

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y PSICOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SEXUALES EN
MUJERES ESTUDIANTES DE UN INSTITUTO
SUPERIOR DE CHICLAYO, 2022**



**PRESENTADA POR
MARIA ALEJANDRA LLONTOP PEREZ**

**ASESORA
BLANCA MARIANA ROJAS JIMÉNEZ**

TESIS

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
PSICOLOGÍA**

CHICLAYO – PERÚ

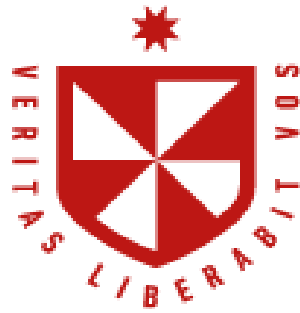
2023



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y
PSICOLOGÍA**

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SEXUALES EN MUJERES
ESTUDIANTES DE UN INSTITUTO SUPERIOR DE CHICLAYO, 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

PRESENTADA POR:

MARIA ALEJANDRA LLONTOP PEREZ

ASESORA:

MG. BLANCA MARIANA ROJAS JIMÉNEZ

[Orcid.org/000-002-0841-0800](https://orcid.org/000-002-0841-0800)

CHICLAYO, PERÚ

2023

Dedicatoria

Dedico esta Investigación a mi Madre Rosario Pérez y a mi Padre Alberto Llontop por ser el núcleo motivador para el cumplimiento de mis metas, por ser los guías en el sendero de cada paso que realizo hoy, mañana y siempre; por ser el incentivo para seguir adelante con este objetivo, ya que sin su valiosa ayuda no hubiera podido lograr esta ansiada meta profesional.

A la memoria de Mamá Ina, a quien he admirado desde niña por ser mi primer ejemplo de esfuerzo y estudio, quien en todo momento me exhortó a ser una profesional, así como ella lo fue.

A mis hermanos, que a través de este ejemplo que les dejo, también puedan culminar sus respectivas carreras profesionales y ser conjuntamente el orgullo de nuestros padres.

Agradecimientos

A mi amada familia por el apoyo incondicional y su inefable paciencia, la cual me demostraron su gran amor en estos años de estudio, con el objetivo de unirse a mis anhelos para alcanzar mis metas propuestas desde el inicio de esta carrera y así culminar satisfactoriamente con el éxito esperado.

Agradezco a la Mg. Blanca Rojas, por su tiempo, su apoyo, así como el conocimiento que me transmitió en el guiado del desarrollo de este trabajo y llegar a la culminación del mismo.

A la Universidad San Martín de Porres, en donde aprendí valiosos conocimientos que ahora me sirven en mi ejercicio profesional y en el que aprendí a amar lo que hago.

ÍNDICE

Introducción.....	11
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	13
1.1. Bases Teóricas	13
1.1.1. Conocimiento sobre sexualidad en mujeres	13
1.1.2. Actitudes sexuales de las mujeres.....	17
1.2. Términos básicos.....	19
1.3. Evidencias Empíricas.....	21
1.4. Planteamiento del problema	23
1.4.1. Descripción de la realidad problemática	23
1.4.2. Formulación del problema.....	26
1.5. Objetivos de la investigación.....	26
1.5.1. Objetivo general.....	26
1.5.2. Objetivos específicos.....	26
1.6. Justificación de la investigación	27
1.7. Viabilidad de la investigación	27
1.8. Hipótesis y variables	27
1.8.1. Formulación de hipótesis.....	27
1.8.2. Variables de estudio.....	28
1.8.3. Variables y definición operacional.....	29
CAPÍTULO II: MÉTODO.....	30
2.1. Tipo y diseño de investigación	30
2.2. Participantes	31
2.3. Medición.....	31
2.4. Procedimiento	32
2.5. Aspectos éticos.....	33
2.6. Análisis de los datos	33

CAPÍTULO III: RESULTADOS	34
3.1. Análisis descriptivos.....	34
3.2. Análisis inferencial	37
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	42
CONCLUSIONES.....	48
RECOMENDACIONES	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	50
ANEXOS	58
Anexo 1. Matriz de consistencia	58
Anexo 2. Consentimiento Informado	60
Anexo 3. Instrumentos de la recolección de datos.....	61
Anexo 4. Autorización	65

Índice de Tablas

Tabla 1 Nivel de conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto superior de Chiclayo, 2022.	344
Tabla 2 Nivel de conocimientos en mujeres estudiantes de un Instituto superior de Chiclayo, 2022.....	344
Tabla 3 Nivel de actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto superior de Chiclayo, 2022.....	355
Tabla 4 Nivel de correlación de los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto superior de Chiclayo	377
Tabla 5 Relación entre el conocimiento de la anatomía, con las actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto Superior de Chiclayo, 2022	378
Tabla 6 Relación del ciclo de respuesta sexual con las actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto superior de Chiclayo, 2022	3939
Tabla 7 Relación del Conocimiento de la prevención de enfermedades de transmisión sexual con las actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto superior de Chiclayo, 2022	40
Tabla 8 Relación del Conocimiento de los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo con las actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto superior de Chiclayo, 2022	41

Índice de Figuras

Figura 1 Nivel de conocimientos sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto superior de Chiclayo, 2022.....	355
Figura 2 Nivel de actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto superior de Chiclayo, 2022.....	366

Resumen

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto Superior en Chiclayo, 2022. En cuanto a la metodología aplicar fue de tipo básica y de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental – transversal, con nivel correlacional; además, tuvo como muestra a 108 mujeres estudiantes de dicha institución a quienes se les aplicó el cuestionario de conocimientos de la sexualidad de Campos y Chavarry (2020) y el inventario de actitudes sexuales de Eysenck. Los resultados mostraron que el nivel de conocimientos sexuales fue bajo con un 48%; además, en cuanto a actitudes sexuales, se encontró un nivel medio con un 40%; también, se evidenció una relación positiva y moderada de $r=0.655$ entre la anatomía - fisiología sexual y reproductiva con las actitudes sexuales; una relación positiva moderada $r=0.566$ entre ciclo de respuesta sexual y actitudes sexuales; una relación positiva alta $r=0.729$ entre prevención de enfermedades de transmisión sexual y las actitudes sexuales y una relación positiva alta $r=0.750$ entre los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo y las actitudes sexuales. Se concluye que existe una relación positiva y alta de $r=0.728$ entre los conocimientos y actitudes sexuales en las mujeres estudiantes de un Instituto Superior en Chiclayo.

Palabras claves: conocimientos, actitudes sexuales, mujeres, estudiantes.

Abstract

The objective of the research was to determine the relationship between knowledge and sexual attitudes in female students of a Higher Institute in Chiclayo, 2022. The methodology that was followed was of a basic type and of a quantitative approach, of a non-experimental - cross-sectional design, with a correlational level; In addition, it had as a sample 108 female students of said institution to whom the Campos and Chavarry (2020) sexuality knowledge questionnaire and the Eysenck inventory of sexual attitudes were applied. The results showed that the level of sexual knowledge was low with 48%; In addition, in terms of sexual attitudes, a medium level was found with 40%; Also, a positive and moderate relationship of $r=0.655$ was evidenced between sexual and reproductive anatomy - physiology with sexual attitudes; a moderate positive relationship $r=0.566$ between the sexual response cycle and sexual attitudes; a high positive relationship $r=0.729$ between prevention of sexually transmitted diseases and sexual attitudes and a high positive relationship $r=0.750$ between contraceptive methods such as pregnancy prevention and sexual attitudes. It is concluded that there is a positive and high relationship of $r=0.728$ between knowledge and sexual attitudes in female students of a Higher Institute in Chiclayo.

Keywords: knowledge, sexual attitudes, women, students.

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS MARIA ALEJANDRA
LLONTOP PEREZ.docx

AUTOR

MARIA ALEJANDRA LLONTOP PEREZ

RECuento DE PALABRAS

14069 Words

RECuento DE CARACTERES

82362 Characters

RECuento DE PÁGINAS

65 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1020.8KB

FECHA DE ENTREGA

Nov 25, 2022 8:43 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 25, 2022 8:45 PM GMT-5


● **12% de similitud general**

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

- 11% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Cross
- 8% Base de datos de trabajos entregados

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



Blanca M Rojas Jiménez
PSICOLOGA
C. P. P. 2514

Introducción

El estudio sobre salud sexual y reproductiva (SSR) en adultos jóvenes y adultos se enfoca en comportamientos sexuales de riesgo, que se definen de manera diferente e incluyen sexo vaginal sin protección, sexo anal y oral, sexo con parejas casuales o desconocidas, en relaciones de pareja. Uso de drogas intravenosas, promiscuidad, y temprana edad en la iniciación de las relaciones sexuales, etc.

La conducta sexual de riesgo puede conducir a embarazos no deseados, ITS, enfermedades mentales, suicidio, aborto y dificultades académicas y profesionales, entre otros resultados negativos. Estos efectos necesitan una mayor consideración para este grupo demográfico.

Cabe resaltar las variables de estudio que se han ido estudiando dentro de la investigación, los cuales son el conocimiento sexual y las actitudes sexuales, donde se tiene como problema principal: Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo. Para ello se tuvo que Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022. Donde la hipótesis que se generó es: Existe relación entre los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022.

Por otro lado, se determinó la técnica, el tipo de diseño metodológico, la población y la muestra. La población estuvo conformada por 150 alumnas del Instituto Juan Mejía Baca, las cuales reunieron las condiciones necesarias para la investigación. Por lo tanto, la muestra estuvo conformada por 108 estudiantes mujeres del Instituto Juan Mejía Baca las cuáles fueron parte del estudio.

La importancia del presente estudio recae en que es fundamental tener un mayor conocimiento sobre las mujeres en relación a la sexualidad, determinando la información que poseen en cuanto a su anatomía, su función sexual como reproductiva, la evitación de enfermedades que se producen por medio de la vía sexual, además del conocimiento sobre el VIH-SIDA, así como de los conocimientos de los métodos anticonceptivos que poseen para prevenir embarazos no deseados.

Además, es necesario tener una actitud sexual responsable, en la que surge la oportunidad de transmitir el conocimiento sexual en los jóvenes para que puedan vivir responsablemente al tomar sus decisiones al ejercer su derecho a una vida sexual saludable, donde aseguran su propia salud y la de su pareja, que brinda la confianza de tener una sexualidad sin temores, siempre y cuando esté en los límites de lo seguro.

Los procedimientos de este estudio se iniciaron en el capítulo 1, que contiene las teorías más significativas de cada variable, los datos empíricos a nivel global, nacional y local, así como la realidad problemática, los objetivos y las hipótesis. La metodología, los participantes, los instrumentos de medición, la estrategia de recogida de datos, las consideraciones éticas y el análisis de la información se tratan en el capítulo 2. Los resultados del estudio se presentan en el capítulo 3. La discusión, las sugerencias, las conclusiones, las referencias y los apéndices se incluyen en el capítulo 4.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Bases Teóricas

1.1.1. Conocimiento sobre sexualidad en mujeres

La OMS conceptualiza a la salud sexual como "una fase de salud física, psicológica, moral y social en relación con la sexualidad", que incluye la capacidad de disfrutar y tener encuentros sexuales seguros, y hace hincapié en la autonomía de las personas sobre su sexualidad en cuanto a cuándo y con quién mantener relaciones sexuales, si se casan o no, y si tienen hijos o no (López, et al., 2021).

Considerando las dimensiones de la variable conocimiento sobre la sexualidad, se considera las siguientes dimensiones:

a) Fisiología sexual reproductiva

La fisiología ha sido definida como la "ciencia de la salud". Ahora, referente a la fisiología sexual reproductiva esta comienza en la primera infancia y representan un proceso complejo de eventos que conducen al desarrollo final de la sexualidad, orientación y comportamiento. El comportamiento y las interacciones sexuales incluyen varios cambios que son bastante diferentes y van a definir el aspecto físico entre hombres y mujeres. De esta manera la fisiología sexual reproductiva estudia el desarrollo de los órganos genitales, la sexualidad de la mujer y sobre todo busca la salud en la reproducción de esta (Omesi et al., 2021).

