

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ISABEL, CARABAYLLO – LIMA 2024”

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTORES:

HUAMAN LIMA LUZ VIRIGINIA

MARTINEZ MEDINA GIANMARCO

PAZ ALEJO EMMA LUCIA

ASESORA: ANA MARIA YAMUNAUQUE MORALES

LÍNEA DE INVESTIGACION: PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE LA SALUD DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

LIMA, 2024

PERÚ

"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ISABEL, CARABAYLLO – LIMA 2024"



Nombre del documento: MARTINEZ-PAZ-HUAMAN.docx
ID del documento: 5a97d33517580e49deb8f6fee3d6dd243dcccddd
Tamaño del documento original: 354 kB
Autor: EMMA LUCIA PAZ ALEJO

Depositante: EMMA LUCIA PAZ ALEJO
Fecha de depósito: 26/6/2024
Tipo de carga: url_submission
fecha de fin de análisis: 26/6/2024

Número de palabras: 16.478
Número de caracteres: 107.208

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	TESIS - NUNEZ, PENA, RUJEL.pdf Conocimiento sobre sexualidad respo... #e7037b El documento proviene de mi biblioteca de referencias 37 fuentes similares	4%		Palabras idénticas: 4% (655 palabras)
2	repositorio.unac.edu.pe http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/8751/1/TESIS-NUNEZ-PEÑA-RUJEL.pdf 19 fuentes similares	4%		Palabras idénticas: 4% (644 palabras)
3	repositorio.unfv.edu.pe https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/3414/1/UNFV_TATAJE_JAEN_GUISELL_ROCIO... 23 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (514 palabras)
4	repositorio.upeu.edu.pe https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/1185/Ronald_Tesis_Maestro_2017.p... 14 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (449 palabras)
5	repositorio.upla.edu.pe http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/20.500.12848/4176/1/TESIS_FINAL.pdf 25 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (324 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.dge.gob.pe https://www.dge.gob.pe/epublic/uploads/vih-sida/vih-sida_202211_12_111735.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (36 palabras)
2	repositorio.uroosevelt.edu.pe https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/34/TESIS_OBSTETRICIA.pdf?se...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (35 palabras)
3	repositorio.unu.edu.pe http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/UNU/7053/1/B4_2024_UNU_ENFERMERIA_2024_T_DAYAN-A...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (36 palabras)
4	repositorio.autonomaedica.edu.pe http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/1536/3/Erick_Alberto_Arias_Pare...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)
5	repositorio.ucv.edu.pe https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/20.500.12692/37919/3/Chuquillin_TDR-SD.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (28 palabras)

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN: UNIDAD DE PREGRADO

TÍTULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ISABEL, CARABAYLLO 2024

AUTOR (es): HUAMAN LIMA LUZ VIRIGINIA

CODIGO ORCID:

DNI:76170324 0009-0002-8064-8212

MARTINEZ MEDINA GIANMARCO

CODIGO ORCID:

DNI:72224142 0009-0008-6460-9276

PAZ ALEJO EMMA LUCIA

CODIGO ORCID:

DNI: 73148870 0009-0000-0589-2499

ASESOR: ANA MARIA YAMUNAQUE MORALES

CODIGO ORCID: 0000-0001-7891-998X

DNI: 08717128

LUGAR DE EJECUCIÓN: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ISABEL

UNIDAD DE ANÁLISIS: ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ISABEL

TIPO / ENFOQUE / DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: NO EXPERIMENTAL, CORRELACIONAL Y DE CORTE TRANSVERSAL

TEMA OCDE: CIENCIAS DE LA SALUD

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO DE APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN

DRA. ANA ELVIRRA LOPEZ DE GOMEZ	PRESIDENTA
DRA. VANESSA MANCHA ALVAREZ	SECRETEARIA
MG. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE	VOCAL
DRA. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS	SUPLENTE

ASESOR: MG. ANA MARIA YAMUNAQUE MORALES

N° DE LIBRO: 001

N° DE FOLIO: 136

N° DE ACTA: 28

FECHA DE APROBACIÓN DE LA TESIS: 11 DE JULIO DEL 2024

RESOLUCIÓN DE DECANATO: N°200-2024-D/FCS

DEDICATORIA

A Dios por guiarme y protegerme en todo mi camino, también a mi esposo por su apoyo y ánimos que me brinda día a día para crecer profesionalmente y como persona, y especialmente a mi hijo por ser el motivo y motor para seguir adelante y superar todos los obstáculos.

A mis queridos padres y al sr José T, cuyo amor, apoyo y sabiduría han sido el motor que me ha impulsado a lo largo de este viaje académico. Su confianza en mis capacidades me ha dado la fuerza para seguir adelante, incluso en los momentos más difíciles. Y a Shiro, cuya alegría y lealtad han sido una fuente constante de consuelo y felicidad. A todos ustedes, les dedico esta tesis con inmensa gratitud y amor.

Agradezco a mis padres y al sr Guillermo Cabrera por la infinita paciencia, amor y apoyo que me brindaron desde el primer momento, también a mi mejor amiga y hermano que sin ellos gran parte de este recorrido universitario no hubiera sido posible.

AGRADECIMIENTOS

Queremos expresar nuestro sincero agradecimiento a todas las personas e instituciones que hicieron posible la realización de este trabajo de investigación.

En primer lugar, agradecemos a nuestros profesores de tesis, por su guía experta, apoyo constante y por haber creído en nuestro potencial desde el inicio. Sus sugerencias y comentarios fueron fundamentales para el desarrollo y la finalización de este proyecto académico.

También queremos reconocer y agradecer a la Lic. Yamunaque Morales Ana, cuya asistencia y sus valiosas contribuciones fueron esenciales para la realización de este estudio. Sus conocimientos y orientación fueron de gran ayuda para resolver los desafíos metodológicos y analíticos que encontramos en el camino.

ÍNDICE

INDICE DE TABLAS	9
INDICE DE GRÁFICOS.....	11
RESUMEN.....	12
ABSTRACT.....	13
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	17
1.2.1. Problema general.....	17
1.2.2. Problemas específicos.....	17
1.3. OBJETIVOS	17
1.3.1. Objetivo general	17
1.3.2. Objetivos específicos	17
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	18
1.5. DELIMITANTES DE LA INVESTIGACIÓN	19
II. MARCO TEÓRICO.....	20
2.1 ANTECEDENTES.....	20
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	20
2.1.2. ANTECEDENTE NACIONALES.....	23
2.2 BASES TEÓRICAS.....	25
2.2.1 Teoría Acción razonada: Martín Fishbein e Icek Ajzen	25
2.2.2 Teoría Psicosexual: Sigmund Freud.....	26
2.2.3 Teoría Déficit De Autocuidado: Dorothea Orem	27
2.3 Marco Conceptual.....	28
2.3.1 Actitud Sexual.....	34
2.4 Definición de términos básicos	37
III. HIPOTESIS Y VARIABLES.....	39
3.1. Hipótesis	39
3.2. Operacionalización de la variable.....	40
IV. METODOLOGÍA.....	42
4.1. Diseño metodológico	42
4.2. Método de investigación.....	43
4.3. Población y muestra	43
4.4. Lugar de estudio	45

4.5.	Técnicas e instrumentos para la recolección de la información	45
4.6.	Análisis y procesamiento de datos.....	47
4.7.	Aspectos Éticos en Investigación	48
V.	RESULTADO.....	49
5.1.	Resultados descriptivos	49
5.2.	Resultados Inferenciales	70
5.3.	Otros resultados.....	76
VI.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	78
6.1.	Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados	78
6.2.	Contrastación de los resultados con otros estudios similares	83
6.3.	Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.....	86
VII.	CONCLUSIONES	88
VIII.	RECOMENDACIONES	89
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	90
	ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	98
	ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	101
	Anexo 03 A: SOLICITUD	111
	ANEXO 03 B: CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE	112
	ANEXO 04: BASE DE DATOS.....	114
	ANEXO 05: V DE AIKEN	120

INDICE DE TABLAS

TABLA 1: Edad de los estudiantes quinto año de la Institución Educativa Santa Isabel.....	49
TABLA 2: Género de los estudiantes quinto año de la Institución Educativa Santa Isabel.....	50
TABLA 3: Estudiantes de la Institución Educativa Santa Isabel que refieren haber recibido información sobre Educación Sexual	51
TABLA 4: Resultados de Dimensión: Educación Sexual.....	52
TABLA 5: Estudiantes de la Institución Educativa Santa Isabel que refieren conocer las ITS	53
TABLA 6: Estudiantes de la Institución Educativa Santa Isabel que refieren como una persona se puede INFECTAR de VIH/SIDA.....	55
TABLA 7: Resultados de la dimensión: Infección de transmisión sexual.....	57
TABLA 8: Estudiantes de la Institución Educativa Santa Isabel que manifiestan los métodos anticonceptivos que conocen, aunque sea sólo de nombre	58
TABLA 9: Estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Santa Isabel que refieren si saben cómo se utilizan los métodos anticonceptivos.....	60
TABLA 10: Estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Santa Isabel que conocen en qué momento del ciclo menstrual ocurre el embarazo	62
TABLA 11: Resultados de la dimensión: Salud Reproductiva	63
TABLA 12: Resultados de la dimensión: Pornografía	64
TABLA 13: Resultados de la dimensión: Límites corporales	65
TABLA 14: Resultados de la dimensión: Comportamiento Sexual.....	66
TABLA 15: Resultados de la dimensión: Libertinaje y/o libertad sexual	67
TABLA 16: Resultados de la variable conocimiento sobre sexualidad	68
TABLA 17: Resultados de la variable actitudes hacia la sexualidad	69
TABLA 18: Tabla cruzada de la variable conocimiento sobre sexualidad y la variable actitudes hacia la sexualidad	70
TABLA 19: Tabla cruzada de la variable conocimiento sobre sexualidad y la dimensión límites corporales.....	71
TABLA 21: Tabla cruzada de la variable conocimiento sobre sexualidad y la dimensión libertad y/o libertinaje	75
TABLA N 22: PRUEBA DE NORMALIDAD.....	76
TABLA N° 23: Estadísticas de fiabilidad del instrumento de Conocimiento Sexual	76
TABLA N° 24: Estadísticas de fiabilidad del instrumento Actitud hacia la sexualidad	77
TABLA N° 25: Correlación entre la variable conocimiento sobre sexualidad y actitudes sobre sexualidad.....	78
TABLA N° 26: Correlación entre la variable conocimiento sobre sexualidad y dimensión límites corporales.....	80

TABLA N° 27: Correlación entre la variable conocimiento sobre sexualidad y dimensión límites corporales.....	81
---	----

INDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1: Edad de los estudiantes quinto año de la Institución Educativa Santa Isabel	49
GRÁFICO 2: Género de los estudiantes quinto año de la Institución Educativa Santa Isabel	50
GRÁFICO 3: Estudiantes de la Institución Educativa Santa Isabel que refieren haber recibido información sobre Educación Sexual	51
GRÁFICO 4: Resultados de Dimensión: Educación Sexual.....	52
GRÁFICO 5: Estudiantes de la Institución Educativa Santa Isabel que refieren conocer las ITS..	54
GRÁFICO 6: Estudiantes de la Institución Educativa Santa Isabel que refieren como una persona se puede INFECTAR de VIH/SIDA	56
GRÁFICO 7: Resultados de la dimensión: Infección de transmisión sexual.....	57
GRÁFICO 8: Estudiantes de la Institución Educativa Santa Isabel que manifiestan los métodos anticonceptivos que conocen, aunque sea sólo de nombre	59
GRÁFICO 9: Estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Santa Isabel que refieren si saben cómo se utilizan los métodos anticonceptivos	61
GRÁFICO 10: Estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Santa Isabel que conocen en qué momento del ciclo menstrual ocurre el embarazo	62
GRÁFICO 11: Resultados de la dimensión: Salud Reproductiva	63
GRÁFICO 12: Resultados de la dimensión: Pornografía	64
GRÁFICO 13: Resultados de la dimensión: Límites corporales.....	65
GRÁFICO 14: Resultados de la dimensión: Comportamiento Sexual.....	66
GRÁFICO 15: Resultados de la dimensión: Libertinaje y/o libertad sexual	67
GRÁFICO 16: Resultados de la variable conocimiento sobre sexualidad	68
GRÁFICO 17: Resultados de la variable actitudes hacia la sexualidad	69
GRÁFICO 18: Tabla cruzada de la variable conocimiento sobre sexualidad y la variable actitudes hacia la sexualidad	70
GRÁFICO 19: Tabla cruzada de la variable conocimiento sobre sexualidad y la dimensión límites corporales.....	72
GRÁFICO 20: Tabla cruzada de la variable conocimiento sobre sexualidad y la dimensión comportamiento sexual	74
GRÁFICO 21: Tabla cruzada de la variable conocimiento sobre sexualidad y la dimensión libertad y/o libertinaje	75

RESUMEN

La presente investigación titulada “Conocimientos y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel Carabayllo – Lima, 2024”. Tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel Carabayllo, 2024. La metodología es de tipo aplicada, con enfoque cuantitativa, diseño no experimental, transversal y correlacional. La población estuvo conformada por 222 estudiantes y una muestra de 141 estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel. Se utilizó la técnica de entrevista, la herramienta para la recolección de datos fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Resultado: el 80.14% los alumnos demuestran un conocimiento sexual medio y el 19.16% un conocimiento bajo, y 46.8% de los estudiantes obtuvo un nivel de actitud alto, el 43.3 % de actitud media y el nivel bajo con un total de 9.9%. Así mismo, se demostró que existe una relación significativa entre nuestras variables de estudio, donde se logró obtener un p-valor de 0.16 mayor al 0.05, corroborando así la hipótesis de partida. Se obtuvo como conclusión, que a pesar de tener conocimiento y que este influye en la actitud sexual de los estudiantes, este no es determinante a la hora estar frente a conductas de riesgo ya que la relación es baja.

ABSTRACT

The present research entitled "Knowledge and attitudes towards sexuality in adolescents of the fifth year of high school of the Santa Isabel Carabayllo Educational Institution - Lima, 2024." It aimed to determine the relationship between knowledge and attitude towards sexuality in adolescents in the fifth year of high school of the Santa Isabel Carabayllo Educational Institution, 2024. The methodology is of an applied type, with a quantitative approach, non-experimental cross-correlational design. The population was made up of 222 students and the sample 141 students of the fifth year of high school of the Santa Isabel Educational Institution. The interview technique was used and the tool for data collection was the survey and as an instrument the questionnaire. The result show 80.14% of students demonstrate medium sexual knowledge and 19.16% low knowledge, also 46.8% of students obtained a high level of attitude, 43.3% of average attitude and low level with a total of 9.9%. Likewise, it was shown that there is a significant relationship between our study variables, where it was possible to obtain a p-value of 0.16 greater than 0.05, thus corroborating the starting hypothesis. In conclusion, despite having knowledge and that this influences the sexual attitude of students, this is not decisive when faced with risky behaviors, since the relationship is low.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define la salud sexual como un estado de bienestar físico, mental y social relacionado con aspectos de índole sexual. Esto va más allá de la mera ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad, abarcando un enfoque positivo y respetuoso hacia la sexualidad propiamente dicha y las relaciones sexuales. Se destaca la importancia de poder disfrutar de experiencias seguras y satisfactorias, libres de coerción, discriminación y violencia. Para asegurar el logro y mantenimiento de la salud sexual, resulta fundamental el respeto, protección y ejercicio pleno de los derechos sexuales de todas las personas, como lo establece la OMS (1).

A nivel global, en el año 2019 se observó que un considerable número de adolescentes inicia su actividad sexual antes de cumplir los 20 años, y la mayoría de ellos, alrededor del 60%, no utiliza ningún método de protección para evitar embarazos o reducir el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS) o el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) (2). En el mismo año, se calcula que jóvenes de 15 a 19 años en países con ingresos medianos bajos enfrentaron alrededor de 21 millones de embarazos anuales, de los cuales cerca del 50% fueron no deseados; dentro de ello el 55% terminan en abortos, siendo no seguros. La información concerniente a los partos en niñas de 10 a 14 años no se encuentra extensamente disponible; los limitados datos provenientes de Angola, Mozambique y Nigeria indica que las tasas de natalidad en este grupo superaron los 10 nacimientos por cada 1000 niñas en el año 2020 (3). En el año 2021, se registró una cifra de 1,7 millones de adolescentes de 10 a 19 años que se estima vivían con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH); de este grupo, aproximadamente el 90 % residía en la Región de África según los datos proporcionados por la OMS (4). En Madrid, la incidencia de las infecciones de transmisión sexual muestra un incremento sostenido en prácticamente todos los segmentos poblacionales, incluyendo la población adolescente. De acuerdo con el informe más reciente del Centro Nacional de Epidemiología, se observa el incremento significativo de incidencia de gonococo, clamidia y sífilis en jóvenes

de 15 a 19 años en España durante el periodo del 2016 y 2019, duplicándose dichos índices (5).

En México, en el año 2019, la actividad sexual de los adolescentes comienza entre los 15 y 19 años. A pesar de que un 97% de esta población tiene conocimiento de al menos un método anticonceptivo, más de la mitad decide no hacer uso de ninguno en su primera experiencia sexual. Se estima que una cifra superior a los 22.2 millones de adolescentes requiere acceso a información, atención médica y orientación con el propósito de prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (2). En el año 2022, las disparidades regionales son considerables, situando a América Latina y el Caribe en la vanguardia de la maternidad adolescente. Tanto esta región como los países de ingresos medianos en Europa han experimentado notables incrementos en el número de madres adolescentes, representando el 18% del total de los nacimientos en los países latinoamericanos y caribeños (6).

A nivel nacional, en el Perú, según Centro Nacional de Planeamiento Estratégico, la persistencia de embarazos en niñas y adolescentes sobre todo entre 15 a 19 años de edad, para el año 2022 aumentó en 9,2 %, evidenciando mayor incidencia en la zona rural (18,4%). Este tema es un problema de salud pública, ya que afecta tanto a la madre como al hijo, también está asociado a la falta de educación sexual, el acceso limitado al servicio de salud reproductiva, a la violencia sexual, a las condiciones económicas y el uso inadecuado de anticonceptivos, este problema no solo afecta a las familias también repercute en nuestro país incentivando la desigualdad de género, sobre todo en la economía del país (7). Para el INEI entre los años 2019 y 2021 se observó un ascenso de 1,5% (699) de nacidos vivos en madres de 15 a 19 años de edad y en las madres menores de 15 años de edad, el 12,0% de nacidos vivos tenían bajo peso al nacer, también menciona en el reporte que las madres menores de 15 años de edad el 57.8% llegaron a terminar su nivel secundario y el 56,5% no concluyeron. Los departamentos que presentaron mayor porcentaje de nacidos vivos en mujeres menores de 15 años de edad son: Huancavelica (66,7%), Loreto (54,1%) y Ucayali (53,7) en el año 2021 (8). Según el Centro Nacional de

Epidemiología, Prevención y control de enfermedades se observa, en el quinquenio del 2017 - 2021 con relación anterior, un incremento en casos de infección por VIH en 20% (357) en el grupo de 15 a 19 años (9).

En el departamento de Lima, según Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y control de enfermedades, desde el 2017 al 2021, la frecuencia acumulada de casos de VIH y SIDA notificados por departamento, Lima notifica el 57% de casos (10), también Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) entre el 2020 y el 2022 se menciona que embarazos y maternidades entre 10 y 14 años van en ascenso (11). En el distrito de Carabayllo donde se llevará a cabo nuestra investigación según el Sistema de Certificado del Recién Nacido Vivo en Línea, en el año 2022 se registró 21 embarazos adolescentes mientras que en el año 2023 se registró 20 casos (12). Durante el año pasado, según información proporcionada por una profesora del colegio, en la Institución Educativa Santa Isabel hubo dos casos de embarazo adolescente entre sus estudiantes sin embargo solo podemos mencionar esta información descrita de manera verbal ya que la institución no lleva un registro o nomina interna que describa de manera formal lo expresado a pesar de eso, esto permite resaltar la necesidad urgente de mejorar la educación en salud reproductiva de las diferentes escuelas para prevenir situaciones similares en un futuro.

Si este grave problema sigue ocurriendo, los efectos que veremos en un mediano o corto plazo en la población de estudio serán: Embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, interrupción educativa, abortos clandestinos, problemas psicológicos, exclusión, inequidad, violencia, repercusión en la economía y sociedad o en el peor de los casos incluso llegar a la muerte.

Para revertir el problema es importante conocer la relación entre conocimiento y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel. Estamos convencidos que la investigación contribuirá en ampliar la información sobre este problema y posteriormente tomar medidas necesarias, de esta manera la enfermería seguirá llegando a más

poblaciones y sobre todo mejorar el servicio de salud reproductiva y planificación familiar.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y los límites corporales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el comportamiento sexual en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el libertinaje y/o libertad sexual en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y los límites corporales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.

- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y el comportamiento sexual en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024
- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y el libertinaje y/o libertad sexual en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.

1.4. JUSTIFICACIÓN

- Justificación teórica: Este proyecto es importante porque proporciona información vinculada al estado actual de la salud sexual y planificación familiar, permitiendo ampliar y medir cual es el conocimiento de los adolescente a cerca de este tema, inferir como se podría estar asimilando este contenido en los distintos colegios y comprender como se aplica este conocimiento en relación a las actitudes sexuales en la cotidianidad de sus vidas, así mismo también, siendo el precedente para futuros investigadores que tenga interés en el campo de la sexualidad a nivel nacional e internacional.
- Justificación Metodológica: Este trabajo se justifica porque el tema investigado fue desarrollado a través de la metodología de investigación científica para lo cual se utilizó y validó un instrumento que permitió que los hallazgos alcanzados tengan confiabilidad y validez de la misma manera sirve como una herramienta para próximos proyectos.
- Justificación práctica: El presente trabajo es relevante ya que permite concebir un panorama general en relación a la salud sexual los adolescentes de la Institución Educativa Santa Isabel de Carabayllo, de la misma manera poder inferir de manera empírica el probable estado de los diferentes centros educativos. Tomando los resultados descritos en este trabajo se podrá realizar el planteamiento de alternativas de mejora en programas educativos, implementar proyectos donde las áreas de educación y salud puedan trabajar en conjunto, capacitaciones para docentes y personal sanitario, lo cual beneficiará al personal enfermero a seguir mejorando en conocimientos para un intervención pertinente y eficaz en el cuidado de la salud sexual.

1.5. DELIMITANTES DE LA INVESTIGACIÓN

Delimitante teórica

Se centra en analizar las variables de conocimiento sexual y actitud sexual, así que este estudio se fundamenta en las teorías de Martín Fishbein e Icek Ajzen, Sigmund Freud y Dorothea Orem.

Delimitante temporal

Se refiere al lapso de tiempo empleado para realizar el estudio, por lo tanto, la presente investigación se llevó a cabo durante el primer trimestre escolar que abarca los meses de marzo, abril y mayo del 2024.

