

UCUENCA

Universidad de Cuenca

Facultad de Ciencias Médicas

Maestría en Sexología

Factores socio demográficos y su relación con los conocimientos y actitudes sobre sexualidad en estudiantes de bachillerato de las Unidades Educativas bilingües del cantón Cañar, 2022 - 2023


Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Magíster en Sexología

Autor:

Segundo Luis Acero Cazho

Director:

Jorge Leonidas Parra Parra

ORCID:  0000-0003-4619-5002

Cuenca, Ecuador

2024-03-15

Resumen

La sexualidad ha sido definida como la forma en que las personas experimentan y expresan los instintos y sentimientos que constituyen la atracción física por los demás. Una buena parte de la sexualidad humana se define durante la adolescencia. Objetivo: describir los factores sociodemográficos y su relación con los conocimientos y actitudes sobre sexualidad en estudiantes de bachillerato de las Unidades Educativas Bilingües del Cantón Cañar, 2022 a 2023. Metodología: estudio analítico, transversal, realizado con un universo de 167 adolescentes, pertenecientes a la zona 6 de Educación. Los factores sociodemográficos se recogieron mediante formulario elaborado por el autor. Los conocimientos se obtuvieron con aplicación del test diseñado por Navarro, M, y López, A, validado mediante juicio de expertos y con un índice de confiabilidad Alpha Cronbach de 0.65. Las actitudes, se exploraron mediante el test ATSS modificado por López, F. Los datos fueron procesados en SPSS y los resultados se presentan en tablas simples y de contingencia. Resultados: 6 de cada 10 y 3 de cada 10 estudiantes mostraron tener un nivel alto y medio de conocimientos sobre sexualidad; respectivamente la actitud conservadora resultó ser la más frecuente con 47,3 %, manifestándose sobre todo en adolescentes indígenas, católicos, de primero y segundo de bachillerato, con rangos de edad de 14 a 16 años. Conclusiones: existe asociación estadística significativa entre el nivel de conocimientos sobre sexualidad y la condición étnica. En cuanto a las actitudes y su relación con variables sociodemográficas, no se encontraron asociaciones estadísticas significativas.

Palabras clave: adolescentes, factores sociodemográficos, conocimientos, actitudes, sexualidad



El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Cuenca ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por la propiedad intelectual y los derechos de autor.

Repositorio Institucional: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Abstract

Sexuality has been defined as the way in which people experience and express the instincts and feelings that constitute physical attraction to others. A good part of human sexuality is defined during adolescence. Objective: to describe the sociodemographic factors and their relationship with knowledge and attitudes about sexuality in high school students of the Bilingual Educational Units of the Cañar Canton, 2022 to 2023. Methodology: analytical, cross-sectional study, carried out with a universe of 167 adolescents, belonging to zone 6 of Education. Sociodemographic factors were collected using a form prepared by the author. The knowledge was obtained by applying the test designed by Navarro, M, and López, A, validated through expert judgment and with an Alpha Cronbach reliability index of 0.65. Attitudes were explored using the ATSS test modified by López, F. The data were processed in SPSS and the results are presented in simple and contingency tables. Results: 6 out of 10 and 3 out of 10 students showed they had a high and medium level of knowledge about sexuality; respectively, the conservative attitude turned out to be the most frequent with 47.3%, manifesting itself especially in indigenous, Catholic adolescents, in their first and second year of high school, with age ranges of 14 to 16 years. Conclusions: there is a significant statistical association between the level of knowledge about sexuality and ethnic status. Regarding attitudes and their relationship with sociodemographic variables, no significant statistical associations were found.

Keywords: adolescents, sociodemographic factors, knowledge, attitudes, sexuality



The content of this work corresponds to the right of expression of the authors and does not compromise the institutional thinking of the University of Cuenca, nor does it release its responsibility before third parties. The authors assume responsibility for the intellectual property and copyrights.