Por otro lado, según Ivell y Anand (2021) referente a la fisiología reproductiva de la mujer, manifiestan que:

La fisiología reproductiva en la mujer está regido por el agotamiento dinámico de la reserva folicular, desde el nacimiento hasta la vejez, superpuesto al cual se encuentra el ciclo menstrual, o su equivalente, regulando no solo la preparación final del óvulo para la fecundación y el eventual embarazo, sino también los órganos del sistema reproductivo como el útero y las glándulas mamarias, así como otros sistemas del cuerpo como el sistema óseo y esquelético, el equilibrio osmótico, el sistema inmunitario, y especialmente el cerebro y el comportamiento.

De esta manera la fisiología sexual reproductiva contempla los siguientes indicadores: Ciclo menstrual, embarazo, fecundación, anatomía sexual en la mujer.

Referente a los órganos sexuales femeninos, según la autora Biggers (2021) señala las estructuras como: ovarios, útero, vagina y vulva. Cabe recalcar que estos órganos están involucrados en la fertilidad, la concepción, el embarazo y el parto. Ahora, referente al ciclo *menstrual*, según Bonvissuto (2021) menciona que: Un período menstrual es diferente para cada mujer. Por otro lado, referente a *fertilización*, según el autor Tood (2020) manifiesta que: Un espermatozoide fecunda un óvulo cuando entra en la trompa de Falopio y se desplaza hasta el óvulo. Por último, referente a Embarazo, según las autoras Cherney, Whatson y Lamoreux (2019) afirman que: tras la fecundación, el óvulo se traslada al útero, donde se implanta y da lugar a un bebé en crecimiento. Un embarazo normal dura unas 40 semanas.

b) Ciclo de Respuesta sexual.

Según Todd (2020), manifiesta que: Cuando alguien actúa de manera sexualmente estimulante después de haberse excitado sexualmente, como el coito o la masturbación, experimenta una serie de cambios físicos y emocionales. Este patrón recurrente consta de cuatro fases: euforia, estancamiento, clímax y liberación. Todas las mujeres pasan por estos cambios cíclicos, pero su aparición puede espaciarse en distintos momentos. Por ejemplo, es probable que no tengan un orgasmo simultáneamente. Además, cada individuo responde de forma diferente tanto en el grado de su reacción como en el tiempo que pasa en cada etapa. Así mismo, según Dhanorkar (2020) acota que: Se refiere a los cambios o transformaciones que sufre el organismo cuando es expuesto a una actividad de índole sexual. Generalmente, se evidencia a nivel físico, en donde los hombres experimentan mediante la erección del miembro, respiración acelerada, etc. Y las mujeres evidencian hinchazón de los pezones, secreciones vaginales, entre otros. Ello es producto de que el organismo se prepara a nivel físico y psicológico ante los estímulos sexuales. Los niveles de su deseo sexual (también conocido como libido) pueden afectar su bienestar físico y emocional general, la satisfacción con la relación, la imagen corporal y los niveles de hormonas sexuales, así como el deseo de expresar amor, dar o recibir placer o crear cualquier relación.

c) Prevención de Enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA

Según Johnson (2021) acota que: Se refiere al conjunto de patologías o enfermedades que son única y exclusivamente de índole sexual. Es decir, que son producto de haber tenido relaciones sexuales sin protección, desencadenando en el diagnóstico de una patología en los genitales, boca o ano. Dichas enfermedades son muy alarmantes, debido a que incluso, hasta la actualidad muchos expertos aún siguen buscando la cura/vacuna a dichas enfermedades. Cuando hablamos de prevención, nos referimos a las acciones que realizamos para evitar contagiarse de estas enfermedades. Se aconseja abstenerse de tener contacto sexual con alguien que muestre signos de tener una enfermedad de transmisión sexual, como llagas genitales, erupción, secreción u otros síntomas. Para mantener relaciones sexuales sin protección, usted y su pareja no sólo deben tener relaciones sexuales con otra persona, sino que también deben esperar al menos seis meses después de su última prueba de ETS negativa antes de mantener relaciones sexuales entre sí. Así mismo, según Boskey (2022) manifiesta que: La única manera de evitar por completo contraer una infección de transmisión sexual (ETS) es abstenerse de todo contacto íntimo. Sin embargo, para la mayoría de las personas, eso no es muy práctico. De esta manera, se formulan los siguientes indicadores: ITS/VIH/SIDA

Referente a ITS, según Sharkey (2022) manifiesta que: Aunque los términos se suelen utilizar indistintamente, las ITS y las ETS son en realidad dos tipos de enfermedades distintas pero relacionadas. Una infección es cuando las bacterias, los virus o los parásitos atacan el cuerpo. viene antes de una enfermedad, y mientras que una enfermedad puede resultar en cero síntomas. Del mismo modo, según Felman (2020) señala que: Dado que el principal modo de transmisión es el contacto sexual, cualquiera puede infectarse independientemente de su orientación sexual o de sus prácticas de higiene. La mayoría de las ITS, incluida la más conocida, el VIH/SIDA, se transmiten a través de las relaciones sexuales sin penetración. Para poder definir que es VIH, según Sharkey (2022) adiciona que: En pocas palabras, el VIH es un virus que afecta a las defensas del organismo. Las relaciones sexuales, entre otras cosas, pueden transmitirlo. Este virus aumenta la susceptibilidad de la persona a otras enfermedades. Además de un mayor riesgo de contraer el VIH, las personas seropositivas también tienen un mayor riesgo de desarrollar otras infecciones de transmisión sexual. Esta vulnerabilidad a la

infección se desarrolla sin tratamiento y puede tener consecuencias fatales. Una vez infectado, el virus del VIH puede encontrarse en fluidos corporales como el esperma, la sangre, la leche materna y las secreciones genitales y rectales. Por último, conceptualizando el SIDA según Rogers (2022) acota que: El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, enfermedad transmisible del sistema inmunitario causado por el virus VIH. Las defensas del cuerpo caen en contra de las infecciones, lo que deja a la persona vulnerable a una variedad de otras infecciones y ciertos tumores malignos que eventualmente causan muerte. Las infecciones mortales y los tumores malignos suelen manifestarse durante la etapa de SIDA de la infección por el VIH.

d) Métodos Anticonceptivos como Prevención del Embarazo

De acuerdo con la página oficial del Gobierno de Queensland (2019) manifiesta que: La anticoncepción se refiere a los métodos, acciones y procedimientos para prevenir el embarazo y algunos tipos también la protegerán de las ITS. Los métodos anticonceptivos son de suma importancia para que los individuos planifiquen de manera adecuada su salud sexual y contribuyan a tener una adecuada planificación familiar de acuerdo a sus necesidades. Por otro lado, referente a prevención del embarazo, según Mayer (2020) acota que: La prevención del embarazo se refiere a la utilización de métodos anticonceptivos los cuales tienen como finalidad evitar que la mujer no quede en estado de gestación, es decir que el espermatozoide del hombre, no fecunde al óvulo de la mujer en un acto coital. Con ello, los individuos hacen valer sus diversos derechos fundamentales que como personas poseen.

De esta manera, se formulan los siguientes indicadores: Métodos anticonceptivos. Para lo cual, según Nazario (2020) afirma que: Existen diversos tipos de métodos anticonceptivos, los cuales se adaptan a las necesidades del individuo, a continuación, se detallarán: Comportamiento. Esto es algo que el individuo y su pareja deciden utilizar para evitar el embarazo. Por ejemplo, la abstinencia, o evitarlas en los puntos del ciclo de una mujer en los que es probable que quede embarazada (conciencia de la fertilidad), o sacar el miembro viril de la vagina antes de que ocurra la eyaculación (abstinencia). Del mismo modo, tenemos a los de Barrera, el cual va sobre o dentro de su cuerpo antes de tener relaciones sexuales para impedir que los espermatozoides lleguen al óvulo, aquí se

encuentran el condón masculino y femenino. Así mismo, tenemos al Hormonal, en donde la finalidad es cambiar la química del cuerpo de una mujer (Los anticonceptivos hormonales impiden que los ovarios liberen óvulos, reducen el grosor del moco que rodea el cuello uterino para que los espermatozoides no puedan llegar al óvulo o reducen el grosor del revestimiento del útero). Por ejemplo, pastillas, inyecciones, etc. Y, por último, tenemos al Médico, el cual es un procedimiento quirúrgico realizado por un profesional de salud, en donde los procedimientos que se realizan cambian el organismo, por ejemplo, implante "T" vasectomía, entre otros.

1.1.2. Actitudes sexuales de las mujeres

a) Actitudes Sexuales.

La palabra "actitud" se utiliza a menudo para describir la disposición general de una persona o su respuesta a una determinada situación. Como resultado de sus estudios, Eysenck (1981) llegó a la conclusión de que las disposiciones y acciones de una persona se rigen por elementos hereditarios, que conllevan distribuciones y secreciones fisiológicas y hormonales, y que se encuentran íntimamente ligadas a las diferencias individuales de personalidad. Basándose en estos hallazgos, desarrolló un novedoso reactivo para investigar cómo las diferencias individuales en el temperamento podrían influir en el comportamiento sexual.

Las actitudes sexuales influyen en las conductas sexuales, algunas de ellas peligrosas, que sitúan a la adolescencia ya que es una etapa muy hormonal y susceptible para la salud reproductiva y sexual. La educación, la crianza y las creencias impartidas durante los años de formación, así como el entorno en el que se crece, el grupo de amigos, la exposición a los medios de comunicación y otros factores, influyen en la visión del mundo. No obstante, según Aku, Agbemafle y Adanu (2017) señala que: Toma un papel de suma importancia, puesto que será la guía de la conducta sexual de los individuos a lo largo de su vida. Es decir, vendría a ser el control, filtro o la regulación que se tiene referente a las conductas sexuales, ya sea para desarrollar valores, creencias, opiniones, etc. Ante esta variable. Se ha creído conveniente formular las siguientes dimensiones que a continuación se desarrollarán.

b) Liberalismo Sexual

Es un punto de vista sobre la sexualidad que se manifiesta como una tolerancia al sexo fuera del matrimonio. Quienes lo practican son capaces de cambiar de opinión sobre cuestiones sexuales, como la virginidad, el aborto, la anticoncepción, la homosexualidad y las relaciones sexuales prematrimoniales y extramatrimoniales, sin experimentar ninguna emoción negativa. Los que obtienen una alta puntuación en esta categoría afirman haber tenido su primer coito antes de los 18 años (Loza,2003).

c) Puritanismo

Esta perspectiva sexual se manifiesta en una falta de flexibilidad con respecto a las actividades sexuales (como el sexo, la masturbación, la desnudez, el contacto físico, el cuerpo y los genitales de la persona), pero un rechazo firme a hacer concesiones en nombre de la limpieza o el respeto a la indulgencia (en forma de mimos, por ejemplo). Tanto la parte convencional como la no convencional de esta región ofrecen indicios de un patrón de comportamiento conservador, con personas que evitan, son modestas o rechazan la sexualidad (Loza,2003)

d) Neurotismo sexual

El sexo provoca trastornos y conflictos emocionales en una condición mental caracterizada por la inestabilidad emocional y se manifiestan como emociones de culpa, ansiedad, tensión, frustración y agonía que están directamente relacionadas con el componente sexual (Loza,2003)

Según Eysenck, en la introversión las mujeres se ven más afectadas que los hombres, mientras que la extraversión tiene un efecto negativo en el comportamiento sexual. Asimismo, Eysenck, los hombres y las mujeres neuróticos manifiestan niveles más bajos de placer sexual. Sin embargo, mientras que los hombres neuróticos suelen quejarse de la conducta sexual de sus parejas, las mujeres neuróticas tienden a valorar menos la duración del acto (Eysenck,1981).

e) Excitabilidad Sexual

La satisfacción sexual de forma irregular o inestable como actitud, sin el compromiso afectivo necesario. También es la capacidad psicológica y fisiológica de experimentar la excitación sexual. La metacognición sobre este proceso, entendida aquí como la capacidad de experimentar ese estado, se ve afectada por la perspectiva que se tenga sobre este factor (Loza,2003)

f) Inseguridad sexual

La reticencia a la actividad sexual, la ansiedad por realizar conductas sexualmente sugerentes y la ansiedad social son síntomas de esta mentalidad. Además, la inseguridad es una emoción, que se manifestaría como malestar o ansiedad relacionada con muchos escenarios, tanto de toma de decisiones como sociales. Los individuos se vuelven más susceptibles de sufrir daños cuando se exponen a situaciones que socavan su sentido de estabilidad emocional (Loza,2003).

