



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Actitudes de sexualidad responsable en adolescentes de 14 a 17 años en la Zona
Río Grande, Pueblo Libre-2020.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Cassina Asencios, Susana Thalia (ORCID: 0000-0003-2563-8716)

ASESORA:

Mgr. Becerra Medina, Lucy Tani (ORCID: 0000-0002-4000-4423)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LIMA –PERÚ

2020

DEDICATORIA

A Dios y a mis padres, por haberme guiado por un buen camino, por acompañarme y darme fuerzas para seguir adelante y no renunciar ante los obstáculos que se presentaron, y sobre todo por cuidar mi salud para nunca desfallecer hasta llegar a este momento tan importante en mi vida profesional.

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la oportunidad de vivir y por acompañarme en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y haber puesto en mi camino a aquellas personas que fueron ejemplo de perseverancia a lo largo de mi vida.

A mis padres quienes me cuidaron, me brindaron su apoyo incondicional acompañándome en cada paso que doy en mi vida, alentándome a acabar una meta que trace en la vida.

ÍNDICE

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice	iv
Resumen	v
Abstract	vi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	12
2.1 Tipo y Diseño de investigación	12
2.2 Operacionalización de Variable	12
2.3 Población. muestra y muestreo	13
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos Validez y confiabilidad	14
2,5 Procedimiento	15
2.6 Métodos de análisis de datos	15
2.7 Aspectos éticos	16
III. RESULTADOS	17
IV. DISCUSIÓN	19
V. CONCLUSIONES	21
VI. RECOMENDACIONES	22
REFERENCIAS	23
ANEXOS	29

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar las actitudes de sexualidad responsable en adolescentes de 14 a 17 años, Distrito Pueblo Libre-zona de Río Grande -Perú 2020. Se realizó un estudio de tipo básico, no experimental de corte transversal, cuantitativo.

Investigación básica, cuantitativa, descriptiva, diseño no experimental de corte transversal. Se recolectó información de 60 adolescentes varones y mujeres entre 14 y 17 años residente en el área del distrito de Pueblo Libre-zona Río Grande que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión utilizándose. Resultados: 56% (34) tienen una actitud favorable sobre la sexualidad responsable, el 30% (18) tiene actitud indiferente sobre la sexualidad responsable y el 14% (8) muestran una actitud de desfavorable frente a la sexualidad responsable. Conclusión: los adolescentes de 14 a 17 años presentan actitudes favorables frente a la sexualidad responsable.

Palabra clave: Actitudes, sexualidad responsable, adolescente.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the attitudes of responsible sexuality in adolescents from 14 to 17 years old, Rio Grande district, Pueblo Libre -Perú 2020.

A quantitative, non-experimental, cross-sectional study was carried out. Basic, quantitative, descriptive research, non-experimental cross-sectional design. Information was collected from 60 male and female adolescents between 14 and 17 years of age residing in the Pueblo Libre district-Rio Grande area who met the inclusion and exclusion criteria, using it. Results: 56% (34) have a favorable attitude about responsible sexuality, 30% (18) have an indifferent attitude about responsible sexuality and 14% (8) show an unfavorable attitude towards responsible sexuality. Conclusion: adolescents from 14 to 17 years old have favorable attitudes towards responsible sexuality.

Keywords: Responsible, sexuality attitudes, adolescent.

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una de las etapas en la que la sexualidad se manifiesta más abiertamente y busca formar parte de la personalidad como una manera de expresarse y vivir diferente. Los adolescentes generalmente omiten la sexualidad responsable adoptando conductas y actitudes sexuales de riesgo y el valor de la misma en su plan de vida, se considera al adolescente. Sin embargo, estas actitudes y comportamientos pueden ser mejorados si se detecta de manera oportuna o temprana los riesgos sexuales¹.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) los adolescentes cursan entre los 11 -19 años, fase que presenta grandes cambios a nivel fisiológico, anatómicos y del perfil psíquico y de la personalidad. Algunos adolescentes muestran problemas graves, los datos son alarmantes en embarazos y partos precoces, 11% de todos los nacimientos que se han venido dando a nivel mundial pertenecen a las adolescentes de 15 a 19 años y el gran porcentaje se registra en países de economía bajos y medianos. Se observa que en la actualidad hay dos millones de jóvenes que tienen el virus de papiloma humano, aunque el porcentaje de fallecimientos debido a la enfermedad del VIH ha bajado en un 30%, se ha observado en la Región de África el 10% del sexo masculino y el 15% del sexo femenino de 15 a 24 años tiene el conocimiento de su estado serológico lo cual podría implicar un cierto descuido en las actitudes de la sexualidad ².

Para Organización Panamericana de la Salud (OPS), los jóvenes comprenden aproximadamente el 30% de la población en América Latina y el Caribe generalmente no se toma sus necesidades en salud lo cual implicaría que los gobiernos deben proveer los instrumentos para contribuir en mejorar las calidades de vida de los adolescentes². Los problemas del adolescente por su variabilidad exigen ser tratados de manera conjunta por el Estado, los padres y la sociedad misma, especialmente en el área de su salud física, emocional y sexual.

Al respecto la Organización de las naciones unidas para la educación la ciencia y la cultura (UNESCO), señala que la educación en salud sexual en los adolescentes es determinante y debe ser vista culturalmente importante para disminuir la cifra del año 2015, en que más de dos terceras partes de las muertes (85 000), que ocurrieron en países de recursos medianos

y bajos de África y Asia es debido por transmisión sexual; considerando la educación sexual a adolescentes permite orientar y educar acerca de la educación sexual y las relaciones interpersonales mediante la comunicación de información realista, brinda instrumentos para poder manejar mejor las habilidades de interacción y un mejor dialogo, toma de decisiones y disminuir los riesgos sexuales y así poder examinar los valores y actitudes ⁴.

De acuerdo con el “Análisis de Situación de Salud de los adolescentes” (ASIS) los adolescentes representan el 20% el Perú representan el octavo lugar catalogado como el país más grande alcanzando un 20.72%, siendo la cantidad de la población infantil. Según los análisis de ENDES 2015 las mujeres manifestaron haber padecido en algún momento la ITS, y la mayor cantidad se presenta en adolescentes 15 a 24 años (1,0%); no se encuentran en una situación sentimental (0,9%), que pertenecen al cuarto quintil de riqueza (0,9%) y aquellas con educación superior (0,8%)⁶.

El ASIS considera que en la población, tanto adolescentes y jóvenes van desarrollando un conjunto de inquietudes y confusiones, a raíz de una sociedad la cual bombardea con mensajes contradictorios e imprecisos sobre la sexualidad, además de contar con madres y padres de familia, quienes guardan aún consigo ideas e imprecisión, una de cada cinco adolescentes salen embarazadas alguna vez (19,0%), muy pocos son los que utilizan el preservativo masculino en su primer acto sexual, porcentaje que se asume incrementa el número de adolescentes embarazadas en su primera vez (20,8%) Asimismo, se incrementó en las adolescentes embarazadas en su primera vez (20,8%) Asimismo, se presentó un reporte que desde el año 2000 hasta el 2015, el embarazo adolescente en Perú se incrementó al 14,6 %, aumento del 1,6 % ⁷. Mientras que la población total del Perú aumento a 31.151.643 habitantes, según el informe de la (INEI) publicados en Lima ⁸.

La situación mencionada es de preocupación por el Ministerio de Salud (Minsa) sostiene que la salud sexual en los adolescentes, es un tema muy difícil y controvertible, porque dentro de los temas el más importante habla del comienzo de su actividad sexual en los adolescentes, el uso de los métodos de barrera, los fallecimientos de las madres entre otros, son temas que están siendo desarrollados frecuentemente por personal especialista del Minsa para encontrar solución que se enfoquen en la problemática⁵, la enseñanza a los adolescentes debe ser de manera primordial para que el adolescente sea capaz de tomar

decisiones razonables en cuanto a su salud sexual y así hacer frente a los riesgos psicosociales, significando las actitudes excelentes antecedentes del conocimiento que toman los individuos y que logran, ser reformadas a través de acciones psicológicas y pedagógicas iniciando conductas positivas^{9,10}.