Institutional Repository: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Índice de contenido

Resumen	2
Abstract	3
Índice de contenido	4
Índice de tablas	6
1. Introducción	9
2. Planteamiento del problema	10
3. Justificación	12
4. Marco teórico	13
4.1. Sexo y Sexualidad	13
4.2. Sexualidad y adolescencia	13
4.3. Sexualidad en las mujeres.....	15
4.4. Sexualidad en los hombres.....	15
4.5. Factores sociodemográficos y sexualidad.....	16
4.6. Conocimientos sobre sexualidad.....	17
4.6.1 Conocimientos sobre métodos anticonceptivos.....	17
4.6.2 Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS)	18
4.7. Actitudes frente a la sexualidad	19
5. Hipótesis	20
6. Objetivos del estudio	20
6.1. Objetivo General	20
6.2. Objetivos específicos.	20
7. Metodología	21
7.1. Diseño del estudio.....	21
7.2. Área de Estudio.....	21
7.3. Universo	21
7.4. Criterios de inclusión y exclusión	21
7.4.1. Inclusión.....	21
7.4.2. Exclusión.....	21
7.5. Variables	21
7.5.1. Matriz de operacionalización de las variables: (anexo 1).....	21
7.6. Método, técnicas e instrumentos:	22
7.6.1. Método: observación directa	22
7.6.2. Técnica: encuesta.	22

UCUENCA

5

7.6.3. Instrumentos:	22
7.6.4. Procedimientos:	23
7.6.5. Plan de tabulación y análisis	23
7.7. Consideraciones Bioéticas	24
7.8. Recursos materiales y humanos	24
8. Resultados	25
9. Discusión	29
9.1. Limitaciones	34
9.2. Implicaciones.....	35
10. Conclusiones	35
11. Recomendaciones	36
Referencias	37
Anexos	44

Índice de tablas

Tabla 1. Características socio-demográficas.....	25
Tabla 2. Comportamiento sexual	26
Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre sexualidad	26
Tabla 4. Actitudes frente a sexualidad.....	27
Tabla 5. Asociación entre factores sociodemográficos y el nivel de conocimientos sobre sexualidad	27
Tabla 6. Asociación entre factores sociodemográficos y las actitudes hacia la sexualidad..	28

Dedicatoria

El presente trabajo de investigación se lo dedico a:

Dios por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

Mis hijos Samuel y Vicente quienes son mi motor, soporte y apoyo para lograr todos los objetivos que me propongo.

Mi compañera de vida Zoila quien ha estado apoyándome en las buenas y en las malas.

Mis padres por sus ejemplos de perseverancia y constancia que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor.

Segundo Luis Acero Cazho

Agradecimiento

“El éxito proviene del trabajo inteligente, pero el trabajo necesita ser iniciado, continuado y concluido.”

Quiero dejar constancia de mi sincero agradecimiento a la Universidad de Cuenca, por haberme permitido concluir mis estudios.

Al Dr. Jorge Parra Parra, tutor del presente trabajo de investigación.

A los docentes, quienes fueron guías y motivadores para continuar con el camino trazado y alcanzar las metas propuestas.

A los Señores directores, docentes y padres de familia de las diferentes unidades educativas pertenecientes al Distrito 03D02 Cañar-Tambo-Suscal, en la que se desarrolló el trabajo investigativo, por haber brindado las facilidades necesarias.

Un especial reconocimiento a la Dra. Janeth Tapia, Lorena Mosquera y MSc. Ángel Chucho, quienes fueron apoyo fundamental para la culminación de este trabajo y por su alta colaboración en el desarrollo de la investigación.

Mil gracias

Segundo Luis Acero Cazho

1. Introducción

La sexualidad ha sido definida como la forma en que las personas experimentan y expresan los instintos y sentimientos que constituyen la atracción física por los demás. Una buena parte de la sexualidad humana se define durante la adolescencia, etapa conceptualizada etimológicamente como “adolescere”, que significa crecer, y que se constituye en aquel ciclo complejo en el cual se experimentan cambios físicos, anatómicos, neurológicos, sexuales y emocionales que transforman de manera abrupta a un individuo. Es una etapa en la cual gran parte de la población inicia su vida sexual y presenta conductas de riesgo, siendo por tanto un período de maduración y experimentación (1).

Contar con suficientes conocimientos y adecuadas actitudes hacia una sexualidad responsable, puede ser la base para prevenir situaciones complejas y frecuentes tales como abortos de riesgo, embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, con intervenciones útiles para moldear y cambiar de forma positiva el comportamiento de riesgo, elaborando estrategias aplicables dentro del núcleo familiar, las instituciones educativas y las áreas de salud.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que, para mantener un desarrollo sexual saludable, tanto en los adolescentes como en los jóvenes, es importante manejar pilares fuertes sobre las actitudes hacia la sexualidad, que serán claves en las relaciones de pareja. Así mismo señala que, la falta de conocimientos sobre la sexualidad, puede poner en peligro su salud física y emocional, causando un gran impacto en los adolescentes, su familia y la sociedad (2).