1.2. Términos básicos

Conocimiento sexual

El conocimiento sexual se refiere a la percepción sexual, reproducción, embarazo, autocuidado, aborto, natalidad, métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual, mitos y definiciones erróneas sobre el sexo (Kumar et al., 2020).

Anatomía y Fisiología sexual

La fisiología es el estudio del funcionamiento del cuerpo humano. Describe la química y la física de las funciones corporales básicas, desde la acción de las moléculas en las células hasta las interacciones de los sistemas de órganos. Asimismo, nos ayuda a comprender lo que sucede en un cuerpo sano en la vida cotidiana y lo que sucede cuando alguien se enferma (Willaims, 2021).

Ciclo de respuesta sexual

Lo que ocurre en el cuerpo y la mente de una persona cuando se excita sexualmente y realiza actividades de estimulación sexual como la masturbación y el contacto físico con otra persona (Todd, 2020).

Prevención de ITS

Se refiere a las acciones que realizamos para evitar contagiarse de las infecciones de transmisión sexual. (Johnson, 2021)

Métodos anticonceptivos

La prevención del embarazo de una mujer puede lograrse mediante el uso de diversos medicamentos, dispositivos y técnicas anticonceptivas. Facilitan la gestión de la población humana al permitir a las parejas retrasar la decisión de procrear hasta que estén preparadas para hacerlo (ISEM, 2022).

Actitudes sexuales

La actitud sexual es una creencia que tiene una fuerte dimensión emocional que hace que las personas reaccionen positiva o negativamente a la emoción sexual. (Sierra et al., 2021).

Liberalismo

Las costumbres sexuales de esta cultura son más tolerantes y adaptables.

Puritanismo

Es un símbolo de las costumbres sexuales conservadoras o inflexibles.

Neuroticismo Sexual

La incapacidad de mantener las emociones positivas, así como la aparición de nuevos problemas emocionales, pueden remontarse al elemento sexual.

Excitabilidad Sexual

Surge como placer sexual en ausencia de un compromiso afectivo constante.

Inseguridad sexual

La incapacidad de participar en actividades sexuales o de establecer vínculos románticos con miembros del sexo opuesto es un rasgo distintivo de este trastorno.

1.3. Evidencias Empíricas

Internacional

Ormusa publicó en (2020) su estudio que tuvo como propósito determinar los conocimientos y actitudes sexuales de la población de la Universidad de El Salvador. La metodología fue de enfoque cuantitativo, transversal. La población estuvo conformada por 1771 alumnos que recibieron cuestionarios y entrevistas por separado. Los resultados obtenidos, fueron que las estudiantes universitarias tenían un conocimiento muy limitado en cuanto a la sexualidad y al cuerpo de las mujeres, ya que solamente el 56,4% parecía saber en qué parte se ubica el clítoris, cuando decían que no se encontraba dentro de la vagina; entre las mujeres, el 59,2% tenía un buen conocimiento de su cuerpo, mientras que entre los hombres el porcentaje descendió al 50,7%. En cuanto al conocimiento sobre el rompimiento del himen puede tener otras causas además del primer coito. Gran parte de los alumnos encuestados, la educación integral es fundamental en la vida de todos (65,6%). Finalmente, se observó que los estudiantes consideraron adecuado conocer sobre el sexo y las actitudes asociadas al mismo, ya que esto les permitiría tomar decisiones más conscientes.

Centeno et al. (2021) en su investigación determinaron el nivel de conocimientos y actitudes relacionados a la salud sexual y reproductiva entre jóvenes de Panamá. Esta investigación es un análisis cuantitativo, descriptivo, no experimental y transversal. Además, se encuestó a 30 jóvenes adultos de 19 a 30 años. Los resultados revelaron que la mayoría de los jóvenes tenían una buena comprensión de la salud sexual y reproductiva (97%), con una comprensión mediocre (3%) también presente. Entre los jóvenes, las actitudes hacia las actividades sexualmente peligrosas oscilan entre neutrales (77%) y algo favorables (23%). Se concluyó que gran parte de los jóvenes en Panamá tenían un alto nivel de conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva y tenían actitudes neutrales hacia las conductas sexuales de riesgo, además, el grupo religioso constituía el grupo con las actitudes más altas hacia las conductas sexuales de riesgo; esto puede deberse a que todavía hay tabúes en Panamá, lo que lleva a una falta de educación sexual integral.

Alonso et al. (2021) tuvo como objetivo evaluar si las actitudes de los alumnos hacia la sexualidad durante la carrera de enfermería. El estudio se basó en un estudio descriptivo y transversal de una encuesta a 101 estudiantes de primer año y 86 estudiantes de cuarto año. Para medir su nivel de valoración, dimos a cada participante un cuestionario que hacía preguntas demográficas básicas e incluía las escalas de formas hacia la sexualidad (ATSS-28), $U=3625,50$, $z=-1,95$, $p =.052$ para la ATSS; $U=3560,50$, $z=-2,13$, $p =.034$ para la DSS; ambos valores son estadísticamente significativos. Estos resultados indican que los alumnos de cuarto grado tienen una mentalidad más abierta sobre la sexualidad y una adhesión menos rígida a las normas de género tradicionales. Las actitudes positivas también se asociaron con una baja adhesión a los roles de género tanto en el ATSS como en el DSS, según una correlación moderadamente negativa ($r_s=-.307$, $p =.001$). Posiblemente esto indica que sus perspectivas han mejorado gracias a su formación como enfermeras.

Nacional

Chávez y Ramos (2019) en su investigación evaluaron el nivel de conocimiento y práctica de la sexualidad en alumnos de primero y noveno año. En cuanto al apartado de métodos, el estudio fue transversal, descriptivo y cuantitativo y de diseño experimental. La técnica que se empleó fue la encuesta con su técnica, el cuestionario que los autores habían creado y verificado con la ayuda de cinco expertos, lo que permitió una adecuación completa. De acuerdo con los datos, las características sociodemográficas de los estudiantes de los ciclos 1 y 9 eran casados en el 97% de los casos, y las características sociodemográficas de edad (82%) comprendían entre los 19 años, (81%) entre las edades de 19 a 24 años, (100%) mujeres, y (97%) en el ciclo 9 fueron las más prevalentes. Se encontraron altos niveles de conocimiento sexual entre los estudiantes de los ciclos 9 (68%) y 1 (32%). El 42% de las personas empezó a tener coito antes de cumplir los 18 años, el 85% de las personas tuvo su primera relación sexual con una pareja, el 85% de las personas dijo que su primera relación fue consentida, el 51% de las personas practicó sexo vaginal, el 100% de las personas dijo no haber tenido contacto con trabajadores sexuales, el 26% de las personas señaló que tuvo más de dos parejas sexuales en los seis meses anteriores y el 72% se hizo la prueba de sangre para

detectar hepatitis, sífilis o VIH. Se concluyó que el conocimiento sobre la sexualidad es apropiado para los estudiantes, debido a que los ayuda a estar preparados por medio de información de calidad y de provecho.

Castillo (2022) en su estudio tuvo como objetivo examinar las actitudes y conocimientos sexuales y reproductivas entre los estudiantes de pregrado de la Universidad de Piura, en el año 2021. El estudio fue cualitativo, con enfoque descriptivo, utilizando un cuestionario adaptado a una población universitaria. Concluyó que se debe poner más importancia en la canalización de validación de contenido de los temas de salud sexual y reproductiva, y se debe evaluar continuamente el dominio y manejo de ambos, tanto de manera teórica como práctica, teniendo en cuenta que sus habilidades influirán en su desarrollo personal como profesionales.

1.4. Planteamiento del problema

1.4.1. Descripción de la realidad problemática

En los últimos años, varios autores han planteado la hipótesis de que los millennials (1981-2000) y centennials (posteriores a 2001) son más liberales, abiertos o favorables en sus conocimientos, actitudes y comportamientos sexuales que las generaciones anteriores. Piensan que esto se debe a que la sexualidad de las personas está experimentando cambios radicales como resultado de la omnipresencia de la tecnología, especialmente en términos de comportamiento sexual (primera vez, sexo activo, número de parejas, sexo de riesgo, etc.), opiniones sexuales y orientación sexual (orientación sexual, tipos de relaciones, roles de género, relaciones, etc.) y conocimientos sexuales de utilidad (placer sexual, expresión de género, etc.) entre jóvenes y adolescentes a nivel mundial (Barragán y Fouilloux, 2021).

En Colombia, Es bien sabido que los jóvenes se inician en la actividad sexual a una edad temprana y no utilizan técnicas anticonceptivas adecuadas, aunque existe una curiosidad generalizada por la sexualidad de los jóvenes universitarios. Con demasiada frecuencia, las circunstancias sociales, como los amigos y la familia, promueven la desinformación y las ideas erróneas sobre los anticonceptivos, que sirven de impedimento para su uso adecuado y eficaz (Badillo, et al., 2020).

Por otra parte, teniendo en cuenta que cada cultura tiene sus propias normas sobre lo que es y no es socialmente aceptable, independientemente del género, está claro que los temas culturales desempeñan un rol crucial en la comprensión, las actitudes y las acciones relacionadas con el género. El género es una categoría construida socialmente basada en normas culturales y psicológicas que dictan cómo debería de ser el comportamiento los hombres y las mujeres, y qué carreras deben seguir (Estada, et al., 2020).

Asimismo, se ha informado que las actitudes respecto a la sexualidad humana han estado vinculadas a la moralidad predominante en la sociedad en ese momento. Desde la antigüedad hasta el momento ha existido un doble rasero en la sexualidad, en la educación social tradicional, los hombres siempre han sido considerados superiores o tienen más libertad que las mujeres. Entonces esto se puede ver en el conocimiento, la actitud o el comportamiento, porque los hombres pueden tener muchas relaciones sexuales a una edad muy temprana y no hay responsabilidad, lo cual es impopular en comparación con las mujeres porque en la sociedad son inaceptables. Los hombres siempre han sido considerados superiores a las mujeres. Pero hoy, en nuestro entorno sociocultural, los valores que anteceden al sexo están cambiando todo el tiempo (Estada et al., 2020).

La investigación sobre salud sexual y reproductiva (SSR) en adultos jóvenes y adultos se enfoca en comportamientos sexuales de riesgo, que se definen de manera diferente e incluyen sexo vaginal sin protección, sexo anal y oral, sexo con parejas casuales o desconocidas, en relaciones de pareja Uso de drogas intravenosas, promiscuidad, y temprana edad en el comienzo de las relaciones sexuales, etc. Factores como la ignorancia, los prejuicios, las dinámicas familiares disfuncionales, la falta de diálogo abierto, las limitaciones sociales, culturales, religiosas, morales y legales, y la falta de preocupación por el propio bienestar pueden contribuir a perpetuar estos hábitos. Muchos investigadores han estudiado los procesos de toma de decisiones que intervienen en las distintas formas de asunción de riesgos sexuales. En este sentido, influyen factores como la edad, el sexo, la raza y el nivel educativo; la actitud y los rasgos de personalidad propios; la dinámica interpersonal y el entorno inmediato (como el consumo de drogas) (Badillo, et al., 2020).

Los embarazos no deseados, las ITS, los problemas de salud mental, los intentos de suicidio, los abortos y las dificultades académicas y profesionales son sólo algunas de las consecuencias de las conductas sexuales de riesgo. Preste mucha atención a este grupo al considerar estos efectos, especialmente durante su ciclo educativo, cuando muchas veces los embarazos no son planificados, lo que resulta en abortos, y el abandono de mujeres o niños, que constituyen problemas sociales que muchas veces conducen a la deserción escolar (Badillo, et al., 2020).

En Perú, la situación no es diferente a la anterior, ya que cada vez más personas inician relaciones sexuales de manera temprana y sin prácticas protectoras, cambiando frecuentemente de pareja, compartiendo agujas, además del consumo de alcohol, otras prácticas que inhiben y facilitan la sexualidad. Drogas que son juzgadas ineficaz, estos factores se combinan para hacer de este un momento de alto riesgo para contraer una ETS y el VIH/SIDA. Los estudios han demostrado que los adolescentes tienen cierta conciencia del sexo, pero no desarrollan comportamientos sexuales saludables, y tienen actitudes negativas y débiles hacia los comportamientos sexuales, que son problemas de los adolescentes y son las principales motivaciones para decidir implementar tales comportamientos (Nakayo y Balabarca, 2021).

