.

**Tabla 10**

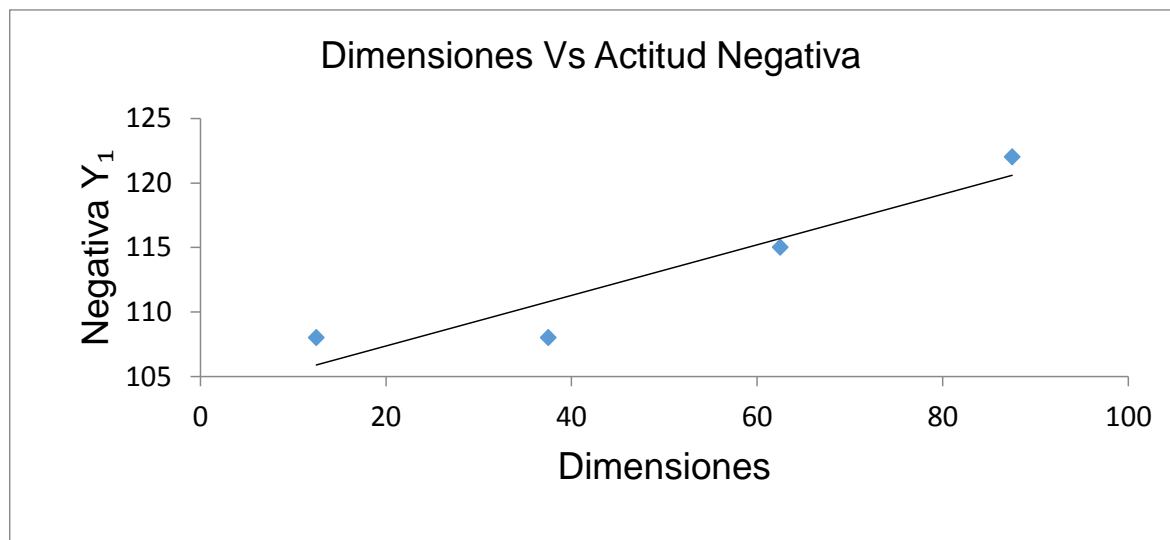
*Relación entre el nivel de las dimensiones del conocimiento de sexualidad y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020*

<b>Dimensiones</b>	<b>Bajo</b>	<b>Medio</b>	<b>Alto</b>	<b>Negativa</b>	<b>Positiva</b>
Anatomía y Fisiología Sexual y Reproductiva	69	41	26	115	21
Ciclo de Respuesta Sexual	51	70	15	108	28
Prevención de enfermedades VIH/SIDA	34	81	21	122	14
Métodos Anticonceptivos	50	65	21	108	28

Nota: Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista.

**Figura 8**

*Gráfico de dispersión con línea de tendencia*



Nota: Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista.

**Ecuación de Regresión Múltiple:**

Coeficiente de Correlación Múltiple (R) = 0,807896

R = 0,81 o 81 %

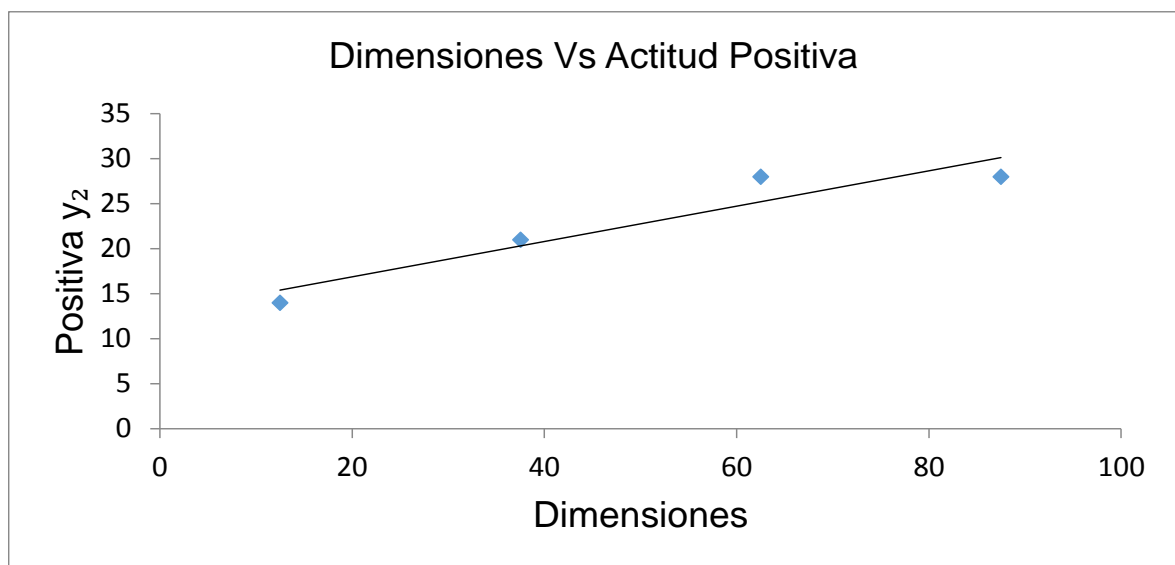
Ecuación:  $Y = 0 X_1 + 0,36 X_2 + 1,55 X_3 + 58,17$

Coeficientes

Intercepción	58,174997
Bajo $X_1$	0
Medio $X_2$	0,357065804
Alto $X_3$	1,54860362

**Figura 9**

*Gráfico de dispersión con línea de tendencia*



Nota: Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista.

