



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
"TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA" DE  
AMAZONAS**



11 MAR 2014

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD HUMANA Y  
AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES, INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
EMBLEMÁTICA SAN JUAN DE LA LIBERTAD, CHACHAPOYAS 2013.**

**Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en  
Enfermería**

**AUTORA : Gavi Andrea Arce Pilco**

**ASESOR : Lic. Wilfredo Amaro Cáceres**

**CHACHAPOYAS - PERÚ**

**2013**



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE  
AMAZONAS**



11 MAR 2014

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD HUMANA Y  
AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES, INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
EMBLEMÁTICA SAN JUAN DE LA LIBERTAD, CHACHAPOYAS 2013**

**Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en  
Enfermería.**

**AUTORA : Gavi Andrea Arce Pilco**

**ASESOR : Lic. Wilfredo Amaro Cáceres**

**Chachapoyas – Perú**

**2013**

## **DEDICATORIA**

A Dios ser divino, por darme la vida, la fuerza interna y perseverancia que poseo, por los maravillosos momentos de mi vida y por darme la sabiduría justa y necesaria para superarme y culminar con éxito mi carrera.

A mi madre y padre, por darme el apoyo incondicional en todo aspecto para terminar mi profesión, y por brindarme el aliento de vida y salud para realizar el presente estudio de investigación.

## **AGRADECIMIENTO**

Al personal profesional y técnico de la Institución Educativa Secundaria San Juan de la Libertad de la Provincia de Chachapoyas; así mismo a los estudiantes del 4to A, 4to B, 4to C y 5to A, 5to B, 5to C de la Institución Educativa Secundaria San Juan de la Libertad por haber colaborado en el desarrollo de la encuesta y por brindarnos la información necesaria durante la etapa de recolección de datos.

A todos los jueces expertos por su amable aceptación para validar el instrumento de medición, en la cual a través de sus sugerencias y observaciones emitidas se pudo realizar todos los arreglos necesarios para la aplicación de la prueba piloto y desarrollo completo del estudio de investigación.

A los honorables docentes de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza” de Amazonas, por sus brillantes enseñanzas; al Lic. Wilfredo Amaro Cáceres en su calidad de asesor y por el monitoreo continuo del trabajo de investigación.

Finalmente a todas aquellas personas que fueron participes del estudio de investigación; quienes colaboraron de diferentes formas para mejorar el contenido y enriquecer la investigación.

...A todos... **muchas gracias.**

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD**

---

**Ph.D. Dr. Hab. Vicente Marino Castañeda Chávez**  
**RECTOR**

---

**Dr. Roberto José Nervi Chacón**  
**VICERRECTOR ACADÉMICO**

---

**Dr. Ever Salome Lazaro Bazàn**  
**VICERRECTOR ADMINISTRATIVO**

---

**Mg. Gladys Bernardita León Montoya**  
**DECANA (e) DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA**

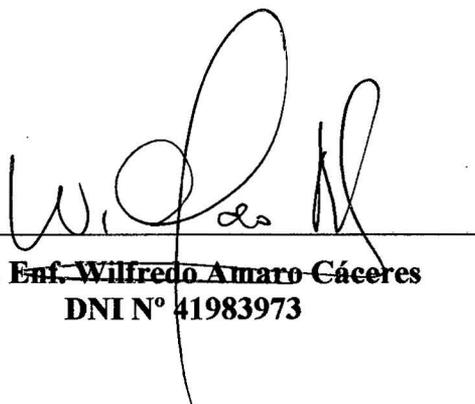
## **VISTO BUENO DEL ASESOR**

Yo; Lic. Enf. Wilfredo Amaro Cáceres; identificado con DNI N° 41983973; con domicilio en el Jr. Hermosura N° 1050, actual docente de la Facultad de Enfermería - UNTRM; doy VISTO BUENO a la tesis titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD HUMANA Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES, INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN JUAN DE LA LIBERTAD, CHACHAPOYAS 2013”**, ejecutada por la Bach. Enf. ARCE PILCO; Gavi Andrea.

### **POR LO TANTO:**

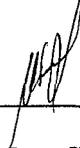
Para mayor constancia y validez firmo la presente.

Chachapoyas, 06 de noviembre del 2013.



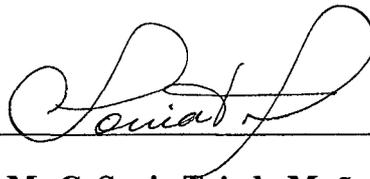
**Lic. Enf. Wilfredo Amaro Cáceres**  
**DNI N° 41983973**

**JURADO CALIFICADOR**



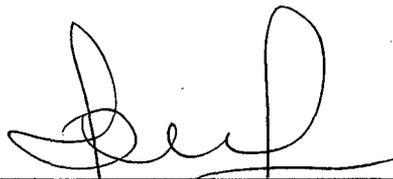
---

**Lic. Enf. María Esther Saavedra Chinchayán**  
**PRESIDENTE**



---

**Ms.C. Sonia Tejada Muñoz**  
**SECRETARIA**



---

**Mg. Enf. Zoila Roxana Pineda Castillo**  
**VOCAL**

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	i
Agradecimiento	ii
Autoridades de la UNTRM	iii
Vº Bº del asesor (declaración jurada)	iv
Jurados	v
Resumen	vi
Abstract	vii
<b>I. Introducción</b>	01
<b>II. Marco Metodológico</b>	04
2.1. Tipo y diseño de investigación	04
2.2. Población y muestra.	04
2.3. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	07
2.4. Procedimiento de recolección de datos	08
2.5. Análisis de datos	09
2.6. Presentación de datos	09
2.7. Ética de la investigación	09
<b>III. Resultados</b>	10
<b>IV. Discusión</b>	16
<b>V. Conclusiones</b>	21
<b>VI. Recomendaciones</b>	22
<b>VII. Referencias bibliográficas</b>	24
<b>Anexos</b>	26

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla N° 01:</b>	Nivel de conocimientos sobre la sexualidad humana de los adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad Chachapoyas 2013.	10
<b>Tabla N° 02:</b>	Nivel de conocimientos sobre la sexualidad humana de los adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad Chachapoyas 2013.	12
<b>Tabla N° 03:</b>	Relación entre nivel de conocimientos sobre la sexualidad humana y autoestima de los adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas – 2013.	14

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

- Gráfico N° 01:** Nivel de conocimientos sobre la sexualidad humana de los Adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas – 2013. 10
- Gráfico N° 02:** Autoestima de los adolescentes del 4to y 5to grado de Educación secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas – 2013. 12
- Gráfico N° 03:** Relación entre el nivel de conocimientos sobre la sexualidad humana y autoestima de los adolescentes del 4to y 5to grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas – 2013. 14

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>Anexo N° 01:</b>	Escala del Conocimiento para “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre la sexualidad humana y la autoestima de los adolescentes, Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas 2013.	30
<b>Anexo N° 02:</b>	Test de Autoestima de Rosenberg, para descubrir los niveles de Autoestima de los adolescentes, Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas 2013.	33
<b>Anexo N° 03:</b>	Evaluación de la validez del instrumento de medición mediante la prueba binomial y Z de Gauss para proporciones.	34
<b>Anexo N° 04:</b>	Escala Dicotómica para evaluar por juicio de expertos. Apreciación de expertos sobre el instrumento de medición.	37
<b>Anexo N° 05:</b>	Matriz de respuestas de los profesionales consultados sobre los instrumentos de medición (Juicio de expertos).	38
<b>Anexo N° 06:</b>	Confiabilidad de un instrumento de medición formula: Splith – Halves	40

## RESUMEN

El presente estudio de enfoque cuantitativo correlacional, prospectivo, de corte transversal, se realizó con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre sexualidad humana y la autoestima en adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas 2013. La muestra ajustada incluyó 90 adolescentes del cuarto y quinto grado de educación secundaria. Para recolectar los datos de ambas variables se utilizó el método de la encuesta, técnica del cuestionario, y como instrumentos la escala de conocimiento con una validez:  $VC=8.88178 > VT=1.64$  y confiabilidad: 0.899785 considerada altamente confiable y el test de autoestima de Rosemberg: (Validez:  $VC= 8.24 > VT=1.64$ ) y confiabilidad: 0.89. Los resultados evidencian que del 100% de adolescentes el 85.6% tienen un nivel de conocimiento medio sobre sexualidad humana, el 12.2% de nivel alto y el 2.2% de nivel bajo. Así mismo el 72.2% tienen una autoestima de nivel medio, el 23.3% autoestima alta y el 4.5% autoestima baja. Con respecto a la relación de las variables el 65.6% tienen un nivel de conocimiento medio con autoestima medio; el 15.6 % conocimiento medio con autoestima alta; el 7.8% conocimiento alto con autoestima alta; el 4.4% conocimiento alto con autoestima media; el 4.4% conocimiento medio y autoestima media; solo un 2.2% un conocimiento bajo con una autoestima media. La hipótesis fueron contrastadas con la prueba estadística no paramétrica del ji cuadrado cuyo valor fue de  $X^2 = 0.592$ ; con  $gl = 4$ ; y un nivel de significancia de  $p = 2.799 > 0.05$ ; demostrándose de esta manera la hipótesis nula, lo que indica que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad humana y autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad Chachapoyas. Conclusión: el nivel de conocimientos sobre la sexualidad humana no tiene relación con la autoestima en los adolescentes, sujetos al estudio.