Por su parte, Oyola y Alba (2019) señalan que existe un vínculo entre la moral como construcción cultural y social, y el conocimiento y desempeño sexual de los grupos que configuran reglas y normas. En una sociedad donde prevalece la masculinidad, el desempeño sexual de los hombres es evaluado de manera diferente a la de las mujeres, porque esta situación genera en los hombres admiración, celebración y motivación por la sexualidad, porque a la vez, a las mujeres también se les niega. tipo de comportamiento. Otro punto a considerar son las variables psicológicas, que dominan el ámbito sexual. Así, se hipotética que existen sentimientos, pensamientos y percepciones positivas y placenteras sobre el sexo que determinan la satisfacción sexual y, a su vez, tendencias negativas o sesgadas en la forma de relacionarse con la sexualidad, favoreciendo conflictos temporales para interactuar con los demás.

Finalmente, Badillo et al. (2020) destacan la importancia de evaluar y comprender la sexualidad de los jóvenes para investigar y reconocer las prácticas

cotidianas y los elementos socioculturales que influyen y contribuyen al riesgo entre los adolescentes y los jóvenes.

A nivel local, en el Instituto Juan Mejía Baca, se manifiestan diversas situaciones por las que atraviesan los alumnos de esta casa de estudios, independientemente de sus carreras y género, y que se vinculan con su sexualidad a nivel de conocimientos y conductas. Todo esto llega a provocar circunstancias como embarazos no planificados, ITS, violencia sexual, abortos, entre otros, los cuales se presentan y aparecen repetidas veces sino se toman las medidas necesarias. Se puede indicar que el comportamiento de esta población no es siempre la que se estima, provocando una severa preocupación por los conocimientos y acciones relacionados a la sexualidad. Por ende, estos estudiantes terminan teniendo más dudas y siguen empleando conductas sin permitirse lograr una sexualidad segura y plena.

1.4.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022?

1.5. Objetivos de la investigación

1.5.1. Objetivo general

Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022.

1.5.2. Objetivos específicos

Determinar el nivel de conocimientos sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022.

Describir el nivel de actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022.

Determinar la relación entre las dimensiones de los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022.

1.6. Justificación de la investigación

Importancia de la investigación

La importancia de este estudio radica en que es fundamental conocer mejor a las mujeres en lo que respecta a su sexualidad, concretamente cuánto saben sobre su propia anatomía, su fisiología sexual y reproductiva, la prevención de las ITS, incluido el VIH-SIDA, así como el conocimiento que tienen de los métodos anticonceptivos para evitar embarazos no deseados.

Además, es necesario tener una actitud sexual responsable, en la que surge la oportunidad de transmitir el conocimiento sexual en los jóvenes para que puedan vivir responsablemente al tomar sus decisiones al ejercer su derecho a una vida sexual saludable, donde aseguran su propia salud y la de su pareja, que brinda la confianza de tener una sexualidad sin temores, siempre y cuando esté en los límites de lo seguro.

1.7. Viabilidad de la investigación

La viabilidad del estudio se fundamenta en el marco teórico que tiene base científica, así como en el diseño propio de la investigación y en los correspondientes instrumentos para la recolección de información debidamente validados. Por otra parte, se consideran los recursos humanos necesarios para la ejecución del presente estudio, además de los materiales para ejecutarlos apropiadamente sin dificultades durante el estudio.

1.8. Hipótesis y variables

1.8.1. Formulación de hipótesis

Hipótesis general

H1: Existe relación entre los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022.

H0: No existe relación entre los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022.

Hipótesis específicas

H1: Existe un nivel adecuado de conocimientos sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022.

H0: No existe un nivel adecuado de conocimientos sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022.

H1: Existe un nivel adecuado de actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022.

H0: No existe un nivel adecuado de actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022.

H1: Existe relación entre las dimensiones de los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022.

H0: No existe relación entre las dimensiones de los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022.

1.8.2. Variables de estudio

Conocimiento sexual

El conocimiento sexual se refiere a la percepción sexual, reproducción, embarazo, autocuidado, aborto, natalidad, métodos de píldoras anticonceptivas, infecciones de transmisión sexual, mitos y definiciones erróneas sobre el sexo (Kumar et al., 2020).

Actitud sexual

La actitud sexual de un individuo puede alentar o desalentar sus respuestas positivas o negativas a la emoción sexual, dependiendo de la fuerza de los sentimientos asociados. Debido a que sus creencias sexuales moldean sus acciones sexuales, que pueden incluir ciertos riesgos, la adolescencia y la juventud son una etapa especialmente vulnerable para la salud sexual y reproductiva (Sierra et al., 2021).

1.8.3. Variables y definición operacional

Las variables de estudio son conocimiento sexual y actitud sexual, para la medición de estos conceptos se ha procedido a operacionalizarlas para una mejor comprensión, la cual se presenta a continuación:

Operacionalización de la variable conocimiento sexual

Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
Se calcula sumando las respuestas a 32 preguntas de una escala nominal que indagan el conocimiento de la sexualidad de los participantes en cuatro dimensiones distintas.	Anatomía y fisiología sexual y reproductiva	1,2,3,4, 5,6,7,8	Cuestionario sobre conocimiento sexual de Campos y Chavarry (2020)
	Ciclo de Respuesta Sexual	9,10,11,12, 13,14,15	
	Prevención de enfermedades de transmisión sexual	16,17,18,19,20, 21,22,23	
	Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo	24,25,26,27,28, 29,30,31,32	

Operacionalización de la variable actitud sexual

Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
Se calcula sumando las puntuaciones de 45 preguntas formuladas en una escala nominal diseñada para medir diversos aspectos de la actitud sexual de una persona.	Liberalismo	1,7,11,15, 21, 26,31,35, 45.	Inventario de Actitudes Sexuales de Eysenck adaptado por José Anicama Gómez (2015)
	Puritanismo	2,6,23,18,25,29, 34,39,43.	
	Neuroticismo	3,10,16,19,13, 28,36,37,41	
	Excitabilidad sexual	4,8,14,17,22,27, 33,40,44.	
	Inseguridad sexual	5,9,12,20,24,30 32,38,42.	

CAPÍTULO II: MÉTODO

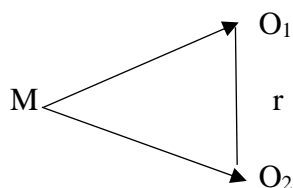
2.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación fue de tipo básica, puesto que no requirió algún fin práctico, por esta razón no alteró el cambio de búsqueda de ninguna manera. Las investigaciones de tipo básica también llamadas puras o teóricas, se caracterizan por el hecho de que se produce solo de forma sistemática, teniendo en cuenta los aspectos prácticos (Escudero y Cortez, 2018). Asimismo, como resultado de la definición de sus variables y dimensiones en relación con los objetivos propuestos, la investigación también tuvo un enfoque cuantitativo, ya que se empleó la recogida de datos para responder a las preguntas del estudio y evaluar las hipótesis previamente formuladas (Gallardo, 2017).

El diseño del estudio fue no experimental, en otras palabras, no intervino ninguna de las variables, actuó como corresponde en su marco natural, por consiguiente, el investigador se restringió en comprobar sin tratar de interferir (Álvarez, 2020). Dado que se realizó durante un periodo de tiempo definido, la investigación fue transversal, siendo medido al mismo tiempo de forma simultánea (Rodríguez y Mendivelso, 2018).

El estudio fue de nivel correlacional, porque la correlación entre las variables Conocimiento y Actitudes sexuales, de tal manera que se identificó la relación existente entre las dimensiones y las variables planteadas (Gallardo, 2017).

Esquema:



Es decir:

M: muestra.

O₁: Conocimiento.

O₂: Actitudes sexuales.

r: Relación entre las variables (O₁; O₂).

2.2. Participantes

Población

La población incluía a 150 mujeres estudiantes de diversos campos técnico – profesionales de un Instituto Superior en la ciudad de Chiclayo, las cuales reunieron las condiciones necesarias para la investigación.

Muestra

Los datos se obtendrán de un subconjunto, o muestra, de la población que representa nuestras áreas específicas de interés. (Fernández & Baptista, 2014). Se utilizó un muestreo aleatorio simple para establecer el tamaño de la muestra de este estudio, el cual consistió en que cada uno de los elementos tenga la misma oportunidad de ser seleccionado como parte del estudio (Gallardo, 2017). Mediante este método se obtuvo una muestra de 108 estudiantes mujeres.

2.3. Medición

Se utilizó el método de la encuesta porque permitía recoger los datos pertinentes a las variables de interés del estudio. Este método permitió recoger datos organizados que abordaban específicamente los temas de la investigación (Gallardo, 2017).

Cuestionario de Conocimiento sexual

Se utilizaron los siguientes instrumentos para medir las variables: El cuestionario para la variable conocimientos sexuales con preguntas cerradas adaptado del cuestionario de Campos y Chavarry (2020) que estuvo conformada por 32 ítems, los cuales fueron medidos bajo la escala nominal: C= Cierto, F=Falso, NS= No Sabe.

Las encuestas fueron revisadas por un panel de especialistas formado por tres enfermeras tituladas y especializadas en el trabajo con adolescentes sobre temas de sexualidad, con el fin de garantizar su validez. Ellos examinaron las preguntas de las pruebas e hicieron sugerencias para mejorarlas rápidamente. Para garantizar la fiabilidad del instrumento de conocimientos y actitudes, se realizó un estudio piloto con el 10% de la muestra de estudiantes de secundaria de otro centro

educativo comparable para validar y ratificar el borrador preliminar utilizando la escala de Likert. Se aplicó el Alfa de Cronbach a los datos y los resultados mostraron coeficientes de fiabilidad de 0,725 y 0,744, respectivamente, para las dos variables (Campos y Chavarry, 2020).

Inventario de Actitudes Sexuales de Eysenck

Para la variable Actitudes Sexuales se empleó el Inventario de Actitudes Sexuales de Eysenck con preguntas cerradas adaptado por José Anicama Gómez (2015) que estuvo conformada por 45 ítems, los cuales serán medidos bajo la escala nominal: C= Cierto, F=Falso, NS= No Sabe.

González (1991) realizó pruebas de validez y fiabilidad del instrumento mediante la técnica del "Juicio de Expertos", que incluyó la aportación de 10 expertos en la materia. Se realizó la prueba de chi-cuadrado para evaluar los resultados, que reveló que los 9 ítems por componente eran válidos a un nivel de significación que oscilaba entre $p < 0,05$ y $p < 0,01$, lo que indicaba que todos cumplían su objetivo; como resultado, el inventario puede utilizarse para evaluar las actitudes sexuales de los participantes con confianza (Anicama,2016)

Para calcular la relación entre la varianza de cada ítem y la varianza global dentro de cada uno de los componentes, se utilizó la ecuación de Kuder Richardson, y de este examen de consistencia interna de la fiabilidad se extrajeron las siguientes conclusiones:

Confiabilidad del Inventario de Actitudes Sexuales, según factores

Factores	Coficiente	Decisión
Liberalismo	0,81	Muy alta
Puritanismo	0,81	Muy alta
Neuroticismo	0,88	Muy alta
Excitabilidad sexual	0,90	Excelente
Inseguridad sexual	0,83	Muy alta

Fuente: Loza (2003)

2.4. Procedimiento

La investigación fue aplicada a 108 estudiantes mujeres de las 4 carreras técnico - profesionales del instituto en la ciudad de Chiclayo. En primer lugar, se le informó al director que se encontraba a cargo del Instituto sobre la investigación y

la población que se necesitaba, solicitando su permiso y autorización correspondiente para poder llevar a cabo la investigación. En segundo lugar, se aplicó las encuestas a las estudiantes en las aulas del instituto con una duración aproximada de 45 minutos por aula.

Tras la transmisión de los datos a Excel para su vaciado y ordenación, se exportó la base de datos completa al programa SPSS.

Finalmente, los criterios de inclusión permitieron solo estudiantes mujeres que oscilan entre 17 y 26 años. Con respecto a los criterios exclusión fueron alumnas que tengan repitencia en 1 o más cursos en el Instituto.