El presente proyecto de investigación ha sido ejecutado con estudiantes de bachillerato de las unidades educativas bilingües del cantón Cañar, un sector en donde tradicionalmente no se han realizado muchos estudios, sobre todo relacionados con la sexualidad, tema puntual, presente en la agenda de numerosos expertos, por el impacto social que ha producido en las nuevas generaciones. Precisamente, es en estas edades donde se produce el debut de las relaciones sexuales y de pareja, a la vez que se manifiestan con frecuencia malestares en el ámbito de la salud sexual y reproductiva, que se expresan en el incremento de las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados (3).

Una estrategia para el abordaje de la problemática indicada debería procurar aprendizajes que generen conocimiento, actitudes y prácticas que empoderen a los jóvenes y los orienten a disfrutar de salud, bienestar y dignidad, entablar relaciones sociales y sexuales basadas en

el respeto, analizar cómo sus decisiones afectan su propio bienestar y el de otras personas, y comprender cómo proteger sus derechos y velar por ellos (2).

Hoy es una urgencia el abordaje de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, más aún en sectores en donde el tema no se debate, por la propia connotación cultural de estos, como es el caso de las unidades educativas bilingües del Cantón Cañar.

2. Planteamiento del problema

Cuando hablamos de sexualidad nos encontramos con un tema que, a través del tiempo y de las culturas, ha sido visto como tabú y más aún cuando se trata de adolescentes. Sin embargo, de manera paulatina se han ido operando cambios, al punto que hoy en día la educación sexual es una demanda social, cimentada en el derecho de los niños, niñas y adolescentes a ser informados, acción que debe ejecutarse la manera rigurosa, objetiva, completa, a nivel biológico, psíquico, social, entendiendo la sexualidad como comunicación humana, como fuente de salud, placer y afectividad.

Sexualidad y adolescencia son dos temas que van de la mano. La adolescencia está relacionada con nuevos descubrimientos tanto a nivel social, afectivo y sexual, que pueden, en la mayoría de los sujetos, desatar una crisis interna caracterizada por cambios bruscos, rápidos y repentinos, y la adopción de conocimientos y actitudes ya sean voluntarias o no, que afectarán su desempeño psicosocial, biológico y espiritual.

Uno de los mayores problemas de un adolescente en formación es el inicio precoz de sus relaciones sexuales, practicadas con escasa responsabilidad y demasiado desconocimiento, en un momento en el cual el sistema biológico está desarrollándose y organizándose para la procreación (2). El embarazo en este grupo etario es muy frecuente, y es mayor en las poblaciones con bajo nivel socio económico y muchas veces es explicado como un "accidente", aunque existen estudios que cuestionan tal apreciación (4).

En Ecuador viven cerca de dos millones y medio de adolescentes entre 10 y 19 años, que representan el 20% del total de la población ecuatoriana. La fecundidad adolescente en el país, en la última década, mostró una tendencia a incrementar, siendo más alta en la subregión andina y oscilando en alrededor de 100 nacimientos por cada mil mujeres. La proporción de maternidad adolescente igual al 43%, es hasta cuatro veces más alta entre las mujeres que no tienen educación, en comparación con el 11%, de aquellas que han accedido a secundaria completa (5).

Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), en Ecuador en el 2011, la edad promedio de inicio de las relaciones sexuales fue de 12 a 14 años; una de cada 149 mujeres muere a causa de factores relacionados con el parto; el embarazo prematuro alcanza al 10% de adolescentes entre los 15 y 19 años; la tasa de aborto en el país es de 34,3% por 10 mil habitantes (4).

Las características principales en los embarazos en adolescentes entre 15 y 19 años son las prácticas culturales, la pobreza, la falta de educación sexual y el poco acceso a servicios de planificación familiar. En cambio, el factor predominante en menores de 15 años es la violencia sexual (6).

Actualmente, de las más de 7 millones de mujeres, 3.645.167 son madres, de ellas 122.301 son adolescentes. Según datos oficiales del Ministerio de Salud Pública (MSP) y el INEC, el 17% de mujeres de entre 15 y 17 años son madres adolescentes. La tasa para menores de 15 años es del 0.7% y del grupo de edad entre 15 y 19 años, es del 19.6%. Además, de acuerdo con los datos registrados por este organismo, esta problemática ya afecta a niñas de 10 años (6).

