

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**INFLUENCIA DE FACTORES SOCIOCULTURALES EN
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE PADRES
RESPECTO A EDUCACIÓN SEXUAL DE ADOLESCENTES.**

I.E. MODELO. 2017

TESIS PARA OBTENER TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRIZ

AUTORAS

Br. PAREDES REYES, JUDITH ARACELI

Br. TUNANTE QUISPE, ANYLU KATHERINE

ASESORA

Ms. BENDEZÚ GAMBOA, CRISTINA RAQUEL

TRUJILLO - PERÚ

2018

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**INFLUENCIA DE FACTORES SOCIOCULTURALES EN
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE PADRES
RESPECTO A EDUCACIÓN SEXUAL DE ADOLESCENTES.**

I.E. MODELO. 2017

TESIS PARA OBTENER TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRIZ

AUTORAS

Br. PAREDES REYES, JUDITH ARACELI

Br. TUNANTE QUISPE, ANYLU KATHERINE

ASESORA

Ms. BENDEZÚ GAMBOA, CRISTINA RAQUEL

TRUJILLO - PERÚ

2018

PÁGINA DEL JURADO

Dra. Bethy Nelly Goicochea Lecca

PRESIDENTE

Ms. Edwin Carlos Rodríguez Vada

SECRETARIO

Ms. María Luisa Olivo Ulloa

VOCAL

DEDICATORIA

A Dios, por haberme permitido llegar hasta este punto, haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mis padres Víctor y Olinda, por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores y motivación constante, porque creyeron en mí y me sacaron adelante, dándome ejemplos dignos de superación y entrega, porque gracias a ustedes hoy puedo ver alcanzada mi meta, ya que siempre estuvieron impulsándome en los momentos más difíciles de mi carrera, que me permitió llegar hasta el final.

A mi hermano Carlos, aunque en la mayoría de veces parece que estuviéramos en una batalla, hay momentos en los que la guerra cesa y nos unimos para lograr nuestros objetivos.

A mis familiares, mi abuela Belinda, mis abuelos en el cielo Manuel, María y Víctor, a mis tíos(as), a mis primos(as) y a todos aquellos que participaron directa o indirectamente en la elaboración de esta tesis.

A mi Novio Jairo, por su ayuda fundamental, por haber estado conmigo incluso en los momentos más turbulentos. Este proyecto no fue fácil, pero estuve motivándome y ayudándome hasta donde tus alcances lo permitían. Te lo agradezco muchísimo, amor.

JUDITH ARACELI PAREDES REYES

DEDICATORIA

A Dios porque ha estado conmigo a cada paso que di, cuidándome y dándome fortaleza para continuar.

A mis padres Fidencio y Janeth, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación, siendo mí apoyo en todo momento, depositando su entera confianza en cada reto que se me presentó, sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad. Es por ellos que soy lo que soy ahora. Los amo con mi vida.

A mis hermanos Analy, David y Andrea, por ser parte importante en mi vida y estar siempre presentes, acompañándome a cada paso. A mi sobrina Luana, quien ha sido y es una mi motivación, inspiración para mi felicidad.

A mi novio Daniel, porque en todo momento fue un apoyo incondicional en mi vida, es la felicidad encajada en una sola persona, que se preocupó por mí en cada momento y siempre quiso lo mejor para mi futuro. Te amo

ANYLU KATHERINE TUNANTE QUISPE

AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarnos la dicha de la salud y bienestar físico y espiritual.

A nuestros padres, quienes a lo largo de toda nuestra vida nos han apoyado y motivado en nuestra formación académica, y creyeron en nosotros en todo momento no dudando de nuestras capacidades.

A nuestra asesora Obst. Raquel Bendezú Gamboa, a quien consideramos una persona muy profesional, que admiramos por su inteligencia y gran calidad humana. Y a nuestros queridos docentes de la Escuela Profesional de Obstetricia por sus enseñanzas a lo largo de nuestra carrera profesional.

JUDITH Y ANYLU

INDICE

	Pág
PAGINA DEL JURADO.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRAC.....	v
I.INTRODUCCION.....	11
1.1.Hipotesis.....	21
1.2.Objetivos.....	22
II.MATERIALES Y METODOS.....	22
2.1 Población.....	22
2.2Muestra.....	22
2.3Unidad de análisis.....	23
2.4Criterios de selección.....	24
2.4.1Criterios de inclusión.....	24
2.4.2. Criterios de exclusión.....	24
2.5Tipo de estudio	24
2.6.Diseño de investigación	24
2.7. Operacionalización de variables.....	25
III.TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS.....	27
3.1. Aspectos éticos.....	27
3.2. Análisis de datos.....	27
3.2.1. Técnicas.....	27
3.2.2. Procedimiento.....	29
3.2.3. Análisis de datos.....	29
IV.RESULTADOS.....	30
V.DISCUSION.....	38
VI.CONCLUSIONES.....	43
VII.RECOMENDACIONES.....	44
VIII.REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	45
IX.ANEXOS.....	53

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Nivel de conocimiento y actitud de padres respecto a educación sexual de adolescentes.....	Pág. 30
TABLA 2. Influencia de factores socioculturales en nivel de conocimiento de los padres respecto a educación sexual de adolescentes. I.E. Modelo. 2017.....	Pág. 31
TABLA 3. Influencia de factores socioculturales en nivel de actitud de padres respecto a educación sexual de adolescentes. I.E. Modelo. 2017.....	Pág. 34
TABLA 4. Influencia de factores socioculturales en nivel de conocimiento y actitud de padres respecto a educación sexual de adolescentes. I.E. Modelo. 2017.....	Pág. 37

RESUMEN

Con el objetivo de determinar la influencia de factores socioculturales en el nivel de conocimiento y actitud de padres respecto a educación sexual de adolescentes en la I.E. “Modelo” - 2017, se realizó un estudio de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, correlacional, de corte transversal, en 105 padres de familia, en los cuales se midió el nivel de conocimiento y actitud sobre educación sexual y los factores socioculturales. Obteniendo como resultados que, el 46.7% de padres tuvieron un nivel de conocimiento medio y el 48.5% una actitud favorable. Los factores socioculturales que influyeron en el nivel de conocimiento de los padres respecto a educación sexual fue el grado de instrucción ($p < 0.05$) y los que influyeron en el nivel de actitud fue el sexo ($p < 0.01$) y religión ($p < 0.01$). Concluyendo que los factores socioculturales influyen significativamente en el nivel de conocimiento y actitud de los padres respecto a educación sexual de los adolescentes.

Palabras clave: conocimiento, actitud, padres, educación sexual, adolescentes.

ABSTRACT

With the objective of determining the influence of sociocultural factors in the level of knowledge and attitude of parents regarding sexual education of adolescents in the I.E. "Model" - 2017, a quantitative, observational, descriptive, correlational, cross-sectional study was carried out on 105 parents in which the level of knowledge and attitude about sexual education and socio-cultural factors was measured. Obtaining as a result that, 46.7% of parents had an average level of knowledge and 48.5% a favorable attitude. The sociocultural factors that influenced the level of knowledge of parents with regard to sex education was the level of education ($p < 0.05$) and those that influenced the level of attitude were sex ($p < 0.01$) and religion ($p < 0.01$).) Concluding that sociocultural factors significantly influence the level of knowledge and attitude of parents with regard to adolescent sexual education.

Keywords: knowledge, attitude, parents, sex education, adolescents.

I. INTRODUCCION

La educación sexual es definida como “un proceso permanente de adquisición de información y formación de actitudes, creencias y valores acerca de temas tan importantes como la identidad, las relaciones y la intimidad”¹, los programas de educación de salud sexual comienzan en la etapa escolar, pero sobretodo en el hogar. Además de ello, la educación sexual puede ser brindada mediante programas educacionales, según las Directrices para la Educación Sexual Integral, estos programas incluyen información acorde a la edad y el desarrollo del adolescente, además de abordar un amplio conjunto de temas relacionados con la sexualidad, incluida la abstinencia, anticoncepción y prevención de enfermedades.^{1,2}

El objetivo general de la educación sexual es proporcionar a los jóvenes los conocimientos y habilidades para promover salud y bienestar, a medida que maduran y se convierten en adultos sexualmente sanos.³ De acuerdo con la Información de sexualidad y consejo de educación de los Estados Unidos (SIECUS, por sus siglas en inglés de “Sexuality Information and Education Council of the United States”), la educación para la salud sexual tiene cuatro objetivos principales: brindar información completa y precisa sobre sexualidad humana, proporcionar oportunidad para que los jóvenes se desarrollen y entiendan sus valores, actitudes y puntos de vista sobre sexualidad, ayudarles a desarrollar relaciones y habilidades interpersonales y ejercer su sexualidad con responsabilidad.¹

Además, el Consejo de información y educación de la sexualidad de los Estados Unidos (SIECUS) menciona que los padres y tutores son los educadores primarios de salud sexual de sus hijos(as) y tienen la responsabilidad de asegurar que ellos reciban la

información apropiada para el desarrollo sobre salud sexual⁴. Debido a que la sexualidad representa una de las grandes facetas a desarrollar en el ser humano, siendo esencial una buena educación sexual para que logre una adecuada salud sexual, que según la Organización Mundial de la Salud, es el estado de bienestar físico, emocional, mental y social con relación a la sexualidad.⁵

En la sexualidad intervienen factores psicológicos como el autoconcepto, autoestima, habilidades sociales, etc. y factores sociales como la familia, amistades, educadores y medios de comunicación masiva^{6, 7}; estos factores pueden verse sobre todo a partir de la pubertad, ya que es principalmente aquí cuando se desarrollan aspectos como el autoconcepto, autoestima, desarrollo moral, identidad personal y se ponen en práctica las habilidades sociales. Sin embargo, estos pueden ser modificados de alguna manera por una adecuada educación sexual, la cual se imparte inicialmente en el hogar (por los padres) y se continúa con los conocimientos obtenidos de la escuela.^{8,9}