**Ecuación de Regresión Múltiple:**

Coeficiente de Correlación Múltiple = 0,807896

R = 0,81 o 81 %

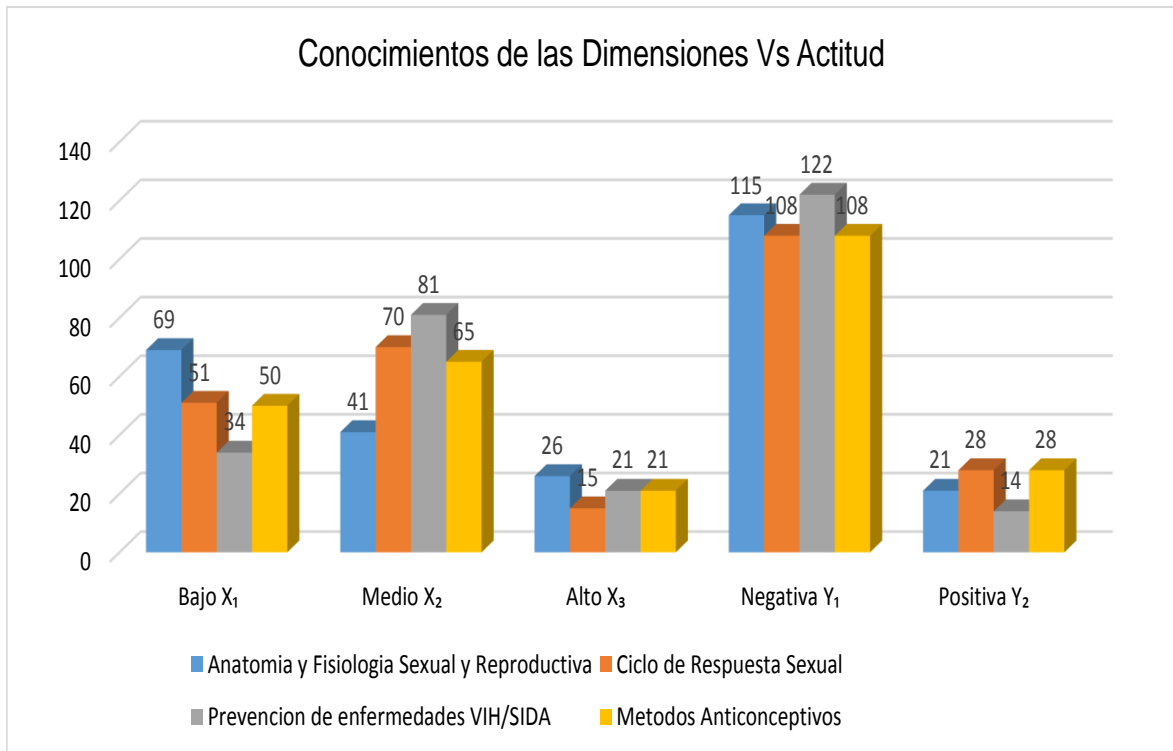
Ecuación:  $Y = 0 X_1 + 0,36 X_2 + 1,55 X_3 + 77,82$

Coeficientes

Intercepción	77,825003
Bajo $X_1$	0
Medio $X_2$	0,357065804
Alto $X_3$	1,54860362

**Figura 10**

*Relación entre el nivel de las dimensiones del conocimiento de sexualidad y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020*



Nota: Elaborado por Fresia Paola Campos Bautista.

#### Estadística de la regresión

Coefficiente de correlación múltiple	0,807895946
Coefficiente de determinación $R^2$	0,65269586
Observaciones	4

Correlación Positiva Alta = 81%,

Lo anterior nos indica que el conocimiento de las Dimensiones tiene influencia sobre la actitud de los adolescentes del quinto grado del Colegio Elvira García y García.

Prueba de la hipótesis de Investigación de: Conocimientos y Actitudes sobre Sexualidad en Adolescentes del Quinto Grado del Colegio Elvira García y García de Chiclayo, - 2020,

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020.

Cálculo del Chi Cuadrado:

$$X^2 = \sum \frac{(F_o - F_t)^2}{F_t}$$

Frecuencia Observada

Nivel de Conocimiento	Actitud		Total
	Negativa	Positiva	
Bajo	43	8	51
Medio	49	15	64
Alto	17	14	21
Total	109	27	136
%	0.80	0.20	1.00

Frecuencia Esperada

Nivel de Conocimiento	Actitud		Total
	Negativa	Positiva	
Bajo	40.88	10.13	51.00
Medio	51.29	12.71	64.00
Alto	16.83	4.17	21.00
Total	109.00	27.00	136.00

### Cálculo del Chi Cuadrado $X^2$

Nivel de Conocimiento	Actitud	
	Negativa	Positiva
Bajo	0,10389	-0,41975
Medio	-0,08945	0,36111
Alto	0,02010	-0,08113

### Chi Cuadrado $X^2$

Chi cuadrado Calculado $X^2$	-0,11
Chi cuadrado Crítico $X^2$	5,99
Probabilidad	0,05
Grados de Libertad	2

Como se observa en el cuadro anterior que el Chi Cuadrado Crítico es mayor que el Chi Cuadrado Calculado por lo tanto no existe asociación entre ambas variables. Por consiguiente los Directivos del Colegio Elvira García y García de Chiclayo deberían capacitar a los alumnos.

### 3.2. Discusión de resultados.

Según el objetivo; determinar nivel de conocimiento de sexualidad de adolescentes del quinto grado del Colegio Elvira García; se obtuvieron nivel de conocimiento bajo 37,5% (51 estudiantes); conocimiento medio 47,1% (64 estudiantes) ; conocimiento alto 15,4% (21 estudiantes); cantidad comparada con lo hallado por Andrés, 2018 (20); en su informe de tesis; conocimiento y actitud sobre sexualidad en alumnos del Almirante Miguel Grau; concluyendo que la mayoría de estudiantes evidenciaron bajos conocimientos y actitudes desfavorables sobre sexualidad; existe influencia del conocimiento sobre la actitud sexual en adolescentes; con estos resultados se afirma que el nivel de conocimiento sobre sexualidad en estudiantes encontrados en nuestro trabajo de investigación, servirá como antecedente a los directivos para dar solución a la situación que se presenta en dicha Institución Educativa; además el Ministerio de Salud, 2017 (30); define al conocimiento sobre sexualidad a los conglomerados



informativos que posee todo ser humano para poder conocerse así mismo, encontrándose relacionado con la capacidad de amar, en el rol de género, la orientación sexual, la intimidad, la reproducción y la aptitud de vincularse con el resto de personas.