**Palabras clave:** Nivel de conocimiento, autoestima, sexualidad humana, adolescentes.

## ABSTRACT

The following research Project of quantitative approach, prospective, transversal type, aimed to determine the relation that exist between the level of knowledge about human sexuality and self-esteem on adolescent from “San Juan de la Libertad” high school-Chachapoyas 2013. The sample enclosed 90 adolescents from fourth and fifth grade of high school. To get the piece of information of variables, the survey technique, the questionnaire technique, and as an instrument the scale of knowledge were used; with a validity:  $VC=8.88178 > VT= 1.64$  y reliability: 0.899785 considered highly reliability and the test Rosenberg’s self-esteem: (validity  $VC= 8.24 > VT = 1.64$ ) and reliability: 0.89. The results showed that the 100% of adolescents, 85.6% had a medium level, 12.2% high level and 2.2% had a low level on knowledge about human sexuality. And so 72.2% had a medium level of self-esteem, 23.3% had a high level and a 4.5% had a low level in self-esteem. With regard to, the relation to the variables 65.6% had a medium level in knowledge with medium self-esteem; 15.6% had a medium knowledge with high self-esteem; 7.8 had a high knowledge with high self-esteem; 4.4% had a high knowledge with medium self-esteem; 4.4% had a medium knowledge and medium self-esteem; and just 2.2% had a low level in knowledge with a medium self-esteem. The hypothesis were contrasted with the statistical test is no parametric of ji square whose value was  $X^2 = 0.592$ ; with  $gl = 4$ ; and a level of significance  $p = 2.799 > 0.05$ ; demonstrating in this way that the null hypothesis; in that case, it does not exist significant relation between the level of knowledge about human sexuality and self-esteem on adolescents from San Juan de la Libertad high school from Chachapoyas. Conclusion: the level of knowledge about human sexuality does not have relation with self-esteem on adolescents that are studying.

**Key words:** level of knowledge, self-esteem, human sexuality, adolescents

## **I. INTRODUCCIÓN:**

Actualmente a nivel mundial, existen prácticas emergentes representativas del cambio en los roles sexuales y genéricos. Estas prácticas se constituyen en códigos sociales que afianzan en los adolescentes sus procesos de identidad y median el reconocimiento y aprobación social de sus pares, asimismo son expresiones de libertad y decisión sobre sí mismos altamente valoradas por ellos. (García, 1998).

La adolescencia como significado del padecimiento, implica la tarea de encontrarse a sí mismo; es aquí donde se producen cambios psicológicos normales, que se manifiestan en el adolescente por la búsqueda de identidad propia, oposición a la autoridad, originalidad, imaginación, narcisismo, cambios bruscos en la confianza en sí mismo, desarreglos emotivos, deseo de conocimiento del mundo y búsqueda de nuevas experiencias. También es caracterizada como una etapa de “crisis” en el ciclo vital humano en razón de los severos cambios anatómicos, fisiológicos y psicológicos que experimenta el organismo como de la “explosión” emocional que viven los adolescentes al tener que adaptarse a nuevas normas sociales, haciendo que, después de la infancia, la adolescencia sea la etapa más vulnerable del ciclo vital. (Martín y Reyes, 2003).

En el Perú el término medio de la iniciación de las relaciones sexuales es a los 14.3 años. Por consiguiente, la mayoría de los jóvenes empiezan a tener relaciones sexuales antes de cumplir los veinte, y la mitad, al menos, en torno a los 16. La utilización de anticonceptivos y la prevención de las ITS (Infecciones de Transmisión Sexual) varían, de acuerdo con la información disponible, según la edad de la iniciación sexual. (Martín y Reyes, 2003).

Diversos autores parten del hecho que los adolescentes, lejos de sentir temor ante las relaciones sexuales, las asumen como una necesidad a satisfacer en sus vidas. Sobre este punto nos parece ilustrativo lo señalado por Martín y Reyes (2003): “La actividad sexual en los adolescentes se ha convertido en una norma; la mayoría considera que es necesario realizarla “como si fuera una moda”, y así tratan de buscar aceptación del grupo”. (Arias, 1999).

Casi siempre se discute la sexualidad y la autoestima en la adolescencia, desde sus aspectos problemáticos, particularmente con respecto al embarazo, enfermedades de transmisión sexual, SIDA y baja autoestima, pero no pueden resolverse si no se conocen los aspectos del desarrollo psicosocial y sexual compartidos por la mayoría de los adolescente.

Por todo esto se puede resaltar que la autoestima es uno de los más importantes resultados del proceso socializador y educativo. Proporciona pautas para interpretar la experiencia; es el marco de referencia sobre la base del cual se organizan todas las experiencias. El significado y valor de la realidad dependen, en gran parte, de cómo la persona se ve a sí misma; según el concepto que de sí misma tenga la persona interpretará la realidad. Es necesario tener una autoestima positiva para una conveniente adaptación del adolescente, para la felicidad personal y para un funcionamiento eficaz.

En la Región de Amazonas, la edad de inicio de relaciones sexuales en adolescentes es como promedio a los 13 o a 14 años siendo menor la edad en las provincias de Bagua y Condorcanqui, llegando hasta los 11 años en estas últimas, esto se asocia al nivel de conocimiento que tienen los mismos sobre su sexualidad; muchos de los adolescentes y jóvenes desconocen sobre temas de sexualidad y persiste el tabú sobre todo en las provincias y distritos de la región. La problemática de la sexualidad en adolescentes es muy amplia y requiere de una atención intersectorial (DIRESA, 2010)

En la I.E. San Juan de la Libertad se observó que los adolescentes, toman la sexualidad como misterio, convertido en un tabú, ocasionado por las creencias y prejuicios, falacias de la religión o costumbres, es decir ellos refieren desconocer sobre la sexualidad interpretándolos erróneamente; de la misma forma se ha observado que los adolescentes tienen dificultades en conocerse a sí mismos, dificultades de su autoconcepto, dificultades de autoestima en función al género que los sostiene, la gran mayoría de adolescentes están desorientados personal, social y culturalmente porque solo tratan de acomodarse a la vida por los cambios suscitados desde su aspecto físico, fisiológico, psicológico y no saben afrontar a estos cambios de su cuerpo.

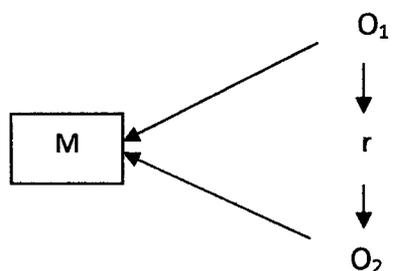
La problemática descrita permitió plantear la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre la sexualidad humana y la autoestima de los adolescentes, Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas 2013?. Cuyo objetivo fue: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre la sexualidad humana y la autoestima en los adolescentes. Cuyas hipótesis fueron: Hipótesis alterna (**Ha**) = Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre la sexualidad humana y autoestima de los adolescentes; **Hipótesis nula (Ho)**= No existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre la sexualidad humana y autoestima.

## II. MARCO METODOLÓGICO

### 2.1. Tipo y Diseño de Investigación

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo; de nivel correlacional; prospectivo, de corte transversal, analítico. (Sampieri, H. 2010).

**Diseño de investigación:**



**DONDE:**

**M** = Representa la muestra.

**O<sub>1</sub> = V<sub>1</sub>** = Nivel de conocimientos sobre la sexualidad humana.

**O<sub>2</sub> = V<sub>2</sub>** = Autoestima.

### 2.2. Población y Muestra

**Universo:**

Estuvo constituido por todos los adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas, conformado por 1200 estudiantes. (Nómina de estudiantes matriculados, institución en estudio, año 2012).