2.5. Aspectos éticos

La investigación se desarrolló con competencias profesionales y científicas que respondieron a los niveles de formación exigidos por la Universidad San Martín de Porres, con el rigor científico necesario, a lo largo de su desarrollo hasta su publicación.

El estudio se basó en fuentes creíbles que fueron debidamente mencionadas, respetando también los derechos de propiedad intelectual de otros investigadores, asegurando que la investigación era un trabajo original en el que no se había cometido ningún plagio o autoplagio, afirmación que ha sido respaldada por el sistema revisor Turnitin.

Cabe señalar que, como parte de la encuesta, la información recibida de cada participante se mantuvo de manera confidencial. Asimismo, se obtuvo el consentimiento informado de cada estudiante para verificar su participación voluntaria en el estudio.

2.6. Análisis de los datos

La información recolectada fue procesada a través del programa Excel 2016 generando una base de datos, después de ello los datos fueron trasladados al programa estadístico SPSS 25. En el programa estadístico se empleó el análisis descriptivo para el procesamiento y la generación de tablas y figuras correspondientes en relación con los objetivos. Seguido se ejecutó el análisis inferencial para la comprobación y contrastación de las hipótesis mediante el método Rho de Spearman, así como también para comprobar las correlaciones existentes entre los objetivos propuestos.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Análisis descriptivos

Tabla 1

Nivel de conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto superior de Chiclayo, 2022.

		CONOCIMIENTOS							
		BAJO		MEDIO		ALTO		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
ACTITUDES	BAJO	14	37,8%	9	24,3%	14	37,8%	37	100,0%
	MEDIO	21	47,7%	9	20,5%	14	31,8%	44	100,0%
	ALTO	17	63,0%	6	22,2%	4	14,8%	27	100,0%
	Total	52	48,1%	24	22,2%	32	29,6%	108	100,0%

Fuente: Elaboración propia

En la presente tabla, se puede verificar que las mujeres estudiantes del Instituto superior de Chiclayo presentan una actitud alta y sus conocimientos bajos en un 63%. Es decir, que mientras las actitudes sean altas, los conocimientos serán bajos, esto se debe a que desconocen información básica que les permita comprender el funcionamiento de su organismo, no existe una adecuada educación sexual, pues sigue siendo hoy en día un tabú, esto conlleva a ignorar temas como métodos para evitar embarazos no deseados y prevención de enfermedades de transmisión sexual.

Tabla 2

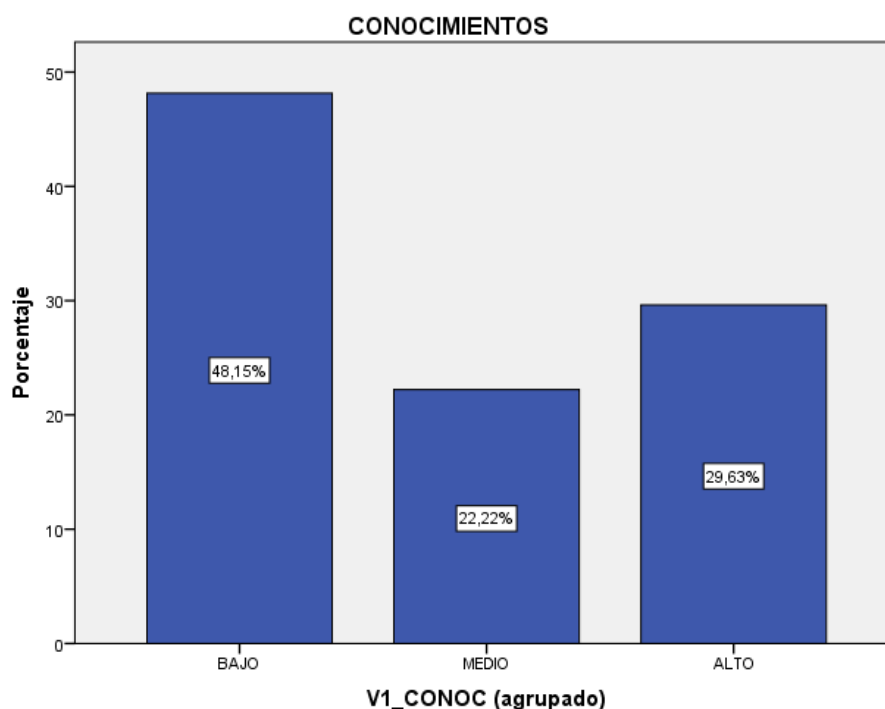
Nivel de conocimientos en mujeres estudiantes de un Instituto superior de Chiclayo, 2022.

	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	52	48,1
MEDIO	24	22,2
ALTO	32	29,6
Total	108	100,0

Fuente: Elaboración propia

Figura 1

Nivel de conocimientos sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto superior de Chiclayo, 2022.



Fuente: Elaboración propia

Según los resultados, el grado de conocimiento sexual de las alumnas del Instituto Superior de Chiclayo es bajo (48%), alto (29%) y medio (22%). Esto puede explicarse por el hecho de que la mayoría de las mujeres están desinformadas sobre la anatomía y fisiología de la reproducción sexual, así como sobre las numerosas enfermedades de transmisión sexual y los tratamientos anticonceptivos.

Tabla 3

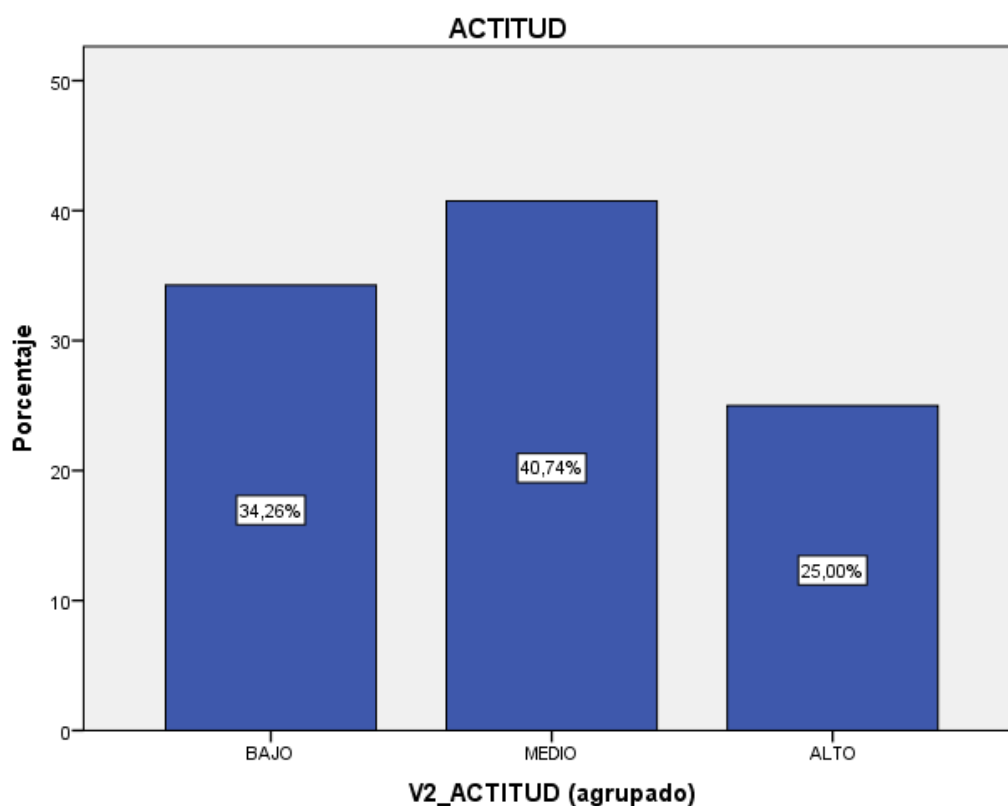
Nivel de actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto superior de Chiclayo, 2022.

	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	37	34,3
MEDIO	44	40,7
ALTO	27	25,0
Total	108	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Figura 2

Nivel de actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto superior de Chiclayo, 2022.



Fuente: Elaboración propia

Conforme a los resultados obtenidos, se logró determinar que el nivel de actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto Superior en Chiclayo refleja un nivel medio con un 40% seguido de un nivel bajo con un 34% y con un nivel alto de 25%.

3.2. Análisis inferencial

Tabla 4

Nivel de correlación de los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto superior de Chiclayo

		CONOCIMIENTO	ACTITUD	
Rho de Spearman	Coef. Corr.	1	0.728*	
	Significancia	.	0,001	
	N	108	108	
	Coeficiente de correlación	0.728*	1	
	ACTITUD	Sig. (bilateral)	,001	.
	N	108	108	

Fuente: Elaboración propia

Con estos resultados, se obtuvo que el coeficiente de Rho de Spearman para la prueba de contrastación de la hipótesis en la Tabla 3 es de $r = 0.728$, con una significancia bilateral de $p = 0,001$ valor que es menor a ($p < 0,05$), por lo tanto, existe una correlación positiva alta entre las variables.

Tabla 5

Relación entre el conocimiento de la anatomía y fisiología sexual reproductiva, con las actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto Superior de Chiclayo, 2022

			ACTITUD	ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA SEXUAL Y REPRODUCTIVA
Rho de Spearman	ACTITUD	Coef. Corr.	1	,655
		Significancia	.	,001
		N	108	108
	ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA SEXUAL Y REPRODUCTIVA	Coef. Corr.	,655	1
		Significancia	,001	.
		N	108	108

Fuente: Elaboración propia

Conforme con los resultados, se obtuvo que el coeficiente de Rho de Spearman para la prueba de contrastación de la hipótesis en la Tabla 4 es de $r=0.655$, con una significativa bilateral de $p=0,001$ valor que es menor a ($p<0,05$), por lo tanto, existe una correlación positiva moderada entre la anatomía y fisiología sexual y reproductiva y las actitudes sexuales en mujeres estudiantes del Instituto Superior de Chiclayo.

Tabla 6

Relación de Conocimiento del ciclo de respuesta sexual con las actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto superior de Chiclayo, 2022

			ACTITUD	CICLO DE RESPUESTA SEXUAL
Rho de Spearman	ACTITUD	Coef. Corr.	1	,566
		Significancia	.	,000
		N	108	108
	CICLO DE RESPUESTA SEXUAL	Coef. Corr.	,566	1
		Significancia	,000	.
		N	108	108

Fuente: Elaboración propia

conforme con los resultados, se obtuvo que el coeficiente de Rho de Spearman para la prueba de contrastación de la hipótesis en la Tabla 5 es de $r=0.566$, con una significancia bilateral de $p=0,000$ valor que es menor a ($p<0,05$), por lo tanto, existe una correlación positiva moderada entre el ciclo de respuesta sexual y las actitudes sexuales en mujeres estudiantes del Instituto Superior de Chiclayo.

Tabla 7

Relación del Conocimiento de la prevención de enfermedades de transmisión sexual con las actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto superior de Chiclayo, 2022

		ACTITUD		PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
Rho de Spearman	ACTITUD	Coef. Corr.	1	,729
		Significancia	.	,001
		N	108	108
	PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	Coef. Corr.	,729	1
		Significancia	,001	.
		N	108	108

Fuente: Elaboración propia

conforme con los resultados, se obtuvo que el coeficiente de Rho de Spearman para la prueba de contrastación de la hipótesis en la Tabla 6 es de $r=0.729$, con una significancia bilateral de $p=0,001$ valor que es menor a ($p<0,05$), por lo tanto, existe una correlación positiva alta entre la prevención de enfermedades de transmisión sexual y las actitudes sexuales en mujeres estudiantes del Instituto Superior de Chiclayo.

Tabla 8

Relación del Conocimiento de los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo con las actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto superior de Chiclayo, 2022

		ACTITUD		MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO PREVENCIÓN DEL EMBARAZO
		Coef. Corr.	1	,750
		Significancia	.	,000
	ACTITUD	N	108	108
Rho de Spearman	MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	Coef. Corr.	,750	1
		Significancia	,000	.
		N	108	108

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con los resultados, se obtuvo que el coeficiente de Rho de Spearman para la prueba de contrastación de la hipótesis en la Tabla 7 es de $r=0.750$, con una significancia bilateral de $p=0,000$ valor que es menor a ($p<0,05$), por lo tanto, existe una correlación positiva alta entre la prevención del embarazo y las actitudes sexuales en mujeres estudiantes del Instituto Superior de Chiclayo.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

Este estudio es de diseño no experimental, cuantitativo correlacional, tuvo como objetivo hallar la relación de los conocimientos y actitudes sexuales en una muestra de 108 estudiantes mujeres con edades entre 17 a 26 años de un Instituto de Chiclayo.