Delimitante espacial

El estudio se realizó en la Institución Educativa Santa Isabel, el cual pertenece al grupo de colegios que están bajo la jurisdicción de la UGEL 04, ubicado en distrito de Carabaylo, provincia de Lima, departamento de Lima en- Perú.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

- **López M.** y otros autores (México, 2023) en su trabajo de investigación denominado “Nivel de Conocimiento y Actitud sobre Sexualidad en Adultos Jóvenes de 18 a 24 años Veracruz México” (artículo) con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre sexualidad en jóvenes de 18 a 24 años en el Municipio de Veracruz, este estudio tiene un enfoque de investigación cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, no experimental. Conformada por una población de jóvenes en un rango de 18 a 24 años, de ambos sexos que se encuentren viviendo en el Municipio de Veracruz. Con una muestra de 110 jóvenes que cumplían con los criterios de selección utilizando el instrumento de cuestionario titulado “Nivel de conocimiento sobre sexualidad” y “test sobre actitudes sobre sexualidad”. Resultados: En la presente investigación se obtuvo un nivel medio con un 58.1% en la población de estudio en el instrumento denominado “nivel de conocimiento sobre sexualidad” y el instrumento “test sobre actitudes sobre sexualidad” obtuvo que el 98.2% de la población tiene actitudes favorables mientras que el 1.8% de la población obtuvo actitudes desfavorables. Este trabajo concluye que el nivel de conocimiento sobre sexualidad en jóvenes de 18 a 24 años en el municipio de Veracruz, en su mayoría es medio, seguido por un nivel alto, mientras que las actitudes de los jóvenes se encuentran en nivel favorables y con un porcentaje muy mínimo en un nivel desfavorable (13).
- **Martínez C.** (España 2022) en su trabajo de investigación “Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en la adolescencia” con el objetivo de conocer los conocimientos y actitudes que poseen los alumnos de 1º y 2º de bachillerato sobre sexualidad, siendo un estudio observacional, descriptivo de corte transversal. La muestra estaba compuesta por 69 alumnos de 1º y 2º de bachillerato matriculados en el Centro Educativo “IES Giner de los Ríos” de

la provincia de Segovia. Se realizó un cuestionario de respuestas múltiples, anónimo y voluntario de conocimientos sobre sexualidad en la adolescencia. Resultados: El 75% fueron mujeres y el 25% hombres con edades comprendidas entre 16 - 20 años. De los estudiantes que han realizado la encuesta el 62 % poseían un nivel de conocimiento adecuado sobre sexualidad. Uno de los aspectos de los cuales han recibido menos información según los encuestados fue el referido a la diversidad sexual y los métodos anticonceptivos. Con respecto al comportamiento sexual el 42% refirió tener una vida sexual activa en la actualidad, siendo precoz el inicio de las primeras relaciones sexuales más destacable en mujeres que en hombres. Conclusiones: los adolescentes tienen diferentes niveles de conocimientos sobre sexualidad y presentan comportamientos sexuales de riesgo, por lo tanto, es necesario impartir educación sanitaria sobre sexualidad responsable, prevención de ITS y embarazos no deseados (14).

- **Avendaño O.** (Venezuela,2022) en su trabajo de investigación “Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes hospital central universitario Dr. Antonio María Pineda” con el objetivo de Determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre sexualidad en un grupo de adolescentes embarazadas que ingresaron al Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda durante el lapso enero-diciembre 2019. El presente estudio tiene una metodología de estudio observacional del tipo descriptivo considerando un muestreo no probabilístico siendo el grupo muestral madres adolescentes entre 10 a 19 años de edad que se atendieron durante el lapso enero-diciembre del 2019 en el servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda con embarazo simple a término. No se incluyeron madres adolescentes con complicaciones maternas durante el embarazo, parto y/o puerperio inmediato y madres adolescentes con embarazos múltiples obteniendo los siguientes resultados: El 62% de las pacientes encuestadas mostraron un nivel de conocimiento sobre sexualidad bajo. En relación al nivel de conocimiento sobre sexualidad por dimensiones, las pacientes mostraron un alto nivel de conocimiento

acerca de la anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente, pero un nivel de conocimiento bajo sobre ciclo de respuesta sexual, prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo. En relación a la identificación de las actitudes acerca de sexualidad, la mayoría de los adolescentes mostraron actitudes sexuales favorables en todas las dimensiones estudiadas (15).

- **Gómez A.** (Colombia 2020) en su trabajo de investigación denominada “Conocimientos y actitudes sobre la sexualidad en los adolescentes de bachillerato de las instituciones oficiales de la zona urbana del distrito de Riohacha – la guajira”, con el objetivo de describir los conocimientos y actitudes sobre la sexualidad en los adolescentes de bachillerato de las Instituciones Educativas Oficiales de la Zona Urbana del Distrito de Riohacha– La Guajira. este estudio tiene un enfoque de tipo cuantitativo, de alcance descriptivo con diseño no experimental y de corte transversal, la población del estudio es una muestra de 31 estudiantes, resaltando que se trata de una muestra tipo muestreo bola de nieve, específicamente de estudiantes del bachillerato de los grados 7°, 8°, 9°, 10° y 11°. Usando como instrumento estandarizado para medir los conocimientos y actitudes hacia la sexualidad SKAT, el cual aborda las dimensiones heterosexualidad, aborto, mitos sexuales y autoerotismo. Resultados: Los resultados indican que existe un 58% de los encuestados con una tendencia favorable hacia la heterosexualidad, el 100% se mostró con una aceptación medianamente favorable hacia el aborto; mientras que el 61% mostró una tendencia hacia creer los mitos sobre sexualidad, y el 100% mostró una tendencia moderadora hacia el autoerotismo. Se evidenció que el 77% de los adolescentes encuestados muestran un nivel moderado de conocimientos sobre sexualidad, mientras que un 23% presentó altos conocimientos. Conclusión: Los hallazgos principales de esta investigación, implican que hay un nivel moderado de conocimientos y actitudes acerca de la sexualidad en los estudiantes, la mayoría tienen muchas nociones acerca de lo indagado, pero no en el nivel que se esperaba (16).

2.1.2. ANTECEDENTE NACIONALES

- **Mezones C.** (Piura, 2024) en su trabajo de investigación denominado “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Nuestra Señora de Fátima - Piura, 2023” con el objetivo de determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023. Estudio cuantitativo, de nivel correlacional, con un diseño no experimental y de corte transversal. Resultados: El 39,1% de las adolescentes mostraron un bajo conocimiento sobre sexualidad, mientras que el 54,2% exhibieron actitudes sexuales desfavorables, lo que sugiere un comportamiento sexual de alto riesgo. Se observó que el 39,1% que poseían un conocimiento bajo también tenían actitudes desfavorables, representando el 23,4% de la muestra encuestada. Conclusión: existe una relación significativa entre las variables de estudio, donde el p-valor es menor al 5% (0,001), confirmando la hipótesis alternativa, determinando que entre menor sea su conocimiento habrá dependencia a presentar actitudes desfavorables frente a su sexualidad (17).
- **Campos F.** (Chiclayo, 2022), en su trabajo denominado “Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del colegio Elvira García y García Chiclayo, 2022” con el objetivo de 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. Enfoque de la investigación cuantitativa y de tipo correlacional. 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. Conclusión: 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 (18).

- **Mas S.** (Amazonas,2021), en su trabajo denominado “Conocimiento y actitud hacia la sexualidad en adolescentes durante la COVID 19, Amazonas, 2022” con el objetivo de Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Pablo Visalot, durante la COVID 19 en la localidad de Jumbilla, Amazonas, 2021. Estudio de enfoque cuantitativo; de nivel relacional; descriptivo; no experimental; prospectivo y transversal. Resultados, indican que del 100% (105) de los adolescentes el 6.7% (7) tiene un nivel de conocimiento sexual medio y el 93.3% (98) un nivel de conocimiento sexual alto y el 4.8% (5) tienen una actitud sexual desfavorable y el 95.2% (100) tienen una actitud sexual favorable. Conclusión: la mayoría de los adolescentes de la institución educativa Pablo Visalot presentan nivel de conocimiento alto y actitud favorable (19).
- **Flores J.** (Mi Perú, 2021), en su trabajo denominado “Nivel de conocimientos y actitudes sobre adolescentes del distrito de Mi Perú, 2021” con el objetivo de establecer la relación entre el nivel de conocimiento y el tipo de actitud de los adolescentes del distrito Mi Perú, Callao 2021. Estudio de investigación con diseño transversal, descriptivo-correlacional, con una muestra intencional de 180 adolescentes, encuestados entre agosto y septiembre de 2021. Resultados, el 38.9% de adolescentes presentó conocimiento alto, 34.4% bajo y 26.7% medio. El 68.3% mostró actitudes favorables y 31.7% indiferentes. En el 33.9% se identificó alto nivel de conocimiento con actitudes favorables y en el 18.3% nivel bajo y actitudes indiferentes ($p < .001$). Conclusión: Existe asociación estadística significativa ($p = .000$) entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la sexualidad, caracterizado por un efecto de tamaño moderado (20).

- **Pingo Y.** (Piura, 2019), en su trabajo de investigación denominado “Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión, Piura, 2019” con el objetivo de Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión-Piura, durante el periodo 2019. Estudio tipo cuantitativa nivel relacional diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 167 adolescentes de 14 a 19 años. Resultados, demostraron que el 48,50% de los adolescentes encuestados reportaron nivel de conocimiento sexual malo, seguido del 27,54% bueno y un 23,95% regular. En cuanto a la actitud frente a sexualidad se reportó que el 33,53% de la muestra manifestaron una actitud hacia la sexualidad desfavorable e indiferente respectivamente, mientras que el 32,93% fue favorable. Conclusión: Se encontró que el 17,96% de los participantes que mostraron un bajo nivel de conocimiento tuvieron una actitud sexual desfavorable, seguidos por el 9,58% que tenían un nivel de conocimiento regular y una actitud indiferente hacia la sexualidad. En contraste, aquellos con un buen nivel de conocimiento mostraron una actitud sexual favorable (10,78%). Sin embargo, no se puede establecer una relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, ya que el valor p superó el 5%, lo que contradice la hipótesis nula. (21).

2.2 BASES TEÓRICAS

El sustento teórico del conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad es según los aportes de los teóricos:

2.2.1 Teoría Acción razonada: Martín Fishbein e Icek Ajzen

La teoría sostiene que gran parte de los comportamientos sociales están bajo control voluntario de la persona ya que el ser humano es un ser racional que procesa la información con el fin de evaluar y tomar decisiones de realizar o no realizar esa intención. Por otro lado, la intención está determinada por un factor personal o actitudinal y un factor social o normativo y a su vez estos

componentes están relacionada con las creencias conductuales y creencias normativas. Fishbein (1967) define a la actitud como una predisposición aprendida y que depende de la percepción de las consecuencias o sea de las creencias que tienen las personas de ciertas conductas. Por otro lado, mencionan que la variable externa como: características demográficas, situaciones o cosas personales puede influir sobre la intención e indirectamente sobre la conducta real; por lo tanto, un individuo tendrá una conducta si tiene una actitud positiva, también menciona que una conducta saludable es el resultado de la intención del sujeto para llevar un determinado comportamiento. En conclusión, que la intención de realizar o no una conducta es una especie de equilibrio entre actitud y percepción.

Esta teoría es muy importante para el presente estudio, ya que es una teoría completa que mide los factores determinantes de la conducta tanto como individuales como los grupales, por ende las instituciones educativas necesitan conocer sus comportamientos, actitudes y conductas de sus alumnos para poder intervenir y ser una escuela competitiva y de calidad, ya que los casos de enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, el alcoholismo, y entre otras van en aumento a nivel nacional e internacional en los adolescentes.

2.2.2 Teoría Psicosexual: Sigmund Freud

La teoría postula que la actividad psíquica surge a partir de la influencia de los impulsos inconscientes o instintos (18). A esta energía vital que impulsa la conducta humana, Freud la denominó la 'libido' (19). Para él, la niñez representa un periodo fundamental en la formación de nuestra personalidad y conducta en la edad adulta. También idea el desarrollo como un proceso interrumpido, argumentando que cada individuo atraviesa una serie de etapas durante la infancia, conocidas como etapas psicosexuales (20). Según él, la sexualidad no se reduce a una fuerza biológica única y simple que inicia en la pubertad. Por el contrario, él divide el desarrollo de la sexualidad en dos fases distintas. La primera fase implica un periodo de intensa actividad sexual y turbulencia que se extiende hasta los 5 años de edad seguido por un periodo de latencia en el cual

la actividad sexual, aunque no cesa por completo, experimenta una pausa, Durante la latencia, el niño experimenta avances significativos en el ámbito intelectual y moral, relegando la expresión donde los sentimientos sexuales a un segundo plano. La segunda etapa de turbulencia surge con la pubertad. Según Freud, lo que consideramos “normal” en la sexualidad es en realidad el resultado final de un proceso largo, a menudo interrumpido y no siempre completamente alcanzado (21).

Esta teoría es muy importante porque sustenta, que la niñez representa un periodo fundamental en la formación de la personalidad y conducta para la edad adulta de los seres humanos, sobre todo mencionan que la sexualidad forma parte de la salud integral y de la personalidad de todas las personas. Para nuestro pleno desarrollo físico y emocional.

2.2.3 Teoría Déficit De Autocuidado: Dorothea Orem

Para Orem (1991), la persona es un todo integral dinámico, con la facultad de utilizar las ideas, pensar y reflexionar sobre su propia salud. Por ello en su teoría menciona que el autocuidado es la capacidad reguladora, haciendo mención a cómo las personas cuidan de sí mismas. La demanda de autocuidado terapéutico, son formas de cuidado, las cuales servirán para cubrir aspectos que una persona podía cuidar, pero por circunstancias o condiciones específicas no se pueden abarcar. Asimismo, indica que la actividad de autocuidado hace alusión a las capacidades complejas adquiridas en el proceso de desarrollo del individuo para poder cubrir ciertas necesidades de manera intencionada a través de acciones premeditadas y voluntarias las cuales permiten tener control sobre su desempeño y progreso integral humano. incluso refiere que la enfermera puede influir en las personas de manera positiva. Ella contempla los cuidados como medio de ayuda para potenciar la salud en general, tomando el rol de enfermería como protagonista porque el cuidado de la misma permite reconocer, ejecutar y ayudar a los pacientes y personas en general para cubrir sus necesidades cuando su capacidad de auto preservarse es insuficiente (22).

La teoría sustenta la importancia de la participación activa de la persona en el cuidado de su salud, como responsable de sus decisiones, sobre toda acción que la persona realiza a través de sus valores, creencias, etc., el autocuidado consciente es urgente y necesario ya que hay aumento de embarazos no deseados en los adolescentes, también caso de VIH, SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual a nivel nacional. Sobre todo, define su objetivo de enfermería, que es ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí misma acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de dicha enfermedad.

2.3 Marco Conceptual

Conocimiento Sexual

Conocimiento

El conocimiento se refiere al proceso consciente e intencional de aprehender las características del objeto, centrado principalmente en el sujeto que conoce, pero también en el objeto que está siendo conocido. Obtener información valiosa para comprender la realidad utilizando la razón. Por lo tanto, se refiere a lo que se obtiene como resultado de un proceso de aprendizaje (23).

Sexualidad

La Sexualidad abarca una dimensión esencial de la condición humana: Está basado en el sexo e incluye el género, las identidades sexuales, la orientación sexual, el erotismo, los lazos emocionales y amorosos, así como la reproducción. Esta se manifiesta y se vive a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones (24).

La sexualidad es el resultado de lo aprendido a través de los vínculos con las demás personas y la interacción de varios factores; genera curiosidad tanto en los niños como en los adolescentes, y si no reciben información de sus padres, la buscarán en otros lugares (25). Cumple un papel importante en el desarrollo de la persona, el derecho al placer no puede desvincularse del derecho a la vida (26). A medida que las personas se socializan, adoptan las normas y valores de su sociedad en relación con la sexualidad y, en la mayoría de los casos, aprenden a expresarla de manera socialmente aceptable. Sin embargo, este aprendizaje difiere para hombres y mujeres; chicos y chicas recibirán distintas informaciones y mensajes sobre cómo deben comportarse, así como sobre sus expectativas, valores y aspiraciones en todos los aspectos de su vida, incluida la sexualidad (26).

Educación sexual

Es el proceso por el cual se brinda información con el fin de poder generar enseñanzas y aprendizajes de alto valor sobre temas relacionados a la sexualidad, así mismo permite que a través de sus propias creencias y valores obtengan diferentes aptitudes que les permitan tener control sobre sus relaciones inter y extra personales a nivel social (27). Abarca temas sobre el conocimiento del cuerpo humano, su anatomía sexual y reproductiva, la salud sexual que implica las relaciones con un mismo y con los demás, tales como los hábitos saludables, el cuidado del cuerpo, límites del consentimiento, identidad y orientación sexual, la anticoncepción, el embarazo, habilidades sociales y de comunicación, relaciones amorosas derechos sexuales y reproductivos, etc. (28).

La educación sexual también ayuda a los adolescentes a prepararse para los cambios físicos y emocionales que ocurre durante el crecimiento, y a gestionarlos de manera más efectiva. Además, les enseña sobre el respeto, el consentimiento y a dónde acudir si necesitan ayuda. Esto, a su vez, disminuye los riesgos de violencia, explotación y abusos (29). Los programas de educación

sexual promueven el pensamiento crítico, la comunicación clara, la toma de decisiones responsables y el comportamiento respetuoso (30).

Identidad sexual

La identidad, en términos absolutos, abarca la manera en que el ser humano se entiende y se percibe a sí mismo (31). La identidad sexual es la percepción que cada persona tiene de ser hombre o mujer. Una persona puede sentirse de una manera u otra, independientemente de su sexo biológico. No hay características o actitudes específicas para cada sexo; cada individuo es único y diferente, por lo que sus sentimientos son personales y propios (32). La percepción de la disparidad puede surgir desde la infancia temprana. Varios adultos transgénero recuerdan haber experimentado una discrepancia entre su cuerpo y su identidad interna desde una edad temprana, aunque para algunos esta conciencia puede surgir más tarde en la vida (33).

Comportamiento sexual

Es el conjunto de habilidades y comportamientos que los seres humanos desarrollan para buscar compañía sexual, establecer potenciales relaciones de pareja, expresar deseo sexual y participar en actividades sexuales, todo ello basado en las prácticas y conocimientos individuales que pueden influir en la participación en actividades sexuales (34). Implica un proceso educativo que se inicia desde la primera infancia y continúa a lo largo de la educación primaria, secundaria e incluso universitaria. Solo a través de este enfoque integral podríamos esperar resultados positivos en la adolescencia en términos de su comportamiento sexual (35).

Enfermedades de transmisión sexual

Las enfermedades de transmisión sexual son aquellas que se contagian por medio de las relaciones sexuales, las cuales también pueden ser descritas como enfermedades “venéreas” (36). La organización panamericana de la salud describe que existen más de 30 bacterias, virus y parásitos que son transmitidos por medio de actos sexuales, haciendo énfasis también en las consecuencias para la salud durante el proceso de gestación, problemas de fertilidad, aumento de contagios por VIH y repercusiones psicológicas. (37).

La OMS menciona que hay más de 30 bacterias, virus y parásitos que se transmiten por contacto sexual, incluido el coito vaginal, anal y bucal. Algunas de las ITS se pueden transmitir de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia. Solo cuatro de estas infecciones se pueden curar como sífilis, la gonorrea, la clamidiasis y la tricomoniasis, también solo cuatro son incurables como la hepatitis B, la infección por el virus del herpes simple (VHS), la infección por el VIH y la infección por el virus de los papilomas humanos (VPH). Las infecciones de transmisión sexual se pueden prevenir mediante preservativos, vacunas para hepatitis y la infección por el VPH y circuncisión médica masculina voluntaria (38).

El VIH es un virus que ataca a los glóbulos blancos debilitando al sistema inmunitario, eso conlleva que el cuerpo esté propenso a contraer muchas enfermedades como la tuberculosis, algunos tipos de cánceres, etc. Se transmite por líquidos corporales como sangre, leche materna, semen y secreciones vaginales. También de madre a hijo durante el embarazo y el parto. La SIDA es la fase más avanzada de la enfermedad. Está enfermedad es prevenible mediante el uso de preservativos masculinos o femeninos, circuncisión quirúrgica masculina y muchos más (39).

Salud Reproductiva

La salud reproductiva es descrita por la organización mundial de la salud como un aspecto esencial para el bienestar de las personas en general, refiriendo que esta debe tener una orientación positiva y respetuosa, así como poder experimentar relaciones sexuales placenteras preservando la seguridad de ambas partes, sin ejercer ningún tipo de represión, actos discriminatorios o violencia de ningún tipo. La OMS menciona que la salud reproductiva depende del acceso a fuentes informativas de calidad, conocer acerca de los riesgos que implica tener actos sexuales sin protección, el fácil acceso a la atención médica y permanecer en entorno que permita la promoción y aseguramiento de la misma (40).

Métodos Anticonceptivos

Son todos los métodos que fue diseñado para evitar o disminuir las probabilidades de un embarazo (41). Hay una gran variedad de métodos anticonceptivos, cuya efectividad varía según su uso adecuado. Algunos se pueden adquirir sin receta, mientras que otros necesitan asesoramiento médico o incluso una intervención quirúrgica. Los profesionales de la salud son cruciales para asistir a las personas en la elección y correcta utilización de un método anticonceptivo eficaz y adecuado para ellos (42). Estos métodos funcionan de diversas maneras y tienen diferentes niveles de efectividad para prevenir embarazos no deseados (43). Algunos de los métodos anticonceptivos son:

El condón o preservativo femenino o masculino: Es el único método que proporciona una doble protección, previniendo simultáneamente los embarazos no deseados y las infecciones de transmisión sexual (ITS), como el VIH, la sífilis, etc. Se debe colocar uno nuevo antes de cada relación sexual y retirarlo al finalizar (44).

La píldora anticonceptiva de emergencia: Son pastillas hormonales que se ingieren en una sola dosis o en dos dosis separadas por 12 horas; están diseñadas para situaciones de relaciones sexuales sin protección. Si se toman

antes de la ovulación, estas pastillas pueden retrasar o bloquear la liberación del óvulo durante al menos 5 días, lo que impide que el esperma sea viable (45).

Inyectables: Hay dos tipos de inyectables, una que incluye progestina y estrógeno y el otro inyectable solo es de progestina. Ambas funcionan al detener la ovulación y aumentar la densidad del moco cervical para bloquear el paso de los espermatozoides hacia el útero. No afectan la actividad sexual y ocasionalmente pueden causar cambios en el ciclo menstrual (44).

Dispositivo intrauterino: También conocida por sus siglas "DIU". Es un pequeño artefacto en forma de "T" que se inserta en el útero y gradualmente libera hormonas. Esta liberación hormonal tiene como objetivo prevenir la implantación del óvulo fecundado en el útero (46).

Anticonceptivo inyectable: Este método controla o suspende la ovulación para interrumpir la ovulación y así evitar el embarazo. Consiste en la administración de progestina mediante una inyección ya sea en el brazo o en la nalga cada 3 meses (45).

Planificación Familiar

Es un derecho de cada individuo a tomar decisiones de forma libre y responsable, no depende del sexo, orientación sexual ni del estatus social de las personas (47). Es la información, los recursos y las herramientas que permiten elegir cuántos hijos desean tener, si es que quieren tener alguno, y de igual manera los intervalos entre los embarazos. Esto se logra mediante el uso de métodos anticonceptivos y tratamientos para la infertilidad (42).