**Población:**

Estuvo constituido por todos los adolescentes del 4to y 5to grado de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas que suman un total de 235 estudiantes.

TAMAÑO MUESTRAL/SECC.	SECCIONES			Total
	A	B	C	
4to	39	39	39	117
5to	39	39	40	118
Total				235

Fuente: Registro de asistencia de estudiantes

**Muestra:**

La muestra estuvo constituida por 90 adolescentes de cuarto y quinto grado de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas quienes cumplieron los criterios de inclusión gracias a la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 pq N}{E^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

**Donde:**

$$Z = 95 \% = 0.95/2 = 0.475 = 1.96$$

$$p = 0.5$$

$$q = 0.5$$

$$e = 5\% = 0.05$$

N = Población

m = Muestra

**Remplazando tenemos:**

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (235)}{(0.05)^2 (235-1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{225.69}{0.585 + 0.96}$$

$$n = \frac{225.69}{1.545}$$

$$n = 146$$

**Muestra ajustada:**

Como  $N < n(n-1)$  se reajusto la muestra quedando de la siguiente manera:

$$n = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}} = 90 \text{ estudiantes}$$

## TAMAÑO MUESTRA.

SECC	4to			5to			Pob. Total 4to + 5to	Muest. Total 4to + 5to
	Poblac.	Factor M/P	Muest.	Poblac.	Factor M/P	Muest		
A	39	0.38	15	39	0.38	15	78	30
B	39	0.38	15	39	0.38	15	78	30
C	39	0.38	15	40	0.38	15	79	30
<b>Total</b>	<b>117</b>	<b>0.38</b>	<b>45</b>	<b>118</b>	<b>0.38</b>	<b>45</b>	<b>235</b>	<b>90</b>

### Muestreo:

Las unidades muestrales fueron seleccionadas a través del muestreo probabilístico de tipo estratificado y sistemático, para que los resultados de su aplicación se puedan generalizar a la población.

Quiere decir que los estratos son las secciones A, B, C.

Para hallar la razón muestral se dividió la población (P) entre la muestra (M).

$$R = P / M = 2.$$

Estos fueron válidos para cada uno de los grados y secciones por considerarse muestras homogéneas.

Para hallar cada una de las unidades muestrales se procedió de la siguiente manera:

1. Se enumeró a cada uno de los estudiantes del registro de asistencia de cada aula correspondiente.
2. Luego el total se colocó en una bolsa para así obtener la primera unidad muestral.
3. Una vez escogida la primera unidad muestral, las siguientes unidades muestrales fueron seleccionadas sistemáticamente con la razón obtenida que fue igual a dos (2), y con esta sucesivamente hasta completar la muestra total por cada sección y grado de estudios.
4. Las unidades muestrales seleccionadas se detallan en el cuadro adjunto:

### UNIDADES MUESTRALES:

SECC	4to			5to		
	Poblac	Unidades muestrales	Muest	Poblac	Unidades muestrales	Muest
A	39	8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30, 32, 34, 36.	15	39	5, 7, 9, 11, 13, 15, 17, 19, 21, 23, 25, 27, 29, 31, 33, 35	15
B	39	15, 17, 19, 21, 23, 25, 27, 29, 31, 33, 35, 37, 39, 2, 4.	15	39	36, 38, 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17, 19, 21, 23, 25	15
C	39	2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30, 32.	15	40	10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30, 32, 34, 36, 38	15

#### Criterios de inclusión:

- Estudiantes adolescentes del 4to y 5to año de educación secundaria de la I.E San Juan de la Libertad que voluntariamente deseen participar en el estudio.
- Estudiantes en condición de dar respuesta a las preguntas. (Lúcido, orientado en tiempo, espacio y persona).

#### Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no quisieron participar

### 2.3. Métodos, Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

**Método y Técnica:** Para ambas variables se utilizó el método de la encuesta y la técnica del cuestionario. (Canales, F. 1994).

#### Instrumento:

**Para medir la variable 01: conocimiento sobre sexualidad:** se utilizó la escala de conocimiento elaborado por (Fernández, 2009) consistente en 55

ítems el cual estuvo dividido en tres dimensiones: biológica y fisiológica, psicológica, social, con respuestas de sí y no (escala dicotómica), con el que se midió el nivel de conocimiento. Los ítems 3, 6, 9, 11, 12, 15, 17, 18, 19, 20, 23, 29, 32, 33, 36, 38, 40, 42, 43, 45, 47, 48, 49, 52, 54 fueron considerados como respuestas correctas asignándole el valor de 1 punto, a pesar de haber sido marcados como NO.

La presente variable se categorizó como:

- Conocimiento alto
- Conocimiento medio
- Conocimiento bajo.

El instrumento fue validado a través del juicio de expertos en la cual se usó la prueba binomial y Z de Gauss cuyo valor calculado fue de:  $VC = 8.88178 > VT = 1.6449$ . La confiabilidad fue obtenida aplicando un test al 10% de la muestra total haciendo uso de la fórmula Split Halves para el análisis de los datos, y para hallar la máxima confiabilidad utilizó la fórmula de Spearman Brown cuyo valor fue  $R_{ip} = 0.899785$ , obteniendo de esta manera una fuerte confiabilidad.

**Para medir la variable 02 Autoestima:** se utilizó el test de autoestima de Rosenberg consistente en 10 ítems, con afirmaciones que se puntuaron según la escala:

1. Estoy muy en desacuerdo con la afirmación
2. Estoy en desacuerdo con la afirmación
3. Estoy de acuerdo con la afirmación
4. Estoy completamente de acuerdo con la afirmación

La variable autoestima se categorizó como alto, medio y bajo

Dicho instrumento ya estuvo validado cuyo resultado es de  $VC = 8.24 > VT = 1.64$ ; y una confiabilidad de 0.89 considerada como una fuerte confiabilidad.

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

En cuanto al procedimiento de recolección de datos se tuvo en cuenta las siguientes etapas:

1. Se seleccionó y elaboró el instrumento de medición teniendo en cuenta la operacionalización de la variable.

2. Se realizó los trámites correspondientes en la Facultad de Enfermería a fin de solicitar el permiso respectivo en la institución educativa San Juan de la Libertad de Chachapoyas.
3. El instrumento se aplicó a los actores involucrados en la presente investigación, esta se realizó en forma colectiva por exigencias y fines y propiedad de la investigación.
4. Como última etapa del proceso, se recolecto datos y se elaboró la tabulación de las mediciones obtenidas para su respectivo análisis estadístico.

### **2.5. Análisis de Datos**

La información final fue procesada en el software SPSS 19, para contrastar la hipótesis se elaboró tablas de contingencia haciendo uso la prueba estadística no paramétrica del Ji cuadrado, con un nivel de significancia  $p = 0.05$  (95% de confiabilidad y 5% de margen de error).

Se obtuvieron las funciones absolutas y porcentuales analizándose los resultados finales.

### **2.6. Presentación de Datos**

Los resultados fueron presentados en tablas y gráficos.

### **2.7. Ética de la Investigación:**

Se contó con el consentimiento informado de los estudiantes del 4to y 5to grado de educación secundaria, como objeto de estudio. Además se guardó íntima fidelidad con los hechos encontrados en el estudio de investigación.