Durante la entrevista casual con los adolescentes se observa algunos de ellos para no ser excluidos de su círculo de amistades imitan comportamientos de otras amistades como ejemplo ingerir alcohol, tabaco, o otras sustancias algunos sostienen que ya tienen actividad sexual y que muchas veces es sin la debida protección lo que sobre lleva a un alto riesgo de incidentes, embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual (ITS), fallecimiento de fetos y madre.

Pero también se muestran curiosos e inquietos por indagar, sobre el método anticonceptivo, algunos no definen que es una actitud sexual responsable, o sentir vergüenza de acercarse a algún centro de salud y consultar sobre sexualidad, con sus padres no tratan esos temas, por temor a ser castigados o ignorados, no sienten confianza con ellos, y prefieren informarse por otros medios sea por sus amigos o de las redes sociales., en cambio otros optan por no hablar y quedarse callados.

Se ha revisado algunos estudios que se menciona: Chuquizuta S. Perú 2015. Se realizó una investigación en la Libertad “Niveles de conocimiento y actitudes de la sexualidad en nivel secundario”, la investigación estuvo formada 174 alumnos del 5° de secundaria. Los resultados demuestran que el 71.8% alumnos presentan actitudes sexuales favorables, el 22.4% actitudes sexuales fue indiferente; el 3.4% presenta niveles bajo en conocimiento y indiferente en actitudes sexuales, el 0.6% tiene niveles de bajo conocimiento y sus actitudes bajas en la sexual; el 2.3% presetan alto niveles de conocimiento y sus actitudes favorables en lo sexual¹¹.

Pareja & Sánchez A. Angela 2016. Se realizó un estudio en Junín “Niveles de conocimiento y actitudes sexuales en estudiantes adolescentes”. El 96.8% presentan una actitud favorable, 3,2% presenta actitud desfavorable Luego de haberse realizado el estudio, los resultados reflejaron que la mayor cantidad de alumno tienen ideas muy pobres respecto a la sexualidad¹².

Lizárraga M. Yeim y Torres F 2015. Realizaron un estudio en Junín “Niveles de conocimiento y actitudes sexuales en alumnos del 5° de secundaria”. La muestra estuvo formada por adolescentes de la I. E Mariscal Castillo de 14 a 18. Los resultados reflejaron que el 51,97%, que representaba a los adolescentes de 16 años que ya estaban en una relación 41,92 % habían iniciado su actividad sexual entre los 15 - 16 años. Finalmente, en cuanto a las actitudes de la sexualidad en los estudiantes, son favorables ¹³.

Herrada L, Solís A, el 2015. Empleo un estudio en Piura “Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes”, la prueba fue tomada a los alumnos de la I.E Jorge Basadre, constó de 100 adolescentes, el instrumento que se uso fue una encuesta. Las conclusiones fueron: 91% no tiene los conocimientos de manera general sobre que es la sexualidad, 76% presenta actitudes desfavorables¹⁴.

Asimismo, Orihuela M. Jenny 2016. Se realizó un estudio en Huancayo “Conocimiento, Actitudes y prácticas sobre sexualidad asociado al embarazo en adolescentes de Instituciones Educativas”. Los adolescentes presentaron un nivel regular en cuanto a entendimiento de teóricos respecto a la sexualidad, en cuanto a otros estudios realizados. Asimismo, los adolescentes consideraban como primera fuente de información a sus maestros, padres y profesionales de salud, esto constataba que se brindaba una información adecuada¹⁵.

Zambrano G. Toscano J. Gil Jc 2015. Se desarrolló en Colombia unas pruebas de “Actitudes sexuales en adolescentes estudiantes universitarios”. La prueba estuvo conformada por 375 estudiante adolescentes. La conclusión el 68% de los estudiantes presentan actitudes liberales. Este porcentaje se incrementó hacia las actitudes de las relaciones sexuales 75% mantuvo una postura liberal, 53% presentan actitud conservadora, 60% de adolescentes presentan una actitud conservadora¹⁶.

Rodríguez, Muñoz y Sánchez 2016. Se realizó un estudio en España “conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de la Universidad de Jaén”. Estuvo conformada por 151 alumnos la encuesta se realizó anónima. 118 estudiantes manifiestan haber tenido relaciones sexuales, habiendo diferencias significativas según sexo, con una mayoría de varones. los varones consumen mayor cantidad de alcohol antes de su acto sexual y un

mayor número de parejas sexuales. El tercer quintil ha continúa manteniendo relaciones sexuales usando algún método anticonceptivo, el 27.7% conoce el doble método anticonceptivo¹⁷.

Betancur M, Villamizar M, Torres L 2016 Se realizó una investigación en Colombia acerca del conocimiento, actitudes y experiencias de la sexualidad de adolescentes entre los 14 y los 19 años. En el estudio participaron 368 adolescentes todos los adolescentes, libremente informan haber comenzados sus actos sexuales, el 27.9% informo que utiliza algún método .21% se colocó métodos de emergencia para prevenir embarazo no deseado. 118 de los adolescentes comenzaron a muy temprana edad su acto sexual, el 32% de los participantes, el 52.1% utilizaron los métodos, 47.9% no utilizan ningún método, el 39.4% afirman haber utilizado métodos anticonceptivos de emergencia¹⁸.

Juan C, Ángela M, Jenny P.et al 2015 Se realizó un estudio en Bogotá a 319 adolescentes “evaluación de los cambios que tengan prevalencias de identificación del ciclo menstrual, de la anticoncepción de emergencia y de la protección del condón”, Resultados aumentó de métodos anticonceptivo 52% en séptimo al 70% en un décimo; el uso del método de protección condón (45% al 62%, equitativamente). La prevalencia de relaciones sexuales fue del 24%, el uso protección en su primer acto sexual fue 52% y, en la última, el 81%; no se encontraron cambios estadísticos de estas variables al ser compararlas por género. La apreciación de la aprobación de la planificación por parte de los padres se incrementó del 45% al 79%³².

Bahamon M, Viancha M 2015, en el Caribe, se desarrolló una investigación “Prácticas y conductas sexuales y riesgos en los jóvenes: esta investigación presenta una apreciación de género”. Resultado: los adolescentes tienen mayor investigación sobre la salud sexual y reproductiva, las actitudes no presentan una variación de los otros adolescentes que no tenían el mismo nivel de conocimiento al respecto¹⁹.

La teoría de Nola Pender defiende esta investigación expresa que promover la salud y conservar un nivel de salud óptimo, ayuda a tener un buen estado de salud y a prevenir las enfermedades²⁰.

Según Nola Pender habla en el modelo de promoción de la salud este modelo identifica factores cognitivos-perceptuales que son modificados por los cambios situacionales tanto como en lo personales e interpersonales lo cual nos da una participación de conductas y actitudes favorables en la salud comprendidas como las concepciones, creencias, opiniones que manejan las personas lo que conlleva a los comportamientos y actitudes que presentan esto se vincula con las tomas de decisiones y actitudes favorecedoras para la salud. Las relaciones entre estos factores predominan entre las actitudes sanitaria. Desde este enfoque Nola Pender ayuda a modificar sus comportamientos y causar un buen estado de salud. Esto se estableció como una novedad, que ayuda a identificar factores que influyan en una buena toma de decisiones y acciones que ayuden a poder evitar las enfermedades. El modelo sirve como una guía para hacer observaciones y exploraciones es un modelo para poder seguir las actitudes y comportamiento de las personas también nos ayuda a identificar los factores cognitivos del individuo, son modificados que se dan en lo situacional, personal e interpersonal, lo que nos sirve de ayuda y enseña como resultado la colaboración de actitudes favorables de salud.²⁰.

La OMS define que la adolescencia es la parte más importante de la vida y se presenta después de la niñez, entre 10 y 19 años. Es una transición importante que se da en la vida de una persona, la sexualidad está influida por la interacción de factores: biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, históricos, religiosos y espirituales y esto se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento ²¹.