La planificación familiar reduce las tasas de embarazos no deseados y, como resultado, disminuye la necesidad de recurrir a abortos inseguros, que son responsables del 13% de las muertes maternas a nivel mundial. La carencia de acceso a la planificación familiar compromete el derecho a la salud de todas las mujeres, especialmente de las adolescentes, quienes enfrentan un mayor riesgo

de morir durante el parto y de tener bebés prematuros o con bajo peso al nacer (48).

PORNOGRAFIA

La pornografía es descrita como una representación explícita de actos sexuales los cuales tienen como objetivo producir excitación así mismo esta puede ser de manera escrita, audiovisual entre otras (49). Debemos tomar en cuenta que este tipo de información en una era digital donde la información se encuentra al alcance de la mano debe significar un signo de alarma, puesto que puede llegar a producir adicción y una trasmisión de conceptos errados los cuales pueden desencadenar en conductas de riesgo en los adolescentes.

2.3.1 Actitud Sexual

Actitud

“Predisposición a actuar, aprendida, y dirigida hacia un objeto, persona o situación” (Morales, Reboloso, & Moya, 1997b) (50).

La actitud es un aspecto psicológico que aborda la disposición mental y emocional de una persona hacia diversas entidades como objetos, situaciones, individuos o conceptos. Se constituye por la combinación de pensamientos, emociones y creencias que inciden en la forma en que percibimos y reaccionamos ante diferentes circunstancias (51).

Estas actitudes pueden ser positivas, negativas o neutrales, y su intensidad y duración pueden variar. Son relevantes porque ejercen influencia sobre el comportamiento, las decisiones y las acciones de una persona, y tienen la capacidad de ser transformadas mediante experiencias, aprendizaje y persuasión, lo que denota que pueden evolucionar con el tiempo (51).

Actitud Sexual

Las actitudes hacia la sexualidad se describen como la predisposición para formar opiniones, experimentar emociones y/o llevar a cabo acciones en respuesta a estímulos sexuales, que pueden incluir objetos, situaciones, orientaciones sexuales, normas sociales y comportamientos sexuales (52).

Limites corporales

La enseñanza sobre los límites corporales y el consentimiento es crucial para el desarrollo socio-emocional y la prevención de la violencia sexual (53). La vivencia de un cuerpo nuevo y el descubrimiento de una nueva imagen corporal. Los recientes contornos físicos y el redescubrimiento y activación de nuevas zonas erógenas, ahora disponible para el contacto con otros cuerpos que tienen sus propias zonas erógenas, implican una sexualización de la existencia, de todas las relaciones y hasta de cualquier contacto físico (54).

Los límites corporales o físicos, se trata del espacio personal y la interacción física. Los límites físicos saludables implican tener conciencia de lo que es adecuado y lo que no en diferentes espacios y tipos de relaciones, tales como abrazos, besos, tomarse de la mano. Estos límites pueden ser infringidos si otra persona toca a la otra sin su consentimiento o cuando su espacio personal es invadido (55). Establecer límites es crucial en esta etapa de la adolescencia, aun así, explicar el razonamiento detrás de esos límites puede ayudarlos a comprender mejor. Al fomentar el diálogo, generar acuerdos y ofrecer opciones, se les da a los adolescentes la oportunidad de participar en la toma de decisiones y desarrollar habilidades de pensamiento crítico (56).

Comportamiento sexual

El Comportamiento sexual en la adolescencia está sujeto a una variedad de factores en las cuales pueden ser protectores o de riesgo, dependiendo de sus características. Desde hace tiempo, la sociedad ha identificado a la población adolescente rasgos que los hacen particularmente vulnerables, y es por eso que en dicho grupo de vulnerabilidad se han centrado los estudios (57).

Libertad Sexual

La libertad sexual no solo aborda exclusivamente desde una perspectiva positiva. No se concibe como la capacidad de tener relaciones sexuales con varias personas, sino que también debe interpretarse en un sentido negativo, en el cual ninguna persona puede ser forzada a tener relaciones sexuales contra su voluntad mediante coerción, abuso o engaño.(58)

La libertad sexual, es un derecho de cada persona a usar su cuerpo para fines sexuales con quien desee, cuando desee, y donde le plazca. Sin embargo, todo derecho tiene ciertas limitaciones, es por ellos que cuenta con ciertas condiciones: Dicho derecho finaliza donde inicia el derecho de la otra persona, debe ejercerse con responsabilidad (59).

Conducta sexual de riesgo

El comportamiento sexual de riesgo es siempre una conducta entre dos personas, al menos, por tanto, se trata de un riesgo relacional. La investigación ha destacado como factor fundamental en la prevención de los riesgos de la sexualidad las habilidades de comunicación con la pareja (Cáceres y Escudero, 1994; Wight, 1992) (60).

En la actualidad, las conductas sexuales de riesgo representan un desafío de salud pública para los adolescentes en todo el mundo. Estas conductas se definen como aquellas que ponen en riesgo de causar daño a la salud de la persona. Específicamente, se considera como conducta sexual de riesgo a la falta de uso de métodos anticonceptivos, la participación en relaciones sexuales con múltiples parejas o parejas de riesgo. Estas conductas dan como resultado, Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y los riesgos asociados con el embarazo durante la adolescencia (61).

Libertinaje y/o libertad sexual

Con respecto a Libertad y libertinaje sexual es usual que los adolescentes confundan sus significados. De igual manera, a menudo creen que tener libertad significa poder vivir sin restricciones, sin considerar que pueden estar perjudicando su integridad y autoestima en el proceso (62).

2.4 Definición de términos básicos

Adolescencia: Es un periodo de transición entre un estadio infantil a adulta donde se elabora la identidad y hay cambios corporales desde el crecimiento físico hasta los neuroendocrinos (63).

Orientación sexual: Es la atracción hacia otros que puede ser emocional, romántica, sexual o afectiva, y se diferencia de otros aspectos de la sexualidad como el sexo biológico, la identidad sexual y el rol de género social (64).

Prostíbulo: Lugar donde se practica la prostitución (65).

Emociones: Es un proceso mental que nos capacita para ajustarnos y reaccionar al medio ambiente. Su principal propósito es la adaptación, la cual es esencial para comprender el principio básico de cualquier organismo vivo (66).

Embarazo: Es el periodo que transcurre desde la fecundación hasta el momento del parto, dura aproximadamente 288 días, en esta etapa el feto crece y se desarrolla (67).

Comportamiento: Son el conjunto de respuestas que tiene la persona según el ambiente o espacio en el que se encuentra, puede ser consciente o inconsciente (68).

Libertinaje: Es una conducta de una persona, que abusa de la libertad para actuar de forma irresponsable, sin tener respeto los derechos de la otra persona y ver las consecuencias (69).

Sentimiento: Son componentes de la respuesta humana, que son provocada por una variedad de estímulos tanto internos como externos y están estrechamente relacionado con las emociones (70).

Planificación Familiar: Se refiere a todas las prácticas empleadas por una pareja, ya sea hombre o mujer, para gestionar y regular la reproducción y la descendencia (71).

Ciclo menstrual: El cuerpo mensualmente se prepara para el proceso de la fecundación, por lo cual ocurren una serie de procesos en el cuerpo los cuales permiten que se produzca el embarazo, se empieza por la liberación del óvulo a través del ovario. En esta etapa el útero se prepara a través de diversos cambios fisiológicos para permitir concretar la gestación sin embargo si el óvulo expulsado no es fecundado por ningún espermatozoide, las capas que recubren las paredes uterinas las cuales se prepararon para la fecundación proceden a desprenderse y se expulsan por el canal vaginal (72).

Norplant: Conocido como “implante anticonceptivo”, “anticonceptivo dérmico”. Es un pequeño y delgado tirante, que es insertado en la parte superior del brazo de la mujer y libera hormonas de progestina hacia el cuerpo para protegerse de un embarazo (73).

Embarazo no deseado: Son gestaciones inoportunas sin planear y van contra el deseo de la persona que no quiere reproducirse por ausencia o fallo de uno de los métodos anticonceptivos (74).

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

- H1. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.
- H0. No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.

3.1.2. Hipótesis específicas

- Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los límites corporales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.
- Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el comportamiento sexual en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.
- Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el libertinaje y/o libertad sexual en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.

3.2. Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍNDICE / ITEMS	METODOS Y TECNICAS	ESCALA DE MEDICIÓN
CONOCIMIENTO SEXUAL	Conjunto de conocimientos adquiridos a lo largo del desarrollo humano que permite tener responsabilidad y autonomía en la toma de decisiones relacionadas con la sexualidad (75)	Conjunto de conocimientos adquiridos frente a la anatomía y fisiología del sistema reproductor, enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos.	Educación sexual	<ol style="list-style-type: none"> 1. Información de educación sexual 2. Información sobre la Identidad Sexual 3. Información sobre el comportamiento sexual 	01-07	Técnica: Cuestionario Instrumento: Encuesta "Encuesta sobre salud sexual y conductas de riesgo en adolescentes y jóvenes" que consta de 25 ítems. METODO: Deductivo	Conocimiento alto: 48 - 69 Conocimiento medio: 24 - 47 Conocimiento bajo: 0 - 23
			Infección de transmisión sexual	<ol style="list-style-type: none"> 1. Trasmisión y prevención de las ITS 2. Trasmisión y prevención del VIH/SIDA 	08-16		
			Salud reproductiva	<ol style="list-style-type: none"> 1. Utilidad de los métodos anticonceptivos 2. Planificación Familiar 	17-24		
			Pornografía	<ol style="list-style-type: none"> 1. Percepción sobre la conducta sexual riesgosa 	25		

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍNDICE / ITEMS	MÉTODOS Y TÉCNICA	ESCALA DE MEDICIÓN
ACTITUD SEXUAL	Forma en la que un individuo logra enfrentar las circunstancias o momentos que se puedan presentar frente a los diversos episodios a lo largo de su vida.	Forma en la que un individuo logra tomar las decisiones con autonomía para enfrentar las situaciones de manera responsable y saludable en el ámbito de su propia sexualidad.	Límites corporales	<ol style="list-style-type: none"> 1. caricias corporales 2. caricias genitales 3. besos riesgosos 4. Reacción ante propuesta sexual riesgosa 	26	Técnica: Cuestionario Instrumento: Encuesta "Encuesta sobre salud sexual y conductas de riesgo en adolescentes y jóvenes" que consta de 3 ítems.	Actitud alta: [14-20] Actitud media: [7-13] Actitud baja: [0-6]
			Comportamiento sexual	<ol style="list-style-type: none"> 2. Libertad sexual 3. Conducta sexual riesgosa 4. Salud Reproductiva 	27	MÉTODO: Deductivo	
			Libertinaje y/o libertad sexual	<ol style="list-style-type: none"> 1. Conductas de riesgo 2. Desobediencia 3. Libertinaje sexual 	28		

IV. METODOLOGÍA

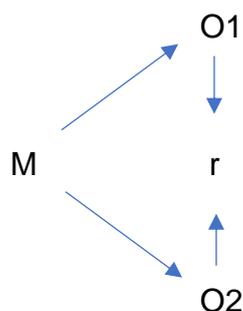
4.1. Diseño metodológico

La presente investigación es de tipo **aplicada** porque se busca solucionar una problemática o interrogante concreta, centrando su atención en la investigación y la integración del conocimiento para su aplicación práctica (76).

Es de enfoque **cuantitativo** porque se recolecta y analiza la información para responder a preguntas de investigación y validar las hipótesis preestablecidas, apoyándose en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el empleo de la estadística para identificar con precisión patrones de comportamiento en una población, la recolección de datos se obtuvo mediante una encuesta (77).

Con un diseño **no experimental** de corte **transversal**, porque se busca determinar cuál es la relación entre las dos o más variables de la investigación (78) y **correlacional** ya que los datos se limitan a un único momento, con el propósito de describir las variables y sus efectos en las interacciones (79).

Diagrama: Diseño no experimental, transversal correlacional



Donde:

M = Muestra

O1 = Observación de la variable 1

O2 = Observación de la variable 2

r = Correlación entre dichas variables

4.2. Método de investigación

Se usará el método deductivo, porque empezamos partiendo de conocimientos generales, para poder conocer la realidad específica, en esta investigación relacionamos el conocimiento sobre sexualidad y la actitud hacia la sexualidad.

4.3. Población y muestra

Población

La población del presente estudio está conformada por todos los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, contando con 6 secciones las cuales son:

SECCIONES	NÚMERO DE ALUMNOS	PORCENTAJE
Alegría	36	16.21%
Amistad	37	16.67%
Bondad	37	16.67%
Dignidad	37	16.67%
Gratitud	37	16.67%
Libertad	38	17.11%
TOTAL	222	100%

Muestra

La muestra que empleamos fue determinada con un nivel de confianza del 95% y teniendo como error permitido del 5%. Realizamos la aplicación de la técnica de muestreo probabilístico, este tipo de muestreo permite escoger un grupo de personas de una gran población para posteriormente lograr la predicción de que todas las estas respuestas coincidirán con el grupo en general, su principal requisito es que todo el grupo tenga la misma oportunidad de poder ser elegido (80), obteniendo como muestra 141 estudiantes y una población de 222 estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel para que la muestra sea considerada representativa, cada una de las unidades de análisis, se obtuvo de manera aleatoria.

Fórmula:

$$n = \frac{z^2 \alpha/2(p)(q)N}{E^2(N - 1) + Z^2 \alpha/2(P)(Q)}$$

N: Población muestreada del estudio (N=222)

p: Proporción de éxito

q: 1-p=complemento de p

Z: Coeficiente de confiabilidad al 95% igual a 1.96

E: Máximo error permisible en la investigación e=0.05 (5%)

n: tamaño de la muestra.

aplicando la fórmula tenemos los siguientes resultados:

$$N = \frac{222 \times 3.8416 \times 50\% \times 50\%}{0.25\% \times 221 + 3.8416 \times 50\% \times 50\%}$$

$$N = \frac{213.21}{1.5129} = 140.93$$

$$N = 141$$

Por lo tanto, el tamaño final de la muestra es de 141 alumnos.

Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión fueron:

- Estudiantes con matrícula regular de nivel secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel durante el año académico 2024.

Los criterios de exclusión fueron:

- Estudiantes que por cualquier circunstancia no asistieron o no estuvieron presentes en el día de la aplicación del instrumento.
- Estudiantes que no desearon participar de la aplicación del instrumento por cualquier motivo.
- Estudiantes con capacidades cognitivas diferentes.
- Estudiantes adolescentes en estado de gestación.

4.4. Lugar de estudio

El trabajo de investigación se realizó en la Institución Educativa Santa Isabel, del distrito de Carabayllo en la zona norte de Lima Metropolitana, la cual pertenece a la Ugel 04. Durante el primer trimestre del año escolar del 2024.

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

Técnica

Para la primera y segunda variable la técnica que se aplicó es la encuesta, según la universidad veracruzana, es descrita como un medio por cual se puede obtener información de un grupo poblacional, esta técnica está íntimamente relacionada con el enfoque cuantitativo permitiendo así datos a gran escala (81).

Instrumento

Se emplearon para el estudio un cuestionario para la recolección de datos, de acuerdo a cada uno de las variables y dimensiones.

El instrumento fue diseñado por Huapaya G. (82) y utilizado por Nakayo R. (54) denominado "Encuesta sobre salud sexual y conductas de riesgo en adolescentes y jóvenes" con 55 preguntas y con tres variables, teniendo en cuenta de que nuestro trabajo de investigación es de 2 variables, ha sido modificado por los investigadores.

En la primera sección abarcó aspectos sociodemográficos mediante 8 preguntas, que incluyeron la edad, género, religión, así como el lugar y la región de origen de los participantes.

En la segunda sección se abordó la primera variable de conocimiento sexual, conformada por 25 preguntas cerradas (tanto dicotómicas como de opción múltiple), y abiertas, organizadas en 4 dimensiones. Se distribuyeron de manera intercalada para reducir el sesgo y dirigir posibles respuestas poco sinceras. Para estandarizar las respuestas, se empleó un proceso de baremación utilizando el método de rangos.

- Escala de medición
 - Conocimiento alto: 48 - 69 Ptos.
 - Conocimiento medio: 24 - 47 Ptos.
 - Conocimiento bajo: 0 - 23 Ptos.

La validación del primer instrumento, la cual abarca el conocimiento sexual, fue sometido a 5 jueces expertos los cuales tuvieron grados de investigación en salud y psicología, y cada uno de ellos recibió un resumen de los hallazgos de la

investigación, formulario para la recopilación de datos, cuestionarios para la validación del instrumento y solicitud dirigida para la validación del instrumento, como resultado se obtuvo que el 94% de las respuestas concuerdan. (anexo 05). Adicional a ello se realizó una prueba piloto con un total de 30 encuestados, donde se obtuvo como resultado 0.766 en su análisis estadístico de Alpha de Cronbach.

Se abordó en la segunda variable de actitud sexual, conformada por 3 ítems, dentro de ellas con 4 a 5 enunciados. Se empleó un proceso de baremación utilizando el método de rangos.

- Escala de medición
 - Actitud alta: 14 – 20 Ptos.
 - Actitud media: 7 - 13 Ptos.
 - Actitud baja: 0 - 6 Ptos.

La validación del segundo instrumento, la cual abarca las actitudes sexuales, fue realizada por 5 jueces expertos los cuales tuvieron grados de investigación en salud y psicología, y cada uno de ellos recibió un resumen de los hallazgos de la investigación, formulario para la recopilación de datos, cuestionarios para la validación del instrumento y solicitud dirigida para la validación del instrumento, como resultado se obtuvo que el 93% de las respuestas concuerdan. (anexo 05). Adicional a ello se realizó una prueba piloto con un total de 30 encuestados, donde se obtuvo como resultado 0.857 en su análisis estadístico de Alpha de Cronbach.

Para la recolección de datos primero se pidió permiso mediante una solicitud al director de la institución educativa. Así mismo, con la ayuda de un docente pedimos ingresar a cada sección de acuerdo a su horario del docente, por ello fuimos 3 días de la semana del mes de abril del 2024.

4.6. Análisis y procesamiento de datos.

- La compilación, codificación y la formación de una base de datos en el programa Excel para la creación de tablas y gráficos para correlacionar nuestras variables.
- Para poder realizar el análisis estadístico y correlacional de los datos recolectados, se utilizó el programa SPSS versión 29.0.2.0.
- Se realizó el análisis de los datos tomando en cuenta los objetivos de nuestro proyecto de investigación.
- Se utilizaron diferentes pruebas estadísticas como Rho de Spearman, la cual nos permitió saber el grado de correlación de las variables, la prueba de normalidad Shapiro-Wilk y el Alpha de Cronbach como método para evidenciar la confiabilidad del instrumentó.

4.7. Aspectos Éticos en Investigación

Los aspectos éticos del presente proyecto están basados en los principios bioéticos en las diferentes prácticas de enfermería los cuales son beneficencia que busca la aplicación de este proyecto generando un impacto positivo en los usuarios del instrumento creando conciencia de la realidad que los rodea, la no maleficencia donde ejecutamos los diversos protocolos para poder aplicar nuestro proyecto los cuales fueron enfocados en la aplicación correcta y positiva del instrumento sin generar ningún tipo de perjuicio a los participantes; también aplicamos la justicia ya que el proyecto tiene un enfoque de equidad entre todos los participantes, garantizando la transparencia y veracidad con el fin de que todos tengan la misma oportunidad de expresar sus respuestas y ninguna tenga un valor preferente; sobre otra de la misma manera usamos la autonomía, el instrumento permite que todos los participantes puedan expresar con criterio propio y libertad sus respuestas, respetando su capacidad de decisión en la participación del presente trabajo a través de consentimiento informado y explicación de la finalidad de la investigación.

V. RESULTADO

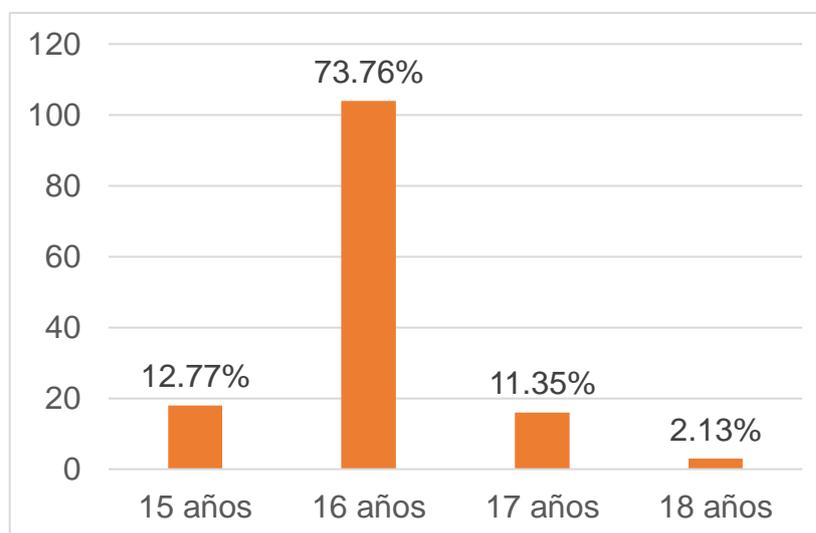
5.1. Resultados descriptivos

Análisis Descriptivos Sociodemográficos

TABLA 1: Edad de los estudiantes quinto año de la Institución Educativa Santa Isabel

EDAD	N°	%
15 años	18	12.77%
16 años	104	73.76%
17 años	16	11.35%
18 años	3	2.13%
TOTAL	141	100%

GRÁFICO 1: Edad de los estudiantes quinto año de la Institución Educativa Santa Isabel



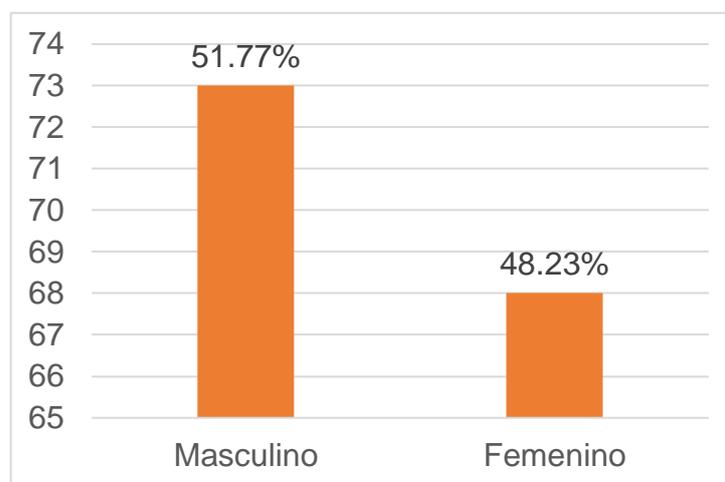
Fuente: Propia

En la tabla 1 se aprecia que el mayor grupo etario de nuestra población son adolescente de 16 años quienes representan el 73.8% del grupo muestra, seguidos por los de 15 años con 12.8% y siendo los de menor presencia los alumnos de 17 y 18 años quienes representan un 11.3% y 2.1% respectivamente.