Debido a que en las últimas décadas, el tema de la sexualidad continúa siendo en nuestra sociedad un tema tabú, que es percibido como una tarea compleja¹⁰, pues para que se desarrolle con total normalidad, hijos(as) y padres deben estar predispuestos, el primero a escuchar y asimilar, y el segundo para afrontar, responder y persuadir de la mejor manera a su primogénito, promoviendo comportamientos saludables, responsabilidad y fomentando la asertividad, dándole herramientas para la correcta toma de decisiones.¹¹

Los padres, han sido y continúan siendo uno de los pilares educativos, socializadores y valorizadores más importantes¹², ya que son ellos los encargados de guiar a sus hijos(as) hacia el alcance de una buena salud, tanto psicológica, física y académica.¹³ Algunos

estudios establecen que una buena comunicación entre padres e hijos(as) y las muestras de apoyo que éstos les brindan, actúan como factores de protección asociados a estilos de vida saludables.¹⁴ Por lo tanto, se asume que la educación que los hijos(as) obtienen de los padres, influye sobre el futuro de su hijo(a).¹⁵

Respecto a la educación sexual, la mayoría de profesionales de la salud creen que dicha educación debe ser iniciado por los padres; por lo tanto, los programas familiares educacionales deben preparar a los padres para abordar cuestiones relacionadas con la sexualidad de sus hijos(as)¹⁵. Este hecho ha motivado que algunas investigaciones se centren en conocimientos que tienen los padres sobre el tema de sexualidad y salud sexual, pues ellos reflejarán el nivel de educación sexual que tendrán los hijos(as).¹⁶

La educación sexual que los padres brindan a sus hijos(as) resulta crucial (junto con lo aprendido en la escuela y en otros contextos sociales), tanto para su salud sexual y reproductiva, como para el bienestar general¹⁷. El inconveniente que se observa en algunas clases sociales es que los métodos para la educación sobre sexualidad, a menudo se basan en creencias y valores propios de la sociedad.^{4, 18} Incluso en muchas familias, el papel de las madres es más pronunciado que la de otros miembros de la familia y las adolescentes aprenden comportamientos, saludables o no, a través de la guía materna¹⁹, pese a ello, ningún autor ha concluido que los padres deberían abandonar dicha práctica.

Los padres son los encargados de organizar, decidir y controlar la interacción de sus hijos(as) con otros elementos, lo que también influyen en su educación sexual, algunos ejemplos son la vestimenta, juguetes, programación televisiva e incluso las personas consideradas “famosas”, sin embargo en la mayoría de casos, ésta modulación se maneja

de forma no intencional. De esta manera, los padres continúan y espontáneamente participan en la educación sexual de sus hijos.¹⁹

Entonces, el aprendizaje en el seno familiar que recibe el adolescente a lo largo de su vida, determina y moldea una gran parte de su futuro, lo mismo sucede con su sexualidad. No obstante, algunos estudios afirman que este tipo de educación no se está llevando a cabo de manera apropiada, pues la mayoría de los padres evaden la responsabilidad y la delegan a escuelas y medios de comunicación como la televisión e internet, o incluso obvian o niegan la sexualidad de los hijos(as), a modo de “protección”, debido a la creencia que existe que al hablar de sexualidad promueve en el adolescente el inicio de la misma.^{20,21}

Según lo indicado por algunos grupos de adolescentes, la falta de habilidades de conciencia y comunicación con los padres, es una razón principal por la que no se discuten los temas sexuales con ellos²². Por otro lado, algunas madres, mantienen actitudes negativas hacia la educación sexual de los adolescentes, y sólo un pequeño porcentaje puede responder a las preguntas de sus hijos sobre salud sexual²³. Otros estudios han demostrado que los padres dan su consentimiento a otros que están dispuestos a educar a sus hijos adolescentes²⁴.

Algunas investigaciones muestran la falta de conocimientos sobre sexualidad es uno de los problemas que presentan los padres y madres, aún en el caso de tener una actitud positiva para hablar de ello.²⁵ Otros estudios realizados con los padres, reportan que ellos refieren la existencia de ciertas barreras que impiden brindar una adecuada educación sexual, dentro de ellas se encuentra percibir que sus hijos(as) no han alcanzado una edad apropiada para hablar acerca del tema, no saber abordar el tema, vergüenza y falta de comunicación entre ellos.^{26,27}

El conocimiento es el que nos permite darnos cuenta del entorno, esto es, de sus objetos, sus cambios y fenómenos, no pretende establecer leyes, ni teorías, pero registra los objetos y fenómenos del mundo externo, a veces de modo precipitado y poco reflexivo. El conocimiento complejo, al que se le denomina científico, es el que escudriña la estructura y los enlaces profundos de la realidad, mediante la observación por los sentidos o por el análisis de sus rasgos característicos, y por la reflexión e imaginación. El conocimiento nace del ejercicio de la capacidad registral de cada persona, es decir, es aquella capacidad que poseemos los seres humanos y que nos lleva constantemente a tomar nota de qué existe y qué acontece en la realidad circundante, desde sus partes más cercanas, hasta las más remotas.⁵⁸

El conocimiento respecto a educación sexual, es el conjunto de información que refieren poseer las personas sobre sexualidad, relacionado a la forma de expresión o de comportamiento que tiene el ser humano de acuerdo al género, vinculados a los procesos biológicos, psicológicos y sociales del sexo, que puede ser expresada a través del lenguaje oral o escrito.⁵⁹

El conocimiento se constituye dentro de un proceso en el cual se forma la imagen cognoscitiva que es cambiante y es un proceso que pasa por tres fases: El conocimiento sensorio, que es el que tiene lugar a través de los sentidos, esto es mediante la sensación y la percepción. Este conocimiento tiene carácter concreto debido a que contiene la totalidad de propiedades del objeto. Es decir, un objeto cualquiera, contiene características en un todo concreto sensible, nos valemos pues de los sentidos para llegar a tales objetos exteriores que se nos dan globalmente, sin mostrar aún las distinciones y contornos claros que ellos poseen.⁶⁰

El conocimiento abstracto, significa retener ciertas propiedades fundamentales de la cosas y diferenciarlas, separar las esenciales de otras que son secundarias o accidentales, de modo tal, que sus características esenciales pasan a formar parte del concepto de objeto, no particular, ni concreto, sino del concepto del objeto en general. El conocimiento abstracto no es sino un enunciado constituido por conceptos y un esquema de relaciones enlazadas por conectivos conceptuales, todos ellos abstraídos a partir de cosas y hecho objetivos. Por otra parte, en el conocimiento abstracto no están ausentes las referencias sensoriales.⁶⁰El conocimiento teórico, lo que sucede con el concepto y los enunciados simples por procesos abstractivos, o mejor inductivos, sucede en las alturas de sistemas de enunciados teóricos, que no son sino un complejo de proposiciones lógicamente ligadas entre sí por deducciones, como los que se encuentran en las ciencias formales y factuales. Podemos unir conceptos y formar proposiciones, constituir con ellas una cadena de hipótesis, es decir, integrar éstas en teorías, a un nivel en que nada queda de lo concreto sensible, sino puras cadenas generales o universales.⁶⁰

La diferencia que hay entre el conocimiento abstracto y el conocimiento teórico, es que el primero está más cerca de los objetos, tan solo mediado por conceptos objetables y conectivos, mientras que el último se encuentra alejado y mediado por cadenas de proposiciones y conectivos lógicos en relaciones deductivas y transductivas.⁶⁰

Con respecto a las actitudes, residen en lo más profundo de la personalidad de cada individuo. Se forman lentamente en la educación formal e informal al que todo ser humano se haya expuesto a lo largo de su vida y, por cierto, los primeros años, infancia y adolescencia, son cruciales para su arraigamiento. Las actitudes son esenciales en la medida que dan ímpetu a los actos de toda persona, su modo de relacionarse con los

demás, la manera con la cual enfrenta los estudios, el sesgo que da a sus labores y a la ocupación que alcanza. Puede aseverarse que las actitudes son el dinamismo interno de las personas que las lleva a actuar de una manera u otra ante los distintos retos que la vida les presenta. Eso significa que aunque alguien posea muchos conocimientos, sino tiene una actitud adecuada no realizará la acción.⁵⁸

Las actitudes suelen considerarse como predisposiciones aprendidas que ejercen una influencia en la respuesta a determinados objetos, personas o grupos, Las actitudes son normalmente consideradas como productos de la socialización y algo modificable. El comportamiento de una persona hacia los demás corresponde a menudo con sus actitudes hacia ellos. Investigar acerca de cómo se forman las actitudes, cómo se organizan en la mente y cómo se modifican ha sido considerada de gran importancia tanto teórica, como práctica, el descubrimiento de que siguen a los comportamientos, y viceversa, emerge de la suposición, ampliamente mostrada, de que los individuos desean preservar la consistencia lógica en sus puntos de vista sobre ellos mismos y sobre su entorno. Algunas teorías sobre la consistencia cognitiva han llegado a ser importantes en el pensamiento psicociológico, al subrayar la idea de que los individuos prefieren pensar que sus acciones son coherentes con sus creencias, y que si perciben inconsistencia entre ambas (disonancia cognitiva) tratan de reducirla (lógicamente, cambiando las creencias antes que las acciones).⁶¹

Estudios que apoyan la teoría de la disonancia, predicen que las actitudes de un individuo hacia un grupo social, pueden modificarse si se induce a aquél a modificar su conducta hacia el grupo. El cambio de actitudes representa los esfuerzos que el individuo hace para que sus ideas sobre ese grupo coincidan con el modo que se ha comportado con sus miembros.⁶¹