La adolescencia una de las transiciones que se da en la vida en lo anatómico-fisiológico, así como en lo sentimental. Esto sobrelleva a que los adolescentes, debe acomodarse a reglas sociales, y a los cambios que se manifiesta como una transición que pasa el adolescente que presenta en un inicio y en una insistencia inseguro, lo cual marca la última etapa de la infancia y se forma la época adulta ²². etapa donde se ven alterados sus conductas seguras su manera de pensar, pudiendo despertar la curiosidad por saber más respecto a la sexualidad y la reproducción es una de las etapas de la salud general debiendo tener una medida de prevención para prevenir los embarazos no deseados, y enfermedades de transmisión sexual (ITS), se ha probado que al inicio de su temprana edad los adolescentes ya tienen parejas sexuales, lo cual influye notablemente en la actitud de comportamientos sexuales de riesgo,

en embarazos a edad temprana y en infecciones de transmisión sexual reflejando en la sociedad un gran reto en incorporar a todos en su vida y rutina diaria consiguiendo así tener una permanencia emocional ³⁵.

La Real Academia Española nos informa el significado de actitud, es un cambio de ánimo que se manifiesta (como una actitud conciliadora) principalmente manifiesta un cambio de emociones y actos²³.

Las actitudes son estudiadas por Palli y Martínez 2004 señalando que a nivel histórico estas han ido cambiando en su conceptualización a medida que la ciencia psicológica evolucionaba, rescatando que existen rasgos que han permanecido invariables, como su naturaleza de ser un constructo teórico, no siendo observable directamente, sino que se deduce del comportamiento de las personas además de ser un referente, por cumplir un rol de orientador en la conducta de la persona, donde se puede predecir esta conducta en base a las actitudes que posee. De esta manera la actitud es un constructo útil dentro del campo de estudio de la psicología, y puede usarse en diversas áreas²⁴. Dentro del ámbito sexual son la preferencia de expresar sus emociones, opinar, sentir y actuar antes de una actitud sexual, situaciones, personas diferentes, normas o costumbres sociales y conductas sexuales. Las actitudes, además de su manera personal, están determinadas por el ambiente socio-cultural, sus creencias e ideología predominante³⁸.

Las actitudes, interviene en las conducta son un pensamiento y sentimientos de ideas recargadas de emociones, es un estado mental de las personas que se utiliza para tomar acciones determinada como una reacción favorable hacia algo en conjunto de ideas que uno puede pensar o reacciones emocionales que se puede dar ante alguna acción o ante algún hecho social y conductas y sentimientos que se relacionan entre sí , también se da por algún comportamiento o sentimientos . Las actitudes se clasifican entre lo positivo y negativo cualquiera fenómeno u objeto de la realidad física, social o mental²⁴ . Es la forma de expresar la intimidad de las personas a través de dimensiones física, emocional, social y espiritual, integradas en el desarrollo sexual que permiten establecer vínculos en las relaciones interpersonales y lograr la armonía social. Es mucho más que relaciones sexuales y puede traer repercusiones en su desarrollo humano, salud y en su desarrollo de la personalidad. Se

expresa en pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas, roles y relaciones³⁷.

Por lo tanto, la actitud es un mecanismo que se da a nivel componentes afectivo, cognitivo y conductual:

- Componente afectivo es una parte importantes de la actitud porque es tiene una relación con los sucesos que pasan en nuestra vivencia y en lo afectivo o emocional tiene correlación con los sentimientos²⁵.
- Componente cognitivo es algo que pertenece y se encuentra en relación a un conocimiento, es un acumulo de informaciones que se da gracias a un proceso de experiencias.
- Componente conductual forma parte de todos los actos que uno realiza sabiendo que algunas acciones pueden causar daños a la salud ²⁵.

Las actitudes pueden medirse según el autor Salcedo ²⁵en las dimensiones:

a) Responsabilidad y prevención del riesgo sexual

Es ese aspecto es un proceso de desempeño de tener el cuidado al tomar algo la Responsabilidades y poder prevenir algún riesgo sexual, las personas pueden buscar maneras de llevar una vida sexual sana optando acciones adecuados y saber tomar su sexualidad responsable, sin causar lesión a otras personas, con un compromiso de pesar antes de optar por una decisión ²⁶.La recopilación de información que uno puede tener sobre el derecho de la sexualidad y la reproducción es algo básico e insuficiente en su mayoría la fuente de información que uno tiene como primera fuente es su propio entorno y la búsqueda por internet ³³.

b) Libertad para decidir y actuar

Uno es libre de actuar y tomar decisiones es un derecho que involucra responsabilidad ante algún acto actuar con madures los adolescentes deben usar los métodos anticonceptivo todos

son libres cuando pensar y tomar decisiones por si misma ³⁴. La libertad tiene límites, la capacidad de elegir debe ser libres y responsable; es la capacidad para tomar acción consecuente entre distintas posibilidades, mandados por nuestros valores, doctrinas y emociones, y asumiendo los efectos que trae los actos²⁶.

La libertad que distingue a los humanos de otro ser vivo:

Se caracteriza comenzando por la autonomía de daño, que es situación necesaria para poder tomar una decisión correcta. Es una actitud de los seres humanos el querer sentirse libres de poseer pensamiento y conducta que dicta el conocimiento y la voluntad del individuo, es un privilegio de poseer la dependencia de poder tomar por sí mismo las acciones correctas antes sabiendo que ha manejado la información que le ayudara a poder tomar decisiones que sean las indicadas ²⁶.

La libertad se da manteniendo límites.

La libertad es un derecho de poder tomar de manera responsable y seguro sus acciones y actitudes ante la sociedad, siempre teniendo en cuenta que actuar es pensar antes de cometer algunos actos no debe traer consecuencias ni lastimar a nadie. La libertad puede ser legar porque es la ausencia de un vínculo de conciencia es algo totalmente a una obligación moral por los compromisos y promesas que uno va cometiendo⁴⁰.

Pensar y darse cuenta de las decisiones.

Pensar es buscar información cautelosamente antes de hacer o decir alguna acción, se debe conseguir tomar una decisión buena o una mala antes de hacer algo. Para poder optar en que la decisión tomada será la correcta debemos de estar bien informados para poder tomar la mejor decisión y no causar daños a otras personas por haber tomado la decisión errada, se debe aceptar los efectos que puede conllevar el no saber tomar una decisión correcta, porque somos nosotros somos los que tendremos que rendir respuestas por las acciones tomada ²⁶.

c) DECISIONES Y ACTÚA SIN PRESIÓN AUTONOMÍA

La autonomía es la capacidad en un conjunto de habilidades que cada persona tiene para hacer sus propias decisiones³⁹. La autonomía es tomar decisiones y hacer lo que uno cree

que es bien, pero también es examinar lo que creemos que debemos hacer si actuamos correctamente o si estamos actuando equivocadamente, somos razonables y pensamos que debemos hacer. Dicho de otro modo: somos capaces de actuar independientemente usando nuestra razón moral²⁷.

d) Respeto mutuo reciprocidad

El respeto mutuo es uno de los valores importantes que se aprende desde el hogar y que ayuda a las personas a tener una convivencia entre dos personas es comprender y valorar a otra persona de ver y vivir la vida, se aplica con honestidad y comunicación ayudara a que todo se maneje en armonía y en tranquilidad³⁹. Una de las características importante del respeto es el aprecio el saber reconocer las acciones la honestidad hacia otras personas, cuando el respeto es reciproco ayuda a vivir la vida tranquila comprende las cosas y valora más a la persona²⁶.

e) Sexualidad y amor

La palabra amor nace de un sentimiento que se dan entre dos personas y cuando se complementa con la sexualidad se vuelve un tema íntimo del corazón humano. En la sociedad actual, tiene un pensamiento que la identidad sexual significa amar puede ser puede ser lo más complicado ²⁷. Enseñar la sexualidad es, procurar que los jóvenes vivan su sexualidad sanamente y aprecien cada parte de su cuerpo, el expresar el amor con un contacto de piel a piel debe ser sano, placentero y no violento. Despertar la curiosidad sobre la sexualidad y tener la aptitud de entablar un dialogo profunda con otra persona, poder expresar y escuchar atentamente los sentimientos y pensamientos, respetando su cuerpo y los otros cuerpos demostrando amor propio³⁶. El amor y sexualidad son dos capacidades de una aptitud humana así como la sexualidad es una parte muy primordial en nuestra vida nos caracteriza de cada persona identificando nuestro género, tiene relación con nuestra manera de pensar sentir actuar , la sexualidad igual que el amor es una necesidad de expresar nuestros sentimientos el deseo de un contacto físico , emocional, de ternura .por tanto el amor es un sentimiento que nace de dos personas es algo puro sin maldad y violencia algo transparente que hace que dos personas tengan el mismo sentimiento ²⁸. La vida sexual, empieza en la etapa de la adolescencia es un puente entre la infancia y la vida adulta y se presenta los primeros contactos físicos como los cambios de pensamiento la manera de ver al sexo

opuesto a diferencia de la adolescencia tardía se presenta a los años finales de la adolescencia donde esto afecta al adolescente porque no acepta la realidad de las cosas³⁰.