TABLA 2: Género de los estudiantes quinto año de la Institución Educativa Santa Isabel

SEXO	N°	%
Masculino	73	51.77%
Femenino	68	48.23%
TOTAL	141	100%

GRÁFICO 2: Género de los estudiantes quinto año de la Institución Educativa Santa Isabel



Fuente: Propia

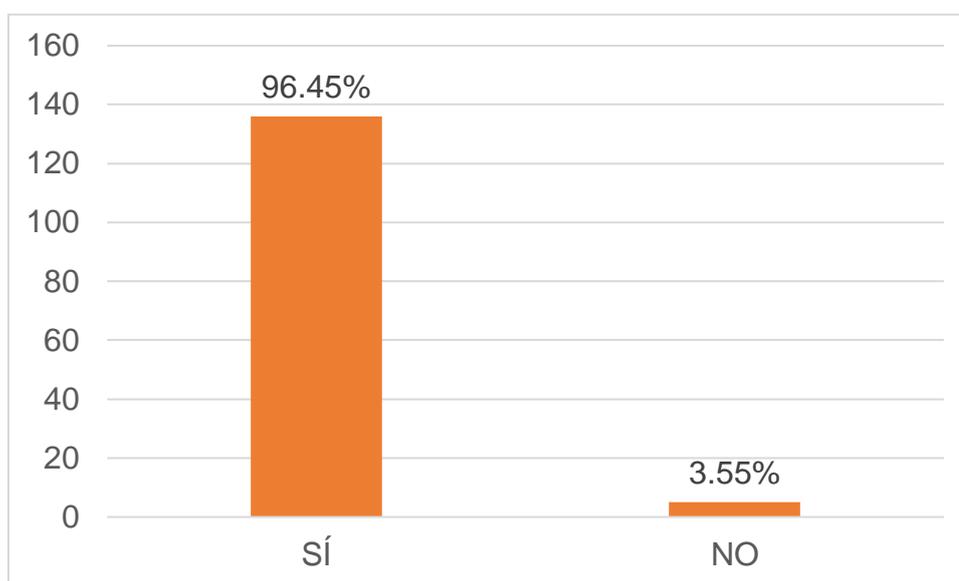
El cuadro sobre el género de los estudiantes evidencia que el 51.77% es de grupo masculino superando ligeramente al femenino con un 48.23% del total de estudiantes que participaron del trabajo de investigación.

Análisis Descriptivos de la Sexualidad en adolescentes

TABLA 3: Estudiantes de la Institución Educativa Santa Isabel que refieren haber recibido información sobre Educación Sexual

	N	%
SÍ	136	96.45%
NO	5	3.55%
TOTAL	141	100.00%

GRÁFICO 3: Estudiantes de la Institución Educativa Santa Isabel que refieren haber recibido información sobre Educación Sexual



Fuente: Propia

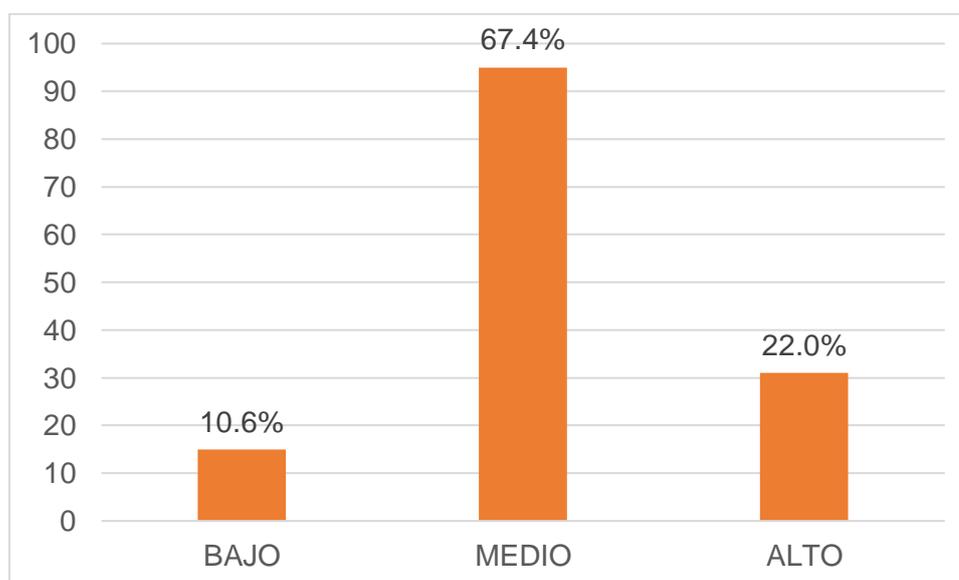
En la tabla 3, el 96.5% del total de estudiantes indican que sí recibieron en algún momento información sobre educación sexual, siendo en gran minoría el grupo que refirió negativamente a la pregunta con un total de 3.5%.

TABLA 4: Resultados de Dimensión: Educación Sexual

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
BAJO	15	10.6	10.6	10.6
MEDIO	95	67.4	67.4	78.0
ALTO	31	22.0	22.0	100.0
Total	141	100.0	100.0	

Válido

GRÁFICO 4: Resultados de Dimensión: Educación Sexual



Fuente: Propia

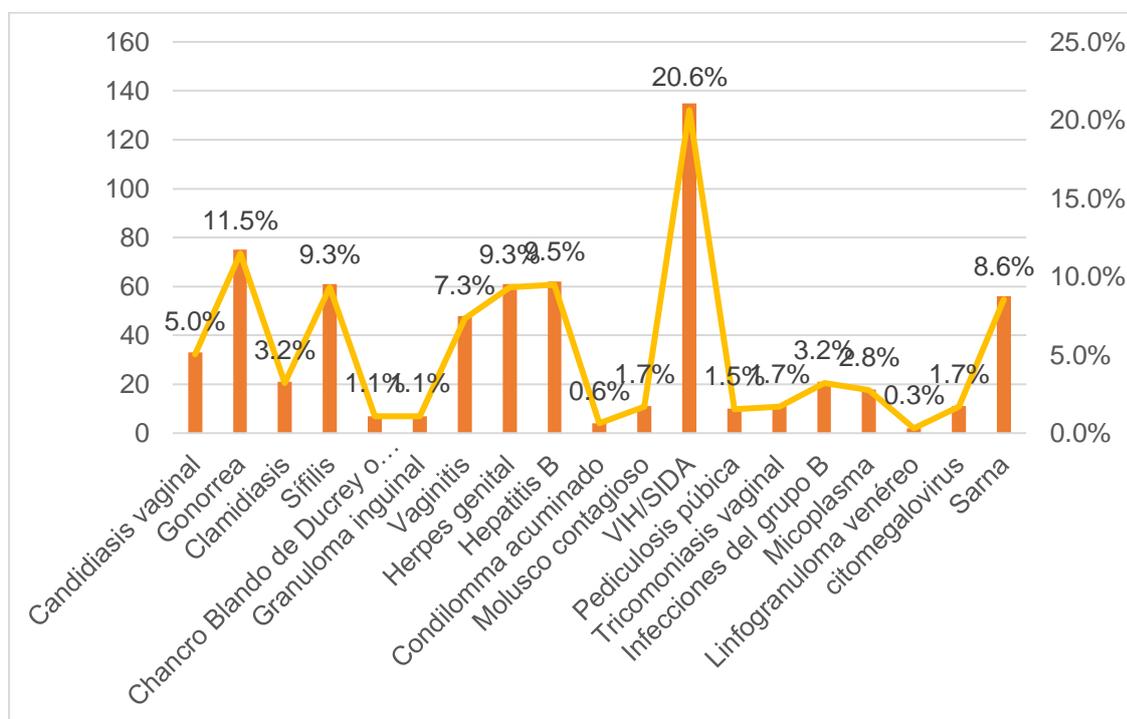
En la tabla 4 se puede observar que, de los 141 estudiantes evaluados en la dimensión de Educación Sexual, el 10.6% se encuentran en la categoría "Bajo", mientras que el 67.4% siendo la mayoría de los estudiantes que posee un conocimiento moderado sobre educación sexual y el 22% en la categoría "Alto".

TABLA 5: Estudiantes de la Institución Educativa Santa Isabel que refieren conocer las ITS

Considerando una muestra de 141 estudiantes	Respuestas		Porcentaje de casos
	N	Porcentaje	
Candidiasis vaginal	33	5.1%	23.4%
Gonorrea	74	11.4%	52.5%
Clamidiasis	21	3.2%	14.9%
Sífilis	60	9.3%	42.6%
Chancro Blando de Ducrey o Chancroide	7	1.1%	5.0%
Granuloma inguinal	6	0.9%	4.3%
Vaginitis	47	7.3%	33.3%
Herpes genital	60	9.3%	42.6%
Hepatitis B	61	9.4%	43.3%
Condilomma acuminado	4	0.6%	2.8%
Molusco contagioso	11	1.7%	7.8%
VIH/SIDA	135	20.8%	95.7%
Pediculosis púbica	10	1.5%	7.1%
Tricomoniasis vaginal	11	1.7%	7.8%
Infecciones del grupo B	21	3.2%	14.9%
Micoplasma	18	2.8%	12.8%
Linfogranuloma venéreo	2	0.3%	1.4%

citomegalovirus	11	1.7%	7.8%
Sarna	56	8.6%	39.7%
Total	648	100.0%	459.6%

GRÁFICO 5: Estudiantes de la Institución Educativa Santa Isabel que refieren conocer las ITS



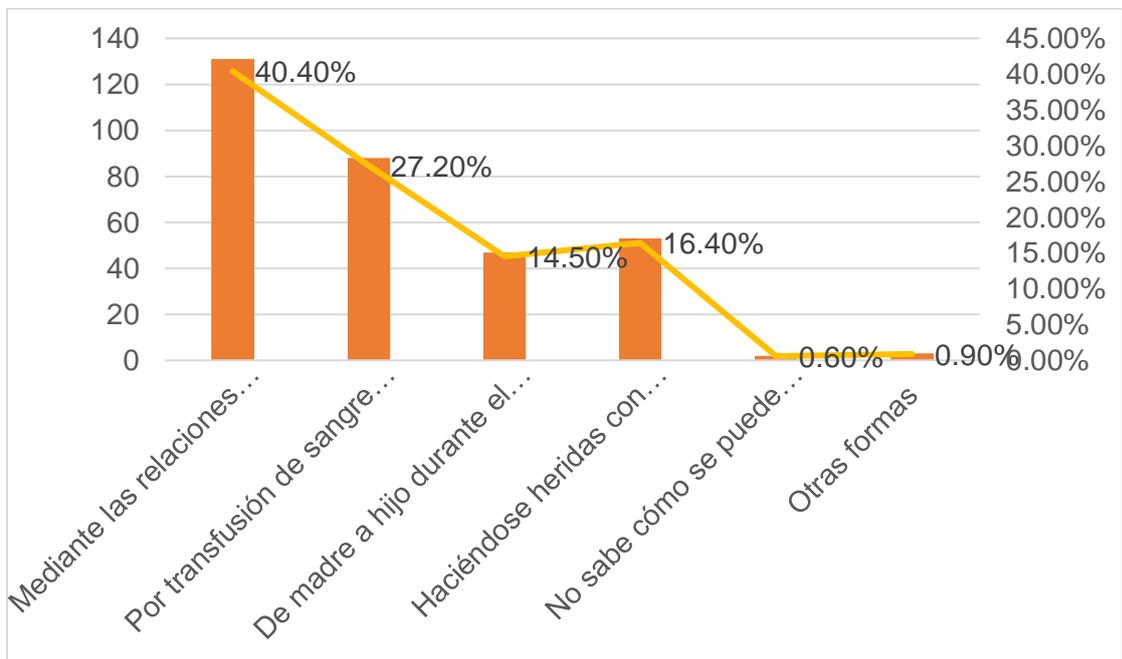
Fuente: Propia

En el cuadro se evidencia que las enfermedades de transmisión sexual más conocidas por los adolescentes son el VIH/SIDA mencionado por 135 alumnos, seguido por gonorrea con un total 74 alumnos, hepatitis B con un total de 61 alumnos; por otro lado, las enfermedades de transmisión sexual menos mencionada por alumnos fue el linfogranuloma venéreo con 2 alumnos, posteriormente por condiloma acuminado por 4 alumnos y el chancro con el granuloma inguinal fueron mencionados por 7 alumnos.

TABLA 6: Estudiantes de la Institución Educativa Santa Isabel que refieren como una persona se puede INFECTAR de VIH/SIDA

Considerando una muestra de 141 estudiantes	N°	PORCENTAJE	PORCENTAJE DE CASOS
Mediante las relaciones sexuales	131	40.40%	92.90%
Por transfusión de sangre o derivados de sangre infectados por el VIH/SIDA	87	27.20%	61.70%
De madre a hijo durante el embarazo, parto y/o lactancia	46	14.50%	32.60%
Haciéndose heridas con objetos punzo-cortantes contaminados por el VIH/SIDA	52	16.40%	36.90%
No sabe cómo se puede infectar por el VIH/SIDA	2	0.60%	1.40%
Otras formas	3	0.90%	2.10%
Total	321	100.00%	227.70%

GRÁFICO 6: Estudiantes de la Institución Educativa Santa Isabel que refieren como una persona se puede INFECTAR de VIH/SIDA



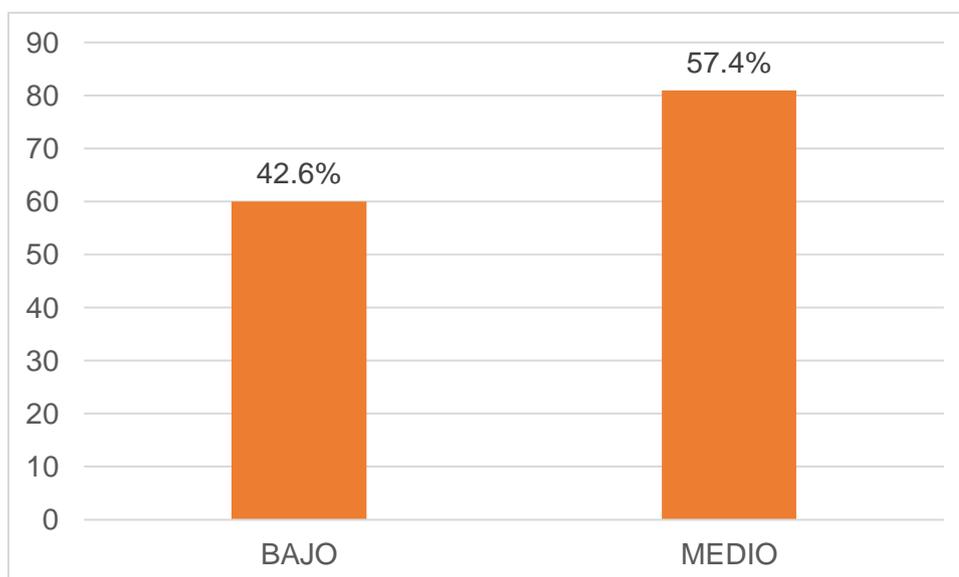
Fuente: Propia

Durante el proceso de recolección se puede evidenciar que en la tabla 6, el 92.9% de estudiantes relacionan que el acto sexual es una forma de infección para el VIH, seguida por las transfusiones de sangre con un 61.7 %, solo el 1.4% no tiene conocimiento sobre cómo se produce la infección por VIH.

TABLA 7: Resultados de la dimensión: Infección de transmisión sexual

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	BAJO	60	42.6	42.6	42.6
Válido	MEDIO	81	57.4	57.4	100.0
	Total	141	100.0	100.0	

GRÁFICO 7: Resultados de la dimensión: Infección de transmisión sexual



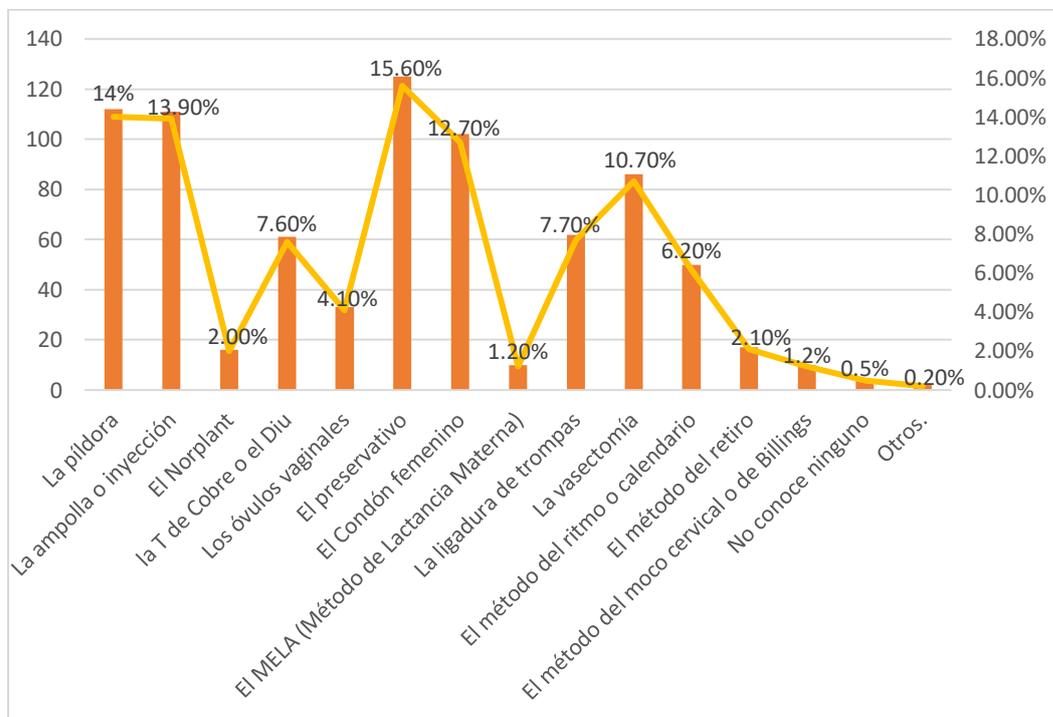
Fuente: Propia

En la tabla 7, se observa que en la dimensión de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), de los 141 estudiantes evaluados, el 42.6% obtuvo una calificación "Bajo", mientras que el 57.4% alcanzó la categoría "Medio", y ninguno se ubicó en la categoría "Alto".

TABLA 8: Estudiantes de la Institución Educativa Santa Isabel que manifiestan los métodos anticonceptivos que conocen, aunque sea sólo de nombre

	N°	PORCENTAJE	PORCENTAJE DE CASOS
La píldora	112	14.1%	79.40%
La ampolla o inyección	110	13.90%	78.00%
El Norplant	15	1.9%	10.60%
la T de Cobre o el Diu	60	7.60%	42.70%
Los óvulos vaginales	32	4.00%	22.70%
El preservativo	124	15.70%	87.90%
El Condón femenino	101	12.80%	71.60%
El MELA (Método de Lactancia Materna)	10	1.30%	7.10%
La ligadura de trompas	61	7.70%	43.30%
La vasectomía	85	10.70%	60.30%
El método del ritmo o calendario	49	6.20%	34.80%
El método del retiro	17	2.10%	12.10%
El método del moco cervical o de Billings	10	1.30%	7.10%
No conoce ninguno	4	0.50%	2.80%
Otros.	2	0.30%	1.40%
TOTAL	801	100.00%	561.70%

GRÁFICO 8: Estudiantes de la Institución Educativa Santa Isabel que manifiestan los métodos anticonceptivos que conocen, aunque sea sólo de nombre



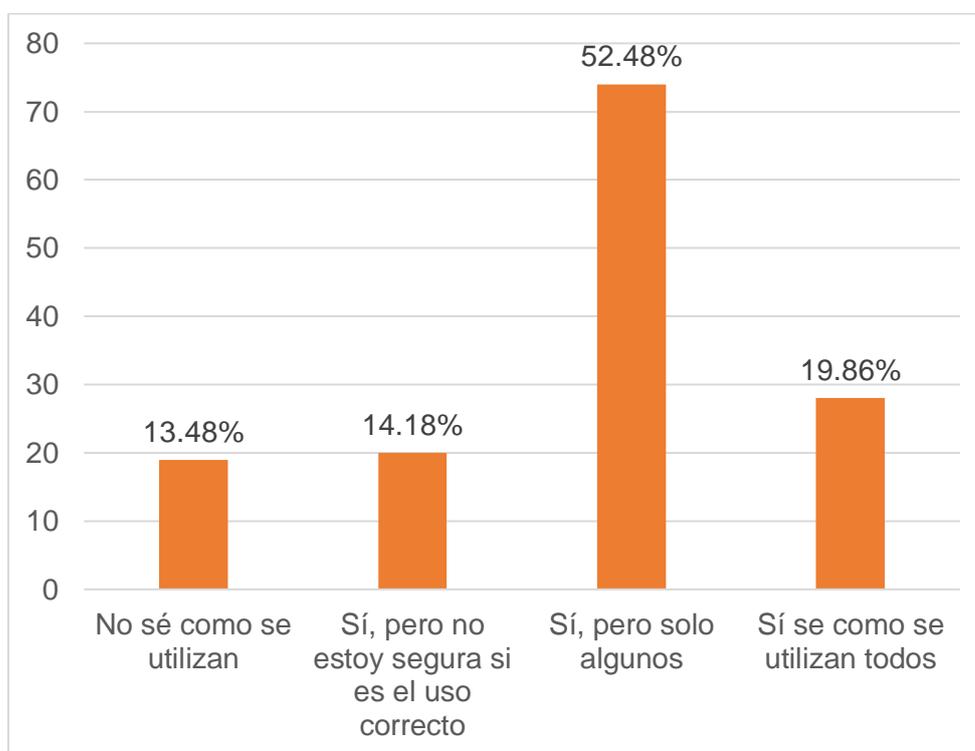
Fuente: Propia

La tabla 8 demuestra qué cantidad de alumnos participantes del grupo muestral manifestaron que conocen al menos un método anticonceptivo, siendo el preservativo conocido por el 87.9% de todos los alumnos participantes seguido por las píldoras anticonceptivas 79.4% y en tercer lugar muy cerca por la inyección o ampolla anticonceptiva con un total de 78.0%. Los métodos menos conocidos son el MELA, el método del moco cervical con 1.3% en ambos casos, solo el 2.8% del grupo muestral menciona no conocer ningún método anticonceptivo.

