

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**DIFERENCIAS DE LAS ACTITUDES SEXUALES EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUERTO GALIL EA, Y MIGUEL RUBIO, AMAZONAS - 2017.**

**Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería**

Autor : Bach. Mori Culqui Segundo Ricardo.

Asesora : Mg. Carla María Ordinola Ramírez.

**CHACHAPOYAS \_ PERÚ**

**2018**

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**DIFERENCIAS DE LAS ACTITUDES SEXUALES EN ESTUDIANTES  
DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES  
EDUCATIVAS PUERTO GALILEA, Y MIGUEL RUBIO,  
AMAZONAS - 2017.**

**Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería**

Autor : Bach. Mori Culqui Segundo Ricardo.

Asesora : Mg. Carla María Ordinola Ramírez.

**CHACHAPOYAS \_ PERÚ**

**2018**

## **DEDICATORIA**

A Dios por ser mi guía durante mi educación superior.

A mis padres, hermana y familiares por su apoyo incondicional y ser el motor de mi desarrollo personal y profesional, y por enseñarme los valores del trabajo y la dedicación.

## **AGRADECIMIENTO**

Se agradece a la universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza y a la facultad de Ciencias de la salud por sus enseñanzas para ejecución de la investigación.

A la institución educativa “Miguel Rubio” y “Puerto Galilea” por permitirme aplicar el instrumento para poder realizar la investigación y dar por ejecutado.

A las docentes de dicha institución por brindarme su tiempo de horario de clases para aplicar el instrumento de recolección de datos.

También a los adolescentes por su participación y colaboración en el llenado de la encuesta de la investigación, y su tiempo brindado.

## **AUTORIDADES UNIVERSITARIAS**

Dr. Policarpio Chauca Valqui

**Rector**

Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillon

**Vicerrector Académico**

Dra. Flor Teresa García Huamán

**Vicerrectora de Investigación**

Dr. Edwin Gonzales Paco

**Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud**

Mg. Wilfredo Amaro Cáceres

**Director de la Escuela Profesional de Enfermería**

**VISTO BUENO DEL ASESOR**

Yo Carla María Ordinola Ramírez, identificado con DNI N°18131989 con domicilio legal en Jr. Cuarto Centenario N° 533, docente auxiliar a tiempo completo de la Facultad de Ciencias de la Salud, asesora de la tesis titulada. **“DIFERENCIA DE LAS ACTITUDES SEXUALES EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUERTO GALILEA, Y INTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL RUBIO, AMAZONAS – 2017”**. Presentado por el tesista en enfermería Morí Culqui Segundo Ricardo.

Por lo indicado doy testimonio y **visto bueno**, ya que ha ejecutado la tesis mencionada, por lo que en fe a la verdad firmo al pie para mayor veracidad.

Chachapoyas 12 de abril del 2018.

.....

Mg. Carla María Ordinola Ramírez

**JURADO EVALUADOR DE TESIS**

(Resolución de Decanato N°142-2018-UNTRM-VRAC/F.C.S.)

.....

**PRESIDENTE**

Dr. Edwin Gonzales Paco

.....

**SECRETARIO**

Mg. Wilfredo Amaro Cáceres

.....

**VOCAL**

Mg. Edwin Alberto Cabrera Soto

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
Dedicatoria	i
Agradecimiento	i
Autoridades Universitarias	iii
Visto Bueno del Asesor	iv
Jurado Evaluador de Tesis	iv
Índice de Contenidos	vi
Índice de Tablas	vii
Índice de Figuras	viii
Índice de Anexos	ix
Resumen	x
Abstrac	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS:	6
III. MARCO TEÓRICO:	7
IV. MATERIAL Y METODOS:	23
4.1.Tipo Y Diseño de Investigación	23
4.2.Población, Muestra Y Muestreo	24
4.3.Métodos, Técnica E Instrumento de Recolección de Datos	24
4.4.Análisis de Datos	26
V. RESULTADOS:	27
VI. DISCUSIÓN	35
VII. CONCLUSIONES	39
VIII. RECOMENDACIONES:	40
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	42
ANEXOS	

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 01:</b> Comparar las diferencias de actitudes sexuales en estudiantes de Educación secundaria Institución Educativa Puerto Galilea (Condorcanqui) e Institución Educativa Miguel Rubio (Chachapoyas), Amazonas – 2017.	27
<b>Tabla 02:</b> Diferencias de actitudes sexuales en estudiantes de las instituciones educativas de Puerto Galilea Condorcanqui según dimensiones: responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, sexualidad como algo positivo.	29
<b>Tabla 03:</b> Diferencias de actitudes sexuales en estudiantes de las Institución Educativa de Miguel Rubio según dimensiones: responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, sexualidad como algo positivo.	32

## ÍNDICE DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
<b>Figura 1:</b>	
Comparar las diferencias de las actitudes sexuales en estudiantes de Educación secundaria Institución Educativa Puerto Galilea (Condorcanqui) e Institución Educativa Miguel Rubio (Chachapoyas), Amazonas – 2017.	27
<b>Figura 2:</b>	
Identificar las diferencias de actitudes sexuales en estudiantes de las instituciones educativas de Puerto Galilea Condorcanqui según dimensiones: responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, sexualidad como algo positivo.	30
<b>Figura 3:</b>	
Diferencias de actitudes sexuales en estudiantes de. Instituciones Educativas de Miguel Rubio según dimensiones: responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, sexualidad como algo positivo.	33

## ÍNDICE DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>Anexo 01:</b> Operacionalización de Variable	47
<b>Anexo 02:</b> Matriz de consistencia.	53
<b>Anexo 03:</b> Evaluación de la validez del instrumento de medición	54
<b>Anexo 04:</b> Matriz de respuesta de los profesionales de consultado sobre los instrumentos de medición (juicio de expertos)	56
<b>Anexo 05:</b> Decisión estadística	57
<b>Anexo 06:</b> Escala dicotómica para evaluar instrumento de evaluación por juicio de expertos	58
<b>Anexo 07:</b> Instrumento de recolección de datos	59

## RESUMEN

El presente estudio de investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo observacional de cuyo objetivo Comparar las actitudes sexuales de los adolescentes de las instituciones educativas de Puerto Galilea Condorcanqui y Miguel Rubio Chachapoyas, 2017. La muestra estuvo constituida por 78 adolescentes, se utilizaron la encuesta como instrumento de evaluación, así obteniendo una validez de 4.52 y confiabilidad de 0.80. Los resultados fueron que el 57.7 % y 50% fueron actitudes desfavorables en la Institución Educativa Miguel Rubio y Puerto de Galilea respectivamente. La prueba estadística aplicada al estudio (*T student: -8.647* *gl=38* *p=0.000<0.05*) indica que existe diferencia significativa entre la actitud sexual de los estudiantes de las instituciones educativas participantes en la investigación, siendo más desfavorable en los alumnos de la Institución Educativa Puerto Galilea de Rio Santiago asimismo en las dimensiones de responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, sexualidad como algo positivo en lo cuales en ambas instituciones es desfavorable e indiferente, donde no varían los resultados. Conclusión en la actitud de los adolescentes en ambas instituciones es desfavorable claro q en un as que otra.

**Palabras claves:** Adolescente, Actitud, Sexualidad.

## ABSTRAC

The present research study is a quantitative, observational approach whose objective is to compare the attitude of adolescents towards sexuality in the educational institutions of Puerto Galilea Condorcanqui and Miguel Rubio Chachapoyas, 2017. The sample consisted of 78 adolescents, were used the survey as an instrument of evaluation, thus obtaining a validity of 4.52 and reliability of 0.80. The results were that 57.7% and 50% were unfavorable attitudes in the Miguel Rubio Educational Institution and the Port of Galilea respectively. The statistical test applied to the study (Student t:  $-8.647$   $gl = 38$   $p = 0.000 < 0.05$ ) indicates that there is a significant difference between the sexual attitude of the students of the educational institutions participating in the research, being more unfavorable in the students of the Educational Institution Puerto Galilea of Rio Santiago also in the dimensions of responsibility and prevention of sexual risk, freedom to decide and act, autonomy, mutual respect and reciprocity, sexuality and love, sexuality as something positive in which in both institutions is unfavorable and indifferent, where the results do not vary. Conclusion in the attitude of adolescents in both institutions is unfavorable clear in one ace that another.

**Keywords:** Adolescent, Attitude, Sexuality

## I. INTRODUCCIÓN

De acuerdo a la contextualidad a nivel internacional existen el 56% d la población en general son adolescentes de los cuales el 69% son mujeres en todo el mundo (OMS, 2016, p.3).

En Colombia, la mayoría de los estudiantes universitarios se encuentra en la adolescencia. Esto se observa en una universidad pública de Cúcuta, Colombia, en donde el 77,13% de los estudiantes que inician su formación superior se encuentran en el rango de edad de 15 a 19 años, etapa crítica del ciclo vital para la definición de sus actitudes y su identidad sexual (García, 2007, p.35).

La adolescencia es un periodo de cambios no solamente a nivel fisiológico sino también a nivel psicológico y socio-cultural. En esta etapa se definen aspectos importantes como la imagen corporal, la identidad, la propia personalidad y otras tantas cuestiones de la vida, entre las que se encuentra una muy importante: la sexualidad. Este aspecto se relaciona no sólo con la orientación sexual sino también con las actitudes que adopta el adolescente frente al ejercicio de su sexualidad, las cuales son influenciadas por el tipo de educación, la crianza y los valores recibidos durante su crecimiento, además del contexto en el que se desenvuelven, amigos, medios de comunicación, etc. (Moretti, 2015, p.45).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como el período de vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socioeconómica; fija sus límites entre los 10 y 20 años (OMS, 2015, p.4).

En las últimas décadas se ha observado una tendencia a una mayor liberalización de los comportamientos y actitudes sexuales en el mundo occidental. Esta tendencia, constatada en numerosos estudios y que en algunos países ha comenzado a invertirse, se manifiesta de forma especial entre los adolescentes. La salud sexual y reproductiva es uno de los principales componentes de la salud general e incluye tanto la prevención de embarazos no deseados, como de infecciones de transmisión sexual (ITS), y es que se ha demostrado que el inicio a temprana edad está asociado a un mayor número de parejas sexuales, lo cual influye notablemente en la aparición de comportamientos sexuales de riesgo, en

embarazos a edad temprana y en infecciones de transmisión sexual. Según el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida conocido como ONUSIDA (2012), los adolescentes constituyen el 40% del total de los adultos infectados por el VIH (Hannato, 2014, p.5).

A nivel nacional en el Perú existen 12000 mil millones de adolescentes de los cuales el 54% son de sexo femenino y lo restante son de sexo masculino (MINSA, 2017, p.34).

La educación sexual es un apoyo esencial para el logro del bienestar y calidad de vida, individual, interpersonal y colectiva de los pueblos. Los modelos que han predominado en diversas épocas son los que tienden a no impartir educación sexual, que defiende la idea de que a niños y adolescentes se les debe proteger de la sexualidad pues ésta es adecuada solo para los adultos, quienes no necesitan instrucción por ser una actividad natural; el modelo de abstinencia que considera que mantener relaciones sexuales debe ser solo luego del matrimonio y enfatiza el aprendizaje de habilidades para decir no al sexo prematrimonial; el de la abstinencia de base que reconoce la frecuencia del sexo prematrimonial y la necesidad de proporcionar información para disminuir riesgos; y, finalmente, la educación sexual comprensiva que reconoce la importancia de la sexualidad, considerando que es más que el comportamiento sexual, por lo que es esencial proporcionar información sobre diversos temas relacionados (Elia y Eliason, 2009 p.35).

Las actitudes sexuales determinan los comportamientos sexuales, algunos de ellos de riesgo, que ubican a la adolescencia como una etapa de alta vulnerabilidad para la salud sexual y reproductiva. Esto se evidencia en las estadísticas mundiales, que reportaron para el 2008 la cifra de 33.4 millones de personas infectadas por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

Por otra parte, la encuesta de demografía y salud de 2010 revela una tasa general de fecundidad de 84 nacimientos por 1000 mujeres en edad de 15 a 19 años, con 73 nacimientos en zona urbana. En Norte de Santander, según datos del Departamento Nacional De Estadística (DANE) y el Instituto Departamental de Salud, para 2010 la cifra de embarazos en adolescentes de 10 a 19 años de edad es de 9.570, con una tasa de 72,67 adolescentes embarazadas por cada 1000 y un reporte total para el departamento de 3.814 abortos en la población de 15 a 44 años de edad (ONDA, 2015, p.13).