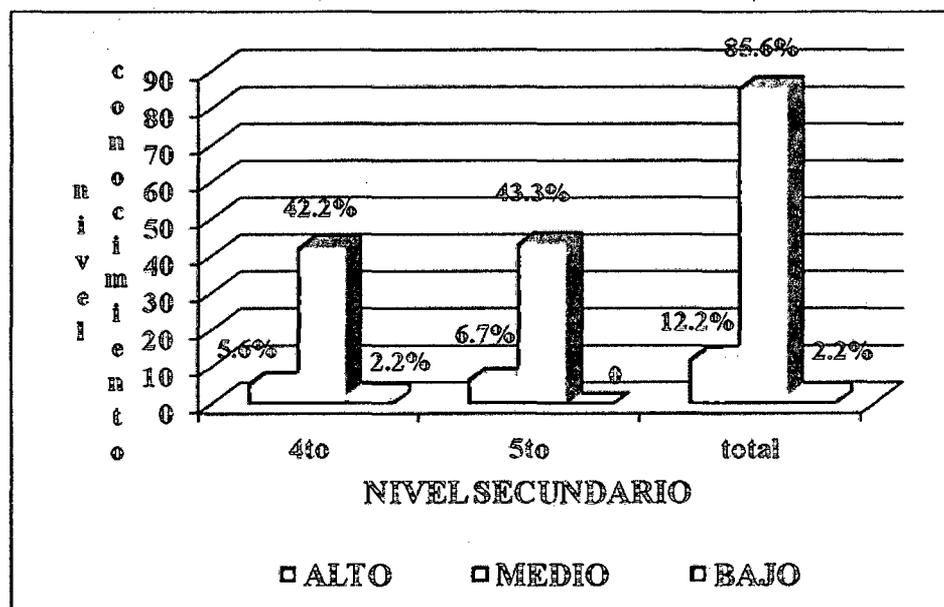
### III. RESULTADOS:

**TABLA 01: Nivel de conocimientos sobre la sexualidad humana de los adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas - 2013.**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	GRADOS				Total	
	4to grado		5to grado		fi	%
	fi	%	fi	%		
ALTO	5	5.6	6	6.7	11	12.2
MEDIO	38	42.2	39	43.3	77	85.6
BAJO	2	2.2	0	0.00	2	2.2
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>50</b>	<b>45</b>	<b>50</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento escala del conocimiento

**GRÁFICO 01: Nivel de conocimientos sobre la sexualidad humana de los adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas - 2013**



Fuente: Tabla 01

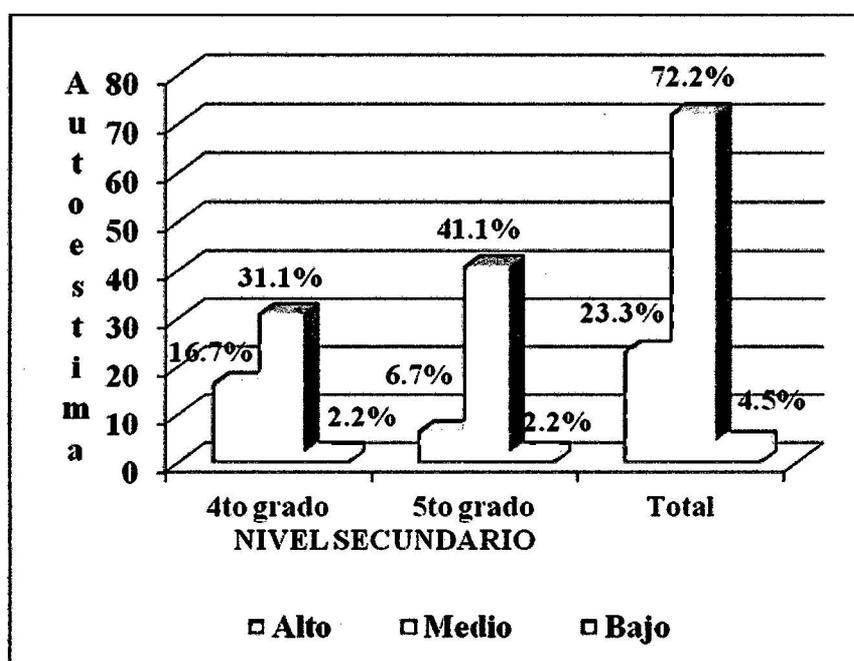
En la tabla y gráfico 01, del 100% (90) de estudiantes, el 50% (45) se encuentran en el 4to grado de educación secundaria y el 50% restante (45) en el 5to grado. De los alumnos del 4to grado el 5.6% (5) tienen conocimiento alto sobre sexualidad humana, el 42.2% (38) conocimiento medio y solo el 2.2 % (2) bajo; con respecto a los alumnos del 5to grado, el 43.3 % (39) tienen un conocimiento de nivel medio sobre la sexualidad humana y el 6.7 % (6) conocimiento de nivel alto; en ambos grados prevalece el nivel de conocimiento medio. En forma general, con respecto al total de la muestra, el 85.6% (77) tienen un conocimiento de nivel medio sobre la sexualidad humana, el 12.2% (11) alto y solo el 2.2% (2) bajo.

**TABLA N° 02: Autoestima de los adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas – 2013.**

AUTOESTIMA	GRADOS				Total	
	4to grado		5to grado		fi	%
	fi	%	fi	%		
ALTO	15	16.7	6	6.7	21	23.3
MEDIO	28	31.1	37	41.1	65	72.2
BAJO	2	2.2	2	2.2	4	4.5
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>50</b>	<b>45</b>	<b>50</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

Fuente: Test de autoestima de Rosemberg

**GRAFICO N° 02: Autoestima de los adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas – 2013.**



Fuente: Tabla N° 02

En la tabla y gráfico 02, del 100% (90) de estudiantes, el 50% (45) se encuentran en el 4to grado de educación secundaria y el 50% restante (45) en el 5to grado. De los alumnos del 4to grado el 16.7% (15) tienen una autoestima alta, el 31.1% (28) autoestima de nivel medio y solo el 2.2% (2) baja. Con respecto a los alumnos del 5to grado el 6.7% (6) tienen una autoestima alta, el 41.1 (37) autoestima de nivel medio y solo el 2.2 % (2) baja.

En ambos grados prevalece una autoestima de nivel medio. En forma general, con respecto al total de la muestra, el 72.2% (65) tienen una autoestima de nivel medio; el 23.3% (21) alta y solo el 4.5% (4) baja.

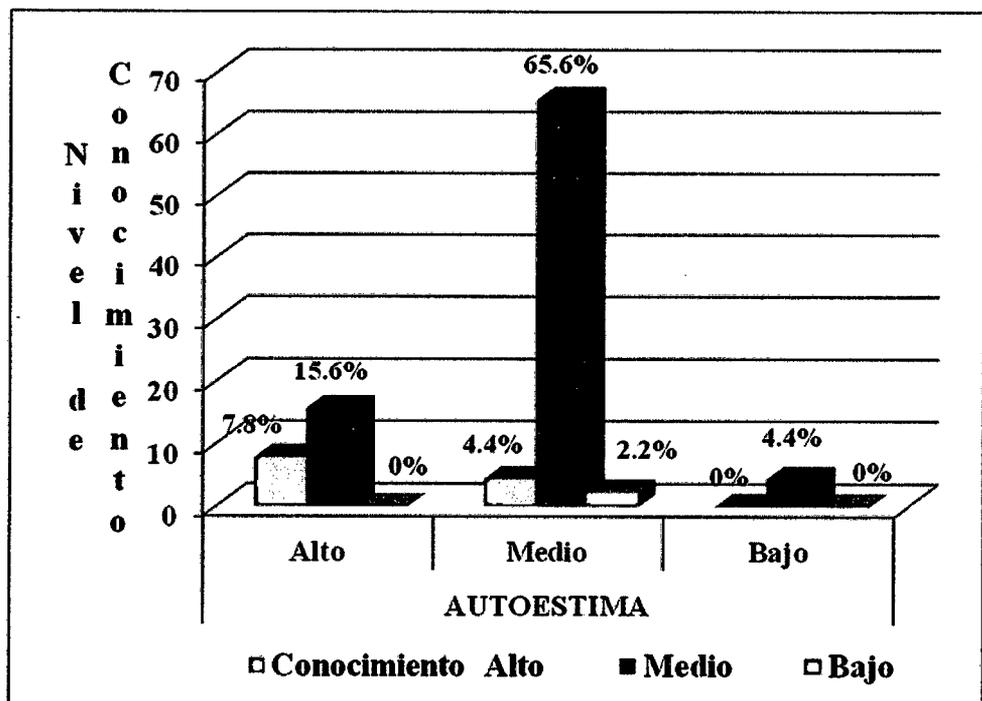
**TABLA N° 03: Relación entre nivel de conocimientos sobre la sexualidad humana y autoestima de los adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas - 2013.**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD HUMANA	AUTOESTIMA						TOTAL	
	ALTO		MEDIO		BAJO			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
ALTO	7	7.8	4	4.4	0	0	11	12.2
MEDIO	14	15.6	59	65.6	4	4.4	77	85.6
BAJO	0	0	2	2.2	0	0	2	2.2
<b>TOTAL</b>	<b>21</b>	<b>23.3</b>	<b>65</b>	<b>72.2</b>	<b>4</b>	<b>4.5</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

Fuente: Escala del conocimiento y test de autoestima de Rosemberg

$X^2 = 0.592$  ;  $gl = 4$  ;  $p = 2.799 > 0.05$ . (no hay relación)

**GRÁFICO N° 03: Relación entre nivel de conocimientos sobre la sexualidad humana y autoestima de los adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas - 2013.**



Fuente: Tabla 03

En la tabla / gráfico 03, en función al nivel de conocimiento sobre sexualidad humana relacionado a la autoestima, se puede observar que del 100% (90) adolescentes, el 65.6% (59) tienen un nivel de conocimiento medio y una autoestima de nivel medio; el 15.6 % (14) tienen un conocimiento medio con una autoestima alta; el 7.8% (7) tienen un conocimiento alto con una autoestima alta; existe un 4.4% (4) de estudiantes que tienen un conocimiento alto con una autoestima media; otro 4.4% (4) conocimiento medio y autoestima medio; solo un 2.2% (2) un conocimiento bajo con una autoestima medio.