TABLA 9: Estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Santa Isabel que refieren si saben cómo se utilizan los métodos anticonceptivos

	N	%
No sé cómo se utilizan	19	13.48%
Sí, pero no estoy segura si es el uso correcto	20	14.18%
Sí, pero solo algunos	74	52.48%
Sí sé cómo se utilizan todos	28	19.86%
TOTAL	141	100%

GRÁFICO 9: Estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Santa Isabel que refieren si saben cómo se utilizan los métodos anticonceptivos



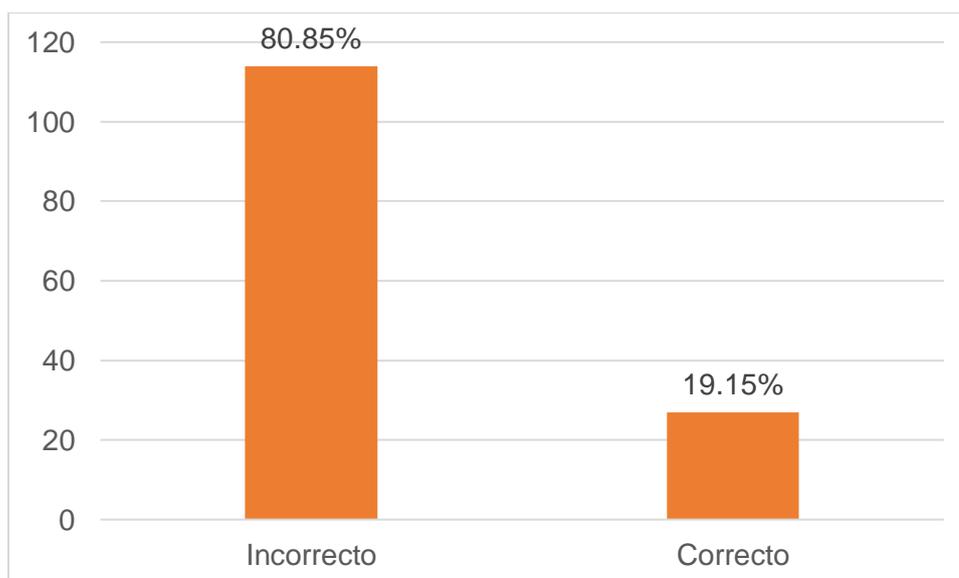
Fuente: Propia

En la tabla 9 se manifiesta que los estudiantes en su gran mayoría demuestran conocer algunos métodos conceptivos representando al 52.58% del grupo muestral, seguidos por los que conocen usar todos los métodos anticonceptivos y los que tienen duda en el uso de métodos anticonceptivo representando el 19.86% y 14.18% respectivamente y finalmente están los alumnos que desconocen cómo se utilizan los diferentes métodos anticonceptivos siendo el 13.48% de todos los estudiantes que participaron siendo parte del grupo muestral de nuestro proyecto.

TABLA 10: Estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Santa Isabel que conocen en qué momento del ciclo menstrual ocurre el embarazo

	N	%
Incorrecto	114	80.85%
Correcto	27	19.15%
No contestó	0	0.00%
TOTAL	141	100%

GRÁFICO 10: Estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Santa Isabel que conocen en qué momento del ciclo menstrual ocurre el embarazo



Fuente: Propia

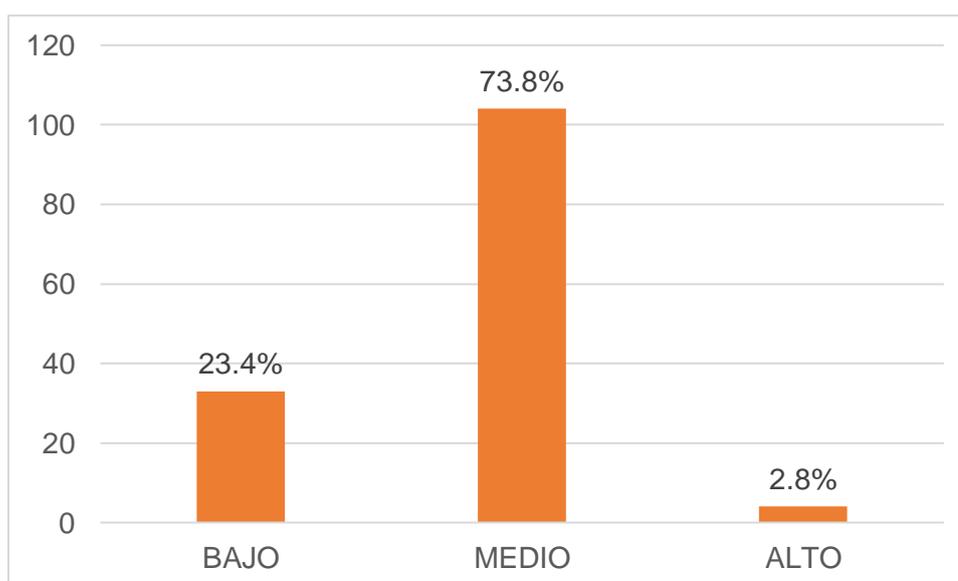
En la tabla 10 se demuestra que en la pregunta ¿En qué momento del ciclo menstrua femenino ocurre el embarazo? El 80.8% de los participantes manifestó responder de manera incorrecta y una gran minoría marco de manera correcta la pregunta siendo el 19.2% del total de encuestados.

TABLA 11: Resultados de la dimensión: Salud Reproductiva

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
BAJO	33	23.4	23.4	23.4
MEDIO	104	73.8	73.8	97.2
ALTO	4	2.8	2.8	100.0
Total	141	100.0	100.0	

Válido

GRÁFICO 11: Resultados de la dimensión: Salud Reproductiva



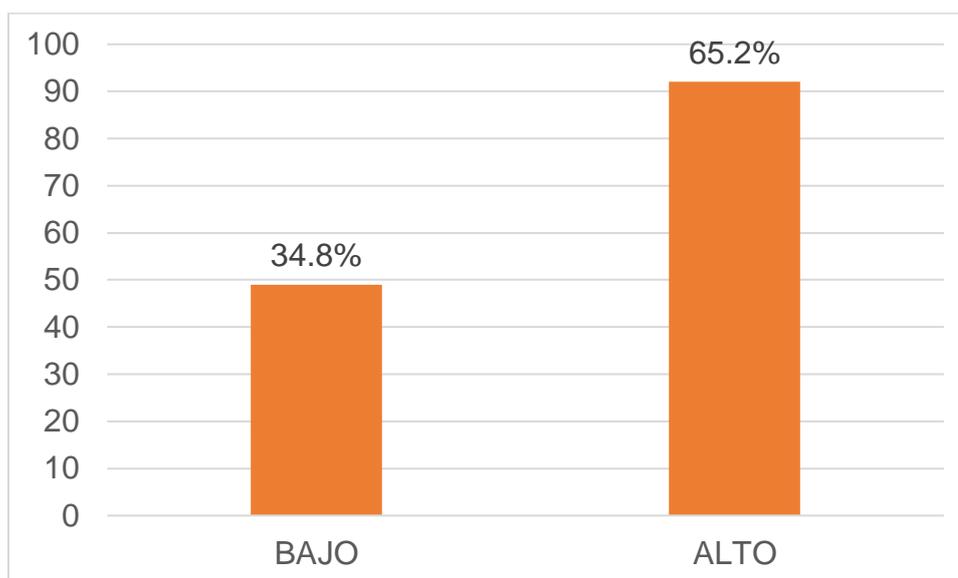
Fuente: Propia

En la tabla 11, el 73.8% de alumnos obtuvieron una calificación "Medio" en la dimensión Salud Reproductiva, mientras que un grupo considerable del 23.4% se situó en la categoría "Bajo". Solo el 2.8%, siendo un pequeño porcentaje alcanzó la categoría "Alto", reflejando la rareza de un conocimiento avanzado en esta área.

TABLA 12: Resultados de la dimensión: Pornografía

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
BAJO	49	34.8	34.8	34.8
Válido ALTO	92	65.2	65.2	100.0
Total	141	100.0	100.0	

GRÁFICO 12: Resultados de la dimensión: Pornografía



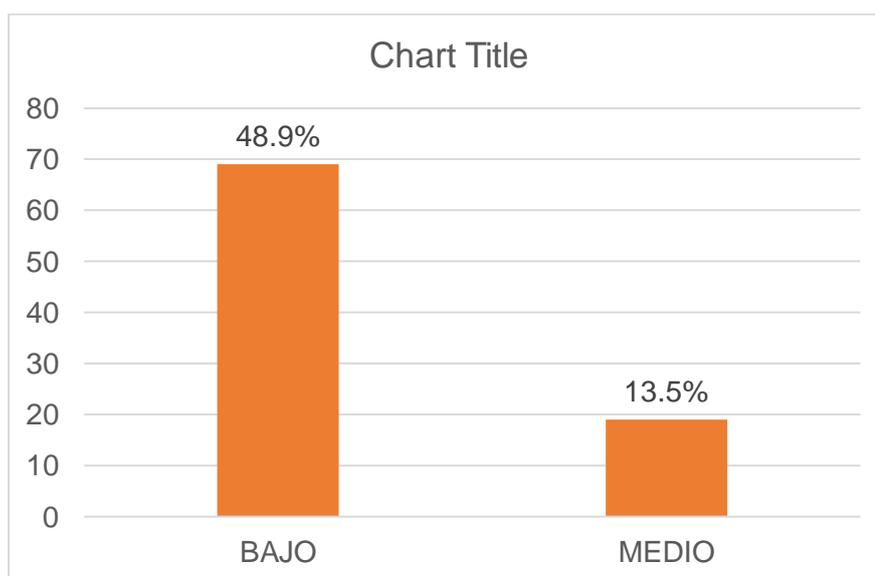
Fuente: Propia

En la tabla 12 se puede evidenciar, de los 141 estudiantes que obtuvieron resultados en la dimensión de Pornografía, el 34.8% se encuentran en la categoría "Bajo", mientras que el 65.2% están en la categoría "Alto".

TABLA 13: Resultados de la dimensión: Límites corporales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	69	48.9	78.4	78.4
	MEDIO	19	13.5	21.6	100.0
	Total	88	62.4	100.0	
Perdidos	Sistema	53	37.6		
Total		141	100.0		

GRÁFICO 13: Resultados de la dimensión: Límites corporales



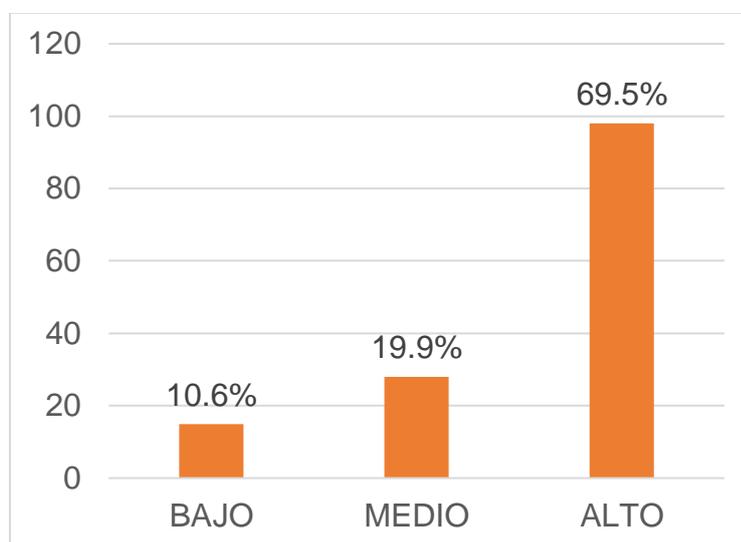
Fuente: Propia

En la tabla 13, se observa que, de los 88 estudiantes evaluados para la dimensión de Límites Corporales, el 78.4% obtuvo una calificación "Bajo" y el 21.6% alcanzó la categoría "Medio", y no se registró resultados "Altos".

TABLA 14: Resultados de la dimensión: Comportamiento Sexual

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	15	10.6	10.6	10.6
	MEDIO	28	19.9	19.9	30.5
	ALTO	98	69.5	69.5	100.0
	TOTAL	141	100.0	100.0	

GRÁFICO 14: Resultados de la dimensión: Comportamiento Sexual



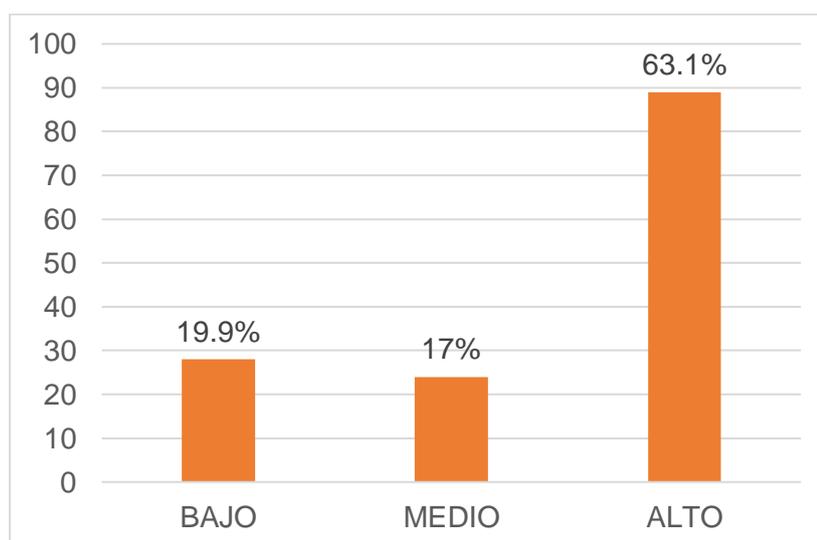
Fuente: Propia

En la dimensión de Comportamiento Sexual, se observa en la tabla 14, el 10.6% de los estudiantes obtuvo una calificación "Bajo", el 19.86% alcanzó la categoría "Medio", y la mayoría de los estudiantes adolescentes siendo el 69.50% se ubicó en la categoría "Alto".

TABLA 15: Resultados de la dimensión: Libertinaje y/o libertad sexual

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	28	19.9	19.9	19.9
	MEDIO	24	17.0	17.0	36.9
	ALTO	89	63.1	63.1	100.0
	TOTAL	141	100.0	100.0	

GRÁFICO 15: Resultados de la dimensión: Libertinaje y/o libertad sexual



Fuente: Propia

Las calificaciones de los 141 estudiantes que se muestran en la tabla 15, se observa que el 19.9% obtuvo una calificación "Bajo", el 17% alcanzó la categoría "Medio", y el 63.1% se situó en la categoría "Alto".

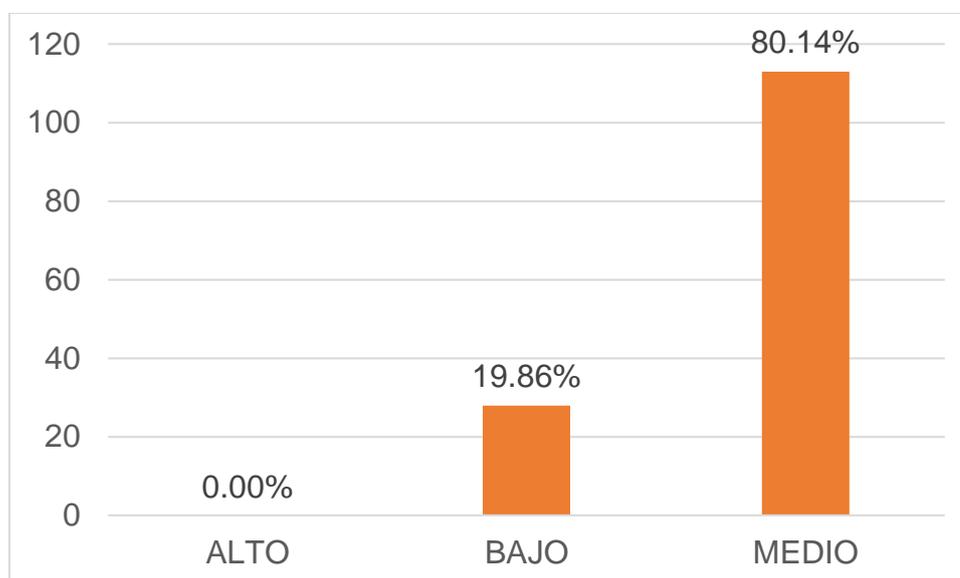
Análisis Descriptivos de las variables

TABLA 16: Resultados de la variable conocimiento sobre sexualidad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
ALTO	0	0.00%	0	0
BAJO	28	19.86%	19.9	19.9
MEDIO	113	80.14%	80.1	100.0
Total	141	100%	100.0	

Válido

GRÁFICO 16: Resultados de la variable conocimiento sobre sexualidad



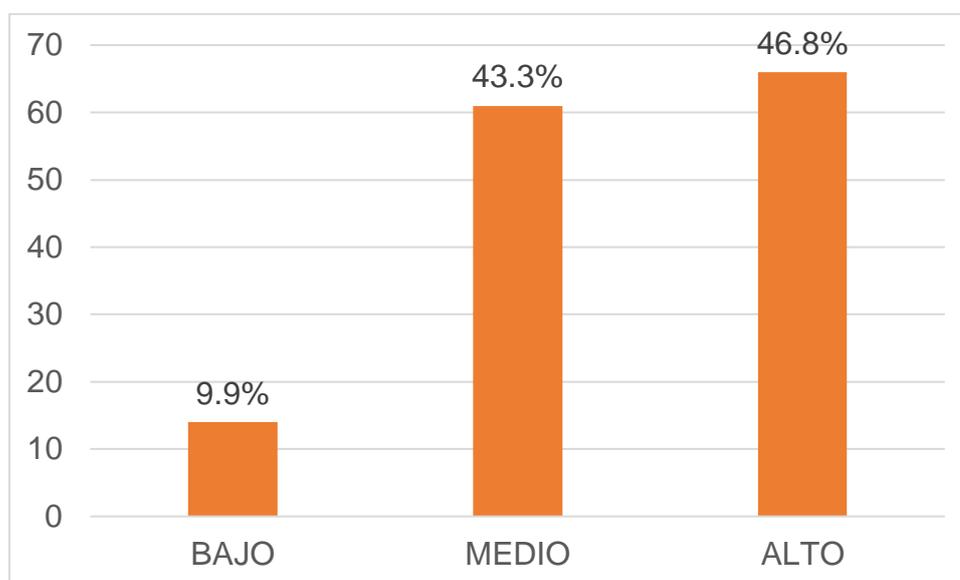
Fuente: Propia

En la tabla 16 se evidencia que los alumnos demuestran una prevalencia de conocimiento sexual medio siendo representados por el 80.14% y en menor medida un conocimiento bajo con un total de 19.86%.

TABLA 17: Resultados de la variable actitudes hacia la sexualidad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	14	9.9	9.9
	MEDIO	61	43.3	53.2
	ALTO	66	46.8	100.0
Total	141	100.0	100.0	

GRÁFICO 17: Resultados de la variable actitudes hacia la sexualidad



Fuente: Propia

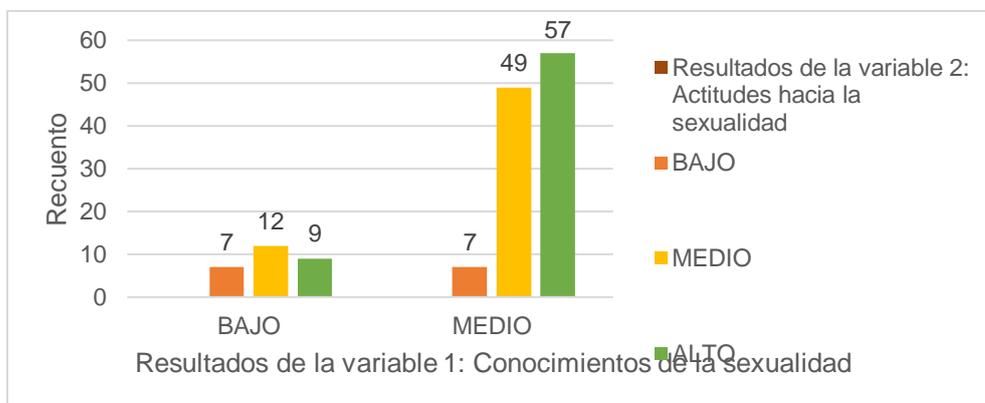
En la tabla 17 representa las actitudes hacia la sexualidad los alumnos tienen en mayor medida niveles de actitud alto con un total de 46.8% seguido por un nivel medio de 43.3 % y el nivel bajo con un total de 9.9%.

5.2. Resultados Inferenciales

TABLA 18: Tabla cruzada de la variable conocimiento sobre sexualidad y la variable actitudes hacia la sexualidad

		variable 2: Actitudes hacia la sexualidad						Total	
		BAJO		MEDIO		ALTO			
		N	%	N	%	N	%	N	%
variable 1: Conocimientos de la sexualidad	BAJO	7	50.0%	12	19.7%	9	13.6%	28	19.9%
	MEDIO	7	50.0%	49	80.3%	57	86.4%	113	80.1%
Total		14	100.0%	61	100.0%	66	100.0%	141	100.0%

GRÁFICO 18: Tabla cruzada de la variable conocimiento sobre sexualidad y la variable actitudes hacia la sexualidad



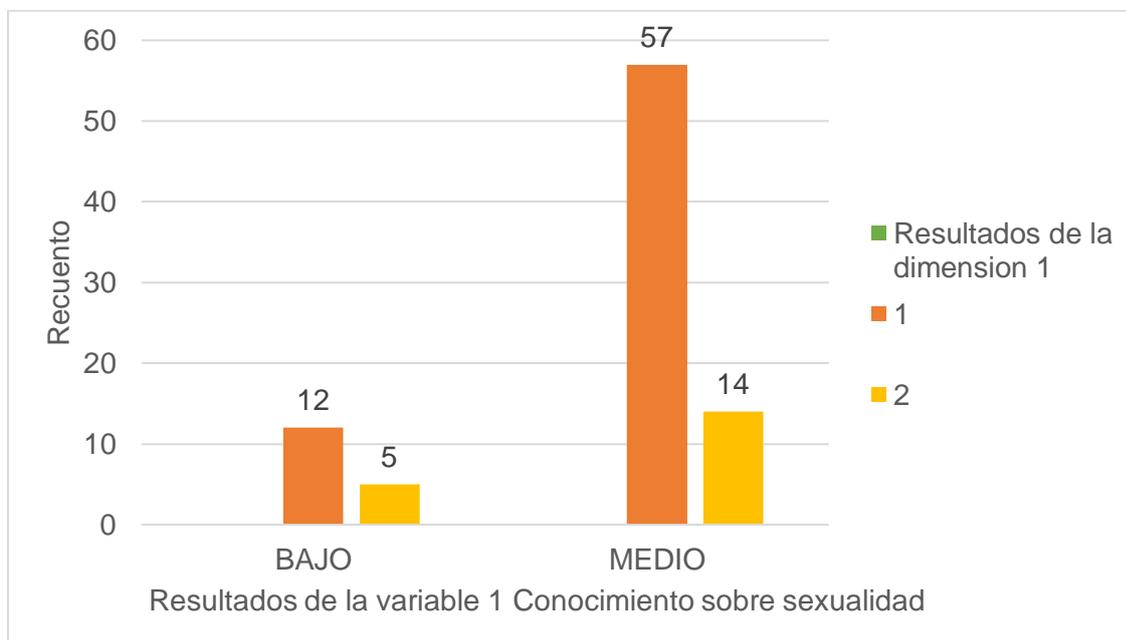
Fuente: Propia

En la tabla 18 Se evidencia que los estudiantes que mostraron actitudes de nivel bajo con respecto a conductas sexuales tienen un porcentaje similar de resultados, ya sea a nivel medio o bajo, en términos de conocimientos sexuales, lo que evidenciaron tener un nivel medio de actitudes el 80.3% también presenta conocimientos medios acerca de sexualidad y los que tienen niveles de actitudes altas el 82.7% también manifestó presentar conocimientos altos.