Conforme al objetivo; determinar nivel de conocimiento sobre sexualidad según el análisis de las dimensiones en estudiantes del quinto del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020; los resultados, tabla 5; en la dimensión Anatomía, fisiología y reproducción sexual 69 (50,7%) tiene un conocimiento bajo; 30,1% (41) conocimiento medio y 19,1% (26) conocimiento alto. Ciclo de Respuesta Sexual 51 (37,5%) conocimiento bajo; 70 (51,5%) conocimiento medio y 11,0% (15) conocimiento alto. Prevención de Enfermedades de transmisión sexual VIH - SIDA donde 34 (25,0%) conocimiento bajo; 81 (59,6%) conocimiento medio y 21 (15,4%) conocimiento alto. Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo: 50 (36,8%) conocimiento bajo; 47,8% (65) conocimiento medio y 15,4% (21) conocimiento alto; resultados que al comparar con los encontrados por Hortelina, 2018 (13); en la tesis: Caracterización de conocimientos actitudes y prácticas de adolescentes, en una institución educativa de Cali, los adolescentes de la IEP, presentan concepciones asociadas a lo que aprenden en sus contextos familiares, de amigos y a la información que encuentran en Internet, igualmente sus actitudes y prácticas están referenciadas por una iniciación precoz de la actividad sexual (13 a 17 años); con estos resultados se afirma que el Colegio Elvira García y García Chiclayo debería establecer asignaturas sobre salud reproductiva y sexual para los estudiantes asesorados por profesionales expertos; además Iliana et al, 2002; define a los aspectos de la sexualidad como la etapa de la vida del ser humano donde Biológicamente, Psicológicamente, Socialmente; el adolescente recorre desde que aparecen sus diferencias sexuales subsidiarias hasta la lucidez sexual, evolucionando las pautas de identificación desde los del niño hasta las del adulto, llevándose a cabo una transformación de la condición de dependencia socioeconómica total a una relativa independencia.

De acuerdo al objetivo; determinar nivel de conocimiento y actitud sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020; en la tabla 6 se evidencia que el 80.1% de los adolescentes tienen actitudes negativas cuando el nivel de conocimientos es bajo el 31.6%, medio el

36.0% Alto el 12.5% y el 19.8% de los adolescentes tienen actitudes positivas cuando el nivel de conocimientos es bajo el 5.9%, medio 11.0% y alto el 2.9%; datos que al compararse a los encontrados por Sariat, 2016 (23); en su tesis titulada: Conocimiento y actitud sexual en estudiantes del quinto año del Colegio Ignacio Merino de Talara; quien ha concluido que predomina las actitudes desfavorables en los adolescentes lo cual demuestra que rehúsan a informarse de fuentes fidedignas, prefiriendo influenciarse por lo que manifiestan los amigos y las visitas a las páginas de internet no apropiadas sobre el tema.

De acuerdo con el objetivo; determinar la actitud sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020; los resultados obtenidos en la tabla 7 se observa la actitud sobre sexualidad en adolescentes, donde 109 estudiantes que representa el 80,1% exhibe una actitud negativa y 27 estudiantes que representa el 19.9% de los estudiantes tiene una actitud positiva; datos que al comparar con los de Gerson, 2020 (50). En su investigación Nivel de conocimiento y actitud sobre sexualidad en los estudiantes del CE. Nueva Requena, quien concluyo que el conocimiento y la actitud sobre sexualidad en los alumnos el nivel es favorable y alto; con estos resultados existe una diferencia con los obtenidos en esta investigación donde la actitud es negativa mayormente; además Guido, (51), considera que las actitudes, además de su componente personal, están determinadas por el entorno sociocultural, sus creencias e ideologías predominantes.

Conforme al objetivo: Determinar las actitudes sobre sexualidad según el análisis de sus dimensiones en alumnos, quinto grado del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020; los resultados obtenidos en la tabla 8 evidencia la *actitud negativa* en la *dimensión* Autonomía 89.7%, la sexualidad como algo positivo 69.9%, respeto mutuo y reciprocidad con sexualidad y amor 79.4%, libertad para decidir y actuar, Responsabilidad y prevención de riesgo sexual 84.6%; sobre la *actitud* positiva: sexualidad como algo positivo 41%, sexualidad y amor, respeto mutuo y reciprocidad, libertad para decidir y actuar, 28%, prevención y responsabilidad de riesgo sexual 21%, autonomía 14%; datos que al ser comparados por Sonia, 2015 (52); en su tesis titulada Nivel de conocimiento y actitud sexual en estudiantes del CE. San Juan de la Libertad, quien concluyo que casi los 3/4 de los adolescentes manifestaron actitud sexual favorable y 1/4 actitud

sexual indiferente; con estos resultados se puede afirmar el rechazo a la información adecuada de parte de los estudiantes de la Institución Elvira Garcia y Garcia; así también Juan, 2009 (53); en las características que influyen en nuestra sexualidad está incluida los valores y actitudes del comportamiento sexual, el rol sexual y el género. Como personas poseemos sentimientos propios y convicción sobre lo apropiado que nosotros efectuemos.

En esta investigación al determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García de Chiclayo; se pudo encontrar que el valor  $P < 0,05$ , con un coeficiente de Correlación de Pearson del 100%, lo que nos da a entender que existe una relación positiva entre el Nivel de conocimiento y las actitudes sobre sexualidad en adolescentes, esto quiere decir que la información sobre sexualidad tienden a relacionarse con la actitud del estudiante, es decir podrá evitar los riesgos presentados durante su vida sexual. Frente a lo mencionado se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis de investigación, donde refiere que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Elvira García. Estos resultados son corroborados por Rildo, 2017 (54); quien en su investigación llega a concluir mediante la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson que existe una relación entre el conocimiento y la actitud sexual de las estudiantes de la Institución; adicionalmente Mónica, 2012 (55); definen a la actitud como una tendencia, conocida; valorando o comportándose de una forma desfavorable o favorable, la persona, objeto o situación. En tal sentido, bajo lo referido anteriormente y al analizar estos resultados, confirmamos que mientras más conocimientos sobre sexualidad mejor será su comportamiento frente a la sexualidad por el adolescente.