Como se ha avanzado anteriormente, el embarazo en adolescentes es otro de problemas de salud de gran trascendencia, debido a los numerosos riesgos que puede conllevar. Después de los años 70 se ha podido comprobar un incremento en este indicador, llegando a presentar cifras preocupantes en la actualidad. Las principales razones que influyen en una adolescente para quedar embarazada vienen a ser: inicio precoz de las relaciones sexuales, familia disfuncional, bajo nivel educativo, pensamientos mágicos, fantasías de esterilidad, falta de información, controversia de los valores de los padres y los propios, factores socioculturales y una inadecuada educación sexual. Según el Sondeo de opinión del Instituto de la Juventud (INJUVE) de 2008, el 43% de los jóvenes entre 15 y 19 años han mantenido relaciones sexuales completas al menos una vez en la vida. El 89,5% las tuvieron antes de los 17 años, y el 18% no usan el preservativo en todas las prácticas sexuales (INJUVE, 2008, p.34).

A nivel regional en Amazonas el número de adolescentes es el 49% de la población en general (DIRESA, 2016, p.43).

Durante la adolescencia se consolidan actitudes hacia la sexualidad, las cuales influyen significativamente en la forma en que los individuos viven y expresan este aspecto vital a lo largo de su ciclo de desarrollo. Las actitudes son predisposiciones a responder hacia algo de determinada forma, ya sea mediante reacciones favorables o desfavorables. Estas actitudes las integran: opiniones, sentimientos, creencias, modas o tendencias que se forman durante la vida a través de experiencias y vivencias significativas que obtienen las personas al interactuar con su entorno.

Al realizar las prácticas comunitarias nos damos cuenta las actitudes y comportamientos de los adolescentes es por ello que se considera de suma importancia analizarle y de esa manera evitar embarazos no deseados y respetar el derecho a la vida, porque en nuestra región todavía la sexualidad en algunas provincias viene a ser un tabú.

Para abordar esta problemática se encontraron investigaciones como: Libreros y Col. En el 2008. En Venezuela, estudiaron las actitudes sobre la sexualidad en forma general de los adolescentes de 14 a 19 años, como también Navarro, M en el 2012. Argentina, en su trabajo de investigación con el objetivo de: Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la Urbanización “Las Palmeras “del distrito de Morales. Asimismo, Pareja E y Sánchez A. En el 2016. Huancayo, en su investigación

cuyo objetivo fue: determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. Como también Beatriz, M et al (2014). Puno, con el objetivo de identificar las diferencias entre el nivel de conocimientos, actitudes e impulsos frente a la sexualidad, en los adolescentes de la institución educativa secundaria Juliaca. Como también Barra F, et al, (2016). Huancayo, en su investigación tuvo como objetivo “Determinarla relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en los Adolescentes del 5TO grado de secundaria de la I.E.T María Inmaculada, Huancayo 2016”. Asimismo, Zapata C, (2015). Chimbote, en su investigación cuyo objetivo fue: describir los conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Jorge Chávez Tadmbo grande Piura. También Chuquizuta, S (2015). En su estudio con el objetivo: determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario, Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad.

Es por ello que se decidió realizar la investigación sobre: ¿Cuáles son las diferencia de las actitudes sexuales en estudiantes de educación secundaria de institución educativa de Puerto Galilea Condorcanqui y Miguel Rubio Chachapoyas, 2017?

En la actualidad la adolescencia se percibe en gran vulnerabilidad ante la sociedad. Las influencias sociales, la inseguridad personales y familiares así como la escasas de patrones definidos adjuntándose a esto el poco alcance eficaz de las organizaciones correspondientes como las escuelas, se cree que no está llegando a satisfacer a un entendimiento eficiente de sus actitudes a los adolescentes en temas como sexo, relaciones sexuales embarazo en adolescente, no son comentados y si lo son casi siempre son en situaciones de pasa tiempos o como chistes y general se evita hablar del tema de tal manera convirtiéndose en un tabú y consecuente de un problema, ya que estos temas corresponde a la adolescencia para su desarrollo y formación que debiera en esta edad recibir de manera satisfactoria, adecuada y suficiente que le permita luego moldear su carácter, neutralizar su temperamento, convirtiéndole finalmente en un ciudadano de bien con valores claros sobre paternidad responsable y de relaciones interpersonales sanas. Esto puede deberse a una desconfianza por parte de los adolescentes de compartir sus experiencias con sus padres y otras personas que debieran ser guías. Es así que se percibe

la problemática situacional de las actitudes en adolescentes que está generando preocupación en su amplitud.

El presente estudio de investigación pretende vislumbrar la problemática de la salud de los adolescentes sobre los escasos o nulos sobre actitudes de sexualidad que tienen los adolescentes de las instituciones educativas y las actitudes desfavorables hacia la sexualidad, que muestran muchos de ellos en su práctica diaria, los cuales tienen consecuencias serias que compromete su salud sexual y reproductiva. Por otro lado el presente estudio busca identificar y describir las actitudes sexuales que tienen los adolescentes, enriquecer a su vez los conceptos y enfoques teóricos que facilite al estudiante conocer y ser consciente de sus actitudes sexuales sobre los diversos aspectos que involucra la sexualidad, de igual manera a entender su proceso evolutivo y los cambios psicosexuales que esto acarrearán cuando están en la adolescencia y poder afrontar con éxito algunos problemas que pueden presentarse en su salud sexual.

## **II. OBJETIVOS:**

### **1.1. General**

Comparar las actitudes sexuales de los adolescentes de las instituciones educativas de Puerto Galilea Condorcanqui y Miguel Rubio Chachapoyas, 2017.

### **1.2. Objetivo Específicos.**

Identificar las diferencias de actitudes sexuales de los adolescentes de las instituciones educativas de Puerto Galilea Condorcanqui según dimensiones: responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, sexualidad como algo positivo.

Identificar las diferencias de actitudes sexuales de los adolescentes de las instituciones educativas de Puerto Galilea Condorcanqui según dimensiones: responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, sexualidad como algo positivo.

### III. MARCO TEÓRICO:

#### 1.3. Antecedentes del Problema:

##### A nivel internacional

**Navarro, M (2012).** Argentina, en su trabajo de investigación con el objetivo de: comparar las actitudes sexuales en adolescentes de la Urbanización “Las Palmeras” del distrito de Morales y Palacio. Los resultados fueron: en lo referido a las actitudes sexuales de los adolescentes las urbanizaciones Morales presentan actitudes sexuales favorables, el 79.7%; y 59% favorables en el Distrito de Palacios Concluyendo que los adolescentes en ambos Distritos muestran actitudes sexuales favorables.

**Libreros y Col. (2008).** Venezuela, compararon las actitudes sexuales en dos Instituciones educativas del distrito de secundaria del Distrito de Miraflores Lima cuyos resultados demostraron que el 62,7% de los adolescentes mostraron actitudes más favorables hacia algunas actitudes sexuales en ambas instituciones del Distrito de Miraflores como. De los 95 estudiantes estudiados el 49.5% manifestó haber tenido dos a más parejas en los últimos años, siendo los hombres los más prevalentes a tener actitudes más prácticas sexuales y actitudes más favorables. Por tanto, se concluye que las actitudes sexuales del Distrito de Miraflores son favorables y desfavorables en menor medida.

##### A nivel nacional

**Barra F, et al, (2016).** Huancayo, en su investigación tuvo como objetivo “Determinar las actitudes sexuales en los Adolescentes del 5TO grado de secundaria de la I.E.T María Inmaculada, Huancayo 2016”. Los resultados en actitudes fueron los adolescentes en estudio, referente responsabilidad sexual y prevención se pudo encontrar que el (64.7%) de ellas poseen actitudes favorables frente a la sexualidad, y en respeto mutuo y autonomía que solo el (35.3%) presentaron actitudes favorables, en amor y sexualidad son desfavorables. Finalmente se concluye que los adolescentes muestran actitudes desfavorables y favorables.

**Pareja E y Sánchez A. (2016).** Huancayo, en su investigación cuyo objetivo fue: determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes

de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. Su resultados fueron: el 96.8 % tiene actitud favorable y un 3,2% actitud desfavorable, en conclusión los adolescentes tienen actitudes sexuales ideales.

**Zapata C, (2015). Chimbote**, en su investigación cuyo objetivo fue: describir los conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Nacional Jorge Chávez Tambo grande Piura. Tuvo como resultados 50,67% tuvieron actitudes desfavorables. Concluyendo muestran actitudes desfavorables.

**Beatriz, M et al (2014). Puno**, con el objetivo de identificar las diferencias entre el nivel de conocimientos, actitudes e impulsos frente a la sexualidad, en los adolescente de la institución educativa secundaria Juliaca. Cuyo resultados fueron: El 72.3% de los adolescentes del colegio Comercio , el 73.1% presentan actitudes favorables frente a la sexualidad; así mismo en el 64.6 % el impulso sexual está ausente y en el 35.4 % está presente; a diferencia del Colegio Adventista Túpac Amaru donde, el 89.7% presentan actitudes favorables frente a la sexualidad; en el 77.6% el impulso sexual está ausente y en el 22.4% está presente, encontrándose mayores porcentajes de presencia en las dimensiones de masturbación, besos y caricias en un 31 % y 29.3% respectivamente. Concluyendo que existe diferencia significativa sobre la sexualidad en cuanto a conocimientos, actitudes e impulsos sexuales en los adolescentes de la I.E. Comercio 32 y Colegio Adventista Túpac Amaru de Juliaca.

### **A nivel local**

**Chuquizuta, S (2015)**. En su estudio con el objetivo: determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario, Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad. Los resultados fueron, del 100% de los adolescentes evaluados, el 71.8% tiene actitudes sexuales favorables, el 22.4% tienen actitudes sexuales indiferente; el 3.4% actitudes sexuales fue indiferente, el 0.6% tiene actitudes sexuales favorable; el 2.3% tuvieron actitudes sexuales favorable, no se observa adolescentes actitudes sexuales indiferentes. Conclusión: Casi las tres cuartas de

los estudiantes presentaron actitudes sexuales favorables y la cuarta parte actitudes sexuales indiferentes.

#### **1.4. Base teórica:**

##### **A. ACTITUD**

Las actitudes son definidas como la interiorización de opiniones y valores. Las actitudes forman los principios básicos que guían nuestro comportamiento (Chiclana, 2015, p. 14).

Actitud es un estado de disposición mental o neural, organizado a través de la experiencia y que ejerce una influencia directa o dinámica sobre la respuesta del sujeto (Sáez y Frago, 1998, p. 4).

La actitud es una predisposición hacia el comportamiento, que a lo largo del proceso de socialización el ser humano va desarrollando predisposiciones hacia todo tipo de situaciones (Antonio, 2006, p. 3).

##### **Componentes de la actitud** (Sáez y Frago, 1998, p. 5)

- **Componente cognitivo.** Se incluyen todas las informaciones que la persona tiene sobre el objeto de la actitud. La forma en que lo percibe y, además, el conjunto de creencias y conocimientos en torno al mismo. Al hablar de Sexualidad este componente alude a los conocimientos, en sentido amplio, que se tiene sobre la misma. A la percepción de la Sexualidad como tal, y al conjunto de creencias asociadas a ella.
- **Componente afectivo y/o evaluativo.** Se refiere a la valoración positiva o negativa que la persona hace sobre el objeto de la, actitud. Si lo considera bueno o malo y en qué grado. En la actitud sexual incluye la valoración positiva o negativa de la sexualidad. El agrado o desagrado. La aceptación o el rechazo. Este componente de la actitud es al que más atención se le ha prestado en educación sexual. Olvidando, en algunos casos, que este es sólo un componente de la actitud global.

- **Componente conductual.** Aquí va la intención de conducta de la persona ante el objeto. Aquello que probablemente haría ante él. En la actitud sexual sería la guía de conducta sexual del sujeto. El filtro que propone y predispone a efectuar determinadas conductas o, por el contrario, a no hacerlas.

**Categorías de la actitud o modelo trirreferencial:** (Sáez y Frago, 1998, p. 5).

- **Normatividad:** Comprende todas aquellas actitudes hacia la sexualidad que refieren la existencia, presencia, obligatoriedad de alguna suerte de norma o criterio que regula y articula el hecho sexual humano.

La polaridad de esta norma la componen las actitudes prohibitivas (polaridad negativa) y las actitudes permisiva (polaridad positiva).