TABLA 19: Tabla cruzada de la variable conocimiento sobre sexualidad y la dimensión límites corporales

		Resultados de los límites corporales		Total	
		BAJO	MEDIO		
Resultados de: Conocimientos de la sexualidad	BAJO	Recuento	12	5	17
		% Dimensión 1	17.40%	26.3%	19.3%
	MEDIO	Recuento	57	14	71
		% Dimensión 1	82.6%	73.7%	80.7%
Total		Recuento	69	19	88
		% Dimensión 1	100.0%	100.0%	100.0%

GRÁFICO 19: Tabla cruzada de la variable conocimiento sobre sexualidad y la dimensión límites corporales



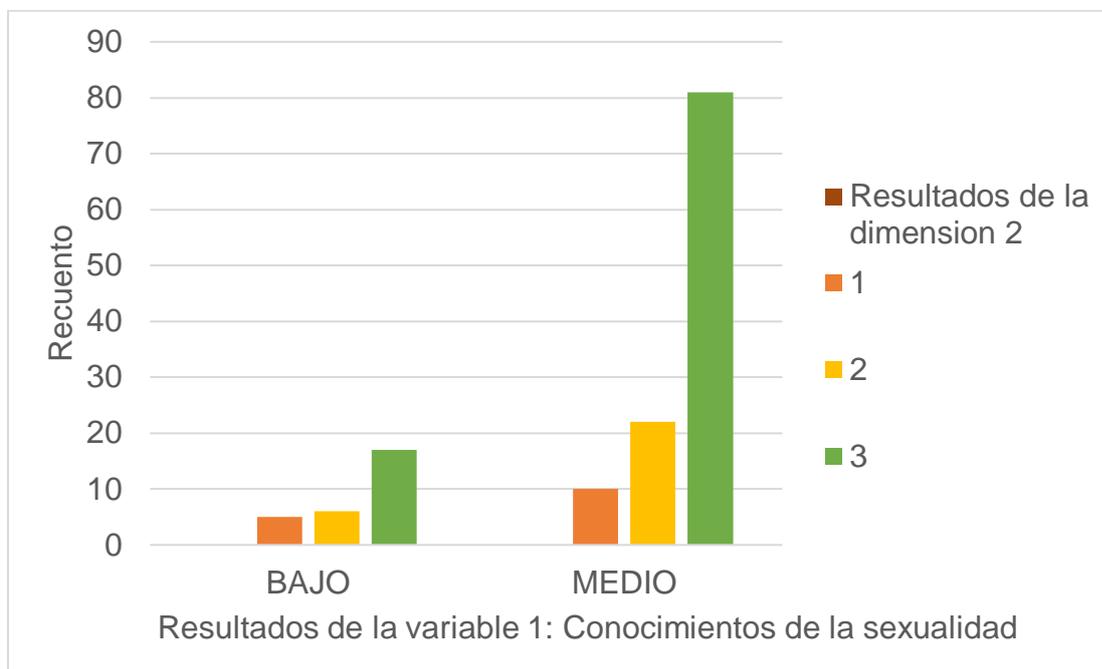
Fuente: Propia

En la tabla 19, se observa que los estudiantes adolescentes que obtuvieron una calificación “Baja” dentro de la variable Conocimiento Sexual, es de 17 alumnos; dentro de dicha calificación, los resultados bajos de la dimensión Límites corporales es de 12 alumnos y 5 siendo una calificación media. Se observa una calificación “Media” en la variable Conocimiento Sexual con 71 alumnos; y dentro de este resultado se obtiene 57 alumnos con calificación baja y 14 alumnos con una calificación media de la dimensión Límites corporales.

TABLA 20: Tabla cruzada de la variable conocimiento sobre sexualidad y la dimensión comportamiento sexual

		Resultados del Comportamiento Sexual						Total	
		BAJO		MEDIO		ALTO			
		N	%	N	%	N	%	N	%
Resultados de la variable 1: Conocimiento sobre de la sexualidad	BAJO	5	33.3%	6	21.4%	17	17.3%	28	19.9%
	MEDIO	10	66.7%	22	78.6%	81	82.7%	113	80.1%
Total		15	100.0%	28	100.0%	98	100.0%	141	100.0%

GRÁFICO 20: Tabla cruzada de la variable conocimiento sobre sexualidad y la dimensión comportamiento sexual



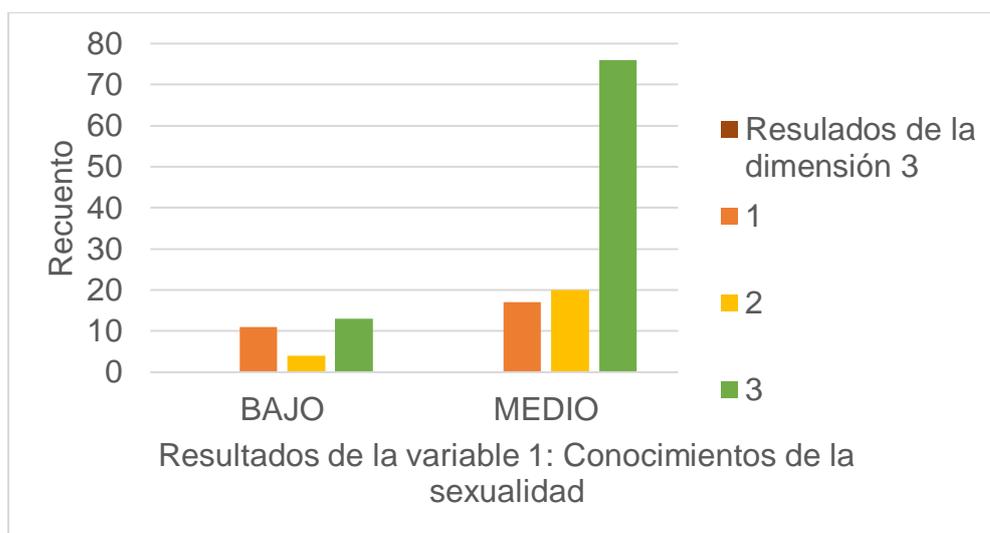
Fuente: Propia

En la tabla 20 se observa que del total de persona que obtuvieron un nivel bajo en la dimensión comportamiento sexual, el 66.7% refleja tener un nivel de conocimiento sexual medio, de los que obtuvieron un nivel medio en la dimensión sexual el 78.6% manifestó tener un nivel medio de conocimiento sexual y de todos los encuestados con un nivel de actitud alto en la dimensión sexual el 82.7% tiene un nivel medio de conocimiento sexual.

TABLA 21: Tabla cruzada de la variable conocimiento sobre sexualidad y la dimensión libertad y/o libertinaje

		Resultados de la dimensión Libertad y/o libertinaje sexual						Total	
		BAJO		MEDIO		ALTO		N	%
		N	%	N	%	N	%		
Resultados de la variable: Conocimientos sobre la sexualidad	BAJO	11	39.3%	4	16.7%	13	14.6%	28	19.9%
	MEDIO	17	60.7%	20	83.3%	76	85.4%	113	80.1%
Total		28	100.0%	24	100.0%	89	100.0%	141	100.0%

GRÁFICO 21: Tabla cruzada de la variable conocimiento sobre sexualidad y la dimensión libertad y/o libertinaje



Fuente: Propia

En la tabla 21 se puede observar que del total de encuestados que obtuvieron un nivel bajo en la dimensión libertad y/o libertinaje el 60.7% presenta un nivel medio de conocimiento sexual, los que obtuvieron un nivel medio en esta dimensión el 83.3% presenta un nivel medio de conocimiento sexual y por último los que obtuvieron un nivel alto en libertad y/o libertinaje el 85.4% presenta un nivel medio de conocimiento sexual.

5.3. Otros resultados

TABLA N 22: PRUEBA DE NORMALIDAD

	Prueba de normalidad Kolmogorov - Smirnov			Shapiro - Wilk		
	Estadistic o	gl	Sig.	Estadistic o	gl	Sig.
Variable 1: Conocimientos de la Sexualidad	0.491	14 1	<.00 1	0.488	14 1	<.00 1
Variable 2: Actitudes hacia la sexualidad	0.299	14 1	<.00 1	0.759	14 1	<.00 1

H1: No proviene de una distribución normal

H0: Proviene de una distribución normal

En la tabla 22, se obtiene un valor de significancia p-valor de Conocimientos de la Sexualidad y Actitudes hacia la sexualidad de (<.001), es decir, $p < 0.05$ hay evidencia significativa para rechazar la hipótesis nula y concluir que los datos no siguen una distribución normal. Por lo tanto, se aplica estadística no paramétrica.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Se llevó a cabo la prueba piloto con 30 estudiantes adolescentes para medir la variable de conocimiento Sexual y se realizó el análisis de alfa de Cronbach, el cual dio como resultado 0.766, indicando que este instrumento es fiable.

**TABLA N° 23: Estadísticas de fiabilidad
del instrumento de Conocimiento Sexual**

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.766	66

Se llevó a cabo la prueba piloto con 30 estudiantes adolescentes para medir la variable de Actitud Sexual y se realizó el análisis de alfa de Cronbach, el cual dio como resultado 0.857, indicando que este instrumento es fiable.

TABLA N° 24: Estadísticas de fiabilidad del instrumento Actitud hacia la sexualidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.857	14

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

H1. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.

Ho. No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024

TABLA N° 25: Correlación entre la variable conocimiento sobre sexualidad y actitudes sobre sexualidad

		Resultados de la variable 1: Conocimientos de la sexualidad	Resultados de la variable 2: Actitudes hacia la sexualidad
Rho de Spearman	Resultados de la variable 1: Conocimientos de la sexualidad	Coefficiente de correlación 1.000	Coefficiente de correlación .203*
		Sig. (bilateral) 0.016	
		N 141	N 141
	Resultados de la variable 2: Actitudes hacia la sexualidad	Coefficiente de correlación .203*	Coefficiente de correlación 1.000
	Sig. (bilateral) 0.016		
	N 141	N 141	

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Como en el cuadro se evidencia, se encontró un coeficiente de Rho de Spearman donde el p- valor es de 0.16 tanto para la variable conocimiento como para la variable actitud, al comprobarse en el cuadro el resultado se comprueba que $p > 0.05$ por lo tanto se rechaza la H_0 y se comprueba la H_1 la describe la relación significativa entre ambas variables.

H1. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento los límites corporales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.

Ho. No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento los límites corporales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.

TABLA N° 26: Correlación entre la variable conocimiento sobre sexualidad y dimensión límites corporales

			Resultados de la variable 1: Conocimiento sobre sexualidad	Resultados de la dimensión 1: Educación sexual
Rho de Spearman	Resultados de la variable 1: Conocimiento sobre sexualidad	Coefficiente de correlación	1.000	-0.093
		Sig. (bilateral)		0.389
		N	88	88
	Resultados de la dimensión 1: Educación sexual	Coefficiente de correlación	-0.093	1.000
Sig. (bilateral)		0.389		
		N	88	88

Como el en el cuadro se evidencia, se encontró un coeficiente de Rho de Spearman donde el p- valor es de 0.389 tanto para la variable conocimiento como para la variable actitud, al comprobarse en el cuadro el resultado se comprueba que $p > 0.05$ por lo tanto se rechaza la H_0 y se comprueba la H_1 la describe la relación significativa entre ambas variables.

H1. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el comportamiento sexual en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.

Ho. No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el comportamiento sexual en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.

TABLA N° 27: Correlación entre la variable conocimiento sobre sexualidad y dimensión límites corporales

Correlaciones				
			Resultados de la variable 1: Conocimientos de la sexualidad	Resultados de la dimensión 2: Comportamiento sexual
Rho de Spearman	Resultados de la variable 1: Conocimientos de la sexualidad	Coefficiente de correlación	1.000	0.107
		Sig. (bilateral)		0.206
		N	141	141
	Resultados de la dimensión 2: Comportamiento sexual	Coefficiente de correlación	0.107	1.000
Sig. (bilateral)		0.206		
		N	141	141

Como en el cuadro se evidencia, se encontró un coeficiente de Rho de Spearman donde el p-valor es de 0.206 tanto para la variable conocimiento como para la dimensión comportamiento sexual, al comprobarse en el cuadro el resultado se comprueba que $p > 0.05$ por lo tanto se rechaza la H0 y se comprueba la H1 la describe la relación significativa entre nuestra primera variable y la dimensión comportamiento sexual.

H1. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el libertinaje y/o libertad sexual en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.

Ho. No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el libertinaje y/o libertad sexual en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.

TABLA N° 28: Correlación entre la variable conocimiento sobre sexualidad y dimensión libertad y/o libertinaje

			Resultados de la variable 1: Conocimientos de la sexualidad	Resultados de la Dimensión 3: Libertinaje y/o libertad sexual
Rho de Spearman	Resultados de la variable 1: Conocimientos de la sexualidad	Coefficiente de correlación	1.000	.206*
		Sig. (bilateral)		0.014
		N	141	141
	Resultados de la Dimensión 3: Libertinaje y/o libertad sexual	Coefficiente de correlación	.206*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.014	
		N	141	141

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Como en el cuadro se evidencia, se encontró un coeficiente de Rho de Spearman donde el p- valor es de 0.014 tanto para la variable conocimiento como para la dimensión 3, al comprobarse en el cuadro el resultado se comprueba que $p > 0.05$ por lo tanto se rechaza la H0 y se comprueba la H1 la describe la relación significativa entre nuestra primera variable y la dimensión libertad y/o libertinaje.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares

Actualmente, el déficit de conocimiento sobre la sexualidad, es un gran problema en la población adolescente, el cual tiene como consecuencia el aumento de casos de embarazos no deseado y enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA a nivel nacional y global. Por lo que debemos tomar como punto de partida los diferentes factores que influyen en cómo se produce la recepción y en qué momento se recibe la información correcta para aplicarse de manera segura, puesto que con el pasar del tiempo evidencia un inicio sexual el cual podría definirse como “prematureo” y como este inicio temprano impacta con las actitudes de los jóvenes para evitar conductas que pongan en riesgo su salud e integridad.

Todo lo mencionado anteriormente se manifestó como resultados de la investigación donde se encontró que del total de adolescentes de la Institución Educativa Santa Isabel que fueron encuestados durante el primer trimestre del 2024 presentan un 80.14% conocimiento medio, 19,86% conocimiento bajo sin tener ningún alumno que pueda estar dentro del grupo de conocimiento alto, estos resultados se contrastan por lo hallado por López (13) en adultos jóvenes de 18 a 24 años en el municipio de Veracruz - México donde el 58.1% tienen un nivel de conocimiento medio, 36.9% un nivel de conocimiento alto y 5.5% nivel de conocimiento bajo, de la misma manera en el trabajo descrito por Gómez (16) en adolescentes de bachillerato del distrito de Riohacha el 77% evidenció tener un conocimiento medio y el 23% tuvo conocimiento alto.

Analizando los resultados descritos por proyectos de investigaciones nacionales, se muestra una diferencia importante en el trabajo realizado por Magallanes (19), donde la personas con un nivel de conocimiento sexual alto son representadas con un total de 93.3% siendo el grupo predominante del estudio sobre el nivel medio con un 6.7% y sin describir algún encuestado con nivel bajo; por otro lado, Pingo (21) evidenció que el grupo predominante sobre el conocimiento sexual fue el de nivel bajo siendo estos cerca de la mitad de sus participantes con un total de 48.5%, seguido por un nivel bueno y regular los cuales tuvieron valores de 27.54% y 23.95% respectivamente.

Tomando en cuenta lo mencionado por otros autores y también por lo descrito en nuestro proyecto, se puede observar las diferentes realidades que se presentan en las diversas partes del país y del mundo, por lo cual podríamos relacionar el trabajo que realizan las distintas entidades gubernamentales o regionales de estos lugares para poder promover la educación sexual y como los productos de estas gestiones que son los estudiantes pueden afrontar las diversas casuísticas con las capacidades pertinentes para disminuir algún tipo de riesgo.

Con respecto a los métodos anticonceptivos que conocen, aunque sea solo su nombre se encontró que lo que más conocen es el preservativo con 88.70% seguida es la píldora con 79.40%, ampolla o inyección con 78.70%, condón femenino con 72.30%, la vasectomía con 61% el Norplant con 11.30%, la T de cobre o el Diu 43.30%, el resto de métodos son conocidos en menor porcentaje. Este estudio coincide con Martínez (14) en los estudiantes de 1° y 2° de bachillerato donde 75% conocen métodos anticonceptivos, 23% tal vez y/o algunos y 1% no conocen. Dentro de ello el que más conocen es el condón con 68% y 6% las pastillas. También menciona que el 91% de los estudiantes refirieron que las pastillas anticonceptivas no protegen de las enfermedades de transmisión sexual, el 78% que lo realmente protege es el preservativo mencionan los estudiantes y 22% refieren que es falso. En el trabajo propuesto por Campos (18) se evidenció que con respecto a los métodos anticonceptivos el 47.8% obtuvo un nivel medio frente a este apartado, seguido por el nivel bajo los cuales fueron representados por el 36.8% y los de nivel alto que solo fueron un pequeño grupo con un total de 15.4% de grupo general.

En la actualidad, los avances de la salud en favor de una vida sexual saludable y la planificación familiar han hecho posible la existencia de diferentes métodos anticonceptivos que se ajustan a los diversos tipos de cuerpo y necesidades de las parejas. Sin embargo, es preocupante que algunos de estos métodos sean tan poco conocidos, o que, aunque se conozcan, no se utilicen; para lo cual podemos especular que existe una relación con las creencias en torno a estas formas de protección, como el temor al aumento de peso, el acné y los cambios hormonales que afectan el estado de ánimo de los usuarios, la comodidad

durante el uso, entre otros posibles factores. Estos problemas pueden prevenirse con un estudio adecuado y las recomendaciones de personal capacitado ofreciendo alternativas no hormonales como por ejemplo el preservativo, el cual es mundialmente conocido y tiene múltiples beneficios para la salud en general, sigue sin ser ampliamente utilizado por lo que podríamos de manera empírica que esta falta de predisposición al uso de métodos anticonceptivos no se debe solo a la falta de conocimiento, sino también a los prejuicios de las personas frente a estos métodos.

Los resultados descritos con relación a las enfermedades de transmisión sexual por parte de los estudiantes que participaron de nuestro estudio evidenciaron que las ITS más conocidas por los adolescentes son el VIH/SIDA mencionado por el 96.4% de alumnos, seguido por la gonorrea con un total 53.6% alumnos, hepatitis B con un total de 44.3% alumnos. El VIH/SIDA al ser la enfermedad más descrita, también manifestó tener un nivel de conocimiento positivo en base a las formas de contagio donde se logró apreciar que el 92.9% de estudiantes relaciona el acto sexual como una forma de infección para el virus, seguida por las transfusiones de sangre con un 62.4 %, solo el 1.4% refiero no tener conocimiento sobre cómo se produce la infección por VIH, estos resultados son similares el trabajo propuesto por Avendaño (15) en el cual público que en su apartado acerca de la prevención de infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA obtuvo resultados positivos los cuales son superiores a 55% describiendo de manera más precisa el 62% y 74% respectivamente.

Estos resultados demuestra que los alumnos al tener acceso a información de diferentes plataformas y medios llegan a comprender la complejidad de estas enfermedades sin embargo el poder contemplar toda esta información no es garantía de que los alumnos estén libres de ser potenciales portadores por lo que los datos descritos nos ayudan a ver la realidad en la que nos encontramos a nivel salud y educación, nos permitirá formar estrategias en las cuales se pueda mejorar los puntos negativos en beneficio de la población en general con miras a relaciones extra personales seguras.

En relación a las actitudes sexuales, la cual es una de las variables del presente proyecto, se logra evidenciar que los estudiantes del colegio Santa Isabel de Carabayllo obtuvieron como resultado en su mayoría niveles alto siendo estos el 46.8%, seguido por un porcentaje cercano de 43.3% y por último en menor proporción por los que representan un nivel bajo de actitudes quienes alcanzan el 9.9% del grupo total, estos resultados son opuestos con el trabajo realizado por Mezones (17) donde él pudo describir que las actitudes evidenciadas en su grupo de trabajo fueron en su mayoría desfavorables con un 54.2% y de manera favorable del 31.7%, otro trabajo que guarda la misma relación de actitudes sexuales negativas es el que presentó Campos (18), donde los adolescentes mostrados manifestaron un alto porcentaje de actitudes de riesgo siendo el 80.1% y con actitudes favorable sólo el 19.8%. No todos los resultados son desalentadores un proyecto que contrasta bastante con el de Campos es el de López en México quien tuvo como resultados favorables en sexualidad un 98.2% o los trabajos descritos también por Magallán (19) en Lima y Flores (20) en Chimbote las cuales describieron que en sus grupos de trabajo obtuvieron un 95.2% y 68.3% respectivamente en relaciona la medición de actitudes sexuales.

Las actitudes son bastante cambiantes en los diferentes trabajos que pudimos mencionar, ya que todas las respuestas por parte de los participantes, se encuentran influenciadas por la infinidad de situaciones y contextos en las que estos se encontraron a lo largo de las distintas etapas de vida y como terminaron asimilando toda esta información para discernir que es positivo o negativo.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

El profesionalismo del investigador comprende el ejercicio responsable de los procesos, procedimientos de diseño, desarrollo y evaluación de la investigación en el campo de su ejercicio profesional, fundamentándose en el principio del pluralismo.

La transparencia del investigador comprende no falsificar o inventar datos o resultados total o parcialmente, no plagiar datos, resultados, tablas, cuadros e información de otros autores o investigadores, citar las referencias o fuentes

bibliográficas, datos, resultados e información general de otros autores o investigadores, respetar los derechos de autoría y de propiedad intelectual de otros autores e investigadores, la utilización de procedimientos, instrumentos y criterios estandarizados en la emisión de sus resultados, dictámenes, ponderaciones y evaluaciones. Incluir como autor, coautor o colaborador de la investigación a quién verdaderamente ha participado en la investigación y contribuido con la formulación y desarrollo del trabajo realizado, el empleo de un lenguaje y redacción claro, objetivo, entendible y respetuoso.

La honestidad del investigador comprende la honradez, integridad y rectitud de sus investigaciones respetando la propiedad intelectual y los derechos de autoría.

VII. CONCLUSIONES

1. Se concluye que el nivel de correlación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la sexualidad es positiva ya que se obtuvo como resultado un valor de 0.16 lo cual permitió interpretar que el conocimiento es un medio por el cual se puede mitigar conductas de riesgo, aflorando actitudes sexuales con un enfoque positivo, auto preservativo y respetuoso.
2. Se concluye que la variable conocimiento tiene relación con la dimensión educación sexual teniendo así un resultado 0.389 por lo que interpretamos que la información que los alumnos puedan recepcionar de manera clara, verídica y sencilla a través de los diferentes medios de comunicación, familiares, profesores y amigos, podrá alejarlos o acercarlos hacia las conductas de riesgo.
3. Se llegó a la conclusión que los conocimientos tienen relación con el comportamiento sexual, teniendo un nivel de correlación de 0.206, por lo cual se infiere que entre más preparados estén los alumnos, mejor será su respuesta conductual sexual frente a las diferentes relaciones extra personales que se le presenten en el futuro.
4. Se concluye de este proyecto en base a nuestros resultados que los niveles de conocimiento de los alumnos tienen relación positiva muy baja, por lo cual se describe que la información obtenida por los alumnos puede permitir diferenciar la libertad del libertinaje, sin embargo, dentro de esta diferencia existen factores externos que también podrían quebrar la delgada línea entre estos conceptos.