Conforme al objetivo, determinar la relación entre el nivel de las dimensiones del conocimiento de sexualidad y las actitudes sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Elvira García; los resultados obtenidos en la tabla 10 según el análisis de correlación y regresión en coeficiente de correlación múltiple es igual a 0,80789595 es significativamente alta, representa al 81%; esto nos indica que la relación del Nivel de Conocimientos de las dimensiones influye en la actitud del adolescente.

## **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1. Conclusiones.**

En esta tesis se conoció el nivel de conocimientos sobre sexualidad en adolescentes del Colegio Elvira García; encontrándose que 64 estudiantes tienen un nivel medio, 51 estudiantes tienen un nivel bajo y 21 estudiantes el nivel es alto del conocimiento en temas sexuales en los 136 estudiantes evaluados en la investigación.

En esta investigación se conoció el nivel de conocimiento y sexualidad según el análisis de sus dimensiones se identificó que el nivel de conocimiento sexual en Anatomía, fisiología y reproductiva; nivel bajo 69 alumnos; 41 nivel medio y 26 nivel alto; en Ciclo de Respuesta Sexual 70 nivel medio, 51 nivel bajo; y 15 nivel alto, Prevención de Enfermedades de transmisión sexual VIH – SIDA; 81, 34, 21 adolescentes su nivel es medio, bajo y alto respectivamente; Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo; nivel medio 65, nivel bajo 50, y nivel alto 21.

En este estudio se determinó el nivel de conocimiento y actitud frente a la sexualidad en estudiantes, determinándose si el saber de sexualidad es de nivel medio la actitud es negativa en 49 adolescentes y 15 actitud positiva; con un nivel de conocimientos bajos 43 actitud negativa, y 8 actitud positiva; con un nivel de conocimientos alto 17 actitud negativa, y 4 actitud positiva.

En este análisis se determinó las actitudes sobre sexualidad en adolescentes, encontrándose que 109 adolescentes tienen una actitud negativa sobre sexualidad, y 27 tienen una actitud positiva sobre sexualidad.

En este trabajo de tesis se determinó las actitudes sobre sexualidad según el análisis de sus dimensiones en adolescentes, determinándose que en las dimensiones Autonomía 122 adolescentes tienen actitud negativa, y 14 actitud positiva; 115 adolescentes demostraron actitud negativa en responsabilidad y prevención de riesgo sexual, y 21 actitud positiva; en Libertad para decidir - actuar, Respeto mutuo - reciprocidad y Sexualidad - amor 108 adolescentes manifestaron actitud negativa, y 28 actitud positiva; Sexualidad como algo positivo tienen actitud negativa 95 adolescentes, y 41 actitud positiva.

La investigación determinó correlación del nivel de conocimiento y la actitud frente a sexualidad en alumnos, obteniéndose la existencia de relación positiva entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre sexualidad.

En la presente investigación se determinó correlación del nivel de dimensiones del conocimiento de sexualidad y sus actitudes frente a la sexualidad en estudiantes del Colegio Elvira García y García Chiclayo, indicándonos que la relación del Nivel de Conocimientos de las dimensiones influye en la actitud del adolescente.

El Chi Cuadrado Crítico mayor que Chi Cuadrado Calculado por lo tanto no existe asociación entre ambas variables.

#### **4.2. Recomendaciones.**

Según los resultados expuestos y con vistas a que el Colegio Elvira García y García realice una posible intervención en los estudiantes; se recomienda implementar intervenciones multidisciplinarias encaminadas a realizar acciones de prevención – promoción sobre salud sexual y reproductiva en la adolescencia, con instrumentos adecuados, avisos sencillos y útiles indispensables, adaptadas a las características y circunstancias del adolescente, orientadas a lograr una conducta deseable.

A los docentes del Colegio Elvira García y García de Chiclayo se les debe fortalecer sus saberes en salud sexual y reproductiva para adolescentes, de esta manera mejorará su orientación hacia los alumnos.

Continuación de planes sólidos, políticas consecuentes, son la base para la construcción de sistemas educativos sostenibles, alcanzando los objetivos de desarrollo educativo y contribuyendo de manera eficaz al aprendizaje a lo largo de la vida.

## REFERENCIAS

1. Rodríguez Mármol M, Muñoz Cruz R, Sánchez Muños I. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de primer curso de Grado en Educación Infantil y Primaria de la Universidad de Jaén. Revista Enfermería Global. 2016 enero; 15(41).
2. Abreu Peralta P, Carrillo Sembrano E. Educación para la sexualidad con estrategias didácticas TIC, en adolescentes de 14 a 16 años en instituciones educativas oficiales de básica secundaria. Revista Lihás. 2016 Abril; 17(33).
3. Huratado de Mendoza Zabalgoitia MT, Olvera Méndez J. Conocimientos y Actitudes sobre Sexualidad en jóvenes Universitarios. Revista Electrónica de Psicología Iztacala. 2013 marzo; 16(1).
4. García Rodríguez M, Fernández Malanda D, Palmero Cámara C. Implementación y resultados de un Programa de Educación Afectivo - Sexual con adolescentes trabajadores Bolivia: Universidad de Burgos, Bolivia; 2018.
5. Curotto Sanchez S, Islado Machaca K. Nivel de Conocimiento sobre sexualidad en adolescentes del quinto año de Secundaria en el Centro Educativo, Callao República de Venezuela: Universidad Privada Arzobispo Loayza de Venezuela; 2018.
6. Moncayo Saltos K, Rodríguez Rosario A. Representaciones sociales de género, conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual en Estudiantes de Primer Nivel de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2018.
7. Chuquilin Terrones DR. Nivel de Conocimiento y su relación con la Actitud hacia la Sexualidad en Adolescentes de 4to y 5to secundaria Cajamarca: Universidad César Vallejo; 2018.
8. Ubillus Noe D. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 - 19 años del Asentamiento Humano el Obrero Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
9. Trujillo Mamani G, Sembrera Farceque E. Conocimientos y actitudes sobre el aborto inducido en adolescentes del 5to año de secundaria de una institución educativa. Revista Aput. Univ. 2016; VI(1): p. 47 - 60.