- **Combatividad:** comprende aquellas actitudes que tienen un contenido de intervención activa, por lo tanto una emocionalidad más intensa, sobre los objetos sexuales sometidos a juicio. Estas actitudes se fundamentan en la existencia de una o varias normas. Se diferencia del primer referente en que existe cierta propensión a la intervención con intencionalidad de cambio.
- **Comprensividad:** es cualitativamente distinto y se definen como multipolar. Vendría definido por la actitud empática, de acercamiento, aprehensión, comprensión hacia el objeto sexual del juicio.

## **B. ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES**

Es un aspecto central del ser humano, a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se viven o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos,

psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales (OMS, 2006, p. 23).

Sistema de la vida humana que se compone de cuatro características, que significan sistemas dentro de un sistema. Estas características interactúan entre sí y con otros sistemas en todos los niveles del conocimiento, en particular en los niveles biológico, psicológico y social, y que a su vez se caracteriza por cuatro características que son: el erotismo, la vinculación afectiva, la reproductividad y el sexo genético (genotipo) y físico (fenotipo), describamos a continuación cada uno de ellos (OMS, 2006, p. 23).

### **C. DIMENSIONES DE LAS ACTITUDES SEXUALES**

**Responsabilidad y Prevención del riesgo sexual:** es la comprensión de los aspectos físicos, mentales, emocionales, sociales, económicos y psicológicos de las relaciones humanas en la medida en que afectan a las relaciones entre hombre y mujer que se convierte en riesgo (PBHV, 2012, p.6).

**Libertad para decidir y actuar:** son atribuidos como respaldo por parte de los derechos humanos en la sexualidad y reproductividad que tiene cada ser humano en la relación sentimental de pareja. Cuando pensamos en la libertad, casi siempre nos vienen a la cabeza los derechos que la sociedad otorga a los individuos: el derecho a expresar la propia opinión, a escoger trabajo, a ir y venir sin dar cuenta de nuestros pasos, a reunirnos con otros y otras, a profesar o no profesar una religión, a disfrutar de nuestro tiempo libre como queramos (Pérez, 2002, p. 57)

**Autonomía:** acontece cuando el adolescente llega a ser emocional y busca económicamente independiente de sus padres. Esta tarea implicará una separación progresiva de su familia de origen y un acercamiento hacia el grupo de iguales, lo que puede acompañarse de conflictos familiares al migrar su centro de gravedad emocional desde la familia hacia los amigos. No obstante, los adolescentes que perciben una buena dinámica familiar tienen un mayor apoyo social, por lo que ambos pilares siguen siendo necesarios hasta la adultez (Pérez, 2002, p. 21).

**Respeto mutuo y Reciprocidad:** son los valores que se le acatan a cada ser humano por ser un ente racional como ser único.

**Sexualidad y amor:** amor y sexualidad deben formar un binomio irrenunciable. La vida sexual tiene mucha importancia en la armonía de la pareja. Desconocer esto sería ignorar una de sus principales dimensiones. El amor humano, para que sea auténtico, debe hospedar en su seno tres ingredientes: el físico, el psicológico y el espiritual. El amor es el principal argumento. Alrededor de él giran y se mueven una serie de elementos decisivos de la vida, pero él constituye el auténtico gozne, eje diamantino y centro de operaciones desde el que las demás realidades cobran y reciben su sentido (Rojas, 2003, p. 5).

**Sexualidad como algo positivo:** características detectables en un individuo, familia, grupo o comunidad que favorecen el desarrollo humano, el mantenimiento o la recuperación de la salud; y que pueden contrarrestar los posibles efectos de los factores de riesgo, de las conductas de riesgo (Ángeles, 2011, p. 9).

#### **D. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

La salud sexual comprender todos los aspectos relacionados con el ejercicio de una vida sexual sana. Se entiende como un proceso permanente hacia la consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural, en todo lo que tenga que ver con la manera en que las personas conciben y ejercen su sexualidad. La reproducción es un proceso biológico de los seres vivos, cuyo objetivo es la creación de nuevos organismos vivos para la preservación de la especie. En caso de los seres humanos la reproducción está íntimamente ligada a las relaciones sexuales (MINSAs, 2015, p. 80).

## **E. ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA Y CONDUCTAS SEXUALES**

**Adolescencia:** según la Organización Mundial de la Salud define como el período de la vida en el cual el individuo transita desde los patrones psicológicos de la niñez a los del adulto, adquiere la capacidad reproductiva y la independencia de los adultos, fijando los límites entre los 10 y los 19 años (Pérez, 2002, p. 15).

**Adolescencia Inicial (10 a 14 años):** Se inicia con la aparición de los caracteres sexuales secundario y pueden estar preocupados o avergonzados con los cambios físicos y emocionales que están experimentando. El impulso sexual adquiere una orientación y son comunes las fantasías sexuales, la masturbación, la experimentación homosexual y heterosexual no coital, lo que no significa que tendrán orientación homo u heterosexual. El pensamiento en las áreas personales es concreto, con desarrollo inicial del pensamiento abstracto en otras áreas (Corona y Funes, 2014, p. 7).

**Adolescencia Media (15 a 17 años):** Están avanzando en la formación de su identidad y orientación sexual. Muchos se enamoran por primera vez. Les preocupa saber si son atractivos y la aceptación del grupo de pares. La experimentación sexual es frecuente y muchos tendrán relaciones sexuales penetrativas (orales, vaginales, anales). Hay mayor desarrollo de pensamiento abstracto, de manera que pueden empezar a anticipar las consecuencias de sus actos (Corona y Funes, (2014, p. 8).

**Adolescencia Tardía (18 a 20 años):** De acuerdo al desarrollo de la corteza cerebral prefrontal, esta etapa se extiende hasta los 22 años en las mujeres y 25 años en los hombres. Ya están seguros de su imagen corporal y rol de género y la orientación sexual está bien avanzada. La visión de la sexualidad es más madura, con integración de aspectos sociales y emocionales (Corona y Funes, 2014, p. 9).

## **F. DESARROLLO EVOLUTIVOS DEL ADOLESCENTE:**

**El desarrollo cognitivo:** es tan rápido como el físico. Se avanza desde el pensamiento concreto (operatorio concreto) al abstracto (operatorio formal). En la fase del pensamiento concreto los adolescentes tienen una capacidad limitada para proyectar y creen que los demás piensan sobre ellos tal y como piensan ellos. Mediante un proceso gradual adquieren habilidades de razonamiento más avanzadas, que incluyen entre otras la habilidad de pensar en todas las posibilidades y la de razonamiento hipotético-deductivo, que le permiten una mejor resolución de problemas a través de explorar una amplia gama de alternativas de manera sistemática y lógica deduciendo también sus posibles consecuencias (Pérez, 2002, p. 21).

**Desarrollo social:** es la habilidad para relacionarse efectivamente con otros lo que contribuyendo finalmente al bienestar y desarrollo psicosocial de los propios adolescentes.

**El desarrollo emocional:** suele ser más lento y difícil: el desarrollo moral, como el crecimiento personal, requiere un aprendizaje. En la primera etapa hay una alta impulsividad, con sentimientos intensos y cambios frecuentes de humor. Esta labilidad emocional se manifiesta con rápidas y amplias fluctuaciones del ánimo y de la conducta, una tendencia a magnificar la situación personal, falta de control de impulsos y necesidad de gratificación inmediata y de privacidad. En una etapa intermedia se siente invulnerables y, en cierto modo, omnipotentes, asumiendo a veces conductas nocivas para la salud; en la última etapa adquieren la suficiente experiencia vital para sentirse más vulnerables y considerar las necesidades emocionales de los demás (Pérez, 2002, p. 21).

**El desarrollo moral del adolescente:** El desarrollo moral alcanza ya una cierta madurez en torno a los 16-18 años; sin embargo, los estudios de psicología evolutiva de la moralidad demuestran que la mayor parte de los adolescentes alcanzan su madurez moral bastante antes de esa edad, entre los 13 y los 15 años. Nunca ha resultado fácil dar una respuesta clara y contundente al tema de cuándo comienzan los seres humanos a ser morales y

jurídicamente responsables de sus actos. Los jóvenes pueden ser perfectamente capaces de darse cuenta de las situaciones y ser por tanto responsables de sus actos (Pérez A, 2002, p. 59).

- **Cambios adaptativos en los adolescentes** (Pérez, 2002, p. 13)
  - **Identidad:** encontrar un sentido coherente a su existencia.
  - **Integridad:** adquirir un sentido claro de lo que está bien y lo que está mal.
  - **Independencia psicológica:** adquirir la capacidad para tomar las decisiones por sí mismo y para mantener relaciones interpersonales maduras, asumiendo el rol de adulto.
  - **Independencia física:** adaptarse a los cambios de su cuerpo, finalizar el crecimiento somático y conseguir una independencia económica.
- **Cambios fisiológicos y corporales en la adolescencia:**

**En las mujeres:** Los cambios en la mama y en el vello púbico son más utilizados para controlar la evolución de la pubertad. El primer signo de que la pubertad se pone en marcha suele ser el desarrollo mamario. El inicio del desarrollo mamario se percibe como un endurecimiento por debajo de la areola, que puede ser ligeramente molesto (denominado botón mamario). En los meses siguientes este botón va aumentando de tamaño, al tiempo que se producen cambios en el pezón y en la areola hasta llegar a la mama adulta. El crecimiento de los ovarios o del útero sólo se puede comprobar utilizando la ecografía. Los ovarios adultos alcanzan los 30 cc de volumen y el útero alrededor de 8 cm de diámetro. Más fáciles de apreciar son los cambios en la vulva. Los labios mayores aumentan de tamaño formando en su superficie ligeros pliegues. Los labios menores y el clítoris también aumentan de tamaño. En cuanto al vello va aumentando de cantidad adoptando la forma triangular, de base superior, característica del sexo femenino. El vello axilar tiene características similares al de los varones, pero no aparece vello facial.

Por último, la menarquia aparece en un rango de edad de 10-15 años (Pérez, 2002, p. 21).

**En los hombres:** El inicio de la pubertad se confirma por el aumento de tamaño de los testículos, en concreto cuando éstos alcanzan el tamaño de 2 cm en su eje mayor (4 cc). Con los testículos, también aumenta el tamaño del pene y aparece el vello púbico. En los varones la evolución de la pubertad se puede seguir con facilidad, midiendo el aumento de tamaño de los testículos en comparación con unos moldes de madera. Antes del inicio de la pubertad el tamaño testicular es inferior a 4 cc, mientras que el tamaño definitivo está entre 20 y 25cc. Con el aumento de tamaño de los testículos aumenta también el tamaño del pene. En un par de años alcanza el tamaño definitivo: alrededor de 13 cm de longitud y 8 de circunferencia. La piel de las bolsas escrotales se hace más rugosa y adquiere color más oscuro. Los testículos fabrican espermatozoides (las células reproductoras masculinas) y un líquido adecuado para que los espermatozoides se desenvuelvan. Todo este material constituye el semen y se expulsa durante la eyaculación. Las primeras eyaculaciones (poluciones) ocurren durante la noche en los primeros años de la pubertad y son inconscientes.

En los adolescentes de los países mediterráneos es frecuente que la aparición del vello púbico se adelante al comienzo real de la pubertad. El vello púbico aumenta en cantidad, al principio se distribuye en forma de triángulo (con base superior), similar a la distribución femenina, y hacia el final de la pubertad toma forma de rombo con vértice superior que sube hasta el ombligo. El vello axilar, en los varones suele aparecer dos años después que el vello púbico, y el facial más tarde, primero sobre las comisuras del labio superior, luego por las mejillas y finalmente el mentón. Se producen cambios en la voz. Durante algún tiempo es bitonal (aguda/grave) y al final de la pubertad se fija el tono definitivo, generalmente más grave. No es infrecuente que las mamas aumenten de tamaño en los varones de forma transitoria. Puede ser un aumento unilateral o bilateral, en ocasiones doloroso, y que desaparece en unos meses (Pérez, 2002, p. 21).

## **G. DERECHOS SEXUAL Y REPRODUCTIVO:**

Los Derechos Sexuales se engloban en la capacidad de mujeres y hombres de poder expresar y disfrutar su sexualidad de forma autónoma y responsable, sin riesgo de infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados, libres de coerción, violencia o discriminación. Son los mismos Derechos Humanos, interpretados desde la sexualidad y desde la reproducción. Todas las personas, jóvenes, adultas, adolescentes, niños y niñas son sujetos sexuados y por lo tanto titulares de derechos sexuales y reproductivos. Es un derecho básico de todas las parejas e individuos a decidir libre y responsablemente su vida, de modo que puedan alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y salud reproductiva (MINSa, 2015, p. 102).