VIII. RECOMENDACIONES

1. Organizar y promover programas efectivos de intervenciones en coordinación con los profesionales de la salud para fortalecer los niveles de conocimiento de planificación familiar, los métodos anticonceptivos y de enfermedades de transmisión sexual.
2. Proponer la inclusión de tele consejería tanto a los padres como a los adolescentes referente a la sexualidad, en los establecimientos de salud para llegar a mayor población.
3. Planificar distintas actividades de fortalecimiento de aprendizaje mediante capacitaciones y actividades sobre educación sexual, en coordinación con diferentes instituciones, en especial con instituciones educativas, dando énfasis en el cuidado, respeto de su cuerpo y autoestima.
4. Incentivar a los estudiantes a seguir realizando investigaciones relacionadas con la sexualidad, ya que a pesar de tener conocimiento sigue existiendo casos de infecciones de transmisión sexual, VIH, SIDA y embarazos no deseados.
5. Proponer incluir cursos en educación sexual y reproductiva en las instituciones educativas ya que la escuela tiene la función de socializar conocimiento y actitudes en los adolescentes, esto va ayudar a socializar y vivir mejor su sexualidad.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salud Sexual y Reproductiva - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2024 [citado 15 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
2. Salud CN de PS en. gob.mx. 2019 [citado 12 de abril de 2024]. 4 de septiembre: Día Mundial de la Salud Sexual. Disponible en: <http://www.gob.mx/salud%7Cseguropopular/articulos/4-de-septiembre-dia-mundial-de-la-salud-sexual>
3. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2022 [citado 12 de abril de 2024]. Adolescent pregnancy. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
4. Casi un tercio de las mujeres en los países en desarrollo empieza a tener hijos en la adolescencia | Noticias ONU [Internet]. 2022 [citado 12 de abril de 2024]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/07/1511262>
5. Asociación Española de Pediatría [Internet]. 2022. Día Europeo de la Salud Sexual 2022: Los pediatras alertan de que la incidencia de infecciones de transmisión sexual se ha duplicado entre los adolescentes mientras los recursos para abordar la salud sexual son cada vez más limitados | Asociación Española de Pediatría. Disponible en: <https://www.aeped.es/noticias/dia-europeo-salud-sexual-2022-los-pediatras-alertan-que-incidencia-infecciones-transmision-sexual-se>
6. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2023 [citado 12 de abril de 2024]. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
7. CEPLAN. Observatorio Nacional de Prospectiva [Internet]. 2020 [citado 12 de abril de 2024]. Disponible en: <https://observatorio.ceplan.gob.pe>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Nacidos Vivos de Madres Adolescentes 2019-2021 [Internet]. 2022 [citado 12 de abril de 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1864/libro.pdf
9. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú [Internet]. 2021 [citado 12 de abril de 2024]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2021/setiembre.pdf
10. UNFPA Perú [Internet]. 2022 [citado 12 de abril de 2024]. San Juan de Lurigancho, Ate y San Martín de Porres concentran el mayor número de

madres adolescentes en Lima, revela tablero digital diseñado por UNFPA Perú. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/san-juan-de-lurigancho-ate-y-san-mart%C3%ADn-de-porres-concentran-el-mayor-n%C3%BAmero-de-madres>

11. UNFPA Perú [Internet]. 2023 [citado 12 de abril de 2024]. Perú: maternidad en niñas entre 10 y 14 años creció 40% entre 2020 y 2022. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/embarazoadolescenteperu2023>
12. Tableau Software [Internet]. 2024 [citado 19 de abril de 2024]. Gestantes Adolescentes CNV. Disponible en: https://public.tableau.com/views/GestantesAdolescentesCNV_0/Dashboard1?embed=y&:showVizHome=no&:host_url=https%3A%2F%2Fpublic.tableau.com%2F&:embed_code_version=3&:tabs=no&:toolbar=no&:animate_transition=yes&:display_static_image=yes&:display_spinner=no&:display_overlay=yes&:display_count=yes&:language=es-ES&:loadOrderID=0
13. López Ocampo MA, Castellanos Contreras E, Méndez Cordero E, Carral Hernández B, Lorenzo Nostroza Jesús Eduardo, Salazar Mendoza J. Nivel de Conocimiento y Actitud sobre Sexualidad en Adultos Jóvenes de 18 a 24 años [Internet]. [citado 12 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2023/mmf231f.pdf>
14. Martínez Tejeda C. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA [Internet]. 2022 [citado 7 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/54215/TFG-H2476.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Avendaño O. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. Bol Méd Postgrado. 8 de julio de 2022;38(2):50-7.
16. Gómez Rizo A. Conocimientos y actitudes sobre la sexualidad en los adolescentes de bachillerato de las instituciones oficiales de la zona urbana del distrito de Riohacha – La Guajira [Internet]. 2020 [citado 7 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uan.edu.co/server/api/core/bitstreams/9baddc3d-5dcc-4d95-9d1b-4a466f077877/content>
17. Mezones Mundo, Cintia Elizabeth. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Nuestra Señora De Fátima - Piura, 2023 [Internet]. 2024 [citado 8 de mayo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35910/ACTITUD_SEXUAL_MEZONES_MUNDO_CINTIA.pdf?sequence=5&isAllowed=y
18. Campos Bautista. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del colegio Elvira García Y

- Garcia Chiclayo,- 2020 [Internet]. 2020 [citado 19 de abril de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8653/Campos%20Bautista%2C%20Fresia%20Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Mas Magallan Sandra Lloselyn. CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DURANTE LA COVID 19, AMAZONAS, 2021. [Internet]. 2022 [citado 19 de abril de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/3039/Mas%20Magallan%20Sandra%20Lloselyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 20. Flores Zavala J. “Nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del distrito Mi Perú, 2021” [Internet]. 2022 [citado 19 de abril de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/33119/Flores%20Zavala%2C%20Jennifer%20Romana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 21. Pingo Inga Y. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del asentamiento humano ocho de diciembre La Unión_Piura, 2019 [Internet]. 2019 [citado 19 de abril de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/10825/ACTITUD_ADOLESCENTES_PINGO_INGA_YESSICA_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 22. Izurieta IL, Molina AAS, Terrazas S del CR. Teoría de Orem para el abordaje de la salud sexual durante el climaterio. Enferm Investiga. 3 de julio de 2022;7(3):94-100.
 23. V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med. septiembre de 2009;70(3):217-24.
 24. Definiciones Básicas – Amssac | Asociación Mexicana para la Salud Sexual A.C. [Internet]. [citado 19 de abril de 2024]. Disponible en:
<https://www.amssac.org/biblioteca/definiciones-basicas/>
 25. Comunidad de Madrid [Internet]. 2017 [citado 23 de mayo de 2024]. Sexualidad y jóvenes. Disponible en:
<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/sexualidad-jovenes>
 26. Sexualidad [Internet]. [citado 23 de mayo de 2024]. Disponible en:
<https://www.cruzroja.es/crj/docs/salud/manual/003.pdf>
 27. Qué es la educación sexual? | Recursos de educación sexual integral | Planned Parenthood [Internet]. [citado 13 de mayo de 2024]. Disponible en:
<https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/para-educadores/que-es-la-educacion-sexual>

28. clinicasabortos.mx [Internet]. 2016 [citado 23 de mayo de 2024]. ¿Qué es la educación sexual? | Educación sexual integral. Disponible en: <https://www.clinicasabortos.mx/educacion-sexual>
29. Educación sexual integral [Internet]. [citado 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>
30. clinicasabortos.mx [Internet]. 2016 [citado 23 de mayo de 2024]. ESI | Derecho a la educación integral en sexualidad. Disponible en: <https://www.clinicasabortos.mx/educacion-sexual-integral>
31. Mateu-Mollá J. ¿Qué es la identidad sexual? Definición y aspectos relevantes [Internet]. 2019 [citado 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/identidad-sexual>
32. Ayuntamiento de Móstoles [Internet]. [citado 23 de mayo de 2024]. La Identidad Sexual. Disponible en: <https://www.mostoles.es/EspacioSaludable/es/asesoria-sexualidad/genero-identidad-sexual-y-orientacion-sexual/identidad-sexual>
33. La orientación sexual y la identidad de género de su hijo adolescente | Cigna [Internet]. 2023 [citado 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/la-orientacin-sexual-y-la-identidad-de-gnero-de-te7288>
34. Sandi Balarezo Mindi Danira. Comportamiento sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital Regional de Loreto [Internet]. 2016 [citado 23 de mayo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/4030/Mindi_Tesis_Titulo_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. [citado 23 de mayo de 2024]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18167/Rivera_rm.pdf?sequence=3&isAllowed=y
36. Enfermedades de Transmisión sexual (ETS) [Internet]. [citado 13 de mayo de 2024]. Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/864_MINSA43-1.pdf
37. Infecciones de Transmisión Sexual - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2024 [citado 13 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
38. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. [citado 26 de mayo de 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

39. VIH y sida [Internet]. [citado 26 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
40. Salud sexual [Internet]. [citado 13 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health>
41. Argentina.gob.ar [Internet]. 2022 [citado 27 de mayo de 2024]. Métodos anticonceptivos. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/glosario/metodos-anticonceptivos>
42. Anticoncepción [Internet]. [citado 27 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/contraception>
43. Planificación familiar/métodos anticonceptivos [Internet]. [citado 27 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
44. Métodos anticonceptivos [Internet]. 2024 [citado 27 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>
45. Oficina de Comunicaciones. NIH. 2019 [citado 27 de mayo de 2024]. ¿Cuáles son los diferentes tipos de anticonceptivos? | NICHD Español. Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/contraception/informacion/tipos>
46. Salvador Z. Reproducción Asistida ORG. 2023 [citado 27 de mayo de 2024]. Los métodos anticonceptivos: tipos, eficacia, riesgos y precios. Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-anticonceptivos/>
47. Gobierno de Mexico [Internet]. 2015 [citado 27 de mayo de 2024]. Planificación familiar. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar>
48. UNFPA América Latina y el Caribe [Internet]. 2014 [citado 27 de mayo de 2024]. Planificación Familiar. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/planificaci%C3%B3n-familiar>
49. RAE. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. 2023 [citado 13 de mayo de 2024]. pornografía | Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/pornografía>
50. Ortego Maté M del C, López González S, Álvarez Trigueros ML. Open Course Ware. [citado 13 de mayo de 2024]. Tema 4. Las actitudes. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/424/course/section/214/tema_04.pdf
51. Martha Guerri. PsicoActiva. 2023 [citado 13 de mayo de 2024]. ¿Qué es la actitud? - PsicoActiva. Disponible en: <https://www.p psicoactiva.com/la-actitud/>

52. Orellana L, Mansilla CM, Farías P, Liempi G, Schnettler B. Apoyo social, actitudes hacia la sexualidad y satisfacción vital según orientación sexual en estudiantes universitarios [Internet]. 2022 [citado 19 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/ap/v36n132/2215-3535-ap-36-132-43.pdf>
53. Sellers W. Plan de estudios sobre la pubertad. 2022 [citado 18 de mayo de 2024]. Límites del cuerpo y consentimiento. Disponible en: <https://pubertycurriculum.com/es/body-boundaries-and-consent/>
54. Los adolescentes y los límites: contención y transgresión [Internet]. Grupo 5 Acción y Gestión Social. 2016 [citado 18 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.grupo5.net/los-adolescentes-y-los-limites-contencion-y-transgresion/>
55. ¿Qué son los límites personales? [Internet]. 2016 [citado 18 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.therapistaid.com/worksheets/boundaries-psychoeducation-printout?language=es>
56. 8 orientaciones para poner límites en la adolescencia | UNICEF [Internet]. [citado 19 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/8-orientaciones-para-poner-limites-en-la-adolescencia>
57. Parra-Villaruel J, Pérez-Villegas R. Medigraphic. 2010 [citado 15 de mayo de 2024]. Comportamiento sexual en adolescentes y su relación con variables biosociales. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2010/ip101b.pdf>
58. Casas Llanto L. La libertad sexual como bien jurídico de los adolescentes de 14 y menores de 18 años y la modificación del delito de violación sexual (tipo base) [Internet]. 2017 [citado 18 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/386/LLANTO%20CASAS%20LUIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
59. Yovera Sandoval S. Delitos contra la libertad sexual [Internet]. [citado 18 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/4048_dcls.pdf
60. Ubillos S, Navarro E. Adolescencia y educación sexual [Internet]. [citado 15 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Cap%C2%B0tulo+VIII.pdf>
61. Rivera-Baylón I, Márquez-Vega MA. Modelo de Conducta Sexual Segura en Adolescentes con Carencia de Cuidado Parental. Index Enferm. septiembre de 2022;31(3):199-203.

62. Libera. Libertinaje Sexual (entrevista) | Consultorios Libera - Psicología [Internet]. Libera. 2013 [citado 18 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://libera.pe/articulos-de-psicologia/libertinaje-sexual-entrevista/>
63. Lillo Espinosa JL. Crecimiento y comportamiento en la adolescencia [Internet]. [citado 19 de abril de 2024]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/n90/v24n2a05.pdf>
64. Orientación sexual y identidad de género. [Internet]. [citado 14 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.apa.org/topics/lgbtq/sexual>
65. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario [Internet]. [citado 14 de mayo de 2024]. próstíbulo | Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/prostíbulo>
66. Fernández-Abasca EG, Jiménez Sánchez MP. Psicología de la emoción [Internet]. [citado 19 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.cerasa.es/media/areces/files/book-attachment-2986.pdf>
67. Gómez Velasco Donaji Verónica. El embarazo [Internet]. [citado 28 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.epsnutricion.com.mx/dctos/el_embarazo.pdf
68. UNIR [Internet]. 2022 [citado 28 de mayo de 2024]. ¿Cuál es la diferencia entre conducta y comportamiento? Disponible en: <https://www.unir.net/salud/revista/diferencia-entre-conducta-y-comportamiento/>
69. Chen Caterina. Libertad y Libertinaje [Internet]. [citado 28 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://d6scj24zvfbbo.cloudfront.net/9fdb71c76f1097d42e515b8faebe6f07/20000083-7f24a7f24c/LIBERTAD%20NO%20%20ES%20LIBERTINAJE.pdf?ph=c02f9310df>
70. <https://www.cun.es> [Internet]. 2023 [citado 19 de abril de 2024]. Sentimiento. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/sentimiento>
71. Salvador Z. Reproducción Asistida. La planificación familiar: beneficios, recomendaciones y métodos. ORG. 2020 [citado 14 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-de-planificacion-familiar/>
72. Mayo Clinic Control de las irregularidades en el período menstrual. [Internet]. [citado 14 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/womens-health/in-depth/menstrual-cycle/art-20047186>
73. ¿Qué es el implante anticonceptivo? | Nexplanon | Planned Parenthood [Internet]. [citado 14 de mayo de 2024]. Disponible en:

<https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/implante-anticonceptivo>

74. Langer A. El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en América Latina y el Caribe [Internet]. 2002 [citado 19 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/rpsp/v11n3/9402.pdf>
75. GIRALDO A. Relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de autocuidado en salud sexual de los adolescentes de una institución educativa pública [Internet]. 2019 [citado 19 de abril de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7183/Relacion_FranciaEspinoza_Keylla.pdf?sequence=3&isAllowed=y
76. Duoc B. Biblioteca: Investigación Aplicada, Innovación y Transferencia: Definición y propósito de la Investigación Aplicada [Internet]. 2024 [citado 8 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://bibliotecas.duoc.cl/investigacion-aplicada/definicion-proposito-investigacion-aplicada>
77. [citado 8 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://metodos-comunicacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>
78. Francisco. Conoce en detalle cómo es una investigación correlacional [Internet]. Tesis y Másters México. 2022 [citado 8 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://tesisymasters.mx/investigacion-correlacional/>
79. Edson Jorge Huairé Inacio. Método de investigación [Internet]. [citado 8 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.aacademica.org/edson.jorge.huairé.inacio/35.pdf>
80. Ortega Cristina. Muestreo probabilístico: Qué es y cuándo utilizarlo [Internet]. [citado 27 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/como-realizar-un-muestreo-probabilistico/>
81. Introducción a la Investigación: guía interactiva [Internet]. [citado 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad3/encuesta.html>
82. Nakayo R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en estudiantes de secundaria del colegio adventista de Villa El Salvador, Lima, 2016. [Internet]. octubre del 2017. [Citado 14 de mayo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/1185/Ronald_Tesis_Maestro_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ISABEL CARABAYLLO, - LIMA 2024”

PROBLEMAS DE INVESTIGACION	OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLÓGIA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLE 1 Conocimiento sexual Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Educación sexual • Transmisión sexual • Salud sexual • Conducta sexual 	Diseño metodológico: Es de tipo aplicada, enfoque cuantitativo. Diseño no experimental, correlacional y de corte transversal
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo-Lima 2024?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo-Lima 2024.	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo-Lima 2024. Ho. No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa		

		Isabel, Carabayllo-Lima 2024.		
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS GENERALES	HIPOTESIS GENERAL		
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y los límites corporales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los límites corporales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.	Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento los límites corporales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.		Población y muestra: La población estuvo conformada por 222 estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Santa Isabel Muestra: n = 141
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el comportamiento sexual en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el comportamiento sexual en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.	HE2. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el comportamiento sexual en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo-Lima 2024.	VARIABLE 2 Actitud Sexual Dimensiones: • Límites corporales	

<p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el libertinaje y/o libertad sexual en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024?</p>	<p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el libertinaje y/o libertad sexual en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.</p>	<p>HE3. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el libertinaje y/o libertad sexual en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Comportamiento sexual • Libertinaje y/o libertad sexual 	
---	---	---	--	--

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

TOMADO DE LIC. RONALD ALEXIS NAKAYO TIZNADO

Este cuestionario tiene como propósito, levantar información de los conocimientos y actitudes sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo. En esta oportunidad quiero pedir su colaboración y sinceridad para comentar un tema que es muy delicado y personal, pero es necesario comentarlo con personas preparadas para aclarar nuestras dudas o temores; quiero que sepa que este cuestionario es **completamente anónimo** nadie conocerá ni comentara sus respuestas. Dicha información será de mucha importancia para desarrollar mejoras en lo que respecta al comportamiento sexual de los estudiantes en este colegio. **Su participación es totalmente voluntaria y no será obligatoria llenar dicha encuesta si es que no lo desea.** Si decide participar en este estudio, por favor responda el cuestionario, así mismo puede dejar de llenarlo en cualquier momento, si así lo decide.

He leído los párrafos anteriores y reconozco que al llenar y entregar este cuestionario estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio.

INTRUCCIONES: Lee detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presenten tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un aspa (X) la alternativa que considere correcta.

¿Aceptas participar en esta conversación?



INFORMACIÓN GENENERAL

- (1) **Grado:** **Sección:**
- (2) **Edad:**

- (3) **Género:** Masculino () Femenino ()
- (4) **Lugar de Procedencia:** Lima () Callao () Provincia ()
Extranjero ()
- (5) **Región de Procedencia:** Costa () Sierra () Selva ()
Extranjero ()
- (6) **Religión:** Católica () Adventista () Evangélica ()
Pentecostal () Otro..... Ninguna.....
- (7) **Tiempo que practica o pertenece a su religión:**
- (8) **¿Con quién vive actualmente?** Papá y Mamá () Sólo Papá ()
Sólo Mamá () Abuelos () Vivo Solo () Otro tutor.....
-

1. ¿Has recibido información sobre educación sexual?

(1) Sí

(2) No

2. ¿De qué fuente has recibido la información sobre educación sexual?

(Puede marcar una o varias alternativas)

(1) Padres

(2) Hermanos

(3) Profesores

(4) Amigos

(5) Medios de

comunicación

(6) Clases en el colegio

(7) Otra fuente

Especifique:

3. ¿Qué entiendes por identidad sexual?

(1) Es un conjunto de actitudes que indican que estoy en la adolescencia y/o la juventud

(2) Es el comportamiento, que muestro frente a un grupo de chicos (as) que no conozco.

(3) Es tener conocimiento, de lo que quiero, ser en el futuro.

(4) Es como me identifico, lo que siento, mi orientación y preferencia hacia el mismo sexo o el otro sexo.

(5) No conozco el concepto

4. ¿Qué entiendes por el rol sexual?

(1) Es realizar una serie de actividades que me identifican como una persona madura.

(2) Es cuando una mujer o un varón se comportan y realizan actividades de acuerdo a su sexo.

(3) Es cuando, se utilizan muchas palabras groseras para hacer que los demás me respeten.

(4) Es cuando, se dice que el hombre nunca debe llorar y la mujer debe cocinar.

(5) No conozco el concepto.

5. ¿Cuáles son los tipos de orientación sexual que conoces?

(1) Heterosexual.

(2) Homosexual.

(3) Heterosexual y homosexual.

(4) Heterosexual, homosexual y bisexual.

(5) No conozco el término

6. ¿Qué entiendes por comportamiento sexual?

(1) Es desarrollar un papel positivo ante las dificultades que se puedan presentar durante mi vida.

(2) Es cuando hago un grupo de trabajo y no incluyo a las compañeras con las que no me hablo.

(3) Es cuando después del colegio me voy a pasear con mi enamorado.

(4) Es la decisión de hacer como de no hacer algo, incluyendo el beso, tomarse de las manos, masturbarse, tocarse, entre otras cosas.

(5) No conozco el concepto

7. ¿Qué entiendes por libertad sexual?

(1) Es decidir sobre las cosas que voy a hacer, sin que nadie me diga lo que tengo que hacer. Es saber respetarme y respetar a los demás.

(2) Es ser libre y que nadie me ponga reglas.

- (3) Es salir, divertirme y ser feliz porque sé que soy joven.
- (4) Es seguir lo que me dicen mis amigas porque ellas me entienden más que mis padres.
- (5) No conozco el concepto.

8. ¿Qué enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales; conoces, aunque sólo sea de nombre? Puede marcar una o varias alternativas

- | | |
|---|---------------------------------|
| (1) Candidiasis vaginal | (6) Granuloma inguinal |
| (2) Gonorrea | (7) Vaginitis |
| (3) Clamidiasis | (8) Herpes genital |
| (4) Sífilis | (9) Hepatitis B |
| (5) Chancro Blando de Ducrey o Chancroide | |
| (10) Condiloma acuminado | (14) Tricomoniasis vaginal |
| (11) Molusco contagioso | (15) Infecciones del grupo B |
| (12) VIH/SIDA | (16) Infecciones por Micoplasma |
| (13) Pediculosis púbica | |
| (17) T | (20) Sarna |
| (18) Linfogranuloma venéreo | (21) No conoce ninguno |
| (19) Infecciones por citomegalovirus | (22) Otros |

Especifique.....