10. Farfan Iman S. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Tacalá, Castilla Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.
11. Valencia Huamán J. Nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de 14 a 16 años en una institución Educativa Chiclayo: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017.
12. Campos Carranza K. Concepciones sobre la sexualidad en adolescentes del 5to grado de Educación Secundaria de una Institución Educativa de Lambayeque Labayeque: Universidad Católica Santo Toribio de Mogovejo; 2018.
13. Cuellar Rodríguez H. Características de conocimientos actitudes y practicas de adolescentes, para la identificación de lineamientos educativos en salud sexual y salud reproductiva en una institución educativa de la ciudad de Cali Colombia: Pontificia Universidad JAVERIANA; 2018.
14. Carballo Ramírez G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4° y 5° año del Instituto Público Pablo Antonio Cuadra Nicaragua, Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2018.
15. León Larios , Gómez Baya D. Diseño y validación de un cuestionario sobre conocimientos de sexualidad responsable en jóvenes España, Sevilla: Universidad de Sevilla, España; 2018.
16. Losa Castillo R, Gonzales Losa M. Conductas sexuales en adolescentes de una escuela secundaria en Mérida. Revista Biomédica. 2018; 20(3).
17. Gárces García A, Casado Méndez P, Santos Fonseca R, Gonzáles Lastres T, García Díaz Y. Caracterización de la conducta sexual y reproductiva en adolescentes femeninas de 12 a 15 años. Revista Médica Electrónica. 2019 marzo - abril; 41(2).
18. Martínez Bonett P, Montiel Macea G. Representaciones sociales sobre ser mujer y las prácticas sexuales a temprana edad en adolescentes femeninas de la Escuela Normal Superior de Sahagún Colombia: Universidad de Córdoba; 2020.

19. Zelada Melgar C. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de Instituciones Educativas Laicas y Religiosas Lima; 2020.
20. Mori Culqui S. Diferencias de las Actitudes sexuales en estudiantes de Educación Secundaria de las Instituciones Educativas Puerto Galilea, y Miguel Rubio, Amazonas Amazonas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2018.
21. Luddy Marquez A. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Chaclacayo Lima: Universidad Peruana Unión; 2018.
22. Portocarrero Tafur N. Nivel de conocimiento sobre sexualidad en la Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús en Rodríguez de Mendoza Amazonas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2017.
23. Namuche Benites S. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino Talara Piura: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote; 2016.
24. Alarcón Jiménez E. Nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del quinto grado de la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre Chiclayo, Perú: Universidad Señor de Sipán; 2017.
25. Falla Coronel M, López Rueda B. Nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes de catorce a dieciséis años de la Institución Educativa Santo Toribio de Mogovejo, distrito de Zaña Zaña: Universidad Cesar Vallejo; 2018.
26. Montiel Gutiérrez D, Ruíz Martínez A. Comparación de conocimientos sobre sexualidad entre mujeres adolescentes con y sin hijos. *Revista Enseñanza e Investigación en Psicología*. 2019; 1(1).
27. Gonzáles Suárez E. Conocimiento empírico y conocimiento activo transformador: algunas de sus relaciones con la gestión del conocimiento. *Revista ACIMED*. 2011 abril-junio; 22(2).
28. Ordoñez Sánchez J, Real Cotto J, Gallardo León J, Alvarado Franco H, Roby Arias A. Conocimientos sobre salud sexual y su relación con el comportamiento



- sexual en estudiantes universitarios. Revista Anales de la Facultad de Medicina. 2017 octubre-diciembre; 78(4).
29. García Mendoza Y. Concepto y definición de conocimientos. Sf. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo.
  30. Ministerio de Salud. Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública.
  31. López Piedra J, Martínez Galván A, López Corral J. La sexualidad en la adolescencia. Fases, características, conflictos y sus afrontamientos Cuba: Facultad de Ciencias Médicas de Artmisa; 2014.
  32. Judez Fageda J. Sesualidad y Educación. 2011..
  33. Barragán Medero F. Sexualidad, Educación Sexual y Género Sevilla: Consejería de Educación y Ciencia Instituto Andaluz de la Mujer; 2000.
  34. Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva. 2018..
  35. García Imia I, Ávila Gálvez E, Lorenzo González A, Lara Carmona M. conocimientos de los adolescentes sobre aspectos de la sexualidad. Revista Cubana de Pediatría. 202 septiembre - diciembre; 74(4).
  36. Grettel Águila C, Díaz Quiñones J, Díaz Martínes P. Adolescencia temprana y parentalidad Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos; 2018.
  37. Gaete. Desarrollo psicosocial del adolescente. Revista Chilena de Pediatría. 2015 diciembre; 86(6).
  38. Adrián Bobadilla E, Solís Villanueva N. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Cáceres de Aramayo nuevo Chimbote Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.
  39. Aguirre Espinoza C. Sexualidad Humana Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2012.
  40. Chacón Quesada T, Corrales González D, Garbanzo Núñez D, Gutiérrez Yglesias J, Hernández Sandí A, Lobo Araya A, et al. ITS y SIDA en adolescentes: descripción, prevención y marco legal. Revista Medicina Legal de Costa Rica. 2009 septiembre; 26(2).

41. Peláez Mendoza J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. 2016 enero-marzo; 42(1).
42. Blanco Borjas D, Aristizábal Hoyos G, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. *Revista Enfermería Universitaria*. 2011 octubre - diciembre; 8(4).
43. Organización Mundial de la Salud. Conferencia Interacional de Promoción de la Salud en Ottawa. 2000. Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud.
44. Trejo Marínez F. Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo. *Revista Enfermería Neurología*. 2010; 9(1).
45. Giraldo Osorio A, Toro Rosero M, Macías Ladino A, Valencia Garcés C, Palacio Rodríguez S. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. *Revista Hacia la Promoción de la Salud*. 2010 enero - junio; 15(1).
46. De Dios González S. Las etapas del desarrollo psicológico de Erikson. *Revista La mentes es maravillosa*. 2018 diciembre.
47. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M. Metodología de la Investigación. 6th ed. INTERAMERICANA EDITORES SA, editor. México: MCGRAW-HILL; 2014.
48. Ramirez Requejo S, Maravi Mallqui L. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de de 4to y 5to año del nivel secundaria de la Institución Educativa Túpac Amarú de Pampa Grande Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2017.
49. Adrianzen M. Experiencias del familiar cuidador de una persona que sufre esquizofrenia - Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo. Chiclayo - Perú.; 2012.
50. Castellano Amaringo. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Nueva Reaueña Pucallpa - Perú; 2020.
51. Pinos Abad G, Pinos Vélez V, Palacios Cordero M, López Alvarado S, Castillo Nuñez J, Ortiz Ochoa W. Conocimientos y actitudes hacia la sexualidad y educación sexual en docentes de colegios públicos. *Revista Actualidades Investigativas*. 2017 mayo - agosto; 17(2).