Es una etapa de la vida que empieza con la pubertad. En las niñas suele comenzar más temprano, entre los 10 y los 12 años, mientras que en los varones se presenta más tarde, entre los 11 y los 12 años de edad. En ella las personas experimentan cambios físicos los más evidentes, psicológicos, emocionales y sociales. Los cambios no se dan al mismo tiempo en todas las personas, pero si alrededor de los 18 años no han comenzado es necesario consultar a un médico. No es una enfermedad, un problema o una etapa crítica. La adolescencia termina cuando los cambios se estabilizan, alrededor de los 19 años (MINSa, 2015, p. 104).

**El sexo:** conjunto de características orgánicas que distinguen machos de hembras de una misma especie (Programa de Estaciones de Bienestar Humanizando la Virtualidad, 2012, p.6).

**El género:** este vocablo ha sido tomado de la terminología gramatical con el significado que tiene en ella, pero aplicado a los seres humanos. Es, entonces, sinónimos de sexo y de él se deriva el adjetivo genérico (Programa de Estaciones de Bienestar Humanizando la Virtualidad, 2012, p.6)

## H. FACTORES DE RIESGO Y FACTORES DE PROTECCIÓN EN LA ADOLESCENCIA

**Factores protectores:** En el campo de la salud, hablar de factores protectores, es hablar de características detectables en un individuo, familia, grupo o comunidad que favorecen el desarrollo humano, el mantenimiento o la recuperación de la salud; y que pueden contrarrestar los posibles efectos de los factores de riesgo, de las conductas de riesgo y, por lo tanto, reducir la vulnerabilidad, ya sea general o específica (Ángeles, 2011, p. 10).

*Existen dos factores:*

- **Factores de amplio espectro**, está la familia contenedora, con buena comunicación interpersonal; alta autoestima; proyecto de vida elaborado, fuertemente internalizado; locus de control interno bien establecido; sentido de la vida elaborado; permanecer en el sistema educativo formal y un alto nivel de resiliencia.
- **Factores protectores específicos**, encontramos el uso de cinturón de seguridad que reduce o evita accidentes automovilísticos; no tener relaciones sexuales, o tenerlas con uso de preservativo que reduce o evita el embarazo entre otros.
- **Factores de riesgo en la adolescencia**, el cultivo del cuerpo de “película”, tanto en mujeres como en varones, con dietas repetidas y ejercicios violentos inadecuados para sus edades y que conducen a trastornos serios como la anorexia y bulimia; lesiones traumáticas de origen deportivo; automovilísticos con sus consecuentes accidentes y muertes; relaciones sexuales desprotegidas que llevan al embarazo temprano, enfermedades de transmisión sexual e infección de HIV; consumo de alcohol, cigarrillos y drogas pesadas, con sus consecuencias a corto, mediano y largo plazo. De por sí, se podría decir que existen numerosos factores en el universo adolescente que estarían disparando ciertas conductas de riesgo e influenciando, en parte, en algunas de las patologías más frecuentes de esta edad (Ángeles, 2011, p. 12).

## I. LA SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA

Cuando hablamos de la sexualidad nos referimos a dimensiones integradas del ser humano: afectiva, biológica, ética, social y cultural. Asimismo, reconocemos que cada persona y cada cultura construyen su propia manera de entender y vivir la sexualidad, la cual varía de acuerdo al ciclo vital del ser humano y a los cambios de una época a otra, en los diferentes contextos sociales. Esto significa que constantemente encontraremos personas con nociones y experiencias sobre la sexualidad distintas a las de nosotros, por lo que es importante valorarlas y respetarlas. Una buena manera de explorar nuestro punto de vista sobre la sexualidad es reconocer las ideas, creencias y prácticas que tenemos al respecto, y relacionarlas con el rol que nos compete dentro de la tutoría como orientadores y orientadoras de la educación sexual de las y los estudiantes en nuestras aulas (MINSa, 2015, p. 73).

### Características de la sexualidad

- **El erotismo:** es la capacidad de sentir placer a través de la respuesta sexual, es decir a través del deseo sexual, la excitación sexual y el orgasmo.
- **La vinculación afectiva:** es la capacidad de desarrollar y establecer relaciones interpersonales significativas (la suprema, el amor).
- **La reproductividad:** es más que la capacidad de tener hijos y criarlos, incluye efectivamente los sentimientos y actitudes de maternidad y paternidad, además de las actitudes favorecedoras del desarrollo y educación de otros seres.
- **Sexo genético y físico:** comprende el grado en que se vivencia la pertenencia a una de las categorías dimórficas (femenino o masculino). Es de suma importancia en la construcción de la identidad, parte de la estructura sexual, basado en el sexo, incluye todas las construcciones mentales y conductuales de ser hombre o mujer (MINSa, 2015, p. 73)

## **J. PRINCIPALES ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LA ADOLESCENCIA.** (MINSA, PO, 2011, pp. 5-12)

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son una de las causas principales de enfermedad aguda, infertilidad, discapacidad a largo plazo y muerte en el mundo y tiene consecuencias médicas y psicológicas graves para millones de hombres, mujeres y niños.

- **Sífilis:** causada por el *Treponema pallidum*, que se transmite por vía sexual, sanguínea o transplacentaria, caracterizada por sucesivas etapas de evolución.
- **Infección gonocócica:** causada por la *Neisseria gonorrhoeae*, afecta al aparato reproductivo, incluidos el cuello uterino, el útero y las trompas de Falopio y en la uretra en la mujer y el hombre.
- **Infecciones por Clamidia:** causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, no presenta síntomas o se manifiesta con síntomas leves.
- **Linfogranuloma venéreo:** Es causada por tres cepas de la bacteria *Chlamydia trachomatis* signo pápulas genitales.
- **Tricomoniasis:** La tricomoniasis es una de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes en el mundo.
- **Herpes:** La mayoría de las personas infectadas por el VHS-1 o VHS-2 no presentan signos ni síntomas de la infección o presentan síntomas mínimos.
- **Virus del papiloma humano:** Existen más de 40 tipos de VPH que pueden infectar las zonas genitales de los hombres y las mujeres. Estos tipos de VPH también pueden infectar la boca y la garganta. La mayoría de las personas que se infectan por el VPH ni siquiera saben que lo están.

## 1.5. Teorías o Modelo de Enfermería

**Teoría Psicosocial de Erikson** (Erikson, 1963, p. 76).

La presente teoría está enfocada a la investigación porque plantea varias etapas, correspondiendo a la adolescencia en la etapa de: Identidad o confusión de la identidad, en el cual el adolescente se ve frente a cambios físicos y emocionales notables, además del hecho de que pronto será responsable de su propia vida. Surgen en la sensación de que es un ser independiente con sus propios ideales y objetivos, y quizás sienta que los adultos que forman parte de su vida no le conceden tal independencia. Así, quizá transgreda las normas, simplemente para probar que puede. El estrés, la angustia y los cambios en el estado de ánimo son característicos de esta fase, y las relaciones con sus iguales revisten más importancia que nunca.

**Modelo de cuidados de enfermería de Sor Callista Roy** (Marriner & Raile, 2007, p. 98)

El presente modelo está enfocado a la investigación porque considera al hombre un ser bio-psico-social en relación constante con el entorno que considera cambiante. El hombre es un complejo sistema biológico que trata de adaptarse a los cuatro aspectos de la vida: La fisiología, la autoimagen, la del dominio del rol, la de interdependencia. Respecto a la Salud, considera como un proceso de adaptación en el mantenimiento de la integridad fisiológica, psicológica y social.

## 1.6. Definición de términos básicos:

**Actitud:** Es la interiorización de opiniones y valores (Chiclana, 2015, p. 14).

**Adolescente:** la adolescencia o prejuventud, sin embargo adjunta un cambio inicial secuencial fisiológico, orgánico, psicológico, social y físico conllevando a una preparación de reproductividad y consecuente a la aparición de la especie humana.

**Sexualidad:** son dimensiones integradas del ser humano: afectiva, biológica, ética, social y cultural (MINSa, 2015, p. 73).

### **1.7. Hipótesis:**

**H<sub>1</sub>:** Existe diferencia significativa al comparar la actitud de los adolescentes hacia la sexualidad de las instituciones educativas de Puerto Galilea Condorcanqui y Miguel Rubio Chachapoyas, 2017.

**H<sub>0</sub>:** No existe diferencia al comparar la actitud de los adolescentes hacia la sexualidad de las instituciones educativas de Puerto Galilea Condorcanqui y Miguel Rubio Chachapoyas, 2017.

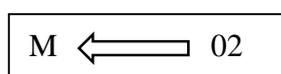
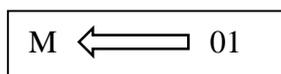
#### IV. MATERIAL Y METODOS:

##### 4.1. Tipo y diseño de investigación según (Supo, 2015, pp. 6-13).

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo; de nivel analítico; según la intervención del investigador de tipo observacional; en cuanto a la planificación de toma de datos es de tipo prospectivo; según el número de ocasiones en que midió la variable de estudio transversal; según el número de variables de interés fue de análisis estadístico descriptivo simple (Supo, 2015, pp. 6-13).

Cuantitativo: porque permitió evaluar la variable mediante un análisis estadístico y probar teorías; analítico: porque permite realizar un análisis deductivo en la muestra; de tipo observacional: porque no existe intervención del investigador, ya que los datos reflejaran la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador; prospectivo: porque los datos necesarios para el estudio fueron recogidos a propósito de fuentes primarias, por lo que posee control del sesgo de medición; transversal: porque la variable se medirá en una sola ocasión; por ello de realizar comparaciones, se trata de muestra independiente (Supo, 2015, pp. 613).

**El diagrama es el siguiente:** (Valmi y Sousa M, 2014)



**Dónde:**

**M** = Muestra de estudio

**01** = Actitudes sexuales

**02** = Actitudes sexuales

## **4.2. Población, muestra y muestreo**

### **Población:**

Estuvo constituido por 20 adolescentes de la Institución Educativa Puerto Galilea y de la Institución Educativa Miguel Rubio 58 adolescentes un total de 78 adolescentes, según registros de estudiantes de cada institución según detalle:

### **Criterios de selección**

- **Criterios de inclusión**

Adolescentes presentes en horas de clase

Que pertenezcan al quinto grado de nivel secundario

- **Criterios de exclusión**

Que no tengan voluntad de participar

Que tengan algunas alteraciones mentales

### **Muestra**

La muestra estuvo constituido por 78 adolescentes del quinto de secundario de las Instituciones Educativas Puerto Galilea, Miguel Rubio, Chachapoyas, 2017.

### **Muestreo**

No se aplicó se trabajó con el 100% de la muestra.

## **4.3. Métodos, técnica e instrumento de recolección de datos**

**Método:** La Encuesta (Canales, 1994, p.3).

**Técnica:** El Cuestionario (Canales, 1994, p.3).

### **Instrumento de recolección de datos**

**Variable 01:** actitudes sexuales.

Se utilizó el Test de actitudes sexuales del adolescente, para la medición de las actitudes sexuales del adolescente (Anexo N°1), se utilizó un test diseñado y validado por autores, y profesionales de la salud el instrumento que consta de 6 dimensiones: responsabilidad y prevención de riesgo sexual con 09 ítems, Libertad para decidir y prevención del riesgo sexual con 09 ítems, Libertad para decidir y actuar con 6 ítems, Autonomía con 5 ítems, Respeto mutuo y reciprocidad con 9 ítems, sexualidad y amor con 9 ítems, que mejor reflejo la opinión del adolescente, y comprendió una escala de Likert considerando 5 alternativas:

- Completamente en desacuerdo
  
- Bastante en desacuerdo
  
- Opinión intermedia
  
- Bastante de acuerdo
  
- Completamente de acuerdo

Con un puntaje mínimo de 49 puntos y un puntaje máximo de 245 puntos. Con los rangos siguientes.

- Favorable: 180 – 245
  
- Indiferente: puntaje de 115 – 179
  
- Desfavorable: Puntaje de 49 – 114

El instrumento para medir las actitudes hacia la sexualidad ha sido validado en su contenido por jueces expertos y los ítems cumplen con los criterios establecidos por su validación presentando una validez de 3.82. La prueba tiene un índice de confiabilidad alpha crombach igual a 0.88 (Anexo N° 5) siendo su confiabilidad alta.

