

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA SEXUALIDAD EN
ESTUDIANTES GRADO 11 JORNADA MAÑANA DEL INSTITUTO TÉCNICO
INDUSTRIAL PEDRO CASTRO MONSALVO DE VALLEDUPAR

ALVIZ JAIMES ALEXANDRA PAOLA
CARVAJAL QUINTERO STEFANNY JULIETH

UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
FACULTAD DE DERECHO, CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES
PROGRAMA DE PSICOLOGIA
VALLEDUPAR

2019

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA SEXUALIDAD EN
ESTUDIANTES GRADO 11 JORNADA MAÑANA DEL INSTITUTO TÉCNICO
INDUSTRIAL PEDRO CASTRO MONSALVO DE VALLEDUPAR

ALVIZ JAIMES ALEXANDRA PAOLA
CARVAJAL QUINTERO STEFANNY JULIETH

UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
FACULTAD DE DERECHO, CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
VALLEDUPAR

2019

Tabla de contenido

CAPÍTULO I EL PROBLEMA	9
Planteamiento del problema	9
Formulación del problema.	10
Objetivos.	10
Justificación.	11
Delimitación	12
CAPITULO II MARCO TEORICO O REFERENCIAL	13
Antecedentes	13
Bases teoricas	20
CAPITULO III MARCO METODOLOGICO	35
Enfoque de investigación	35
Diseño de investigación	35
Tipo de investigación	36
Alcance de Investigación	36
Población	37
Técnicas e instrumentos	38
Método de análisis	41
Recursos	43
Consideraciones éticas	44
Operacionalización de variables	44
Operacionalización de variables	44
Resultados	46
Discusión	53
Conclusión	55
Recomendaciones	57
Referencias Bibliográficas	59
Anexos	64

Lista de tablas

Tabla 1. Operacionalización de variables	44
Tabla 2. Tabla N° 2. Distribución de adolescentes según el nivel de conocimientos sobre sexualidad	49
Tabla 3. Tabla N° 3. Distribución de adolescentes según el nivel de conocimientos en sexualidad por dimensiones	49
Tabla 4. Distribución de adolescentes según actitud sexual	50
Tabla 5. Distribución de adolescentes según su actitud hacia la sexualidad por dimensiones	50
Tabla 6. Correlación de las variables	52

Lista de figuras

Figura 1. Distribución por sexo	46
Figura 2. Distribución por edad	46
Figura 3. Distribución por estrato socioeconómico	47
Figura 4. Distribución por religión	48

DEDICATORIA

Dedico este proyecto en primer lugar, a nuestro creador, pues ha sido quien me ha dado las fortalezas para continuar sin desfallecer en ningún momento.

A mi querida hija Ana Victoria Carrillo Alviz por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para brindarle un mejor futuro.

A mi madre Marta Jaimes Navarro por su sacrificio y esfuerzo, porque ha velado por mi bienestar y educación, por haberme formado con los mejores principios y darme su apoyo y amor incondicional, depositando en mí su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad.

A mi pareja y amigo Yesith Carrillo Cabana por su amor y comprensión, por haber estado ahí siempre y por ayudarme en todo lo que estuviera a su alcance, por alentarme a continuar cuando sentía que me iba a rendir.

A mis hermanos que siempre me brindaron su ayuda y apoyo en todo momento, quienes con sus palabras de aliento no me dejaban decaer.

A todos ustedes dedico este proyecto por ser parte importante de mi vida y hacer que todo esto fuera posible.

Alexandra Paola Alviz Jaimes

DEDICATORIA

A Dios primeramente por haberme dado todas las capacidades y habilidades para culminar esta hermosa carrera profesional, estando conmigo en cada paso dado ayudándome a cumpliendo cada uno de mis objetivos, y fortalecerme en cada proceso vivido.

A mi padre José Manuel Carvajal y mi madre María Josefa Quintero por su magnífico amor y apoyo, por formarme como grandes principios y valores, por creer en mi capacidad, porque a pesar de todas las dificultades y carencias económicas sumaron esfuerzos y me dieron la oportunidad de ser la primera profesional en nuestra familia escribiendo así una nueva historia.

A mi amado esposo Yeison Jiménez Herrera por creer en mis capacidades, ser mi apoyo incondicional y brindarme palabras de aliento las cuales fueron necesarias para levantarme y seguir adelante a pesar de las adversidades.

A mi tía Sughey Quintero y abuela Esperanza Trillos quienes han estado presentes en todas las etapas de mi vida brindándome su cariño y sabios consejos.

Stefanny Carvajal Quintero

AGRADECIMIENTOS

A Dios primeramente por darnos la oportunidad de culminar con éxito, brindándonos la oportunidad de obtener un grado académico más en nuestra vida, del cual nos sentimos plenamente orgullosas y seguras que será de provecho y prosperidad en el porvenir.

A nuestras familias quienes estuvieron presentes en la evolución y el posterior desarrollo de este proyecto, les agradecemos con creces todo tu apoyo y comprensión durante todo este proceso.

A nuestros asesores de proyecto, quienes aportaron y compartieron todos sus consejos, conocimientos y experiencias para que este fuera realizado de la mejor manera posible y así poder obtener nuestro título de psicólogas.

A nuestros amigos y profesores por brindarnos su ayuda y apoyo en todo momento, gracias por estar allí cuando más lo necesitamos durante todo nuestro proceso académico.

Al Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo por autorizarnos y permitirnos ejecutar nuestro proyecto de grado, dándonos acceso y facilidades para poder realizarlo en el tiempo requerido.

MIL GRACIAS

CAPITULO I

Conocimientos Y Actitudes Frente A La Sexualidad En Estudiantes Grado 11 Del Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo De Valledupar

Planteamiento del problema

La adolescencia es el periodo de la vida en el cual los seres humanos realizan el proceso de transición a la edad adulta, que se comprende de los 10 a los 19 años de edad, y donde se goza de “buena salud”, pero en el cual probablemente se adoptan conductas de alto riesgo. En este periodo se dan muchos cambios fisiológicos, donde la esfera sexual y reproductiva son determinantes; además se cree tener una autonomía acertada para la toma de decisiones (Organización mundial de la salud, 2017).

Hablar de sexualidad conlleva con frecuencia a pensar en el acto sexual, si bien esto hace parte de ello., sin embargo va mucho más allá e involucra conocimientos acerca del desarrollo sexual, salud reproductiva, relaciones interpersonales, afectó, imagen corporal, roles de género, paternidad y maternidad, amistad, valores y otros aspectos.

En la actualidad el comportamiento de los adolescentes ha tenido una serie de cambios referente a la forma de pensar y actuar frente a la sexualidad, trayendo como consecuencia el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, embarazos no deseados, falta de estabilidad emocional, infecciones de transmisión sexual, lo cual genera una gran problemática social debido a la poca preparación y madurez que tienen los adolescentes para enfrentar su vida sexual con responsabilidad.

Las muestras nacionales indican que los adolescentes escolares inician una vida sexual a partir de los 13 años, sin tener ningún control, ni preservación sobre su salud (MINEDU,

2010). Lo cual demuestra que hay una falta de conocimiento sobre el área y que las instituciones están incumpliendo la obligación que ha demandado el estado y que se encuentra establecida en la ley 115 del 8 de febrero de 1994.

En el Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo no se lleva a cabo un programa de educación sexual, donde el estudiantado tenga la oportunidad de expresar sus dudas e inquietudes, así como conocer las necesidades psíquicas, físicas y afectivas teniendo en cuenta la etapa vital en que se encuentren., demostrando así una falta de interés por brindar pautas y estrategias que conlleven a un desarrollo apropiado de la sexual.

Formulación del problema.

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente a la sexualidad en estudiantes del grado 11 jornada mañana del Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo de Valledupar?

Objetivos

Objetivo general.

- Determinar la relación entre conocimientos y actitudes frente a la sexualidad en estudiantes del grado 11 jornada mañana del Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo de Valledupar.

Objetivos específicos

- Caracterizar a los estudiantes teniendo en cuenta información familiar, personal y académica.
- Identificar el nivel de conocimientos sobre sexualidad de los estudiantes del grado 11 jornada mañana del Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo de Valledupar.

- Describir las actitudes frente a la sexualidad de los estudiantes del grado 11 jornada mañana del Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo de Valledupar.

Justificación.

La sexualidad es un proceso de múltiples aspectos que inicia a partir del nacimiento y perdura hasta la muerte. En cada etapa vital se presentan múltiples manifestaciones y requerimientos frente a la sexualidad como la maduración física, toma de decisiones, preparación para asumir roles de responsabilidad, desarrollo de la identidad sexual, capacidad de razonamiento abstracto, entre otras.

Así mismo la adolescencia es sinónimo de crecimiento excepcional y gran potencial, pero esta se constituye también como una etapa de riesgos considerables, durante la cual el contexto social, educacional y familiar puede tener una influencia determinante.

Por lo cual en la actualidad la educación sexual es cada vez más necesaria ya que estamos en una sociedad que parece estar muy bien informada, pero que presenta un gran desconocimiento y errores tanto en jóvenes como en adultos. La forma y el momento en que el adolescente consigue información sobre la sexualidad constituyen un factor determinante; Una información adecuada al momento, correcta en sus contenidos, directa y objetiva puede ayudar a que estén mejor instruidos en sexualidad y consecuentemente mejor protegidos (Cruz, 2010).

En las instituciones educativas de Valledupar y más exactamente en el Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo, se ha venido presentando una carencia en cuanto a la educación sexual se refiere en los estudiantes que se encuentran en la etapa de adolescencia, especialmente en estudiantes de los grados 11., es decir que no se está

impartiendo una educación integral y que tome en cuenta el desarrollo psicosexual para un desarrollo equilibrado.

De allí parte la necesidad de contar e iniciar el levantamiento de una línea de base que nos lleve a identificar la estructura frente a la sexualidad del adolescente, por lo cual esta investigación responde a esta necesidad en la búsqueda de información amplia sobre los conocimientos y actitudes con respecto a la sexualidad que manifiestan los estudiantes del grado 11 jornada mañana del Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo, para que esta pueda brindar una orientación adecuada y fomentar una vida sexual saludable en el adolescente, evitando así consecuencias perdurables tales como embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

Delimitación

Esta investigación se llevará a cabo en la ciudad de Valledupar, municipio del departamento del Cesar de Colombia, en el transcurso del año 2019 en el Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo, ubicado en el barrio Alfonso López, teniendo como población de estudio a los estudiantes del grado 11 jornada mañana; partiendo desde la línea de investigación de la psicología educativa.

Por otro lado la investigación proveerá información a la institución acerca de cuál es el nivel de conocimientos y las actitudes que poseen los estudiantes frente a la sexualidad; la cual podrá ser utilizada en pro del bienestar de los mismos. Desde la perspectiva metodológica se aplicaran encuestas y test validados, los cuales ofrecerán datos reales acerca de las variables estudiadas, al igual que servirá de referencia para investigaciones afines y futuras.