Dentro de los factores socioculturales que se considera que pueden influir en el nivel de conocimiento y actitud de los padres, se encuentra: La edad, que es el tiempo transcurrido entre la fecha de nacimiento y el día actual, la cual tiene que ver con la etapa específica del ciclo vital en la cual se encuentra la persona; esta etapa de vida se verá afectado por el estilo de vida.⁴⁸ El grado de instrucción, es una condición importante, es el nivel más elevado de estudios realizados alcanzado o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.⁴⁹ El sexo, es el hecho biológico (fisiológico y anatómico) que marca, de manera diferenciada, la posibilidad de intervención de los individuos, machos o hembras, en la reproducción de la especie. El sexo en sí mismo no tiene implicaciones sociales, culturales ni históricas. Únicamente define la existencia de un ser, no de una persona; de un macho o de una hembra, no de un hombre o de una mujer.⁶²

El estado civil, es el conjunto de cualidades o condiciones de una persona que producen consecuencias jurídicas y que se refieren a su posición dentro de una comunidad política, a su condición frente a su familia y a la persona en sí misma, independientemente de sus relaciones con los demás.⁵⁰ La religión, es un concepto clave que actúa como un filtro de la percepción que se construye por medio de nuestras creencias, de nuestras ideas religiosas, pero también de nuestras sospechas o nuestra increencia, y que distorsiona según nuestros deseos o nuestras expectativas, que simplifica, pero también engaña.⁵¹ La ocupación, es la actividad en la que se desempeña la persona, independiente del sector en que puede estar empleada, o del tipo de estudio que hubiese recibido. Generalmente se define en términos de la combinación de trabajo, tareas y funciones desempeñadas.⁵²

Entre los antecedentes internacionales relacionadas a las variables en estudio se encontró a: Turnbull T y cols³⁰ (Reino Unido, 2008), realizaron un estudio donde incluyó a 280 padres y 280 adolescentes, se determinó que la madre es la principal educadora en cuestiones de sexualidad, y los hijos varones opinan que la educación sexual que ellas brindan se dirige más hacia las hijas, en consecuencia, ellos buscan otras fuentes para su educación sexual como el internet, los medios de comunicación o de amigos.

Barcena S, y cols²⁵ (México, 2013), realizaron un estudio sobre 290 adolescentes y 290 padres, tuvo el objetivo de medir el nivel de conocimientos sobre educación sexual y los factores socioculturales asociados, enfatizado en infección del Virus de Inmunodeficiencia Humana y embarazo, al finalizar la aplicación de la encuesta sobre sexualidad y educación sexual habían participado 244 mujeres (84.1%), con una edad promedio de 40 años, el 64.5% estaban casadas y el 29.8% cursó la primaria y 38.8% la secundaria, aquí se reporta que los padres (al igual que los adolescentes) presentaron un nivel bajo en las pruebas de conocimientos aplicadas (62.4% y 32% de acierto), sin embargo obtuvieron puntuaciones altas en las actitudes positivas hacia las mismas, mostrando expectativas positivas hacia la comunicación con sus hijos sobre temas sexuales.

Brown V , y cols³¹(Chile, 2014) , realizaron un estudio descriptivo transversal con el objetivo de determinar las creencias, conocimientos y actitudes de los padres con respecto a la educación sexual de sus hijas, fue realizado de forma descriptiva en donde se encuestaron a 267 padres, la mayoría mujeres (91.8%), con educación superior, de clase media, cuyas hijas se encontraban cursando la primaria o secundaria, los resultados se comprobaron con pediatras, los cuales mostraron superior conocimiento sobre el tema ($p < 0.001$), además el 59% de los padres se sentían incómodos de proporcionar la

educación sexual a sus hijas. En conclusión, los pediatras cuentan con mayores conocimientos sobre educación sexual, pero estos deben ser transmitidos hacia los padres y el entorno.

Shams M, y cols³² (Iran,2017), realizaron un estudio cualitativo, en donde entrevistó a 28 madres con hijas entre 12 y 18 años de edad en una escuela de secundaria, la mayoría de las madres tenían entre 35 y 44 años, con secundaria completa y eran amas de casa, al finalizar el estudio, todas creían que era importante que sus hijas tengan conocimientos sobre educación sexual, pero todas concordaban en que tenían problemas para hacerlo ellas mismas, los principales factores socioculturales identificados eran conocimientos insuficientes sobre temas sexuales, el ser mujer, debido a la vergüenza que rodea las discusiones sobre este tema con sus hijas, miedo a la arrogancia y curiosidad de las niñas, y falta de habilidades para una comunicación efectiva.

Entre los antecedentes nacionales relacionados a las variables en estudio se encontró a:

Aranda J, y cols²⁸ (Perú, 2012), en un estudio descriptivo, transversal, quienes luego de analizar las horas que los padres dedican a los hijos, concluyeron que el tiempo empleado en la comunicación con los hijos, es un factor sociocultural destacado para que los padres dialoguen positivamente ($p < 0.05$), ya que si los padres o madres comparten poco tiempo con sus hijos(as), estos no les brindarán la educación que necesitan y lo obtendrán por otros medios (internet, televisión, amigos, entre otros).

Espinoza D, y cols⁴⁷ (Perú, 2014), realizaron un estudio descriptivo correlacional, con el objetivo de determinar la relación existente entre los factores de vulnerabilidad familiar y conducta sexual de riesgo en los adolescentes de la I.E. del distrito de la Esperanza. Donde

selecciono una muestra de 228 alumnos entre el tercer, cuarto y quinto grado de nivel secundario, cuyas edades fluctuaron entre 12 a 17 años de edad a del muestreo estratificado; se aplicó la "Escala de conducta sexual de riesgo" de Espinoza (2010) y el cuestionario "Como es tu familia" de (1992 1996). Concluyendo que los factores de vulnerabilidad familiar si se relacionan de manera significativa con las conductas sexuales de riesgo siendo: tipo de familia, número de miembros, cohesión familiar, rendimiento académico Laboral, acumulación de tensiones y síntomas y problemas.

Por lo anteriormente mencionado, podemos decir que la educación sexual es importante en el adolescente y los padres juegan un papel principal en transmitir los conocimientos y actitudes correctas hacia sus hijas. Por esta razón, es de vital importancia que los padres dispongan de un nivel adecuado de conocimientos acerca de la sexualidad, así mismo adopten una actitud abierta y receptiva cuando inician conversaciones sobre sexualidad o cuando responden a preguntas de sus hijos, de esta manera se entabla una relación más cercana entre padres e hijas y se obtendrán mejores resultados.

El problema de la investigación se formuló de la siguiente manera:

¿Influyen los factores socioculturales en nivel de conocimiento y actitud de padres respecto a educación sexual de adolescentes. I.E. Modelo. 2017?

1.1 HIPÓTESIS

Los factores socioculturales si influyen en nivel de conocimiento y actitud de padres respecto a educación sexual de adolescentes. I.E. Modelo. 2017.

1.2 OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Determinar la influencia de factores socioculturales en nivel de conocimiento y actitud de padres respecto a educación sexual de adolescentes. I.E. Modelo. 2017.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el nivel de conocimiento y actitud de padres respecto a educación sexual de adolescentes.
- Determinar si la edad, grado de instrucción, sexo, estado civil, religión y ocupación de padres influye sobre el nivel de conocimiento en educación sexual.
- Determinar si la edad, grado de instrucción, sexo, estado civil, religión y ocupación de padres influye sobre el nivel de actitud en educación sexual.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 POBLACIÓN

La población de estudio estuvo conformada por 1060 padres de familia de adolescentes matriculadas en la I.E. Modelo durante el año 2017.

2.2 MUESTRA

Para determinar el tamaño de muestra se empleó la fórmula para estimación de frecuencias (Marco muestral conocido):

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

Marco muestral	N =	1060
Alfa (Máximo error tipo I)	$\alpha =$	0.010
Nivel de Confianza	$1 - \alpha/2 =$	0.995
Valor tipificado de Z al 0.5% de error tipo I	$Z (1 - \alpha/2) =$	2.576
% nivel de conocimiento bajo	p =	0.200
Complemento de p	q =	0.800
Precisión	d =	0.100
Tamaño de la muestra calculado	n =	96.577
Tamaño de la muestra mínimo	n =	97

Se obtuvo un tamaño de muestra mínimo de 97 encuestas, considerando la posible pérdida o descarte por error en el llenado de las encuestas por los padres de familia se decidió aplicar el instrumento a 105 padres de familia en general, 21 padres por cada año de estudio (5 años) con la finalidad de tener una muestra uniformemente distribuida. El muestreo empleado fue probabilístico, se seleccionó por sorteo una sección de cada año de estudio y de éstas se seleccionó de manera aleatoria a 21 padres de la misma manera, que cumplieron con los criterios de selección.

2.3 UNIDAD DE ANÁLISIS

Cada encuesta respondida por cada padre de familia (ANEXO 01).

2.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN

2.4.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Apoderado o padre de familia con hija entre 12 y 17 años que se encuentren matriculadas en el año 2017, cursando algún grado entre el primero y quinto de secundaria.
- Apoderado o padre de familia que aceptaron participar voluntariamente del estudio.

2.4.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

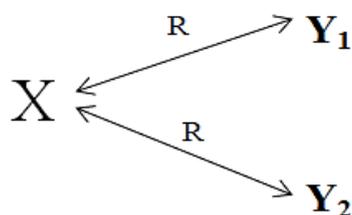
- Padres que padecían de alguna enfermedad que cursó con deficiencia de lectura y/o comprensión del lenguaje, que dificultó la participación en la investigación.

2.5 TIPO DE ESTUDIO

Cuantitativo, observacional, descriptivo correlacional, de corte transversal.

2.6 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación fue correlacional, con el siguiente esquema:



X: factores socioculturales

Y₁: Nivel de conocimiento sobre educación sexual.

Y₂: Actitudes sobre factores socioculturales

R: Relación

2.7 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Indicador	Tipo y Escala
Conocimiento respecto a la educación sexual.	Es el conjunto de información que refieren poseer las personas sobre sexualidad, relacionado a la forma de expresión o de comportamiento que tiene el ser humano de acuerdo al género, vinculados a los procesos biológicos, psicológicos y sociales del sexo, que puede ser expresada a través del lenguaje oral o escrito. ⁵⁹	Puntaje obtenido luego de responder un cuestionario (ANEXO 01), según: <ul style="list-style-type: none"> • Bajo: 0-24 puntos • Medio: 25- 27 puntos • Alto: 28- 35 puntos 	<ul style="list-style-type: none"> • Bajo • Medio • Alto 	Cualitativa Nominal Politómica.
Actitud respecto a la educación sexual.	Son las predisposiciones aprendidas que ejercen una influencia y que consisten en respuesta a determinados objetos, personas o grupos, Las actitudes son normalmente consideradas como productos de la socialización y tanto, como algo modificable. ⁶⁰	Puntaje obtenido luego de responder un cuestionario (ANEXO 01), según: Desfavorable: 0 – 104 puntos Favorable: 105-140 puntos	<ul style="list-style-type: none"> • Desfavorable • Favorable 	Cualitativa Nominal Dicotómica..
Factores socioculturales				
Edad	Es el tiempo transcurrido entre la fecha de nacimiento y el día actual, la cual tiene que ver con la etapa específica del ciclo vital en la cual se encuentra la persona; esta etapa de vida se verá afectado por el estilo de vida. ⁴⁸	Número de años según el documento de identidad.	De 30 a 39años De 40 a 49 años De 50 años a mas	Cuantitativa de razón.
Grado de Instrucción	Es el nivel más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o	Mayor grado de instrucción académica alcanzado, considerando como logrado el haber culminado dicha	<ul style="list-style-type: none"> • Analfabeto • Primaria • Secundaria • Superior 	Cualitativa ordinal.

	definitivamente incompletos. ⁴⁹	etapa.		
Sexo	El sexo, es el hecho biológico (fisiológico y anatómico) que marca, de manera diferenciada, la posibilidad de intervención de los individuos, machos o hembras, en la reproducción de la especie. ⁶²	Diferencias biológicas y anatómicas entre hombres y mujeres.	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino 	Cualitativa Nominal
Estado civil	Es el conjunto de cualidades o condiciones de una persona que producen consecuencias jurídicas y que se refieren a su posición dentro de una comunidad política, a su condición frente a su familia y a la persona en sí misma, independientemente de sus relaciones con los demás. ⁵⁰	Situación actual de la persona, determinada por la referencia de un vínculo de matrimonio con otra persona. Las personas convivientes son tomados como casados.	<ul style="list-style-type: none"> • Solteros. • Casados/conviviente • Viudos. • Divorciado 	Cualitativa Nominal
Religión	Es un concepto clave puesto que actúa como un filtro de nuestra percepción que se construye por medio de nuestras creencias, de nuestras ideas religiosas, pero también de nuestras sospechas o nuestra increencia, y que distorsiona según nuestros deseos o nuestras expectativas, que simplifica, pero también engaña. ⁵¹	Creencia religiosa o apego a cierta religión, consignado en la hoja de recolección de datos.	<ul style="list-style-type: none"> • Católica • Evangélica • Otras • Ninguna. 	Cualitativa Nominal
Ocupación	Es la actividad en la que se desempeña la persona, independiente del sector en que puede estar empleada, o del tipo de estudio que hubiese recibido. Generalmente se define en términos de la combinación de trabajo, tareas y funciones desempeñadas. ⁵²	Empleo actual de la persona, consignado en la hoja de recolección de datos..	<ul style="list-style-type: none"> • Ama de casa • Obrero • Profesión • Otros 	Cualitativa Nominal

III. TECNICAS Y PROCEDIMIENTO

3.1 ASPECTOS ÉTICOS

Se solicitó aprobación previa para la ejecución del proyecto de investigación por parte de la autoridad competente de la Universidad Privada Antenor Orrego y previo permiso de la institución educativa en cuestión. Se solicitó consentimiento informado en forma de respetar la autonomía de la persona (ANEXO 02) y se tomaron en cuenta la declaración de Helsinki³⁶, ley general de salud³⁵ y el código de ética y deontología del Colegio de Obstetras del Perú³⁷, en sus capítulos al respecto de la protección y confidencialidad de los datos.

3.2 ANÁLISIS DE LOS DATOS

3.2.1. Técnicas:

- **Hoja de recolección de datos:** en donde se recolectaron datos acerca de la edad, grado de instrucción, sexo, estado civil, religión y ocupación de los padres, además se incluyen a continuación dos cuestionarios: El primero acerca de la sexualidad y el segundo sobre las actitudes respecto a educación sexual (ANEXO 01).
- **Cuestionario de conocimiento de la educación sexual:** se utilizó para medir el nivel de conocimiento respecto a la educación sexual. La encuesta se obtuvo de un estudio realizado por Pareja E y Sánchez A³³, que evaluaron nivel de conocimiento en Huancayo-Perú, en el año 2016, el cual fue validado por juicio de expertos obteniendo un alfa de Cronbach de

0.779, que posee 35 ítems, con opciones de respuestas dicotómicas (sí y no conoce), las cuales se agrupan mediante 4 dimensiones (anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente, Ciclo de Respuesta Sexual, Prevención de enfermedades de Transmisión Sexual – VIH/SIDA y finalmente sobre Métodos anticonceptivos), asignando el valor de 1 a una respuesta Sí, y un valor de 0 a cada respuesta con No. Al final, para cuantificar el nivel obtenido se sumará cada puntaje y se asignará según: Bajo (0-24 puntos), medio (25- 27 puntos) y alto (28- 35 puntos).³³

- **Cuestionario de actitud respecto a la educación sexual:** se obtuvo el cuestionario de un trabajo previo López M, en España, en el año 2016, en donde mediante juicio de expertos, fue validado y asignado un alfa de Cronbach de 0.811. Es una escala tipo Likert de cinco puntos, en la cual se puede responder desde “Totalmente en desacuerdo” a “Totalmente de acuerdo”, por lo que el puntaje asignado podrá ser desde 0 a 4. Esta encuesta se compone de 35 ítems que evalúan tanto la intención como la conducta de los padres y madres de brindar educación sexual a sus hijas, así como la importancia que otorgan a la educación sexual y sobre lo que creen los padres y madres del uso de las redes sociales con fines sexuales por parte de sus hijas.³⁴

3.2.2 Procedimiento

Se solicitó permisos para aplicar las encuestas en la Institución Educativa Modelo de Trujillo, mediante solicitud al Director de dicha Institución. Una vez autorizado el proyecto, se procedió a convocar a los padres de cada aula a una reunión de padres, en donde mediante autorización de cada uno de ellos (utilizando el consentimiento informado (ANEXO 02), se les brindó un cuestionario en el cual colocaron sus datos generales acerca de características socioculturales, conocimientos en educación sexual y actitudes sobre educación sexual. Cada padre de familia debió completar el cuestionario en menos de 30 minutos, y contaron con códigos para mantener en secreto la identidad de quien responde cada cuestionario.

3.2.3 Análisis de datos

Los datos recolectados fueron procesados de manera automatizada en el programa estadístico SPSS Statistics 22.0 (IBM, Armonk, NY, USA), para luego presentar los resultados en tablas de y/o gráficos mostrando los resultados de acuerdo a los objetivos planteados, los cuales se presentaron frecuencias absolutas y porcentuales. Para determinar la influencia de factores socioculturales en el nivel de conocimiento y actitud de padres respecto a educación sexual de adolescentes, se empleó el test de chi cuadrado (X^2), considerándose un nivel de significancia del 5%.

IV. RESULTADOS

TABLA 1

Nivel de conocimiento y actitud de padres respecto a educación sexual de adolescentes.

Variable	Categoría	N°	%
Conocimiento	Bajo	25	23.81
	Medio	49	46.67
	Alto	31	29.52
Actitud	Desfavorable	51	48.57
	Favorable	54	51.43
TOTAL		105	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, se muestra que, la mayoría de padres posee un nivel de conocimiento medio (46.7%), el 23.8% un nivel bajo y el 29.5% un nivel alto. En cuanto a la actitud, el 48.6% es desfavorable y 51.4% favorable.

TABLA 2

Influencia de factores socioculturales en nivel de conocimiento de los padres respecto a educación sexual de adolescentes. I.E. Modelo. 2017.

Factor Sociocultural	Categoría	NIVEL DE CONOCIMIENTO			Total	X ²	p*
		Bajo N° (%)	Medio N° (%)	Alto N° (%)			
Edad (grupos)	De 30 a 39 años	6 (25.0)	9 (37.5)	9 (37.5)	24 (22.9)	2.40	0.662
	De 40 a 49 años	11 (22.0)	27 (54.0)	12 (24.0)	50 (47.6)		
	De 50 años a más	8 (25.8)	13 (41.9)	10 (32.3)	31 (29.5)		
Sexo	Masculino	2 (18.2)	5 (45.5)	4 (36.4)	11 (10.5)	0.36	0.834
	Femenino	23 (24.5)	44 (46.8)	27 (28.7)	94 (89.5)		
Grado de instrucción	Analfabeto	0 (0.0)	1 (100.0)	0 (0.0)	1 (1.0)	16.68	0.011
	Primaria	8 (38.1)	9 (42.9)	4 (19.0)	21 (20.0)		
	Secundaria	16 (23.2)	36 (52.2)	17 (24.6)	69 (65.7)		
	Superior	1 (7.1)	3 (21.4)	10 (71.4)	14 (13.3)		
Estado civil	Soltero	2 (28.6)	4 (57.1)	1 (14.3)	7 (6.7)	6.25	0.396
	Casado o conviviente	18 (20.5)	42 (47.7)	28 (31.8)	88 (83.8)		
	Viudo	2 (66.7)	1 (33.3)	0 (0.0)	3 (2.9)		
	Divorciado	3 (42.9)	2 (28.6)	2 (28.6)	7 (6.7)		
Religión	Católica	11 (18.6)	29 (49.2)	19 (32.2)	59 (56.2)	10.87	0.093
	Evangélica	9 (32.1)	14 (50.0)	5 (17.9)	28 (26.7)		
	Otras	0 (0.0)	1 (20.0)	4 (80.0)	5 (4.8)		
	No cree	5 (38.5)	5 (38.5)	3 (23.1)	13 (12.4)		
Ocupación	Ninguna	2 (66.7)	0 (0.0)	1 (33.3)	3 (2.9)	11.01	0.088
	Obrero	8 (32.0)	13 (52.0)	4 (16.0)	25 (23.8)		
	Ama de casa	14 (20.9)	33 (49.3)	20 (29.9)	67 (63.8)		
	Profesional	1 (10.0)	3 (30.0)	6 (60.0)	10 (9.5)		
TOTAL		100.00	100.00	100.00	105		

Fuente: instrumento de recolección de datos.

En la tabla 2, se muestra que, del grupo de padres cuya edad se encuentra entre 30 y 39 años (22.9%), el 25% poseen un nivel de conocimiento bajo, el 37.5% nivel medio y el 22.9% nivel alto. En el grupo de padres cuya edad se encuentra entre 40 y 49 años (47.6), el 22% poseen un nivel de conocimiento bajo, el 54% nivel medio y el 24% nivel alto. En el grupo de padres cuya edad se encuentra entre 50 y 60 años (29.5%), el 25% poseen un nivel de conocimiento bajo, el 37.5% nivel medio y el 22.9% nivel alto.

Respecto al sexo de los padres de familia: el sexo masculino, el 18.2% poseen un nivel de conocimiento bajo, el 45.5% nivel medio y el 36.9% nivel alto. El sexo femenino, el 24.5% poseen un nivel de conocimiento bajo, el 46.8% nivel medio y el 28.7% nivel alto.

Los padres con grado de instrucción primaria (20%), el 38.1% poseen un nivel de conocimiento bajo, el 42.9% nivel medio y el 19% nivel alto, en el grupo de padres con grado de instrucción secundaria (65.7%), el 23.2% poseen un nivel de conocimiento bajo, el 52.2% nivel medio y el 24.6% nivel alto, en el grupo de padres con grado de instrucción superior (13.3%), el 7.1% poseen un nivel de conocimiento bajo, el 21.4% nivel medio y el 71.4% nivel alto.

Los padres de estado civil soltero (6.7%), el 28.6% poseen un nivel de conocimiento bajo, el 57.1% nivel medio y el 14.3% nivel alto, en el grupo de padres con estado civil casado o conviviente (83.8%), el 20.5% poseen un nivel de conocimiento bajo, el 47.7% nivel medio y el 31.8% nivel alto, en el grupo de padres de estado civil viudo (2.9%), el 66.7% poseen un nivel de conocimiento bajo y el 33.3% nivel medio y en el grupo de padres de estado civil divorciado (6.7%), el 42.9% poseen un nivel de conocimiento bajo, el 28.6% nivel medio y el 28.6% nivel alto.

Los padres de religión católica (56.2%), el 18.6% poseen un nivel de conocimiento bajo, el 49.2% nivel medio y el 32.2% nivel alto, en el grupo de padres de religión evangélica (26.7%), el 32.1% poseen un nivel de conocimiento bajo, el 50% nivel medio y el 17.9% nivel alto.

Finalmente en el grupo de padres de ocupación obrero (23.8%), el 32% poseen un nivel de conocimiento bajo, el 52% nivel medio y el 16% nivel alto, en el grupo de padres ocupación ama de casa (63.8%), el 20.9% poseen un nivel de conocimiento bajo, el 49.3% nivel medio y el 29.9% nivel alto y en el grupo de padres ocupación profesional (9.5%), el 10% poseen un nivel de conocimiento bajo, el 30% nivel medio y el 60% nivel alto.

TABLA 3

Influencia de factores socioculturales en nivel de actitud de padres respecto a educación sexual de adolescentes. I.E. Modelo. 2017.

FACTORES SOCIOCULTURALES		NIVEL DE ACTITUD			Total	X ²	P*
		Desfavorable n (%)	Favorable n (%)				
EDAD	De 30 a 39 años	11 (45.8)	13 (54.2)	24 (22.9)	0.19	0.908	
	De 40 a 49 años	24 (48.0)	26 (52.0)	50 (47.6)			
	De 50 años a más	16 (51.6)	15 (48.4)	31 (29.5)			
SEXO	Masculino	10 (90.9)	1 (9.1)	11 (10.5)	8.82	0.003	
	Femenino	41 (43.6)	53 (56.4)	94 (89.5)			
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Analfabeto	1 (100.0)	0 (0.0)	1 (1.0)	4.71	0.194	
	Primaria	14 (66.7)	7 (33.3)	21 (20.0)			
	Secundaria	30 (43.5)	39 (56.5)	69 (65.7)			
	Superior	6 (42.9)	8 (57.1)	14 (13.3)			
ESTADO CIVIL	Soltero	4 (57.1)	3 (42.9)	7 (6.7)	0.72	0.869	
	Casado o conviviente	42 (47.7)	46 (52.3)	88 (83.8)			
	Viudo	2 (66.7)	1 (33.3)	3 (2.9)			
	Divorciado	3 (42.9)	4 (57.1)	7 (6.7)			
RELIGION	Católica	29 (49.2)	30 (50.8)	59 (56.2)	12.28	0.006	
	Evangélica	19 (67.9)	9 (32.1)	28 (26.7)			
	Otras	0 (0.0)	5 (100.0)	5 (4.8)			
	No cree	3 (23.1)	10 (76.9)	13 (12.4)			
OCUPACION	Ninguna	2 (66.7)	1 (33.3)	3 (2.9)	1.02	0.796	
	Obrero	11 (44.0)	14 (56.0)	25 (23.8)			
	Ama de casa	34 (50.7)	33 (49.3)	67 (63.8)			
	Profesional	4 (40.0)	6 (60.0)	10 (9.5)			
TOTAL		100.00	100.00	105			

Fuente: instrumento de recolección de datos.

En la tabla 3, se muestra que, el grupo de padres cuya edad se encuentra entre 30 y 39 años (22.9%), el 45.8% muestran una actitud desfavorable y el 54.2% una actitud favorable; en tanto en el grupo de padres cuya edad se encuentra entre 40 y 49 años (47.6%), el 48% muestran una actitud desfavorable y el 52% una actitud favorable y en el grupo de padres cuya edad se encuentra entre 50 y 60 años (29.5%), el 51.6% muestran una actitud desfavorable y el 48.4% un actitud favorable.

Según el sexo de los padres: El sexo masculino (10.5%), el 90.9% muestran una actitud desfavorable y el 9.1% una actitud favorable y el sexo femenino (89.5%), el 90.9% muestran una actitud desfavorable y el 9.1% una actitud favorable.

Respecto al grado de instrucción de los padres: en el grupo de padres con grado de instrucción primaria (20%), el 66.7% muestran una actitud desfavorable y el 33.3% una actitud favorable, en el grupo de padres con grado de instrucción secundaria (65.7%), el 43.5% muestran una actitud desfavorable y el 56.5% una actitud favorable y en el grupo de padres con grado de instrucción superior (13.3%), el 42.9% muestran una actitud desfavorable y el 57.1% una actitud favorable.

En el estado civil de los padres: el grupo de padres soltero (6.7%), el 57.1% muestran una actitud desfavorable y el 42.9% una actitud favorable, en el grupo de padres con estado civil casado o conviviente (83.8%), el 47.7% muestran una actitud desfavorable y el 52.3% una actitud favorable, en el grupo de padres de estado civil viudo (2.9%), el 66.7% muestran una actitud desfavorable y el 33.3% una actitud favorable y en el grupo de padres de estado civil divorciado (6.7%), el 42.9% muestran una actitud desfavorable y el 57.1% una actitud favorable.

Según su religión: el grupo de padres de religión católica (56.2%), el 49.2% muestran una actitud desfavorable y el 50.8% una actitud favorable y en el grupo de padres de religión evangélica (26.7%), el 67.9% muestran una actitud desfavorable y el 32.1% una actitud favorable y en el grupo de padres no creyentes (12.4%), el 23.1% muestran una actitud desfavorable y el 76.9% una actitud favorable.

Finalmente en el grupo de padres de ocupación obrero (23.8%), el 44% muestran una actitud desfavorable y el 56% una actitud favorable, en el grupo de padres ocupación ama de casa (63.8%), el 50.7% muestran una actitud desfavorable y el 49.3% una actitud favorable y en el grupo de padres ocupación profesional (9.5%), el 40% muestran una actitud desfavorable y el 60% una actitud favorable.

TABLA 4

Influencia de factores socioculturales en nivel de conocimiento y actitud de padres respecto a educación sexual de adolescentes. I.E. Modelo. 2017.

Factores socioculturales	Variable	n	X	G.L.	p*
Edad	Actitud	105	0.19	2	0.908
	Conocimiento	105	2.40	4	0.662
Sexo	Actitud	105	8.82	1	0.003
	Conocimiento	105	0.36	2	0.834
Grado de instrucción	Actitud	105	4.71	3	0.194
	Conocimiento	105	16.68	6	0.011
Estado civil	Actitud	105	0.72	3	0.869
	Conocimiento	105	6.25	6	0.396
Religión	Actitud	105	12.28	3	0.006
	Conocimiento	105	10.87	6	0.093
Ocupación	Actitud	105	1.02	3	0.796
	Conocimiento	105	11.01	6	0.088

*Prueba Chi Cuadrado de Pearson; X, Estadístico Chi Cuadrado; G.L., grados de libertad.

En la Tabla 4, podemos observar que se determinó significativamente la influencia de los factores socioculturales como el sexo y la religión en la actitud de los padres respecto a la educación sexual, asimismo tenemos como otro factor sociocultural el grado de instrucción que influye significativamente en el nivel de conocimiento de los padres respecto a la educación sexual.

V. DISCUSIÓN

Como hemos podido apreciar en párrafos anteriores, varios autores confirman que la educación sexual depende de la realidad social y cultural, por este motivo, el presente estudio buscó determinar si el nivel de conocimiento y la actitud de los padres respecto a la educación sexual de sus hijas adolescentes están influenciados por los factores socioculturales.

En relación al nivel de conocimiento de los padres, descrito en la tabla 1, se encontró que la mayoría de ellos poseen un nivel de conocimiento medio 46.7%, el 23.8% un nivel bajo y el 29.5% alto y en cuanto a la actitud, el 48.6% es desfavorable y el 51.4% favorable.

Es importante descartar que los padres no solo deben brindar amor y afecto a sus hijos, sino también la información adecuada de sexualidad, que es muy importante cuando se enfrentan a la necesidad de debatir, educar y mejorar el desarrollo de sus hijos. Asimismo, ello va a mejorar y va a incrementarse según la actitud que tenga de este tipo de educación en los adolescentes.

Estos resultados son mayores a los presentados por Barcena S, y cols ²⁵ quienes indicaron que los padres (al igual que los adolescentes) presentaron un nivel bajo en las pruebas de conocimientos aplicadas, con 62.4% y 32% de acierto, sin embargo obtuvieron puntuaciones altas en las actitudes positivas hacia las mismas, mostrando expectativas positivas hacia la comunicación con sus hijos sobre temas sexuales, que puede abrir el camino en la mejora de sus conocimientos.

En cuanto a la influencia de factores socioculturales en el nivel de conocimiento de los padres respecto a educación sexual de adolescentes, descrito en la tabla 2, se determinó que el único factor sociocultural que influye significativamente en el nivel de conocimiento fue el grado de instrucción ($p = 0.011$).

Esto puede deberse a que los padres conforme avanzan en su grado de instrucción, pueden adquirir nuevos conocimientos al respecto, y tener un mayor dominio del tema, lo que se evidencia en que el 71.4% de padres con nivel superior, mostraron un nivel de conocimiento alto de educación sexual, sin embargo los padres con grado de instrucción primaria, solo el 19% mostraron un nivel de conocimiento alto.

Estos resultados se sustentan en los encontrados por Brown V, y cols.³¹, quienes luego de aplicar una encuesta a 267 padres, observaron que el nivel de conocimiento sobre educación sexual, aumenta en el grupo con educación superior ($p < 0.001$), concluyendo que el nivel educativo influye en el logro de un nivel de conocimientos más alto.

Asimismo, Svodziwa M, y cols.⁵³ señala que los padres con un alto nivel de educación, ellos conocen el tema y saben de la importancia para el (la) adolescente, aunque en algunos casos no se comunican con sus hijos oralmente o cara a cara, y deciden utilizar otros medios de comunicación. Por lo tanto que el nivel educativo alto influye en el poseer un mayor nivel de conocimientos sobre educación sexual.

En la tabla 3, se determinó la influencia significativa ($p < 0.05$) del sexo y la religión en la actitud de los padres respecto a la educación sexual. Respecto a estos resultados obtenidos podemos decir que para muchos, el sexo de los padres y su religión no tienen relación

alguna, sin embargo se debe resaltar que las creencias, tabúes y mitos pueden ejercer influencia en la educación, donde los padres siguen el ejemplo de sus antepasados, asimismo la confianza con los hijos puede ser mejor cuando son del mismo sexo.

Coincidiendo con lo indicado, Walker J, y cols.²⁹, y Turnbull T y cols.³⁰, encontraron que el sexo de los padres influye significativamente ($p = 0.003$) en su actitud respecto a la educación sexual. Además las madres muestran mayor actitud favorable (56.4%) que los padres (9.1%). Mostrando que las madres juegan un rol importante en la educación sexual de los hijos y poseen un mejor nivel de conocimientos respecto al tema.

Por otro lado, en la tabla 4, se determinó la influencia significativa de los factores sexo y religión en la actitud de los padres respecto a la educación sexual, asimismo el grado de instrucción influyó significativamente en el nivel de conocimiento en educación sexual.

Hasta hace pocos años los padres de familia, sobre todo los de mayor edad, conservaban una actitud negativa sobre la educación sexual adolescente, por tabúes y creencias, pero en la actualidad, la mayor libertad sobre temas sexuales ha generado una mejora al respecto, asimismo las actitudes se han modificado de manera que la mayoría de los padres sin distinción de edad, valoran y aprecian más el rol de la sexualidad, permitiendo que este tipo de educación llegue a sus hijos a fin de prepararlos para asumir responsablemente su sexualidad

En cuanto al grado de instrucción, todo individuo al nacer posee un potencial determinado de capacidades, el desarrollo de este está relacionado con el grado de instrucción alcanzado, lo que a su vez repercute directamente a su estado de salud, es decir, a mayor

grado de instrucción, habrá mayor comprensión de los mensajes de salud y generará mayor autocuidado. En este sentido se destaca la educación de los padres de familia como un aspecto esencial para asegurar la promoción e calidad de vida y futuro de sus hijos. Esto nos lleva a definir que el grado de instrucción influye en el nivel de conocimiento ya que la educación da mayor capacidad de análisis y de crítica.

En contraste, otros autores añaden que los padres opinan que es positivo hablar de sexualidad con los hijos(as), aunque si no lo hablan es porque consideran que sus hijos(as) no tenían edad suficiente para tratar el tema, y que en el caso de los que sí lo hicieron, fueron quienes tenían un vínculo de confianza mayor con sus hijos^{55,56,57}, es aquí donde entra a tallar el rol materno, quien permanecen más tiempo al cuidado de los hijos y que por tratarse de adolescentes mujeres, es más sencillo que una hija se comunique con la madre que con el padre.

Aranda J, y cols²⁸, refirió que el tiempo empleado en la comunicación con los hijos, es un factor sociocultural destacado para que los padres dialoguen positivamente ($p < 0.05$), ya que si los padres o madres comparten poco tiempo con sus hijos(as), estos no le brindarán la educación que necesitan y lo obtendrán por otros medios (internet, televisión, amigos, entre otros).

El conocimiento de los padres sobre sexualidad es muy importante cuando se enfrentan a la necesidad de debatir y educar a los niños sobre la sexualidad. Estos datos son similares a algunos encontrados por Ubaidur⁵⁴, en su estudio informaron que una falta de conocimiento de los padres sobre los aspectos básicos de sexualidad influye sobre los problemas de salud reproductiva y sexual de los adolescentes, así mismo los factores que pueden contribuir al alto conocimiento sobre educación sexual pueden incluir el sexo de

los padres, el grado de instrucción, el estado civil, entre otros. En cuanto a los otros factores socioculturales como la edad, ocupación y religión no influyeron en el nivel de conocimiento y actitud de los padres, encontrándose un resultado de $p>0.05$.

Por lo tanto podemos decir que los resultados obtenidos de esta investigación demuestran que los factores socioculturales influyen en el nivel de conocimiento y actitud de los padres respecto a la educación sexual adolescente, resaltando la importancia de la educación sexual de los padres para cumplir con la educación de los hijos. Algunos autores consideran que la educación sexual podría ser de padre a hijo y de madre a hija, debido a que al ser del mismo sexo, puede favorecer el nivel de confianza con los hijos.

Finalmente, dentro de las limitaciones encontramos que la mayor cantidad de padres de familia que asisten a los centros educativos como apoderados, son las madres, lo que dificultó poder conocer más acerca del nivel de conocimiento y actitud de los papás.

VI.CONCLUSIONES

1. Los padres de familia presentaron en mayor porcentaje un nivel de conocimiento medio (46.7%) respecto a la educación sexual de los adolescentes.
2. Los factores socioculturales que influyen en el nivel de conocimiento de los padres respecto a la educación sexual de adolescentes fue el grado de instrucción ($p<0.05$).
3. Los factores socioculturales que influyen en el nivel de actitud de los padres respecto a educación sexual fue el sexo y la religión ($p<0.01$).
4. Los factores socioculturales influyen significativamente en el nivel de conocimiento y actitud de los padres respecto a la educación sexual de adolescentes.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los profesionales de salud, implementar programas de padres e hijos en temas de salud sexual, reproducción y sexualidad, para promover la participación activa de los padres en la educación sexual de sus hijas.
- Se recomienda a futuros investigadores, analizar otros factores como, nivel socioeconómico, procedencia, creencia, acerca de la sexualidad y ampliar la muestra a diferentes colegios. Y comparar los resultados de las encuestas de los padres con los conocimientos y actitudes de las adolescentes.
- Se recomienda a los profesionales de la salud, promover entre los medios de comunicación (televisión, radio) espacios educativos que difundan temas sexuales, con un lenguaje adecuado.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dianna R, Guidelines for the sexual health education component of comprehensive health education. (On line). Connecticut State Department of Health Education. (accesado el 20 de Mayo de 2017). URL disponible en: www.sde.ct.gov/sde/cwp/view.asp?a=2613&q=333720.
2. Lee E, Kweon R. Effects of a maternal Sexual health education program for mothers of preschoolers. *J Korean Acad Nurs*. 2013; 43(3): 370-8.
3. Opara P, Eke G, Tabansi P. Perception of Sexual health Education amongst Secondary School Students in Port Harcourt. *Western African Journal of Medicine*. 2012; 31(2): 109-13.
4. Roy S, Roy S, Rangari K. Comprehensive health care including sexual and reproductive health of adolescents and youths is of vital importance to the nation. *Health Popul Perspect Issues*. 2007; 30(4): 243-67.
5. Organización mundial de la salud. Regional Office for Europe and BZgA Standards for Sexuality Education in Europe. In *A Framework for Policy makers*. Colonia: Centro Federal de Educación para la Salud. 2010.
6. Fuentes M, García J, Gracia E, Lila M. Autoconcepto y ajuste psicosocial en la adolescencia. *Psicothema*. 2011; 23(1): 7-12.
7. Muñoz M, Revenga M. Aprendizaje Y Educación Afectivo - Sexual : Una Revisión De Los Planteamientos Iniciales. *Revista Galego-Portuguesa de Psicoloxía E Educación*. 2005; 12(10): 45-56.
8. Navarro Y, Torrico E, López M. Programa de intervención psicosexual en personas con discapacidad intelectual. *Educación Y Diversidad*. 2010; 4(2): 75-92.

9. Kamrani M, Sharifah Zainiyah S, Hamzah A. Source of information on sexual and reproductive health among secondary schools' girls in the Klang Valley, Malaysian. *J Public Health Med.* 2011; 11(1): 29-35
10. Nuri M, Taghdisi M. Comparison among viewpoints of mothers, girls and teachers on pubertal health priorities in guidance schools in District 6, Tehran. *J School Public Health Institute Public Health Res.* 2008; 6(2): 13-22.
11. Latifnejad R, Javadnoori M, Hasanpour M. Socio-cultural challenges to sexual health education for female adolescents in Iran. *Iran J Reprod Med.* 2013; 11(2): 101-10.
12. Montañés M, Bartolomé R, Montañés J, Parra M. Influencia del contexto familiar en las conductas adolescentes. *Ensayos.* 2008; 8(17): 391-407.
13. Martínez A, Piqueras J, Ramos V. Importancia de los amigos y los padres en la salud y el rendimiento escolar. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology.* 2010; 8(1):111-38
14. Rodrigo M, Márquez M, García M, Mendoza R, Rubio A, Martínez, et al. Relaciones padres-hijos y estilos de vida en la adolescencia. *Psicothema.* 2004; 16(2): 203-210.
15. Anoosheh M, Niknami S, Tavakoli R. A preliminary survey on puberty for adolescents' girls: a qualitative study. *Iran J Psychiatry Clin Psychol.* 2003; 9(2): 64-70
16. Haberland N, Rogow D. Sexuality education: emerging trends in evidence and practice. *J Adolesc Health.* 2015; 56(1): S15-21.
17. Pop M, Rusu A. The Role of Parents in Shaping and Improving the Sexual Health of Children – Lines of Developing Parental Sexuality Education Programmes. *Social and Behavioral Sciences.* 2015;209:395-401.
18. United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (UNESCO) International technical guidance on Sexual health education: an evidence-informed

approach for schools teachers and health educators. (Accesado el 10 de Junio de 2017).

URL disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0018/001832/183281e.pdf>.

19. Grusec J. Socialization processes in the family: social and emotional development. *Annu Rev Psychol.* 2011; 62: 243-69.
20. Caricote, E. Influencia de los estereotipos de género en la salud sexual en la adolescencia. *Educere.* 2006; 10(34): 463-70.
21. González J. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar. *Salud Pública.* 2009; 11(1): 14-26
22. Imamura M, Tucker J, Hannaford P, Da-Silva MO, Astin M, Wyness L, et al. Factors associated with teenage pregnancy in the European Union Countries: A systematic review. *Eur J Public Health* 2007; 17(6): 630-6.
23. Mirzaei K, Babazadeh R, Shariati M, Mousavi A. Iranian adolescent girls and sexual and reproductive health information and services: a qualitative study. *Iran J Obstet Gynecol Infertility.* 2014; 17(92): 9-18
24. Bárcena S, Robles S, Díaz R. El Papel de los Padres en la Salud Sexual de sus Hijos. *Acta de Investigación Psicológica (Psychological Research Records).* 2013; 3(1): 956-68.
25. Wilson E, Dalberth B, Koo H, Gard J. Parents' perspectives on talking to preteenage children about sex. *Perspectives on Sexual and Reproductive Health.* 2010; 42(1): 56-63.
26. Sevilla T, Orcasita L, Palma D. Caracterización de conocimientos, actitudes, prácticas y significados sociales presentes en los procesos de comunicación sobre sexualidad entre padres e hijos/as adolescentes. *Línea Ciclo Vital Humano, Riesgo Y Socialización.* 2013; 8(4): 1-33.

27. Cordero X, Rodríguez X. Reflexiones sobre educación sexual desde una perspectiva holística. *Revista Iberoamericana de Educación*. 2008;45(1): 4.
28. Aranda J, Diaz E, Lecca S, Ponce A, Ramírez E. La capacidad de dialogo sobre relaciones sexuales segun factores socioculturales en estudiantes de educacion secundaria. *Ucv Scientia*. 2012; 4(1): 13-21.
29. Walker J. A qualitative study of parents' experiences of providing sex education for their children: The implications for health education. *Health Education Journal*. 2010; 60: 132-146
30. Turnbull T, Van A, Van P. A review of parental involvement in sex education: The role for effective communication in British families. *Health Education Journal*. Reino Unido,2008; 67(3): 182-95.
31. Brown V, Lamb S, Perkins A. Knowledge Regarding Hymens and the Sex Education of Parents. *Journal of Child Sexual Abuse*. Chile, 2014; 23: 674-89.
32. Shams M, Parhizkar S, Mousavizadeh A, Majdpour M. Mothers' views about sexual health education for their adolescent daughters: a qualitative study. *Reprod Health*. (Iran,2017); 14(7): 24-8.
33. Pareja E, Sánchez A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de Abril de Chupaca. período 2016. (Tesis para optar el título de obstetra). Universidad Privada De Huancayo "Franklin Roosevelt". Huancayo, Perú. 2016.
34. López M. Actitudes y creencias de padres y madres hacia la educación sexual. (Tesis para obtener el grado de magister en Psicología General Sanitaria). Universidad Jaime I, España. 2016.
35. Bangkok, Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Seúl, Corea 2008.

36. Comisión Técnica, Ley que establece los Derechos de las personas usuarias de los servicios de la salud Ley N° 29414. Perú 2009.
37. Colegio Médico del Perú. Código de ética y deontología. Lima, 2007.
38. Klein JD, Sabaratnam P, Pazos B, Auerbach MM, Havens CG, Brach MJ. Evaluation of the parents as primary sexuality educators program. *J Adolesc Health*. 2005; 37(3):S94–S99.
39. Schuster MA, Corona R, Elliott MN, Kanouse DE, Eastman KL, Zhou AJ, Klein DJ. Evaluation of talking parents, healthy teens, a new worksite based parenting programme to promote parent-adolescent communication about sexual health: randomised controlled trial. *BMJ*. 2008; 337:a308.
40. Mollborn S, Everett B. Correlates and consequences of parent–teen incongruence in reports of teens’ sexual experience. *J Sex Res*. 2010;47(4):314–329.
41. Baku E, Agbemafle I, Adanu R. Effects of parents training on parents' knowledge and attitudes about adolescent sexuality in Accra Metropolis, Ghana. *Reprod Health*. 2017 Aug 24;14(1):101.
42. Svodziwa M, Kurete F, Ndlovu L. Parental Knowledge, Attitudes and Perceptions towards Adolescent Sexual Reproductive Health in Bulawayo. *IJHSSE*. 2016; 3(4): 62-71.
43. Vornstein M, Cote L, Haynes OM, Hahn C-S, Park Y. Parenting knowledge: experiential and sociodemographic factors in European American mothers of young children. *Dev Psychol*. 2010;46(6):1677.
44. Ubaidur R, Ghafur T, Bhuiya I, Taluker N. Reproductive and sexual health education for adolescents in Bangladesh: Parent’ view and opinion. *Int Q Community Health Educ*. 2013;25(4):351–365.

- 45.** Starling S, Heisler K, Paulson J, Youmans E. Child Abuse training and knowledge: A national survey of emergency medicine, family medicine, and pediatric residents and program directors. *Pediatrics*. 2009; 123(4): e595.
- 46.** Kirby D, Laris B, Roller LA. Sex and HIV education programs: their impact on sexual behaviors of young people throughout the world. *J Adolesc Health*. 2007; 40(3):206–217.
- 47.** Espinoza D. Factores de vulnerabilidad familiar y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la IE del distrito de la esperanza .2014 (Tesis para optar el título de psicología). Universidad cesar vallejo. Trujillo, Perú 2014.
- 48.** Pender N, [El Cuidado]. Michigan, EE.UU: martes, 12 de junio de 2012[internet][consultado 08 febrero 2018] disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/nola-pender.html>.
- 49.** Justizia L, Gizarte E, Segurantz S, [Definiciones utilizadas en el censo del mercado de trabajo]. *Judirikoaren Zuzendaritza: Gobierno vasco*. [consultado 07 febrero 2018] disponible en: http://www.ivap.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOfer ta2002Doc.4.Definiciones.pdf
- 50.** Castillo J, [Temas de Derecho]. Valencia, Venezuela:UAM.[consultado 07 febrero 2018]disponible en: <https://derecho2008.wordpress.com/2010/06/09/estado-civil/>
- 51.** Díez F, [conceptos generales y glosario sobre religión y religiones]. Colombia:[consultado 07 febrero 2018] disponible en: <https://fradive.webs.ull.es/introhis/materialreligiones.pdf>
- 52.** Pedrocano L. Definición de profesión y ocupación: Mexico, [Consultado 07 febrero 2018] disponible en :<http://www.graduadoscolombia.edu.co/html/1732/article-145083.html>

- 53.** Svodziwa M, Kurete F, Ndlovu L. Parental Knowledge, Attitudes and Perceptions towards Adolescent Sexual Reproductive Health in Bulawayo. *IJHSSE*. 2016; 3(4): 62-71.
- 54.** Ubaidur R, Ghafur T, Bhuiya I, Taluker N. Reproductive and sexual health education for adolescents in Bangladesh: Parent' view and opinion. *Int Q Community Health Educ*. 2013;25(4):351–365.
- 55.** Bárcena S, Robles S, Díaz R. El Papel de los Padres en la Salud Sexual de sus Hijos. *Acta de Investigación Psicológica (Psychological Research Records)*. 2013; 3(1): 956-68.
- 56.** Wilson E, Dalberth B, Koo H, Gard J. Parents' perspectives on talking to preteenage children about sex. *Perspectives on Sexual and Reproductive Health*. 2010; 42(1): 56-63.
- 57.** Sevilla T, Orcasita L, Palma D. Caracterización de conocimientos, actitudes, prácticas y significados sociales presentes en los procesos de comunicación sobre sexualidad entre padres e hijos/as adolescentes. *Línea Ciclo Vital Humano, Riesgo Y Socialización*. 2013; 8(4): 1-33.
- 58.** Peñaloza W. Los conocimientos, In: Hernández E, Peñaloza W, Los propósitos de la educación, editorial .1^{era} edición. San marcos: lima-Perú, agosto 2003. Pág. 19.
- 59.** Delgado L. Niveles de conocimientos, In: Durand J, Conocimientos sobre sexualidad. Editorial San Marcos: Lima-Peru 2009. Pag. 38.
- 60.** Solís C. El conocimiento científico, In: Solís C, Inicio de epistemología, 1^{era} edición. editorial san marcos: Lima- Perú. 2007. Pág.73-75.
- 61.** Álava C. Actitudes psicológicas, sociales e históricas, In: Gonzales G, Gómez M. psicología de las emociones y actitudes. 1^{era} edición. Editorial san marcos: Lima- Perú. 2004. Pág.109-110.

62. Solís J. Introducción general a la sociología, in: modulo N° 8 Sexo y género. 1^{era} edición setiembre, Trujillo-2013. Pág.108-109.

IX. ANEXOS

ANEXO 1

HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Título: Influencia de factores socioculturales en nivel de conocimiento y actitud de padres respecto a educación sexual de adolescentes. I.E Modelo. 2017.

Instrucciones generales: A continuación le presentamos un cuestionario que se divide en 3 partes. Primero encontrará unos ítems en donde deberá marcar con un aspa “X” en donde corresponda, luego deberá responder dos cuestionarios sobre educación sexual. Sus respuestas son completamente anónimas y confidenciales, por lo que le agradecemos que responda con la mayor sinceridad posible.

FACTORES SOCIOCULTURALES

Marque con un aspa (X) la casilla en donde corresponda su respuesta

- **Edad:** _____ años **Sexo:** Masculino () Femenino ()
- **Grado de instrucción**
Analfabeto () Primaria () Secundaria () Superior ()
- **Estado civil**
Soltero () Casado/conviviente () Viudo () Divorciado ()
- **Religión o credo**
Católica () Evangélica () Otras () No creencia ()
- **Ocupación**
Ninguna () Obrero () Ama de casa () Profesional ()

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD

Marque con una "X" en el casillero en el cual usted cree que es correcto.

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

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

Fuente: Pareja E y Sánchez A³³ Huancayo-Perú, 2016.

CUESTIONARIO DE ACTITUD RESPECTO A EDUCACIÓN SEXUAL

Responde a las siguientes afirmaciones en función de tu grado de acuerdo o desacuerdo con las mismas. Marca con una X la opción con la que más te identifiques:

	Totalmente en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Me preocupo por estar informado/a sobre la sexualidad humana.					
2. Considero que la sexualidad es una parte importante del ser humano.					
3. Para mí, es importante hablar de sexualidad con mis hijos/as.					
4. No puedo hablar con mi hijo/a de sexualidad porque no tengo conocimientos suficientes.					
5. Me parece bien que se imparta educación sexual en los centros educativos.					
6. En casa se debe hablar de sexualidad.					
7. Tengo la intención de hablar con mis hijos/as sobre sexualidad.					
8. Si hablara con mis hijos/as de sexualidad, no me sentiría muy cómodo/a.					
9. He hablado con mis hijos/as sobre sexualidad.					
10. Evito (o evitaría) hablar con mis hijos sobre sexualidad.					
11. En el caso de haber hablado con mis hijos/as sobre sexualidad, lo he hecho con naturalidad.					
12. Me siento (o me sentiría) avergonzado/a hablando de sexualidad con mis hijos/as.					

13. Pienso que me cuesta (o me costaría) más hablar de sexualidad con mi hijo que con mi hija.					
14. Creo que las dudas acerca de la sexualidad que pueden plantearse las chicas son más complicadas que la de los chicos.					
15. Creo que la educación sexual debería darse de una manera más exhaustiva a las chicas.					
16. Creo que la educación sexual debería darse de una manera más exhaustiva a los chicos.					
17. Mis hijos/as me preguntan o me han preguntado sobre sexualidad.					
18. Pienso que para mis hijos/as es, o será importante que hablemos de sexualidad.					
19. La educación sexual que he recibido es la misma que le doy o pretendo dar a mis hijos/as.					
20. Pienso que puedo incitar a que mis hijos/as tengan relaciones sexuales si hablo con ellos de sexualidad.					
21. Prefiero que mi hijo/a sea heterosexual antes que homosexual o bisexual.					
22. Pienso que mi hijo/a ve material pornográfico.					
23. Pienso que mis hijos/as utilizan las redes sociales con fines sexuales.					
24. He hablado, o pretendo hablar con mis hijos/as sobre redes sociales y les he enseñado a utilizarlas de una manera "adecuada".					
25. En el caso de que mis hijos utilicen redes sociales, me preocupa que puedan ser víctimas de acoso a través de ellas o que reciban material pornográfico.					

26. Evito que mis hijos/as vean programas de contenido pornográfico o sexual.					
27. Considero importante haber hablado sobre sexualidad antes de que mis hijos tengan sus primeras relaciones de pareja y/o sexuales.					
28. Pienso que mi hijo/a solamente debería tener relaciones con su novio/a.					
29. Me preocupa la edad en la que mi hijo pueda empezar a tener relaciones sexuales.					
30. Me preocupa la edad en la que mi hija pueda empezar a tener relaciones.					
31. Me preocupa que mi hijo/a quiera jugar con juguetes que no son apropiados para su sexo.					
32. He visto jugar a mis hijos con juguetes que no son apropiados para su sexo.					
33. Los niños deben jugar a juegos adecuados para su sexo.					
34. En casa se establecen tareas distintas para chicas y para chicos.					
35. Las cosas de casa, las tareas domésticas deben ser cosa de chicas.					

Fuente: López M³⁴, España, 2016

ANEXO 2

HOJA INFORMATIVA

Título: Influencia de factores socioculturales en nivel de conocimiento y actitud de padres respecto a educación sexual de adolescentes. I.E Modelo. 2017.

- **Autoras: Paredes Reyes Judith Araceli con DNI 48193942, Tunante Quispe Anylu Katherine con DNI 72216431. Objetivo principal del estudio:** Determinar si los factores socioculturales influyen en el nivel de conocimiento y actitud de los padres respecto a la educación sexual de sus hijas adolescentes. Institución Educativa Modelo. Trujillo. 2017.

Estimado participante: Para efectos de la investigación deberá contestar unas preguntas y brindar una breve información.

TENER PRESENTE:

1. Su participación no conlleva riesgos personales., caso contrario el personal investigador corre con todos los pormenores.
2. No recibirá ninguna compensación económica por participar.
3. Su identidad será protegida mediante un código asignado desde el momento de la recolección de la muestra y los resultados serán de uso exclusivo para la investigación.
4. Su decisión de participar en el estudio es completamente voluntaria y es libre de retirarse de la misma sin previa explicación de los motivos.
5. Cualquier información al respecto de la investigación se le será brindada.

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:

Identificada con DNI N°:

He leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos, pero se me explicó acerca de la protección de datos. Convengo en participar en este estudio de investigación.

Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante

Fecha:

Firma del Investigador

ANEXO 4

CONSTANCIA DE ASESORAMIENTO

Yo, **Bendezú Gamboa, Cristina Raquel**, docente de la Escuela Profesional de Obstetricia, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Antenor Orrego, a través de la presente acepto la responsabilidad del asesoramiento a las bachilleres en obstetricia: Paredes Reyes Judith Araceli y Tunante Quispe, Anylu Katherine, en el presente proyecto de tesis titulado: **Influencia de factores socioculturales en nivel de conocimiento y actitud de padres respecto a educación sexual de adolescentes. I. E. Modelo. 2017.** comprometiéndome asesorarla hasta la sustentación del mismo.

Trujillo, 24 de febrero del 2018

ASESORA