### **1.8. Procedimiento de recolección datos:**

En este trabajo de investigación la técnica para recopilar la información necesaria se realizó a través de los siguientes pasos: Se coordinó con los directores de las Instituciones Educativas Puerto Galilea Condorcanqui y Miguel Rubio de Chachapoyas, con el propósito de solicitar autorización para el desarrollo del estudio.

- Se les informo al docente y estudiantes que los datos recabados sólo servirán para fines de investigación.
- Una vez obtenido el permiso, se procedió a fijar la fecha, día y hora para realizar la encuesta.
- Se aplicó la encuesta a la muestra objetivo de estudio.
- Se recolecto los datos de acuerdo al instrumento y en cantidad requerida para la muestra.
- Después de la recolección de datos se elaboró la tabulación de los resultados utilizando el respectivo análisis estadístico.
- Los datos obtenidos se tabularon con el apoyo de paquetes estadísticos.
- Finalmente se realizó un análisis con los resultados encontrados.

### **4.4. Análisis de datos**

Los datos fueron procesados mediante el sistema automatizado, haciendo uso del programa SPSS, versión 21 y el Excel 2013. Además se elaboró mediante tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas. Se analizó las tablas y gráficos del presente estudio de investigación en T students.

## V. RESULTADOS.

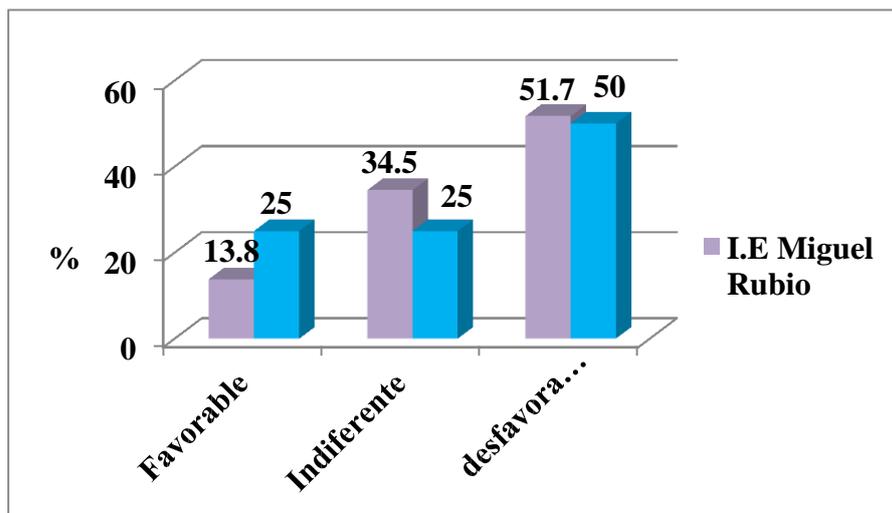
**Tabla 01:** Diferencias de actitudes sexuales en estudiantes de Educación secundaria Institución Educativa Puerto Galilea (Condorcanqui) e Institución Educativa Miguel Rubio (Chachapoyas), Amazonas -2017.

Sexuales	Actitudes	I.E. Miguel Rubio		I.E. Puerto Galilea	
		fi	%	fi	%
<b>Favorable</b>		8	13.8	5	25
<b>Indiferente</b>		20	34.5	5	25
<b>Desfavorable</b>		30	51.7	10	50
<b>Total</b>		58	100	20	100

Fuente: Test de actitudes sexuales del adolescente aplicado

*T student: -8.647 gl=38 p=0.000<0.05*

**Figura 01:** Diferencias de actitudes sexuales en estudiantes de Educación secundaria Institución Educativa Puerto Galilea (Condorcanqui) e Institución Educativa Miguel Rubio (Chachapoyas), Amazonas – 2017.



Fuente: tabla 01

En la tabla y figura 01, se observa que del 100% (58) de los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Miguel Rubio de Chachapoyas, el 51.7 % (30)

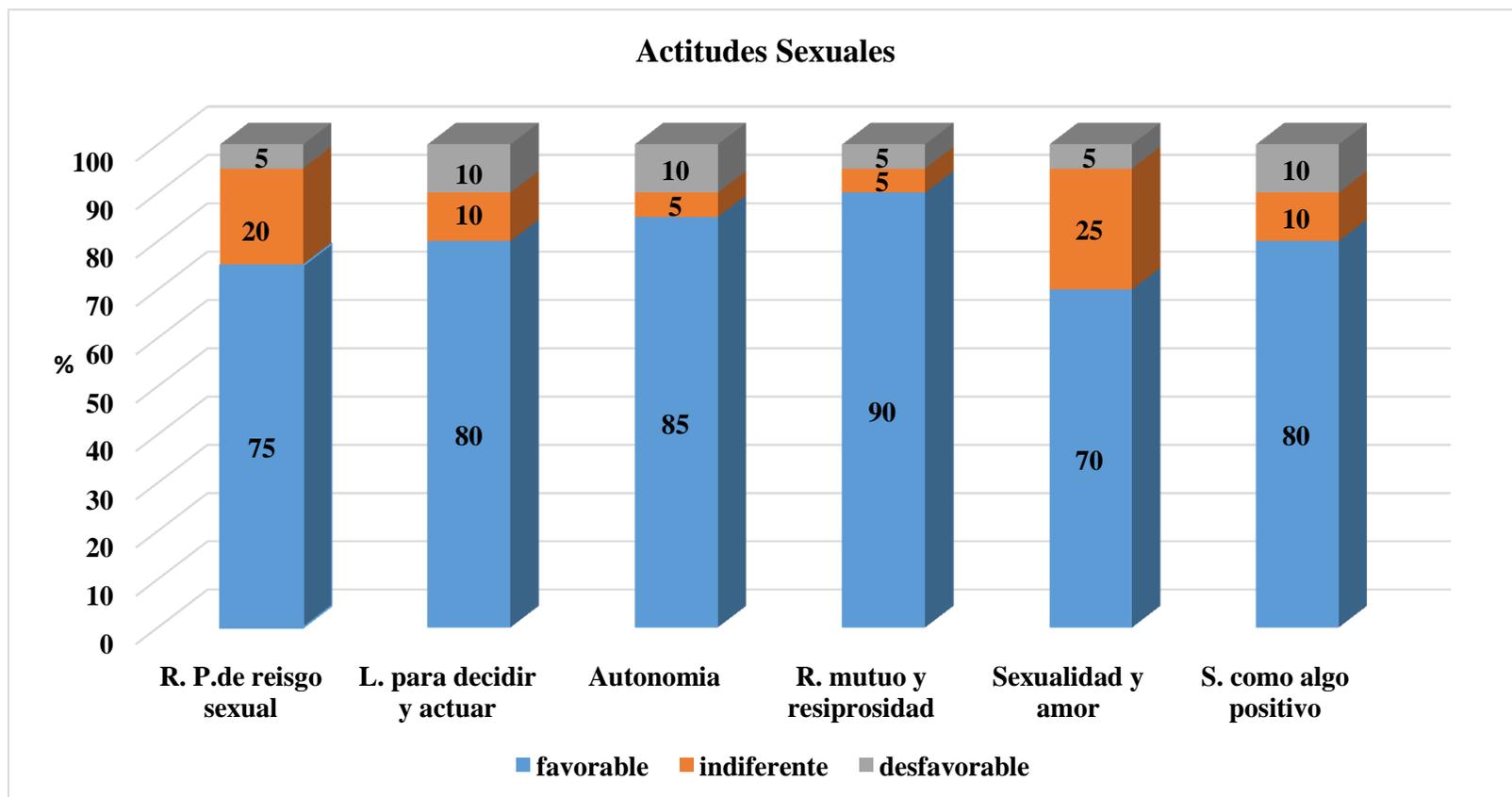
presentan Actitud sexual desfavorable, el 34.5 % (20) tienen una actitud sexual indiferente, y se observa estudiantes 13.8 % (8) con actitud sexual favorable. Diferentes resultados se aprecian en la Institución Educativa Puerto Galilea, donde se observa que del 100 % (20) de los estudiantes, el 50% (10) tiene una actitud sexual desfavorable, el 25 % (5) tiene una actitud sexual indiferente y el 25 % (5) presenta actitud sexual favorable. La prueba estadística aplicada al estudio (*T student: -8.647* *gl=38* *p=0.000<0.05*) indica que existe diferencia significativa entre la actitud sexual de los estudiantes de las instituciones educativas participantes en la investigación, siendo más desfavorable en los alumnos de la Institución Educativa Puerto Galilea de Rio Santiago.

**Tabla 02:** Identificar las diferencias de actitudes sexuales en estudiantes de las instituciones educativas de Puerto Galilea Condorcanqui según dimensiones: responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, sexualidad como algo positivo.

<b>Diferencias de actitudes sexuales I. E. Condorcanqui</b>												
	<b>R. y P. del Riesgo L. para decidir</b>				<b>Autonomía</b>		<b>R. mutuo y reciprocidad</b>		<b>Sexualidad y amor</b>		<b>S. como algo positivo</b>	
	<b>Sexual y actuar</b>											
	<b>fi</b>	<b>%</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>
Favorable	15	75	16	80	17	85	18	90	14	70	16	80
Indiferente	4	20	2	10	1	5	1	5	5	25	2	10
Desfavorable	1	5	2	10	2	10	1	5	1	5	2	10
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100</b>	<b>20</b>	<b>100</b>	<b>20</b>	<b>100</b>	<b>20</b>	<b>100</b>	<b>20</b>	<b>100</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Test de actitudes sexuales del adolescente aplicado.

**Figura 02.** Identificar las diferencias de actitudes sexuales en estudiantes de las instituciones educativas de Puerto Galilea Condorcanqui según dimensiones: responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, sexualidad como algo positivo.



Fuente: Tabla 02

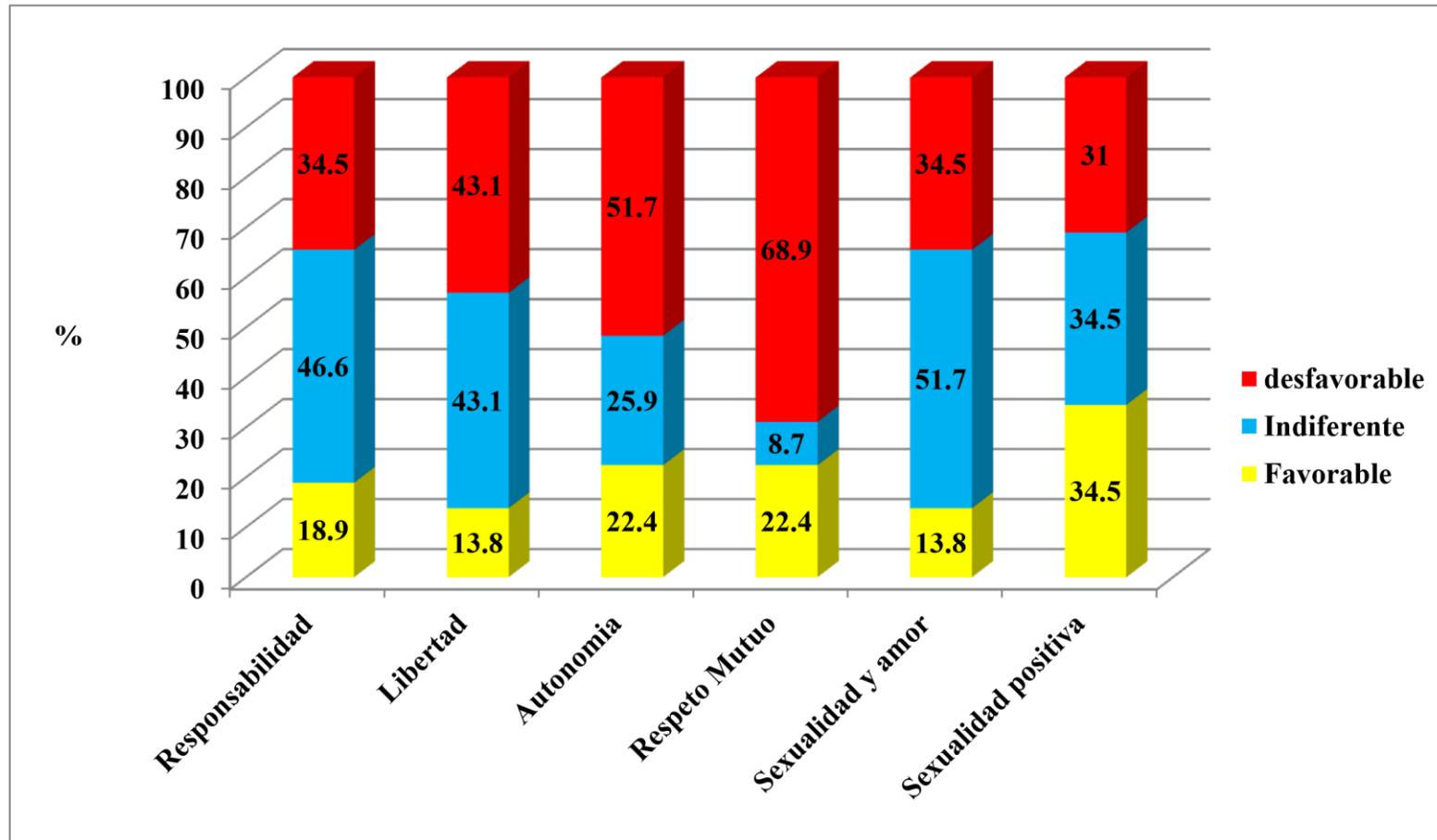
En la tabla y figura 02, se observa que según dimensión: responsabilidad y prevención del riesgo sexual, se observa que del 100% de los adolescentes el 75% (15) presentaron actitudes sexuales favorables, el 20% (4) indiferentes y el 5% (1) desfavorables; según libertad para decidir y actuar el 80% (16) obtuvieron actitudes sexuales favorables, el 10% (2) actitudes sexuales indiferentes y el 10% (2) desfavorables; según autonomía el 85% (17) mostraron actitudes sexuales favorables, el 5% (1) indiferentes y el 10% (2) desfavorables; según respeto mutuo y reciprocidad el 90% (18) presentaron actitudes sexuales favorables, el 5% (1) indiferentes y el 5% (1) desfavorables; según sexualidad y amor el 70% (14) presentaron actitudes sexuales favorables, el 25% (5) indiferentes y el 5% (1) desfavorables; según dimensión sexualidad como algo positivo el 80% (16) mostraron actitudes sexuales favorables, el 10% (2) indiferentes y el 10% (2) desfavorables.