52. Chuquizuta Caruajulca S. Nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad Chachapoyas - Perú; 2015.
53. Gonzáles J. Conocimientos, actitudes prácticas sobre la sexualidad en una población adolescente escolar. Resvista Salud Pública. 2009 may0; 11(1).
54. Mejia Cayllahua R, Quinto Cayllahua Y. Conocimiento y actitud sexual de los estudiantes del Colegio Francisco Diez Canseco de Castilla Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2017.
55. Navarro Álvarez M, López Vásquez A. Nivel de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras del Distrito de Morales Tarapoto - Perú: Universidad Nacional de San Martín; 2012.
56. Saravia Mateo JI, Yataco de Tasayco MS. Actitudes ante el aborto provocado de las estudiantes del cuarto Grado de Educación Secundaria de la I.E. Santa Ana, Chiclayo, Perú; 2019.
57. Rodríguez Mármol M, Muños Cruz R, Sánchez Muños I. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de primer curso de Grado en Educación Infantil y Primaria de la Universidad de Jaén. Revista Enfermería Global. 2016;(41).

## **ANEXOS**

### **Anexo 1. Consentimiento informado.**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Institución: Universidad Señor de Sipán

Investigadora: Campos Bautista, Fresia Paola

Título: CONOCIMIENTO Y ACTITUD RELACIONADO A SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DEL QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO ELVIRA GARCIA Y GARCIA CHICLAYO,- 2020

Propósito del Estudio: Estamos invitando (a Usted) a participar en el Estudio mencionado en el título.

Procedimientos: Se llevara a cabo la recolección de la información aplicándose un instrumento (encuesta) a cargo de la investigadora, asumiendo que las informaciones dadas serán solamente de conocimiento de la investigadora y de su asesora, quienes garantizan el secreto y respeto a su privacidad.

Riesgos: No se tendrá riesgos por que la encuesta es anónima.

Confidencialidad: Le podemos garantizar que la información que (usted bride) es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto, la investigadora, Campos Bautista, Fresia Paola, quien manejará la información obtenida, la cual será anónima, debido a que cada entrevista será codificada, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Derechos del Adolescente: Si usted decide (participar) en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en alguna parte del estudio sin perjuicio alguno.

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora, al celular (938679640). Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud – Universidad Señor de Sipán, teléfono 074 – 481610 anexo 6203.

Consentimiento: Acepto voluntariamente a participar en este estudio, comprendo que cosas me puede pasar si participo en el proyecto, también entiendo el que puedo decidir no participar aunque ya haya aceptado y que me puedo retirar del estudio en cualquier momento.

Recibiré una copia firmada de este documento.

.....  
Participante, estudiante (5to grado Secundaria) Fecha  
Nombre:  
DNI:

.....  
Testigo Fecha  
Nombre:  
DNI:

.....  
Investigadora: Fecha  
Nombre:  
DNI:

.....  
Investigador (a): Fecha  
Nombre:  
DNI:

## Anexo 2. Matriz de Consistencia.

Título: Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del Quinto Grado de Secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo,- 2020

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variable
<i>Problema General</i>	<i>Objetivo General</i>	<i>Hipótesis</i>	<i>Independiente</i>
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020?	Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020	H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020  H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020	Conocimiento sobre sexualidad en adolescentes
	<i>Objetivos Específicos</i>		<i>Dependiente</i>
	Determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en el adolescente del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020.		Actitud sobre Sexualidad en adolescentes
	Determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad según el análisis de sus dimensiones en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020.		
	Determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020.		
	Determinar las actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020.		
	Determinar las actitudes sobre sexualidad según el análisis de sus dimensiones en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020.		
	Determinar la relación entre el nivel de las dimensiones del conocimiento de sexualidad y las actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del Colegio Elvira García y García Chiclayo, - 2020.		

### Anexo 3. Instrumento.

## ENCUESTA

### CONOCIMIENTO SOBRE SEUALIDAD EN ADOLESCENTE

#### I. DATOS GENERALES:

Institución Educativa: \_\_\_\_\_

Grado: 5°                      Sección: \_\_\_\_\_                      Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_\_\_

#### II. OBJETIVOS:

Recoger información sobre los conocimientos que tienen las alumnas sobre la sexualidad del adolescente en la I.E. Elvira García y García de Chiclayo.

#### III. INSTRUCCIONES:

Estimada alumna a continuación te presentamos un conjunto de interrogantes para que Ud. Responda como crea conveniente; llenando los espacios en blanco y marcando con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas. La presente encuesta tiene carácter de ser anónima, por lo que te solicitamos que tus respuestas sean veraces.

#### IV. DATOS SOCIO – DEMOGRÁFICOS:

1. Edad: \_\_\_\_\_ años

2. Sexo:                      Masculino ( )                      Femenino ( )

3. Tiene enamorado ( a):                      Si ( )                      No ( )

4. Has tenido relaciones sexuales alguna vez:                      Si ( )                      No ( )

<b>ANATOMIA Y FISIOLOGIA SEXUAL Y REPRODUCTIVA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. Los genitales externos de la mujer está conformado por: los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina.		
2. ¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?		
3. El embarazo comienza con la fecundación.		
4. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas.		
5. Los genitales externos del hombre está conformado por: el pene, los testículos y las bolsas escrotales.		
6. ¿El glande es el extremo final (la punta) del pene?		
7. ¿Las trompas de Falopio transportan el ovulo hacia el útero?		
8. Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual $\pm$ 3 días.		