CAPÍTULO II – MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

Antecedentes

Cruz (2010), realizó un estudio en la ciudad de Lima, Perú, cuyo objetivo fue identificar el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes del 5to año de secundaria sobre su sexualidad y la manifestación de sus impulsos sexuales. El estudio fue de tipo cuantitativo, a través del método descriptivo de corte transversal, La población estuvo conformada por 162 alumnos adolescentes de 5to año del nivel secundario. Las conclusiones obtenidas fueron: los conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes son de nivel medio, relacionado a que desconocen las prácticas sexuales riesgosas, así mismo la manifestación de sus impulsos sexuales se encuentra presente mediante besos, caricias y relaciones coitales, que traen como consecuencia embarazos precoces y no deseados, ITS y otros.

Ricaldo (2010), realizó una tesis, la cual tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes en los centros educativos de lima, indagando acerca de qué conocimientos tienen respecto a los aspectos biológico, psicológico y sociocultural; este estudio se sitúa en el campo de la investigación cuantitativa, el método utilizado fue el descriptivo transversal y la población de estudio estuvo conformada por los estudiantes de 4° y 5° de 22 centros educativos. El resultado obtenido fue que la mayoría de los adolescentes tienen conocimiento sobre sexualidad que va desde medio a bajo por lo cual hay una gran desconocimiento en cuanto al proceso de ovulación así como a los valores morales.

Valdez, Malfran, Ferrer, Salazar (2012), realizaron una investigación, cuyo objetivo fue caracterizar los conocimientos, las actitudes y prácticas sexuales, así como su relación con las manifestaciones de las enfermedades de transmisión sexual y el sida en la provincia de Santiago de Cuba, dicha investigación se realizó bajo un estudio descriptivo y transversal con una población de 3.559 personas de 15-35 años de edad.

Esta investigación arrojó como resultado que de los integrantes el 46,4 % iniciaron sus relaciones sexuales entre los 10 y 14 años, un 82,0 % estuvieron con personas del mismo sexo. Respecto al condón el 18,6 % de las mujeres y 17,6 % de los hombres refirieron haberlo usado en sus primeras relaciones sexuales; mientras que el 31,8 y 30,2 % de los que practicarón coito anal y vaginal no lo utilizaron. Entre las prácticas sexuales predominaron la penetración vaginal y el sexo oral.

Chuquizuta (2015), realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario en la Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas. Esta fue una investigación de enfoque cuantitativo de nivel relacional; de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico.

La muestra estuvo constituida por 174 estudiantes del quinto grado de secundaria. Los instrumentos utilizados fueron el test de conocimientos sobre sexualidad y el Test de actitudes., cuyos resultados evidencian que casi el total de estudiantes presentaron un nivel de conocimiento sobre la sexualidad de medio solo un pequeño porcentaje de bajo y alto, mientras que casi las tres cuartas de los estudiantes presentaron actitudes sexuales favorables y la cuarta parte actitudes sexuales indiferentes.

Cardona, Ariza, Restrepo y Medina (2015), realizaron una investigación, la cual tuvo como objetivo describir los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de una institución educativa pública en la ciudad de Armenia, Colombia; dicha investigación utilizó un diseño transversal y una metodología de tipo cuantitativa-descriptiva. Se diseñó y aplicó un cuestionario que indaga acerca de los conocimientos sobre fisiología y anatomía de la reproducción, actividad sexual, identidad sexual, orientación sexual, papeles de género y vínculos afectivos, y una encuesta sobre datos sociodemográficos, con preguntas referentes al inicio de la vida sexual y la educación recibida al respecto.

La población que participo en total fueron 196 adolescentes que cursaban grado undécimo, en la que se obtuvo que en general la mayoría de los participantes obtuvieron bajas puntuaciones en conocimientos y creencias sobre sexualidad y más de la mitad reporta haber tenido relaciones sexuales. Igualmente, se puede apreciar que el 80 % de quienes afirman haber tenido relaciones sexuales obtuvieron bajas puntuaciones en el cuestionario. Estos aspectos han de considerarse relevantes, puesto que el análisis de los conocimientos y creencias que tienen los adolescentes sobre sexualidad resulta de vital importancia para aproximarse al entendimiento de algunos de los factores que pueden estar asociados con las conductas sexuales de riesgo que adoptan, las cuales a su vez conllevan múltiples situaciones que afectan sus esferas del desarrollo.

Restrepo, Toro y Cardona (2014), en su investigación con el objetivo de estimar la prevalencia de prácticas sexuales de riesgo y su asociación con el uso del preservativo en adolescentes escolarizados en instituciones públicas de Medellín. Este fue un estudio descriptivo transversal, con una población de 3.453 adolescentes seleccionados

aleatoriamente, entre los grados 10 y 11, habitantes del área urbana y rural, de ambos sexos y de varios estratos sociales.

Como resultados en la población estudiada se identificó un mayor riesgo en los hombres, lo que podría suponer que cultural y socialmente en este subgrupo se ha fomentado el inicio precoz de la vida sexual como medio para demostrar su virilidad, aunque también podría suponer presión por los pares, impulso biológico y búsqueda de sensaciones sexuales.

Castillo y González (2014), en su investigación cuyo objetivo de estudio fue analizar cómo las adolescentes de niveles socioeconómico bajos en la ciudad de Cartagena, Colombia, han construido sus creencias y prácticas sobre la sexualidad. El diseño de la investigación fue de tipo cualitativo, centrado en lo que las participantes expresaron en cuanto a sus tradiciones, creencias, experiencias, valores, roles y actitudes.

La población que participó en el estudio fueron 28 adolescentes madres o en estado de embarazo pertenecientes al programa de atención integral de la Fundación Juan Felipe Gómez Escobar en la ciudad de Cartagena de Indias. Como resultado se observó que las creencias y prácticas de sexualidad de estas jóvenes adolescentes se han construido de lo que se ha transmitido culturalmente de generación en generación, teniendo una gran influencia, los mecanismos de esparcimiento y de ocio, así como la dinámica social.

Díaz, Rodríguez, Lara, Matute y Palacio (2014), realizaron una investigación con el objetivo de establecer las prácticas sexuales y los factores asociados al ejercicio de la sexualidad de las y los adolescentes escolarizados en Cartagena. La metodología utilizada

fue un estudio transversal, la población utilizada fueron 104.088 adolescentes estudiantes de secundaria en colegios oficiales y privados de Cartagena.

En los resultados se evidencio que los varones presentan una predisposición casi tres veces mayor de inicio de RS en relación a las mujeres, a mayor grado de escolaridad aumenta la frecuencia de RS, el tener RS también se asocia con prácticas de riesgo como consumo de cigarrillo, no pertenecer a grupos sociales, desigualdad de género, tener pareja y considerarla estable. Así mismo se encontró que tener relaciones sexuales es más frecuente, en adolescentes de instituciones educativas públicas que privadas. Otro hallazgo reportado en el estudio es que el tener conocimientos e información sobre aborto, planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual protege contra el inicio de relaciones sexuales.

Valencia y Solera (2009), en un trabajo investigativo con el objetivo de analizar los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los sujetos de estudio y aspiran tener. La investigación es de tipo etnográfica, y se inscribe en el estudio de casos. La muestra estuvo conformada por 69 adolescentes escolarizados del casco urbano del municipio de Tierra alta. Los datos se recolectaron mediante grupos focales, talleres, entrevistas, observación participante y juego de roles.

Como resultado se evidenció la necesidad de aprendizaje para la formación sexual: el deseo que tienen de conocer acerca del noviazgo, el amor, manifestaciones de afecto, lo que siente una persona con VIH y lo que se experimenta cuando se está en embarazo, se podría entonces justificar el alto grado de desconocimiento de los jóvenes en lo que respecta a los temas sexuales, lo que pone en evidencia la falta de coherencia entre la formación sexual recibida por los adolescentes y lo que ellos realmente desean aprender, lo

cual se convierte en un grave problema para la sociedad, y especialmente para el sector educativo, que por obligatoriedad debe formar para la sexualidad.

Ortiz y Rotaviski (2015), en su investigación desarrollada en la ciudad de Valledupar cuyos objetivos consistieron en conocer las fuentes de información que utilizan los adolescentes en el tema de sexualidad y conocer las prácticas más comunes en la vivencia de la sexualidad, la metodología desarrollada es una proyección social con acción y participación a la comunidad.

La población de estudio estuvo conformada por 75 estudiantes de los grados décimo y once de la institución educativa Nuestra Señora de Fátima., la cual dio como resultado que los conocimientos adquiridos sobre sexualidad en los adolescentes fue suministrada en el hogar con un 48%, en la escuela un 75%, el porcentaje de quienes no han iniciado su vida sexual es del 69%, quienes ya iniciaron vida sexual un 25% tienen relaciones con sus parejas estables y el 15% con personas poco conocidas.

Díaz y Traslaviña (2017), realizaron una investigación cuyo objetivo de estudio fue evaluar el conocimiento luego de la implementación de un proyecto educativo para la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Institución Educativa Rafael Valle Meza de Valledupar., en dicha investigación se utilizó un método descriptivo, prospectivo, con un enfoque cuantitativo. Este estudio estuvo conformado por 1910 estudiantes, pero mediante un muestreo realizado de forma aleatoria, fueron elegidos 320 estudiantes quienes fueron la población de estudio.

Los resultados de esta investigación demostraron que tanto el conocimiento como la actitud antes de la implementación de los talleres eran bajos, elevándose notoriamente después de la realización de los cinco talleres incluidos en el.

Romero (2015), realizó un estudio cuyo objetivo era describir las creencias y actitudes que definen los estereotipos de parejas sexualmente activa, en relación a sus prácticas sexuales antes y después de la histerectomía, este estudio utilizó los métodos cuantitativos-cualitativos, fenomenológico de tipo descriptivo., la población de objeto de análisis fueron 201 mujeres histerectomizadas, se encontraron creencias y actitudes erradas acerca de que antes de la cirugía experimentaron temor, que la mujer pierde feminidad, que pueden tornarse frías, apáticas en relación con los hechos sexuales, así como las ideas de que las mujeres son seres creados alrededor del útero (fecundidad). Al definir los estereotipos de las mujeres y sus parejas en relación a sus prácticas sexuales antes y después de la histerectomía, afirman que las relaciones sexuales mejoraron debido a que problemas médicos previos se han solucionado.

Gómez (2016), realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la sexualidad en los adolescentes de educación media de una institución oficial de Valledupar, mediante una metodología descriptiva de corte transversal, con enfoque cualitativo, desarrollado con una población de 62 estudiantes matriculados y activos en el colegio Casimiro Raúl Maestre.

Dicha investigación arrojó como resultado que el método anticonceptivo más conocido por los adolescentes son en un 39% el preservativo, así mismo el 69% indicaron conocer las ITS, además resalta que EL 55% de la muestra adolescentes de décimo y undécimo no han iniciado una vida sexual, en comparación con un 45% que respondió que si ya

iniciaron, se puede señalar que este 43% de adolescente no emplea ningún método durante las relaciones sexuales, lo anterior permitió concluir que los participante sexualmente activos necesitan orientación y enseñanza para llevar su relaciones sexuales con autocuidado.

Bases teóricas

La sexualidad ha estado inmersa en el ser humano desde el inicio de nuestra existencia, nacemos y crecemos como seres sexuados, es decir con características biológicas y fisiológicas que generan una identidad, así como formas de pensar, actuar y forjar relaciones interpersonales; sin embargo está a lo largo de la historia ha sido reducida meramente al acto sexual, dejando de lado todos los aspectos que la integran y generando una barrera individual y sociocultural que hace difícil la integración de esta a la educación formal y a su vivencia poco placentera.