**Tabla 03:** Diferencias de las actitudes sexuales en estudiantes de las Institución Educativa de Miguel Rubio según dimensiones: responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, sexualidad como algo positivo.

Actitudes sexuales	I.E Miguel Rubio											
	Responsabilidad		Libertad		Autonomía		Respeto mutuo		Sexualidad y amor		Sexualidad positiva	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
<b>Favorable</b>	11	18.9	8	13.8	13	22.4	13	22.4	8	13.8	20	34.5
<b>Indiferente</b>	27	46.6	25	43.1	15	25.9	5	8.7	30	51.7	20	34.5
<b>Desfavorable</b>	20	34.5	25	43.1	30	51.7	40	68.9	20	34.5	18	31
<b>Total</b>	58	100	58	100	58	100	58	100	58	100	58	100

**Fuente:** Test de actitudes sexuales del adolescente aplicado.

**Figura 03:** Diferencias de las actitudes sexuales en estudiantes de la Institución Educativa Miguel Rubio de según dimensiones: responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, sexualidad como algo positivo.



Fuente: Tabla 03

En la tabla y figura 03, se observa que del 100% (58) de los Estudiantes de la Institución Educativa de Miguel Rubio de Chachapoyas: según la dimensión: responsabilidad el 49.9% (27) presentan una actitud indiferente, el 34.5% (20) presentan una actitud desfavorable y el 18.9% (11) presenta una actitud favorable; según la dimensión: libertad el 43.1% (25) presenta una actitud desfavorable, el 43.1% (25) presenta una actitud indiferente, y el 13.8% (8) presenta una actitud favorable; según la dimensión: autonomía el 51.7% (30) presenta una actitud desfavorable, el 25.9% (15) presenta una actitud indiferente, y el 22.4% (13) presenta una actitud favorable; según la dimensión: respeto mutuo el 68.9% (40) presenta una actitud desfavorable, el 22.4% (13) presenta una actitud favorable, y el 8.7% (5) presenta una actitud indiferente; según la dimensión: sexualidad y amor el 51.7% (30) presenta una actitud indiferente, el 34.5% (20) presenta una actitud desfavorable y el 13.8% (8) presenta una actitud favorable; según la dimensión: sexualidad positiva el 34.5% (20) presenta una actitud favorable, el 34.5% (20) presenta una actitud indiferente y el 31% (18) presenta una actitud desfavorable.

## VI. DISCUSIÓN

**En la tabla y figura 01**, se observa que del 100% (58) de los estudiantes de la Institución Educativa Miguel Rubio de Chachapoyas, el 51.7 % (30) presentan Actitud sexual desfavorable, el 34.5 % (20) tienen una actitud sexual indiferente, y se observa estudiantes 13.8 % (8) con actitud sexual favorable. Diferentes resultados se aprecian en la Institución Educativa Puerto Galilea, donde se observa que del 100 % (20) de los estudiantes, el 50% (10) tiene una actitud sexual desfavorable, el 25 % (5) tiene una actitud sexual indiferente y el 25 % (5) presenta actitud sexual favorable.

Los resultados de la presente investigación guardan relación con el estudio realizado de Navarro, M (2012). Argentina, en su trabajo de investigación con el objetivo de: comparar las actitudes sexuales en adolescentes de la Urbanización “Las Palmeras” del distrito de Morales y Palacio. Los resultados fueron: en lo referido a las actitudes sexuales de los adolescentes las urbanizaciones Morales presentan actitudes sexuales favorables, el 79.7%; y 59% favorables en el Distrito de Palacios Concluyendo que los adolescentes en ambos Distritos muestran actitudes sexuales favorables. Así mismo tienen similitud con el estudio de Libreros y Col. (2008). Venezuela, donde compararon las actitudes sexuales en dos Instituciones educativas del distrito de secundaria del Distrito de Miraflores Lima cuyos resultados demostraron que el 62,7% de los adolescentes mostraron actitudes más favorables hacia algunas actitudes sexuales en ambas instituciones del Distrito de Miraflores como. De los 95 estudiantes estudiados el 49.5% manifestó haber tenido dos a más parejas en los últimos años, siendo los hombres los más prevalentes a tener actitudes más prácticas sexuales y actitudes más favorables. Por tanto, se concluye que las actitudes sexuales del Distrito de Miraflores son favorables y desfavorables en menor medida.

Referente a Pérez indica que la actitud sexual conlleva tarea implicada a una separación progresiva de su familia de origen y un acercamiento hacia el grupo de iguales, lo que puede acompañarse de conflictos familiares al migrar su centro de gravedad emocional desde la familia hacia los amigos. No obstante, los adolescentes que perciben una buena dinámica familiar tienen un mayor apoyo social, por lo que ambos pilares siguen siendo necesarios hasta la adultez (Pérez, 2002, p. 21)

Del análisis a lo anterior se percibe que las actitudes sexuales son vulnerables a salud de los adolescentes, que con más frecuencia se observa en la población urbana, esto es debido a que en zonas urbanas los adolescentes están más predispuestos a la tendencia e influencia social juvenil, y es ahí donde las actitudes son aprendidas con facilidad ocultando del apoyo moral, psicológico que pueden recibir de los padres y familiares.

Sin embargo, las zonas rurales hay una tendencia de menor medida a actitudes desfavorables como indica la investigación realizada que conlleva a pensar que hay menor medida a la tendencia de las influencias sociales y medios de comunicación y es donde las actitudes sexuales son más favorables esto favorece la integridad de los adolescentes y prepara una generación más productiva socioeconómica y una mejor generación con unos mejores resultados hacia la no violencia.

**En la tabla y figura 02**, según dimensión: responsabilidad y prevención del riesgo sexual, se observa que del 100% de los estudiantes el 75% (15) presentaron actitudes sexuales favorables, el 20% (4) indiferentes y el 5% (1) desfavorables; según libertad para decidir y actuar el 80% (16) obtuvieron actitudes sexuales favorables, el 10% (2) actitudes sexuales indiferentes y el 10% (2) desfavorables; según autonomía el 85% (17) mostraron actitudes sexuales favorables, el 5% (1) indiferentes y el 10% (2) desfavorables; según respeto mutuo y reciprocidad el 90% (18) presentaron actitudes sexuales favorables, el 5% (1) indiferentes y el 5% (1) desfavorables; según sexualidad y amor el 70% (14) presentaron actitudes sexuales favorables, el 25% (5) indiferentes y el 5% (1) desfavorables; según dimensión sexualidad como algo positivo el 80% (16) mostraron actitudes sexuales favorables, el 10% (2) indiferentes y el 10% (2) desfavorables

**En la tabla y figura 03**, se observa que del 100% (58) de los Estudiantes de la Institución educativa Miguel Rubio de Chachapoyas: según la dimensión: responsabilidad el 49.9% (27) presentan una actitud indiferente, el 34.5% (20) presentan una actitud desfavorable y el 18.9% (11) presenta una actitud favorable; según la dimensión: libertad el 43.1% (25) presenta una actitud desfavorable, el 43.1% (25) presenta una actitud indiferente, y el 13.8% (8) presenta una actitud favorable; según la dimensión: autonomía el 51.7% (30) presenta una actitud

desfavorable, el 25.9% (15) presenta una actitud indiferente, y el 22.4% (13) presenta una actitud favorable; según la dimensión: respeto mutuo el 68.9% (40) presenta una actitud desfavorable, el 22.4% (13) presenta una actitud favorable, y el 8.7% (5) presenta una actitud indiferente; según la dimensión: sexualidad y amor el 51.7% (30) presenta una actitud indiferente, el 34.5% (20) presenta una actitud desfavorable y el 13.8% (8) presenta una actitud favorable; según la dimensión: sexualidad positiva el 34.5% (20) presenta una actitud favorable, el 34.5% (20) presenta una actitud indiferente y el 31% (18) presenta una actitud desfavorable.

Comparando los resultados de los dos estudios difieren entre ellos ya que en la institución educativa Puerto Galilea Condorcanqui los resultados son más favorables con alto porcentaje a diferencia de la institución Educativa de Miguel Rubio que muestran resultados desfavorables a indiferentes con mayores porcentajes.

Comparando con el estudio de Barra F, et al, (2016). Huancayo, en su investigación tuvo como objetivo “Determinarla las actitudes sexuales en los Adolescentes del 5TO grado de secundaria de la I.E.T María Inmaculada, Huancayo 2016”. Los resultados en actitudes fueron los adolescentes en estudio, referente responsabilidad sexual y prevención se pudo encontrar que el (64.7%) de ellas poseen actitudes favorables frente a la sexualidad, y en respeto mutuo y autonomía que solo el (35.3%) presentaron actitudes favorables, en amor y sexualidad son desfavorables. Finalmente se concluye que los adolescentes muestran actitudes desfavorables y favorables.

Estos resultados son similares con la presente investigación de la Institución educativa Puerto Galilea Condorcanqui donde se demuestra los resultados favorables en mayor medida. A su vez, la OMS refiere a la etapa de la adolescencia como el período de vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia social, económica y fija sus límites entre los 10 y 20 años (OMS, 2015, p.4).

Esto avala en parte a la presente investigación donde evidencia las responsabilidades de las actitudes de los adolescentes en la responsabilidad, prevención, decidir, en su autonomía, respeto y ver a la sexualidad como algo positivos. Esto da a entender que los adolescentes hoy en día en las zonas urbanas rurales están más aptos y capaces y

a la vez concientizados en la salud reproductiva y productiva como entes morales a una vida más digna.

A su vez en la institución educativa Miguel Rubio Chachapoyas los resultados son más vulnerables en desfavorables y en menor medida indiferentes. Por tanto, difieren con los estudios de Barra F, et al, (2016). Esto da a entender que estos adolescentes son más liberales y más tendientes a las influencias sociales estos es un peligro para los adolescentes ya están más tendientes a tener efectos violentados en la sociedad adolescente.