<b>CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
9. Las fases en la respuesta sexual son: excitación, meseta, orgasmo, resolución.		
10. La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal: la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual).		
11. Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar.		
12. Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la Sexualidad.		
13. Son manifestaciones de madurez sexual: menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto.		
14. El comportamiento sexual abarca los: besos abrazos caricias, masturbación.		
15. Es la propia persona quien controla su comportamiento sexual.		

<b>PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL – VIH/SIDA.</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
16. ¿Sabes que el VIH/SIDA es una enfermedad que amenaza la vida?		
17. Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea (trasfusiones sanguíneas), relación coital, trasmisión de madre a hijo.		
18. El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.		
19. El SIDA se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas.		
20. Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.		
21. Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.		
22. La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual.		
23. El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS.		



<b>MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
24. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.		
25. Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales.		
26. La píldora, los inyectables, son métodos anticonceptivos.		
27. Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra.		
28. El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.		
29. El preservativo es un método de planificación familiar.		
30. ¿Son métodos de barrera los preservativos masculinos y femeninos?		
31. ¿Son métodos hormonales la píldora, los inyectables?		
32. Los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente son: el preservativo, el diafragma, las píldoras, los inyectables, el dispositivo intrauterino DIU.		

GRACIAS POR TU COLABORACIÓN.

Baremo de Variable		
Nivel de Conocimiento	Bajo	[0 – 11]
	Medio	[12 – 22]
	Alto	[23 – 32]

Baremo de Variable		
Nivel de Actitud	Negativa	[42 – 83 ]
	Positiva	[84 – 126]

## TEST DE ACTITUDES SEXUALES DEL ADOLESCENTE

### I. DATOS GENERALES:

Institución Educativa: \_\_\_\_\_

Grado: 5°                      Sección: \_\_\_\_\_                      Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

### II. OBJETIVO:

Recoger información sobre las actitudes sexuales que optan las alumnas sobre su sexualidad en la I.E. Elvira García y García de Chiclayo.

### III. INSTRUCCIONES:

Estimada alumna a continuación te presentamos un conjunto de interrogantes para que Ud. responda como crea conveniente; marcando con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas. La presente encuesta tiene carácter de ser anónima, por lo que te solicitamos que tus respuestas sean veraces.

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

<b>LIBERTAD PARA DECIDIR</b>	<b>OPINIÓN</b>		
	<b>De acuerdo</b>	<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>
9. Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad.			
10. Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten.			
11. Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar.			
12. Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad.			
13. Inicio mi actividad sexual por presión de mis amigos.			

<b>AUTONOMÍA</b>	<b>OPINIÓN</b>		
	<b>De acuerdo</b>	<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>
14. Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual.			
15. Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites.			
16. Es fácil expresar mi opinión ante los demás.			
17. Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo soy el / la; único / única responsable de mi integridad corporal.			
18. Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco espacios de distracción etc.			

<b>RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD</b>	<b>OPINIÓN</b>		
	<b>De acuerdo</b>	<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>
19. En una relación las parejas deben de considerarse como iguales.			
20. En un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente en la solución del problema.			
21. La pareja debe respetar la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo desea.			
22. La pareja debe respetar el espacio personal.			
23. Las parejas deben conversar acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.			
24. En una relación las parejas deben de conversar sobre el desarrollo personal de ambos.			
25. Se debe de acordar la pareja situaciones para ejercer la sexualidad sin riesgos.			

<b>SEXUALIDAD Y AMOR</b>	<b>OPINIÓN</b>		
	<b>De acuerdo</b>	<b>Ni de acuerdo ni en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>
26. Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio.			
27. Las relaciones sexuales se dan casualmente.			
28. La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable.			
29. Las relaciones entre parejas deben ser estables.			
30. El amor entre parejas debe de ser mutuamente correspondido.			
31. Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo.			
32. Las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes.			
33. Crees que las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.			

SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO	OPINIÓN		
	De acuerdo 3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo 2	En desacuerdo 1
34. Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona.		x	
35. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual.	X		
36. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor.			
37. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto.			
38. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación.			
39. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y Cuidado.			
40. Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza.			
41. Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo.			
42. Las mujeres ven a la sexualidad como algo malo porque sus padres les transmitieron ese concepto.			

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

Baremo de variable		
Nivel de conocimientos sobre sexualidad	Alto	[23 - 32]
	Medio	[12 - 22]
	Bajo	0 -11

Baremo de variable		
Nivel de actitudes y valores sexuales de los adolescentes	Negativa	[42 - 83]
	Positiva	[84- 126]

#### **Anexo 4. Ficha Técnica de Instrumento (Validez y Confiabilidad)**

##### ***Confiabilidad del Instrumento de Conocimientos sobre Sexualidad***

Para el Análisis se utilizó la fórmula del Coeficiente ALFA de Cronbach

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[ 1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Donde:

$\alpha$  = *Alpha de Cronbach*

$K$  = *Número de items desarrollados*

$Vi$  = *Varianza de cada item*

$Vt$  = *Varianza del total*

$$\alpha = \frac{32}{32 - 1} \left[ 1 - \frac{2.018}{6.773} \right]$$

$$\alpha = 1.032[0.702]$$

$$\alpha = 0.725$$

Como  $\alpha$  es mayor a 0.6 nos indica que el instrumento es confiable.

### *Confiabilidad del Instrumento de Actitudes sobre Sexualidad*

Para el Análisis se utilizó la fórmula del Coeficiente ALFA de Cronbach

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[ 1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Donde:

$\alpha$  = *Alpha de Cronbach*

$K$  = *Número de items desarrollados*

$Vi$  = *Varianza de cada item*

$Vt$  = *Varianza del total*

$$\alpha = \frac{42}{42 - 1} \left[ 1 - \frac{10.960}{45.590} \right]$$

$$\alpha = 1.024 [0.760]$$

$$\alpha = 0.784$$

Como  $\alpha$  es mayor a 0.6 nos indica que el instrumento es confiable.

Cálculos Estadísticos de Determinación de la Confiabilidad Instrumento de Conocimientos sobre Sexualidad

N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	TL		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	30		
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	30		
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	30		
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	30		
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31		
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	29		
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31		
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	29		
9	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	26		
10	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	21		
11	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	26		
12	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31		
13	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	27		
14	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30		
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	28		
VARIANZA	0.00	0.00	0.00	0.06	0.00	0.00	0.06	0.22	0.06	0.12	0.00	0.06	0.00	0.12	0.06	0.00	0.00	0.20	0.06	0.06	0.00	0.06	0.12	0.16	0.00	0.00	0.06	0.16	0.25	0.06	0.06	0.00			
Σ DE VARIANZAS	2.018																																		
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEMS	6.773																																		

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

<b>Donde:</b>	
$\alpha$ = Alpha de Cronbach	0.725
K = Número de items desarrollados	32
Vi = Varianza de cada item	2.018
Vt = Varianza del total	6.773





**Anexo 5. Juicio de expertos.**

**CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA**

1. NOMBRE DEL JUEZ	Judy Corral Pérez
2. PROFESIÓN	Enfermera
TÍTULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Graduada
ESPECIALIDAD	Emergencia
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	15 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Hospital Regional Perú
CARGO	Enfermera Asistente
<b>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del quinto grado de secundaria de la I.E. Elvira García y García - Chiclayo 2018	
3. NOMBRE DEL TESISTA	
Campos Bautista, Fresia Paola	
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Cuestionario: Tipo Encuesta Contexto: Autoadministrado
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Recoger información sobre el conocimiento sexual que tienen las alumnas del 5° de secundaria de las I.E. Elvira García García de Chiclayo.
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	
6. DETALLE DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 32 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba de piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de observación de esta investigación.
<b>ANATOMÍA Y FISIOLÓGIA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE</b>	
1. Los genitales externos de la mujer está conformado por: los labios mayores y menores, el clitoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina.	TA (X)      TD ( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____

2. ¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo? a. Si      b. No	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( ) SUGERENCIAS: _____
3. El embarazo comienza con la fecundación a. Si      b. No	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( ) SUGERENCIAS: _____
4. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas. a. Si      b. No	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( ) SUGERENCIAS: _____
5. Los genitales externos del hombre está conformado por : el pene, los testículos y las bolsas escrotales a. Si      b. No	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( ) SUGERENCIAS: _____
6. ¿El glande es el extremo final (la punta) del pene? a. Si      b. No	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( ) SUGERENCIAS: _____
7. ¿Las trompas de Falopio transportan el ovulo hacia el útero? a. Si      b. No	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( ) SUGERENCIAS: _____
8. Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +/- 3 días a. Si      b. No	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( ) SUGERENCIAS: _____
<b>CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA</b>	
1. Las fases en la respuesta sexual son: excitación, meseta, orgasmo, resolución a. Si      b. No	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( ) SUGERENCIAS: _____
2. La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal: la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual) a. Si      b. No	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( ) SUGERENCIAS: _____
3. Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( ) SUGERENCIAS: _____

a. Si      b. No	
4. Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la Sexualidad	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____
5. Son manifestaciones de madurez sexual: menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____
6. El comportamiento sexual abarca los : besos abrazos caricias, masturbación	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____
7. Es la propia persona quien controla su comportamiento sexual	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____
<b>PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL - VIH/SIDA</b>	
1. ¿Sabes que el VIH/SIDA es una enfermedad que amenaza la vida?	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____
2. Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguíneas (trasfusiones sanguíneas), relación coital, trasmisión de madre a hijo	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____
3. El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____
4. El SIDA se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____
5. Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____
6. Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
	SUGERENCIAS: _____

a. Si      b. No	
7. La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____
8. El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____
<b>MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO</b>	
1. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____
2. Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____
3. La píldora, los inyectables, son métodos anticonceptivos	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____
4. Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____
5. El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____
6. El preservativo es un método de planificación familiar	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____
7. ¿Son métodos de barrera los preservativos masculinos y femeninos?	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____
8. ¿Son métodos hormonales la píldora, los inyectables?	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( )

a. Si      b. No	_____
9. Los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente son: el preservativo, el diafragma, las píldoras, los inyectables, el dispositivo intrauterino DIU.	TA( <input checked="" type="checkbox"/> )      TD( <input type="checkbox"/> )
a. Si      b. No	SUGERENCIAS: _____ _____
PROMEDIO OBTENIDO:	Nº TA _____ Nº TD _____
7. COMENTARIO GENERALES	
8. OBSERVACIONES	

  
 \_\_\_\_\_  
 JUEZ  
 SELLO Y COLEGIATURA

## Anexo 6. Documento de aceptación de la Institución para la aplicación de la Investigación.

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

**Chiclayo: 10 Junio 2021.**

Oficio N° 028-2021-IE. "EGG"

Señora.  
Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera.  
Directora de la Escuela Profesional de Enfermería. Universidad  
Privada "Señor de Sipán"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ASUNTO:** INFORMA ACEPTACIÓN DE ESTUDIANTE  
**CAMPOS BAUTISTA FRESIA PAOLA**  
EJECUTAR PROYECTO DE TESIS  
Ref. : CARTA N°1-2021/ EE/FACCSA

=====

Tengo a bien dirigirme a ustedes para expresar el saludo atento a nombre de la Dirección e Institución Educativa.

El indicado documento es para manifestarle que se está atendiendo a la estudiante: **CAMPOS BAUTISTA FRESIA PAOLA** - de la Escuela de Enfermería de la Universidad Privada "Señor de Sipán" - quien solicitó realizar su **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN para su TESIS cuyo título es: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DEL QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO ELVIRA GARCÍA Y GARCÍA, CHICLAYO el año escolar 2018"**.

Ella tuvo la **autorización** respectiva de mi despacho, para la ejecución de su trabajo, para lo cual se le solicitó las evidencias del trabajo desarrollado.

Así mismo este PROYECTO fue Supervisado por la Sub/Directora de Formación General de turno y los Docentes designados por la Magister.

Sin otro particular, reitero mi consideración y estima personal.

*Atentamente,*



Lic. Milto R. Mendoza López  
DIRECTOR

E / EGG MRML  
/D maot / sec.  
IE.