En el objetivo general se determinó la relación entre los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022. El análisis de inferencia encontró una significación bilateral de $p=0,001$ valor menor a ($p<0,05$), lo que indica que se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. A su vez, la asociación entre los conocimientos y las actitudes sexuales de las estudiantes del Instituto Superior de Chiclayo es fuerte y favorable (0,728).

Los resultados del análisis inferencial son equivalentes y similares a los indicados por Alonso et al. (2021), ya que tuvieron una muestra de 86 estudiantes y encontraron una actitud más favorable hacia el sexo y una menor adhesión a las normas de género. Además, la actitud hacia la sexualidad y las encuestas de doble estándar revelaron una conexión negativa moderada, $rs=-.307$, $p=.001$, entre el sexo y una menor adhesión a las normas de género. Esto implica que la educación en enfermería influyó positivamente en sus perspectivas.

La conclusión de la OMS sobre la salud sexual como un estado de bienestar físico, emocional, mental y social en relación con la sexualidad, incluida la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, hace hincapié en los derechos sexuales de las personas, como la libertad de elegir si quieren ser sexualmente activas, casarse y tener hijos, cuándo y con quién, lo que coincide con los hallazgos (López, et al., 2021).

En relación al primer objetivo específico se determinó el nivel de conocimientos sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022; donde se evidenció que el nivel de conocimientos sexuales en mujeres estudiantes del Instituto Superior en Chiclayo presenta un nivel bajo con un 48%, el 29% representa un nivel alto y el 22% representa un nivel medio. Esto se puede explicar que, las mujeres en su mayoría desconocen la anatomía y fisiología sexual reproductiva, así mismo no tienen los conocimientos sobre las diversas

enfermedades de transmisión sexual y gran parte de ellas ignoran los diversos métodos anticonceptivos.

De acuerdo con los resultados, éstos son similares a los de Ormusa (2020), quien encontró que, con una muestra de 1771 estudiantes, éstos tenían un conocimiento muy limitado del cuerpo y la sexualidad de las mujeres, ya que sólo el 56,4% parecía saber la ubicación del clítoris cuando decían que estaba fuera de la vagina y sólo el 59,2% tenía un buen conocimiento de su cuerpo. Asimismo, en cuanto al conocimiento sobre la desfloración femenina puede tener otras causas además de la penetración. Gran parte de los encuestados, la educación integral es fundamental en la vida de todos (65,6%). Finalmente, se observó que los estudiantes consideraron adecuado conocer sobre el sexo y las actitudes asociadas al mismo, ya que esto les permitiría tomar decisiones más conscientes.

También se apoyan en Chávez y Ramos (2019), quienes muestran que sus características sociodemográficas fueron edad (82%) menor de 19 años; (81%) edad de 19 a 24 años en el ciclo 9, sexo (97%) femenino, (100%) en el ciclo 9, y estado civil (97%). Además, los estudiantes del ciclo 9 demostraron un alto grado de conocimiento sexual (68%), mientras que los estudiantes del ciclo 1 tenían un nivel pobre de comprensión (32%). Por último, se concluyó que el conocimiento sobre la sexualidad es apropiado para los estudiantes, debido a que los ayuda a estar preparados por medio de información de calidad y de provecho.

Sin embargo, lo anterior se contrasta con lo mencionado por Centeno et al. (2021) ya que, al contar con una muestra de 30 jóvenes, evidenció tenían un alto nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva (97%) y, en menor medida (3%), un nivel moderado de conocimiento sobre los temas mencionados. Asimismo, los jóvenes son neutrales (77%) y en menor medida (23%) positivos respecto a las conductas sexuales de riesgo.

Así, según lo encontrado se refuerza con lo planteado por López et al. (2021), al considerar el conocimiento sexual de mujeres, se refiere a experimentar experiencias sexuales placenteras y seguras, haciendo hincapié en los derechos sexuales de las personas como elegir sí, cuando y con quien ser sexualmente activo, casarse y tener hijos.

También, se refuerza con lo encontrado por Castillo (2022), al evidenciar que se debe poner énfasis en la canalización de validación de contenido de los temas de salud sexual y reproductiva, donde se debe evaluar continuamente el dominio y manejo de ambos, tanto de manera teórica como práctica, teniendo en cuenta que sus habilidades influyen en su desarrollo personal como profesionales.

Con respecto al segundo objetivo específico se determinó el nivel de actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022; donde se evidenció que el nivel de actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto Superior en Chiclayo refleja un nivel medio con un 40% seguido de un nivel bajo con un 34% y con un nivel alto de 25%.

Estos resultados son comparables a los de Chávez y Ramos (2019), quienes descubrieron que el 42% de las personas comenzó a tener relaciones sexuales antes de los 18 años, el 85% de las personas tuvo su primer encuentro sexual con una pareja, el 85% de las personas dijo que su primer encuentro fue consentido, el 51% de las personas tuvo sexo vaginal, el 100% de las personas dijo no tener contacto con trabajadores sexuales, el 26% de las personas dijo tener dos o más parejas sexuales en los últimos seis meses y el 72% se había hecho la prueba de VIH, sífilis o hepatitis.

Así, los hallazgos son consistentes con la hipótesis de Eysenck (1981), en el sentido de que las actitudes y las acciones están altamente impactadas por factores hereditarios, y que incluyen estructuras y secreciones fisiológicas y hormonales que están directamente conectadas con los rasgos de la personalidad. Sobre esta premisa, desarrolló un reactivo específicamente diseñado para investigar el impacto de la personalidad en el comportamiento sexual.

Em relación al tercer objetivo específico se determinó la relación entre las dimensiones de los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022; donde se pudo evidenciar que las mujeres estudiantes del Instituto superior de Chiclayo presentan una actitud alta y sus conocimientos bajos en un 63%. Es decir, que mientras las actitudes sean altas, los conocimientos serán bajos, esto se debe a que desconocen información básica que les permita comprender el funcionamiento de su organismo, no existe una adecuada educación sexual, pues sigue siendo hoy en día un tabú, esto conlleva a

ignorar temas como métodos para evitar embarazos no deseados y prevención de ETS.

Conforme a la primera dimensión, se pudo determinar la relación entre el conocimiento de la anatomía, fisiología sexual y reproductiva con las actitudes sexuales en mujeres estudiantes; donde se evidenció una significancia bilateral de $p=0,001$ con un valor es menor a ($p<0,05$), donde se tiene que la relación existente es positiva moderada (0.655) entre el conocimiento de la anatomía, fisiología sexual y reproductiva con las actitudes sexuales en mujeres estudiantes del Instituto Superior de Chiclayo.

En relación a la segunda dimensión. Se determinó la relación en el conocimiento del ciclo de respuesta sexual y las actitudes sexuales en mujeres estudiantes; donde se evidenció una significancia bilateral del $p=0.000$ valor que fue ($P. valor < 0.05$), en la que se tiene que la relación es positiva moderada (0.566) entre el conocimiento del ciclo de respuesta sexual con las actitudes sexuales en mujeres estudiantes del Instituto Superior de Chiclayo.

En cuanto a la tercera dimensión. Se determinó la relación entre los conocimientos de prevención de enfermedades de transmisión sexual y las actitudes sexuales en las estudiantes; donde se evidenció una significación bilateral de $p=0,001$, valor menor a ($p<0,05$), por lo que la relación es positiva alta (0,729) entre los conocimientos de prevención de enfermedades de transmisión sexual y las actitudes sexuales en las estudiantes del Instituto Superior de Chiclayo.

Hablando de la cuarta dimensión. Se examinó el conocimiento de las alumnas del Instituto Superior de Chiclayo sobre los métodos anticonceptivos como medio de prevención del embarazo y sus actitudes hacia la sexualidad. Se encontró una significación bilateral de $p=0,000$, que es menor a ($p0,05$), y se encontró que la relación entre estas dos variables es altamente positiva (0,750).

Los resultados del análisis inferencial se comparan a los de Alonzo et al. (2021) debido a que se determinó que las actitudes hacia la sexualidad mostraron una relación significativa $U=3625.50$, $z=-1.95$, $p = .052$, y un doble estándar significativa de $U=3560.50$, $z=-2.13$, $p = .034$.

Así, según lo encontrado se refuerza con la teoría propuesta por Omesi et al. (2021), al considerar que las actitudes hacia la sexualidad comienzan en la primera infancia y representan un proceso complejo de eventos que conducen al desarrollo final de la sexualidad, orientación y comportamiento. El comportamiento y las interacciones sexuales incluyen varios cambios que son bastante diferentes y van a definir el aspecto físico entre hombres y mujeres. De esta manera la fisiología sexual reproductiva estudia el desarrollo de los órganos genitales, la sexualidad de la mujer y sobre todo busca la salud en la reproducción de esta.

El ciclo de respuesta sexual, según la hipótesis de Todd (2020), es el conjunto de cambios fisiológicos y psicológicos que se producen cuando una persona se excita sexualmente y participa en actos sexualmente estimulantes como la masturbación y el coito. Así mismo, según Dhanorkar (2020) acota que: Se refiere a los cambios o transformaciones que sufre el organismo cuando es expuesto a una actividad de índole sexual.

También, se refuerza con la teoría de Johnson (2021), al indicar que la prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA se refieren al conjunto de patologías o enfermedades que son única y exclusivamente de índole sexual. Es decir, que son producto de haber tenido relaciones sexuales sin protección, desencadenando en el diagnóstico de una patología en los genitales, boca o ano.

Por último, se refuerza con lo mencionado por la página oficial del Gobierno de Queensland (2019), al indicar que la anticoncepción son los métodos, acciones y procedimientos para prevenir el embarazo y algunos tipos también la protegerán de las ITS. Los métodos anticonceptivos son de suma importancia para que los individuos planifiquen de manera adecuada su salud sexual y contribuyan a tener una adecuada planificación familiar de acuerdo a sus necesidades.

Limitaciones del estudio

Una de las principales implicancias del estudio, fue que se encontraron pocos antecedentes relacionados al tema; pues se encontraron comúnmente investigaciones de nivel descriptivo, sin embargo, fueron pocos los de nivel

correlacional que permitieron contrastar los resultados encontrados. Asimismo, existe poca teoría relacionada al tema, ya que muy pocas veces este tema es tratado a nivel mundial, donde diversos organismos gubernamentales sustentan algunas teorías. Por último, al inicio de la recolección de datos se tuvo problemas con la muestra ya que el presente tema sigue siendo un tabú para nuestra sociedad y algunos no querían responder el cuestionario; sin embargo, luego de muchos intentos se pudo recolectar información correctamente.

Los resultados fueron muy favorables; sin embargo, debido a que solo se examinó en estudiantes mujeres, es posible que estos hallazgos no sean extensibles a otras poblaciones. También, se pudo evidenciar que existen pocos estudios previos.