Por otro lado, es bien recalcar que las actitudes sexuales de los adolescentes se deben tomar en cuenta desde los hogares hasta las instituciones, el compromiso debe ser con vínculo afectuosos donde se fortalezca cada vez en mejor debido que es la etapa de mayor vigilancia que se debe tener es el trabajo

## VII. CONCLUSIONES

- La mayoría de los estudiantes de las Instituciones Educativas tanto de Miguel Rubio como del Puerto de Galilea se enfocan y demuestran una actitud desfavorable e indiferente en más de un 50% es por ende que al comparar distintas áreas geográficas los resultados no difieren por que la actitud sigue siendo desfavorable claro que en la institución educativa Miguel Rubio en menos porcentaje al comparar con la otra institución debido al inicio del cambio.
- En la institución educativa Puerto de Galilea de la provincia de Condorcanqui se enfoca más en una actitud desfavorable e indiferente frente a la sexualidad por ende los altos índices de embarazos.
- En la Institución Educativa Miguel Rubio de la provincia de Chachapoyas también se enfoca en una actitud desfavorable en más de un 50% seguida de una actitud indiferente.

## **VIII. RECOMENDACIONES:**

### **A la Dirección Regional de Salud Amazonas:**

- Trabajar en estrecha relación con la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, para fortalecer el programa de planificación familiar y vela por los derechos del adolescente, brindando una calidad de estos.
- Fomentar la organización y planificación del personal de salud, mediante las capacitaciones periódicas y tenerlos actualizados facilitando la atención y educación de la familia y comunidad y así ejecuten programas de educación de calidad que garanticen conocimientos los temas de sexualidad.

### **A la Escuela Profesional de Enfermería de la UNTRM:**

- Incluir en el plan curricular de estudios la sexualidad humana en adolescentes.
- Realizar proyección social implementando campañas de promoción sobre salud sexual y reproductiva, como competencia de las asignaturas afines.
- Incentivar a los estudiantes mediante talleres a realizar trabajos de investigación afines incluyendo otras variables en relación a la sexualidad y salud reproductiva.
- Incentivar a los estudiantes a realizar investigación similar, ya estos pueden ayudar a sensibilizar y crear diferentes estrategias, para prevenir los altos índices de embarazo y abortos. Tratar y atender estos problemas de salud social, en bien de la mejora en la educación de nuestro país y alcanzar el desarrollo.

### **A la Dirección de la Institución Educativa Miguel Rubio de Chachapoyas, Institución Educativa Puerto Galilea Rio Santiago Condorcanqui.**

- Proponer cambios en su estructura curricular implementando curso de actitud sexual: Es importante destacar que el sistema educativo está destinado a crear

recursos didácticos que ayuden a los adolescentes a obtener las formaciones y experiencias necesarias y aprender de las mismas.

**Al adolescente:**

- Que tomen consciencias, de sus diferentes actos, que no lleven una vida de libertinaje, y si quieren sentirse libres primero deben cultivar y practicar los valores, que aprenden día a día, piensen antes d actuar, valores a sí mismos.
- Fomentar constantemente la práctica de los valores hacia sus estudiantes, así estaremos previniendo comportamientos sexuales inadecuados, embarazos no deseados.
- Asumir una vida actitud responsable y optar medidas preventivas para evitar el contagio de enfermedades asimismo tener conciencia que la vida sexual que se quiere llevar y evitar errores irreparables en su salud.

**A los Padres.**

- Mantener una comunicación asertiva entre padre e hijos, y que los visiten constantemente para fortalecer su calidad de vida, y que le inculquen de responsabilidad en todo sentido.
- Concientizar que acudan con sus hijos a un establecimiento de salud más cercano para que sean atendidos y evaluados con respecto a su control de Adolescente, del mismo modo poder identificar algunos problemas que presenta, para que el personal de salud pueda intervenir a tiempo.

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Antonio, J. (2006). *Actitud en sexualidad*. España. Recuperado de <http://www.waldadis.net/revista10/documentos/06>.

Ángeles (2011) *Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes*. <https://www.google.com.pe/search?dcr>.

Barra F et al. (2016). *Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes del 5to grado de secundaria de la institución educativa técnica maría inmaculada*. (Tesis de pregrado). Recuperado de <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/uroosevelt/14/tesis>

Beatriz, M et al (2014). *Puno, con el objetivo de identificar las diferencias entre el nivel de conocimientos, actitudes e impulsos frente a la sexualidad*, Barra F, et al, (2016). *Huancayo, en su investigación: relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en los Adolescentes del 5TO grado de secundaria de la I.E.T*

Beatriz Mamani, et al. (2014). *Conocimientos, actitudes e impulsos frente a la sexualidad en los adolescentes en dos instituciones educativas, Juliaca*, (tesis de pregrado). Puno. Recuperado de: <http://revistascientificas.upeu.edu.pe/index.php/rccsalud/article/view>.

Chiclana, C. (2015). *La necesidad de educar en sexualidad desde un enfoque holístico*. España. Recuperado de [https://www.researchgate.net/profile/carloschiclana/publication/273758997\\_la\\_necesidad\\_de\\_educar\\_en\\_sexualidad](https://www.researchgate.net/profile/carloschiclana/publication/273758997_la_necesidad_de_educar_en_sexualidad).

Chuquizuta, S. (2015). *Conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario, institución educativa emblemática san juan de la libertad". Chachapoyas*. Recuperado de [repositorio.uladech.edu.pe/salud\\_sexual\\_bolanos\\_narciso\\_%20olgiz](http://repositorio.uladech.edu.pe/salud_sexual_bolanos_narciso_%20olgiz).

- Corona, F & Funes, F. (2014). *Sexualidad en la adolescencia*. Chile. Recuperado el de file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/S071 686401 5000127\_S300\_es
- Diresa (2016) *conocimientos, actitudes y prácticas vinculadas a la salud sexual y reproductiva*. [www.redalyc.org/pdf/283/28332107](http://www.redalyc.org/pdf/283/28332107).
- Erikson, T. (1963). *Psicología del desarrollo del ser humano*. España. Recuperado de [http://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Erik\\_Erikson&oldid=64144916](http://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Erik_Erikson&oldid=64144916). Faílde Garrido, Lameiras Fernández y Bimbela Pedrola (2015) *analizaron prevención riesgo sexual de una muestra de jóvenes españoles de entre 14 y 24 años, de las comunidades autónomas de Andalucía, Galicia y Madrid*.
- Elea y Elionson (2009) *conocimientos y actitudes sexuales relacionados con elVIH/SIDA*. [www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid)
- García (2007) *Actitudes hacia la Sexualidad y las Conductas Sexuales*. <https://es.slideshare.net/PsJuanPabloD/las-actitudessexuales>.
- Libreros L, Fuentes L, Pérez A. “*conductas de libertad, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes en una unidad educativa de Carabobo - Venezuela*”. Venezuela.
- Libreros y Col. (2008). *Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de C.E. de Venezuela* (tesis de Bachiller) Universidad la Abana. Recuperado de [http://www.respyn.uanl.mx/ix/4/articulo\\_actitudes\\_sexualidad](http://www.respyn.uanl.mx/ix/4/articulo_actitudes_sexualidad).
- Marriener S Raile (2007) *salud integral de adolescentes y especialmente la sexual y reproductiva*. <https://www.google.com.pe/search?dcr>.
- Maretti (2015) *Actitud, es considerar que ésta debe ser objeto de la Educación Sexual*. <https://www.eltribuno.com/la-sexualidad-y-las-actitudessociales-ella>.

- MINSA (2015). *Viviendo mi sexualidad*. Perú.  
Recuperado de: <http://www.perueduca.pe/recursosedu/textos-delmed/secundaria/tutoria/vivenciando>.
- MINSA (2011). *Situación de las infecciones de transmisión sexual diferentes al VIH*. Colombia, Perú. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/.../ituacion%20de%20las%20infecciones%20diferentes%20al%20VIH>.
- MINSA (2017) *actitudes sexuales en adolescentes*.  
[www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223).
- Navarro, M (2012). *Nivel de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras Distrito de Morales*. Recuperado de <http://www.amaltea.org/wp-content/uploads/2015/09/actitudes.pdf>. Tambo grande Piura.
- OMS (2016) *actitud sexual .El derecho a la autonomía, integridad y seguridad sexuales del cuerpo*. [www.who.int/topics/sexual](http://www.who.int/topics/sexual).
- OMS (2015) *La actitud sexual es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida*.  
[aprendiendosexualidad.blogspot.com/2015/06/educacinsexual.html](http://aprendiendosexualidad.blogspot.com/2015/06/educacinsexual.html).
- OMS (2006) *La sexualidad es un aspecto papeles y relaciones interpersonales*.  
[www.ids.ac.uk/files/dmfile/SexualityORSPFinal](http://www.ids.ac.uk/files/dmfile/SexualityORSPFinal).
- Onda (2015) *Comportamiento sexual riesgoso en adolescentes y sus actitudes hacia individuos con VIH*. [www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid).
- Pérez (2002) *Comportamiento sexual riesgoso en adolescentes y sus actitudes*.  
[www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid).
- PBHV. (2012) *Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de comunidad zonal de Magdalena Nueva*. <https://www.google.com.pe/search?dcr>.

Programa de Estaciones de Bienestar Humanizando la Virtualidad. (2012). *Sexualidad responsable*. Colombia. Recuperado de <http://www.ucn.edu.co/virtualmente/centro-de-familia/Documents/Sexualidad%2>

Pareja E. y Sánchez A. (2016) *actitudes sexuales relacionados con el VIH/ SIDA*.

[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid)

Rojas, F. (2003). *Amor y sexualidad*. Cuba. Recuperado de <http://www.humanitas.cl/images/html/biblioteca/articulos/d0172.html>

Supo, J. (2015). *Seminario de investigación Científica- Salud*. España. Edit. *Espanish*. España

Sáez, S y Frago, S. (1998). *Las actitudes hacia la sexualidad*. Colombia.

Recuperado de <http://www.amaltea.org/wp-content/uploads/2015/09/actitudes>.

VIH Han nato (2014) *actitudes sexuales relacionados con elVIH/SIDA en adolescentes del quinto de secundaria del. Politécnico Regional el Tambo, Huancayo,* 2014. [revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendosalud/article/viewFile/968/818](http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendosalud/article/viewFile/968/818).

Zapata, C. (2015). *Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 15 a 18 años del colegio nacional Jorge Chávez Tambo Grande*. (Tesis de pregrado) *Universidad Católica de Los Andes de Chimbote recuperado de* <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/548/conocimientos>.

## **ANEXOS**

### Anexo N° 01: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	categorización		Escala de medición
						Dimensión	Variable	
Actitudes sexuales	Conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a su sexualidad.	que el adolescente del 5° año de secundaria conoce sobre el tema de sexualidad, la forma de expresión y comportamientos vinculados a los aspectos biológicos, psicológicos y sociales que será expresada a través de la aplicación de un cuestionario con un valor de alto, medio y bajo	Responsabilidad y Prevención del riesgo sexual.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumpro con mis obligaciones.</li> <li>• Me considero obediente</li> <li>• Llego a mis clases puntualmente</li> <li>• Ayudo en las tareas de la casa</li> <li>• Tener relaciones sexuales (coitales) me expone a problemas de salud como: embarazo precoz y las ITS /VIH/SIDA.</li> <li>• La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.</li> <li>• Una persona que va a tener una conducta coital, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.</li> <li>• Las relaciones sexuales entre personas jóvenes es aceptable, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.</li> <li>• Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos</li> </ul>	9	Favorable 33 a 45 Indiferente 16 a 32 Desfavorable 0 a 15	Favorable 180- 245 p. Indiferente: 115- 179 p. Desfavorable 49- 114 p.	Ordinal

				para protegerse de ITS/VIH/SIDA				
			Libertad para decidir y actuar.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad.</li> <li>• Siempre que voy a decidir por algo, necesito la intervención de otras personas.</li> <li>• Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten</li> <li>• Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar</li> <li>• Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad</li> <li>• Inicio mi actividad sexual por presión de mis amigos.</li> </ul>	6	Favorable 23 a 30 Indiferente 11 a 22 Desfavorable 0 a 10		
			Autonomía	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual</li> <li>• Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites.</li> <li>• Es fácil expresar mi opinión ante los demás</li> </ul>	5	Favorable 19 a 25 Indiferente 9 a 18 Desfavorable 0 a 8		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal</li> <li>• Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco espacios de distracción etc.</li> </ul>		
Respeto mutuo y Reciprocidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Yo y mi pareja nos consideramos iguales</li> <li>• Crees que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.</li> <li>• Cuando estoy frente a un problema de salud sexual mi pareja responde conjuntamente conmigo en la solución del problema.</li> <li>• Mi pareja respeta la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo deseo</li> <li>• Mi pareja respeta mi espacio con mis amigos</li> <li>• Mi pareja entiende que estoy en días de peligro y no podemos tener relaciones Coitales.</li> <li>• Mi pareja conversa conmigo</li> </ul>	9	Favorable 33 a 45 Indiferente 16 a 32 Desfavorable 0 a 15