Por mucho tiempo las fuentes de información sobre sexualidad fueron la religión y la medicina, La primera imponiendo límites, calificativos y castigos morales, la segunda dando respuestas a las enfermedades o condiciones de riesgo para la salud, con base en las cátedras de anatomía y fisiología como fuentes básicas de la formación médica (Nieto, 2010). Aunque en la actualidad estos siguen siendo emisores de aspectos que son inmersos en ella, se puede resaltar la autonomía y libertad que se hace característica de las personas de este siglo, refiriendo especialmente a la adolescencia en cualquiera de sus etapas, no obstante esta libertad no siempre es asumida de forma saludable.

Papalia, Feldman y Martorell (2013), consideran que la adolescencia es identificada como el periodo de transición de la niñez a la edad adulta, inicia aproximadamente a los 12

años y culmina a los 19, aún así sus bases físicas suelen iniciar mucho antes y los aspectos psicológicos pueden perdurar hasta después. (p.352). En general se considera que la adolescencia comienza con la pubertad, el proceso que conduce a la madurez sexual, aunque los cambios físicos de este periodo de vida son radicales, no se desatan de un golpe al final de la niñez, sino que forma parte de un largo y complejo proceso que comienza antes de nacer y perdura hasta la muerte.

Como es sabido, en la adolescencia se debe enfrentar a una serie de cambios físicos, psíquicos y cognitivos que conducen a la adultez. Probablemente el más llamativo de estos cambios sea el relacionado con el surgimiento del interés, la atracción y las conductas sexuales. Evitar los riesgos que se derivan de una mala o nula información en torno al comportamiento sexual, es el objetivo de la acción educativa para la salud, destinada en especial a capacitar a los sujetos para afrontar su sexualidad de forma positiva y evitar los riesgos más frecuentes como embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, vida emocional inestable, etc.

Blos (citado por Quintanilla, 2013) considera que en la adolescencia se debe atravesar por distintas etapas, estas son inevitables y tendrán un tiempo y una edad determinada, aunque todos los aspectos psicosociales que las conforman no serán resueltos o vividos de igual forma en todas las personas:

- Pre adolescencia de 9-11 años: En esta etapa cualquier experiencia ya sea pensamientos y actividades sin ninguna connotación erótica o sexual se transforman en estímulos sexuales y tienen función de descarga.
- Adolescencia Temprana de 12-14 años: La característica principal en esta etapa es el inicio del alejamiento de los objetos primarios de amor madre-padre y la búsqueda de

nuevos objetos, se establecen nuevas relaciones. El interés se centra en la genitalidad, la adopción de valores, reglas y leyes adquieren cierta independencia de la autoridad parental. El autocontrol amenaza con romperse.

- Adolescencia de 16-18 años: Aquí, el hallazgo en la mayoría de los casos es un objeto heterosexual, y se abandonan las posiciones bisexuales y narcisistas, característica del desarrollo psicológico de la adolescencia. Ocurren 2 procesos afectivos, el duelo y el enamoramiento, el duelo tiene que ver con la aceptación del alejamiento de los objetos primarios ósea padre-madre, hasta la liberación, y en el proceso del enamoramiento, está el acercamiento a nuevos objetos de amor. La recurrente pregunta del adolescente de ¿Quién soy?, cambia al final de esta etapa por “Este soy yo”.
- Adolescencia tardía de 19-21 años: Aquí las principales metas del individuo son lograr una identidad del Yo e incrementar la capacidad para la intimidad, se presenta una actitud crítica frente al mundo externo y a los adultos en general, no querer ser como a quienes rechaza y elige un cambio ideal.
- Post adolescencia (de 21-24 años): Esta fase es la precondition para el logro de la madurez psicológica, a quienes están en esta etapa se les conoce como adultos jóvenes, las relaciones personales se tornan permanentes, así como la selección del medio donde se quiere interactuar. Se mantiene el énfasis en los valores, los cuales se consolidan de acuerdo con las experiencias pasadas y la planeación del futuro. Es una fase intermedia con la futura etapa de la edad adulta.

La sexualidad es una dimensión fundamental porque es necesaria para identificar al ser humano como tal, ya que está íntimamente relacionada con la afectividad, la capacidad de amar y la aptitud para relacionarse con los demás. Abraham Maslow, a través su teoría

denominada la pirámide de Maslow, jerarquiza las necesidades de un ser humano en la era moderna, desde aquellas que hacen parte de la naturaleza misma del hombre hasta las de orden superior que sólo la consiguen con estilo de vida equilibrado y pleno. Una necesidad que clasificó como de primer orden, es decir básica es el sexo, la satisfacción de la libido mediante un acto sexual (Restrepo, 2013).

Para Freud (citado por Triglia, 2019) la sexualidad humana es una de las principales vertientes de la energía vital que mueve el comportamiento del ser humano. Esta energía, a la que se le puso el nombre de libido, es la fuente de los impulsos que para el padre del psicoanálisis hacen que tendamos hacia ciertos objetivos a corto plazo y, a la vez, obligan a otras instancias de nuestra psique a reprimir estas tendencias para no ponernos en peligro o no entrar en conflicto con el entorno en el que vivimos.

Freud en su obra “Tres Ensayos sobre una Teoría Sexual” señala que las primeras impresiones sexuales dadas en la infancia marcan la vida anímica de los adultos y pasa a ser determinante en el desarrollo futuro de lo sexual. Asimismo, Freud defendió la idea de que para amoldarnos a la sociedad los seres humanos tienen que renunciar a sus deseos sexuales primitivos provocando conflictos psíquicos en hombres y mujeres (Triglia, 2019).

Así mismo se encuentra la psicología evolutiva o también llamada psicología del desarrollo, teoría planteada por Erik Erikson, la cual ha sido una de las más entendidas y aceptadas por la sociedad de psicólogos; esta fue desarrollada a partir de las interpretaciones de algunos postulados planteados por Freud en cuanto a la comprensión del yo, el desarrollo psicosexual integrando en esta la dimensión social y el concepto de personalidad (Regader, 2019).

Esta teoría consta de ocho estadios psicosociales, en donde cada etapa da lugar a un desarrollo de una serie de competencias y características como la confianza, autonomía, laboriosidad, exploración de la identidad, intimidad, generatividad y la integridad del yo; así mismo en estas etapas vitales surgen conflictos que si son resueltos de forma correcta se estima que se ha dado un crecimiento psicológico positivo en la persona. (Regader, 2019).

Bunge (citado por Chuquizuta, 2015) considera que el conocimiento es el conjunto de ideas, concepto, que pueden ser claros, precisos, vagos, e inexactos y puede ser clasificado en conocimiento vulgar o común, refiriéndose así a todas las manifestaciones cotidianas que realiza el ser humano por el simple hecho de existir, relacionarse con el mundo; y por otro lado el conocimiento científico que es racional, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia.

Cooper (2008), considera que conocimiento es lo que está incrustado en los individuos y se produce ya sea como resultado de la experiencia, o se genera a través del pensamiento o del razonamiento, de lo contrario queda como datos o información. Desde este punto de vista el conocimiento puede ser reconocido como una actividad, los datos y la información son solo objetos.

Finalmente se puede decir que el conocimiento es personal, ya que se origina y reside en las personas que lo asimilan como resultado de su propia experiencia, es decir ya sea físico o intelectual y lo incorporan lleno de significado e implicaciones, articulando como un todo organizado. Este puede utilizarse y repetirse sin que este se consuma, permite entender los fenómenos que las personas perciben y también evaluarlos, al igual que sirve de guía para la acción de las personas (Pareja y Sánchez, 2016).

Existen niveles para la medición de conocimiento y ellos se dividen en:

- Conocimiento alto: existe una adecuada función cognoscitiva, las intervenciones son positivas, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, la expresión es fundamentada y acertada; además identifica, estructura y utiliza la información para obtener un resultado.
- Conocimiento Medio: llamado también regular, hay una integración parcial de ideas, manifiesta conceptos básicos, identifica, estructura y analiza la información en forma no tan efectiva.
- Conocimiento bajo: hay una idea desorganizada, deficiente e inadecuada distribución cognoscitiva en la expresión de conceptos básicos, los términos no son precisos ni adecuados; no identifica, no utiliza ni estructura la información.

Las actitudes que el adolescente tiene frente a la sexualidad tienen un gran factor predisponente, es decir se van formando y estableciendo a partir de las vivencias y experiencias que se tengan, así mismo influyen y están estrechamente relacionadas con las enseñanzas, creencias, valores, emociones y tipo de personalidad que este desarrolle; aunque estas pueden ser actitudes fijas y difíciles de cambiar existe la posibilidad de ser modificadas y transformadas por la integración de nuevas experiencias.

Pareja y Sánchez (2016), afirman que las actitudes son adquiridas como resultado de un aprendizaje a través de las situaciones e incidencias vividas, están dotadas de cierta estabilidad y son, por tanto, difíciles de mover, pero aun así son susceptibles de cambiar. Estas también son transferibles, permiten dar respuestas a múltiples situaciones diferentes e, incluso, desconocidas, aportando una economía de esfuerzos y consiguiendo una unidad personal en la conducta individual, y por último son complejas y de actuación conjunta

entre sus componentes operan íntimamente interrelacionadas. Las actitudes por ser modificables tienden a cambiar por nuevas experiencias del sujeto y con ello adoptar nuevas disposiciones de ánimo.

Marco conceptual

Cuando se habla de sexualidad hay que adentrarse en las relaciones interpersonales, en los sentimientos más íntimos y ver sus efectos en el desarrollo y autodesarrollo del ser humano. Es una realidad de por sí valiosa por el hecho de pertenecer a la intimidad, pero que contribuye en la calidad de vida de las personas. Por otro lado, la sexualidad humana incluye las características físicas del individuo, los valores psicológicos y sociales, las normas, actitudes que influyen en el comportamiento.

En la sexualidad intervienen aspectos que están estrechamente relacionados: el biológico vinculado al proceso de la reproducción, el psicológico es decir las características del mundo psíquico de la persona y el social la influencia de y hacia el medio ambiente., y se manifiesta de forma diferente en cada persona dependiendo de su contexto social y cultural. En esta etapa, el adolescente está realizando un enorme esfuerzo para transformar su infancia, modificar sus sensaciones y percepciones de sí mismo, de su cuerpo y del mundo.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2016), la sexualidad humana está definida como un aspecto siempre presente en la persona y compuesta por el sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual; todo esto evidenciado y expresado a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales.

Anatomía y fisiología sexual y reproductiva

Como bien se ha mencionado en el proceso de transición de la etapa infantil a la adolescencia ocurren cambios físicos puberales que involucra a los órganos genitales tanto femeninos como masculinos; los cuales tienen la función o se encargan de la maduración, reproducción y placer sexual. Así mismo se presentan cambios secundarios como crecimiento de vello, aparición de barros y espinillas en la piel, crecimiento de los senos, ensanchamiento de caderas y hombros, la menstruación y eyaculación nocturna.