Para contrastar la hipótesis, la siguiente tabla de contingencia fue sometida a la prueba estadística no paramétrica del ji cuadrado cuyo valor fue de  $X^2 = 0.592$ ; con  $gl = 4$ ; y un nivel de significancia de  $p = 2.799 > 0.05$ ; demostrándose de esta manera la hipótesis nula, quiere decir que el nivel de conocimientos sobre sexualidad humana no tiene ninguna relación con la autoestima de los adolescentes; indicándonos de esta manera que cada variable es independiente entre sí.

#### **IV. DISCUSIÓN:**

**En la tabla 01:** se observa que del 100% de estudiantes del 4to y 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, el 85.6% tienen un conocimiento de nivel medio sobre la sexualidad humana en las dimensiones biológica y fisiológica, psicológica y social, el 12.2% de nivel alto y solo el 2.2% de nivel bajo.

Al realizar un análisis por grados y secciones, se observa que el 50% corresponde a alumnos de 4to grado y el otro 50% a alumnos de 5to grado; con respecto a los alumnos del 4to grado, el 5.6% (5) tienen conocimiento alto sobre sexualidad humana, el 42.2% (38) conocimiento medio y solo el 2.2 % (2) bajo. Por otra parte, con respecto a los alumnos del 5to grado, el 43.3% tienen un conocimiento de nivel medio sobre la sexualidad humana y el 6.7% conocimiento de nivel alto. Estos resultados indican que los estudiantes del 4to y 5to grado tienen un nivel de conocimiento de medio a alto sobre la sexualidad humana.

Contrastando con los resultados de la investigación realizada por Polanco (1997), en su estudio sobre nivel de conocimientos sobre sexualidad humana en adolescentes realizado en “Cerritos Blancos” Barquisimeto Venezuela. Los resultados evidencian que el 58% de la muestra fueron adolescentes de 14 años, tanto de sexo masculino y de sexo femenino, los que demostraron un nivel de conocimientos deficiente respecto a anatomía, conocimiento bueno en fisiología y excelente en anticoncepción. Los niveles bueno y excelente representaron el 86% para el sexo femenino y 61% para el sexo masculino. La fuente de información predominante fueron padres y maestros, seguidos de amigos y familiares. La mayoría de los adolescentes manifestaron necesidad de conocimientos sobre todo y cada uno de los diferentes tópicos de sexualidad, lo cual permitió inferir la necesidad de reestructurar cuantitativa y cualitativamente la información a impartir, para mejorar el nivel de conocimiento sobre Sexualidad Humana de los adolescentes.

Por otro lado Fernández (2009). Perú. En su estudio: Conocimientos sobre sexualidad y comportamiento sexual en adolescentes de instituciones educativas estatales de Tumbes. Sus resultados indican que el 66% poseían un nivel de conocimiento adecuado sobre sexualidad. Uno de los aspectos menos conocidos fue el referido a

enfermedades de transmisión sexual. Con respecto al comportamiento sexual el 66% y el 16% de los adolescentes del sexo masculino y femenino respectivamente, tenían vida sexual activa, el inicio precoz se dio preferentemente en los varones, quienes también refirieron haber tenido prácticas homosexuales (21%). Se concluyó que los comportamientos sexuales de riesgo estaban presentes en adolescentes con diferentes niveles de conocimiento sobre sexualidad, preferentemente en los varones, no existiendo relación entre las variables estudiadas.

Comparando con los antecedentes de estudio mencionados, los resultados de la presente investigación tienen similitud, dado que en ambos estudios los conocimientos de los adolescentes sobre la sexualidad humana abarcan desde un nivel de conocimiento medio a un nivel de conocimiento alto. En tal sentido como se puede determinar el conocimiento es un conjunto de conceptos, definiciones y proposiciones que nos permiten una visión sistemática de los fenómenos, estableciendo para ello las relaciones específicas entre los conceptos a fin de escribir, explicar, predecir y/o controlar dichos fenómenos, teniendo la percepción de la realidad que adquirimos por el aprendizaje y la investigación. Así mismo el conocimiento se consigue mediante la experiencia personal, la observación o el estudio. Por lo tanto, el conocimiento sobre la sexualidad en los adolescentes es una confluencia de factores (biológicos, psicológicos, culturales, éticos, entre otros) que permite a las personas construir su identidad y establecer redes sociales y afectivas. (Galdós, 1989).

**En la tabla 02:** se observa que del 100% de estudiantes del 4to y 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad; el 72.2% tienen una autoestima de nivel medio; el 23.3% tienen autoestima alta; solo el 4.5% tienen autoestima baja.

Al realizar un análisis por grados y secciones, se observa que el 50% corresponde a alumnos de 4to grado y el otro 50% a alumnos de 5to grado; con respecto a los alumnos del 4to grado, 16.7% (15) tienen una autoestima alta, el 31.1% (28) autoestima de nivel medio y solo el 2.2% (2) baja. Con respecto a los alumnos del 5to grado el 6.7% (6) tienen una autoestima alta, el 41.1 (37) autoestima de nivel medio y solo el 2.2 % (2) baja. Estos resultados indican que los estudiantes del 4to y 5to grado tienen una autoestima de nivel medio a alto.

Contrastando con los resultados de la investigación realizada, Moreno (2007). En su estudio titulado: Autoestima y autoconcepto informan que tanto la autoestima como el autoconcepto físico están influenciados por la edad, el género y la práctica físico-deportiva, destacando como principal aportación que la práctica de alguna actividad física o deportiva es la que más predice la autoestima en particular en un 68% y el autoconcepto físico en un 32%, en general. Por otro lado, son los varones en un 53% en relación a un 47% de las mujeres los que presentan una mayor autoestima, imagen corporal, competencia y condición física. En cuanto a la evolución de la autoestima y el autoconcepto físico de los 9 a los 23 años, solo se observan diferencias significativas en la competencia percibida y la condición física. Como conclusión, este estudio muestra la relevancia que la edad, el género y la práctica físico-deportiva extraescolar parecen tener sobre la elaboración del autoconcepto físico.

Por otro lado Amezcua (2000). En su trabajo de investigación titulado “Diferencias de género en autoestima en sujetos adolescentes”. Cuyo objetivo fue profundizar en el análisis de las diferencias de género existentes entre adolescentes respecto de sus niveles de autoestima, adoptando un modelo multidimensional sobre este constructo. Los resultados obtenidos muestran diferencias significativas entre sexos en tres dimensiones de las nueve evaluadas. El 62% de chicos obtienen mayores niveles de autoestima global y emocional, mientras que el 38% de mujeres destacan en autoestima familiar. No existen diferencias significativas de género en autoconcepto social, autoconcepto total, académico general, académico percibido de los padres y académico percibido de los profesores.

Comparando con los antecedentes de estudio citados en párrafos anteriores, los resultados de la presente investigación guardan similitud en ambos estudios los niveles de autoestima van de medio a alto, en tal sentido la autoestima es importante porque es nuestra manera de percibirnos y valorarnos y porque moldea nuestras vidas. Una persona que no tiene confianza en sí misma, ni en sus propias posibilidades, puede que sea por experiencias que así se lo han hecho sentir o por mensajes de confirmación o desconfirmación que son transmitidos por personas importantes en la vida de ésta, que la alientan o la denigran, las diferencias de autoestima pueden deberse al contexto familiar social y cultural de los jóvenes lo cual ha podido

determinar el nivel de autoestima de los estudiantes tomados en cuenta para la investigación.