¿Cuáles son las actitudes de sexualidad responsable en adolescentes de 14 a 17 años, distrito de Pueblo Libre-zona de Río Grande ,2020?

la sexualidad responsable es consecuencia social para entender a los adolescentes y para el personal de salud para que puedan trabajar en la problemática para la promoción y prevención de embarazos no deseados en adolescentes y enfermedades transmisibles en los adolescentes, es importante saber si los adolescentes buscan la información de fuentes seguras y que será de ayuda resolviendo sus dudas y curiosidades de forma positiva , el tener la idea y el conocimiento de que fuentes utilizan los adolescente será una ayuda para evaluar la problemática de salud, además tiene un gran valor teórico porque resuelve todos los espacios de conocimiento porque tenemos pocas fuentes segura de información sobre sexualidad responsable, por eso hay una implicación práctica pretendiendo utilizar de diseño, con base teórica y marco referencial para otro tipo de estudios Por otro lado, este trabajo pretende servir de modelo de recientes instrumentos para otros estudios

COMO OBJETIVO GENERAL

- Determinar las actitudes de sexualidad responsable en adolescentes de 14 a 17 años, distrito de Pueblo Libre-zona Rio Grande, Perú 2020.

Objetivo Específico

- Identificar las actitudes de sexualidad responsable en sus dimensiones: responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo reciprocidad y sexualidad y amor.

II. MÉTODO

2.1 Tipo y Diseño de investigación

Este trabajo es de tipo básica intenta proporcionar datos actualizados sobre el tema, enfoque cuantitativo almacena y analiza los datos con medición numérica, es un nivel de alcance descriptivo especifica el comportamiento del estudio de la variable. El diseño de este estudio es no experimental porque no será manipulado, es por ello que es estudio es de corte transversal por que se realiza en un tiempo determinado.

2.2 VARIABLES DE OPERACIONALIZACIÓN

Actitudes de sexualidad responsable en adolescentes de 14 a 17 años.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
<p>ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD RESPONSABLE</p>	<p>La actitud es el grado en que las personas dan una evaluación positiva o negativa de cualquier fenómeno u objeto de la realidad física, social o psicológica. El comportamiento sexual responsable es una experiencia sin tabú de los sentimientos, emociones y desempeño humanos basados en motivaciones, intereses y preferencias humanas sin temor, y asume la responsabilidad total del comportamiento</p>	<p>Es el comportamiento que presentan los adolescentes de 14 a 17 años en el distrito de pueblo libre, se mide a través de un instrumento de encuesta con 5 dimensiones y 14 preguntas que se evaluó de acuerdo a la escala tipo Likert, la calificación se realizara de la siguiente manera:</p> <p>Favorable Indiferencia Desfavorable</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilidad y prevención del riesgo sexual • Libertad para decidir y actuar • Autonomía • Respeto mutuo reciprocidad • Sexualidad y amor 	<ul style="list-style-type: none"> • Inicio de actividad sexual • Recibe información • Uso de preservativos • Toma de decisiones sin coacción • Realiza y decide solos. • Decisiones independientes • Respeta a su pareja • No agresión física. • Demuestra interés • Tiene relación estable • Tiene actividad sexual 	<p>NOMINAL</p>

2.3 Población y muestra:

La población objeto de estudio estuvo compuesta por 60 adolescentes entre 14 a 17 años de ambos géneros de la zona Río Grande del distrito de Pueblo Libre, en el año 2020. lo cual se especifica a continuación.

Edad	N° de Adolescentes
14	4
15	14
16	21
17	21
Total	60

Criterios de inclusión:

- Adolescentes que cuenten con internet y cuenten con disposición de tiempo.
- Adolescentes que se encuentren dentro de la edad correspondiente de 14 a 17 años.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes que no tenga servicio de internet
- Adolescentes que presenten complicaciones al ingresar al link de la encuesta.
- Adolescentes que sean menores de 14 años y mayores de 17 años.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se aplicó la recolección de los datos la técnica de encuesta. El instrumento es cuestionario de escala tipo Likert creado por Llique Izquierdo Mari (Perú 2017), consta de 35 ítems y 5 dimensiones: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual (9 ítems), Libertad para decidir y actuar (6 ítems), Autonomía (5 ítems), respeto mutuo y reciprocidad (9 ítems), sexualidad y amor (9 ítems).

Para la validez del cuestionario la autora sometió a prueba de los jueces de experto dando un valor de 88.4%, en el índice de la encuesta confiabilidad según Alpha Cronbach 0.9% ,la muestra fue establecida por 79 adolescentes de 15 a 17 años y comprende una escala de tipo Likert, considerando 3 alternativas:

- En desacuerdo
- Ni en desacuerdo, ni de acuerdo
- De acuerdo

La prueba piloto se realizó a 30 participantes con la prueba de confiabilidad según Alfa de Cronbach es de 0.9% y comprende una escala de tipo Likert, altamente confiable ²⁹ .

Se realizó la prueba piloto a 30 adolescentes con la prueba de confiabilidad según alfa de Cron Bach es de 0.92% y comprende una escala de tipo Likert, altamente confiable

2.5 PROCEDIMIENTO

Se recolectó los datos, por criterio de conveniencia la ejecución del instrumento en un distrito distinto al planificado ante esta situación de emergencias del Covid 19. para la ejecución del instrumento se contó con la ayuda de un familiar que ayudó a crear la encuesta virtual en línea a través de una página web se envió el cuestionario con el consentimiento informado, asegurando a los padres y adolescentes que la recolección de datos se usarán con un solo propósito de estudio , así como la confidencialidad de cada adolescentes , se mandó las encuestas a 60 adolescentes verificando los criterios de inclusión y exclusión en los adolescentes de la zona de Río Grande del distrito de Pueblo Libre

2.6 Métodos de análisis de datos

Se ingresó los datos de información obtenida del cuestionario de actitudes de sexualidad responsable, para el proceso de la información de la investigación se usó el programa estadístico SPSS, es un software estadístico que sirve para crear una base donde se recauda los datos para analizar resultados.

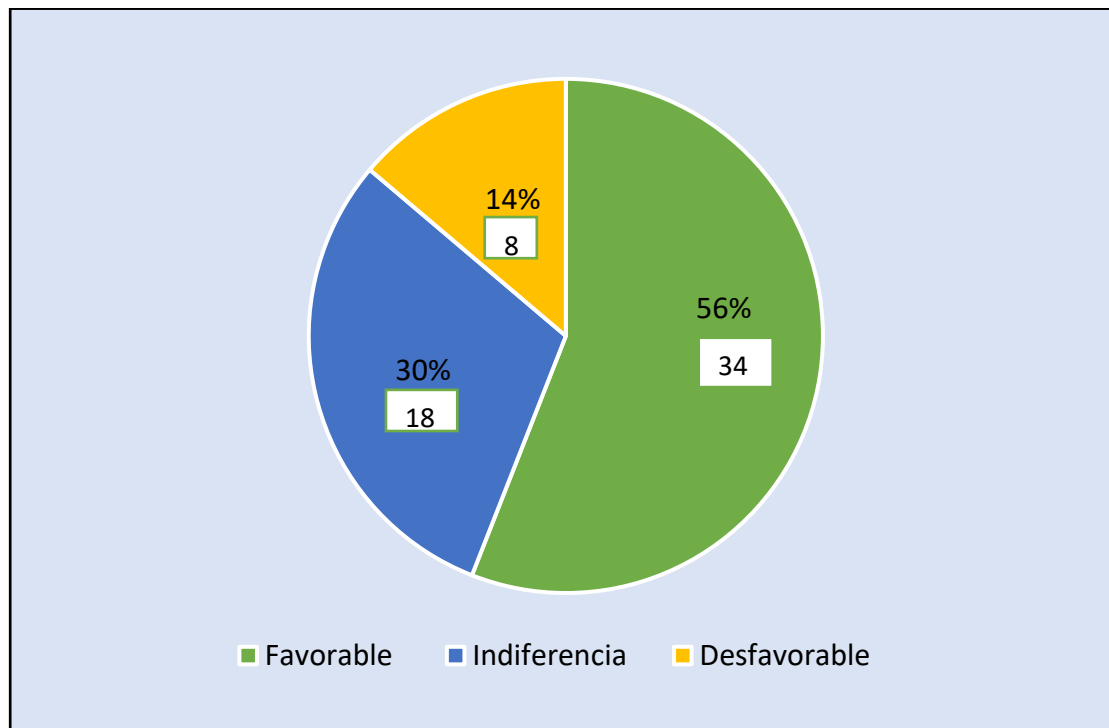
Para establecer los rangos de actitudes se determine usas los parámetros de (favorable, indiferente y desfavorable).

La autora del instrumento manejó la prueba de estatinos donde se obtuvo la media y la desviación estándar y se determinó la escala de puntuación mediante paquete estadístico SPSS versión 21.0. Para medir actitudes se consideró como valor mínimo. valor medio 21 y como valor máximo 25²⁸.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Este estudio conserva los principios éticos tales como la autonomía debido a que ellos poseen la libertad de escoger la decisión de querer participar en la investigación, en cuanto a la beneficencia es favorable para poder saber las actitudes que presentan los adolescentes y así poder intervenir y ayudarle a mejorar sus actitudes , así mismo la no maleficencia , garantizando proteger la información obtenida para la recolección que después será utilizado para este estudio con un solo propósito, y por último en cuanto a la justicia no se discrimino a nadie fueron tratados a todos los adolescentes por igual.

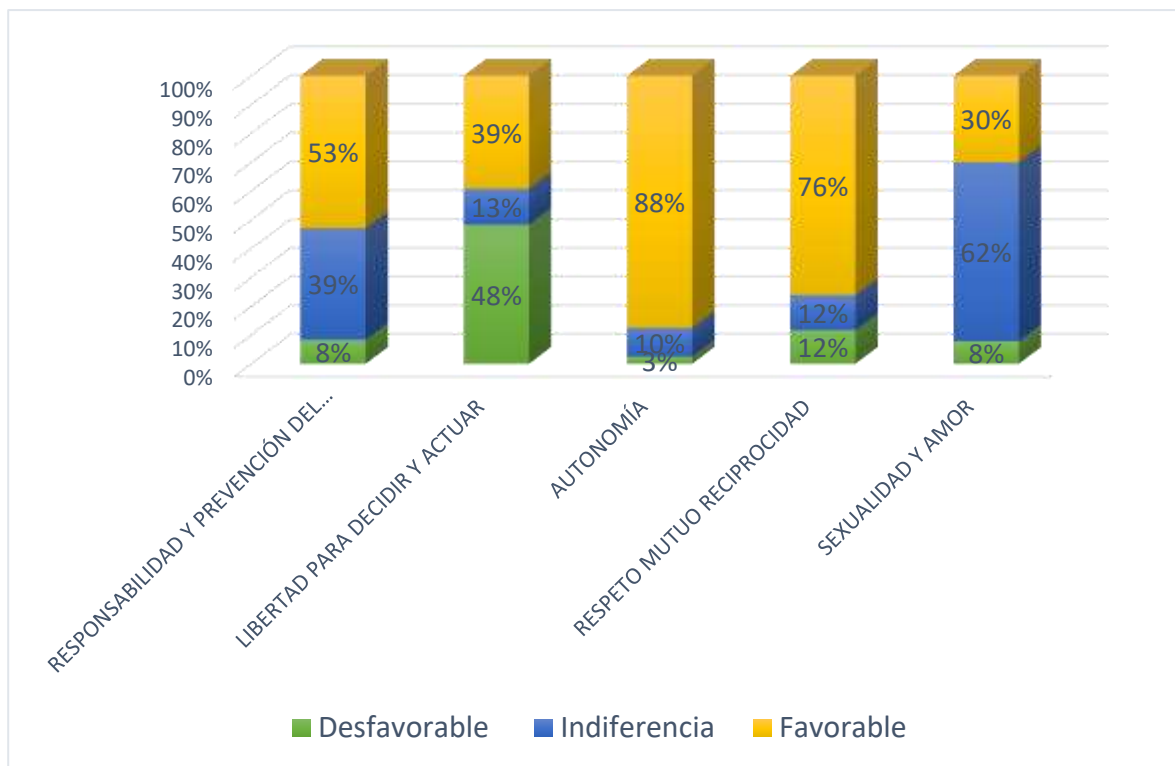
III. RESULTADOS



Fuente: elaboración propia

Gráfico 1. Actitudes de sexualidad responsable en adolescentes de 14 a 17 años, zona de Rio Grande del distrito -Perú 2020.

En el presente gráfico nos muestra que la mayoría de los adolescentes encuestados (56%) tienen una actitud favorable sobre la sexualidad responsable, el (30 %) tiene actitud indiferente sobre la sexualidad responsable y el (14%) muestran una actitud de desfavorable frente a la sexualidad responsable.



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 2. Actitudes de sexualidad responsable en adolescentes de 14 a 17 años, Río Grande- Pueblo Libre- Perú 2020.

Las actitudes más predominantes en las dimensiones en adolescentes es una actitud favorable frente a la sexualidad responsable teniendo un mayor porcentaje en la dimensión autonomía con un 88%, seguido en la dimensión de respeto mutuo y reciprocidad 76%, así mismo la dimensión de responsabilidad y prevención del riesgo sexual 53%, libertad para decidir y actuar 39% y la sexualidad y amor con 30%.

IV. DISCUSIÓN

La adolescencia se determina por profundos cambios que presentan en esta etapa se presentan cambios biológicos, psicológicos y sociales y es considerada como una de las etapas más sanas de la vida y cambios crisis y paso a nuevos estados de vida³¹, también una de las más complejas, en donde los seres humanos inician la formación de su personalidad y las curiosidades por desarrollar su sexualidad, buscando adquirir conocimientos de distintas maneras, por ello la información que se le brinda al adolescente debe ser correcta, para que adquieran actitudes que ayuden a mejorar su desarrollo en su sexualidad²⁹.

La investigación tiene como objetivo general: Determinar las actitudes de sexualidad responsable en adolescentes de 14 a 17 años, distrito de Pueblo Libre – zona Rio Grande, Perú 2020.

En el estudio, el 56% (34) de los adolescentes presenta una actitud favorable sobre la sexualidad responsable, el 30 % (18) tiene actitud indiferente sobre la sexualidad responsable y el 14% (8) muestran una actitud de desfavorable, estudio parecido a lo encontrado por Chuquizuta S. Perú¹¹, quien además investigó sobre la fuente de información lo que implica que los adolescentes actúan de manera responsable con su sexualidad, tal vez la información y educación les facilite esta actitud de responsabilidad en esa etapa de su vida así como en el futuro.

Si bien la mayoría de los adolescentes presentan una actitud favorable existe un porcentaje importante que se muestran indiferente con la sexualidad responsable se ve evidenciado en los estudios de Zambrano G., et al¹⁶, y Herrada L., et al¹⁴, siendo de preocupación por las consecuencias a que se exponen los adolescentes en cuanto a su desarrollo de cambios físicos, mental probablemente la falta de confianza y comunicación entre el adolescentes y los padres pudieran estar dando este resultado.

La enfermera en rol educativo puede contribuir a modificar los comportamientos inadecuados en los adolescentes referentes a su salud sexual sustentando en lo propuesto por Nola Pender, que sostiene que mediante la educación preventiva se puede cambiar la manera de pensar y de actuar de las personas puede contribuir en la mejora del estado de salud. Evaluar las actitudes, ayuda a identificar factores que influyan en una buena toma de

decisiones y acciones que ayuden a poder evitar las enfermedades²⁰. Las personas deben conservar una salud óptima en cualquier etapa de vida que se encuentre. Además, es de suma importancia saber que la salud física y mental influye en la aparición de conductas las promotoras de salud, y nosotros como personal de enfermería jugamos un rol importante encargados de motivar una salud personal sin riesgos, por ello la promoción de salud y este trabajo de investigación buscar aportar importante actividades e información para la prevención de las enfermedades y cambios que ponen en riesgos sus proyectos de vida de los adolescentes.

Las actitudes más predominantes en las dimensiones en adolescentes es la actitud favorable frente a la sexualidad responsable teniendo un mayor porcentaje en la dimensión autonomía con un 88%(53), seguido en la dimensión de respeto mutuo y reciprocidad 76%(46), así mismo la dimensión de responsabilidad y prevención del riesgo sexual 53%(32), libertad para decidir y actuar 39%(24) y la sexualidad y amor con 30%(18). En los resultados puede observar que los adolescentes no tienen el conocimiento para desarrollar una actitud positiva respecto a la responsabilidad y prevención de riesgo sexual, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, libertad para decidir y actuar, sexualidad y amor. Comparando con otras investigaciones previas podemos observar que nuestros resultados no coinciden con el estudio de Pareja y Sánchez ¹². En esta investigación se evidencia que los adolescentes tienen conocimiento que facilita la toma de decisiones de manera responsable y a si expresar una actitud favorable para poder desarrollar una actitud favorable frente a la sexualidad y sus diferentes dimensiones.

V. CONCLUSIONES

PRIMERA: En la investigación realizada se llega a la conclusión que la gran mayoría de los adolescentes presenta a una actitud favorable seguida de una actitud de indiferencia y rechazo.

SEGUNDA: Las actitudes de los adolescentes sobre sexualidad responsable en sus dimensiones: responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo reciprocidad y sexualidad amor. Las actitudes favorables destacan autonomía, respeto mutuo reciprocidad, en indiferencia destaca sexualidad y amor, responsabilidad y prevención del riesgo sexual y por ultimo desfavorable libertad para decidir y actuar.

VI. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Las enfermeras deben comenzar a trabajar con los centros educativos donde la prioridad sea crear un vínculo de unión entre padres e hijos adolescentes (talleres motivacionales, consejerías y sesiones educativas sobre sexualidad responsable). Brindar secciones a los padres de familias con temas sobre “comunicación eficaz con hijos, hablando de sexualidad con mi hijo, etc”. Este tema ayudara que los padres comprendan la importancia de la comunicación en el hogar sobre la educación sexual .

SEGUNDA: Fortalecer la atención de la salud de los jóvenes en los centros de salud, poniendo en marcha consultorios de atención directa al adolescente, donde se maneje consejerías, control de crecimiento y desarrollo, salud sexual, desarrollo de personalidad, etc .

TERCERA: Se les sugiere a las autoridades educativas implementar consultorios donde este la enfermera como un profesional responsable de la salud integral de los adolescentes.

Cuarta: realizar más investigaciones respecto a la salud sexual en adolescentes .

REFERENCIAS

1. Cruz Sánchez F. Adolescencia [Internet]. La Habana: ECIMED; 2016 [citado 22 agosto 2019]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/pediatria_diagnostico_ttmo_3eraedicion/cap_4.pdf
2. Según la Organización Mundial. “Adolescentes: riesgo para la salud y soluciones, 2018” [Fecha de acceso: 13 de Diciembre del 2019] En <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
3. Organización Panamericana de la Salud. Salud del adolescente. [Página en Internet] [citado: 17 Octubre 2019]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=223&Itemid=40879&lang=es
4. UNESCO. Sector de Educación, Boletín de información [en línea] 2009 [Citado el: 15 de Abril del 2019] Disponible en: http://www.unesco.org/new/es/media-services/single-view-tv-release/news/a_better_sexual_and_reproductive_health_education_could_save/
5. Ministerio de Salud. Prevención del embarazo adolescente. [Página en Internet]. [citado: 17 de Octubre 2019]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/adolescentes/_cont.asp?pg=1
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y salud familiar. [Página en Internet]. [citado 2017 Oct 28]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1356/
7. INEI. Encuesta demográfica y de salud familiar [en línea] Lima: Perú 2014 [citado el: 15 agosto 2019] disponible en: http://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/httpwwwineigobpemediamenurecursivopublicaciones_digitalesestlib1151indexhtml-7561
8. Radio Programas del Perú. Embarazo adolescente en Perú sube al 14,6 [Página en Internet]. [Citado: 2019 septiembre 23]. Disponible en: <http://rpp.pe/peru/actualidad/inei-embarazo-adolescenteen-peru-sube-al-146-noticia-815582>

9. Instituto Nacional de Salud Pública. Análisis sobre educación sexual integral, conocimientos y actitudes en sexualidad en adolescentes escolarizados [en línea] Lima: Perú. 2014 [citado el: 15 agosto 2019] Disponible en: http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/transparencia/estudios_opinion/es/InformeFinalNSP.pdf
10. Gómez Suárez RT, Díaz Álvarez M, Sainz Rivero ER, Gómez Ibarra K, Machado Rodríguez R. Acciones educativas sobre aspectos de la sexualidad dirigidas a adolescentes. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2015 [citado 22 agosto 2019]; 41(1):146-152. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000100006&nrm=iso
11. Chuquizuta S. Nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario, Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas - 2015 [Tesis para optar de Licenciadas en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 20
12. Lizárraga, Y. & Torres, D. (2015). Niveles de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del 5° de secundaria - Institución Educativa Mariscal Castilla, El Tambo periodo 2015. (Tesis de Pregrado). Universidad Nacional del Centro del Perú. Huancayo, Perú.
13. Herrada L, Solís A. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre Grohman”. [tesis para obtener el título profesional de Obstetra] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2014 [Citado el: 26 agosto 2019] Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/380>
14. Orihuela, J. (2014). Conocimiento, actitudes y prácticas sobre sexualidad asociado al embarazo en adolescentes de instituciones educativas de la provincia de Huancayo – 2014. (Tesis de Maestría). Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima, Perú.
15. Zambrano G. Toscano J. Gil J. Actitudes sexuales en adolescentes estudiantes universitarios, Rev. Cienc. ciudad. 2015; 12(1): 93-104. [revista virtual]. [Fecha de acceso: 29 de octubre 2019].

Disponible en: <http://respuestas.ufps.edu.co/ojs/index.php/cienciaycuidado/article/view/>

16. Rodríguez, M.; Muñoz, R. y Sánchez, I. (2016). Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de primer curso de Grado en Educación Infantil y Primaria de la Universidad de Jaén. *Enfermería Global*, 41, 164- 173. Recuperado de: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v15n41/docencia4.pdf>

17. Rojas Betancur M, Méndez Villamizar R, Montero Torres L. Salud sexual y reproductiva en adolescentes: la fragilidad de la autonomía. *Hacia Protoc. salud.* 2016; 21(1): 52-62. DOI: 10.17151/hpsal.2016.21.1.6

18. Conejos L. Conocimientos y actitudes sobre factores de riesgo en sexualidad en adolescentes estudiantes de institutos de educación secundaria públicos del municipio de Teruel. [Revista en línea] España, 2009 [Citado el: 16 de julio 2019]

Disponible en: www.icsaragon.com/cursos/iacs/104/trabajo-2008-1.pdf

19. Fundamento UNS. Teorías de Enfermería. [Página de internet]. Argentina. 2012 [citado el: 20 agosto 2019].

Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/nolapender.html>

20. Organización Mundial de la Salud. "Adolescentes: Desarrollo del Adolescente, 2017". [fecha de acceso 17 de octubre del 2019]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

21. Ruiz M. Martínez M. Gonzales P. *Enfermería del niño y el adolescente*. España: Ediciones DAE; 2009

22. Real Academia Española. Actitud. [Accedido 20 de Oct, 2019]. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=0cWXkpX>

23. Diéguez J, Diz M, Sueiro E. y Chas M, Actitudes hacia la sexualidad de adolescentes que residen en el medio rural gallego (2ª Parte), *Medicina Psicosomática y Psiquiatría de enlace*, España, Universidad de Vigo Facultad de Ciencias da Educación, 2003 p. 2(57) -12(67), [Citado el: 04 agosto 2019]. Disponible en: <http://www.editorialmedica.com/archivos/cuadernos/Cuad-66-Trabajo5.pdf>

24. Neil N. Psicología en Enfermería. En: Niel N. Cambios de actitudes y de conducta. España: Editorial Manual Moderno; 2009. pp 342-345.
25. Salcedo L. Libertad para elegir. [Página en internet]. Lima: Salcedo L. 2015 abril. [Citado: 2019 agosto 15]. Disponible en: <http://libertadlibre.blogspot.pe/>
26. Educación Navarra. Autonomía y responsabilidad. Moderna. 2010;2(1): 16 [revista virtual]. [Citado: 18 octubre 2019]. Disponible en: https://www.educacion.navarra.es/documents/27590/51352/AUTONOMIA_Y_RESPONSABILIDAD.pdf/34e7af0a-341e-47eb-b7a65b44a2c56a4e
27. Palli, C. y Martínez, L. (2004). Naturaleza y organización de las actitudes. En. T. Ibáñez (coord.) Introducción a la psicología social. Barcelona: Editorial UOC. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=5213>
28. Llique Izquierdo E. fuentes de información y actitud sobre sexualidad responsable en los adolescentes de la institución educativa 5122 José Andrés Razuri Estévez –Ventanilla 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017. <file:///C:/Users/HP/Desktop/tesis/tesis/FUENTES%20DE%20INFORMACIÓN%20Y%20ACTITUD%20SOBRE%20SEXUALIDAD.pdf>
29. Frómeta Ordóñez Dianella, Noa Garbey Miladis, Medina Fernández Mayelín, Castillo Balbier Karelis, Colás Ballesteros Ernestina Amelia, Domínguez Rivas Ileibis, González García Pilar Amparo, SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES. Revista Información Científica [Internet]. 2005; 48 (4):. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551757338007>
30. Cabo De Villa Córdoba, Reinaldo Francisco, Doña Franzúa, Melania, Rodríguez Beltrán, Moraima, García Barrera, Ciro Osmel, Navaroli Betancourt, Miroslava, Montes De Oca Duharte, Lenia, ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES. Revista Información Científica [Internet]. 2010; 66 (2):. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551757305001>

31. Calderón Reynoso, Irene, Columbié Singh, Alexis, Delgado Matos, Miyelis, Rodríguez Ravelo, Madelaine, Rodríguez Lobaina, Xiomara, Barja de la Fuente, Elvia Elena, Tirado Soler, Maidolis, CONSECUENCIAS NEGATIVAS DE LA SEXUALIDAD NO RESPONSABLE EN LA ADOLESCENCIA. Revista Información Científica [Internet]. 2008; 58 (2):. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551757325003>

32. González-Quiñones Juan C., Hernández-Pardo Ángela M., Salamanca-Preciado Jenny P., Guzmán-Castillo Karol A., Quiroz Rivera Ruth M .. Changes in the prevalence of knowledge, attitudes and practices of sexuality in adolescents in school age, Bogotá, 2011-2015. Rev. public health [Internet]. 2019 Apr [cited 2020 enero 10]; 21 (2)

Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642019000200202&lng=en. <http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v21n2.73371>.

33. Vásquez, M. Argote, L. Castillo, E. Cabrera, González, D. Mejía, M. Villaquirán, M. Educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía.scielo[Internet]julio2014 v. 10, n. 1, p. 95-106[cited 19 enero 2020]

Disponible: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S1794-89322014000100009&lng=en&tlng=es

34. Peralta-Sánchez Antonio. Knowledge and attitudes of 700 adolescents aged 12-17 years about sexuality and contraception, originating from the southeast of the state of Puebla, Mexico. Ginecol obsteto Mex. [magazine on the Internet]. 2018 [cited 2020 13]; 86 (9):606-610.

Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412018000900606&lng=es. <http://dx.doi.org/10.24245/gom.v86i9.2296>.

35. Rodríguez Mármol María, Muñoz Cruz Rafael, Sánchez Muñoz Inés. Knowledge and attitudes about sexuality in adolescents in the first year of the Degree in Early Childhood and Primary Education at the University of Jaén. Sick. glob. [Internet]. 2016 Jan [cited 2020 marzo 13]; 15 (41): 164-173.

Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000100009&Ing=es.

36. Castaño Castrillón José Jaime, Castro Carolina, García Greisy Viviana, García María Katerine, Morales Laura, Rivera Beatriz et al. Knowledge about sexuality and sexual practices in adolescents from 8 to 11 grade in an educational institution in the city of Manizales (Colombia), 2013. Salud, Barranquilla [Internet]. 2014 Dec [cited 2020 marzo13]; 30 (3): 392-404.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012055522014000300013&Ing=en.

37. Barceló Martínez Rodrigo, Navarro Lechuga Edgar. Knowledge, attitudes and skills of adolescents enrolled in the public sector in Barranquilla (Colombia) related to their sexuality. Salud, Barranquilla [Internet]. 2013 May [cited 2020 marzo13]; 29 (2): 298-314.

Disponible:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012055522013000200015&Ing=n.

38. Pinos Abad, Guido Marcelo, Pinos Vélez, Verónica Patricia, Palacios Cordero, Mireya del Pilar, López Alvarado, Silvia Lucia, Castillo Nuñez, Jessica Ercilia, Ortiz Ochoa, William Alfredo, Jerves Hermida, Elena Monserrath, & Enzlin, Paul. *scielo*[Internet]. 2017 agosto [citedo 2020 abril 13] vol.17, n.2

Disponibe:

http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S140947032017000200192&Ing=en&nrm=iso>. access on 13 June 2020. <http://dx.doi.org/10.15517/aie.v17i2.28671>.

39. García Manrique, Ricardo, La decisión de Anne: Sobre la autonomía bien entendida. *Revista de Bioética y Derecho* [Internet]. 2015; ():38-42

Disponible: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78343122007>

40. Gutiérrez-Coba, Liliana, Libertad con límites. *Palabra Clave* [Internet]. 2015;18(1):8-11. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64933878001>

ANEXOS

INSTRUMENTO

Estimado y estimada adolescente: toda la información que nos brindes será absolutamente confidencial y anónima. Los datos serán usados para fines de la investigación.

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

1.- Totalmente en desacuerdo 2.- Ni en desacuerdo, ni de acuerdo 3.- Totalmente de acuerdo

CARACTERÍSTICAS GENERALES			
1.- EDAD:	2.SEXO: Masculino () Femenino ()	3.Tienes enamorado Si () No ()	4.- Religión Católica () Evangélica ()Otras ()
ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD RESPONSABLE			Opciones
RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL.			1 2 3
tener relaciones sexuales muy joven es bueno			
uno debe esperar a estar segura para comenzar su actividad sexual			
Es necesario recibir información sobre la sexualidad responsable cuando lo solicite			
Se debe usar protección en el acto sexual para protegerse de las ITS/VIH			
LIBERTAD PARA DECIDIR Y ACTUAR			
Decidir que método anticonceptivo usar debe ser por voluntad propia			
Inicio mi actividad sexual por presión de mis amigos			
AUTONOMIA			
Tengo derecho a elegir con quien inicio mi vida sexual			
Soy el (la) única responsable de mi integridad			
RESPECTO MUTUO RECIPROCIDAD			
La pareja debe respetar cuando se decide no tener relaciones sexuales			
Debes tener relaciones solo cuando tu pareja quiere			
La pareja deben conversar cuando siente que hay problemas en las relaciones			
SEXUALIDAD Y AMOR			
Para tener relaciones sexuales debe ser con amor			
Las relaciones se deben dar casualmente			
El amor debe ser correspondido entre ambas personas de la misma manera			

HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Proyecto: “Actitudes de sexualidad responsable en adolescentes de 14 a 17 años, Distrito Río Grande –Pueblo Libre, Perú 2020”

Investigadora: Susana Cassina Asencios

¿De qué trata el Proyecto?

Se le invita a participar en el presente estudio a su menor hijo(a). Cuyo objetivo es determinar las Actitudes sobre Sexualidad Responsable en los adolescentes de 14 a 17 años, Distrito Río Grande –Pueblo Libre, Perú 2020.

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Todos los adolescentes que comprendan las edades de 14 a 17 años de edad del distrito de Río Grande.

¿Qué se pedirá que haga si está de acuerdo con la participación del estudio?

Si usted está de acuerdo en la participación de su menor hijo(a), el estudio consta de preguntas que tendrá que responder según un cuestionario, este no comprometerá o significara un peligro para su menor hijo(a).