Estos cambios fisiológicos que se dan en la pubertad condicionan la sexualidad y la figura corporal. Se produce a su vez un cambio en el desarrollo psicosocial de la sexualidad que va acompañado de la definición de la orientación del deseo y un mayor interés por las conductas sexuales. Se establece entonces una dinámica diferente determinada por el deseo sexual, la atracción y la capacidad de enamorarse. La sexualidad se convierte en un centro de interés fundamental que despierta el deseo, la fantasía y orienta las conductas interpersonales.

Si bien estos cambios muchas veces no son totalmente conocidos por los adolescentes, es necesario que se reciba una formación global de su sexualidad que debería iniciarse en las primeras etapas del desarrollo, respondiendo paulatinamente a la curiosidad progresiva que en torno a este ámbito se va despertando. Por ello hemos de promover la vivencia de la sexualidad de una manera sana y placentera, libre de prejuicios, tabúes y desmitificadora, libre de riesgos para que se convierta en fuente de placer, bienestar, y no, en sentimientos de indiferencia o culpa (Sánchez y García, 2011).

Ciclo de respuesta sexual

La Respuesta Sexual Humana es una sucesión de acontecimientos fisiológicos cuyo fin es el adecuado desempeño de la actividad sexual. Para que ésta sea posible, los órganos genitales han de experimentar cambios importantes en su forma y su función a través de un proceso de excitación, de tal modo que el coito es imposible si el pene permanece flácido o la vagina está seca y no se ha dilatado.

Master y Jonson, investigadores en Saint Louis, Missouri, considerados por muchos como los padres de la sexología moderna, rompieron con los prejuicios emocionales que impedían el estudio científico de la fisiología sexual en donde diferenciaron 4 fases: excitación, meseta, orgasmo y resolución.

La excitación es la primera fase, se puede provocar por muchos estímulos diferentes: la visión de un cuerpo desnudo, una caricia, una mirada, etc. Aún no se ha podido clasificar de manera diferenciada si hay algo que excite a hombres y mujeres por separado, aunque las creencias populares son que el hombre se excita más por la visión y las mujeres más por el tacto, la mirada, una palabra o un gesto. Durante esta fase en los hombres el pene se agranda y endurece, se pone erecto. En las mujeres la vagina se lubrica, la vulva se hincha. El cerebro envía mensajes que producen ciertos cambios en el cuerpo, que son involuntarios y nos indican el comienzo de la excitación.

La segunda fase es llamada Meseta, aquí los cambios de la fase anterior alcanzan un máximo y se mantienen así durante un tiempo, para luego dar paso a algunos cambios: En la mujer el clítoris se esconde y apenas se palpa, en el hombre las glándulas de Cowper segregan un líquido que puede contener espermatozoides, llamado líquido preseminal.

Luego surge la fase de orgasmo, es donde se liberan todas las tensiones sexuales acumuladas. Es difícil de describir, porque hay muchos tipos. Cada persona es diferente y vive el placer de una forma distinta. Aunque es más intenso, el orgasmo no dura tanto como las otras fases de la excitación, que pueden ir de unos minutos a unas horas. Un orgasmo, por lo general, dura entre 2 y 10 segundos. Sucede cuando la tensión muscular y la sensación de plenitud alcanzan su punto máximo y se liberan.

Y por último surge la fase de resolución, en donde hay una sensación de relajación en todo el cuerpo, que indica la vuelta al estado normal. La sangre abandona el área genital, los genitales vuelven a su tamaño y posición originales, la respiración se calma y la tensión arterial vuelve a su nivel normal.

Enfermedades de transmisión sexual

Profamilia (2016), afirma que también las llamadas infecciones de transmisión sexual (ITS) o enfermedades venéreas, son infecciones producidas por bacterias, virus, hongos o parásitos que se suelen transmitir al tener relaciones sexuales sin protección. Estas infecciones se adquieren a través de un contacto sexual entre dos personas en la cual una de ellas está infectada.

Entre estas enfermedades de transmisión sexual que se presentan con más frecuencia se encuentran: la sífilis que puede afectar los órganos genitales, así como la boca y labios produciendo llagas; la gonorrea que también es conocida como blenorragia y genera inflamación de las estructuras; la candidiasis producida por hongos, herpes genital, sida y VIH, las cuales son producidas por virus que destruyen las células del sistema inmunitario y deja al organismo vulnerable ante cualquier infección posterior u otras enfermedades.

Es importante prevenir estas enfermedades, con una sexualidad responsable, manteniendo ojalá una sola pareja sexual, usando preservativos o espermicidas, asociados a una adecuada higiene genital y sexual. Su importancia radica en la trascendencia de tipo social, ya que son enfermedades muy frecuentes y de fácil contagio de persona a persona (Bordignon, Nunes, Liberali, & Bordignon, 2017).

En todas esas intervenciones se hace necesario incluir una educación sexual integral, para tener una sexualidad plena, y de esa forma reducir los riesgos, de hecho el uso de preservativos y las guías en estos temas tan importantes harán que los adolescentes se desarrollen a plenitud y con responsabilidad.

Frente a esas actitudes y conductas sexuales resulta importante tomar en cuenta dos tipos de acciones: Uno es contar con asesoramiento en estos temas relevantes para el cuidado de la salud y en segundo lugar prevenir los riesgos de adquirir las ITS y del VIH, las cuales se pueden definir como infección de transmisión sexual o enfermedades venéreas, producidas por bacterias, virus, hongos o parásitos que se suelen transmitir al tener relaciones sexuales sin protección (Profamilia, 2016).

Métodos anticonceptivos

Cuando se habla de anticoncepción se hace referencia a un acto responsable y que involucra tanto al hombre como a la mujer, que permite tener una vida sexual plena y saludable; así se estarían evitando enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados. Por lo tanto esto se puede considerar como una decisión y elección de la pareja, necesaria para mantener una vida sexual plena y sin obstáculos.

La Organización Mundial de la Salud (2016) clasifica varios tipos de anticonceptivos según su forma de administración así como según su composición, se encuentran los métodos hormonales, en este grupo se incluyen los anticonceptivos orales, combinados (ACO) y de progestágeno, los inyectables, el anillo vaginal, el parche transdérmico e implantes subcutáneos.

Los métodos de barrera son considerados como uno de los más eficaces y seguros, incluyendo los preservativos masculinos y femeninos o comúnmente denominado condón, estos cuentan en la actualidad con un fácil alcance así como forma de uso, de igual manera contribuyen a prevenir la adquisición de ITS incluyendo la infección por VIH/SIDA.

Los métodos orales están constituidos por un estrógeno (etinil estradiol) y por un progestágeno (levonorgestrel, norgestimato, gestodeno, desogestrel, clormadinona, ciproterona, drospirenona, dienogest). Estos en ocasiones y según los estudios ya realizados pueden presentar algunos efectos secundarios como cefalea, sensibilidad mamaria, náuseas y/o mareos, pero con los nuevos preparados la tolerancia así como los riesgos y los efectos secundarios se han ido minimizando. Por otra parte presentan beneficios adicionales como la disminución de la dismenorrea y cantidad de sangrado menstrual, mejoramiento del acné, protección contra las infecciones pelvianas y alivio del síndrome premenstrual entre otros (Pareja y Sánchez, 2016).

Así mismo se encuentran los métodos inyectables, los cuales según su composición pueden ser a base de estrógenos y progestágenos puro; anillo vaginal, el cual consiste en un anillo de silastic que contiene etinilestradiol y etonogestrel, parche transdérmico que como su nombre lo indica consiste en un sistema que se adhiere a la piel desde el cual se libera la hormona en forma sostenida y paulatina hacia el torrente sanguíneo.

Responsabilidad y prevención de riesgo sexual

Los adolescentes necesitan aptitudes y confianza en sí mismos para abstenerse o reducir riesgos. El hecho de que un adolescente tenga deseos de aprender, de instruirse, de conocer y/o de explorar el amplio mundo de la sexualidad, da puras muestras de responsabilidad. Comienza a tener una responsabilidad consigo mismo, con su cuerpo, con sus valores, con los demás, etc (Florez, 2012).

Hoy en día es muy importante enseñar a los adolescentes que hay que ser responsables con su sexualidad, y con todas las demás cosas en su vida también, pero en especial con su sexualidad, es decir que el inicio de las relaciones sexuales coitales precoz, las múltiples parejas sexuales, el no uso de métodos anticonceptivos, y el no uso del preservativo están relacionados directamente con los riesgos de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA, embarazos no deseados.

Libertad para decidir y actuar

Entendida como el sentir del adolescente para saber responder a las circunstancias favorables o adversas relacionadas con su sexualidad y sin presión alguna, es decir, saber decir no ante la presión de grupo, debe decidir ella o el cuándo iniciar su actividad sexual, informarse y utilizar M.A.C, utilizar preservativos (Romero, 2010).

La libertad es el poder que tiene el hombre de obrar o de no obrar según su voluntad, y está muy ligada a la responsabilidad, además nosotros los seres humanos somos los únicos poseedores de la misma. A partir del desarrollo de la razón, la persona comienza a tener libertad excepto que la misma sea obstruida, y este desarrollo se hace responsable de sus acciones. En cada una de esas acciones que se hacen libremente, la elección entre el bien y

el mal está implicada, y según la elección la responsabilidad del acto será mayor o menor (Pereda, 2012).

La autonomía

Para un adolescente es importante, ya que ellos sienten que se pueden valer por sí mismos, que pueden enfrentar sus problemas por sí solos, esto no quiere decir que no lo puedan hacer, simplemente que un adolescente tiende a tener muchos cambios emocionales, los cuales no nos ayudan a saber si realmente actuaran con responsabilidad.

Sabemos de antemano que en la adolescencia es una etapa de cambios, los cuales son normales en todo ser humano. González (2013), afirma que los términos de autonomía e independencia, significan cosas ligeramente distintas. En general, la independencia se refiere a la capacidad individual de actuar por sí mismo. El aumento de la independencia es, sin duda, parte de volverse autónomo.

Según González (2013), existen tres tipos de autonomía que son los siguientes: La autonomía emocional: le llamamos a ese aspecto de la independencia que se relaciona con los cambios en las relaciones íntimas de las personas, especialmente con sus padres; la autonomía conductual, es tener la capacidad de tomar decisiones independientes y sostenerlas y la autonomía de valores: que no es la sencillamente la capacidad de resistir presiones ante las demandas de los demás; significa tener un conjunto de principios acerca del bien y del mal, acerca de lo que es importantes y de lo que no lo es.

Respeto mutuo y reciprocidad

Hay momentos del desarrollo del adolescente, en especial cuando este se perfila como persona independiente, en que aparecen tendencias egoístas que la sociedad afianza al dar

más importancia al hecho de tener y poseer que a la posibilidad de ser y expresarse en su plenitud afectiva y cultural. El egoísmo conduce a la miseria afectiva y al consumismo que, en el campo sexual, se expresa como una sexualidad funcional (Romero, 2010).

Dar y recibir son los movimientos básicos de todo encuentro sexual y afectivo. Damos cariño, seguridad y confianza, recibiendo de los demás apoyo emocional y la posibilidad de compartir placer sexual y gratificación afectiva. Es necesario encontrar momentos para cultivar la reciprocidad, nuestro propio analfabetismo afectivo nos impide en ocasiones compartir con los adolescentes espacios para la exploración de los sueños y temores que en nuestra cultura rodean a la vida sexual y afectiva.

Sexualidad como algo positivo

La sexualidad es algo positivo, que hace agradables nuestras vidas. Por lo tanto, lo primero para ejercerla como una oportunidad de placer y bienestar, asumir que nuestro cuerpo y nuestros deseos sexuales son digno motivo de alegría y no una manifestación de pecado o un motivo de castigo (Pareja y Sánchez, 2016).

Nuestra sexualidad tiene componentes sociales, psicológicos, biológicos y espirituales. En especial los elementos sociales van construyendo nuestra sexualidad de acuerdo a las normas que en nuestra sociedad aprueban determinados comportamientos y rechazan otros. Estas normas y valores los vamos incorporando hasta hacerlos propios.

CAPÍTULO III- MARCO METODOLÓGICO

Enfoque de investigación

El presente estudio es de tipo cuantitativo ya que sus variables (conocimientos y actitudes) son medibles y cuantificables, al igual que se ha realizado una revisión bibliográfica bastante amplia y se ha tomado de base teorías, experiencias e investigaciones realizadas con anterioridad tanto de las variables precisas como de indicadores relacionados.

Hernández, Fernández y Baptista (2014), definen el enfoque cuantitativo como aquel que es secuencial y probatorio, en donde la recolección de datos es indispensable para probar hipótesis con base en medición numérica y análisis estadístico, con la finalidad de comprobar teorías.

Diseño de investigación

El diseño de esta investigación es no experimental, ya que las variables conocimiento y actitudes no fueron manipuladas. Hernández, Fernández y Baptista (2014) la definen como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios en los que no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para analizarlos.

El diseño de investigación se utiliza para analizar la certeza de la hipótesis formulada en un contexto en particular o aportar evidencias de los lineamientos de estudio (si no hubiera hipótesis). Por lo cual se refiere a la estrategia que adopta el investigador para responder al

problema, dificultad o inconveniente planteado en el estudio. Para fines didácticos se clasifican en diseño experimental, diseño no experimental y diseño bibliográfico (Arismendi, 2013).

Tipo de investigación

Esta investigación es de tipo transversal ya que no se manipularon directamente las variables y tampoco se tuvo control sobre las variables independientes, solo nos basamos en la observación de situaciones ya existentes, por lo cual existe la incapacidad de influir sobre dichas variables y sus efectos.

La investigación transversal es un método no experimental para recoger y analizar datos en un momento determinado. Los estudios con este tipo de diseño ofrecen resultados más descriptivos que experimentales. Existen varios tipos de investigación transversal, cada uno con unos objetivos y métodos diferentes. Dada sus características, son muy útiles para describir cómo ha afectado alguna variable a una población en un determinado momento (Shuttleworth, 2010).

Alcance de Investigación

El alcance de esta investigación es correlacional, teniendo en cuenta que se busca relacionar las variables conocimientos y actitudes de los estudiantes de grado 11 de la Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo. Hernández, Fernández y Baptista (2014) dicen que este tipo de estudios tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto en particular. En ocasiones sólo se analiza la relación entre dos variables, pero con frecuencia se ubican en el estudio vínculos entre tres, cuatro o más variables. Para evaluar

el grado de asociación entre dos o más variables, en los estudios correlacionales primero se mide cada una de éstas, y después se cuantifican, analizan y establecen las vinculaciones.

La utilidad y propósito principal de los estudios correlacionales es saber cómo se puede comportar un concepto o variable conociendo el comportamiento de otra u otras variables relacionadas. La correlación no busca dar una explicación de causalidad entre las variables, y la covariación no implica necesariamente que dicha relación exista.

Población

Se consideró para la investigación a todos los estudiantes del grado 11 Jornada mañana del Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo, el cual es un total de 120 estudiantes. La población se define como el conjunto total de individuos, con ciertas características similares, y en donde se tiene en cuenta la homogeneidad, tiempo, espacio y cantidad (Fernández y Díaz, 2013). Se consideró para la investigación a todos los estudiantes del grado 11 Jornada mañana del Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo, el cual es un total de 120 estudiantes.

A su vez se llevó a cabo técnica de censo, ya que se tomó como muestra todos los estudiantes del grado 11 jornada mañana del Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo, el cual es un total de 120 estudiantes. Esta es considerada como un procedimiento para obtener información de carácter primario, y que permite abarcar a toda la población objeto de estudio de forma periódica o en un solo momento y espacio (Arias, 2013).

Instrumentos y validez

Las técnicas que se utilizaron para la recolección de datos fueron el test de actitudes y una encuesta de conocimiento, considerados como técnicas o métodos de recolección de información en donde se interroga de manera verbal o escrita a un grupo de personas con el fin de obtener determinada información necesaria para una investigación (Cardozo, 2015).

La prueba es denominada conocimiento de la sexualidad del adolescente, cuyos autores son César Augusto Maldonado Gómez y Pamela Lagos Arrieta, consta de 4 dimensiones, anatomía y fisiología sexual y reproductiva con 8 ítems, ciclo de respuesta sexual humana con 7 ítems, prevención de infecciones de transmisión sexual con 8 ítems y métodos anticonceptivos con 9 ítems; el cual da un total de 32 ítems en total. Un Sí representa un valor de 1 y un No un valor 0. Sumando las respuestas de cada ítem se pueden tener un puntaje mínimo de 0 y un puntaje máximo de 35 puntos, considerando cuyos rangos fueron establecidos por su autor de la siguiente manera:

Nivel de conocimiento sobre sexualidad:

- Alto : 28 – 35
- Medio : 25 – 27
- Bajo : 0 – 24

Nivel de conocimiento sobre sexualidad por dimensiones:

1. Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente

- Alto : 8 – 9
- Medio : 7
- Bajo : 0 - 6

2. Ciclo de Respuesta Sexual

- Alto : 7 - 8
- Medio : 6
- Bajo : 0 - 5

3. Prevención de enfermedades de Transmisión Sexual – VIH/SIDA

- Alto : 8 - 9
- Medio : 7
- Bajo : 0 – 6

4. Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo

- Alto : 8 - 9
- Medio : 7
- Bajo : 0 – 6

Este instrumento ha sido validado en su contenido por jueces expertos y los ítems cumplen con los criterios establecidos para su validación, debido a que existe un 77.9% de confiabilidad en alfa de Cronbach con respecto a 32 preguntas del cuestionario.

Así mismo para la medición de las actitudes se utilizó el test de actitudes sexuales del adolescente, diseñado por los mismos autores Cesar Augusto Maldonado Gómez y Pamela Lagos Arrieta; el instrumento consta de 6 dimensiones: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual con 8 ítems, Libertad para decidir y actuar con 5 ítems, Autonomía con 5 ítems, Respeto mutuo y reciprocidad con 7 ítems, Sexualidad y amor con 8 ítems y sexualidad como algo positivo con 9 ítems; para un total de 42 ítems. Las afirmaciones son

narradas de la forma que mejor refleje la opinión del adolescente y comprende una escala de tipo Likert, considerando 3 alternativas:

- 1: En desacuerdo
- 2: Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 3: De acuerdo

Con un total de 48 preguntas, teniendo un puntaje mínimo de 48 puntos y un puntaje máximo de 144 puntos. Se tuvo en cuenta los siguientes rangos:

Actitudes sexuales:

Actitud Favorable : 88 - 144.

Actitud Desfavorable : 48 - 87.

Los rangos según dimensiones son:

1. Responsabilidad y prevención del Riesgo sexual.
 - Favorable : 18 - 27
 - Desfavorable : 9 - 17 2.
2. Libertad para decidir y actuar
 - Favorable : 12 - 18
 - Desfavorable : 6 - 11
3. Autonomía
 - Favorable : 10 - 15
 - Desfavorable : 5 - 9 4.
4. Respeto mutuo y reciprocidad

- Favorable : 16 - 24
 - Desfavorable : 8 - 15
5. Sexualidad y amor
- Favorable : 18 - 27
 - Desfavorable : 9 - 17
6. Sexualidad como algo positivo
- Favorable : 20 - 30
 - Desfavorable : 10 - 19

Este instrumento ha sido validado en su contenido por jueces expertos y los ítems cumplen con los criterios establecidos para su validación, debido a que existe un 81.1% de confiabilidad en alfa de Cronbach con respecto a 42 preguntas del cuestionario.

Método de análisis

Los métodos estadísticos son procedimientos para manejar datos cuantitativos y cualitativos mediante técnicas de recolección, recuento, presentación, descripción y análisis. Los métodos estadísticos permiten comprobar hipótesis o establecer relaciones de causalidad en un determinado fenómeno (Montes, 2017).

Para el análisis de datos de esta investigación se utilizarán distintas técnicas como: Coeficiente de correlación de Spearman, la cual según Cabrera (2009) permite determinar la asociación negativa o positiva entre dos variables aleatorias continuas en este caso conocimientos y actitudes; además los individuos pueden ser ordenados por jerarquías o rangos, y es dada por la siguiente fórmula:

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum d_i^2}{n(n^2 - 1)}$$

Así mismo se utilizan la distribución de frecuencia, definido por Caguana (2016) como tablas en que se disponen las modalidades de las variables por filas y columnas, la cual se implementa cuando se hace necesario el uso de porcentajes, se representa en forma de histograma o gráficas, los cuales permiten familiarizarnos con los datos que se han recolectado, y nos permiten tener una representación visual de los resultados. Dentro de ellas se encuentran diagrama circular, de barras, gráfica de barras verticales y horizontales, etc. (Unknowm, 2012).

Recursos

Los recursos son medios que pueden llevar a conseguir un fin o resolver una necesidad, influyen en la capacidad para realizar y materializar los objetivos planteados de la investigación, con respecto a los utilizados para esta investigación son los siguientes:

- **Humanos:** los recursos humanos utilizados son las autoras del proyecto y quienes dirigen la investigación, tienen a cargo llevar el proceso de la aplicación de las encuestas y test a los estudiantes. En segunda instancia se encuentran los estudiantes quienes son los encuestados y objeto de esta investigación.
- **Institucionales:** para el desarrollo de esta investigación es de principal necesidad la participación del Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo, quienes brindaron la colaboración y el permiso de utilizar al estudiantado.
- **Físicos:** para el desarrollo se hace necesario el plantel educativo en donde se brinde un espacio o salón de clases, sillas o pupitres, encuestas, test y lápices para la realización de los mismos.

Consideraciones éticas

Para la ejecución de esta investigación y la aplicación del instrumento, se explicó y dio a conocer la justificación y objetivos tanto a participantes como directivos de la institución educativa. En cuanto a la aplicación del instrumento primeramente se suministró a los estudiantes menores de edad un consentimiento informado o autorización que debió ser previamente firmada por el representante legal., y en el cual se contempla la participación voluntaria, el principio de beneficencia y la confiabilidad de la información que allí se fuera a suministrar.

De igual manera se tomarán como base los lineamientos establecidos en el Código Deontológico y Bioético de la psicología plasmados en la ley 1090 del 2006, con el fin de realizar este proceso investigativo de forma satisfactoria y respetando todos los lineamientos que rijan la labor del psicólogo en Colombia. En este se constituye el derecho y deber a la confidencialidad de la información obtenida a través de la aplicación de los instrumentos; de igual manera resalta el respeto a la integridad y bienestar de las personas que estén participando en la investigación, así como la libre decisión a querer seguir o no participando de ella. Se resalta así la importancia de realizar procedimientos certeros y que tengan validación científica.

Operacionalización de variables

Tabla 1. Operacionalización de variables

Operacionalización de variables						
Definición Nominal	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Número de ítems	Tipo de ítems	Población
Nivel de conocimiento sobre sexualidad	El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados, que al ser tomados por sí solos, poseen menor valor cualitativo (Pareja y Sánchez, 2016).	Nombre: Test de conocimientos de la sexualidad del adolescente	Anatomía y fisiología sexual y reproductiva	8	Dicotómica	Estudiantes del grado 11 jornada mañana del Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo de la ciudad de Valledupar.
		32 ítems	Ciclo de respuesta sexual	7	Dicotómica	
		4 dimensiones	Prevención de enfermedades de transmisión sexual	8	Dicotómica	
		15 minutos de duración.	Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo	9	Dicotómica	

Fuente. Elaboración propia (2019).

Operacionalización de variables

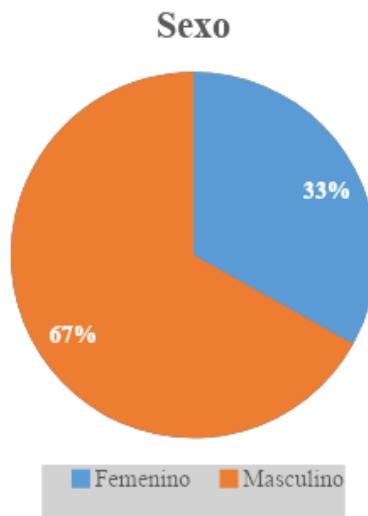
Definición Nominal	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Número de ítems	Tipo de ítems	Población
Actitudes sexuales	Las actitudes son adquiridas como resultado de un aprendizaje a través de las situaciones e incidencias vividas, están dotadas de cierta estabilidad, pero aun así son susceptibles de cambiar (Pareja y Sánchez, 2016).	Nombre: Test de actitudes sexuales del adolescente 42 ítems 6 dimensiones	Responsabilidad y prevención del riesgo sexual	8	Dicotómica	Estudiantes del grado 11 jornada mañana del Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo de la ciudad de Valledupar.
			Libertad para decidir y actuar	5	Dicotómica	
			Autonomía	5	Dicotómica	
			Respeto mutuo	7	Dicotómica	
			Sexualidad y amor	8	Dicotómica	
	* Actitud Favorable o Positiva: Es la posición más aceptable para el sujeto (aceptación).	15 minutos de duración.	Sexualidad como algo positivo	9	Dicotómica	
	* Actitud Desfavorable o Negativa: Posición más objetable, lo que más detesta (rechazo).					

Fuente. Elaboración propia (2019).

RESULTADOS

Figura N° 1. Distribución por sexo.

8

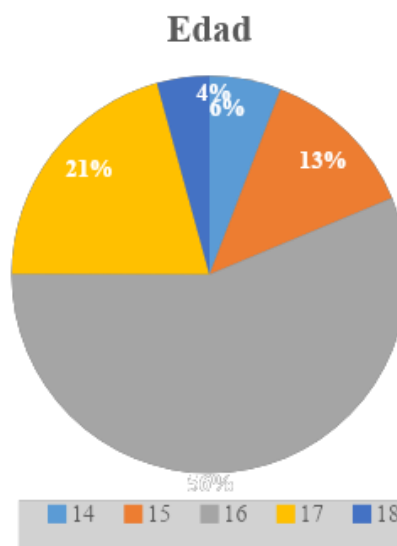


Fuente. Elaboración propia (2019).

De acuerdo a la gráfica se evidencia que el sexo predominante de los estudiantes es el masculino con un 67% y por el contrario el femenino con un 33%.

Figura N° 2. Distribución por edad.

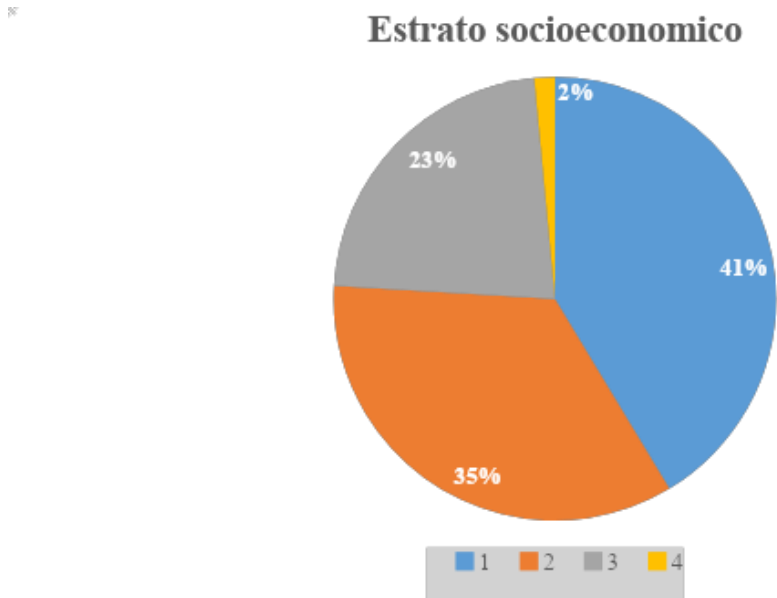
8



Fuente. Elaboración propia (2019).

De acuerdo a la gráfica se puede evidenciar que de la población de estudio el 56% siendo de mayor proporción tiene 16 años de edad, el 21% 17 años, el 13% 15 años, el 6% 14 años y el 4% tiene 18 años de edad.

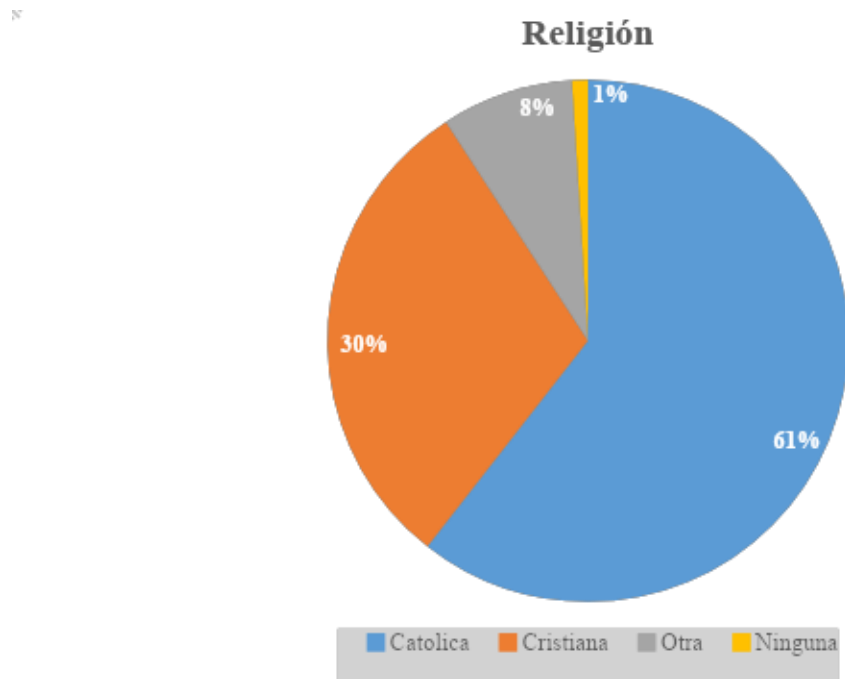
Figura N°3. Distribución por estrato socioeconómico.



Fuente. Elaboración propia (2019).

De acuerdo a la gráfica se evidencia que en cuanto al estrato socioeconómico de los estudiantes el 41% se encuentra en estrato 1, el 35% en estrato 2 el 35%, en estrato 3 el 23% y en menor proporción el estrato 4 con un 1%.

Figura N° 4. Distribución según religión.



Fuente. Elaboración propia (2019).

A través de la gráfica se puede evidenciar que los estudiantes en mayor proporción con un 61% pertenecen a la religión católica, un 30% a la religión cristiana, con un 8% a otras religiones como testigos de jehová, pentecostal y adventista; y en menor proporción con un 1% no pertenece a ninguna religión.

En las siguientes tablas se muestran los resultados de manera general y por dimensiones del nivel de conocimiento de los estudiantes del grado 11 jornada mañana del Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo de Valledupar, obtenidos mediante la aplicación del instrumento denominado conocimiento de la sexualidad del adolescente.

Tabla N° 2. Distribución de adolescentes según el nivel de conocimientos sobre sexualidad.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	11	8
Medio	15	11
Alto	111	81
Total	137	100

Fuente: elaboración propia (2019).

Esta tabla demuestra el nivel de conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes y se puede apreciar que el mayor porcentaje de adolescentes, es decir el 81% presenta un nivel de conocimiento alto, el 11% un nivel de conocimiento medio, y en menor proporción el 8% de los adolescentes encuestados tiene un nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad.

Tabla N° 3. Distribución de adolescentes según el nivel de conocimientos en sexualidad por dimensiones, Instituto Técnico Pedro Castro Monsalvo de Valledupar 2019.

Dimensiones	Nivel de conocimiento							
	Alto		Medio		Bajo		Total	
	n	%	N	%	n	%	N	%
Anatomía y fisiología sexual y reproductiva	86	62,8	37	27	14	10,2	137	100
Ciclo de respuesta sexual	116	84,7	13	9,5	8	5,8	137	100
Prevención de enfermedades de transmisión sexual	38	27	55	41	44	32	137	100
Métodos anticonceptivos	38	27	55	41	44	32	137	100

Fuente. Elaboración propia (2019).

Se observa en los resultados por dimensiones con respecto a Anatomía y fisiología sexual y reproductiva el 62,8% tiene conocimiento alto, el 27% medio y el 10,2% bajo. En la dimensión ciclo de respuesta sexual el 84,7% tiene conocimiento alto., el 9,5% medio, igualmente el 5,8% bajo. La dimensión prevención de enfermedades de transmisión sexual se evidencia que el 27% tiene conocimiento alto., el 40% medio y el 32% bajo. Por último en la dimensión de métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo el 27% tiene conocimiento alto, el 40% medio y 32% bajo.

Tabla N° 4. Distribución de adolescentes según actitud sexual.

Actitud sexual	Frecuencia	Porcentaje (%)
Desfavorable	0	0
Favorable	137	100
Total	137	100

Fuente: elaboración propia (2019).

Esta tabla demuestra que el 100% de los adolescentes del Instituto Técnico Pedro Castro Monsalvo de Valledupar presentan actitudes sexuales favorables.

Tabla N° 5. Distribución de adolescentes según su actitud hacia la sexualidad por dimensiones, Instituto Técnico Pedro Castro Monsalvo de Valledupar 2019.

DIMENSIONES	ACTITUDES SEXUALES					
	FAVORABLE		DESFAVORABLE		TOTAL	
	n	%	N	%	N	%
Responsabilidad y prevención del riesgo sexual	137	100%	0	0%	137	100
Libertad para decidir y actuar	127	93%	10	7%	137	100
Autonomía	137	100%	0	0%	137	100
Respeto mutuo y reciprocidad	137	100%	0	0%	137	100
Sexualidad y amor	134	97,8%	3	2,2%	137	100
Sexualidad como algo positivo	135	98,5%	2	1,5%	137	100

Fuente. Elaboración propia (2019).

Esta tabla reporta los resultados al 100% por cada dimensión. el nivel de actitudes sexuales en cuanto a la dimensión de responsabilidad y prevención se observa que el 100% tiene una actitud favorable; en la dimensión libertad para decidir un 93% tiene actitud favorable y un 7% desfavorable; en la dimensión autonomía el 100% tiene una actitud favorable; en respeto mutuo y reciprocidad el 100% tiene una actitud favorable; en sexualidad y amor el 97,8% tiene una actitud favorable y el 2,2% desfavorable, y por último se encuentra la dimensión de sexualidad como algo positivo en donde se evidencia que existe un 98,5% que tiene actitud favorable y en menor porcentaje con 1,5% actitud desfavorable.

Tabla N° 6. Correlación de las variables.

		Correlación		
			V1	V2
Rho de Spearman	VC	Coeficiente de correlación	1,000	,234*
		Sig. (bilateral)	.	,017
		N	103	103
	VA	Coeficiente de correlación	,234*	1,000
		Sig. (bilateral)	,017	.
		N	103	103

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

Fuente. Elaboración propia (2019).

En cuanto a la correlación de las variables, el nivel de significancia (0.017) es menor a 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis nula, entonces: existe relación lineal estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes frente a la sexualidad. Además la correlación es moderada (está en el rango entre 0.5 y 0.8) y directamente proporcional (tiene signo positivo).

Según Martínez (2009) expresa cinco escalas de interpretación, las cuales se ofrecen a continuación:

Correlación negativa perfecta.....	-1
Correlación negativa fuerte moderada débil.....	-0,5
Ninguna correlación.....	0
Correlación positiva moderada Fuerte.....	+0,5
Correlación positiva perfecta.....	+ 1 1

La autora también manifiesta en sus interpretaciones que la significancia estadística de un coeficiente debe tenerse en cuenta conjuntamente con la relevancia del fenómeno que se estudia, ya que coeficientes de 0.5 a 0.7 tienden a ser significativos en muestras pequeñas.

Discusión

Los resultados muestran las principales características de la población de estudio, teniendo en cuenta que la población a la que se aplicó la encuesta pertenece al Instituto Técnico Pedro Castro Monsalvo, periodo 2019, conformada por adolescentes de ambos sexos, se encuentran cursando grado once, y con edades promedio de 15 y 18 años, más de la mitad de los adolescente tienen enamorado y un 43% ya han iniciado su actividad sexual.

En relación al nivel de conocimiento sobre sexualidad que tiene la población adolescente, se evidencia que el 81% tienen un nivel de conocimiento alto; respondiendo acertadamente los ítems al interior de cada dimensión, pudiendo referir que básicamente conocen sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva, ciclo de respuesta sexual humana, mencionan las medidas correctas de prevención de ITS/VIH/SIDA; y además tienen conocimiento sobre metodología anticonceptiva como prevención del embarazo; el 11% tienen un nivel de conocimiento medio y en el nivel de conocimiento bajo se evidencia un menor porcentaje que es de 8%, este desconocimiento traería como consecuencia riesgos asociados como por ejemplo embarazos no deseados, abortos clandestinos, ITS, y problemas psicológicos y sociales.

Con respecto a otros estudios sobre conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes, los resultados que se asemejan a este estudio es el planteado en la investigación realizada por Chuquizuta (2015), cuyo objetivo fue determinar la relación

que existe entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario, Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas. En la cual La muestra estuvo constituida por 174 estudiantes del quinto grado de secundaria.

Los resultados evidencian que del 100% de los adolescentes evaluados, el 71.8% tiene nivel de conocimiento medio y actitudes sexuales favorables, el 22.4% tiene nivel de conocimiento medio y sus actitudes sexuales fue indiferente, el 0.6% tiene nivel de conocimiento bajo y actitudes sexuales favorable; así al contrastar la hipótesis se demuestra que las variables se relacionan significativamente entre sí; por lo cual denota resultados próximos tanto en el nivel de conocimientos, en las actitudes favorables frente a la sexualidad y el nivel de correlación de las variables.

Así analizando los resultados se encuentra que el conocimiento alto que tienen los adolescentes en la dimensión Anatomía y fisiología sexual y reproductiva, se evidencia que tienen dominio en cuanto a temas relacionados al desarrollo corporal por la que están cursando., por otro lado los aspectos relacionados a los niveles de conocimiento medios y bajos están representados por el desconocimiento de algunos temas en cuanto a los cambios y desarrollo físico de su cuerpo, como por ejemplo características sexuales primarias y secundarias, menstruación entre otros. Este desconocimiento traería como consecuencia riesgos asociados como por ejemplo embarazos no deseados, abortos clandestinos, ITS, muerte de la adolescente y problemas psicológicos y sociales.

De igual manera el nivel de conocimiento sobre sexualidad en la dimensión Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual y VIH/SIDA, predomina el nivel medio lo que indicaría que no tienen conocimientos completos o amplios sobre prevención de las

enfermedades de transmisión sexual, el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), por lo que no se estaría lo suficientemente preparado para enfrentar problemas relacionados a esta dimensión y prevenirlo de sus consecuencias como los embarazos, abortos, infecciones de transmisión sexual, entre otros. En la dimensión Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo los resultados demuestran que los adolescentes no tienen un conocimiento global de los diversos tipos de anticonceptivos así como las múltiples clasificaciones que existen.

Por tanto, en base a los resultados y al contraste con la teoría, podemos afirmar que la mayoría de los estudiantes adolescentes del grado 11, del Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo de Valledupar, poseen o tiene conocimientos amplios sobre el tema de la sexualidad. Sobre las actitudes sexuales en general hacia la sexualidad se evidencia que el 100% de los adolescentes encuestados evidencian tener actitudes favorables frente a su sexualidad, esto demostrado en resultados positivos en el desarrollo de todas las dimensiones.

Conclusión

Terminado el análisis de los resultados obtenidos de la muestra, sobre conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de al Instituto Técnico Pedro Castro Monsalvo, periodo 2019, Se concluye en lo siguiente:

1. Los conocimientos sobre sexualidad de los adolescentes de 15 a 18 años del Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo, periodo 2019, en sus cuatro dimensiones son en su minoría limitados representando un 8% conocimientos bajos, un 11% nivel

medio, esto relacionado a que no conocen aspectos referidos a clasificación de métodos anticonceptivos y prevención de enfermedades de transmisión sexual, así como temas importantes como el embarazo y relaciones coitales. A pesar de ello el mayor porcentaje es de 81% el cual presenta conocimientos altos sobre sexualidad, esto debido a que los estudiantes poseen información amplia y adecuada sobre Anatomía y fisiología sexual y reproductiva y el ciclo de respuesta sexual., sin embargo para que este porcentaje sea ampliado se da la necesidad de potenciar y fomentar actividades de educación para la salud, para conseguir una sexualidad responsable y saludable, por ello debería ser prioritario dar información sanitaria a los adolescentes en relación con la salud sexual.

2. Frente a la variable actitud, el total 100% de los adolescentes mantienen actitudes favorables y/o positivas respecto a las conductas sexuales y a la sexualidad en general como la libertad para decidir, son autónomos en sus decisiones, mantienen un respeto mutuo y reciprocidad con sus pares, y ven a la sexualidad como algo positivo., esto se deriva de que tienen una información adecuada y un comportamiento responsable. estas actitudes le ayudarán a prevenir situaciones de riesgo en su sexualidad.
3. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad y la actitud frente a ella debido a que las preguntas del cuestionario de nivel de conocimiento y las preguntas del test de actitudes fueron sencillas y fáciles de responder debido a que se asemejan a la vida cotidiana del adolescente. De igual manera se cumple con la hipótesis planteada ya que tienen actitudes sexuales favorables y un nivel de conocimiento sexual alto.

Recomendaciones

La sexualidad es un tema que aún en la actualidad genera controversia, puesto que representa un tabú para muchos, por lo cual dificulta que se hable el tema de forma abierta y sin prejuicios y se convierte en una razón por la que los adolescentes no adquieran los conocimientos suficientes y no generen así actitudes favorables frente a la sexualidad.

Teniendo en cuenta lo mencionado, así como los resultados obtenidos mediante la aplicación de los instrumentos en los estudiantes del grado 11 del Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo, se sugiere lo siguiente:

A la institución:

- Que se logre impartir la educación sexual como una materia independiente, donde se haga hincapié en todos los aspectos que conforman la sexualidad, como es la anatomía sexual y reproductiva, cambios físicos y psicológicos, enfermedades de transmisión sexual, el uso de preservativos y métodos anticonceptivos, entre otros.
- Establecer acuerdos con instituciones externas, especialmente el área de la salud con el objetivo de llevar a cabo jornadas de promoción y prevención con estrategias didácticas y metodológicas.

A docentes:

- Poseer una personalidad estructurada, madura y responsable., claridad en valores, actitudes sexuales y conocimientos adecuados y científicos sobre sexualidad humana, además de características de liderazgo, creatividad, sociabilidad, aceptación y bienestar personal.

- Realizar contenidos de forma participativa, no utilizar clases magistrales como único canal de comunicación y enseñanza, ya que esto permitirá generar mayor interés, de igual forma utilizar ayudas didácticas y variadas evitando la monotonía.
- Crear espacios en donde los adolescentes puedan expresar sus ideas, creencias e interrogantes sin miedo a ser señalados o juzgados por ello., lo cual permitirá favorecer la libertad a hablar sobre temas referente a la sexualidad.

Padres de familia:

- Abordar el tema de la sexualidad de forma natural y espontánea con hijos a través de la empatía y confianza.
- Generar a los adolescentes el autoconocimiento, autoaceptación y la expresión de la sexualidad de modo que sean felices y educarlos desde lo positivo.
- Responder a interrogantes planteados por los adolescentes, en caso de no poseer conocimientos claros y amplios informarse y tomar esa oportunidad como un espacio para despejar dudas juntos.
- Hacer énfasis en la importancia de iniciar la vida sexual conscientes de la responsabilidad y prácticas de autocuidado que esto requiere.

Referencias Bibliográficas

- Arias, F. (2012). El proyecto de investigación 6ta edición. Editorial Episteme, C.A, Venezuela.
- Cabrera, E. (2009). El coeficiente de correlación de los rasgos de Spearman. Revista Habanera de Ciencias Médicas.
<https://mail.google.com/mail/u/2/#search/normas+/FMfcgxwCgpZxcwZhrxSNDnvVdqPxCSWM?projector=1&messagePartId=0.1>
- Caguana, J. (2017). Tabla de distribución de frecuencia y medidas de tendencia central.
<https://es.slideshare.net/juliocaguanaguzman/tabla-de-distribucin-de-frecuencia-63466263>
- Cardona, D., Ariza, A., Gaona, C y Medina, O. (2015). Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia. Revista Archivo Médico de Camagüey, 19, 6.
- Cardozo, J. (2017). Crece en negocios. Que es una encuesta. Colombia.
<http://www.crecenegocios.com/que-es-una-encuesta/>
- Castillo, S. (2010). Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años del asentamiento humano El Indio del Distrito de Castilla-Piura. (Tesis inédita de maestría). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura.
- Chuquizuta, S. (2015). Nivel de conocimientos sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario, Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas. (Tesis inédita de pregrado). Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Chachapoyas, Perú.

- Cruz, L. (2010). Nivel de conocimientos sobre sexualidad y manifestación de impulsos sexuales en adolescentes de la Institución Educativa José Granada. (Tesis inédita de maestría). Universidad Mayor de San Marcos. Lima, Perú.
- Díaz, S y Traslaviña, D. (2017). Proyecto educativo para la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Rafael Valle Mesa en Valledupar 2016. (Tesis de pregrado). Universidad Popular Del Cesar. Valledupar, Colombia.
- Fernández, E. (2010). Historia de la sexualidad 1: la voluntad del saber de Michel Foucault. Redalyc.
- Fernández, S. y Díaz, S. (2013). Estadística descriptiva de los datos. Universidad de Alicante. Madrid, España.
- Flores, E. (2016). Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable. (Tesis inédita de grado). Lima, Perú.
- Gamboa, L. (2014). Historia de la sexualidad. Revista Biomed.
- Gómez, E. (2016). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la sexualidad en los adolescentes de educación media de una institución oficial-Valledupar 2016 I. (Tesis de grado). Universidad Popular Del Cesar. Valledupar, Colombia.
- Granero, M. (2014). Sexología basada en la evidencia: historia y actualización. Revista Costarricense de Psicología.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill.

- Martínez, R, Tuya, L., Martínez, M., Pérez, A y Canovas, A. (2015). El coeficiente de correlación de Los rangos de Spearman. Revista Habanera de Ciencias Medicas. Vol 8, num 2.
- Ministerio de Educación Nacional. (2010). Programa nacional de educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía. El proyecto pedagógico y sus hilos conductores. Colombia. http://edu.co/html/productos/1685/articles-172208_recurso_1.pdf
- Montes, D. (2017). Métodos de análisis estadísticos. <https://www.pgconocimiento.com/metodos-de-analisis-estadistico/>
- Nieto, N. (2010). Perspectiva de un grupo de adolescente sobre el proyecto de educación sexual que reciben en una Institución Educativa Distrital localidad de Suba. (Tesis inédita de grado). Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá, D.C.
- Organización Mundial de la Salud. (2016). Planificación familiar. Métodos anticonceptivos. Ginebra. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Desarrollo en la adolescencia. Ginebra. http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Ortiz, Y & Rotaviski, K. (2015). Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de una institución educativa de Valledupar. (Tesis inédita de grado). Universidad Popular del César. Colombia.
- Palella, S. y Martins, F. (2012). Metodología de la investigación cuantitativa. Caracas, Venezuela: Fedupel.

- Papalia, D., Feldman, R., y Martorell, G. (2012). Adolescencia, Desarrollo humano (352- 388). México, McGraw-Hill Companies.
- Pareja, E. y Sánchez, A. (2016). Nivel de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. (Tesis inédita de maestría). Escuela Académico profesional de obstetricia. Huancayo, Perú.
- Profamilia. (2010). Encuesta Nacional de Demografía y Salud-ENDS. Región Caribe, Cesar. Recuperado de <http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/documentos/boletines/departamentales/Cesar.pdf>
- Profamilia. (2016). ITS enfermedades de transmisión sexual. Colombia. <https://profamilia.org.co/inicio/joven-2/servicios-joven/its-infecciones-de-transmision-sexual/>
- Quintanilla, j. (2013). Maestría en psicología clínica. La Adolescencia...Peter Blos, Jean Piaget y Robert Havighurst. Zacateca. <http://maestriapsicologiaclinicaauadzatecas.blogspot.com.co/2012/04/la-adolescenciapeter-blos-jean-piaget-y.html>
- Regader, B. (2019). La teoría del desarrollo psicosocial de Erik Erikson. <https://psicologiymente.com/desarrollo/teoria-del-desarrollo-psicosocial-erikson>
- Restrepo, S. (2013). Pirámide de Maslow, acerca de la sexualidad. <https://castillorestreposantiago.wordpress.com/2013/05/06/piramide-de-maslow-acerca-de-la-sexualidad/>

- Restrepo, K., Toro, A y Cardona, J. (2014). Prácticas sexuales y uso del preservativo en adolescentes escolarizados de Medellín, 1, 2.
- Ricaldo, A. (2010). Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de centros educativos de Lima. Proyecto de fortalecimiento. (Tesis inédita de grado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú.
- Romero, G. (2010). Asertividad y toma de decisiones. División de educación continua, Universidad Autónoma, México.
- Romero, M. (2015). Conocimiento sobre métodos anticonceptivos, previos al embarazo, en adolescentes gestantes del programa control prenatal del Hospital Eduardo Arredondo Daza en Valledupar. (Tesis de grado). Universidad Popular Del Cesar. Valledupar, Colombia.
- Sánchez, L & García, M. (2011). Salud, sexualidad y género. Psicosexualidad.
<http://psicosexualidadourense.blogspot.com.co/p/quien-somos.html>
- Shuttleworth, M. (2010). Estudio transversal. <https://explorable.com/es/estudio-transversal>
- Triglia, A. (2019). Las 5 etapas del desarrollo psicosexual de Sigmund Freud.
<https://psicologiaymente.com/psicologia/etapas-desarrollo-psicosexual-sigmund-freud>

ANEXOS

Consentimiento informado para estudiante mayor de edad

La presente investigación es de estudio profesional en psicología 2019 II, de la Universidad Popular Del Cesar. El objetivo de este proyecto es determinar la relación entre conocimientos y actitudes frente a la sexualidad en estudiantes del grado 11 jornada mañana del Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo de Valledupar.

Si usted accede a participar en esta investigación, se le pedirá que diligencie unas pruebas psicológicas de la manera más sincera posible. Así mismo se resalta que la información que se suministre será confidencial y de carácter anónimo, y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de este estudio.

He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

Firma del estudiante _____

Cedula _____

Investigadores responsables _____

Consentimiento informado para estudiante menor de edad

La presente investigación es de estudio profesional en psicología 2019 II, de la Universidad Popular Del Cesar. El objetivo de este proyecto es determinar la relación entre conocimientos y actitudes frente a la sexualidad en estudiantes del grado 11 jornada mañana del Instituto Técnico Industrial Pedro Castro Monsalvo de Valledupar.

En esta investigación se le pedirá que diligencie unas pruebas psicológicas de la manera más sincera posible. Así mismo se resalta que la información que se suministre será confidencial y de carácter anónimo, y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de este estudio.

Por lo cual yo _____, con numero de cedula _____ certifico que he sido informado con claridad y veracidad, y en calidad de acudiente del estudiante

_____ apruebo que sea participante de esta investigación, así mismo declaro que he sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

Investigadores responsables _____

INSTRUMENTOS

ENCUESTA CONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE

Instrucciones: Marque con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas.

DATOS GENERALES		
1. Edad:Años	2. Sexo: 1. Masculino () 2. Femenino ()	3. Grado y Sección :
4. Tiene enamorado(a) : 1. Si () 2. No ()	5. Has tenido relaciones sexuales alguna vez: 1. Si () 2. No ()	

ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE	SI	NO
1. Los genitales externos de la mujer está conformado por: los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina.		
2. ¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?		
3. El embarazo comienza con la fecundación		
4. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas		
5. Los genitales externos del hombre está conformado por : el pene, los testículos y las bolsas escrotales		
6. ¿El glande es el extremo final (la punta) del pene?		
7. ¿Las trompas de Falopio transportan el ovulo hacia el útero?		
8. Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +/- 3 días		
CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA	SI	NO
1. Las fases en la respuesta sexual son: excitación, meseta, orgasmo, resolución		
2. La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal: la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual)		
3. Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar		
4. Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la Sexualidad		
5. Son manifestaciones de madurez sexual: menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto		
6. El comportamiento sexual abarca los : besos abrazos caricias, masturbación		
7. Es la propia persona quien controla su comportamiento sexual		

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL – VIH/SIDA	SI	NO
1. ¿Sabes que el VIH/SIDA es una enfermedad que amenaza la vida?		
2. Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea (trasfusiones sanguíneas), relación coital, trasmisión de madre a hijo		
3. El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA		
4. El SIDA se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas		
5. Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales		
6. Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.		
7. La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual		
8. El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS		
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	SI	NO
1. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada		
2. Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales		
3. La píldora, los inyectables, son métodos anticonceptivos		
4. Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra		
5. El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer		
6. El preservativo es un método de planificación familiar		
7. ¿Son métodos de barrera los preservativos masculinos y femeninos?		
8. ¿Son métodos hormonales la píldora, los inyectables?		
9. Los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente son: el preservativo, el diafragma, las píldoras, los inyectables, el DIU.		

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO "FRANKLIN ROOSEVELT"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

TEST DE ACTITUDES SEXUALES DEL ADOLESCENTE

Instrucciones: Marque con una X en el casillero que representa su opinión:

ACTITUDES Y VALORES SEXUALES DEL ADOLESCENTE	OPINIÓN		
	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL			
1. Los adolescentes deben de cumplir con sus obligaciones			
2. Los adolescentes deben de obedecer a sus padres			
3. Un adolescente debe llegar a clases puntualmente			
4. Crees que los adolescentes deben de ayudar en las tareas de la casa			
5. Tener relaciones sexuales me expone a problemas de salud como: embarazo precoz y las ITS /VIH/SIDA.			
6. Una persona que va a tener una relación sexual, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.			
7. Las relaciones sexuales entre personas jóvenes es aceptable, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.			
8. Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de la ITS/VIH/SIDA			
LIBERTAD PARA DECIDIR	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
1. Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad			
2. Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten			
3. Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar			
4. Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad			
5. Inicio mi actividad sexual por presión de mis amigos			
AUTONOMÍA	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
1. Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual			
2. Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites.			
3. Es fácil expresar mi opinión ante los demás			
4. Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal			
5. Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco espacios de distracción etc.			

RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
1. En una relación las parejas deben de considerarse como iguales			
2. En un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente en la solución del problema.			
3. La pareja debe respetar la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo desea			
4. La pareja debe respetar el espacio personal			
5. Las parejas deben conversar acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable			
6. En una relación las parejas deben de conversar sobre el desarrollo personal de ambos			
7. Se debe de acordar la pareja situaciones para ejercer la sexualidad sin riesgos			
SEXUALIDAD Y AMOR	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
1. Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio			
2. Las relaciones sexuales se dan casualmente			
3. La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable			
4. Las relaciones entre parejas deben ser estables			
5. El amor entre parejas debe de ser mutuamente correspondido			
6. Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo			
7. Las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes			
8. Crees que las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable			
SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
1. Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona			
2. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual			
3. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor			
4. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto			
5. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación			
6. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y Cuidado			
7. Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza			
8. Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo			
9. Las mujeres ven a la sexualidad como algo malo porque sus padres les transmitieron ese concepto			