CONCLUSIONES

1. Se determinó la relación entre los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022; con un valor de correlación $r=0.728$, es decir existe una relación positiva y alta entre los conocimientos y actitudes sexuales.
2. Se determinó el nivel de conocimientos sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022; prevaleciendo el nivel bajo con un 48%, seguido de un nivel alto con un 29% y un nivel medio con un 22%.
3. Se determinó el nivel de actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022; prevaleciendo el nivel medio con un 40%, seguido con un nivel bajo con un 34% y un nivel bajo con un 25%.
4. Se determinó la relación entre las dimensiones de los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un Instituto en Chiclayo, 2022. En cuanto a la relación entre la anatomía y fisiología sexual y reproductiva y las actitudes sexuales en mujeres estudiantes, se evidenció una relación positiva moderada de $r=0.655$; en cuanto a la relación del ciclo de respuesta sexual y actitudes sexuales en mujeres estudiantes, se evidenció una relación positiva moderada $r=0.566$; en cuanto a la relación de la prevención de enfermedades de transmisión sexual y las actitudes sexuales en mujeres estudiantes, se evidenció una relación positiva alta $r=0.729$; en cuanto a relación de los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo y las actitudes sexuales en mujeres estudiantes, se evidenció una relación positiva alta $r=0.750$.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a los docentes del Instituto Superior Juan Mejía Baca orientar a las estudiantes del primer ciclo sobre temas sexuales, ya que muchas de ellas provienen de colegios nacionales, donde poco o nada se habla de estos temas.
2. Se recomienda al director del Instituto Superior Juan Mejía Baca a realizar charlas informativas dentro de la institución sobre la sexualidad de los jóvenes y sobre cómo evitar embarazos no deseados.
3. Se recomienda realizar campañas médicas dentro del Instituto Superior Juan Mejía Baca con la finalidad de descartar VIH/SIDA y enfermedades de transmisión sexual, además regalar anticonceptivos para que los jóvenes vivan una sexualidad sana.
4. Se recomienda a las autoridades MINSA a concientizar a la población en general, en temas relacionados a la sexualidad, con la finalidad de evitar enfermedades de transmisión sexual, así como embarazos no deseados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aku, E., Agbemafle, I., & Adanu, R. (2017). *Effects of parents training on parents' knowledge and attitudes about adolescent sexuality in Accra Metropolis, Ghana*. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/226405105_A_Comparison_of_the_Sexual_Behaviors_and_Attitudes_of_Adolescent_Girls_with_Older_Vs_Similar-Aged_Boyfriends
- Alonso, L., Heras, D., Charilaou, L., Puente, J., & Fernández. (2021). Diferentes actitudes hacia la sexualidad entre estudiantes de Enfermería de primero y cuarto curso. *Enfermería Global*.
- Álvarez, A. (2020). *Clasificación de las Investigaciones*. Universidad de Lima, Lima. Obtenido de <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20%20%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Badillo, M., Mendoza, X., Barreto, M., & Díaz, A. (2020). Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Enfermería Global*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300422
- Barragán, V., & Fouilloux, C. (2021). Generaciones centenal y milenial: actitudes hacia la sexualidad. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 94-117. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/773/77369741005/77369741005.pdf>
- Biggers, A. (2021). *Anatomía del órgano reproductor femenino*. Obtenido de <https://www.medicalnewstoday.com/articles/female-reproductive-organ-anatomy>
- Bonvissuto, D. (2021). *Período normal*. Obtenido de <https://www.webmd.com/women/normal-period>

- Boskey, E. (2022). *How to Prevent STIs*. Obtenido de <https://www.verywellhealth.com/top-ways-to-avoid-getting-an-std-3133082>
- Brito, J. (2020). *¿Estoy enamorado o lujurioso de mi entrenador?* Obtenido de <https://www.healthline.com/health/healthy-sex/lust-vs-love-signs#1>
- Campos, F., & Chavarry, P. (2020). *CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DEL QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO ELVIRA GARCIA Y GARCIA CHICLAYO, - 2020*. Pimentel: Universidad Señor de Sipán. Obtenido de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8653/Campos%20Bautista%2C%20Fresia%20Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Castillo, Y. (2022). *Conocimientos y Actitudes Sexuales y Reproductivas en Alumnos de Pre grado de una Universidad de Piura- Escuela Profesional de Obstetricia 2021*. Lima: Universidad César Vallejo. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/78365>
- Centeno, M., Saldaña, P., & Oviedo, D. (2021). *Conocimientos y Actitudes Asociados al Cuidado de la Salud Sexual y Reproductiva en los Adultos Jóvenes de la Ciudad de Panamá Durante el Año 2021*. Panamá: XVIII Congreso Nacional de Ciencia y Tecnología (APANAC 2021). Obtenido de <https://revistas.utp.ac.pa/index.php/apanac/article/view/3212/3867>
- Chávez, F., & Ramos, I. (2019). *Conocimientos y prácticas sobre sexualidad en estudiantes del primer y noveno ciclo académico de la Escuela Profesional de Obstetricia 2019 – II*. Cusco: Universidad Andina del Cusco. Obtenido de https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3424/Flor_Iris_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cherney, K., Watson, K., & Lamoreux, K. (2019). *Overview*. Obtenido de <https://www.healthline.com/health/pregnancy#Overview>
- Clínica Cleveland. (2022). *Ciclo de respuesta sexual*. Obtenido de <https://my.clevelandclinic.org/health/articles/9119-sexual-response-cycle>
- Consejo de Europa. (2022). *Sexualidad*. Obtenido de <https://www.coe.int/en/web/gender-matters/sexuality>

- De Dijn, A. (2020). *'Freedom' Means Something Different to Liberals and Conservatives. Here's How the Definition Split—And Why That Still Matters.* Obtenido de <https://time.com/5882978/freedom-definition-history/>
- Deepanjali, D., Sukhjeet, S., & Chaniana, S. (2020). Knowledge About Sexual and Reproductive Health in Adolescent School-Going Children of 8th, 9th, and 10th Standards. *Journal of Psychosexual Health*, 2(1), 56-62. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/340893988_Knowledge_About_Sexual_and_Reproductive_Health_in_Adolescent_School-Going_Children_of_8th_9th_and_10th_Standards
- Dhanorkar, A. (2020). *¿Cuáles son las cuatro fases del ciclo de respuesta sexual?* Obtenido de https://www.medicinenet.com/four_phases_of_the_sexual_response_cycle/article.htm
- Escudero, L., & Cortez, L. (2018). *Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica.* (1 ed.). Machala: UTMACH. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14207/1/Cap.1-Introducci%C3%B3n%20a%20la%20investigaci%C3%B3n%20cient%C3%ADfica.pdf>
- Estada, S., Arjona, N., & Pérez, G. (2020). Actitudes hacia la sexualidad y hacia la igualdad de géneros en adultos y jóvenes de las zonas rural y urbana de Campeche, México. *Revista Sexología y Sociedad*, 146 -158. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revsexsoc/rss-2020/rss202c.pdf>
- Felman, A. (2020). *Lo que debes saber sobre las infecciones de transmisión sexual.* Obtenido de <https://www.medicalnewstoday.com/articles/sexually-transmitted-diseases>
- Figueroa, L., & Figueroa, L. (2017). *Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano.* Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200020
- Fondo de Población de las Naciones Unidas - UNFPA. (2017). *DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS, LOS MÁS HUMANOS DE*

- LOS DERECHOS. Obtenido de <https://bolivia.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/derechos-Los-mas-humanos-de-los-derechos.pdf>
- Gallardo, E. (2017). *Metodología de la Investigación: manual autoformativo interactivo* (1 ed.). Huancayo: Universidad Continental. Recuperado el abril de 2022, de https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf
- Gobierno de Queensland. (2019). *9 tipos de anticonceptivos que puedes usar para prevenir el embarazo (¡con fotos!)*. Obtenido de <https://www.health.qld.gov.au/news-events/news/types-contraception-women-condoms-pill-iud-ring-implant-injection-diaphragm>
- Hegwood, E. (2018). *Cómo tener un enfoque positivo ante la sexualidad*. Obtenido de <https://www.achn.net/es/acerca-de-access/que-hay-de-nuevo/recursos-para-la-salud/como-tener-un-enfoque-positivo-ante-la-sexualidad/>
- ISEM. (abril de 2022). *Instituto de Salud del Estado de México*. Obtenido de https://salud.edomex.gob.mx/isem/metodos_anticonceptivos
- Ivell, R., & Anand, R. (2021). *¿La Fisiología de la Reproducción – Quo vadis?* Obtenido de <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fphys.2021.650550/full>
- Johnson, T. (2021). *Comprender la prevención de enfermedades de transmisión sexual*. Obtenido de <https://www.webmd.com/sex-relationships/understanding-stds-prevention>
- Kondab, M., Raudeliunienė, J., & Kavaliauskienė, M. (2020). Mediating Role of Knowledge Management in the Relationship Between Organizational Learning and Sustainable Organizational Performance. *Sustainability*, 12(1), 1-20. Obtenido de <https://www.mdpi.com/2071-1050/12/23/10061>
- Kumar, P. K., Bhupenderabhai, R., & Sachinand, D. (30 de October de 2020). LIBRARIANSHIP STUDIES & INFORMATION TECHNOLOGY. *Indian Journal of Applied Research*, 10(10). doi:10.36106/ijar

- Lauria, M. (2019). *A critical approach to the concept of reciprocity in heterosexual*.
Obtenido de <https://studenttheses.uu.nl/bitstream/handle/20.500.12932/34006/Thesis%20Martina%20Lauria.pdf?sequence=2>
- López, A., Cuesta, D., & Luengo, R. (2021). Effectiveness of Sex Education in Adolescents. *Sexes*, 2(1), 1-7. Obtenido de <https://www.mdpi.com/2411-5118/2/1/12/pdf>
- Loza, Y. (2003). Actitudes sexuales en estudiantes mujeres de 5to. año de secundaria de dos colegios de Lima y de Chincha. Tesis de Licenciatura no publicada, Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú.
- Mayer, K. (2020). *Lo que puede hacer para prevenir el embarazo*. Obtenido de <https://www.webmd.com/sex/birth-control/easy-ways-prevent-pregnancy>
- Merriam-Webster. (abril de 2022). *Merriam-Webster*. Obtenido de <https://www.merriam-webster.com/dictionary/cycle#other-words>
- Nakayo, R., & Balabarca, Y. (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en estudiantes de secundaria del Colegio Adventista de Villa El Salvador. *Alternancia - Revista de Educación e Investigación*, 24-33. Obtenido de <http://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD79316.pdf>
- Nature Portafolio*. (2020). Obtenido de <https://www.nature.com/subjects/disease-prevention>
- Nazario, B. (2020). *Mejor control de la natalidad*. Obtenido de <https://www.webmd.com/sex/birth-control/best-effective-birth-control>
- Observatorio de Igualdad de Género. (marzo de 2022). *UNITES NATIONS*. Obtenido de <https://oig.cepal.org/en/autonomies/autonomy-decision-making>
- Omesi, L., & et, a. (2021). *Sexual deprivation modulates social interaction and reproductive physiology*. Obtenido de <https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2021.04.27.441612v1.full>
- Ormus. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) y su incidencia en el ejercicio de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos de la*

población universitaria salvadoreña. El Salvador: ORMUSA. Obtenido de <https://observadsdr.org/wp-content/uploads/2021/07/CAP-DSDR-Universidad.pdf>

Oyola, P., & Alba, F. (2019). Las actitudes sexuales y su relación con la ansiedad estado-rasgo en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. *Revista de Investigación en Psicología*, 53-66. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8162692>

Pérez, A. (2020). *La protección de los derechos sexuales*. Obtenido de <https://anuariocdh.uchile.cl/index.php/ADH/article/download/59190/64433/>

Pérez, M. (2021). *Definición de Respeto*. Obtenido de <https://conceptodefinicion.de/respeto/>

Rodríguez, M., & Mendivelso, F. (2018). Diseño de investigación de Corte Transversal. *Revista Médica Sanitas*, 21(3), 141-146. Recuperado el abril de 2022, de https://www.researchgate.net/publication/329051321_Disenio_de_investigacion_de_Corte_Transversal

Rogers, k. (2022). *SIDA enfermedad*. Obtenido de <https://www.britannica.com/science/AIDS>

Sharkey, L. (2022). *Todo lo que necesitas saber sobre las enfermedades de transmisión sexual*. Obtenido de <https://www.healthline.com/health/sexually-transmitted-diseases>

Sierra, J., Gómez, J., Álvarez, A., & Cervilla, O. (October de 2021). Association of Sexual Attitudes with Sexual Function: General. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 18(10390). Obtenido de <https://doi.org/10.3390/ijerph181910390>

Sociedad Americana de Pediatras. (2022). *Cómo tomar decisiones saludables acerca del sexo: información para adolescentes*. Obtenido de <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/dating-sex/Paginas/making-healthy-decisions-about-sex.aspx>

Stryker, S. (2020). *What Does It Mean to Be a Woman? It's Complicated*. Obtenido de <https://time.com/5795626/what-womanhood-means/>

- Sussex Publishers. (2022). *Amor y sexo*. Obtenido de <https://www.psychologytoday.com/us/basics/relationships/love-and-sex#:~:text=Sexual%20connection%20is%20a%20vital,and%20pleases%20someone%20they%20love.>
- Todd, N. (2020). *Su guía para el ciclo de respuesta sexual*. Obtenido de <https://www.webmd.com/sex-relationships/guide/sexual-health-your-guide-to-sexual-response-cycle#:~:text=The%20sexual%20response%20cycle%20has,orgasm%20at%20the%20same%20time.>
- Toledo, E., Oliveira, L., Rocha, T., Lerri, M., Reis, R., Barcelos, T., & Lara, L. (2020). Sexual Practices During Adolescence. *Rev Bras Ginecol Obstet*, 42(11), 731-738. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/rbgo/a/rKXWcWjvSrf3x5nL5BCs7nn/?format=pdf&lang=en>
- Universidad de Indiana de Pensilvania. (2022). *RESPONSABILIDAD SEXUAL*. Obtenido de <https://translate.google.com/?hl=es&sl=en&tl=es&text=sexual%20responsibility%0Aindiana%20university%20of%20pennsylvania&op=translate>
- Universidad Muskingum. (2022). *Relaciones Humanas y Gestión de Riesgos*. Obtenido de <https://www.muskingum.edu/titleix/risk-reduction>
- Valentiner, D. (2021). *El derecho humano a la autonomía sexual*. Obtenido de <https://www.cambridge.org/core/journals/german-law-journal/article/human-right-to-sexual-autonomy/2BF21459B1E4F82DA0E133273D5601B0>
- Viswan, S., Ravindran, S., Bakwin, N., Petzold, M., & Fonn, S. (2017). *Autonomía sexual y uso de anticonceptivos entre las mujeres en Nigeria: resultados de los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud*. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5574684/#:~:text=In%20this%20article%2C%20sexual%20autonomy,within%20and%20out%20of%20wedlock.>
- Willaims, S. (2021). What Is Physiology? *Medically Reviewed by Minesh Khatri, MD*. Obtenido de <https://www.webmd.com/a-to-z-guides/what-is-physiology>

Zambon, A. (2020). *¿Cuáles son los diferentes tipos de sexualidades?* Obtenido de <https://www.medicalnewstoday.com/articles/types-of-sexuality>

Zelada, C. (2020). *Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de instituciones educativas laicas y religiosas de Lima Metropolitana.* Obtenido de https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3220/PSIC-T030_70433166_T%20%20%20ZELADA%20MELGAR%20CLAUDIA%20PATRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Pregunta de investigación	Objetivos	Hipótesis	Tipo y diseño de estudio	Población de estudio y procesamiento de datos	Instrumento de recolección de datos
Pregunta general: ¿Existe relación entre los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes del Instituto Juan Mejía Baca, Chiclayo, 2022?	Objetivo general	Hipótesis general:	Tipo: Básica	Población: 150 estudiantes mujeres	Técnica: Cuestionario
	Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes del Instituto Juan Mejía Baca, Chiclayo, 2022.	Existe relación entre los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes del Instituto Juan Mejía Baca, Chiclayo, 2022			
	Objetivos específicos:	Hipótesis específicas	Enfoque: Cuantitativo	Muestra: 108	Instrumento : Inventario
	Determinar el nivel de conocimientos sexuales en mujeres estudiantes del Instituto Juan Mejía Baca, Chiclayo, 2022.	Existe un nivel adecuado de conocimientos sexuales en mujeres estudiantes del Instituto Juan Mejía Baca, Chiclayo, 2022			

	<p>Describir el nivel de actitudes sexuales en mujeres estudiantes del Instituto Juan Mejía Baca, Chiclayo, 2022.</p>	<p>Existe un nivel adecuado de actitudes sexuales en mujeres estudiantes del Instituto Juan Mejía Baca , 2022.</p>	<p>Diseño: No experimental – Transversal</p>	<p>Muestreo: Probabilístico aleatorio simple</p>	
	<p>Determinar la relación entre las dimensiones de los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes del Instituto Juan Mejía Baca, Chiclayo, 2022.</p>	<p>Existe relación entre las dimensiones de los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes del Instituto Juan Mejía Baca, Chiclayo, 2022.</p>			

Anexo 2. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por María Alejandra Llontop Pérez, Egresada de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad San Martín de Porres.

Por lo cual declaro haber sido informada sobre los fines de la investigación, el cual es averiguar los conocimientos y actitudes sexuales en mujeres estudiantes de un instituto superior de Chiclayo, 2022

Declaro el conocimiento sobre la confidencialidad de mis datos personales, como uso exclusivo del presente trabajo de investigación, basado en principios éticos; por lo cual me comprometo a participar y brindar información precisa y veraz. Comprendo que mi participación es voluntaria, por tal motivo puedo retirarme del estudio cuando lo considere pertinente.

Por lo tanto, otorgo mi consentimiento a la investigadora, para que la información proporcionada por mi persona sea usada con dichos fines investigativos.

Chiclayo ___ de _____ del 2022

Firma de la Participante

Anexo 3. Instrumentos de la recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD EN ESTUDIANTES MUJERES DEL INSTITUTO JUAN MEJIA BACA

I. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

Carrera: _____ Ciclo: _____ Edad: _____ Repitencia: _____
Estado civil: _____ Procedencia: _____

II. DATOS SOBRE LA SEXUALIDAD

Instrucciones: Las preguntas están medidas bajo la siguiente escala, por lo cual se le solicita marcar la valoración que más crea conveniente:

Ítems	Cierto	Falso	No sabe
1. Los genitales externos de la mujer está conformado por: los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina.			
2. ¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?			
3. El embarazo comienza con la fecundación.			
4. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas.			
5. Los genitales externos del hombre está conformado por: el pene, los testículos y las bolsas escrotales.			
6. ¿El glande es el extremo final (la punta) del pene?			
7. ¿Las trompas de Falopio transportan el ovulo hacia el útero?			
8. Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual \pm 3 días.			
9. Las fases en la respuesta sexual son: excitación, meseta, orgasmo, resolución.			
10. La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal: la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual).			
11. Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar.			
12. Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la Sexualidad.			

13. Son manifestaciones de madurez sexual: menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto.			
14. El comportamiento sexual abarca los: besos abrazos caricias, masturbación.			
15. Es la propia persona quien controla su comportamiento sexual.			
16. ¿Sabes que el VIH/SIDA es una enfermedad que amenaza la vida?			
17. Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea (trasfusiones sanguíneas), relación coital, transmisión de madre a hijo.			
18. El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.			
19. El SIDA se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas.			
20. Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.			
21. Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.			
22. La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual.			
23. El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS			
24. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.			
25. Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales.			
26. La píldora, los inyectables, son métodos anticonceptivos.			
27. Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra			
28. El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer			
29. El preservativo es un método de planificación familiar.			
30. ¿Son métodos de barrera los preservativos masculinos y femeninos?			
31. ¿Son métodos hormonales la píldora, los inyectables?			
32. Los anticonceptivos para regular la fecundidad de la mujer son: el preservativo, el diafragma, las píldoras, los inyectables, el dispositivo intrauterino DIU.			

CUESTIONARIO SOBRE ACTITUDES DE LA SEXUALIDAD EN ESTUDIANTES MUJERES DEL INSTITUTO JUAN MEJIA BACA

I. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

Carrera: _____ Ciclo: _____ Edad: _____ Repitencia: _____
 Estado civil: _____ Procedencia: _____

II. DATOS SOBRE LA ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD

Instrucciones: Las preguntas están medidas bajo la siguiente escala, por lo cual se le solicita marcar la valoración que más crea conveniente:

Ítems	Cierto	Falso	No sabe
1. Los juegos sexuales de los niños son inofensivos.			
2. Me disgusta que traten de tocarme o toquen mi cuerpo			
3. Con frecuencia me vienen a la mente ideas sobre sexo.			
4. Me es difícil tomar la iniciativa para relacionarme cuando trato con personas del sexo opuesto.			
5. He tenido sentimientos de culpa luego de tener experiencias sexuales satisfactorias.			
6. Las píldoras anticonceptivas (para no salir embarazada) deben estar al alcance de todos.			
7. Hay modos de hacer el amor que considero inadecuados.			
8. Hay formas de hacer el amor que no me excitan.			
9. Me considero físicamente poco atractivo(a).			
10. Me considero sexualmente reprimido(a).			
11. Creo que el aborto debería ser permitido.			
12. La masturbación es mala.			
13. A veces me pongo nervioso(a) cuando tengo que relacionarme o interactuar con personas de otro sexo			
14. A veces me vienen ideas morbosas que me alteran			
15. La virginidad es lo más valioso de una mujer			
16. Es dañino que los niños vean desnudos a sus padres			
17. Logro con rapidez sentirme sexualmente excitado(a).			
18. Tengo dificultad para expresar mis deseos y sentimientos.			
19. A veces temo no poder controlar mis deseos sexuales.			

20.No deben tenerse experiencias sexuales fuera del matrimonio.			
21.Prefiero evitar caricias cercanas a partes de mi cuerpo que considero íntimas.			
22.Necesito estar de un ánimo especial para excitarme sexualmente.			
23.Me avergüenza (roche) hablar sobre asuntos o temas sexuales.			
24.He tenido experiencias sexuales dolorosas.			
25.Las relaciones sexuales entre personas del mismo sexo no siempre son normales.			
26.A los niños se les debe ocultar temas sobre sexualidad.			
27.Me considero sexualmente poco excitado(a).			
28.Tengo cierto temor a las relaciones sexuales.			
29.Mis problemas relacionados con mi sexualidad son un problema en mi vida.			
30.No debería tenerse relaciones sexuales antes del matrimonio.			
31.Hay cosas que por moralidad no haría con nadie			
32.Rara vez pienso en el sexo			
33.Me considero sexualmente tímido(a) e inhibido(a).			
34.Siento que mis impulsos sexuales son más fuertes que mi voluntad.			
35.Está bien que existan diferencias entre el hombre y la mujer respecto a las exigencias morales			
36.Me desagrada ver a una persona desnuda.			
37.Logro excitarme sexualmente con facilidad.			
38.Me preocupa no satisfacer sexualmente a mi pareja.			
39.A veces tengo pensamientos sexuales que me desagradan.			
40.No deberían censurarse las escenas sexuales de las películas.			
41.No me gusta que extraños me besen.			
42.Con frecuencia me siento sexualmente excitado(a).			
43.Necesito de condiciones especiales para excitarme sexualmente.			
44.Me considero muy inseguro(a) en mi comportamiento.			
45.Mi vida sexual está llena de temores y frustraciones.			

Anexo 4. Autorización

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

**Sr. DAVID CORNEJO SOLANO
DIRECTOR DEL INSTITUTO PRIVADO
“JUAN MEJIA BACA”**

**SOLICITO: PERMISO APLICACIÓN DE
ENCUESTA A ESTUDIANTES FEMENINAS
DEL INSTITUTO JUAN MEJIA BACA**

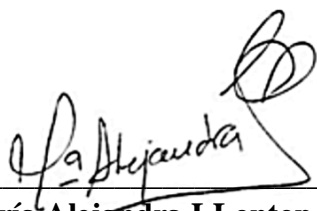
Yo, María Alejandra Llontop Pérez identificada con DNI 73036859, Bachiller en Psicología por la Universidad San Martín de Porres, ante usted me presento con el debido respeto y expongo:

Que para mi proyecto de tesis titulado: “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SEXUALES EN MUJERES ESTUDIANTES DE UN INSTITUTO SUPERIOR DE CHICLAYO, 2022”, me es necesario realizar la aplicación de dos encuestas de manera virtual a estudiantes femeninas, los cuales serán realizados a un promedio de 150 estudiantes. Por tal motivo me dirijo a usted a fin de solicitarle la respectiva autorización para poder realizarlos en el mes de agosto del presente año.

Para tal fin tomaré las precauciones debidas, sin generar algún disturbio, puesto que, los datos recolectados serán de suma importancia para el trabajo de investigación que me encuentro realizando y para el diagnóstico de sus estudiantes. Dichos datos serán confidenciales. Para tal motivo deseo contar con su apoyo y la autorización requerida.

Mis agradecimientos de antemano

Chiclayo, 2 de agosto de 2022



**María Alejandra Llontop Pérez
Bachiller en Psicología**