**En la tabla 03:** se observa, que el nivel de conocimiento sobre sexualidad humana relacionado a la autoestima del 100% de adolescentes, el 65.6% tienen un nivel de conocimiento medio y una autoestima de nivel medio; el 15.6 % tienen un conocimiento medio con una autoestima alta; el 7.8% tienen un conocimiento alto con una autoestima alta; existe un 4.4% de estudiantes que tienen un conocimiento alto con una autoestima media; otro 4.4% conocimiento medio y autoestima medio; solo un 2.2% un conocimiento bajo con una autoestima medio.

Se demostró la hipótesis nula, donde el nivel de conocimientos sobre sexualidad humana no tiene ninguna relación con la autoestima de los adolescentes, contrastadas con la prueba estadística no paramétrica del ji cuadrado cuyo valor fue de  $X^2 = 0.592$ ; con  $gl = 4$ ; y un nivel de significancia de  $p = 2.799 > 0.05$ .

Contrastando con los resultados de la investigación realizada. Moreno. (2007). En su estudio titulado: Autoestima y autoconcepto informan que tanto la autoestima como el autoconcepto físico están influenciados por la edad, el género y la práctica físico-deportiva, destacando como principal aportación que la práctica de alguna actividad física o deportiva es la que más predice la autoestima en particular en un 68% y el autoconcepto físico en un 32%, en general. Por otro lado, son los varones en un 53% en relación a un 47% de las mujeres los que presentan una mayor autoestima, imagen corporal, competencia y condición física. En cuanto a la evolución de la autoestima y el autoconcepto físico de los 9 a los 23 años, solo se observan diferencias significativas en la competencia percibida y la condición física. Como conclusión, este estudio muestra la relevancia que la edad, el género y la práctica físico-deportiva extraescolar parecen tener relación con el autoconcepto físico.

Se puede indicar que el presente estudio guarda una similitud en su resultado con el estudio de Moreno (2007). Ya que la autoestima no se relaciona con el autoconcepto físico, y según esta investigación la autoestima no se relaciona con el nivel de conocimiento sobre la sexualidad humana, lo quiere decir que las variables mencionadas en ambos estudios son independientes entre sí.

La sexualidad humana se la define como una dimensión humana basada en el sexo que involucra género, identidades de sexo y género, orientación sexual, erotismo, inoculación afectiva, amor y reproducción. La sexualidad haría referencia a los aspectos mentales circunscritos a los caracteres sexuales anatómicos, fisiológicos o psicológicos de tipo primario (reproductivos) y secundario (no reproductivos), implicando algo más que sexo, función genital o coito, en suma el conocimiento de la sexualidad es una confluencia de factores (biológicos, psicológicos, culturales, éticos, entre otros) que permite a las personas construir su identidad y establecer redes sociales y afectivas; en cambio la Autoestima es el sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de ser, de quienes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad, y no necesariamente está sujeto a un nivel de conocimiento sobre aspectos de sexualidad humana.

## **V. CONCLUSIONES:**

- 1.** Los estudiantes del 4to y 5to grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad-Chachapoyas, tienen un nivel de conocimiento de nivel medio a alto sobre la sexualidad humana.
- 2.** Los estudiantes del 4to y 5to grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad-Chachapoyas, tienen una autoestima de nivel medio a alto.
- 3.** El nivel de conocimientos sobre sexualidad humana no tiene ninguna relación con la autoestima en los adolescentes; indicando que ambas variables son independientes entre sí, demostrándose así la hipótesis nula por los siguientes resultados:  $X^2 = 0.592$ ; con  $gl = 4$ ; y un nivel de significancia de  $p = 2.799 > 0.05$ .

## **VI. RECOMENDACIONES:**

### **1. A LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE AMAZONAS:**

Que a través de los altos funcionarios se logre el financiamiento, conjuntamente con la gestión del director, para la creación de talleres con la presencia de profesionales de la salud y participación de los adolescentes, en donde estará enfocando a los conocimientos, vivencias y experiencias de los mismos.

Que, a través de su política institucional exija al personal profesional competente brinde una atención con mayor control de calidad y calidez a la salud integral del adolescente, enfocándose a la salud sexual y reproductiva de acuerdo a su nivel socio cultural.

### **2. A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE CHACHAPOYAS:**

Que se trate y se atienda este problema de salud social, en bien de la mejora en la educación de nuestro país y alcanzar el desarrollo.

### **3. A LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNTRM:**

Que, se incluya 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.

### **4. A LA DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN JUAN DE LA LIBERTAD - CHACHAPOYAS:**

Que propongan cambios en su estructura curricular implementando curso de salud sexual y reproductiva. 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.

## 5. A LOS PADRES DE FAMILIA:

Que acudan con sus hijos a un establecimiento de salud más cercano para que sean atendidos y evaluados con respecto a su control del Adolescente, del mismo modo poder identificar algunos problemas que presenta, para que el personal de salud pueda intervenir a tiempo.



11 MAR 2014

## **VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:**

### **De Libros:**

1. Canales, F. (1994). "Metodología de la investigación". 2da Edic. Edit. Paltex. Organización Panamericana de la Salud. Washington – EE.UU. Pág. 225.
2. Hernández Sampieri, R. (2010). "Metodología de la investigación científica". 5ta. Edición. Editorial Impreandes Presencia S.A. Colombia. Pág. 234.

### **Artículos de revistas.**

3. Martín, L. y Reyes, Z. (2003). Conducta sexual, embarazo y aborto en la adolescencia. Un enfoque integral de promoción de salud. Revista Cubana de Salud Pública. Pág. 187.

### **De sitios en red.**

4. Amezcua, J. (2000). "Diferencias de género en autoestima en sujetos Adolescentes". Disponible en: [http://www.um.es/analesps/v16/v16\\_2/10-16\\_2.pdf](http://www.um.es/analesps/v16/v16_2/10-16_2.pdf). Acceso el 09/08/2012.
5. Arias, R. y Aramburú, C. (1999). "Percepciones de los jóvenes sobre sexualidad, embarazo y acceso a los servicios de salud". Redes Jóvenes. disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=ADOLEC&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=274218&indexSearch=ID>. Acceso el 10/09/2012.
6. DIRESA, (2010) "Análisis Situacional de Salud". Chachapoyas 2010.
7. Fernández, Y. (2009). Correlatos afectivos y nivel de conocimientos en el comportamiento sexual de universitarios de Lima. Disponible en: [http://fresno.ulima.edu.pe/sf%5Csf\\_bdfde.nsf/imagenes/FCB815179CE767F105256F380056E146/\\$file/fernandez.pdf](http://fresno.ulima.edu.pe/sf%5Csf_bdfde.nsf/imagenes/FCB815179CE767F105256F380056E146/$file/fernandez.pdf). Acceso 22/09/2012.

8. García, P. (1998) Introducción al estudio de la sexualidad. México: Antología de la sexualidad humana. Disponible en:  
<http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=187903&indexSearch=ID>. Accesado el 20/10/2012.
9. Moreno, J. (2007) “Salud Sexual y Reproductiva”: Manual de Prácticas Clínicas para la Atención Integral a la Salud en la Adolescencia. Disponible en:  
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=738351>. Acceso en 20/10/2012.
10. Galdós, S. (1989). Sexualidad. En: Educación para la salud materno infantil. Disponible en: [http://www.um.es/analesps/v16/v16\\_2/10-16\\_2.pdf](http://www.um.es/analesps/v16/v16_2/10-16_2.pdf). Acceso el 08/11/2012.
11. Polanco, M. (1997). Sexualidad Humana de los Adolescentes de “Cerritos Blancos”. Disponible en: <http://sigb.uladech.edu.pe/intranet-tmpl/prog/es-ES/PDF/16916.pdf>. Acceso el 08/11/2012.

# ANEXOS

**OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICION OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSION</b>	<b>SUB DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>SUB INDICADOR</b>	<b>CATEGORÍAS</b>	<b>ESCALA</b>
V1 = Conocimiento sobre sexualidad humana	Es la percepción de la realidad que adquirimos por el aprendizaje y la investigación. El mismo que será medido mediante la escala de conocimiento.	Biológica y fisiológica	Varón	Órganos sexuales Externos	El pene El prepucio Los testículos y el escroto	Alto= 38 a 55  Medio= 19 a 37  Bajo= 0 - 18	V = Ordinal  Ítems = Dicotómica  Si y No
				Órganos sexuales Internos	Los conductos deferentes La próstata Las glándulas de cowper		
			Mujer	Órganos sexuales Externos	Clítoris Monte de Venus Los labios mayores Otras estructuras externas		
				Órganos sexuales Internos	La vagina El útero o matriz Las trompas de Falopio Los ovarios		
		Psicológica	Comportamiento	Fantasías y deseos	- Imaginación de juegos sexuales. - Imaginación de coitos - Excitación sexual - Activo sexual		
			Sexual	Caricias	- Besos - Neeking - Petting. - Masturbación		

				<b>Acto sexual / coito</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Desgarro de himen, dolor</li> <li>-Relación heterosexual.</li> <li>- Relación homosexual.</li> <li>- Menaje á tríos.</li> <li>- Intercambio de parejas.</li> <li>- Relación zoofilica.</li> <li>- Sexo en grupo</li> <li>- Relaciones sexuales sin coito</li> <li>- Penetración vaginal</li> <li>- penetración anal</li> </ul>		
		<b>Respuesta sexual</b>	<b>Excitación</b>	Varón: erección peneana Mujer: lubricación vaginal		
			<b>Meseta</b>	Estado avanzado y estable de excitación Predisposición para el orgasmo Órganos sexuales incrementan su caudal de sangre Tensión muscular más intensa		
			<b>Orgasmo</b>	Experimentación del máximo placer (umbral) Hombre: eyaculación (apenas segundos) Mujer: sigue un curso diverso, requiriendo intimidad más que conoción		
			<b>Resolución</b>	Órganos genitales vuelven a estado de reposo		
		<b>Social</b>	<b>Sexo seguro</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Uso de métodos de protección.</li> <li>- N° de parejas (monogamia, bigamia)</li> <li>- Condición de pareja (estable, conocida, desconocida)</li> <li>- Droga o alcohol</li> <li>-Responsabilidad</li> </ul>		

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	CATEGORÍAS	ESCALA
<b>AUTOESTIMA</b>	<p>Es la auto calificación analítica de todo individuo.</p> <p>Esta variable será medida mediante la aplicación de test de autoestima.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Seguridad y confianza en si mismo.</li> <li>- Capaz de obrar sus acciones sin sentir culpabilidad.</li> <li>- Se siente interesante y valioso.</li> <li>- No deja influenciarse ni manipularse por los demás.</li> <li>- Reconoce variedad de sentimientos positivos y negativos</li> </ul>	<b>Alto =</b> 31- 40 Ptos	<p>Variable = Ordinal</p> <p>Ítems = Likert</p>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apta e inepta</li> <li>- Actúa con sensatez y en otras tantas con torpeza.</li> </ul>	<b>Medio =</b> 21 - 30 Ptos	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dificultad para tomar decisiones.</li> <li>- Sus acciones parecen insuficientes.</li> <li>- Insatisfacción con uno mismo.</li> <li>- Indecisión crónica.</li> <li>- Resentimientos.</li> <li>- No se percibe como una persona valiosa.</li> <li>- Culpabilidad neurótica.</li> <li>- Tendencias depresivas</li> </ul>	<b>Bajo =</b> 10-20 Ptos	



**ANEXO N° 01**  
**ESCALA DEL CONOCIMIENTO**

**I. INTRODUCCIÓN:**

Estimado(a) estudiante solicito su participación en la presente investigación cuyo objetivo es “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre la sexualidad humana y la autoestima de los adolescentes, Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas 2012”, para lo cual se le aplicará el siguiente instrumento el mismo que es de carácter anónimo.

**II. INFORMACIÓN ESPECÍFICA:**

A continuación se le realizará la siguiente encuesta en base a las siguientes preguntas elaboradas, que tienen tres posibles respuestas de las cuales usted responderá de acuerdo a su conocimiento que tiene: Marque con un aspa (X) dentro del recuadro según corresponda (Si o No).

**Ojo:** En algunos ítems las respuestas correctas pueden marcarse como NO.

**III. DATOS GENERALES**

**Edad:** .....Años      **Sexo:** (M) (F)      **Grado**  
**Institución:**.....  
**Procedencia:** .....  
**Religión:** Católico (    ) Evangélico (    )      Ateo (    )      Otro (    )

N°	ITEMS A EVALUAR	Si	No
	<b>Dimensión biológica y fisiológica</b>		
1	La menarquía inicia desde los 15 años en adelante en las mujeres		
2	A los 12 años ya se inicia el desarrollo de los senos en las mujeres		
3	Los vellos pubianos en varones y mujeres aparecen desde los 15 años		
4	La primera menstruación se llama menarquía		

5	Durante la menstruación las mujeres pueden tener relaciones sexuales		
6	El pene de una persona mide normalmente 20 a 22 cm		
7	La región más sensible de la mujer corresponde al fondo de la vagina		
8	Los ovarios se encargan de producir óvulos		
9	Los testículos producen los espermatozoides solo hasta los 60 años		
10	El glande es la zona más erógena del hombre		
11	Los testículos descienden a la bolsa escrotal durante una relación coital		
12	Los espermatozoides se producen en la parte interna del pene		
13	El escroto es una saco cutáneo en cuyo interior se encuentran los testículos		
14	El clítoris es sinónimo del pene		
15	El monte de venus también lo tienen los varones		
16	Durante una relación coital la vagina se estrecha para complacer al varón		
17	El feto siempre se ubica en el fondo del saco de la vagina		
18	El útero solo sirve para la menstruación en las mujeres		
19	Las trompas de Falopio miden 2cm a cada lado		
20	Los embarazos siempre se dan en los ovarios		
	<b>Dimensión psicológica: Comportamiento sexual</b>		
	<b>A) Fantasías y deseos</b>		
21	Las fantasías y deseos sexuales como: (juegos sexuales, imaginación de coitos, etc?. Son normales		
22	Los varones se excitan más rápido que las mujeres		
23	Las fantasías y deseos sexuales siempre deben terminar con eyaculación, orgasmo?		
24	Las mujeres siempre recurre al placer sin recurrir al coito?		
25	Las mujeres son más activas sexuales que los varones		
	<b>B) Caricias</b>		
26	Antes del inicio de una relación coital es necesario el intercambio de caricias para llegar al orgasmo		
27	Los besos producen una gran capacidad de excitación sexual.		
28	Acaricia a su pareja alrededor del cuello, pensando que es una de las zonas más erógenas del cuerpo humano?		
29	La masturbación es exclusiva de los jóvenes		
30	La masturbación alcanza sensaciones de placer e incluso el orgasmo?		
	<b>C) Acto sexual y coito:</b>		

31	Las prácticas heterosexuales (con pareja de distinto sexo)? Son siempre normales		
32	Las Homosexuales (con parejas del mismo sexo)? Hoy en día son aceptadas		
33	Es muy normal tener prácticas sexuales entre tres personas del mismo o distinto sexo?		
34	La zoofilia es la práctica sexual con algún animal.		
35	Las prácticas sexuales sin coito dañan psicológicamente al hombre y la mujer		
	<b>Dimensión psicológica: Respuesta sexual</b>		
36	La lubricación vaginal se inicia en la fase de la meseta		
37	La erección del pene se inicia en la fase de excitación		
38	El estado avanzado y estable de la excitación se da en la fase del orgasmo		
39	El máximo placer en el hombre y la mujer se da en la fase de la meseta		
40	La eyaculación se da en la fase del orgasmo		
41	Los órganos sexuales incrementan su caudal de sangre en la fase del orgasmo		
42	Existe una predisposición para el orgasmo en la fase de la resolución		
43	La tensión muscular intensa se da en la fase del orgasmo		
44	Los órganos genitales siguen manteniéndose erectos hasta en la fase de la resolución		
45	Las mujeres solo pueden tener un solo orgasmo		
	<b>Dimensión Social:</b>		
46	El preservativo previene del embarazo y de las enfermedades de transmisión sexual		
47	Las píldoras o pastillas anticonceptivas pueden utilizar cualquier mujer		
48	El método más seguro para que una mujer no salga embarazada es el coito interruptus		
49	Las parejas conocidas son siempre seguras, y no transmiten enfermedades venéreas		
50	La práctica de la monogamia previene de enfermedades de transmisión sexual		
51	Las mujeres que nunca han tenido hijo también pueden usar el T – de Cobre		
52	Las infecciones de transmisión sexual no se transmiten por sexo oral		
53	El uso de drogas te convierte en impotente sexual		
54	Las relaciones coitales con efectos del alcohol previenen las enfermedades de transmisión sexual		
55	La responsabilidad sexual mas depende de la mujer		



**Encuestador:** .....

**Fecha:** .....

## **EVALUACIÓN DE LA VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN**

Para determinar la validez estadística de los instrumentos de medición, se realizó mediante el juicio de expertos, y a través de las pruebas estadísticas: Binomial para cada ítem (10) de la escala dicotómica y de la Z Gauss para la aceptación total del instrumento ( $n = 50$ ), al 0.05 de significancia estadística.

### **A) PRUEBA BINOMIAL**

#### **1) Hipótesis estadísticas**

Ho:  $P = 50\%$  versus Ha:  $P > 50\%$

Donde:

P es el porcentaje de respuestas de los jueces que consideran el ítem de la escala dicotómica como adecuado.

La Hipótesis alternativa (Ha) indica que si el ítem de la escala es adecuado (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) Nivel de significancia ( $\alpha$ ) y nivel de confianza ( $\gamma$ )**

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

#### **3) Función de prueba**

Si la hipótesis nula es verdadera, la variable X tiene distribución binomial con  $n = 5$  y  $P = 0.50$  (50%).

#### **4) Regla de decisión**

Se rechazará la hipótesis nula a favor de la hipótesis alterna si el valor  $P = P [X \geq x \text{ cuando } P = 0.05]$  es menor que  $\alpha = 0,05$ .

#### **5) Valor calculado (VC)**

$P = P [X \geq x \text{ cuando } P = 0.05] = \sum_{k=x}^5 C_k^5 (0.5)^5 (0.5)^{5-k}$

El cálculo de ésta probabilidad acumulada hacia la derecha se obtiene a partir de la tabla de distribución binomial. V.C = 8.88178

### Decisión estadística

Para hacer la decisión 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 tiene en la (columna 7) de la tabla.

ITEM EVAL.	JUECES EXPERTOS				P VALOR $\leq \alpha$	SIGNIFIC. ESTAD.
	ADECUADO		INADECUADO			
	Nº	%	Nº	%		
1	5	100	0	0	0.03125	*
2	5	100	0	0	0.03125	*
3	5	100	0	0	0.03125	*
4	5	100	0	0	0.03125	*
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	*
TOTAL	50	100	0	0	8.88178	

### Decisión de los expertos

\* : Significativa ( $P < 0.05$ )

\*\* : Altamente significativa ( $P < 0.01$ )

## B) PRUEBA DE LA Z GAUSS PARA PROPORCIONES

### 1) Hipótesis estadística

$H_0: P = 50\%$  versus  $H_a: P > 50\%$

Donde:

P es el porcentaje de respuestas de los jueces que consideran los ítems del instrumento de medición como adecuados.

La Hipótesis alternativa ( $H_a$ ) indica que el instrumento de medición es válido, entonces se espera que el porcentaje de respuestas de los jueces que califican a los ítems como adecuados debe ser mayor que el 50%, ya que la calidad del ítem se establece como “adecuado: Sí” o “inadecuado: No”.

**2) Nivel de significancia ( $\alpha$ ) y nivel de confianza ( $\gamma$ )**

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

**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 la hipótesis nula es la función normal o Z de Gauss para porcentajes:

$$Z = \frac{p - P}{\sqrt{\frac{P(100 - P)}{n}}} \quad \square \square N(0,1)$$

**Donde:**

Z = se distribuye como una distribución normal estandarizada con media 0 y varianza 1

p = es el porcentaje de respuestas de los jueces que califican a cada ítem como adecuado (éxito).

n = es el número de jueces consultados (muestra)

**4) Regla de decisión**

Para 95% de confianza estadística y una prueba unilateral de cola a la derecha, se tiene el valor teórico de la distribución normal VT = 1.6449

Con estos indicadores, la región de rechazo (RR/Ho) y aceptación (RA/Ho) de la hipótesis nula es: Al 5%: RR/Ho: VC > 1.6449; RA/Ho: VC < 1.6449.

**5) Valor calculado (VC)**

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

$$N = 50, P = 50\% \text{ y } p = 100\%. \text{ De donde resulta que: } VC = 8.88178$$

**6) Decisión estadística**

Comparando el valor calculado (VC = 8.88178) 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.

- Entonces el VC = 8.88178 > VT = 1.6449

- Con este resultado, se acepta la validez del instrumento de medición.

**ESCALA DICOTÓMICA PARA EVALUAR POR JUICIO DE EXPERTOS  
APRECIACIÓN DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

<b>Nº</b>	<b>ITEMS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
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		

**MATRIZ DE RESPUESTAS DE LOS PROFESIONALES DE CONSULTADOS  
SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (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	1	1	5
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

\* Respuesta de los profesionales: 1 = Sí,                      0= No

**PROFESIONALES CONSULTADOS**

1. Psic. Policarpio Chauca Valqui
2. Ginec. Marcelino Villegas Hernán
3. Ginec. Armando Rodas Reyes
4. Lic. Obst. Anali Atencio Valladares
5. Lic. Enf. Meriluz Ocampo Jara

## EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La confiabilidad del instrumento de medición (ficha de encuesta) se establece a través de la fórmula de Split Halves.

Para hallar la máxima confiabilidad se utiliza la fórmula de Spearman Brown.

El Split Halves., se obtiene en base a las varianzas individuales de los reactivos y a la varianza de la puntuación total de la prueba de impares y pares. Este se calcula con la fórmula:

**Formula: Split Halves**

$$r_{ip} = \frac{n\Sigma IP - \Sigma I(\Sigma P)}{\sqrt{[(n\Sigma I^2 - (\Sigma I)^2)] [(n\Sigma p^2 - (\Sigma p)^2)]}}$$

Luego de aplicar la fórmula se obtuvo:  $r_{ip} = 0.81698$

**Máximo valor calculado de la confiabilidad**

$$R_{ip} = \frac{2(r_{ip})}{1 + r_{ip}} = \text{Spearman Brown}$$

Aplicando la fórmula el valor de la confiabilidad del instrumento de medición es:

**$R_{ip} = 0.899785$**

**Obteniéndose de esta manera una fuerte confiabilidad.**

**ANEXO 06**

**CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO DE MEDICIÓN FORMULA: SPLITH – HALVES**

Ítem	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25
Casos																									
CO1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
CO2	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0
CO3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0
CO4	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
CO5	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0
CO6	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
CO7	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
CO8	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
CO9	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
Σ	3	6	3	5	5	5	6	4	5	4	6	6	5	4	6	7	7	4	5	1	2	3	2	3	4

Ítem	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40	P41	P42	P43	P44	P45
Casos																				
CO1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
CO2	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
CO3	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
CO4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
CO5	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1
CO6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1
CO7	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
CO8	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1
CO9	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	10
Σ	8	7	5	6	7	7	6	5	4	8	7	7	4	7	5	7	6	6	7	18

Ítem	P46	P47	P48	P49	P50	P51	P52	P53	P54	P55	I	P	IP	I <sup>2</sup>	P <sup>2</sup>	I+P
Casos																T
CO1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	16	17	272	256	289	33
CO2	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	19	11	209	361	121	30
CO3	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	17	14	238	289	196	31
CO4	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	20	19	380	400	361	39
CO5	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	15	13	195	225	169	28
CO6	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	14	18	252	196	324	32
CO7	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	19	16	304	361	256	35
CO8	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	13	9	117	169	81	22
CO9	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	25	20	500	625	400	45
Σ	5	5	7	5	6	3	4	4	4	4	133	137	1967	2257	1797	270

## FÓRMULA: SPLIT - HALVES

### Formula: Split Halves

$$r_{ip} = \frac{n\Sigma IP - \Sigma I(\Sigma P)}{\sqrt{[(n\Sigma I^2 - (\Sigma I)^2)(n\Sigma P^2 - (\Sigma P)^2) ]}}$$

n = N° de casos.

$r_{ip}$  = relación de los ítems impares con los pares.

Para determinar el máximo valor calculado de la confiabilidad

$$r_{ip} = \frac{2(r_{ip})}{1 + r_{ip}} = \text{Sperman Brown}$$

### CÁLCULO CON LA FÓRMULA DE SPLIT - HALVES.

$$r_{ip} = 0.94$$

### CRITERIO DE CONFIABILIDAD; VALORES.

No es confiable	: - 1,00 á 0,00
Baja confiabilidad	: 0,01 á 0,49
Moderada confiabilidad	: 0,50 á 0,75
Fuerte confiabilidad	: 0,76 á 0,89
<b>Alta confiabilidad</b>	<b>: 0,90 á 1,00</b>

El valor obtenido fue  $r_{ip} = 0.94$ , el cual nos indicó alta confiabilidad del instrumento de medición.