¿Cuánto tiempo tomará la participación?

El cuestionario se desarrollará en un tiempo aproximado de 15 minutos.

¿Existen riesgos en la participación?

No existe ningún riesgo al contestar estas preguntas ya que están diseñadas especialmente para adolescentes según la edad referida, y cuyo cuestionario ha sido validado por otros profesionales de la salud.

¿Existe algún beneficio en la participación?

Al usted participar de la presente investigación y habiendo terminado de responder todas las preguntas del cuestionario, recibirá al final del estudio por parte de la investigadora un

reforzamiento acerca del tema y taller educativo de acuerdo con los resultados del estudio, con la finalidad de que la población adopte actitudes favorables sobre la sexualidad.

Confidencialidad

Los resultados de la presente investigación serán manejados con la mayor reserva, asegurándole privacidad, manteniendo la confidencialidad de cada estudiante. El nombre no aparecerá en ningún momento al final del estudio o en el informe.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

Usted puede resolver cualquier inquietud con la investigadora del presente estudio Susana Cassina Asencios.

AFIRMACIÓN DEL PARTICIPANTE CONFIDENCIALIDAD (virtual)

Los resultados de la presente investigación serán manejados con la mayor reserva, asegurándole privacidad, manteniendo la confidencialidad de cada adolescente. El nombre no aparecerá en ningún momento al final del estudio o en el informe

_____, padre de familia y/o apoderado de mi menor hija _____, estoy de acuerdo en participar en la investigación “Actitudes de la Sexualidad Responsable en los Adolescentes de la 15 a 17 años -pueblo libre 2020”. Se me ha explicado, minuciosamente los objetivos y procedimientos del estudio y mi incorporación será voluntaria. Por tanto, al firmar este documento autorizo la participación de mi menor hija en esta investigación.

Viernes, 23 de agosto 2019

Lic María Daniela Llique Izquierdo


Presente.

De mi mayor consideración

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de saludarla cordialmente en nombre de la Escuela Profesional de Enfermería, y a través del presente informarle que la estudiante Susana Cassina Ascencios dentro de la experiencia curricular de Investigación viene elaborando un proyecto de Investigación: **Actitudes de Sexualidad Responsable en adolescentes de 13 a 17 años, Centro Educativo Kumamoto 3020, Puente Piedra, 2019** por lo que solicito a Ud. Licenciada se sirva autorizar el uso del instrumento de su creación a fin de poder aplicarlo a la población objeto de estudio, y por una herramienta que cumple con los requisitos de validez y confiabilidad.

Agradeciendo desde ya su valiosa contribución, es propicia la ocasión para testimoniarle mi mayor aprecio y consideración.

Atte,


Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora de Investigación y asesora




LIC. DANIELA LLIQUE IZQUIERDO
ENFERMERA
C. E. P. 90145

cc. Coordinación Investigación

ANEXO A

POBLACIÓN FINITA

$$n = \frac{NZ^2 PQ}{(N-1) d^2 + Z^2 PQ}$$

$$n = \frac{107 \times 1.962 \times 0.5 \times 0.5}{(300 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{102.76}{1.7079}$$

$$n = 60$$

CONFIABILIDAD DE ALFA DE CRONBACH

ALFA DE CRONBACH																									
Total Sujetos=		30																							
Var-Total=		281.7		Varianza de Varianzas=		38.18		$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum S_{iS}^2}{S_T^2} \right] = 0.926$																MAGNITUD: MUY ALTA	
Preguntas=		15																							
Media=	4.97	4.90	4.50	4.33	4.90	4.50	4.5	1.733	3.645	3.839	3.29	3.3	3.71	3.806	3.71	3.1935	3.065	4.097	3.613	3.71	2.433	3.548	1.194		
Varianza=	0.03	0.09	0.74	0.23	0.3	0.26	0.5	0.62	3.1	2.67	3.28	1.6	2.48	2.69	2.81	3.56	2.2	2.09	2.51	2.08	1.36	2.46	0.56		
Cuenta =	30	30	30	30	30	30	30	30	31	31	31	30	31	31	31	31	31	31	31	31	30	31	31		
Sujeto	Pqta01	Pqta02	Pqta03	Pqta04	Pqta05	Pqta06	Pqta07	Pqta08	Pqta09	Pqta10	Pqta11	Pqta12	Pqta13	Pqta14	Pqta15	Pqta16	Pqta17	Pqta18	Pqta19	Pqta20	Pqta21	Pqta22	Pqta23		
1	5	5	3	5	5	5	5	1	5	5	3	5	5	1	2	1	1	1	4	5	2	5	1		
2	5	5	2	5	5	4	5	2	5	5	2	5	5	3	2	1	1	2	5	5	2	5	1		
3	5	5	2	5	5	5	2	1	5	5	2	5	5	5	3	5	5	5	4	5	2	5	1		
4	5	5	5	4	5	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	2	5	5	5	5	1	5	1		
5	5	5	5	4	5	5	5	2	5	5	5	4	5	5	5	2	5	5	4	4	1	5	1		
6	5	5	5	4	5	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	2	5	1		
7	5	5	5	4	5	5	5	1	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	4	2	5	1		
8	5	5	5	4	5	4	4	1	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5		5	1		
9	5	5	5	4	5	5	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	4	2	5	1		
10	5	5	5	4	2	4	4	2	5	5	5	4	2	5	5	5	4	5	5	5	1	5	1		
11	5	5	5	4	5	5	5		5	5	5	4	5	5	5	4	5	4	4	2	5	1			
12	5	5	5	4	5	4	4	2	5	5	5	4	5	5	5	5	4	2	5	5	2	5	1		
13	5	5	5	4	5	5	5	1	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	4	2	5	1		
14	5	5	5	4	5	4	4	2	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	1	5	1		
15	5	5	5	4	5	5	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	4	1	5	1		
16	5	5	5	4	5	4	4	2	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	2	5	1		
17	5	5	5	4	5	5	5	1	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	2	2	3	1	1		
18	5	5	5	4	5	4	4	1	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	1	2	2	1		
19	5	5	4	4	5	5	5	2	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	1	1	3	2	1		
20	5	5	4	4	5	4	5	2	2	2	1	2	2	5	5	5	4	5	2	3	2	3	1		
21	5	4	4	5	5	5	4	2	1	1	1		2	5	5	4	4	5	1	2	2	2	1		
22	5	4	5	5	5	4	5	2	1	2	1	3	2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	1		
23	5	5	4	5	5	5	4	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1		
24	5	5	5	4	5	4	5	2	2	5	3	2	2	3	2	1	2	2	3	2	3	2	1		
25	5	5	4	4	5	5	4	2	2	2	2	3	2	3	2	1	3	2	2	3	3	3	1		
26	5	5	5	4	5	4	5	2	2	1	1	1	2	3	1	1	2	2	1	2	3	2	1		
27	5	5	4	5	5	5	4	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	4	5	5	5	2	5		
28	5	4	5	5	5	4	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	4	5	4	5	2	2		
29	5	5	4	5	5	5	4	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	5	5	5	4	2	1		
30	4	5	5	5	5	4	5	1	1	3	2	2	1	1	2	2	1	5	5	4	5	2	1		

INTERPRETACIÓN

La confiabilidad de un instrumento se expresa mediante un coeficiente que teóricamente significa correlación del test consigo mismo, sus valores oscilan entre cero (0) y uno (1.00) una manera práctica de interpretar la magnitud de un coeficiente de confiabilidad puede ser guiada por la escala siguiente:

Rangos Magnitud

0,81 a 1,00 Muy Alta

0,61 a 0,80 Alta

0,41 a 0,60 Moderada

0,21 a 0,40 Baja

0,01 a 0,20 Muy Baja

Por lo general, un coeficiente de confiabilidad se considera aceptable cuando está por lo menos en el límite superior (0,80) de la categoría “Alta “.No obstante , no existe un regla fija para todos los casos . todo va a depender del tipo de instrumento bajo estudio, de su propósito y del tipo de confiabilidad de que se trate. Por ejemplo, un coeficiente de confiabilidad de consistencia interna para una escala de actitud, nunca debería estar por debajo del límite inferior de la categoría “muy alto”, o sea , el valor de $r_{tt} = 0,81$ para ser considerado como aceptable.