9. Marque la alternativa correcta con respecto al CONTAGIO de las Infecciones de Transmisión Sexual

- (1) Las Infecciones de Transmisión Sexual se pueden contagiar
- (2) Las Infecciones de Transmisión Sexual no se pueden contagiar
- (3) No Sabe / No opina

10. Marque la alternativa correcta con respecto a la PREVENCIÓN de las Infecciones de Transmisión Sexual

- (1) Las Infecciones de Transmisión Sexual se pueden prevenir
- (2) Las Infecciones de Transmisión Sexual no se pueden prevenir
- (3) No Sabe / No opina

11. ¿De qué forma se pueden PREVENIR las Infecciones de Transmisión Sexual? Puede marcar una o varias respuestas.

- (1) Evitando las relaciones sexuales
- (2) Teniendo relaciones sexuales con una sola pareja y que ambos no estén infectados
- (3) Usando preservativo o condón en cada relación sexual
- (4) No sabe cómo prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual
- (5) Otras formas.

Especifique.....

12. ¿Ha escuchado hablar del VIH/SIDA?

- (1) Sí
- (2) No

13. Marque la alternativa correcta con respecto al CONTAGIO del VIH/SIDA

- (1) El VIH/SIDA se puede contagiar
- (2) El VIH/SIDA se puede contagiar
- (3) No sabe / no opina

14. Marque la alternativa correcta con respecto a la PREVENCIÓN del VIH/SIDA

- (1) El VIH/SIDA se puede prevenir
- (2) El VIH/SIDA se puede prevenir
- (3) No sabe / no opina

15. ¿De qué forma una persona se puede INFECTAR de VIH/SIDA? Puede marcar una o varias respuestas.

- (1) Mediante las relaciones sexuales

- (2) Por transfusión de sangre o derivados de sangre infectados por el VIH/SIDA
- (3) De madre a hijo durante el embarazo, parto y/o lactancia
- (4) Haciéndose heridas con objetos punzo-cortantes contaminados por el VIH/SIDA
- (5) No sabe cómo se puede infectar por el VIH/SIDA
- (6) Otras formas.
Especifique.....

16. ¿De qué forma se puede PREVENIR la infección por el VIH/SIDA?

Puede marcar una o varias respuestas

- (1) Evitando las relaciones sexuales
- (2) Teniendo relaciones sexuales con una sola pareja y que ambos no estén infectados
- (3) Usando preservativo o condón en cada relación sexual
- (4) No sabe cómo prevenir la infección por el VIH/SIDA
- (5) Otras formas.
Especifique.....

17. ¿Ha escuchado u oído hablar de los Métodos Anticonceptivos?

- (1) Sí
- (2) No

18. ¿Para qué sirven los Métodos Anticonceptivos? Puede marcar una o varias respuestas.

- (1) Para evitar un embarazo
- (2) Para evitar el contagio de alguna Infección de Transmisión Sexual
- (3) Para evitar el contagio del VIH/SIDA
- (4) No sabe / No Opina
- (5) Otros. Especifique.....

19. ¿Qué Métodos Anticonceptivos conoce usted, aunque solo sea de nombre? Puede marcar una o varias respuestas.

- (1) La píldora
- (2) La ampolla o inyección
- (3) El Norplant
- (4) La T de Cobre o el Diu

- | | |
|---|---------------------------|
| (5) Los óvulos vaginales | calendario |
| (6) El preservativo | (12) El método del retiro |
| (7) El Condón femenino | (13) El método del moco |
| (8) El MELA (Método de Lactancia Materna) | cervical o de Billings |
| (9) La ligadura de trompas | (14) No conoce ninguno |
| (10) La vasectomía | (15) Otros. |
| (11) El método del ritmo o | |

20. De los Métodos Anticonceptivos mencionados ¿Sabes cómo se utilizan?

- (1) Si se cómo se utilizan todos.
- (2) Si, pero solo algunos.
- (3) Si, pero no estoy segura si es el uso correcto.
- (4) No sé cómo se utilizan.

21. ¿En qué momento del ciclo menstrual femenino ocurre el embarazo?

- (1) Al inicio del ciclo menstrual
- (2) A la mitad del ciclo menstrual
- (3) Al final del ciclo menstrual
- (4) No sabe cuándo ocurre un embarazo
- (5) Otros.

Especifique.....

22. ¿Sabes si existen lugares que brinden orientación con respecto a Salud Reproductiva y/o Planificación Familiar?

- (1) Si sabe
- (2) No sabe

23. ¿Dónde encuentra usted esos lugares que dan orientación con respecto a Salud Reproductiva y/o Planificación Familiar?

- (1) Posta o Centro de Salud
- (2) Parroquia

- (3) Colegio
- (4) Otros lugares, especifique.....

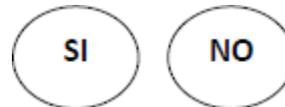
24. ¿Qué opinión tienes acerca de las relaciones sexuales en los adolescentes y jóvenes (hombres y mujeres) antes del matrimonio?

- (1) Si está de acuerdo
- (2) No está de acuerdo
- (3) No Sabe / No Opina

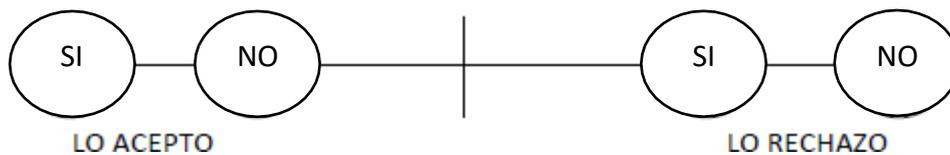
25. Crees que la Pornografía es: Puede marcar una o varias respuestas.

- (1) Es necesaria para poder aprender y salir de la ignorancia sexual
- (2) Distorsiona la sexualidad correcta
- (3) Es normal, muchos lo ven y no hace daño
- (4) No conozco que es la Pornografía

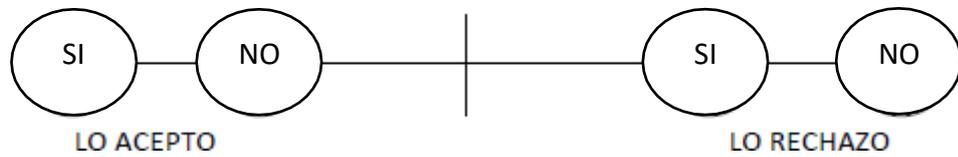
26. Situaciones hipotéticas: Conteste siempre y cuando tenga enamorado (a), o chico (a) novio (a)



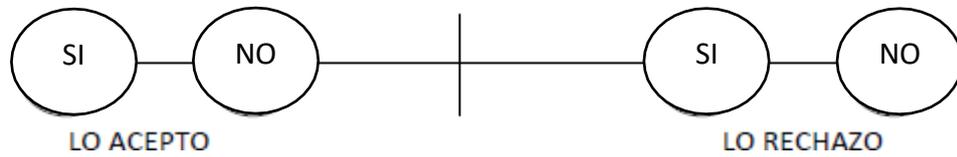
(1) Cuando tú enamorado (a) o un chico (a) que te gusta te acaricia alguna parte del cuerpo ¿Cómo reaccionas?:



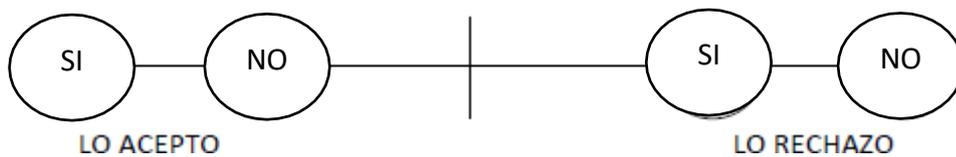
(2) Cuando tú enamorado (a) o un chico (a) que te gusta te besa apasionadamente ¿Cómo reaccionas?:



(3) ¿Cuándo tu enamorado (a) o un chico (a) que te gusta te toca las partes íntimas Cómo reaccionas?:



(4) Cuando tú enamorado (a) o un chico (a) que te gusta te propone para tener relaciones sexuales ¿Cómo reaccionas?:



27. Coloca en cada paréntesis una **(A)** si el comportamiento que identificas es **Adecuado** o una **(I)** si el comportamiento que identificas es **Inadecuado**, según sea tu opinión sobre el comportamiento de los personajes; como lo consideras:

	COMPORTAMIENTO QUE IDENTIFICAS:	Adecuado	Inadecuado	No lo sé
a.	Margarita conoce a un chico en una discoteca y bailando se lo chapa.			
b.	Luchita rechaza tener relaciones sexuales con un chico que conoce hace dos semanas en un paseo			
c.	Felipe decide ir a un prostíbulo porque sus amigos lo molestan que es casto			
d.	Fabiola le dice a su enamorado que no desea ni quiere tener relaciones sexuales porque no está preparada para hacerlo			
e.	Juanita se deja abrazar y manosear por cualquier chico que conoce y le cae bien			

28. Entre los siguientes casos reconoce cual corresponde a una situación de **“Libertad sexual”** y de **“Libertinaje”**. Pon una **(“LX”)** para la opción **Libertad sexual** y una **(“L”)** para la opción **Libertinaje**.

	CASOS	Libertad Sexual	Libertinaje	No lo sé
a.	Mis padres me han dicho que no debo probar licor, y cuando me voy a un tono acepto los vasos de licor que me invitan			
b.	Conozco a un chico en un cumpleaños y rechazo besarme con él.			
c.	Mis padres me dicen que debo regresar a las 12 de la noche y regreso a las 4 de la madrugada			
d.	Le digo a mi mamá que me voy al colegio y “me tiro la pera” con mis amigas y amigos			
e.	Tengo enamorado; cuando me voy a una fiesta un chico se me declara y decido rechazarlo			

Anexo 03 A: SOLICITUD



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



SR. MEJÍA VASQUEZ FÉLIX

DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ISABEL

Desde mi consideración.

Es un placer de dirigirnos a usted para expresar nuestros saludos cordiales e informar que somos bachilleres de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao: MARTINEZ MEDINA GIANMARCO con DNI N° 72224142, PAZ ALEJO EMMA LUCIA con DNI N° 73148870 y HUAMAN LIMA LUZ VIRIGINIA con DNI N° 76170324. Ante usted con el debido respeto nos presentamos y exponemos lo siguiente:

Que, conocedores de su espíritu colaborador con la formación de futuros profesionales y teniendo que realizar recolección de datos de la investigación titulada: “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ISABEL, CARABAYLLO 2024” le solicitamos encarecidamente nos brinde la autorización y facilidades necesarias para la ejecución de la investigación antes mencionada, durante el mes de abril del presente año.

Sin otro particular, quedamos de usted muy agradecidos, la misma que redundará en beneficio de su institución.

Se adjunta el INSTRUMENTO Y MATRIZ DE CONSISTENCIA

Lima, 12 de marzo del 2024

Martinez M Gianmarco
DNI: 72224142

Paz Alejo Emma Lucia
DNI 73148870

Huaman Lima Luz Viriginia
DNI 76170324

ANEXO 03 B: CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título de estudio: “Conocimiento y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024”

Investigadores: Luz Huamán Lima, Gianmarco Martinez, Emma Paz Alejo.

Institución: Universidad Nacional del Callao.

Propósito del estudio

Tengan un cordial saludo señores padres de familia el motivo de la solicitud es que su menor hijo pueda participar en nuestro proyecto de investigación titulado “Conocimiento y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024”.

Este proyecto está desarrollado por investigadores de la Universidad Nacional del Callao. El propósito de la investigación es determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitudes sexuales en adolescente de 4to año de secundaria en la Institución Educativa Santa Isabel, Carabayllo 2024, puesto que los resultado que logremos obtener servirán como línea de base para los representantes de la institución educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual, planificación familiar y prevención de enfermedades de transmisión sexual.

PROCEDIMIENTO:

Si usted acepta que su menor participe se realizara lo siguiente y se tomaran las siguientes consideraciones:

Aplicación del instrumento de recolección de datos.

Fotografías que servirán de evidencia de la aplicación del instrumento. (opcional)

Los datos serán complemente anónimos durante todo el cuestionario.

DECLARACION Y/O CONSENTIMIENTO

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

Participante

Investigador

fecha y hora

fecha y hora



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



SOLICITO: ACCESO A LA INSTITUCIÓN, PARA
EJECUCIÓN DE UN PROYECTO DE TESIS

SR. MEJÍA VASQUEZ FÉLIX

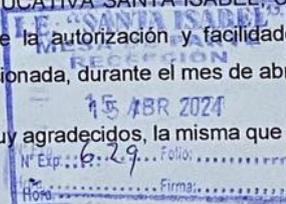
DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ISABEL

Desde mi consideración.

Es un placer de dirigirnos a usted para expresar nuestros saludos cordiales e informar que somos bachilleres de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Nacional del Callao: MARTINEZ MEDINA GIANMARCO con DNI N° 72224142, PAZ ALEJO EMMA LUCIA con DNI N° 73148870 y HUAMAN LIMA LUZ VIRIGINIA con DNI N° 76170324. Ante usted con el debido respeto nos presentamos y exponemos lo siguiente:

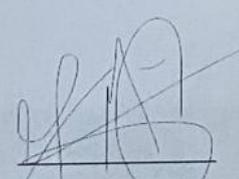
Que, conocedores de su espíritu colaborador con la formación de futuros profesionales y teniendo que realizar recolección de datos de la investigación titulada: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ISABEL, CARABAYLLO 2024" le solicitamos encarecidamente nos brinde la autorización y facilidades necesarias para la ejecución de la investigación antes mencionada, durante el mes de abril del presente año.

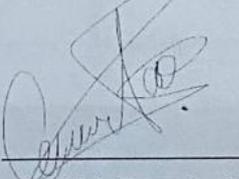
Sin otro particular, quedamos de usted muy agradecidos, la misma que redundará en beneficio de su institución.

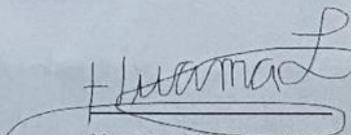


Se adjunta el INSTRUMENTO Y MATRIZ DE CONSISTENCIA

Lima, 15 de abril del 2024


Martinez M Gianmarco
DNI: 72224142


Paz Alejo Emma Lucia
DNI 73148870


Huaman Lima Luz Viriginia
DNI 76170324



ANEXO 04: BASE DE DATOS

N° EST	P. GENERALES						DIM1: Educación sexual								
	Edad	Sexo	Lugar de Procedencia	Región de Procedencia	Religion	Convivencia	CON1	CON2	CON3	CON4	CON5	CON6	CON7	SUM DIM1	COD DIM1
								e							
EST1	2	2	1	1	6	6	1	0	1	0	1	1	1	5	MEDIO
EST2	1	2	1	1	5	1	1	0	1	1	1	1	1	6	ALTO
EST3	2	2	1	1	6	3	1	0	1	1	1	1	1	6	ALTO
EST4	2	2	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	6	ALTO
EST5	2	2	1	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1	4	MEDIO
EST6	4	2	1	1	6	1	1	0	1	1	1	1	1	6	ALTO
EST7	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	5	MEDIO
EST8	3	2	1	1	5	1	1	1	1	1	1	0	1	5	MEDIO
EST9	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	5	MEDIO
EST10	2	2	1	3	6	1	1	1	1	1	1	1	1	6	ALTO
EST11	2	2	1	1	1	2	1	0	1	1	0	0	0	3	MEDIO
EST12	2	2	1	1	6	6	1	1	1	1	1	0	0	4	MEDIO
EST13	3	1	1	1	5	1	1	0	1	1	1	0	0	4	MEDIO
EST14	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	ALTO
EST15	2	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	6	ALTO
EST16	2	1	1	1	6	3	1	0	1	1	1	0	0	4	MEDIO
EST17	2	1	1	1	1	3	1	0	0	0	0	0	1	2	BAJO
EST18	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	6	ALTO
EST19	2	1	1	1	5	1	1	0	0	0	0	1	0	2	BAJO

EST20	2	1	1	1	6	1	1	1	0	1	0	0	1	3	MEDIO
EST21	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	4	MEDIO

DIM2: Infección de Transmisión Sexual

CON8	CON9	CON10	CON11	CON12	CON13	CON14	CON15					CON16					SUM DIM2	COD DIM2
			e				b	c	d	e	f	a	b	c	d	e		
t																		
0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	12	BAJO
0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	17	MEDIO
0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	16	MEDIO
0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	22	MEDIO
0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	13	BAJO
0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	12	BAJO
0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	19	MEDIO
0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	23	MEDIO
0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	17	MEDIO
0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	18	MEDIO
0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	7	BAJO
0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	10	BAJO
0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	16	MEDIO
0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	11	BAJO
0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	16	MEDIO
0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	10	BAJO
0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	9	BAJO
0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	20	MEDIO
0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	10	BAJO
0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	11	BAJO

0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	18	MEDIO
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

DIM3: Salud Reproductiva										DIM 4: PORNOGRAFIA					
CON17	CON18	CON19	CON20	CON21	CON22	CON23	CON24	SUM DIM3	COD DIM3	CON 25				SUM DIM4	COD DIM4
	e	n								a	b	c	d		
1	0	0	3	0	0	3	1	9	MEDIO	0	1	0	0	1	ALTO
1	0	0	2	0	0	1	2	12	MEDIO	0	1	0	0	1	ALTO
1	0	0	3	0	0	1	3	13	MEDIO	0	0	1	0	0	BAJO
1	0	0	2	0	1	1	2	12	MEDIO	0	0	0	1	0	BAJO
1	0	0	1	0	1	3	3	9	MEDIO	0	0	0	1	0	BAJO
1	0	0	3	1	0	4	2	12	MEDIO	0	1	0	0	1	ALTO
1	0	0	2	0	1	1	3	14	MEDIO	0	1	0	0	1	ALTO
1	0	0	2	0	1	1	1	14	MEDIO	0	1	0	0	1	ALTO
1	0	0	1	0	1	1	3	13	MEDIO	0	1	0	0	1	ALTO
1	0	0	2	0	1	1	1	10	MEDIO	0	1	0	0	1	ALTO
1	0	0	2	0	1	3	2	6	BAJO	0	1	0	0	1	ALTO
1	0	0	2	0	1	1	2	11	MEDIO	0	1	0	0	1	ALTO
1	0	0	3	0	0	1	2	13	MEDIO	0	0	0	1	0	BAJO
1	0	0	3	0	1	1	3	15	MEDIO	0	0	1	0	0	BAJO
1	0	0	2	0	1	3	1	15	MEDIO	0	1	0	0	1	ALTO
1	0	0	1	0	0	4	1	5	BAJO	0	0	0	1	0	BAJO
1	0	0	2	0	0	4	2	8	BAJO	0	1	0	0	1	ALTO
1	0	0	2	1	0	1	1	12	MEDIO	0	1	0	0	1	ALTO
1	0	0	0	0	0	1	2	4	BAJO	0	1	0	0	1	ALTO
1	0	0	2	0	1	3	3	10	MEDIO	0	1	0	0	1	ALTO
1	0	0	2	0	0	3	2	9	MEDIO	0	1	0	0	1	ALTO

		DIM1: BESUQUEO, TOCAMIENTO Y PROPUESTA INDECENTE						DIM2: COMPORTAMIENTO SEXUAL						
N° EST	ACT26					SUM DIM1	COD DIM1	ACT27					SUM DIM2	COD DIM2
	1	2a	3a	4a	5a			1	2	3	4	5		
EST1	1	0	1	1	1	3	MEDIO	3	2	2	1	2	5	MEDIO
EST2	0	0	0	0	0	0	BAJO	3	1	2	1	2	6	ALTO
EST3	0	0	0	0	0	0	BAJO	3	2	3	1	2	3	MEDIO
EST4	0	0	0	0	0	0	BAJO	2	1	2	1	2	8	ALTO
EST5	0	0	0	0	0	0	BAJO	2	1	2	1	2	8	ALTO
EST6	1	1	0	0	0	1	BAJO	2	1	2	1	2	8	ALTO
EST7	0	0	0	0	0	0	BAJO	2	1	2	1	2	8	ALTO
EST8	1	0	0	1	1	2	BAJO	3	1	2	1	2	6	ALTO
EST9	1	0	1	1	1	3	MEDIO	2	1	2	1	2	8	ALTO
EST10	1	0	0	0	0	0	BAJO	3	1	2	1	2	6	ALTO
EST11	1	0	1	1	1	3	MEDIO	1	2	2	1	1	3	MEDIO
EST12	1	0	1	1	1	3	MEDIO	2	1	2	1	2	8	ALTO
EST13	1	0	0	0	0	0	BAJO	1	2	2	1	2	5	MEDIO
EST14	1	0	0	1	1	2	BAJO	3	1	1	1	2	4	MEDIO
EST15	1	0	0	1	1	2	BAJO	1	2	2	1	3	3	MEDIO
EST16	1	1	0	1	0	2	BAJO	1	3	2	1	2	5	MEDIO
EST17	0	0	0	0	0	0	BAJO	2	1	2	1	4	6	ALTO
EST18	0	0	0	0	0	0	BAJO	2	1	2	1	2	8	ALTO
EST19	1	1	1	1	1	4	MEDIO	2	1	2	1	2	8	ALTO
EST20	1	0	0	0	0	0	BAJO	4	4	4	4	4	0	BAJO
EST21	1	1	0	0	0	1	BAJO	2	1	1	2	2	5	MEDIO

DIM3: LIBERTINAJE Y/O LIBERTAD SEXUAL						
ACT28					SUM DIM3	COD DIM3
1	2	3	4	5		
2	3	2	3	3	4	MEDIO
2	1	2	2	1	8	ALTO
3	1	2	2	1	6	ALTO
2	1	2	2	1	8	ALTO
2	1	2	2	1	8	ALTO
1	2	2	1	2	2	BAJO
2	1	2	2	3	7	ALTO
1	2	1	1	2	0	BAJO
2	1	2	2	1	8	ALTO
2	1	2	2	1	8	ALTO
1	2	1	2	3	2	BAJO
2	1	2	2	2	7	ALTO
2	1	2	1	1	6	ALTO
2	2	1	1	1	3	MEDIO
2	1	1	1	1	4	MEDIO
2	1	2	2	1	8	ALTO
3	3	2	3	3	2	BAJO
2	1	2	2	1	8	ALTO
2	1	2	2	1	8	ALTO
4	4	4	4	4	0	BAJO
2	3	2	2	2	6	ALTO

ANEXO 05: V DE AIKEN

ITEMS	Coherencia	Pertinencia	Claridad	TOTAL
ITEM1	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM2	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM3	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM4	0.80	0.80	1.00	0.87
ITEM5	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM6	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM7	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM8	0.80	1.00	0.80	0.87
ITEM9	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM10	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM11	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM12	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM13	0.60	0.80	0.80	0.73
ITEM14	0.80	0.80	0.80	0.80
ITEM15	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM16	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM17	0.80	0.80	0.80	0.80
ITEM18	0.80	1.00	1.00	0.93
ITEM19	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM20	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM21	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM22	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM23	0.80	0.80	0.80	0.80
ITEM24	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM25	1.00	1.00	0.80	0.93
ITEM26	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM27	1.00	1.00	1.00	1.00
ITEM28	1.00	1.00	1.00	1.00
TOTAL	0.94	0.96	0.96	0.95