				<p>acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Converso con mi pareja sobre el desarrollo personal de ambos.</li> <li>• Acuerdo con mi pareja situaciones para ejercer nuestra sexualidad sin riesgos</li> </ul>				
			Sexualidad y amor	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio</li> <li>• Las relaciones coitales se dan casualmente</li> <li>• La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no deber ser mal vista por la sociedad</li> <li>• La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable</li> <li>• Las relación con mi pareja es estable</li> <li>• El amor que siento por mi pareja es correspondido de la misma manera que yo lo Hago.</li> <li>• Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo</li> </ul>	9	<p>Favorable 33 a 45 Indiferente 16 a 32 Desfavorable 0 a 15</p>		

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes</li> <li>• Crees que Las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable</li> </ul>				
			<p>Sexualidad como algo positivo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona</li> <li>• Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual</li> <li>• Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor</li> <li>• Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto</li> <li>• Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación</li> <li>• Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y Cuidado</li> <li>• Cuando decidimos tener</li> </ul>	11	<p>Favorable 39 a 55</p> <p>Indiferente 19 a 38</p> <p>Desfavorable 0 a 18</p>		

				<p>relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>☐ La sexualidad es compartida por esa razón debe ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos</li> <li>☐ Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo.</li> <li>☐ Las mujeres ven a la sexualidad como algo malo porque sus padres les transmitieron ese concepto</li> <li>☐ Las mujeres que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas.</li> </ul>				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Anexo N°02: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>Problema de investigación</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Diseño Metodológico</b>
<p>¿Cuáles son las Actitudes sexuales en estudiantes del quinto de educación secundaria de institución educativa Miguel Rubio Chachapoyas y Puerto Galilea Nieva, 2017?</p>	<p><b>General</b>            Determinar las diferencias de actitudes sexuales de los adolescentes de las Instituciones de Puerto Galilea Condorcanqui, Miguel Rubio Chachapoyas, 2017.</p> <p><b>Específicos.</b>            -Identificar las diferencias de actitudes sexual en las instituciones educativas de Puerto de Galilea Condorcanqui y Miguel Rubio Chachapoyas, 2017.            -Comparar las actitudes sexuales en las institución educativa de Puerto de Galilea Nieva y Miguel Rubio Chachapoyas, 2017.            -Caracterizar la población de estudio.</p>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo  <b>Nivel:</b> Descriptivo  <b>Tipo:</b> Observacional, prospectivo, transversal y de análisis estadístico univariado.  <b>Población Muestral</b> = 90 adolescentes del quinto de secundaria  <b>Método de recolección de datos:</b> Encuesta  <b>Técnica:</b> Cuestionario  <b>Instrumento:</b> formulario de cuestionario con 49 ítems y respuestas múltiples            Completamente en desacuerdo, bastante en desacuerdo, opinión intermedia, bastante de acuerdo, completamente de acuerdo  <b>Categorías de evaluación:</b> Indiferente: puntaje de 81 – 162; Desfavorable: Puntaje de 0 – 80.  <b>Análisis e interpretación de resultados:</b>            Estadística descriptiva simple y los resultados se presentarán en tablas simples y figuras de barras.</p>

## Anexo N°03

### EVALUACIÓN DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

#### A). PRUEBA DE LA Z DE GAUSS PARA PROPORCIONES

##### 1). Hipótesis estadística

**Ho:** P = 50%      Versus **Ha:** P > 50%

##### Dónde

**P** es el porcentaje de respuesta de los jueces que consideran el ítem de la escala es adecuada (se acepta), entonces la opinión favorable de la mayoría de los expertos debe ser superior al 50%, ya que la calidad del ítem se categoriza como “**adecuado**” o “**inadecuado**”.

##### 2). Niveles de significancia ( $\alpha$ ) y el nivel de confianza ( $Y$ ) $\alpha$

= 0.05 (5%);                      (1 -  $\alpha$ ) =  $Y$  = 0.95 (95%)

##### 3). Función de prueba.

En vista que la variable a evaluar “validez del instrumento de medición” es nominal (cuantitativa), cuyas categorías posibles son “válido” y no “válido” y únicamente se puede calcular porcentajes o proporciones para cada categoría, y como la muestra (respuestas) es 50, la estadística para probar hipótesis nula es la función normal o Z de Gauss para porcentajes. Formula:

$$Z = \frac{p_j - P}{\sqrt{\frac{P(100 - P)}{n}}}$$

##### Dónde:

**Z:** Se distribuye como una distribución normal estandarizada con media 0 y varianza 1.

**p<sub>j</sub>:** Es el porcentaje de respuesta de los jueces que califican a cada ítem como adecuado (éxito).

**P:** Es el porcentaje de aceptación o rechazo a favor de la hipótesis nula ( $H_0$ )

**n:** Es el número de respuestas de los jueces que califican a los ítems como adecuados.

#### 4). Regla de decisión

Para 95% de confianza estadística y una prueba unilateral de cola o a la derecha se tiene el valor teórico de la distribución normal  $VT = 1.644$ .

Con estos indicadores, la región de rechazo (RR/ $H_0$ ) y aceptación (RA/ $H_0$ ) de la hipótesis nula es:

**A1 5%:**                    **RR/ $H_0$ :**  $VC > 1.6449$ ;                    **RA/ $H_0$ :**  $VC < 1.6449$ ;

#### 5). Valor calculado (VC)

El valor calculado de la función Z se obtiene reemplazando los valores de:

**N = 67,  $P_0 = 50\%$  y  $P = 95,7\%$ . De donde resulta que:  $VC = 4.5297$**

#### 6). Discusión estadística

Comparando el valor calculado ( $VC = 4.5297$ ) con el valor teórico ( $VT > 1.6449$ ) y en base a la regla de decisión, se acepta la hipótesis alternativa al 95% de confianza estadística. Con este resultado, se acepta la validez de los instrumentos de medición.

#### Anexo N°04

### MATRIZ DE RESPUESTAS DE LOS PROFESIONAL DE CONSULTADO SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE MEDICION (JUICIO DE EXPERTOS)

ITEM	EXPERTO*					TOTAL
	1	2	3	4	5	
01	1	1	1	1	1	5
02	1	1	1	1	1	5
03	1	1	1	1	1	5
04	1	1	1	0	1	4
05	1	1	1	1	1	5
06	1	1	1	1	1	5
07	1	1	1	1	1	5
08	1	1	1	1	1	5
09	1	1	1	1	1	5
10	1	1	1	1	1	5

\*Respuestas de los profesionales; **1=si, 0=no**

#### **EXPERTOS QUIENES EVALUARON EL INSTRUMENTO**

**Ginecólogo:** Manuel A. Rojas Huaman.

**Psicólogo:** Roman Pérez Ygnacio.

**Doctora en enfermería:** Sonia Tejada Muñoz.

**Obstetras:** Jackie R. Erick Cruz.

**Ingeniero Estadístico:** Jhon Angel Aguilar Castillo.

**Anexo N°05**

**DECISIÓN ESTADÍSTICA**

Para hacer la estadística de cada ítem, se compara el valor P con el valor de  $\alpha = 0.05$ , de acuerdo a la regla de decisión (columna 6) asimismo la significación estadística de la decisión se ítem (columna 7) de la tabla

ÍTEM EVALUADO	JUECES EXPERTOS				P VALOR < $\alpha$	SIGN. ESTAD
	ADECUADO	%	INADECUADO	%		
1	5	100	0	0	0.03125	*
2	5	100	0	0	0.03125	*
3	5	100	0	0	0.03125	*
4	4	100	1	20	0.25	
5	5	100	0	0	0.03125	*
6	5	100	0	0	0.03125	*
7	5	100	0	0	0.03125	*
8	5	100	0	0	0.03125	*
9	5	100	0	0	0.03125	*
10	5	100	0	0	0.03125	*
<b>TOTAL</b>	50		0	0	<b>4.5297</b>	

**Fuente: apreciación de los expertos**

\* : Significativa ( $P < 0.05$ ) \*\* : Alta mente significativa ( $P < 0.01$ ).

Anexo N°06

**ESCALA DICOTÓMICA PARA EVALUAR INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN**  
**POR JUICIO DE EXPERTOS**

N°	ITEMS	SI	NO
1	El instrumento tiene estructura lógica		
2	La secuencia de presentación de ítems es óptima		
3	El grado de dificultad o complejidad de los ítems es aceptable		
4	Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles		
5	Los ítems reflejan el problema de investigación		
6	Los instrumentos abarcan en su totalidad el problema de investigación		
7	Los ítems permiten medir el problema de investigación		
8	Los ítems permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación		
9	El instrumento abarca las variables e indicadores		
10	Los ítems permitirán contrastar las hipótesis		

**SUGERENCIAS:**

.....  
.....

Fecha: ...../...../...

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Experto

Anexo N° 07

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE  
AMAZONAS**



**Escuela Profesional de Enfermería**

**TEST DE ACTITUDES SEXUALES DEL ADOLESCENTE**

(Elaborado por Anita I. López Vásquez)

- I. Presentación:** La presente encuesta es de carácter anónima. Cuyo objetivo es: comparar las las actitudes sexuales de los adolescentes del quinto grado de secundaria de las Instituciones de Puerto Galilea Condorcanqui, Miguel, 2017. Responda con sinceridad y veracidad las siguientes preguntas ya que esto permitirá cumplir los objetivos de la investigación.
- II. Instrucciones:** A continuación se presentan una serie de ítems relacionados con el tema, en los cuales usted deberá marcar con una (x) en la respuesta que considere correcta.
- III. Datos generales**
- Edad:.....
  - Procedencia.....
  - Tiene padres: si ( ) no ( )

Para cada una de las siguientes frases o afirmaciones indica si estas:

1. **Completamente en desacuerdo**
2. **Bastante en desacuerdo**
3. **Opinión intermedia**
4. **Bastante de acuerdo**

## 5. Completamente de acuerdo

<b>ACTITUDES Y VALORES SEXUALES DEL ADOLESCENTE</b>	1	2	3	4	5
<b>RESPONSABILIDAD Y PREVENCION DEL RIESGO SEXUAL</b>					
1. Cumpló con mis obligaciones					
2. Me considero obediente					
3. Llego a mis clases puntualmente					
4. Ayudo en las tareas de la casa					
5. Tener relaciones sexuales (coitales) me expone a problemas de salud como: embarazo precoz y las ITS /VIH/SIDA.					
6. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.					
7. Una persona que va a tener una conducta coital, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.					
8. Las relaciones sexuales entre personas jóvenes es aceptable, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.					
9. crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA					
<b>LIBERTAD PARA DECIDIR</b>					
1. Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad					
2. Siempre que voy a decidir por algo, necesito la intervención de otras personas					
3. Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten					
4. Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar					
5. Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad					
6. Inicio mi actividad sexual por presión de mis amigos					
<b>AUTONOMIA</b>					
1. Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual					

2. Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites.					
3. Es fácil expresar mi opinión ante los demás					
4. Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal					
5. Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco espacios de distracción etc.					
<b>RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD</b>					
1. Yo y mi pareja nos consideramos iguales					
2. Crees que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.					
3. Cuando estoy frente a un problema de salud sexual mi pareja responde conjuntamente conmigo en la solución del problema.					
4. Mi pareja respeta la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo deseo					
5. Mi pareja respeta mi espacio con mis amigos					
6. Mi pareja entiende que estoy en días de peligro y no podemos tener relaciones Coitales.					
7. Mi pareja conversa conmigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.					
8. Converso con mi pareja sobre el desarrollo personal de ambos					
9. Acuerdo con mi pareja situaciones para ejercer nuestra sexualidad sin riesgos					
<b>SEXUALIDAD Y AMOR</b>					
1. Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio					
2. Las relaciones coitales se dan casualmente					
3. La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no deber ser mal vista por la sociedad					
4. La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable					
5. Las relación con mi pareja es estable					

6. El amor que siento por mi pareja es correspondido de la misma manera que yo lo Hago.					
7. Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo					
8. Las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes					
9. Crees que Las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable					
<b>SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO</b>					
decisión individual y voluntaria de la persona					
2. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual					
3. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor					
4. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto					
5. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación					
6. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y Cuidado					
7. Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza					
8. La sexualidad es compartida por esa razón debe ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos					
<b>9. Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo.</b>					
10. Las mujeres ven a la sexualidad como algo malo porque sus padres les transmitieron ese concepto					
11. Las mujeres que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas					