



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD EN LOS
ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SECUNDARIA GESTIÓN MUNICIPAL “FLORENTINO
AMEGHINO”- CENTRO POBLADO DE CARITAMAYA, 2022**

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. FLOR ANGEL GOMEZ MAMANI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

**LICENCIADA EN EDUCACIÓN SECUNDARIA, CON
MENCIÓN EN LA ESPECIALIDAD DE LENGUA,
LITERATURA, PSICOLOGÍA Y FILOSOFÍA**

PUNO – PERÚ

2023



NOMBRE DEL TRABAJO

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA GRES

AUTOR

FLOR ANGEL GOMEZ MAMANI

RECuento DE PALABRAS

21421 Words

RECuento DE CARACTERES

107941 Characters

RECuento DE PÁGINAS

110 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

8.4MB

FECHA DE ENTREGA

Dec 28, 2022 9:39 PM GMT-6

FECHA DEL INFORME

Dec 28, 2022 9:41 PM GMT-6

● **20% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 19% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)



Firmado digitalmente por SANCHEZ
ROSSEL Myrna Cleofe FAU
20145496170 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28.12.2022 22:47:05 -06:00



DEDICATORIA

En principio a Dios, porque siempre está ahí acompañándome y dándome la fuerza para seguir adelante.

A mi Madre: Luzmila, por ese amor infinito y por la motivación y el esfuerzo que dio todos los días por mí, con el único propósito de verme ya realizada profesionalmente.

A mis Tíos: Rubén, Rosendo, Vicente y mi tío Juan José, a quienes les considero como mis papás, porque siempre me protegieron y me llenaron de muchos consejos.

A mis Abuelos: Gregoria y Deonicio, quienes ahora se encuentran en el cielo, pero siempre recordaré el cariño de mamá Gregoria y su entusiasmo cuando se enteró que ingresé a la Universidad, a mi papá Deonicio por sus grandes historias (cuentos andinos, leyendas, anécdotas, mitos, historias de la vida real) y ahora me sirven para poder relatar a mis estudiantes.

Y finalmente a mi familia: Maykol mi adonis, por su apoyo incondicional y demostrarme que la vida es maravillosa. Mi pequeño Kael, por su cariño y tan solo verlo me da la motivación de seguir adelante.

Flor Gomez



AGRADECIMIENTO

A la distinguida Universidad Nacional del Altiplano, alma mater y casa de estudios.

A la Facultad de Ciencias de la Educación, escuela profesional de Lengua, Literatura, Psicología y Filosofía y a todos los docentes que fueron parte de mi formación profesional.

Al la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino” del centro poblado de Caritamaya; así también, a la plana docente por haberme facilitado el desarrollo y aplicación de la presente investigación.

Un sincero agradecimiento al jurado evaluador: D.Sc. Indira Iracema Gómez Arteta, M.Sc. Lalo Vasquez Machicado y Dr. Sc. Diana Águeda Vargas Velásquez, que gracias a sus observaciones esclarecí la presente investigación.

A mi Asesora de tesis Dra. Myrna Cleofe Sánchez Rossel, por la paciencia y por haberme guiado con la elaboración de mi tesis.

Al Ing. Michel Clinton paredes Aguilar, por el apoyo de la estadística de la presente investigación.

Flor Gomez



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE FIGURAS

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

RESUMEN 11

ABSTRACT..... 12

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 14

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 18

1.2.1. Problema General 18

1.2.3. Problemas Específicos 18

1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN..... 18

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN..... 19

1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN..... 20

1.5.1. Objetivo general..... 20

1.5.2. Objetivos específicos 20

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... 22

2.2. MARCO TEÓRICO 25

2.2.1. Conocimiento..... 25



2.2.2. Adolescencia.....	27
2.2.3. Sexualidad en la adolescencia	32
2.2.4. Cambios biológicos	33
2.2.5. Cambios físicos.....	34
2.2.6. Cambios psicológicos	38
2.2.7. Cambios sociales	39
2.2.8. Manifestaciones sexuales.....	40
2.2.9. Conductas de riesgo	41
2.2.10. Métodos anticonceptivos	46
2.2.11. Rol del docente	48
2.2.12. Rol de los padres de familia.....	49
2.3. DEFINICION DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	49
2.3.1. Adolescencia:.....	49
2.3.2. Conocimiento.....	49
2.3.3. Sexualidad:	49
2.3.4. Conocimientos sobre sexualidad:	50
2.3.5. Actitud sobre sexualidad:	50

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL ESTUDIO	51
3.2. PERIODO DE DURACIÓN DEL ESTUDIO	52
3.3. PROCEDENCIA DEL MATERIAL UTILIZADO.....	52
3.3.1. Enfoque o tipo de investigación	52
3.3.2. Técnicas e instrumentos.....	53
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA DEL ESTUDIO	54



3.4.1. Población	54
3.4.2. Muestra	55
3.5. DISEÑO ESTADÍSTICO	55
3.5.1. Diseño de investigación	55
3.5.2. Diseño estadístico para el nivel de conocimiento sobre sexualidad	55
3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS	58
CAPÍTULO IV	
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
4.1. RESULTADOS	60
4.1.1. Sexualidad en el aspecto fisiológico.....	60
4.1.2. Sexualidad en el aspecto psicológico	62
4.1.3. Sexualidad en el aspecto social.....	63
4.1.4. Nivel de conocimiento sobre sexualidad en las tres dimensiones	64
4.1.5. Medidas de tendencia central y dispersión	70
4.2. DISCUSIÓN	71
V. CONCLUSIONES.....	77
VI. RECOMENDACIONES.....	79
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA	80
ANEXOS.....	82

Área: Psicología

Tema: Conocimiento Sobre Sexualidad

Fecha de sustentación: 18/Abril/2023



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Mapa Político departamento Puno, provincia Puno, Distrito Acora.	51
Figura 2. Porcentaje de la dimensión sexualidad en el aspecto fisiológico.....	61
Figura 3. Porcentaje de la dimensión sexualidad en el aspecto Psicológico.	62
Figura 4. Porcentaje de la dimensión sexualidad en el aspecto Social.....	63
Figura 5. Porcentaje del Nivel de conocimiento sobre sexualidad en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino”.	65
Figura 6. Promedio de calificación del nivel de conocimiento sobre sexualidad por dimensión en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino”.	66
Figura 7. Caja de bigotes de los resultados de la calificación del nivel de conocimiento sobre sexualidad por dimensión.	67
Figura 8. Porcentaje de los resultados de la calificación del nivel de conocimiento sobre sexualidad por dimensión y nivel de logro.....	68



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino” Centro poblado de Caritamaya del Distrito de Ácora, 2022	54
Tabla 2. Escala de Stanones.....	60
Tabla 3. Resultados en número y porcentaje de la dimensión sexualidad en el aspecto fisiológico.....	60
Tabla 4. Resultados en número y porcentaje de la dimensión sexualidad en el aspecto psicológico.....	62
Tabla 5. Resultados en número y porcentaje de la dimensión sexualidad en el aspecto Social.....	63
Tabla 6. Resultados en número y porcentaje del Nivel de conocimiento sobre sexualidad en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino”.....	64
Tabla 7. Promedio de calificación del nivel de conocimiento sobre sexualidad por dimensión en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino”.....	66
Tabla 8. Tabla de comparaciones en parejas de Tukey a un nivel de confianza del 95% del nivel de conocimiento sobre sexualidad por dimensión.....	68
Tabla 9. Tabla de medidas de tendencia central y dispersión del nivel de conocimiento sobre sexualidad por dimensión y general.....	70



ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

UNFPA	: Fondo de población de las Naciones Unidas.
INEI	: Instituto Nacional de Estadística e Informática.
ENDES	: Encuesta Demográfica de Salud Familiar.
OMS	: Organización Mundial de la Salud.
ETS	: Enfermedades de transmisión sexual.
VIH	: Virus de Inmunodeficiencia Humana.
MINSA	: Ministerio de Salud (Perú).
DIU	: Dispositivos Intrauterinos.
DPCC	: Desarrollo Personal, Ciudadanía y Cívica



RESUMEN

La presente investigación realizada tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino” del centro poblado de Caritamaya del distrito de Ácora de la provincia de Puno en el año académico 2022. Metodológicamente el trabajo de investigación responde al cuantitativo, con un diseño descriptivo. La población y muestra estuvo constituida por 41 estudiantes, a quienes se les aplicó una prueba escrita con 30 ítems, la cual fue validada por juicio de expertos y así también se aplicó la prueba estadística Kuder Richarson cuya confiabilidad fue de 82.64% (altamente confiable). En cuanto a los resultados presentan la siguiente distribución: En un 19.5% de los estudiantes se encuentran con un nivel de conocimiento **bajo**, en un 58.5% se encuentran con un nivel de conocimiento **medio** y un 22.0% se encuentran con un nivel de conocimiento **alto**, se concluye que la mayoría de estudiantes tienen un nivel de conocimiento **medio** sobre sexualidad; por otro lado, en el nivel de conocimiento sobre sexualidad en el factor Fisiológico el 43.9% de estudiantes presentan un nivel de conocimiento **medio**, en el factor Psicológico el 58.5% de estudiantes presentan un nivel de conocimiento **medio** y en el factor Social el 56.1% de estudiantes presentan un nivel de conocimiento **medio**. Los padres deben tener en claro que son los soportes emocionales del despertar sexual de sus hijos en la etapa adolescente; Por último, en la pregunta “los que deben estar a cargo de la orientación sobre la sexualidad deben ser:” el 92% de estudiantes respondió de manera correcta (mis padres), ello refleja que los estudiantes saben con quién debe de platicar sobre sexualidad en el hogar.

Palabras Clave: Estudiantes, Conocimiento, Sexualidad, Fisiología, Psicología, Social.



ABSTRACT

The present investigation carried out had the objective of determining the level of knowledge about sexuality in the students of the Municipal Management Secondary Educational Institution "Florentino Ameghino" of the town center of Caritamaya of the district of Ácora of the province of Puno in the academic year 2022. Methodologically, the research work responds to the quantitative, with a descriptive design. The population and sample consisted of 41 students, to whom a written test with 30 items was applied, which was validated by expert judgment and the Kunder Richarson statistical test was also applied, whose reliability was 82.64% (highly reliable). Regarding the results, they present the following distribution: 19.5% of the students have a low level of knowledge, 58.5% have a medium level of knowledge and 22.0% have a high level of knowledge. , it is concluded that the majority of students have a medium level of knowledge about sexuality; on the other hand, in the level of knowledge about sexuality in the Physiological factor 43.9% of students present a medium level of knowledge, in the Psychological factor 58.5% of students present a medium level of knowledge and in the Social factor 56.1% students have a medium level of knowledge. Parents must be very clear that they are the emotional supports of their children's sexual awakening in the adolescent stage. Finally, in the question "those who should be in charge of counseling on sexuality should be:" 92% of students answered correctly (my parents). This reflects that students are very clear with whom to talk about sexuality at home.

Keywords: Students, Knowledge, Sexuality, Physiology, Psychology, Social.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tuvo como propósito determinar, el Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad en los estudiantes de la I.E.S.G.M. “Florentino Ameghino” del centro poblado de Caritamaya.

La deserción en los estudiantes fue lo primero que se observó y llamo la atención haciéndonos la pregunta ¿por qué dejo el colegio?, y según las investigaciones que se indagó fue por haber quedado embarazada, también se visualizó a estudiantes que tenían ya su bebé y ello fue el motivo de dejar el colegio, la timidez con que responden al hablarles de sexualidad fue otro factor que llamo la atención, da a entender que no son temas cotidianos o que fácilmente no hablan en casa, todo esto justificó la realización de la investigación.

Los problemas más frecuentes que afronta toda institución educativa sean nacionales, provinciales, distritales o más aun de un centro poblado es la deserción escolar con un enfoque de falta de conocimiento sobre sexualidad; Por tal razón, la investigación realizada es de suma importancia.

El informe de investigación(tesis), tiene como estructura cuatro capítulos de acuerdo al perfil establecido por el vicerrectorado de investigación que a continuación se presenta seguidamente:

CAPÍTULO I: Introducción, En este capítulo se presenta la formulación del problema de investigación, justificación y los objetivos del estudio.



CAPÍTULO II: Revisión de la literatura, aquí se detallan los antecedentes de estudio, el marco teórico y el marco conceptual de acuerdo a la variable y a sus dimensiones de acuerdo al proyecto de investigación.

CAPÍTULO III: Materiales y métodos, Se presentan seguidamente: ubicación geográfica, tiempo de duración del estudio, la procedencia del material utilizado, la población y muestra de estudio, diseño estadístico.

CAPÍTULO IV: Resultados y discusión, Se describe los datos del estudio, los cuales los resultados se detallan con el análisis e interpretación de la variable “Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad”, y seguidamente las dimensiones y sus resultados.

Finalmente, el informe termina con las conclusiones, sugerencias, referencias bibliográficas y anexos, elaboradas en función a los objetivos previstos.

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El desarrollo humano es una etapa muy importante en la adolescencia, es también el período de la gran CRISIS HUMANA; porque existen cambios en el aspecto fisiológico, psicológico y social así lo afirma Zevallos(2014) nos da entender que el individuo tiene cambios en el aspecto fisiológico como es el aumento de peso, hay mayor crecimiento con respecto a la talla entre ambos géneros, ensanchamiento de caderas y la primera menstruación por parte de las mujeres, cambio de voz aguda a gruesa y la primera eyaculación precoz por parte de los varones, el crecimiento de los bellos púbicos y axilas, la maduración de los órganos genitales en ambos sexos. Y con respecto al aspecto social, hay mayor atracción con el sexo opuesto y en su entorno están más a la expectativa de perder la virginidad o castidad, inclusive se sabe evidenciar que hay adolescentes a temprana edad que realizan apuestas para solamente tener su primera experiencia sexual, aquí el acompañante principal en el que confía el adolescente en su mayor totalidad es



“el amigo o la amiga”, y obviamente su amigo(a) es de una edad igual o próxima a él/ella, y ambos comparten ideas sobre sexualidad sin tener una información verídica. En relación a los dos aspectos ya mencionados, sobresale como resultado el aspecto psicológico, aquí al no tener un buen desarrollo del cuerpo humano; es decir, si un estudiante no cambió su voz de aguda a gruesa o no desarrolló su cuerpo y sus compañeros ya tienen ese desarrollo corporal completo, empieza el estrés y la ansiedad por parte del adolescente por que empiezan a compararse, y empezará a indagar más en internet o las redes sociales acerca de cómo puede tener una masa muscular perfecta; y muchos de ellos llegan a tomar pastillas hasta llegar al punto de inyectarse para lograr su objetivo sin medir el riesgo; por otro lado, al no tener un enamorado o una enamorada afecta emocionalmente en su conducta preguntándose ¿por qué no tengo enamorada o enamorado o por qué no soy correspondido(a)? y empiezan a culparse utilizando frases como: soy feo/a, estoy muy gordo/a, nadie me quiere porque soy muy flaco/a, soy demasiado alto/a etc. y en otros casos si son correspondidos pero al tener su primera experiencia sexual hay riesgos una de ellas es quedar embarazada en la primera relación sexual y la otra contraer una infección de transmisión sexual (ITS) y si estas no son detectadas a tiempo el resultado sería tener estudiantes con SIDA a temprana edad, porque simplemente no realizó la acción con responsabilidad, y muchos de ellos no soportan las consecuencias y deciden suicidarse. Todo lo mencionado influye un riesgo para su desarrollo como ser humano y si no se tiene un buen conocimiento sobre sexualidad, claramente se observará adolescentes con embarazos no deseados asumiendo el rol de padres a temprana edad, en esta escala siempre el adolescente va en busca de nuevas experiencias sexuales, y éstas afectan en el aspecto fisiológico, psicológico y social del estudiante.

Por otro lado, los estudiantes necesitan de conocimientos básicos sobre educación sexual en temas básicos como: Infecciones de transmisión sexual, órganos reproductores



(masculinos y femeninos), prácticas sexuales y sus posibles riesgos, embarazo en adolescentes, los abortos, orientaciones sexuales, las relaciones amorosas y el sexo, métodos anticonceptivos, salud y bienestar, etc., en el ámbito departamental según (DiresaPuno, 2018) el 6.6% de embarazos en la región de Puno son en adolescentes, de entre 12 a 17 años.

Un estudio de la OMS establece la adolescencia entre los 10 y 19 años de edad y según el INEI la maternidad en el Perú, está empezando desde los 11 años y en la última década se está incrementado el número de madres menor a 15 años; por otra parte, los adolescentes realizan abortos con una gestación avanzada de 4 ó 5 meses, sufriendo así un alto riesgo; porque, las adolescentes van con doctores no especializados y por ende usan técnicas riesgosas y sus ambientes no son adecuadas para el legrado y muchas de ellas tienen complicaciones al realizar tal acción; de la misma forma, una encuesta realizada por el Instituto de Opinión Pública (IOP) indica que se realizó una encuesta a 2400 mujeres a nivel nacional de las edades de 18 a 49 años de edad con la pregunta ¿te has realizado alguna vez un aborto? Y los resultados fueron en la región Norte con 14%, región Lima Callao 17%, Centro 19%, Sur 21% y Oriente con 26%, entonces nos da entender que somos el número 2 a nivel nacional a pesar que está prohibido legalmente en el Perú. Por otro lado, el INEI informa que en el año 2016 la población asciende a 15 millones 716mil, siendo las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años 8 millones 397mil, representado el 53,4% del total de la población femenina. Las mujeres adolescentes de 12 a 19 años constituyen 2 millones 279mil, que equivalen el 14,5 % de la población de mujeres, resalta que la VIDA REPRODUCTIVA se vio incrementada en las mujeres de 15 años al pasar el 2,4% en el año 2010 a 3,0% en el año 2014/2015; y las señoritas que tienen 16 años de edad aumento de 5.1% a 5.9%, mientras que se vio una disminución en porcentajes de las mujeres de 19 años de 33,5% a 28,7% en dicho periodo.



A nivel Nacional (INEI, 2017), reporto que del total de nacidos vivos en el Perú el 12.3% fue de mujeres de 15 a 19 años y alrededor de 0.29% de mujeres de 10 a 14 años, con un total de 62mil 738 casos de madres menores a 19 años, informó también que el 6,3% han tenido relaciones sexuales antes de cumplir los 15 años, el 2,0% se unió maritalmente antes de los 15 años y el 0.6% tuvieron precozmente un bebé antes de los 15 años de edad. (Peru21, 2020), en el mes de julio en el foro virtual de evidencias las perspectivas de salud sexual y reproductiva en tiempos de pandemia los embarazos adolescentes aumentaron en un 12 %. Indicando así que no hay conciencia sobre la sexualidad. Acudiendo a la estadística mundial, el Fondo de Población de las Naciones Unidas UNFPA (2017) señala que más del 20% de hogares pobres tiene la necesidad de conocer temas básicos de planificación familiar, las mujeres de diferentes hogares y más aun de zonas rurales no tienen acceso fácilmente a estos métodos anticonceptivos, y por tal razón tienen más de tres hijos.

Por otra parte, según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) indica que en el Perú los casos actuales del VIH son de 7,128 comprendidas de las edades de 10 a 19 años; pero no se debe ser ajeno al VIH porque hay que tener en cuenta que la aparición del SIDA puede transcurrir 10 años.

En la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino” centro poblado de Caritamaya del distrito de Acora no da buenas luces. Debido a que al entrar a la Institución Educativa se observó a una estudiante gestando y la otra con su bebé. Por otro lado, al acompañar a la docente en varias de las experiencias de aprendizaje en el área de Desarrollo Personal Ciudadanía y Cívica, les realiza una pregunta acerca de la sexualidad o qué es el SIDA y ellos se manifiestan “no sé cómo explicarlo” “SIDA es una galleta”, “si tengo mi enamorado, pero tengo miedo que mis padres sepan”, “no sé cómo cuidarme”, y fácilmente no interactúan con estos temas por



miedo “al que me dirán mis compañeros al hablar de sexualidad”. Por otra parte, también se les preguntaron si sus papás les hablan sobre sexualidad, y ellos responden “no hablo mucho con mi papá, no está porque trabaja y llega cansado a mi casa”, a mi “papá lo veo solo los domingos, porque trabaja”, “mi mamá no tiene tiempo al hablar conmigo, porque está siempre al cuidado de los ganados”, “mis padres murieron, y solo estoy con mis abuelos”.

Por estas razones, debemos determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes e implantar conocimientos vitales que ayuden a este problema, teniendo en cuenta que esta generación se expone con mayor frecuencia a estos riesgos.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino” centro poblado de Caritamaya del distrito de Ácora en el año académico 2022?

1.2.3. Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre sexualidad en el factor Fisiológico en los estudiantes?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre sexualidad en el factor Psicológico en los estudiantes?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre sexualidad en el factor social en los estudiantes?

1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

Según Hernández (2014), indica que, por ser una investigación de nivel descriptivo de tipo diagnóstico, no requiere formulación de la hipótesis.



1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

En la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino” del centro poblado de Caritamaya del distrito de Ácora, la ejecutora realizó previas visitas a los estudiantes de la Institución Educativa, en la cual observó en una experiencia de aprendizaje en el área de Desarrollo Personal, Ciudadanía y Cívica, que muchos de ellos no tienen un conocimiento claro acerca de la sexualidad, confunden también las siglas SIDA con SODA indicando así que es una galleta, VIH con una placa de una moto y muchos tienen miedo al hablar acerca de los métodos anticonceptivos, hablar acerca de la primera menstruación, y solo atinan a reírse. Todo ello fue la razón para elegir el tema del nivel de conocimiento sobre sexualidad en una zona rural.

Por otra parte, en la encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes) realizada en 2017, el 13,4% de las adolescentes de entre 15 y 19 años son madres. En zonas rurales la cifra se incrementa a 23,2% el problema ya no solo es con los adolescentes ahora se extiende a las niñas, en el Perú, se está notando niñas menores de 15 años teniendo un parto, es decir, que no solo las adolescentes quedan embarazadas si no púberes. Esto significa que los estudiantes no conocen sus propias emociones e impulsos físicos y fisiológicos, ya que pretender hablar de conocimiento sexual, no solo es hablar del ángulo biológico sino desde muchos aspectos que interfieren en esta.

Este fenómeno que se plantea nos lleva a la necesidad de investigar científicamente a cerca del nivel de conocimiento sobre sexualidad en los estudiantes de la Institución Educativa. Esta investigación de tipo descriptivo debe de ser imprescindible para las autoridades de la municipalidad y las autoridades de la institución educativa para una buena decisión acerca de la relación de la inteligencia emocional y el nivel de conocimiento sobre sexualidad. Por otro lado, los estudiantes necesitan de conocimientos básicos sobre educación sexual en temas básicos como: Infecciones de transmisión



sexual, órganos reproductores (masculinos y femeninos), prácticas sexuales y sus posibles riesgos, embarazo en adolescentes, los abortos, orientaciones sexuales, las relaciones amorosas y el sexo, métodos anticonceptivos, salud y bienestar. Muchos de ellos indicaban a la docente que, si tienen un buen conocimiento sobre sexualidad, porque investigaban el tema en internet. Por otro lado, otros estudiantes a pesar de que están informados ya sea en la Institución Educativa o en el hogar no toman con seriedad el tema de la salud sexual, y muchos de ellos tienen una concepción negativa.

La siguiente investigación ayudará a las autoridades de la Municipalidad de Ácora y a toda la comunidad educativa (director, docentes, estudiantes y padres de familia) de la Institución Educativa a tomar en cuenta el interés sobre la educación sexual en sus estudiantes implementando más capacitaciones, orientaciones y guías de educación sexual teniendo en cuenta la realidad y las necesidades de los estudiantes de los diferentes ciclos. La investigación debe ser imprescindible para que las autoridades tomen buenas decisiones respecto al nivel de conocimiento sobre sexualidad vinculados al aspecto fisiológico, psicológico y social de los estudiantes.

1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino” del centro poblado de Caritamaya del distrito de Ácora de la región de Puno en el año académico 2022

1.5.2. Objetivos específicos

- **Conocer** el nivel de conocimiento sobre sexualidad en el factor Fisiológico en los estudiantes.



- **Identificar** el nivel de conocimiento sobre sexualidad en el factor psicológico en los estudiantes.
- **Determinar** el nivel de conocimiento sobre sexualidad en el factor Social en los estudiantes.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Los antecedentes relacionados con la presente investigación que se encontraron son los siguientes:

En la Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas, Montes (2017), En su tesis titulada “la comunicación familiar y su influencia en el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes de la parroquia Tachina del Cantón y provincia de Esmeraldas” aplicando un estudio cuantitativo de tipo descriptivo con el objetivo de determinar la influencia de la comunicación familiar en el nivel de conocimientos sobre sexualidad en los adolescentes, utilizando una muestra de 100 jóvenes y 40 padres, aplicando así una encuesta para los adolescentes y padres de familia. Concluyendo que el 82% tiene regular y bajo conocimiento sobre sexualidad, y el 73% resuelve sus dudas en la web o con los amigos, el 98% ha tenido relaciones sexuales y finalmente concluye que los jóvenes solos se están preparando para la adultez el cual es un riesgo ya que los padres no están participando activamente en su desarrollo como persona.

Por otro lado, García, Remón, Miranda y Defaz (2017), En su Artículo titulada “Conocimientos sobre sexualidad y su influencia en el embarazo en adolescentes en Ambato - Ecuador” Se realizó un estudio observacional analítico, transversal, en una población de 80 adolescentes de 15 a 19 años del Equipo Urbano de Salud 23, a quienes se les aplicó una encuesta sobre sexualidad y métodos anticonceptivos; los datos fueron procesados en el programa SPSS, el análisis se realizó mediante el test de Chi Cuadrado con un nivel de significación de $p < 0.05$. sobre el cual concluyeron que: 50 adolescentes (62.5%) presentaron conocimientos insuficientes sobre sexualidad. 11 adolescentes



(13.7%) Iniciaron las relaciones sexuales a los 15 años; 30 adolescentes (37.5%) usaron métodos anticonceptivos en la primera relación sexual; el método anticonceptivo más utilizado fue el condón con un $(n=22 \ 27.5\%)$. Predominó el desconocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, a la vez fue temprano el inicio de la vida sexual con poca utilización de métodos de anticoncepción.

En la Universidad Cesar Vallejo, Cisneros (2017), Realizaron un estudio sobre “el nivel de conocimiento sobre sexualidad” la metodología utilizarse fue de diseño descriptivo simple de corte no experimental transversal, la población estuvo constituida por 106 alumnos y la muestra de 37 estudiantes, comprendidas de 10 a 15 años de edad, se aplicó una encuesta que estuvo dividida por tres secciones 6, 7 y 8 ítems respectivamente, teniendo como resultado lo siguiente: el 8% de estudiantes tienen conocimiento alto sobre sexualidad, el 19% tienen conocimiento medio y el 73% de estudiantes tienen conocimiento bajo, y se concluye que la mayoría de alumnos tienen conceptos muy **bajo** sobre la sexualidad, y conocimiento **medio** sobre las dimensiones anatomía, fisiología, sexual, reproductiva y prevención de enfermedades de transmisión sexual, y por último conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos como alternativa de prevención de embarazos.

El siguiente antecedente, Universidad Nacional del Altiplano, Charca (2018), elaboraron una investigación tratando de identificar los niveles de conocimientos y las dimensiones de sexualidad que tienen los estudiantes del 5to grado de secundaria del colegio comercio 32 de la ciudad de Juliaca. las conclusiones fueron: Según la correlación de Pearson y resolviendo la fórmula se obtuvo un 0.923^{**} de Correlación positiva muy fuerte, lo que quiere indicar que existe una correlación directa y positiva alta entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad y el nivel de actitudes hacia la sexualidad, así mismo



afirmar que si entre las dos variables existe **una escala media de conocimiento y actitud;** en los estudiantes adolescentes del quinto grado de secundaria.

El siguiente antecedente corresponde a Cruzalegui (2017), Presentó su tesis “Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad en estudiantes del 4to y 5to grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Experimental UNAP, San Juan Bautista-2017”, su población estuvo conformada por 208 estudiantes y su muestra por 135 estudiantes, edades comprendidas de 14 hasta los 17 años, la cual se les aplicó una encuesta respectivamente validada por juicio de expertos, se concluye que, es mayor el porcentaje que obtuvo un nivel Deficiente (53,4%), con mayor presencia en estudiantes de 14 y 15 años de edad (23%). Según sexo del estudiante, se concluye que, es mayor el porcentaje que obtuvo un nivel Deficiente (53,4%), evidenciándose que no hay diferencias significativas entre varones (26%) y mujeres (27,4%). Según grado de estudio del estudiante, se concluye que, es mayor el porcentaje de estudiantes que obtuvieron un nivel Deficiente (53,4%), evidenciándose que no hay diferencias significativas entre estudiantes del 4° Grado (27,4%) y 5° Grado (26,0%) de secundaria.

Vicente (2017), en su presente investigación titulada “Factores de Riesgos que Influyen en el Inicio Temprano de las Relaciones Sexuales en Adolescentes”. La muestra estuvo conformada por 120 estudiantes. Obteniendo los siguientes resultados, que el 57.4% de estudiantes inician su actividad sexual a los 13 y 14 años, y el 72 % de alumnos indica que tuvieron ya la primera experiencia sexual por curiosidad, así mismo el 50 % de los encuestados afirma que su información sobre sexualidad fue a través de los medios de comunicación y por otro lado el 48.5% de los adolescentes resuelve sus dudas con sus amigos(as), concluyendo así que los principales factores son familiares, educativos, socioculturales y económicos que afectan el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes.



Aliaga(2017), En la investigación realizada que por título es “Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares mujeres”, el estudio es de enfoque cuantitativo, nivel de investigación descriptiva y de corte transversal y muestra por 200 estudiantes mujeres del 4to y 5to de secundaria, la aplicación del instrumento fue el cuestionario, teniendo como resultado que 122 (60%) estudiantes presentan un conocimiento **medio sobre las ITS**, y por otro lado se observó que 113(57%)estudiantes presentan conductas de riesgo. Y concluye que la mayoría de las estudiantes mujeres tienen un nivel de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual **es medio**. Pero da a conocer que el objeto de estudio presenta conductas sexuales de riesgo.

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Conocimiento

2.2.1.1. Definición

Según la Real Academia Española (RAE), lo define como: “Entendimiento, inteligencia, razón natural” y “Estado de vigilia en que una persona es consciente de lo que le rodea”. El diccionario acepta que el conocimiento es empírico, que el ser humano aprende a través de las experiencias que va adquiriendo en su contexto.

(Platón, 2016), plantea que el conocimiento no se reduce a los sentidos, sino que opera en dos dimensiones, de un lado está el mundo de la razón y del otro el mundo de lo sensible. Dentro de estas dimensiones corresponden con cuatro grados; la realidad, la Imaginación, la creencia y el conocimiento deductivo e inteligencia o intuición.

Otros autores definen al conocimiento como la adquisición de información empírico mediante el uso de la razón.



La palabra conocimiento hace referencia a la acumulación de información sobre un tema o asunto determinado. Es decir, el conocimiento es el conjunto de capacidades, habilidades, destrezas y procesos mentales, las cuales cada individuo adquiere información y a través de ellos puede resolver problemas y dirigir su comportamiento.

2.2.1.2. Tipos de conocimiento

Según el psicólogo (Castillero, 2018) existen muchas formas de clasificar los diferentes tipos de conocimientos, basado en la percepción de la mente consideramos a cuatro tipos de conocimientos:

Conocimiento intuitivo: Es un proceso del subconsciente, sin que exista información objetiva suficiente a un nivel observable como para elaborar dicho conocimiento y sin que sea necesario una comprobación directa de su veracidad. Hace referencia a la experiencia (saberes previos que el individuo va adquiriendo a través del tiempo) y de sensaciones.

Conocimiento directo: El conocimiento directo hace referencia al contacto directo con el objeto, en que cada ser humano tiene estas experimentaciones con el uso de los sentidos.

Por ejemplo, al tocar una mesa se utiliza el sentido del tacto sintiendo si la mesa es de forma rectangular o si esta áspera, así también el sentido de la vista se puede visualizar de qué color es: marrón, negro o amarillo, el olfato hace referencia al olor en este caso si huele a eucalipto, ciprés, roble o simplemente al olor del barniz. Así el individuo va adquiriendo información del objeto directamente, y no depende de la interpretación de otras personas.



Conocimiento demostrativo: En el ser humano se basa en la mente haciendo suposiciones sobre algún tema, para así llegar a darse cuenta si el tema es verídico o falso. La respuesta no es de inmediato se necesita lógicamente el uso de la razón.

Conocimiento Sensible: Es el conocimiento sensible, es la percepción de la mente con los sentidos, para así visualizar y detectar los cambios en un entorno, nos proporcionan una ‘evidencia que nos hace dudar’.

Ejemplo: Un individuo se encuentra en el tercer piso de su casa y visualiza a lo lejos unos puntos negros y la primera impresión es que hay gente que se está reuniendo y decide salir y verificar la información, al llegar al lugar resultó que eran palos que estaban plantados para rodearlo con saco y verifica visualmente que tenían el tamaño de 2 metros y ello hizo que la información sea sensible.

2.2.2. Adolescencia

2.2.2.1. Definición

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), define la adolescencia como la etapa de crecimiento y desarrollo humano que es el resultado después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Es una escala muy importante del ser humano, porque existe cambios y transformaciones fisiológicas, psicológica y sociales, y muchas de ellas provocan crisis emocionales, conflictos y contradicciones; pero, imprescindible positivamente. Sin lugar a duda no solo es una etapa de adaptación a los cambios físicos, si no es una escala donde el individuo aprende a tomar sus propias decisiones teniendo en cuenta el factor psicológico con el social.

No es fácil implantar límites cronológicos para esta etapa; teniendo en cuenta los criterios convencionales admitidos por la OMS, la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases: la adolescencia temprana que parte de



los 10 hasta los 14 años y la adolescencia tardía que comprende desde los 15 hasta los 19 años.

Según (Coloma & Piscoya, 2015), define la adolescencia de diferentes modos, como un período de transición, una etapa del crecimiento que marca el final de la niñez y el principio de la adultez, muchos otros definen la adolescencia como un tiempo de incertidumbre e inclusive de desesperación.

Otros estudiosos señalan que la adolescencia es una etapa transitoria y en cierta manera marginal, que no existe y que solo es un fenómeno cultural, una etapa de la vida en el cual se marca un proceso de transformación del niño en adulto, en el cual se inculca el proceso del pensamiento, la decisión de la identidad sexual y la conformación de amigos que probablemente hayan tenido experiencias en consumo de drogas, bebidas alcohólicas e incluso en el uso de los cigarrillos.

En su gran mayoría los adolescentes adolecen, en cambio de actitudes, son víctimas de riñas, sufrimiento y a su vez desconocen que no solo es una escala de adaptación a los cambios corporales, sino también es una etapa de independencia tanto psicológica y social. También aquí los seres humanos conocen y descubren cosas nuevas y más aún deciden experimentar junto al grupo de amigos y por ende se asociará e influenciará al adolescente.

El adolescente sufrirá una diversidad de cambios físicos, psicológicos y sociales, pero debe de aprender a como adaptarse, aprender a identificar el amor, las buenas amistades y de acuerdo a su aprendizaje empírico evitar tener un embarazo precoz.

2.2.2.2. Etapas de la adolescente

Adolescencia Temprana: La adolescencia temprana abarca desde los 10 y 13 años de edad, se asimila por el inicio de la pubertad, es una etapa donde el adolescente



quiere ya rápidamente apartarse de la niñez, creando así sus propios criterios como individuo, y ello como primera instancia de cambio es en la familia es el núcleo donde suceden los primeros cambios, y luego se expande en la sociedad con sus amigos; pero, fácilmente no son aceptados por los adolescentes, causando así alteraciones emocionales, como depresión y ansiedad, y estas a su vez influyen en su conducta, decidiendo así el aislamiento y entre otros hasta tomar la decisión de acabar con su vida. También sucede la primera menarquia en las niñas.

Además, muchos de estos jóvenes tienden a imitar y seguir los diferentes estereotipos que se ven en la sociedad, incluso son presionados y estresados por el grupo de amigos que han ido formando o están siendo parte de ello, en otras ocasiones también son obligados a tomar bebidas alcohólicas por primera vez, el uso y venta de drogas y participar en actos sexuales.

Algunos adolescentes en su núcleo familiar se muestran intolerantes hasta inclusive irritables, algunos de ellos evidencian rasgos de autonomía (independencia). dichos cambios se denominan “crisis de entrada en la adolescencia”; y estos cambios se presentan en la escuela, con sus compañeros, maestros en si con todo su entorno social. Y aquí debe de resaltar el apoyo del padre, madre o tutor responsable, a superar la ansiedad que provoca claramente el enfrentamiento con su contexto y también ayudar al individuo a formar correctamente su personalidad.

Adolescencia Media: Etapa que comprende de los 14 hasta los 16 años de edad, aquí se visualiza claramente el desapego afectivo con los padres y el apego con mayor facilidad hacia los amigos y así consigue la adaptación y luego la aceptación de sí mismo. y a esta edad surge el interés de las relaciones románticas. El ser humano en esta etapa



adquiere e imita los roles de los adultos. La socialización con el sexo opuesto es más concurrente.

El adolescente deja de seguir el modelo que tuvo de niño acerca de papá o mamá y así ocurre el rechazo hacia los padres hay mayor discusión con ellos porque buscan tener mayor independencia. Aquí el individuo está más preocupado del cómo se ve físicamente, que ropa usar, que dice la gente acerca de él/ella, en esta escala el adolescente le preocupa la opinión de los demás y fácilmente se puede quebrar su autoestima.

Adolescencia Tardía: La adolescencia tardía inicia a los 17 hasta los 19 años de edad, y se diferencia porque en esta escala el adolescente ya ha desarrollado los cambios corporales y el crecimiento mantiene una armonía. Así también la relación con sus padres es más comunicativa y respetuosa, el adolescente adquiere más control sobre sus emociones y la relación con los amigos deja de tener mayor importancia y cambia de tener mayor interés en la búsqueda de una pareja. Por otra parte, existe un cierto grado de estrés y ansiedad en vista de que en esta etapa empieza las presiones de las responsabilidades de corto o a largo plazo.

En esta fase el adolescente sin duda alguna deberá tomar decisiones importantes para su vida, y así formar un nuevo perfil como persona. Así también se alcanza la maduración de su identidad, la responsabilidad de su vida sexual, y esta sin lugar a duda se acerca a ser un adulto joven.

2.2.2.3. Características Generales de adolescencia

Según los médicos (Pineda & Aliño, 2020), las características que se dan en la adolescencia son:



- a. Crecimiento corporal dado por aumento de peso, estatura y cambios de la forma, dimensiones corporales. También llamada estirón puberal es decir es la etapa de aceleración del crecimiento.
- b. Se produce un aumento de la masa muscular en los varones y en las mujeres se visualiza el ensanchamiento de las caderas, aquí también maduran el corazón y los pulmones, ello es un beneficio porque al realizar alguna actividad física la recuperación es inmediata.
- c. El crecimiento activo, no siempre son armónicas es común que presenten torpeza motora, incoordinación, fatiga, trastornos del sueño, que pueden generar trastornos emocionales y conductuales de manera transitoria.
- d. La maduración sexual en los órganos genitales y a su vez es el principio de la capacidad reproductora.
- e. En el factor psicosocial, presentan características y comportamiento como:
 - Se realizan la pregunta ¿Quién soy yo?, dando a entender que está en la búsqueda de la identidad así también de la autonomía.
 - Búsqueda constante de grupos sociales, para ser aceptado tal y como es.
 - Pensamiento, le llama la atención de la filosofía y pregunta el porqué de las cosas, se hacen más analíticos y empiezan a formular hipótesis.
 - Cambios constantes de estado de ánimo, los famosos bipolares.
 - Búsqueda de la independencia y ello trae conflicto con sus padres o núcleo familiar.
 - Se enamora fácilmente de una ocupación o destreza.
 - Necesidad urgente de un proyecto de vida.



2.2.3. Sexualidad en la adolescencia

2.2.3.1. Definición

Según la OMS, La palabra sexualidad es un aspecto fundamental de la condición humana, se relaciona con la forma de analizar, sentir, actuar del individuo, y de cómo interactúa con otras personas y consigo mismo. La sexualidad en resumen es el conjunto de condiciones fisiológicas, físicas, psicológicas y sociales las cuales determinan al ser humano como varón o mujer.

“la sexualidad , a ser un aspecto integral de la persona, se viene y se expresa en las dimensiones que la conforman: la biológica-reproductiva, que tiene que ver con nuestro cuerpo, cómo funciona, cuidados que necesita para lograr una vida plena con responsabilidad en el ejercicio de la intimidad coital y reproducción humana; la socioafectiva, relacionada con las emociones y expresión de los afectos, que se manifiesta en los vínculos y relaciones que establecemos con otras personas; y la ético-moral, que tiene que ver con la aceptación y valoración que cada quien tiene de si y de otras personas.” (DPCC 1º,2018, p.84)

2.2.3.2. Componentes de la sexualidad

Se tratan los siguientes componentes:

El componente biológico-reproductivo, consiste en comprender la actividad de nuestro cuerpo, tener conocimiento de cómo cuidarlo y valorarlo y así estar lejos de cualquier riesgo.

El componente socio-afectiva, hace referencia en la interacción de emociones y sentimientos manifestándolo en lazos afectivos con otras personas.



El componente psicológico, es la percepción que el ser humano tiene acerca de sí mismo, se vuelve analítico y experimenta las dificultades emocionales y a su vez busca su identidad.

El componente sociocultural, el adolescente adopta el comportamiento del grupo de amigos, los estereotipos sociales influyen en él.

El componente ético-moral, está basada en la reflexión de los valores para nuestra interacción con los demás, implica el desarrollo del pensamiento crítico a fin de tener relaciones beneficiosas.

El ser humano tiene la capacidad de ampliar sus amistades y más con el género opuesto, asimismo quiere ser aceptado y galardonado en su grupo social, tiene a su vez la necesidad de formar relaciones afectivas, las cuales le ayudan en su desarrollo personal y social (DPCC,2018).

2.2.4. Cambios biológicos

Los cambios biológicos se dan en la primera adolescencia en la cual el niño(a) se transforma en una persona madura sexualmente, el hipotálamo que es un órgano neurológico ubicado en la cabeza induce que desde la glándula hipófisis empieza liberar a la sangre a las hormonas FSH y LH.

FSH (hormona estimulante del folículo), se estimula el desarrollo de los ovocitos, y así también es un estimulante de enzimas en las células granulosa ovárica, llegando así en su maduración cada 10 a 14 días y, por otro lado, se incrementa la producción de estrógenos.

LH (hormona luteinizante), en el varón estimula las células de leyding testiculares(testosterona), en cambio en las mujeres estimula la producción de



andrógenos, actúa sobre los ovarios para hacer que los folículos liberen sus óvulos y estar en el útero listos para la fecundación.

ESTRADIOL(E₂), estimula la aparición del pecho, crecimiento del tamaño del útero, los ovarios, la aparición del vello púbico en ambos sexos y aumenta la libido o deseo sexual.

TESTOSTERONA, a partir de los 11-13 años, se empieza a incrementar la producción de la testosterona en los varones (estimula la producción de espermatozoides), por otro lado, promueve el desarrollo y crecimiento del aparato reproductor, ósea, masa muscular, crecimiento de la barba y vello en el cuerpo, voz gruesa.

PROGESTERONA, es una hormona sexual expulsada por los ovarios su función es facilitar la implantación, y por otro lado aumenta el tamaño de los senos para la destilación de la leche.

ANDRÓGENOS SUPRARRENALES, en el varón y mujer, estimulan el crecimiento del vello púbico.

Todas estas hormonas ayudan al desarrollo del cuerpo humano (Iglesias, 2013).

2.2.5. Cambios físicos

“Los cambios físicos se deben a que la glándula pituitaria (situada en la parte inferior del cerebro) comienza a segregar unas hormonas especiales las cuales trabajan en diferentes partes del cuerpo, en las señoritas las hormonas se dirigen hacia los ovarios (estrógeno) y en los varones la hormona se dirige hacia los testículos (testosterona) ambas hormonas producen cambios en el cuerpo de los adolescentes” (DPCC 1º,2018, p.13)



2.2.5.1. Anatomía Masculina

a. Anatomía Externa

Escroto: Es una piel laxa que sostiene los testículos.

Pene: Es el aparato reproductivo externo del varón. Se divide en dos partes la glándula que es la punta del pene y el cuerpo es la parte esencial del pene donde en su interior se encuentra la uretra y es vía de paso para la eyaculación del semen y excreción de la orina.

b. Anatomía Interna

Los Testículos: Son dos órganos pequeños que se encuentran dentro del escroto y ello a su vez producen los espermatozoides y también producen la hormona llamada testosterona (ayuda al desarrollo físico del varón). La testosterona es producida por las células de Leyding o células intersticiales, y también están encargadas de estimular la libido.

Epidídimo: Es el tubo extenso que está conectado con los testículos donde los espermatozoides se trasladan.

La función principal almacenamiento y maduración de los espermias en un periodo de 14 días.

Vesículas Seminales: Se encuentran detrás de la vejiga urinaria rápidamente por encima de la próstata, son productoras del volumen del líquido seminal. Su función: protección, transporte y nutrición de los espermias.

Conducto Eyaculador: Son dos pequeños tubos considerados como vías espermáticas y están unidas al conducto deferente, cada uno mide 2 cm aproximadamente.



Uretra: En Varones el conducto excretor de la orina, mide 2cm de largo y su función es enviar el líquido seminal y en las Mujeres el conducto excretor de la orina, mide aprox. de 3 a 3,5cm de longitud y su función es enviar el líquido seminal.

Próstata: Produce un líquido lechoso y levemente alcalino, lo que le da textura y olor al líquido seminal. La alcalinidad contrarresta la acidez del tracto vaginal prolongando la vida de los espermatozoides en dicho conducto.

2.2.5.2. Anatomía Femenina

a) Anatomía Externa

Vulva: Órgano reproductor externo de la mujer, está constituida por:

- **Monte de Venus:** es parte del órgano sexual de cada mujer y se localiza es en el tejido blando adiposo, que está cubierto por piel y vello púbico grueso, protege la sínfisis del pubis.
- **Labios Mayores:** se extienden desde el monte de Venus, están cubiertos por vello púbico y contienen tejido adiposo en cantidad, glándulas sebáceas y glándulas sudoríparas, su función es evitar la entrada de bacterias hacia el canal vaginal.
- **Labios Menores:** se encuentran en la posición media entre los labios mayores, no poseen vello púbico ni tejido adiposo, su función es mantener la temperatura del conducto vaginal.
- **Clítoris:** es la parte superior de la vulva, posee tejido eréctil y es centro de terminaciones nerviosas, razón por la cual su única función es procurar el placer sexual.



- **Vestíbulo de la Vagina:** se ubica entre ambos labios menores, dentro de el se encuentran el orificio uretral externo, el orificio vaginal y el Himen, que es una membrana delgada de tejido incompleto que cubre la entrada de la vagina y actúa como protector de la misma durante la niñez.

b) Anatomía Interna

Vagina: Órgano con forma tubular recubierto de músculo elástico que se extiende desde los labios menores hasta el útero. Mide 10 cm de largo, recibe el pene durante las relaciones sexuales, es lugar de salida para el flujo menstrual y es canal de parto. Está conformada por dos capas; la muscular, que está formada por músculo liso que puede enlongarse para adaptarse al tamaño del pene durante las relaciones sexuales y al tamaño del bebé durante el parto, la adventicia; que es la capa más superficial de la vagina, formada por tejido conectivo laxo y su función es fijar la vagina a los órganos adyacentes como la vejiga y la uretra, y al recto.

- **Útero:** Es un órgano hueco, conocido también como matriz, se encuentra situado entre la vejiga urinaria y el recto, tiene la forma de una pera invertida, además es el lugar de implantación del óvulo fecundado, lugar de desarrollo para el feto durante el embarazo hasta el parto. “El útero normalmente se inclina hacia adelante (están antroversas) posición normal, aunque aproximadamente el 10% de las mujeres tienen úteros que se inclinan hacia atrás (están retrovertidos)”. Tiene tres capas o tipos de tejido; la capa externa o perimetrio, el miometrio, el cual durante el parto da lugar a las contracciones ayudando a expulsar el feto, y el endometrio que se encuentra ricamente vascularizada tiene la función de albergar al óvulo fecundado y asegurar su evolución o en el caso contrario cuando no hay fecundación esta capa se



engruesa como respuesta a los cambios hormonales y da lugar al ciclo menstrual.

- **Trompas de Falopio:** Son dos conductos u oviductos que se extienden a ambos lados del útero y se comunican con los ovarios respectivamente. A los extremos tienen una porción en forma de embudo con proyecciones que son similares a unos dedos y toman el nombre de fimbrias las cuales captan al óvulo cuando éste sale del ovario y lo introducen en la trompa en donde será fecundado por el espermatozoide para dar origen al huevo o cigoto.
- **Ovarios:** Son las gónadas femeninas, tienen la forma y el tamaño similar al de una almendra, son homólogos a los testículos en el varón y permanecen inactivos hasta la pubertad. Se hallan ubicados uno a cada lado del útero en el extremo de la trompa de Falopio. Son glándulas endocrinas que producen estrógenos y progesterona, hormonas que ayudan y preparan el útero para el alojamiento del feto o para la regulación del ciclo menstrual.

2.2.6. Cambios psicológicos

La adolescencia es una etapa en la búsqueda del quién soy yo.

Para el psicólogo (Iglesia,2013), lo divide en tres etapas de edades:

12 a 14 años, el adolescente tiene un mayor recelo y menor interés por los padres, produce un vacío emocional y humor variable. Aquí hay mayor preocupación por el aspecto corporal, e inseguridad a la apariencia y atractivo, hay mayor interés sobre la sexualidad.

15 a 17 años, aparece con mayor cantidad el número de conflictos con los padres, hay una aceptación por el cuerpo; pero, a la vez una preocupación por su apariencia externa.



18 a 21 años, creciente integración. “regreso a los padres”. Desaparece la preocupación y llega la aceptación.

Según el psicólogo (Zevallos, 2014) indica que “el adolescente tiene fe ciega de la **reflexión**, por eso se siente omnipotente y cree tener suficiente fuerza para construir este mundo que se le ha dado y con el que no está **conforme**.”. Los cambios constantes del estado de ánimo son más usuales en esta etapa, el arreglo personal es su prioridad, el llamado de atención por el género opuesto, y muchos deseos de ser autónomos. Deja el lado de niño para ya convertirse en adulto construyendo así su propia personalidad que va ir siendo formada empíricamente.

2.2.7. Cambios sociales

Para el psicólogo (Iglesia,2013), lo divide en tres etapas de edades:

12 a 14 años, el adolescente desarrolla fuertemente emociones con su amistad, también inicia el interés con el sexo opuesto, desarrollo de la identidad y objetivos vocacionales irreales.

15 a 17 años, hay una intensa integración con las amistades, valora más las reglas y modas de vivir de ellos y ellas. Las nuevas integraciones a clubes, hasta llegar ser parte de una pandilla y desarrolla comportamientos arriesgados para simplemente ser aceptado.

18 a 21 años, los valores de los amigos pierden importancia, se relaciona con personas con mayor comprensión y utiliza una conciencia con mayor conciencia racional.

En la adolescencia tardía dejan de lado la importancia de los grupos de amigos y códigos, aquí comienza la reconciliación y reparación con su entorno.

Esto va a depender de la solidez previamente lograda en el proceso de socialización. Si el adolescente fracasa en ser aceptado en un grupo, pueden aparecer



conductas de aislamiento o de extrema dependencia a los padres o a determinados grupos a quienes imitará y a los cuales se someterá.

2.2.8. Manifestaciones sexuales

Durante la adolescencia se está madurando sexualmente, este hecho sumado a las influencias del ambiente social, hace que en los jóvenes se intensifiquen los impulsos sexuales y tengan mucha curiosidad por las manifestaciones sexuales que empiezan a experimentar o saben que han sido experimentadas por los demás. Estas manifestaciones sexuales deben ser analizadas conjuntamente con los padres, adolescentes y tutores muy ampliamente con la finalidad de orientarlos a realizar comportamientos correctos y positivos. (DPCC3°, 2018).

2.2.8.1. Masturbación

“Es la autoestimulación de los órganos genitales con el fin de obtener placer sexual, puede ser de diferentes formas: mental igual a la fantasía erótica, manual igual a satisfacción sexual mediante las frotaciones y grupal igual a realizar en comunidad con el objetivo de quién llega primero al orgasmo” (Zevallos, 2014) . La masturbación es considerada normal desde el punto de vista médico. Practicada a toda edad, se inicia más frecuentemente en la adolescencia, en la que existe preocupación en cuando se intensifica transitoriamente; y es acompañada de sentimientos de temor y culpa y si es de forma compulsiva es necesario más atención y ayuda.

2.2.8.2. Homosexualidad

Es un trastorno psicológico del desarrollo de la identidad sexual, caracterizado por la inclinación sexual hacia personas del mismo sexo, donde se manifiesta una interacción, una atracción de tipo sexual, emocional, sentimental y afectiva hacia los individuos del mismo sexo, es decir, entre hombres o entre mujeres.



2.2.8.3. Noviazgo y Pareja

INEI indica que más del 65,2 % de adolescentes son madres o están en la etapa de gestación manteniendo una relación de pareja, y el 25,4 % son madres solteras y el 9,4% divorciadas/separadas/viudas. La relación de pareja adolescente es una relación carente de compromiso formal que se desarrolla entre los 10 y 20 años pudiendo extenderse en la edad adulta. Nuestra sociedad no reconoce en la relación de pareja adolescente a una institución y, erróneamente, casi no le asigna un interés particular desde el punto de vista educativo y de orientación.

El noviazgo, en cambio, es una relación semi-formalizada en una pareja y socialmente se considera la etapa previa al matrimonio. Aunque legalmente no existe como institución legal, la sociedad lo considera un compromiso semi-formalizado de diferentes maneras: la postura previa de argollas o anillos por parte de los comprometido, visitas entre los padres para confirmar el compromiso de matrimonio y petición de la novia a los padres de ésta, entre otras diversas manifestaciones conforme a la cultura de que se trate.

En otras palabras, el noviazgo como tal es un compromiso, no escrito ni válido legalmente, contraído por una pareja para casarse a futuro, sea en una fecha determinada o en un tiempo indefinido. Tal compromiso no obliga a las partes a casarse, necesariamente, y una de ellas bien puede renunciar a ello si así lo estima conveniente con consecuencias de tipo social.

2.2.9. Conductas de riesgo

Se define a los comportamientos que asumen los adolescentes y que tienen una consecuencia adversa.



Los cambios del adolescente tanto físicos como psicosociales traen consigo la necesidad de experimentar distintos comportamientos como sexo, droga, alcohol, etc. Se sienten influenciados por la moda pudiendo adquirir comportamientos más de riesgo. Según el psicólogo (Zevallos, 2014), aunque estas conductas pueden presentar un peligro para la salud, también les proporciona a los adolescentes la sensación de ser adulto lo cual es esencial para la autoestima del adolescente. Hoy en día los adolescentes viven en una sociedad llena de mensajes publicitarios en todas sus dimensiones; que en su mayoría sin tomar una sexualidad responsable llevan mensajes equivocados que muestran las relaciones sexuales como actividades comunes y aceptadas en la adolescencia (INMADUREZ).

2.2.9.1. Inicio Precoz de las Relaciones Sexuales

Al final de la adolescencia, y gracias a que se tiene una identidad más estable y mayor seguridad en la forma de relacionarse con los otros, la necesidad de estar en el grupo de amigos o amigas va desapareciendo porque se prefiere tener más tiempo para compartir a solas con la pareja.

Esto no quiere decir que no se tienen amistades con personas del mismo sexo, sino que la relación cambia y se valora más la intimidad. Con respecto a las relaciones amorosas, al inicio de la adolescencia los jóvenes van descubriendo que sienten interés y atracción hacia otras personas, pero esos sentimientos se esconden y ocultan.

Generalmente en la mitad de la adolescencia se vuelven más comunes las relaciones de pareja, que son cortas pero muy románticas e intensas. Más adelante, las relaciones amorosas se vuelven más duraderas y estables, caracterizadas por una mayor preocupación por lo que siente y desea la pareja. En estas épocas también surge la preocupación por decidir si se tienen relaciones sexuales genitales o coitales.



Entonces la adolescencia, etapa de experiencia de emociones y nuevos comportamientos en la mayor parte de ellos tentados por la curiosidad típico de su desarrollo, inician sus primeras experiencias sexuales, sin pensar aun en las consecuencias a corto o largo plazo que estas pueden acarrear incluyendo decisiones como si es la persona correcta, si es el tiempo correcto, o como se protegerán para evitar algún contagio de enfermedades de transmisión sexual o como prevenir un embarazo no deseado. (Zevallos, 2014)

2.2.9.2. Enfermedades de Transmisión Sexual

Son un conjunto de infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales empiezan como bacterias y luego pasan a ser un virus.

Según el Ministerio de salud (MINSA), en el año 2016 se ha notificado un total de 65,657 casos de infección por VIH, y 38,438 casos de SIDA, las cuales el 2,6% fueron diagnosticados con SIDA cuando tenían entre los 10 y 19 años de edad. y en el año 2015, 12 a 18 años el 94,7% estaba con un diagnóstico de enfermedad de transmisión sexual no especificada. El 39,6% tiene SIFILIS, el 22,5% TRICONOMIASIS, el 16,8% GONOCOCIA, 10,4% HERPES.

- a. **SÍFILIS:** Es una infección bacteriana (*treponema pallidum*), esta enfermedad comienza con una llaga (chancro) sin dolor y está en los genitales, recto y boca, se transmite mediante el acto sexual y el contacto con estas llagas. La sífilis temprana se puede curar con una sola inyección de penicilina, pero si no hay una reacción a tiempo, puede dañar el cerebro, corazón y otros órganos y así poner en riesgo la vida.
- b. **GONORREA:** Es una enfermedad de transmisión sexual, se ocasiona una inflamación del conducto interno de la parte genital de la mujer, como la uretra,



vagina y el cuello uterino, si no se tiene un tratamiento puede dejar a una mujer estéril.

- c. **TRICOMONIASIS:** causada por un parasito llamado “tricomonas vaginales”, se transmite al tener el acto sexual, si no es tratada puede propagar otras infecciones de transmisión sexual.
- d. **CANDIASIS:** producida por hongos “cándida albican” se infecta mediante el acto sexual, los síntomas son la picazón en la partes genitales y secreción de color blanco con dolores, quemazón en la vagina y dolor al orinar.
- e. **HERPES GENITAL:** es una enfermedad que no tiene cura y solo se controla con medicamentos. Se tiene en conocimiento que el 95% lo contrae mediante el contacto sexual y después de tener relaciones sexuales estas aparecen de 2 a 20 días como ampollas perladas pareciendo a la cabeza de un alfiler, su ubicación varia en la mujer como en el varón pueden estar en sus partes íntimas o en el anal.
- f. **CHANCROIDE:** otra de las enfermedades de transmisión sexual esta se contagia por una bacteria llamada “Haenophiles ducrey”, esta causa lesiones en las partes íntimas de la mujer y en el varón se visualiza como una ampolla.
- g. **VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH):** es un microorganismo que ataca al sistema inmune(defensas) de las personas y haciéndole vulnerable a ciertas infecciones, no ocasiona síntomas por unos 10 años, los que tiene esta enfermedad solo pueden recibir tratamientos.
- h. **SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA):** Es la etapa avanzada por la infección por VIH debilitándolo mediante la fiebre alta, la sudoración por la noche y aparecen quistes rojizos, disminución de peso, diarrea y disminución de glóbulos blancos.



Las enfermedades de transmisión sexual afectan a mujeres y a hombres de todos los estratos socioeconómicos y razas. Son más comunes en los adolescentes y los adultos jóvenes. Son más frecuentes en aquellos individuos que mantienen conductas sexuales riesgosas ya sea la promiscuidad o practicar el sexo de forma no segura (oral-genital y genito anal), sin protección.

Estas enfermedades tienen un periodo de incubación y no manifiestan ningún síntoma de forma inmediata, lo cual hace que los adolescentes no tomen importancia, a ello se le suma la ignorancia de estos temas y creen que son invulnerables. Los adolescentes y jóvenes que empiezan su actividad sexual temprana tienen mayor probabilidad de tener mayor número de compañeros sexuales a lo largo de su vida.

Los síntomas asociados a estas enfermedades de transmisión sexual son: granitos, lesiones en la piel que aparecen y desaparecen, picazón, dolor o ardor al orinar molestias en el área genital, orina de color oscuro, secreción amarillenta o verdosa por la vagina y el pene, en este último en el caso de la gonorrea, comezón excesiva o ronchas en el área genital, cólicos, molestias abdominales y fiebre.

Para prevenir las ETS, debemos evitar la actividad sexual prematura también es fundamental conocer su existencia, los medios de transmisión, u optar por una conducta sexual segura, ya sea abstenerse del contacto sexual, tener pareja única o practicar el sexo seguro y, en caso de presentar síntomas, acudir precozmente a la atención sanitaria.

2.2.9.3. Embarazo no Deseado

Según INEI, informo que en el año 2014 de una población adolescente de 207 mil 800, el 6,3% de los adolescentes han tenido relaciones sexuales antes de los 15 años de edad, el 2,0% se unió con su pareja y 0.6% tuvo un bebé antes de tener los 15 años de edad.



El embarazo no deseado o precoz, es el resultado por la falta de orientación o la falta de información a esta prole de adolescentes, la falta de comunicación sobre sexualidad de padre a hijo y de madre a hija. Según INEI, En todo el mundo, el 38 % de los embarazos son no deseados, el 21 % de ellos se da en adolescentes (de los cuales entre el 30 y el 60 % terminan en un aborto); unos 80 millones de embarazos no deseados cada año de un total de 210 millones.

La adolescencia, es una etapa donde no se recomienda ser padre o madre, las consecuencias son de distintos puntos de vista, a unos les apoyaran sus padres a otros les obligaran a casarse y llevar a temprana edad una vida marital, obstruirán su desarrollo corporal, dejaran de lado su desarrollo como profesional. En si hay muchas cosas que uno puede perder al solo dar un paso en falso; por ello, el nucleo familiar debe estar en constante comunicación con sus hijos adolescentes.

2.2.10. Métodos anticonceptivos

El principal propósito de los métodos anticonceptivos es de evitar un embarazo precoz, un embarazo no deseado, o un embarazo producto de un abuso sexual, pero ello solo lo puedes evitar en un tiempo determinado, porque, una vez que el espermatozoide se une con el ovulo pasa a la etapa de fecundación y será imposible evitar un embarazo no deseado o precoz.

Según la norma técnica de planificación familiar del MINSA-PERU existen nueve categorías en las cuales se dividen los métodos anticonceptivos.

2.2.10.1. Abstinencia Periódica:

Es la abstinencia de las relaciones sexuales por un período de tiempo del ciclo menstrual para evitar el embarazo; en donde se encuentran el método del ritmo o del calendario, el método de Billing y el método de días fijos o del collar.



2.2.10.2. Anticonceptivos Orales:

Son los medicamentos que contienen hormonas que se consumen por la boca para no embarazarse, las cuales evitan que el espermatozoide pase por el cuello del útero.

2.2.10.3. Inyectables

Son inyecciones anticonceptivas que se suministra cada mes o cada tres meses, contienen hormonas similares a las que produce una mujer y esta impide la ovulación y hacen que el moco que se produce en el cuello de la matriz se vuelva muy espeso impidiendo así el paso de los espermatozoides.

2.2.10.4. Dispositivos Intrauterinos (DIU):

Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina; aquí tenemos los dispositivos intrauterinos liberador de cobre, y dispositivos intrauterinos liberadores de progestágenos.

2.2.10.5. Método de Lactancia Materna o Amenorrea (MELA):

Único método natural, que consiste que mientras la madre da de lactar a su bebé al realizar esta acción se produce la prolactina la cual inhibe la ovulación.

2.2.10.6. Métodos de Barrera:

Es la utilización de un preservativo tanto sea de la mujer o del varón, ambos preservativos impiden que el espermatozoide alcance el óvulo y se implante.

2.2.10.7. Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria:

Es la intervención de un médico especializado en la cual interviene mediante una cirugía que producen esterilidad permanente como la ligadura de trompas y vasectomía.



2.2.10.8. Anticoncepción Oral de Emergencia:

La píldora del día siguiente. Algunos métodos son exclusivos para la mujer, otros exclusivos para los hombres. La efectividad de estos métodos (a excepción de los quirúrgicos) depende mucho del correcto uso que la pareja. Algunos métodos poseen una seguridad cercana al 100%, mientras que otros pueden fallar con mayor regularidad, causando un embarazo.

2.2.11. Rol del docente

El docente debe estar consciente que la enseñanza sobre sexualidad es muy importante en la vida del adolescente. Tienen que impartir los conocimientos en forma positiva y real. Se deben de dar conocimientos totales de su cuerpo humano, cualquier ocultamiento o negación, puede ser una gran gravedad en su formación como persona, teniendo así tropiezos en su vida, como un embarazo no deseado.

El maestro debe enseñar de forma didáctica, dando una información verídica.

Para (Del Valle Medina, 2000), para tener una buena educación sexual, como docente uno debe de analizar y reflexionar, el cuerpo tanto del varón y de la mujer, Sean físicas, psicológicas y sociales.

Algunas características que el docente debe de tener en cuenta:

- Saber apreciar y reconocer las características de los individuos respetando su identidad sexual.
- Analizar las diferentes situaciones e inquietudes comunes de los adolescentes respecto a su sexualidad.
- Tener en claro su identidad sexual y vivir sin remordimiento alguno.
- Adquirir empatía entre la comunidad educativa.



- Estar en constante actualización sobre el comportamiento y desarrollo humano.
- Tener una buena interacción docente alumno.
- Trabajar en equipo docentes, padres de familia y estudiantes.
- Inculcar valores simultáneamente a los adolescentes.

2.2.12. Rol de los padres de familia

Los principales que dan inicio a la educación sexual de los adolescentes, son los padres de familia, ya que es el núcleo donde hay una interacción de confianza entre ellos.

Sin lugar a duda los padres para este efecto deben de capacitarse, prepararse en si buscar información sobre sexualidad y no tratar de dar una información falsa. Es muy importante responder con la verdad a las inquietudes que tiene el adolescente. (Zevallos, 2014)

2.3. DEFINICION DE TÉRMINOS BÁSICOS

2.3.1. Adolescencia:

Es la etapa donde es el ser humano desarrolla cambios fisiológicos, psicológicos y sociales.

2.3.2. Conocimiento

Adquisición de información de forma empírica.

2.3.3. Sexualidad

Es el conjunto de comportamientos vinculados al aspecto fisiológico, psicológico y social.



2.3.4. Conocimientos sobre sexualidad:

Tener conocimiento responsable y actualizada, vinculada al aspecto fisiológico, psicológico y social.

2.3.5. Actitud sobre sexualidad:

Es la forma de enfrentar la sexualidad durante el desarrollo humano

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL ESTUDIO

Región: Puno

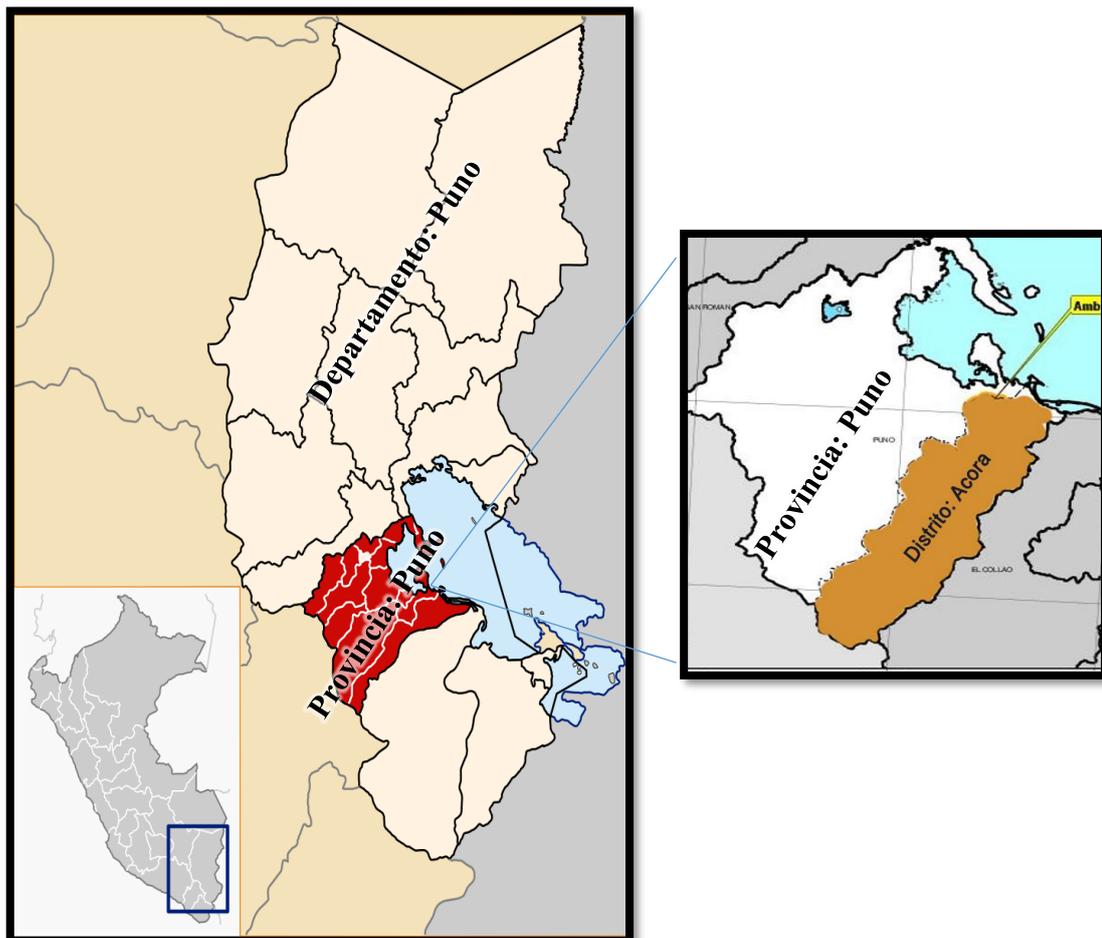
Provincia: Puno

Distrito: Ácora

Centro Poblado: Caritamaya

Figura 1.

Mapa Político departamento Puno, provincia Puno, Distrito Acora.



3.2. PERIODO DE DURACIÓN DEL ESTUDIO

La presente investigación se realizó siguiendo un proceso la cual se representa en el siguiente cuadro:

Actividad	Periodo de investigación 2022-2023									
	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul	Agt.	Sep.	Oct.	Dic.	Abr.
Redacción del planteamiento del problema	x									
Elaboración de los objetivos y otros		x								
Redacción teórica			x							
Aprobación del proyecto de investigación				x						
Ejecución y aplicación del instrumento de evaluación				x	x					
Redacción del informe						x	x			
Corrección del informe								x	x	
Sustentación										x

3.3. PROCEDENCIA DEL MATERIAL UTILIZADO

Los materiales que se utilizó en la presente investigación son:

- Laptop, herramienta tecnológica que ayudó en la redacción y en el proceso estadístico de acuerdo a los datos obtenidos.
- Datos móviles, o conocido como el internet fue compartido del celular a la laptop mediante wi-fi.
- Lapiceros y hojas bond.
- Libros de investigación metodológica.

3.3.1. Enfoque o tipo de investigación

Ruta de investigación: Cuantitativa



Línea de investigación: Descriptiva.

Método de investigación: No experimental, porque no se manipula la variable.

Diseño de investigación: Descriptivo simple de tipo diagnóstico.

Así pues, estos términos son recopilados de los siguientes autores (Hernandez,2014 y Charaja,2018).

3.3.2. Técnicas e instrumentos

La investigación contará con las siguiente técnica e instrumento que son las siguientes:

- a) **La Técnica fue el “examen”**. El propósito de esta técnica es averiguar y diagnosticar los niveles de conocimiento que los sujetos de investigación tienen acerca de un determinado tema.
- b) **El instrumento** de esta técnica es **“La prueba escrita de alternativa múltiple”**, la estructura que maneja es que sus enunciados tienen una variedad de posibles respuestas, pero solo una respuesta es correcta y las restantes son distractores y ello permite medir los conocimientos (**Charaja, 2018**).

La prueba escrita de alternativa múltiple está conformada por 30 preguntas, 10 preguntas por dimensión y cada una con una puntuación de 1 punto, donde cada puntuación en cada dimensión debe ser colocada dentro del casillero, también se tendrá un resultado final que fue el promedio de las tres dimensiones, el procedimiento consiste en sumar los tres resultados y dividirlo entre tres. Para categorizar el nivel de conocimiento se aplicó la escala de Stanones (**ANEXO 07**). la escala de medición que se obtuvieron fueron los siguientes: Conocimiento bajo (0 a 4 puntos), Conocimiento medio (5 a 7 puntos) y Conocimiento alto (8 a 10 puntos).



Por otro lado, antes de proceder con la aplicación del instrumento, fue validado por 3 expertos, esta evidencia se muestra en el (ANEXO 3,4 y 5), también se aplicó la prueba estadística de validación y confiabilidad de instrumentos con Kuder Richardson con un resultado de confiabilidad muy alta del 83%.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA DEL ESTUDIO

3.4.1. Población

La población de estudio está constituida por los estudiantes del 1ro, 2do, 3er, 4to y 5to de la I.E.S.G.M. “FLORENTINO AMEGHINO” del centro poblado de Caritamaya del distrito de Ácora, se muestra en el siguiente cuadro.

Tabla 1.

Estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino” Centro poblado de Caritamaya del Distrito de Ácora, 2022.

GRADO / SECCIÓN	ESTUDIANTES		TOTAL
	MUJERES	VARONES	
1RO “U”	5	8	13
2DO “U”	4	1	5
3RO “U”	1	3	4
4TO “U”	5	2	7
5TO “U”	7	5	12
TOTAL	22	19	41

Fuente: Nómina de Matrícula del 2022 de la I.E.S.G.M. “FLORENTINO AMEGHINO”

De la tabla presentada se observa que la población de estudio a nivel de Institución Educativa ya mencionada, está conformada por 41 estudiantes, las cuales se registra 22 mujeres y 19 varones.



3.4.2. Muestra

La población de estudio estuvo constituida por 41 estudiantes y dado que la población es reducida no se trabajará con ninguna muestra respectiva.

3.5. DISEÑO ESTADÍSTICO

3.5.1. Diseño de investigación

Según Charaja (2018), una de las investigaciones no experimental se refiere al tipo diagnóstico que se caracteriza por recoger los datos sin la intervención del investigador. por ende, este fue la acción que se realizó.

El diseño que se tomó, corresponde al tipo de investigación diagnóstico, para lo cual se muestra el modelo a continuación:



LEYENDA:

M = Muestra de estudio

O = Observaciones

3.5.2. Diseño estadístico para el nivel de conocimiento sobre sexualidad

Este diseño consiste en la determinación de muestra de estudio a los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino” del centro poblado de Caritamaya del distrito de Ácora de la provincia de Puno. Para recopilar los datos correspondientes a los niveles de conocimiento sobre sexualidad mediante la observación es representada por (O), mientras que la muestra de observación respecto a la sexualidad en los estudiantes de dicha institución señalada es representada por (M).

El diseño estadístico que se asumió es el diagnóstico - descriptivo cuyo estadístico fue para determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino” del centro



poblado de Caritamaya del distrito de Ácora de la región de Puno en el año académico 2022, fue la media aritmética obtenida de las calificaciones generales (promedio de las dimensiones Fisiológico, Psicológico y Social) de los 41 estudiantes.

$$\bar{w} = \frac{\sum_{i=1}^n w_i}{n}$$

La media aritmética total (\bar{w}) es la sumatoria de los resultados de cada estudiante (del 1-41) dividido entre el total (41).

Donde:

\bar{w} : Media aritmética general.

n : Representa el número total de observaciones. En nuestra investigación 41 estudiantes.

w_i : Es variable sobre la que calculamos la media aritmética. En este caso fue la calificación general de cada estudiante o el promedio de las 3 dimensiones por estudiante.

El resultado \bar{w} fue ubicado de acuerdo a la escala de Stanones: Conocimiento Bajo de 0 a 04 puntos, Conocimiento Medio de 05 a 07 puntos y Conocimiento Alto de 08 a 10 puntos.

3.5.2.1. Diseño estadístico para el factor sexualidad en el aspecto Fisiológico

El diseño estadístico que se usó es el diagnóstico - descriptivo cuyo estadístico para determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en el factor Fisiológico en los estudiantes, fue la media aritmética obtenida de las calificaciones de los 41 alumnos de la dimensión Fisiológica.



$$\bar{x} = \frac{\sum_{i=1}^n x_i}{n}$$

Donde:

\bar{x} : Media aritmética en la dimensión fisiológica.

n : Representa el número total de observaciones. En nuestra investigación 41 estudiantes.

x_i : Es variable sobre la que calculamos la media aritmética. En este caso fue la calificación de cada estudiante en la dimensión fisiológica.

El resultado (\bar{x}) fue ubicado de acuerdo a la escala de Stanones obtenido: Conocimiento Bajo de 0 a 04 puntos, Conocimiento Medio de 05 a 07 puntos y Conocimiento Alto de 08 a 10 puntos.

3.5.2.2. Diseño estadístico para el factor sexualidad en el aspecto Psicológico.

El diseño estadístico que se usó es el diagnóstico - descriptivo cuyo estadístico para determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en el factor Psicológico en los estudiantes, fue la media aritmética obtenida de las calificaciones de los 41 alumnos de la dimensión Psicológico.

$$\bar{y} = \frac{\sum_{i=1}^n y_i}{n}$$

Donde:

\bar{y} : Media aritmética en la dimensión Psicológica.

n : Representa el número total de observaciones. En nuestra investigación 41 estudiantes.



y_i : Es variable sobre la que calculamos la media aritmética. En este caso fue la calificación de cada estudiante en la dimensión Psicológico.

El resultado (\bar{y}) fue ubicado de acuerdo a la escala de Stanones obtenido: Conocimiento Bajo de 0 a 04 puntos, Conocimiento Medio de 05 a 07 puntos y Conocimiento Alto de 08 a 10 puntos.

3.5.2.3. Diseño estadístico para el factor sexualidad en el aspecto Social.

El diseño estadístico que se usó es el diagnóstico - descriptivo cuyo estadístico para determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en el factor Psicológico en los estudiantes, fue la media aritmética obtenida de las calificaciones de los 41 alumnos de la dimensión Social.

$$\bar{z} = \frac{\sum_{i=1}^n z_i}{n}$$

Donde:

\bar{z} : Media aritmética en la dimensión Social.

n : Representa el número total de observaciones. En nuestra investigación 41 estudiantes.

z_i : Es variable sobre la que calculamos la media aritmética. En este caso fue la calificación de cada estudiante en la dimensión Social.

El resultado (\bar{z}) fue ubicado de acuerdo a la escala de Stanones obtenido: Conocimiento Bajo de 0 a 04 puntos, Conocimiento Medio de 05 a 07 puntos y Conocimiento Alto de 08 a 10 puntos.

3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Para el logro de los objetivos se siguió un proceso las cuales son las siguientes:



Primero: se presentó una solicitud a la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino” del centro poblado de Caritamaya, para la facilitación de la aplicación del instrumento de la presente investigación (**Anexo 11**).

Segundo: Una vez aceptada la solicitud, se coordinó con la docente del área de desarrollo personal, ciudadanía y cívica, para la aplicación del instrumento en las diferentes secciones (**Anexo 02**).

Tercero: se preparó los materiales de investigación en un total de 41 ejemplares, dicho instrumento fue validado por juicio de expertos (**Anexo 03, 04 y 05**).

Cuarto: de acuerdo con el cronograma establecido con la docente del área de DPCC, Se aplicó el instrumento de investigación. Y antes que se desarrolle la prueba, se les indicó que tenían 10 minutos para la resolución, también se les indicó que si tenían alguna duda debían de levantar a mano para la aclaración respectiva y por último se les motivo a que respondan honestamente.

Quinto: para la validación respectiva de que si se ejecutó la investigación en la Institución Educativa Gestión Municipal “Florentino Ameghino “se solicitó una constancia de ejecución del proyecto, la cual fue emitida por el director de la institución ya mencionada. (**Anexo 12**)

Sexto: para validar la aplicación del proyecto se evidencia con fotografías respectivas de cada salón (**Anexo 13**).

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

La escala de respuestas para evaluar el nivel de conocimientos sobre sexualidad en estudiantes adolescentes es el siguiente.

Tabla 2.

Escala de Stanones.

CONOCIMIENTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN DECIMAL
Alto	08 – 10
Medio	05 – 07
Bajo	00 – 04

Fuente: Elaboración propia (anexo 07)

4.1.1. Sexualidad en el aspecto fisiológico

Tabla 3.

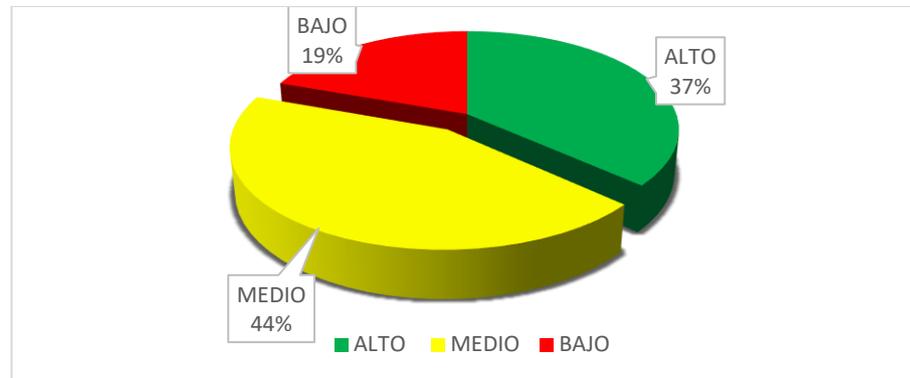
Resultados en número y porcentaje de la dimensión sexualidad en el aspecto fisiológico.

CONOCIMIENTO	Frecuencia	%
ALTO	15	36.6%
MEDIO	18	43.9%
BAJO	8	19.5%
total	41	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 2.

Porcentaje de la dimensión sexualidad en el aspecto fisiológico.



Fuente: Tabla 3

Interpretación

En la figura 2 se observan los resultados que obtuvieron los estudiantes en la dimensión “sexualidad en el aspecto fisiológico”, donde, tomando en cuenta el cuestionario de investigación sobre sexualidad se observa la siguiente distribución: conocimiento alto 15 alumnos (36.6%), conocimiento medio 18 alumnos (43.9%), conocimiento bajo 8 alumnos (19.5%) de un total de 41 estudiantes evaluados. Tomando en cuenta la media aritmética 6.39/10pts indicamos que el nivel de conocimiento sobre sexualidad en la dimensión “sexualidad en el aspecto fisiológico” **es medio** en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino”.

4.1.2. Sexualidad en el aspecto psicológico

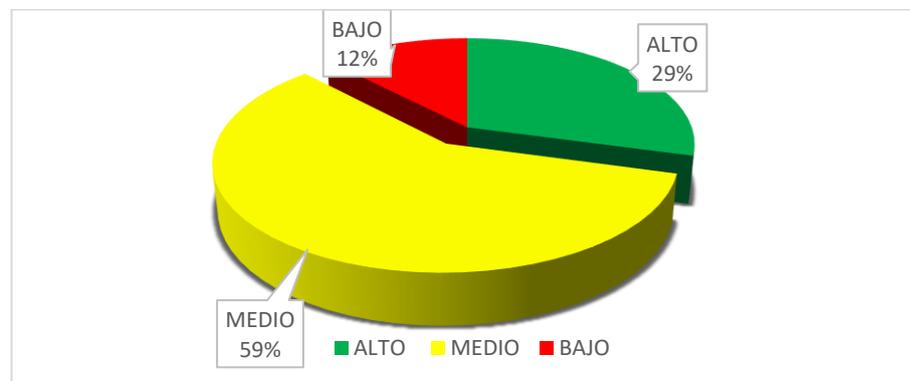
Tabla 4.

Resultados en número y porcentaje de la dimensión sexualidad en el aspecto psicológico.

CONOCIMIENTO	Frecuencia	%
ALTO	12	29.3%
MEDIO	24	58.5%
BAJO	5	12.2%
total	41	

Figura 3.

Porcentaje de la dimensión sexualidad en el aspecto Psicológico.



Fuente: Tabla 4

Interpretación

En la figura 3 se observan los resultados que obtuvieron los estudiantes en la dimensión “sexualidad en el aspecto Psicológico”, donde, tomando en cuenta el cuestionario de investigación sobre sexualidad se observa la siguiente distribución: conocimiento alto 12 alumnos (29.3%), conocimiento medio 24 alumnos (58.5%),

conocimiento bajo 5 alumnos (12.2%) de un total de 41 estudiantes evaluados. Tomando en cuenta la media aritmética 6.46/10pts indicamos que el nivel de conocimiento sobre sexualidad en la dimensión “sexualidad en el aspecto Psicológico” es **medio** en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino”.

4.1.3. Sexualidad en el aspecto social

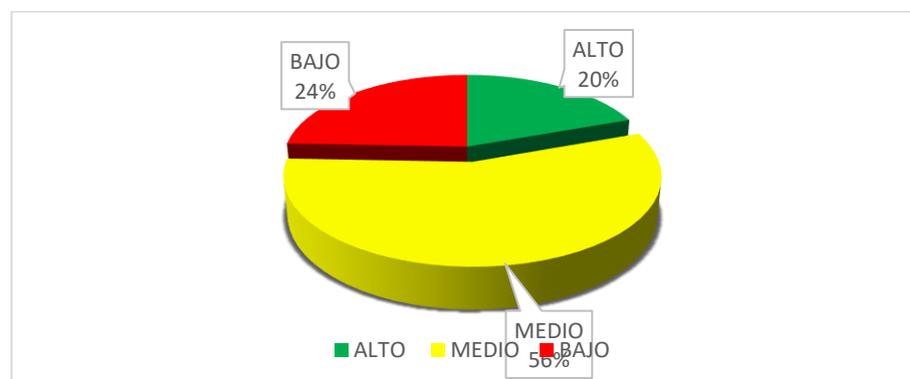
Tabla 5.

Resultados en número y porcentaje de la dimensión sexualidad en el aspecto Social.

CONOCIMIENTO	Frecuencia	%
ALTO	8	19.5%
MEDIO	23	56.1%
BAJO	10	24.4%
total	41	

Figura 4.

Porcentaje de la dimensión sexualidad en el aspecto Social.



Fuente: Tabla 5

Interpretación: En la figura 4 se observan los resultados que obtuvieron los estudiantes en la dimensión “sexualidad en el aspecto Social”, donde, tomando en cuenta el cuestionario de investigación sobre sexualidad se observa la siguiente distribución: conocimiento alto 8 alumnos (19.5%), conocimiento medio 23 alumnos (56.1%), conocimiento bajo 10 alumnos (24.2%) de un total de 41 estudiantes evaluados. Tomando en cuenta la media aritmética 5.80/10pts indicamos que el nivel de conocimiento sobre sexualidad en la dimensión “sexualidad en el aspecto Social” **es medio** en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino”.

4.1.4. Nivel de conocimiento sobre sexualidad en las tres dimensiones

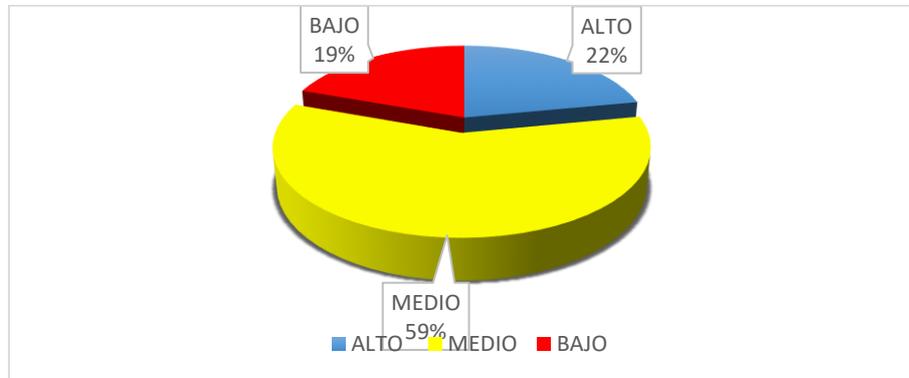
Tabla 6.

Resultados en número y porcentaje del Nivel de conocimiento sobre sexualidad en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino”.

CONOCIMIENTO	frecuencia	%
ALTO	9	22.0%
MEDIO	24	58.5%
BAJO	8	19.5%
total	41	

Figura 5.

Porcentaje del Nivel de conocimiento sobre sexualidad en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino”.



Fuente: Tabla 6

Interpretación: En la figura N° 05 se observan los resultados que obtuvieron los estudiantes en el nivel de conocimiento sobre sexualidad, donde, tomando en cuenta el cuestionario de investigación sobre sexualidad se observa la siguiente distribución: conocimiento **alto** 9 alumnos (22.0%), conocimiento **medio** 24 alumnos (58.5%), conocimiento **bajo** 8 alumnos (19.5%) de un total de 41 estudiantes evaluados. Tomando en cuenta la media aritmética 6.17/10pts indicamos que el nivel de conocimiento sobre sexualidad es **medio** en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino”.

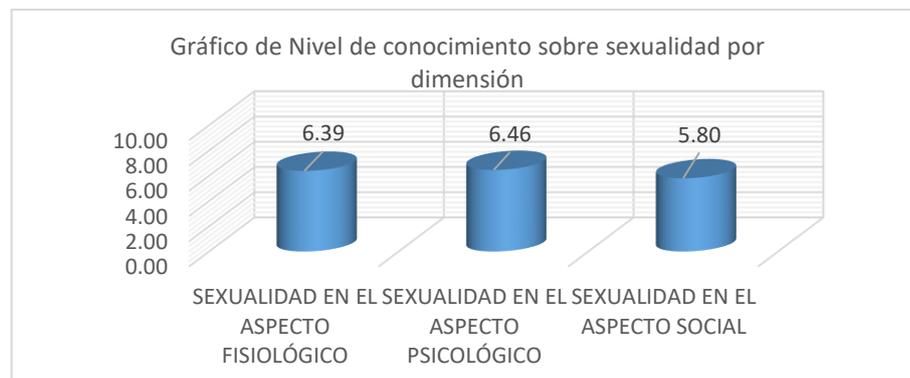
Tabla 7.

Promedio de calificación del nivel de conocimiento sobre sexualidad por dimensión en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino”.

Dimensiones	Promedio /10
SEXUALIDAD EN EL ASPECTO FISIOLÓGICO	6.39
SEXUALIDAD EN EL ASPECTO PSICOLÓGICO	6.46
SEXUALIDAD EN EL ASPECTO SOCIAL	5.80
PROMEDIO GENERAL	6.17

Figura 6.

Promedio de calificación del nivel de conocimiento sobre sexualidad por dimensión en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino”.



Fuente: Tabla 7

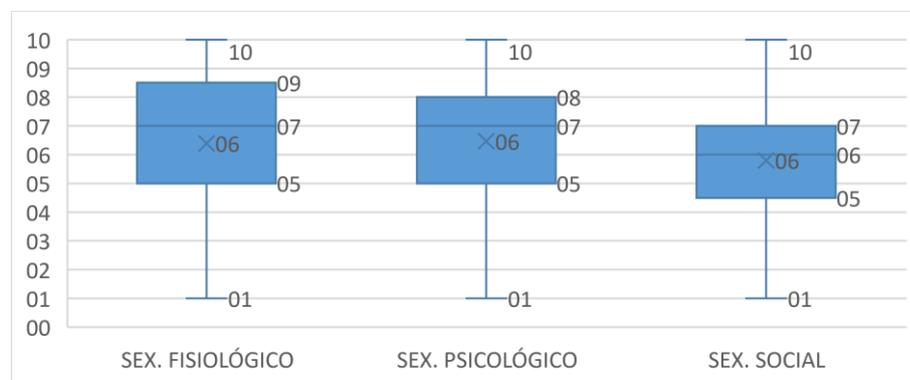
Interpretación

En la figura 6 se observan los promedios de los resultados por dimensión de acuerdo al cuestionario de investigación sobre sexualidad con los siguientes resultados:

Sexualidad en el aspecto fisiológico con un promedio de 6.39/10pts. (conocimiento medio), Sexualidad en el aspecto Psicológico con un promedio de 6.46/10pts. (conocimiento medio), Sexualidad en el aspecto social con un promedio de 5.8/10 pts. (conocimiento medio). De los cuales podemos indicar que los estudiantes presentan mayor desconocimiento en la dimensión sexualidad en el aspecto social.

Figura 7.

Caja de bigotes de los resultados de la calificación del nivel de conocimiento sobre sexualidad por dimensión.



Fuente: Resultados de datos procesados en el software Minitab.

Interpretación

En la figura 7 del gráfico estadístico caja de bigotes se observa que las tres dimensiones se encuentran en el mismo grupo por ende deducimos que presentan cierta relación, por otro lado, también podemos indicar que los estudiantes presentan mayor desconocimiento en la dimensión sexualidad en el aspecto social con un promedio de calificación de 6/10pts.

Tabla 8.

Tabla de comparaciones en parejas de Tukey a un nivel de confianza del 95% del nivel de conocimiento sobre sexualidad por dimensión.

factor	n	media	grupo
SEXUALIDAD EN EL ASPECTO PSICOLÓGICO	41	6.463	A
SEXUALIDAD EN EL ASPECTO FISIOLÓGICO	41	6.390	A
SEXUALIDAD EN EL ASPECTO SOCIAL	41	5.805	A

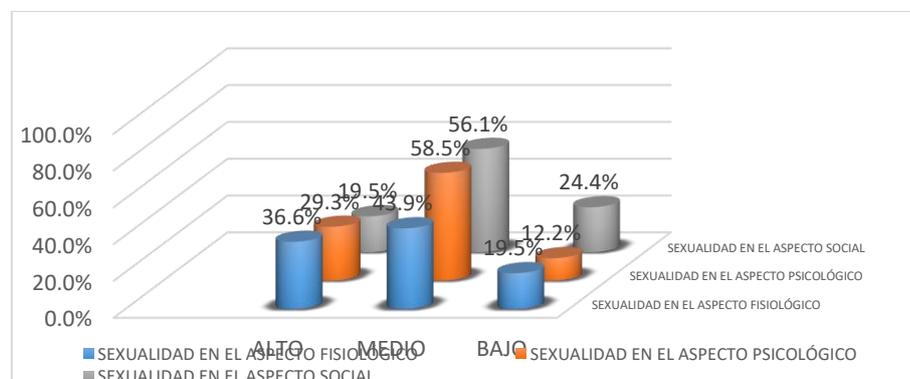
Fuente: Resultados de datos procesados en el software Minitab.

Interpretación

En la tabla 8 observamos que las dimensiones “Sexualidad en el aspecto Psicológico, Fisiológico y social se encuentran en el Grupo A, por lo que deducimos que las medias de las tres dimensiones están directamente relacionadas.

Figura 8.

Porcentaje de los resultados de la calificación del nivel de conocimiento sobre sexualidad por dimensión y nivel de logro.





Interpretación

En la figura 8 observamos que en el nivel de conocimiento en el intervalo **bajo** de nuestra escala Stanones presenta la siguiente distribución: En la dimensión “Sexualidad en el aspecto Fisiológico” un 19.5%, sexualidad en el aspecto psicológico un 12.2% y en la dimensión sexualidad en el aspecto social un 24.4%.

En el nivel de conocimiento en el intervalo **medio** de nuestra escala Stanones presenta la siguiente distribución: En la dimensión “Sexualidad en el aspecto Fisiológico” un 43.9%, sexualidad en el aspecto psicológico un 58.5% y en la dimensión sexualidad en el aspecto social un 56.1%.

En el nivel de conocimiento en el intervalo **alto** de nuestra escala Stanones presenta la siguiente distribución: En la dimensión “Sexualidad en el aspecto Fisiológico” un 36.6%, sexualidad en el aspecto psicológico un 29.3% y en la dimensión sexualidad en el aspecto social un 19.5%.

Observando el nivel de conocimiento bajo (24.4%) en la dimensión sexualidad en el aspecto social deducimos que los estudiantes presentan mayor desconocimiento en dicha dimensión, por otro lado, observando los niveles de conocimiento alto (36.6%) en el aspecto psicológico, deducimos que los estudiantes presentan mayor conocimiento en dicha dimensión.

4.1.5. Medidas de tendencia central y dispersión

Tabla 9.

Tabla de medidas de tendencia central y dispersión del nivel de conocimiento sobre sexualidad por dimensión y general.

Medidas de tendencia central y dispersión	Sexualidad en el aspecto fisiológico /10	Sexualidad en el aspecto psicológico /10	Sexualidad en el aspecto social /10	Promedio del nivel de conocimiento sobre sexualidad /10
MEDIA ARITMETICA	6.39	6.46	5.80	6.17
MEDIANA	7.00	7.00	6.00	7.0
MODA	9.00	7.00	5.00	7.0
VARIANZA	5.65	4.10	3.62	3.31
DEVIACION ESTANDAR	2.41	2.05	1.93	1.84
COEFICIENTE DE VARIACIÓN	37.7%	31.7%	33.2%	29.9%

Fuente: Datos procesados en estadísticos descriptivos de minitab 19.

Interpretación

Tomando en cuenta el promedio de las tres dimensiones, en el nivel de conocimiento sobre sexualidad, los estadísticos como la mediana y moda muestran resultados similares de 7 pts. y la media aritmética 6.17, con una desviación estándar de 1.84 pts. ello implica que existe poca dispersión en los datos con respecto a la media, con una variabilidad baja de 29.9% de heterogeneidad, en las calificaciones de los estudiantes de la de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino”.



En cuanto a la dimensión Sexualidad en el aspecto Fisiológico, los estadísticos como la mediana y moda muestran resultados de 7pts y 9pts y la media aritmética 6.39pts con una desviación estándar de 2.41pts. ello implica que existe una dispersión moderada en los datos con respecto a la media, con una variabilidad moderada de 37.7% de heterogeneidad.

En cuanto a la dimensión Sexualidad en el aspecto Psicológico, los estadísticos como la mediana y moda muestran resultados similares de 7pts y la media aritmética 6.46pts con una desviación estándar de 2.05pts ello implica que existe poca dispersión en los datos con respecto a la media, con una variabilidad moderada de 31.7% de heterogeneidad.

Por último, en la dimensión Sexualidad en el aspecto Social, los estadísticos como la mediana y moda muestran diferentes resultados de 6pts y 5pts y la media aritmética 5.8pts y presentan una desviación estándar de 1.93pts ello implica que existe poca dispersión en los datos con respecto a la media, con una variabilidad moderada de 33.2% de heterogeneidad.

4.2. DISCUSIÓN

En la presente investigación se pudo determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino” del centro poblado de Caritamaya del distrito de Ácora de la región de Puno en el año académico 2022, *es medio*.

Teniendo como resultado principal, no tiene similitud con Cisneros (2017), quien determinó que el nivel de conocimiento sobre sexualidad *es muy bajo*; pero, si coincidimos con los resultados de las dimensiones quien determinó un conocimiento *medio* sobre las dimensiones de anatomía, fisiología, sexual, reproductiva y prevención



de enfermedades de transmisión sexual, y por último conocimiento **bajo** sobre métodos anticonceptivos como alternativa de prevención de embarazos. Por otro lado, Montes (2017), en su investigación la comunicación familiar y su influencia en el nivel de conocimientos sobre sexualidad en los adolescentes de la parroquia Tachina del cantón del Ecuador, el cual concluye que el 82% tiene entre **regular y bajo** conocimientos sobre sexualidad, comparado con nuestros resultados coinciden, ya que el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los estudiantes de la I.E.S. Gestión Municipal “Florentino Ameghino” **es medio** con una media aritmética general de 6.17/10pts. Además, que el 58.5% de estudiantes lograron alcanzar el nivel de conocimiento medio.

Por otro lado, los resultados específicos a cada dimensión, como: nivel de conocimiento sobre sexualidad en el factor fisiológico, nivel de conocimiento sobre sexualidad en el factor psicológico y nivel de conocimiento sobre sexualidad en el factor social, en las tres dimensiones se obtuvo según los datos procesados resultado que **es medio**.

En la primera dimensión del **factor fisiológico** se obtuvo como resultado que, de 41 estudiantes, se identificó que el 19.5% (8) se encuentra en nivel de conocimiento bajo, el 43.9% (18) se encuentra en nivel de conocimiento medio, y el 36,6% (15) se encuentra con un nivel de conocimiento alto, teniendo, así como resultado de la dimensión **es medio**. Sin embargo, al realizar el análisis de los resultados de la dimensión, se encontró que el 68.3% (28) respondió incorrectamente a la pregunta “un riesgo de embarazo prematuro, consiste en:”, ello da entender que no tienen en claro cuáles son los riesgos que uno se enfrenta al quedar embarazada a temprana edad, Por otro lado, el INEI estadísticamente indica que la población de mujeres adolescentes en el aspecto de vida reproductiva se vio un incremento de adolescentes con embarazo precoz , da entender que en el año 2010 los más aproximados a tener un embazo precoz eran de 19 años hasta los 49 años de edad, y en el año 2014/2015 se incrementa a un 3.0% en edades de 16 años hasta los 49 años de



edad, en el año 2016 los próximos a tener un embarazo son de las edades de 15 a 49 años, se vio una disminución en porcentajes de las mujeres de 19 años de 33,5% a 28,7% en dicho periodo. Claramente se ve que no tienen un conocimiento claro sobre los riesgos que pueden tener acerca de un embarazo a temprana edad dando a entender que la maternidad en el Perú, está empezando con el incremento de número de madres menor a 15 años. En la pregunta número 7 se visualiza en los resultados que el 51.2% (21) respondió correctamente y el 48.8% (20) respondió incorrectamente, dando a entender que 20 estudiantes de 41 no tienen en claro el conocimiento acerca de la pastilla del día siguiente, porque en las dos alternativas distractores se menciona que “puede ser abortiva” y la otra alternativa menciona que “si es abortiva”, un indicador que casi mucho de ellos no tiene conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Del mismo modo, García, Remón, Miranda y Defaz (2017), En el artículo “Conocimientos sobre sexualidad y su influencia en el embarazo en adolescentes” se aplicó un estudio observacional, analítico, transversal, con una población de 80 adolescentes entre 15 y 19 años. Concluye que 50 adolescentes (62.5%) *presentaron conocimientos insuficientes sobre sexualidad*, además, 11 adolescentes (13.7%) iniciaron a tener relaciones sexuales a los 15 años; así también 30 adolescentes (37.5%) usaron métodos anticonceptivos en su primera relación sexual y 22 adolescentes (27.5%) usaron el condón como método anticonceptivo. Ello nos muestra que no están preparados ante un riesgo de contagio. Comparando con nuestros resultados de la siguiente investigación damos a conocer que existe cierta similitud, Con respecto al ítem número 10, con la pregunta “Las enfermedades de transmisión sexual más conocidas son:”, siendo la respuesta el literal “C”, el 65.9% (27) no respondió correctamente indicando así que el nivel de conocimiento en el aspecto fisiológico en el ítem número 10 **es bajo, dando a conocer que no conocen claramente las enfermedades de transmisión sexual poniendo así en riesgo su salud.**



En la segunda dimensión del **factor Psicológico** se obtuvo como resultado que, de 41 estudiantes, se identificó que el 12.2% (5) se encuentra en nivel de conocimiento bajo, el 58.5% (24) se encuentra en nivel de conocimiento medio, y el 29,3% (12) se encuentra con un nivel de conocimiento alto, teniendo, así como resultado de la dimensión es *medio*. Al visualizar los resultados por pregunta se observa que en la pregunta número 15 “Tener relaciones sexuales responsable significa:”, solo el 7.3% (3) respondió correctamente y el 92,7% (38) respondió incorrectamente, lo que llama la atención es que la gran mayoría de estudiantes marco como respuesta correcta es “tener presión por los amigos”, dando a entender que psicológicamente sufren una presión y frustración, ello hace que tengan su primera experiencia sexual a muy temprana edad, sin tener un conocimiento claro sobre los métodos anticonceptivos. Según a estos resultados se asemeja con el psicólogo (Iglesia,2013), que indica que durante la adolescencia cambia el pensamiento y las diversas formas de ver el medio ambiente; cambio de actitudes o cambios de carácter como: Alegría, tristeza, enojo, rebelión. La preocupación por su arreglo personal, comportamiento nervioso o coqueteó ante personas del sexo opuesto se comienza a manifestar la rebeldía y deseo de ser independiente. Cuando el adolescente entra en estos cambios, deja de ser niño, pero todavía no es adulto. Es una época en la que se siente incomprendido por los adultos y se aleja de ellos; en ocasiones esta actitud provoca crisis familiares y hay más acercamiento a los amigos(as). Y Según Charca (2018), **presentan un nivel medio en sus conocimientos sobre sexualidad (116 estudiantes que representan el 65% de la muestra.**

Por otro lado, en la dimensión del **factor social**, se obtuvo como resultado que, de 41 estudiantes, se identificó que el 24.4% (10) se encuentra en nivel de conocimiento bajo, el 56.1% (23) se encuentra en nivel de conocimiento medio, y el 19,5% (8) se encuentra con un nivel de conocimiento alto, teniendo, así como resultado de la dimensión



es *medio*. En la pregunta número 26 se realiza la siguiente pregunta, “Los amigos influyen en la adolescencia para socializar sexualmente, por qué:” y la respuesta es “hay temor para hablar con los padres sobre sexualidad” y el 58,5% (24) marco dicha alternativa indicando que no hay confianza con los padres de familia, mas solo hay temor y por ello recuren a los amigos para pedir consejos y tiene cierta similitud con Vicente (2017), que en su presente investigación titulada “Factores de Riesgos que Influyen en el Inicio Temprano de las Relaciones Sexuales en Adolescentes”, La muestra estuvo conformada por 120 estudiantes. Obteniendo los siguientes resultados, que el 57.4% de estudiantes inician su actividad sexual a los 13 y 14 años, y el 72 % de alumnos indica que tuvieron ya la primera experiencia sexual por curiosidad, así mismo el 50 % de los encuestados afirma que su información sobre sexualidad fue a través de los medios de comunicación y por otro lado el 48.5% de los adolescentes resuelve sus dudas con sus amigos(as), concluyendo así que los principales factores son familiares, educativos, socioculturales y económicos que afectan el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, por otro lado Aliaga(2017), En la investigación realizada que por título es “nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares mujeres”, teniendo como resultado que 122 (60%) estudiantes presentan un conocimiento **medio sobre las ITS**, y por otro lado se observó que 113(57%)estudiantes presentan conductas de riesgo. No se coincide con el resultado de nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS), ya que en nuestro aspecto fisiológico con la pregunta número 10 es bajo, dando a conocer que los estudiantes carecen de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual, pero si coincidimos que los estudiantes presentan conductas de riesgo, porque ellos confían plenamente en sus amigos que en los padres, según la pregunta número 26 del aspecto social, dando contradicción a la pregunta número 22, donde ellos tienen en conocimiento claro que los que están a cargo de su



orientación sobre sexualidad son “los padres” respondiendo correctamente un total de 38 estudiantes y estadísticamente equivale a un el 92,7% .



V. CONCLUSIONES

PRIMERA: El nivel de conocimiento sobre sexualidad en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino”. CP-Caritamaya del distrito de Ácora de la región de Puno presenta la siguiente distribución: En un 19.5% (8) de los estudiantes se encuentran en un nivel de conocimiento bajo, en un 58.5% (24) se encuentran en un nivel de conocimiento medio, en un 22.0% (9) de los estudiantes se encuentra en un nivel de conocimiento alto, por último la media aritmética general resulto 6.17/10 el cual se ubica en el intervalo de conocimiento medio.

SEGUNDA: El nivel de conocimiento sobre sexualidad en el **factor Fisiológico**, en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino”, es medio, ya que la media aritmética fue 6.39/10 el cual se ubica en el intervalo de conocimiento medio, por otro lado, el 43.9% (18) de estudiantes alcanzaron el nivel de conocimiento medio.

TERCERA: El nivel de conocimiento sobre sexualidad en el **factor Psicológico**, en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino”, es medio, ya que la media aritmética fue 6.46/10 el cual se ubica en el intervalo de conocimiento medio, por otro lado, el 58.5% (24) de estudiantes alcanzaron el nivel de conocimiento medio.

CUARTO: El nivel de conocimiento sobre sexualidad en el **factor Social**, en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino”, es medio, ya que la media aritmética fue 5.80/10 el



cual se ubica en el intervalo de conocimiento medio, por otro lado, el 56.1% (23) de estudiantes alcanzaron el nivel de conocimiento medio.

QUINTO: Analizando El nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad en el promedio general 19.5% (8) y en cada una de las dimensiones: nivel de conocimiento bajo en el factor Fisiológico 19.5% (8), nivel de conocimiento bajo en el factor Psicológico 12.2% (5) y nivel de conocimiento bajo en el factor social 24.4% (10) deducimos que existe un alto índice porcentual de estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino” que no alcanzaron en nivel de conocimiento requerido para su nivel, sobre todo, en el factor social que presentan un índice mayor de desconocimiento al de los demás factores.



VI. RECOMENDACIONES

PRIMERA: En primera instancia realizar una encuesta a los padres de familia, para tener en cuenta cuál es el nivel de conocimiento sobre sexualidad que ellos tienen como información. y a través de la escuela de padres que se lleva mínimamente una por periodo, orientar a los padres de familia y/o apoderados, sobre los cambios sexuales y psicológicos en los adolescentes, en los que ocurre de manera drástica, intensa y de una manera rápida que desconcierta y angustia a los estudiantes en su etapa adolescente. Los padres deben tener muy en claro que son los soportes emocionales del despertar sexual de sus hijos en la etapa adolescente.

SEGUNDA: A nivel de aula, en las horas de tutoría y DPCC, continuar desarrollando Talleres de Educación Sexual, para que los estudiantes conozcan los cambios físicos y psicológicos que ocurre en la etapa adolescente a través de especialistas y docentes de aula, así mejorar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los estudiantes, en un marco de naturalidad y que vayan descubriendo y explorando su cuerpo y junto con ello ir descubriendo y experimentando nuevas sensaciones sexuales.

TERCERA: A nivel del MINEDU, continuar brindando capacitaciones sobre sexualidad a los docentes a través de su plataforma virtual Perú educa, con programas que incluyan dinámicas que permitan a los docentes trabajar desde distintas metodologías y que sean muy técnicos al tocar temas de sexualidad.

CUARTA: A nivel del MINSA, seguir brindando información a través de charlas sobre sexualidad a los estudiantes de las diferentes Instituciones Educativas de zonas rurales.



VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

- Pérez, P. J., & Gardey, A. (2020). *definicion.de*. Obtenido de <https://definicion.de/conocimiento/>
- Castillero, M. O. (2018). *psicologiymente*. Obtenido de <https://psicologiymente.com/miscelanea/tipos-de-conocimiento>
- Charaja, C. F. (2018). *EL MAPIC*. Puno: SIRIO EIRL.
- Charca, Q. T. (2016). NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD Y ACTITUDES SEXUALES EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DEL QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA COMERCIO 32 DE LA CIUDAD DE JULIACA.
- Coloma, M. C., & Piscocoya, R. J. (2015). La adolescencia es más que una palabra. *revistas PUCP*, 96.
- Del Valle Medina, B. (2000). Propuesta de Educación de la Sexualidad en la Formación Inicial de Profesores. *Tesis presentada en opción al título académico de Master de la sexualidad*.
- DiresaPuno. (19 de 11 de 2018). *DiarioFronteras*. Obtenido de <https://www.diariosinfronteras.pe/2018/11/19/6-de-embarazadas-en-la-region-de-puno-son-adolescentes/>
- DPCC3°. (2018). *DERROLLO DE LA ADOLESCENCIA*. LIMA: PERÚ.
- ENDES. (2017). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. *INEI*.
- Iglesias, J. L. (2013). *DESAROLLO DEL ADOLESCENTE: ASPECTOS FISICOS, PSICOLOGICOS Y SOCIALES*, 90.
- INEI. (01 de 05 de 2017). https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1679/libro.pdf. Obtenido de <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-200-mil-adolescentes-que-son-madres-o-estan-embarazadas-por-primera-vez-8703/>
- Marroquín, P. R. (2012). *SESIÓN N° 04 - METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN*. Obtenido de http://www.une.edu.pe/Sesion04-Metodologia_de_la_investigacion.pdf
- Minedu. (2016). *Currículo Nacional de la educación Básica*. Peru.
- Mujica, M. E. (18 de 6 de 2019). *elperuano*. Obtenido de [elperuano: https://elperuano.pe/noticia-razones-para-invertir-adolescentes-y-jovenes-80627.aspx](https://elperuano.pe/noticia-razones-para-invertir-adolescentes-y-jovenes-80627.aspx)
- OMS. (2020). *Desarrollo en la adolescencia*. Obtenido de https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/



Peru21. (8 de 8 de 2020). *peru21.pe*. Obtenido de <https://peru21.pe/lima/minsa-cifras-de-embarazo-adolescente-aumentaron-en-la-cuarentena-aislamiento-social-obligatorio-noticia/?ref=p21r>

Pineda, P. S., & Aliño, S. M. (2020). *El concepto*.

Platón. (2016). *Gredos*. Barcelona - España: RBA Libros.

Zevallos, G. (2014). *PSICOLOGIA EVOLUTIVA*. PUNO: ATENEO.

Organización Mundial de la Salud. Estrategia Mundial del sector de la salud contra las infecciones de transmisión sexual 2016–2021 [Internet]. Ginebra: OMS; 2016 [citado el 15 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250253/WHO-RHR-16.09-spa.pdf?sequence=1>

Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescencia [Internet]. Ginebra: OMS; 2018 [actualizado el 23 de febrero del 2018; citado el 10 de noviembre del 2018]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>



ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL PROBLEMA INVESTIGACIÓN DE TIPO DIAGNÓSTICO

VARIABLE DIME	INDICADORES	OBJETIVOS	DISEÑO	TEC. INST.
Nivel de conocimiento sobre sexualidad	1.1. SEXUALIDAD EN EL FACTOR <ul style="list-style-type: none"> • A que nos referimos cuando hablamos de sexualidad. • En la adolescencia, se observa cambios físicos en la mujer. • En la adolescencia, se observa cambios físicos en el varón. • Cambios comunes durante la adolescencia entre hombres y mujeres. • Riesgo de embarazo prematuro. • Los métodos anticonceptivos. • La pastilla del día siguiente. • En la adolescencia temprana en la mujer. • El embarazo es producto de. • Las enfermedades de transmisión sexual. 	OBJETIVO GENERAL: Determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los estudiantes del quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Gestión Municipal “Florentino Ameghino” del distrito de Acora de la región de Puno en el año académico 2020.	M → O	Técnica: <ul style="list-style-type: none"> • El examen Instrumento: <ul style="list-style-type: none"> • Prueba escrita de alternativa a múltiple
	1.2. SEXUALIDAD EN EL <ul style="list-style-type: none"> • La identidad sexual. • El rol sexual. • La orientación sexual. • El adolescente en la toma de decisiones. • Tener relaciones sexuales responsables. • El adolescente quiere ser independiente. • La homosexualidad. • La opción sexual de cada persona. • Ser madre o padre de familia a temprana edad. • La edad pertinente para ser padres. 	OBJETIVOS ESPECÍFICOS <ul style="list-style-type: none"> • Conocer el nivel de conocimiento sobre sexualidad en el factor Fisiológico en los estudiantes. • Identificar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en el factor psicológico en los estudiantes. 	M = Muestra de estudio O = Observaciones	
	1.3. SEXUALIDAD EN EL FACTOR SOCIAL <ul style="list-style-type: none"> • La familia como primer grupo social del adolescente. • Los que deben estar a cargo de la orientación sobre la sexualidad. • La escuela brinda al adolescente. • Agente encargado de orientar sobre la sexualidad en una institución educativa. • El medio de información más verdadera sobre sexualidad. • Los amigos influyen en la adolescencia para socializarse sexualmente. • En la sexualidad del adolescente y el rol de la religión. • Los medios que generan información sobre sexualidad. • Los cursos de educación sexual que se imparten en los colegios. • Los riesgos de mi personalidad sobre la sexualidad. 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en el factor Social en los estudiantes. 		



3. EN LA ADOLESCENCIA, SE OBSERVA CAMBIOS FÍSICOS EN EL VARÓN, ESTOS SON:
 - a) Cambio de voz aguda a grave, ensanchamiento de la espalda, crecimiento del vello púbico.
 - b) Cambio de voz grave a aguda, aparición del acné, ensanchamiento de cadera y crecimiento de barba.
 - c) No se observa ningún cambio
4. SE OBSERVA DURANTE LA ADOLESCENCIA UN CAMBIO COMÚN ENTRE HOMBRES Y MUJERES, ESTE ES:
 - a) Aparición del acné.
 - b) Aparición de vellos faciales.
 - c) Aumento de talla.
5. UN RIESGO DE EMBARAZO PREMATURO, CONSISTE EN:
 - a) Tener hijos a muy corta edad sin tener riesgo alguno en deformaciones congénitas y tener un embarazo normal sin complicaciones.
 - b) Concebir un niño con deformaciones congénitas y tener mayor riesgo de no resistir al parto.
 - c) La obstrucción del desarrollo corporal.
6. LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS NOS AYUDAN:
 - a) A prevenir el embarazo precoz y ayudan a planificar el momento óptimo.
 - b) A tener una buena figura corporal.
 - c) A tener una buena talla física y prevenir el embarazo precoz.
7. RESPECTO A LA PASTILLA DEL DÍA SIGUIENTE:
 - a) Si es abortiva; por ello se produce el sangrado menstrual.
 - b) Puede ser abortiva.
 - c) No es abortiva, funciona evitando la ovulación.
8. EN LA ADOLESCENCIA TEMPRANA, SE DA EN LA MUJER:
 - a) El comienzo del primer ciclo menstrual.
 - b) El comienzo de preocuparse más por lo físico.
 - c) El comienzo de una mala alimentación por cuidar su figura.
9. EL EMBARAZO ES PRODUCTO DE:
 - a) La unión del espermatozoide con el óvulo.
 - b) Tener relaciones sexuales.
 - c) La menstruación.
10. LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL MÁS CONOCIDAS SON:
 - a) Gonorrea, fiebre amarilla, la gripe y el VIH/SIDA.
 - b) Gonorrea blanca, covid-19, chancro amarillo y VIH/SIDA.



c) Gonorrea o blenorragia, sífilis, chancro blanco, herpes y VIH/SIDA.

II. SEXUALIDAD EN EL ASPECTO PSICOLÓGICO

1. LA IDENTIDAD SEXUAL ES:
 - a) Identificarse como hombre o mujer y aceptarme como soy.
 - b) Saber quién soy como hombre o mujer.
 - c) Aceptarme tal y como soy.
2. EL ROL SEXUAL ES:
 - a) Comportarme y hacer lo que me dicen los demás.
 - b) Cumplir con mis obligaciones como persona.
 - c) Comportarme como hombre y/o mujer.
3. LA ORIENTACIÓN SEXUAL ES:
 - a) La atracción a los videojuegos.
 - b) Representa deseos, sentimientos y emociones.
 - c) Atracción, gusto o preferencia del adolescente hacia otra persona.
4. EL ADOLESCENTE PARA TOMAR DECISIONES DEBE:
 - a) Dejarse influenciar por el grupo de amigos.
 - b) Olvidar las sugerencias y consejos de los adultos.
 - c) Dejarse llevar por la razón y madurez propia.
5. TENER RELACIONES SEXUALES RESPONSABLE SIGNIFICA:
 - a) Tener conocimiento en métodos anticonceptivos.
 - b) Tener conocimiento de uno mismo y la de otros.
 - c) Tener presión por los amigos.
6. EL ADOLESCENTE QUIERE SER INDEPENDIENTE, ESTO SIGNIFICA:
 - a) Hacer lo que uno quiere
 - b) Que uno puede irse de su casa
 - c) Que uno puede valerse por sí mismo
7. LA HOMOSEXUALIDAD ES:
 - a) Una enfermedad física y psicológica que a su vez que es contagiosa.
 - b) Atracción sexual que una persona siente hacia otra del mismo sexo.
 - c) Un trastorno mental.
8. SEGÚN LA OPCIÓN SEXUAL DE CADA PERSONA:
 - a) Las personas homosexuales son menos inteligentes que las demás personas.
 - b) Las personas heterosexuales son más eficientes en su desenvolvimiento laboral.
 - c) Todos tenemos los mismos derechos y deberes sin importar nuestra opción sexual.
9. SER MADRE O PADRE DE FAMILIA A TEMPRANA EDAD IMPIDE:
 - a) Desarrollarse profesionalmente.



- b) Ser libres y salir a discotecas.
- c) El desarrollo corporal del papá mas no de la mamá.

10. LA EDAD PERTINENTE PARA SER PADRES, CREEES QUE ES:

- a) A partir de los 18 años
- b) A partir de los 22 años
- c) A partir de los 25 años

III. SEXUALIDAD EN EL ASPECTO SOCIAL

1. LA FAMILIA COMO PRIMER GRUPO SOCIAL DEL ADOLESCENTE LE BRINDA:

- a) Valores sexuales aceptados socialmente.
- b) Lo bueno y lo malo sexualmente.
- c) Conceptos sobre sexualidad.

2. LOS QUE DEBEN ESTAR A CARGO DE LA ORIENTACIÓN SOBRE LA SEXUALIDAD DEBEN SER:

- a) Mis amigos y familiares.
- b) Mis padres.
- c) Mis hermanos.

3. LA ESCUELA BRINDA AL ADOLESCENTE:

- a) A seguir a grupos sociales para desarrollarse sexualmente.
- b) Estereotipos y normas de conductas a seguir.
- c) Normas de conductas sexuales que nos permite o nos restringe conductas aprendidas en el entorno social.

4. AGENTE ENCARGADO DE ORIENTAR SOBRE LA SEXUALIDAD EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ES:

- a) El director.
- b) El Auxiliar.
- c) EL Psicólogo.

5. EL MEDIO QUE TIENE INFORMACIÓN MAS VERDADERA SOBRE SEXUALIDAD ES:

- a) El internet
- b) Facebook
- c) Los libros

6. LOS AMIGOS INFLUYEN EN LA ADOLESCENCIA PARA SOCIALIZARSE SEXUALMENTE, PORQUE:

- a) Hay mayor convivencia con los amigos que con los padres.
- b) Hay temor para hablar con los padres sobre sexualidad.



- c) Hay más confianza con los padres que con los amigos(as).
7. EN LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE, LA RELIGIÓN INFLUYE EN:
- a) La conducta sexual mediante los valores religiosos.
 - b) La atracción y el deseo sexual del mismo sexo.
 - c) La forma o manera de pensar sobre Dios.
8. LOS MEDIOS QUE GENERAN INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD SON:
- a) La familia, la escuela, pero no la religión.
 - b) La familia, la escuela, los amigos, la religión, medios masivos de comunicación, los centros de salud.
 - c) La escuela, la familia, la religión, pero no los amigos.
9. LOS CURSOS DE EDUCACIÓN SEXUAL QUE SE IMPARTEN EN LOS COLEGIOS SIRVEN PARA:
- a) Despertar en la experiencia sexual en hombres o mujeres.
 - b) Tener conocimiento de una vida sexual y reproductiva responsable.
 - c) Conocernos más entre hombres y mujeres.
10. LOS RIESGOS DE MI PERSONALIDAD SOBRE LA SEXUALIDAD SON:
- a) La falta de orientación sexual.
 - b) El Alto conocimiento en los riesgos sexuales.
 - c) Ser padre de familia a temprana edad, frustrar mi desarrollo profesional.

NOTA: adaptado por: Murrieta, J. y Rengifo, C. (2018) y otros.



ANEXO 3: FICHA DE VALIDACIÓN N°1

FICHA DE VALIDACIÓN

DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Nombre del experto : Narlin Mamani Calixto
 1.2. Actividad del experto : Validación del instrumento
 1.3. Institución laboral del experto : Centro de Salud Acora
 1.4. Nombre del instrumento : Prueba para medir el nivel de conocimiento
 1.5. Autor del instrumento : Jhar Angel Gomez Mamani

II. EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO:

PONDERACIÓN: Pésimo(P)=0.0 Deficiente(D)=0,5 Regular(R)=1.0 Bueno(B)=1.5 Excelente(E)=2.0

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	(P) 0.0	(D) 0,5	(R) 1.0	(B) 1.5	(E) 2.0
1. CLARIDAD: Los ítems o las preguntas están redactados con claridad y coherentes a los indicadores de la variable que se quiere investigar, es decir, cada indicador esta expresado en un ítem o en una pregunta.			X		
2. OBJETIVIDAD: Los ítems o las preguntas están redactados en forma de indicadores observables o medibles y, en conjunto, pueden ser tratados estadísticamente para probar la hipótesis.					f
3. ACTUALIDAD: Los ítems o las preguntas corresponden a las formas actuales de formulación de los instrumentos de investigación científica (pueden ser cerradas, abiertas o mixtas, según sea el caso)					X
4. ORGANIZACIÓN: La formulación de los ítems o preguntas tienen una secuencia lógica según el tipo de investigación y, sobre todo, guardan relación con el orden de los indicadores y de la variable respectiva.				X	
5. COHERENCIA ESTRUCTURAL: La cantidad de ítems o preguntas corresponde a la cantidad de indicadores de la variable que se pretende medir y cuya operación se encuentre en el sistema de variables (cuadro).					X
6. COHERENCIA SEMÁNTICA: Los ítems o preguntas del instrumento de investigación permite recoger los datos necesarios para probar las hipótesis planteadas en la investigación.					X
7. CONSISTENCIA TEÓRICA: Los ítems o preguntas se sustentan o derivan del marco teórico desarrollado en el proyecto de investigación.				X	
8. METODOLOGÍA: Este instrumento de investigación corresponde a la técnica apropiada para recoger los datos necesarios y confiables de la variable a investigarse.				X	
9. ESTRUCTURA FORMAL: El instrumento contiene todos los elementos estructurales básicos: título, encabezamiento o parte informativa, cuerpo (conjunto de ítems) antecedido con la instrucción correspondiente.					X
10. ORIGINALIDAD: Este instrumento es una elaboración propia con todos los criterios metodológicos básicos de elaboración de lo contrario es un instrumento ya utilizado(variable). Cuya fuente se menciona al final.					X
PUNTAJES PARCIALES			1.	4.5	12
PROMEDIO FINAL			17.5		

III. DECISIÓN DEL EXPERTO:

DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	DECISIÓN
El instrumento debe ser reformulado.	01-10	
El instrumento requiere de algunos ajustes.	11-15	
El instrumento es adecuado.	16-18	X
El instrumento es excelente.	19-20	

IV. RECOMENDACIONES:

.....

Puno, 15 de Abril de 2022

Narlin Mamani Calixto
 OBSTETRA - POP 41129
 E.I.S. II ACORA
 RED ASISTENCIAL PUNO

Firma y Posfirma



ANEXO 4: FICHA DE VALIDACIÓN N°2

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Nombre del experto : Dra. Yolanda Lujano Ortega
 1.2. Actividad del experto : Docente
 1.3 Institución laboral del experto: Facultad de Educación de la UNA de Puno
 1.4 Nombre del instrumento : **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD**
 1.5 Autor del instrumento : Flor Angel Gomez Mamani

II. EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO:

PONDERACIÓN: Pésimo(P)=0.0 Deficiente(D)=0,5 Regular(R)=1.0 Bueno(B)=1.5 Excelente(E)=2.0

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	(P) 0.0	(D) 0,5	(R) 1.0	(B) 1.5	(E) 2.0
1. CLARIDAD: Los ítems o las preguntas están redactados con claridad y coherentes a los indicadores de la variable que se quiere investigar, es decir, cada indicador esta expresado en un ítem o en una pregunta.			X		
2.OBJETIVIDAD: Los ítems o las preguntas están redactados en forma de indicadores observables o medibles y, en conjunto, pueden ser tratados estadísticamente para probar la hipótesis.				X	
3. ACTUALIDAD: Los ítems o las preguntas corresponden a las formas actuales de formulación de los instrumentos de investigación científica (pueden ser cerradas, abiertas o mixtas, según sea el caso)					X
4. ORGANIZACIÓN: La formulación de los ítems o preguntas tienen una secuencia lógica según el tipo de investigación y, sobre todo, guardan relación con el orden de los indicadores y de la variable respectiva.					X
5. COHERENCIA ESTRUCTURAL: La cantidad de ítems o preguntas corresponde a la cantidad de indicadores de la variable que se pretende medir y cuya operación se encuentre en el sistema de variables (cuadro).			X		
6.COHERENCIA SEMÁNTICA: Los ítems o preguntas del instrumento de investigación permite recoger los datos necesarios para probar las hipótesis planteadas en la investigación.				X	
7. CONSISTENCIA TEÓRICA: Los ítems o preguntas se sustentan o derivan del marco teórico desarrollado en el proyecto de investigación.				X	
8. METODOLOGÍA: Este instrumento de investigación corresponde a la técnica apropiada para recoger los datos necesarios y confiables de la variable a investigarse.				X	
9. ESTRUCTURA FORMAL: El instrumento contiene todos los elementos estructurales básicos: título, encabezamiento o parte informativa, cuerpo (conjunto de ítems) antecedido con la instrucción correspondiente.					X
10. ORIGINALIDAD: Este instrumento es una elaboración propia con todos los criterios metodológicos básicos de elaboración de lo contrario es un instrumento ya utilizado(variable). Cuya fuente se menciona al final.				X	
PUNTAJES PARCIALES			2	7.5	6
PROMEDIO FINAL	15.5				

III. DECISIÓN DEL EXPERTO:

DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	DECISIÓN
El instrumento debe ser reformulado.	01-10	
El instrumento requiere de algunos ajustes.	11-15	Requiere de algunos ajustes
El instrumento es adecuado.	16-18	
El instrumento es excelente.	19-20	

IV. RECOMENDACIONES:

.....

Puno 24 de agosto de 2021



UNA
PUNO

Firmado digitalmente por LUJANO
ORTEGA Yolanda FAUJ 20145496170
g01
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 24.08.2021 03:36:40 05:00

Firma y Posfirma

ANEXO 5: FICHA DE VALIDACIÓN N°3

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1 Nombre del experto: Josue Miguel Gonzales Huarcaya
 1.2 Actividad del experto: Validación del Instrumento
 1.3 Institución laboral del experto: Carla S.A. Anas
 1.4 Nombre del instrumento: Ítem para medir el Nivel Comportamiento
 1.5 Autor del instrumento: Flore Anjel Gomez Navarro

II. EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO:

PONDERACIÓN: Pésimo(P)=0.0 Deficiente(D)=0.5 Regular(R)=1.0 Bueno(B)=1.5 Excelente(E)=2.0

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	(P)	(D)	(R)	(B)	(E)
	0.0	0.5	1.0	1.5	2.0
1. CLARIDAD: Los ítems o las preguntas están redactados con claridad y coherentes a los indicadores de la variable que se quiere investigar, es decir, cada indicador esta expresado en un ítem o en una pregunta.			X		
2. OBJETIVIDAD: Los ítems o las preguntas están redactados en forma de indicadores observables o medibles y, en conjunto, pueden ser tratados estadísticamente para probar la hipótesis.					X
3. ACTUALIDAD: Los ítems o las preguntas corresponden a las formas actuales de formulación de los instrumentos de investigación científica (pueden ser cerradas, abiertas o mixtas, según sea el caso)					X
4. ORGANIZACIÓN: La formulación de los ítems o preguntas tienen una secuencia lógica según el tipo de investigación y, sobre todo, guardan relación con el orden de los indicadores y de la variable respectiva.				X	
5. COHERENCIA ESTRUCTURAL: La cantidad de ítems o preguntas corresponde a la cantidad de indicadores de la variable que se pretende medir y cuya operación se encuentre en el sistema de variables (cuadro).					X
6. COHERENCIA SEMÁNTICA: Los ítems o preguntas del instrumento de investigación permite recoger los datos necesarios para probar las hipótesis planteadas en la investigación.					X
7. CONSISTENCIA TEÓRICA: Los ítems o preguntas se sustentan o derivan del marco teórico desarrollado en el proyecto de investigación.				X	
8. METODOLOGÍA: Este instrumento de investigación corresponde a la técnica apropiada para recoger los datos necesarios y confiables de la variable a investigarse.				X	
9. ESTRUCTURA FORMAL: El instrumento contiene todos los elementos estructurales básicos: título, encabezamiento o parte informativa, cuerpo (conjunto de ítems) antecedido con la instrucción correspondiente.					X
10. ORIGINALIDAD: Este instrumento es una elaboración propia con todos los criterios metodológicos básicos de elaboración de lo contrario es un instrumento ya utilizado(variable). Cuya fuente se menciona al final.					X
PUNTAJES PARCIALES			1	45	12
PROMEDIO FINAL			17.5		

III. DECISIÓN DEL EXPERTO:

DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	DECISIÓN
El instrumento debe ser reformulado.	01-10	
El instrumento requiere de algunos ajustes.	11-15	
El instrumento es adecuado.	16-18	X
El instrumento es excelente.	19-20	

IV. RECOMENDACIONES:

Mejorar la forma de redacción de los ítems haciendo cada uno de ellos más directo

Puno, 15 de Abril de 2022

Jesús M. Gonzales Huarcaya
 LIC. PSICOLOGÍA
 C.P.S.P. 30721
 Firma y Posfirma



ANEXO 6: CONFIABILIDAD

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA SEXUALIDAD

Nº	preguntas	SEXUALIDAD EN EL ASPECTO FISIOLÓGICO										SEXUALIDAD EN EL ASPECTO PSICOLÓGICO										SEXUALIDAD EN EL ASPECTO SOCIAL										TOTAL						
		ítem 1	ítem 2	ítem 3	ítem 4	ítem 5	ítem 6	ítem 7	ítem 8	ítem 9	ítem 10	ítem 11	ítem 12	ítem 13	ítem 14	ítem 15	ítem 16	ítem 17	ítem 18	ítem 19	ítem 20	ítem 21	ítem 22	ítem 23	ítem 24	ítem 25	ítem 26	ítem 27	ítem 28	ítem 29	ítem 30							
1	Nº	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
2	Nº	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	16
3	Nº	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	18
4	Nº	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	9
5	Nº	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	7
6	Nº	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	19	
7	Nº	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	13
8	Nº	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	20
9	Nº	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	10	
10	Nº	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	22	
11	Nº	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	19	
12	Nº	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	18	
13	Nº	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	17
14	Nº	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	21
15	Nº	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	22	
16	Nº	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	13	
17	Nº	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	25
18	Nº	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	23
19	Nº	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	19	
20	Nº	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	23
21	Nº	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	16
22	Nº	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
23	Nº	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	13	
24	Nº	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	20	
25	Nº	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	17	
26	Nº	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	25
27	Nº	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	
28	Nº	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	21	
29	Nº	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	18
30	Nº	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	22
31	Nº	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
32	Nº	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28
33	Nº	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	23
34	Nº	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	20	
35	Nº	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	20	
36	Nº	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	20
37	Nº	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	22	
38	Nº	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	21	
39	Nº	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	20	
40	Nº	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	25	
41	Nº	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27

Fuente: Datos procesados en el software Excel para la prueba Kuder Richardson.

ANEXO 7: VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS CON KUDER RICHARDSON (KR-20)

6.1. Resultados de confiabilidad: Nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes de la I. E. S. Gestión Municipal “Florentino Ameghino”- Centro Poblado de Caritamaya

i) Fórmula para la prueba Kuder Richardson (Kr-20)

$$r_{kr20} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

ii) Recolectamos datos

$$k = 30$$

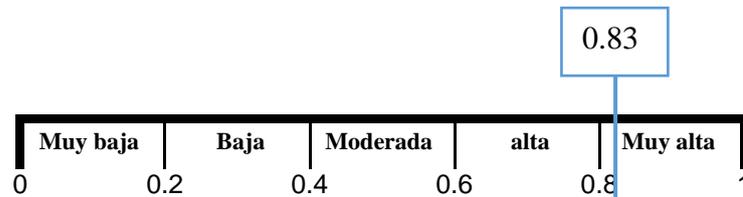
$$\sigma^2 = 28.28$$

$$\sum pq = 5.69$$

iii) Reemplazando datos

$$r_{kr20} = \left(\frac{30}{30-1} \right) \left(1 - \frac{5.69}{28.28} \right) = 0,8264$$

iv) Concluimos con la Interpretación del coeficiente de confiabilidad.



Rango	Magnitud
0.81 a 1.00	Muy alta
0.61 a 0.80	Alta
0.41 a 0.60	Moderada
0.21 a 0.40	Baja
0.00 a 0.20	Muy baja

Luego de realizar la operación estadística de Kuder-Richardson-20 se obtuvo como resultado 0,83 que significa que el instrumento es altamente confiable.

ANEXO 8: ESCALA DE STANONES

MEDICIÓN DE LA VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD

Para la medición de la variable de nivel de conocimiento sobre sexualidad se utilizó la campana de Gauss, usando una constante de 0.75, dividiéndola en 3 categorías: alto, medio y bajo.

PARA EL PROCEDIMIENTO

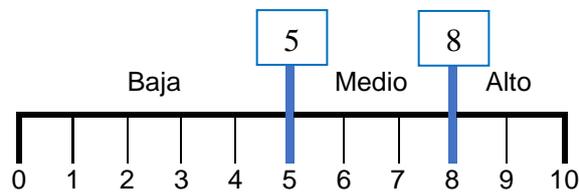
- i) Se determino la media aritmética: $\bar{w} = 6.17$
- ii) Se calculo la desviación estándar: $s_w = 1.84$
- iii) Se establecieron los valores de “a” y “b”

$$a = \bar{w} - (s_w * 0.75)$$

$$b = \bar{w} + (s_w * 0.75)$$

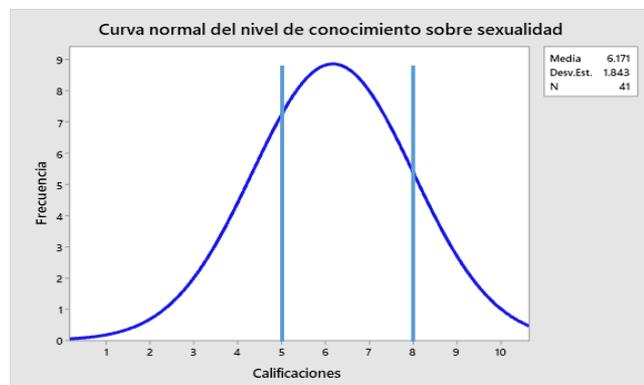
$$a = 6.17 - (1.84 * 0.75) = 4.79 \approx 5$$

$$b = 6.17 + (1.84 * 0.75) = 7.55 \approx 8$$



Nivel de conocimiento sobre sexualidad: Tomando la media aritmética general (6.17), de los resultados obtenidos, se halló la siguiente distribución.

- ✓ Alto: 08 a 10 puntos.
- ✓ Medio: 05 a 07 puntos.
- ✓ Bajo: 0 a 04 puntos.





ANEXO 9: TABLA DE RESULTADOS DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO POR ESTUDIANTE.

Estudiante	SEXUALIDAD EN EL ASPECTO FISIOLÓGICO /10	SEXUALIDAD EN EL ASPECTO PSICOLÓGICO O /10	SEXUALIDAD EN EL ASPECTO SOCIAL /10	CALIFICACIÓN EN BASE 30 PTS.	PROMEDIO GENERAL
Estudiante 1	01	05	06	12 / 30	04
Estudiante 2	06	05	05	16 / 30	05
Estudiante 3	07	07	04	18 / 30	06
Estudiante 4	04	02	03	9 / 30	03
Estudiante 5	01	02	04	7 / 30	02
Estudiante 6	05	08	06	19 / 30	06
Estudiante 7	05	05	03	13 / 30	04
Estudiante 8	07	07	06	20 / 30	07
Estudiante 9	03	03	04	10 / 30	03
Estudiante 10	08	09	05	22 / 30	07
Estudiante 11	06	06	07	19 / 30	06
Estudiante 12	06	07	05	18 / 30	06
Estudiante 13	06	05	06	17 / 30	06
Estudiante 14	08	08	05	21 / 30	07
Estudiante 15	09	07	06	22 / 30	07
Estudiante 16	02	06	06	14 / 30	05
Estudiante 17	09	08	08	25 / 30	08
Estudiante 18	09	07	07	23 / 30	08
Estudiante 19	07	07	05	19 / 30	06
Estudiante 20	09	07	07	23 / 30	08
Estudiante 21	05	07	04	16 / 30	05
Estudiante 22	04	05	03	12 / 30	04
Estudiante 23	04	05	04	13 / 30	04
Estudiante 24	06	08	06	20 / 30	07
Estudiante 25	06	07	04	17 / 30	06
Estudiante 26	07	10	08	25 / 30	08
Estudiante 27	02	01	01	4 / 30	01
Estudiante 28	05	09	07	21 / 30	07
Estudiante 29	06	07	05	18 / 30	06
Estudiante 30	10	07	05	22 / 30	07
Estudiante 31	07	08	09	24 / 30	08
Estudiante 32	10	08	10	28 / 30	09
Estudiante 33	07	09	07	23 / 30	08
Estudiante 34	05	08	07	20 / 30	07
Estudiante 35	09	06	05	20 / 30	07
Estudiante 36	09	06	05	20 / 30	07
Estudiante 37	09	07	06	22 / 30	07
Estudiante 38	08	05	08	21 / 30	07
Estudiante 39	08	04	08	20 / 30	07
Estudiante 40	09	07	09	25 / 30	08
Estudiante 41	08	10	09	27 / 30	09
Media Aritmética	$\bar{x} = 6.39$	$\bar{y} = 6.46$	$\bar{z} = 5.80$		$\bar{w} = 6.17$
Varianza	$s_x^2 = 5.65$	$s_y^2 = 4.10$	$s_z^2 = 3.62$		$s_w^2 = 3.31$
Desviación estándar	$s_x = 2.41$	$s_y = 2.05$	$s_z = 1.93$		$s_w = 1.84$

Fuente: Datos procesados en el software Excel y Minitab 19.

ANEXO 10: TABLA DE RESULTADOS DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO POR PREGUNTA.

Dimensión	N°	PREGUNTA	N° de estudiantes con respuestas correctas (fi)	N° de estudiantes con respuestas incorrectas (fi)	Porcentaje de estudiantes con respuestas correctas (%)	Porcentaje de estudiantes con respuestas erróneas (%)
SEXUALIDAD EN EL ASPECTO FISIOLÓGICO	1	CUANDO HABLAMOS DE SEXUALIDAD, NOS REFERIMOS A:	27	14	65.9%	34.1%
	2	EN LA ADOLESCENCIA, SE OBSERVA CAMBIOS FÍSICOS EN LA MUJER, ESTOS SON:	38	3	92.7%	7.3%
	3	EN LA ADOLESCENCIA, SE OBSERVA CAMBIOS FÍSICOS EN EL VARÓN, ESTOS SON:	34	7	82.9%	17.1%
	4	SE OBSERVA DURANTE LA ADOLESCENCIA UN CAMBIO COMÚN ENTRE HOMBRES Y MUJERES, ESTE ES:	22	19	53.7%	46.3%
	5	UN RIESGO DE EMBARAZO PREMATURO, CONSISTE EN:	13	28	31.7%	68.3%
	6	LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS NOS AYUDAN:	34	7	82.9%	17.1%
	7	RESPECTO A LA PASTILLA DEL DÍA SIGUIENTE:	21	20	51.2%	48.8%
	8	EN LA ADOLESCENCIA TEMPRANA, SE DA EN LA MUJER:	34	7	82.9%	17.1%
	9	EL EMBARAZO ES PRODUCTO DE:	25	16	61.0%	39.0%
	10	LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL MÁS CONOCIDAS SON:	14	27	34.1%	65.9%
SEXUALIDAD EN EL ASPECTO PSICOLÓGICO	11	LA IDENTIDAD SEXUAL ES:	26	15	63.4%	36.6%
	12	EL ROL SEXUAL ES:	25	16	61.0%	39.0%
	13	LA ORIENTACIÓN SEXUAL ES:	20	21	48.8%	51.2%
	14	EL ADOLESCENTE PARA TOMAR DECISIONES DEBE:	28	13	68.3%	31.7%
	15	TENER RELACIONES SEXUALES RESPONSABLE SIGNIFICA:	3	38	7.3%	92.7%
	16	EL ADOLESCENTE QUIERE SER INDEPENDIENTE, ESTO SIGNIFICA:	23	18	56.1%	43.9%
	17	LA HOMOSEXUALIDAD ES:	37	4	90.2%	9.8%
	18	SEGÚN LA OPCIÓN SEXUAL DE CADA PERSONA:	31	10	75.6%	24.4%
	19	SER MADRE O PADRE DE FAMILIA A TEMPRANA EDAD IMPIDE:	34	7	82.9%	17.1%
	20	LA EDAD PERTINENTE PARA SER PADRES, CREE QUE ES:	38	3	92.7%	7.3%



SEXUALIDAD EN EL ASPECTO SOCIAL	21	LA FAMILIA COMO PRIMER GRUPO SOCIAL DEL ADOLESCENTE LE BRINDA:	14	27	34.1%	65.9%
	22	LOS QUE DEBEN ESTAR A CARGO DE LA ORIENTACIÓN SOBRE LA SEXUALIDAD DEBEN SER:	38	3	92.7%	7.3%
	23	LA ESCUELA BRINDA AL ADOLESCENTE:	15	26	36.6%	63.4%
	24	AGENTE ENCARGADO DE ORIENTAR SOBRE LA SEXUALIDAD EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ES:	32	9	78.0%	22.0%
	25	EL MEDIO QUE TIENE INFORMACIÓN MAS VERDADERA SOBRE SEXUALIDAD ES:	23	18	56.1%	43.9%
	26	LOS AMIGOS INFLUYEN EN LA ADOLESCENCIA PARA SOCIALIZARSE SEXUALMENTE, PORQUE:	24	17	58.5%	41.5%
	27	EN LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE, LA RELIGIÓN INFLUYE EN:	21	20	51.2%	48.8%
	28	LOS MEDIOS QUE GENERAN INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD SON:	30	11	73.2%	26.8%
	29	LOS CURSOS DE EDUCACIÓN SEXUAL QUE SE IMPARTEN EN LOS COLEGIOS SIRVEN PARA:	29	12	70.7%	29.3%
	30	LOS RIESGOS DE MI PERSONALIDAD SOBRE LA SEXUALIDAD SON:	12	29	29.3%	70.7%

Fuente: Datos procesados en el software Excel.



ANEXO 11: SOLICITUD DE EJECUCIÓN DE PROYECTO

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SOLICITO: PERMISO PARA LA EJECUCIÓN
DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
EDUCATIVA.

**SEÑOR DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA GESTIÓN MUNICIPAL
"FLORENTINO AMGHINO"-CP-CARITAMAYA**

Prof. JOEL LLANQUE QUISPE.



FLOR ANGEL GOMEZ MAMANI,
identificada con D.N.I. N° 71013472, con
domicilio en el barrio Miraflores, Av. Juan
Thola N° 322. Ante Ud. Con el debido
respeto me presento y expongo.

Que, siendo alumna egresada de la escuela profesional de Lengua, Literatura, Psicología y Filosofía de la facultad de educación UNA- Puno, en estos momentos me encuentro desarrollando la tesis titulada **"Nivel de conocimiento sobre sexualidad en estudiantes de la I.E.S.G.M. "FLORENTINO AMEGHINO"-Caritamaya, 2022"**, la cual corresponde a los intereses de esta Institución Educativa y demanda la obtención de una información oficial que me permita sustentar la investigación. Por esta razón, **le solicito me permita acceder el registro de matriculados de los ciclos VI y VII, asimismo, encuestarles a las mismas respecto del conocimiento sobre sexualidad en el área de Desarrollo Personal, Ciudadanía y cívica (DPCC)**. La encuesta está prevista para 10 min, para no inferir en las labores escolares. Además, el día y la hora para la encuesta me sujeto a lo que disponga.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud por ser justa y legal.

Caritamaya, 11 de Julio del 2022

FLOR ANGEL GOMEZ MAMANI
D.N.I. 71013472



ANEXO 12: CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE PROYECTO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA
GESTIÓN MUNICIPAL
"FLORENTINO AMEGHINO"
CP - CARITAMAYA



CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

QUIEN SUSCRIBE DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA GESTIÓN MUNICIPAL "FLORENTINO AMEGHINO" CP-CARITAMAYA.

HACE CONSTAR:

Que, la Srta. **GOMEZ MAMANI, FLOR ANGEL**, egresada de la facultad de la escuela profesional de Educación Secundaria del Programa de Lengua, Literatura, Psicología y Filosofía de la Universidad Nacional del Altiplano, ha ejecutado el proyecto de Tesis Titulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA GESTIÓN MUNICIPAL "FLORENTINO AMEGHINO" CENTRO POBLADO DE CARITAMAYA, 2022**", con la aplicación de los Instrumentos de Investigación, a los estudiantes del 1ro, 2do, 3ro, 4to y 5to en esta Institución Educativa Secundaria "Florentino Ameghino", Siendo la ficha de ejecución a partir del día 11-07-2022 al 11-08-2022.

Se expide la presente a solicitud de la interesada, para los fines que vea por conveniente.

Caritamaya, 27 de Septiembre del 2022.




Prof. JOEL LLANQUE QUISPE
C.M. 1541887
DIRECTOR

ANEXO 13: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

1RO



2DO



3RO



4TO



5TO





ANEXO 14: DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS



Universidad Nacional
del Altiplano Puno



Vicerrectorado
de Investigación



Repositorio
Institucional

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo FLOP ANGEL GOMEZ MAHANI
identificado con DNI 71013472 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

EDUCACIÓN SECUNDARIA : LENGUA, LITERATURA, PSICOLOGÍA Y FILOSOFÍA
informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación para la obtención de Grado
 Título Profesional denominado:

" NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD EN LOS
ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA GESTIÓN MUNICIPAL
"FLORENTINO AMEGHINO" - CENTRO POBLADO DE CARITAMAYA,
2022

" Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 03 de ENERO del 2023

FIRMA (obligatoria)



Huella



ANEXO 15: AUTORIZACIÓN DE TESIS



Universidad Nacional
del Altiplano Puno



Vicerrectorado
de Investigación



Repositorio
Institucional

AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo FLOR ANGEL GOMEZ HAMANI
identificado con DNI 71013472 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado
EDUCACIÓN SECUNDARIA: LENGUA, LITERATURA, PSICOLOGÍA x FILOSOFÍA
informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación para la obtención de Grado
 Título Profesional denominado:
"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA GESTIÓN MUNICIPAL "FLORENTINO ALEGHINO" - CENTRO POBLADO DE CAPITAMAYA, 2022.

" Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 03 de ENERO del 2023


FIRMA (obligatoria)


Huella