Según datos brindados por la Dirección Provincial de Salud de Cañar, en el año 2017, el promedio de edad de las adolescentes embarazadas fue de 16.9 años; 52.5% fueron mestizas, 41% tuvieron instrucción secundaria incompleta, 51.5% se encontraron en unión libre y eran amas de casa. La prevalencia de embarazo en adolescentes fue del 18% y entre los factores asociados se encontraron: vivienda distante al centro de salud, consumo de sustancias psicoactivas, migración de uno de los padres, deserción escolar y disfunción familiar (7).

De alguna manera se ha podido observar cierta relación de los factores socioeconómicos, culturales, familiares como generadores de estas estadísticas en la población de estudio. Como se puede ver el problema sobre sexualidad en el adolescente viene presentándose desde hace muchos años atrás y está afectando de la misma manera a los países desarrollados como los subdesarrollados.

En virtud de lo expresado, nos planteamos la siguiente pregunta de investigación: **¿cuáles son los factores sociodemográficos relacionados con los conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de los colegios bilingües del cantón Cañar?**

3. Justificación

En el ámbito investigativo, existe la evidencia de varios estudios sobre conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva, sin embargo, esta misma temática, en contextos socio culturales con fuertes componentes indígenas, han sido olvidados o no desarrollados, y de ahí la importancia de contribuir con la propuesta presentada.

El presente proyecto pretende beneficiar, de alguna manera, a las y los adolescentes de los colegios bilingües del cantón Cañar, contribuyendo con información que permita mejorar los procesos formativos, en donde la exclusión del tema no sea la regla, y su abordaje aporte a una vivencia de la sexualidad de manera sana, libre y responsable.

Los resultados de la investigación podrán ser útiles para las instituciones participantes, que se han interesado en Iniciar procesos en educación sexual y reproductiva con comunicación abierta y receptiva, y de esta manera intervenir de forma positiva en las decisiones que se logren tomar frente a conductas sexuales de riesgo. Desde luego, será necesario que se tome en cuenta el papel que juega el ambiente familiar ante las actitudes que toman los adolescentes frente a su sexualidad, ya que un ambiente armónico, comunicativo y protector, podría ser la base para retrasar el inicio de la vida sexual activa, favoreciendo la generación de espacios para formación de jóvenes con alta autoestima, que tomen decisiones positivas y mejoren su calidad de vida.

El tema desarrollado se encuentra dentro de las líneas de investigación de la Facultad de Ciencias Médicas, propuestas para el período 2020 -2025. Al respecto, cabe señalar que, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador no contempla a la sexualidad entre sus prioridades de investigación, situación que a todas luces debería ser revisada.

Los resultados presentados, serán difundidos a través del repositorio digital de la Universidad de Cuenca.

4. Marco teórico

4.1. Sexo y Sexualidad

Al hablar del sexo se hace referencia a las características anatómicas y fisiológicas que diferencian al hombre y a la mujer. Los genes y hormonas determinan las características del sexo, de esta forma se puede hablar del macho y de la hembra de las especies, portadora de espermatozoides u óvulos (8). En este sentido, la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile define a la sexualidad como la forma en que las personas experimentan y expresan los instintos y sentimientos que constituyen la atracción física por los demás. Por su parte, la Sexología ha sido calificada como una “ciencia incómoda”, debido a la evidente dificultad para llamar a las cosas por su nombre y lo complejo que resulta trabajar en esta disciplina.

Componente fundamental de la Sexología es el tratamiento de la sexualidad constituida en una parte normal de la experiencia humana y que está determinada por varios factores que van desde la composición genética, la educación infantil, las influencias de quienes nos rodean y las actitudes sociales, es decir, la sexualidad es una construcción social, con una compleja interacción de factores biológicos y con otros que varían de acuerdo con el contexto sociocultural (16,17,18,19). En definitiva, la sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, culturales, socioeconómicos, éticos y religiosos o espirituales.

La sexualidad es un rasgo de la personalidad que tiene su inicio biológico en la vida fetal y se desarrolla en el contexto social, desde los primeros estadios de la vida extrauterina, evidenciada por la connotación de género que impone la sociedad y afianzada durante el desarrollo de la etapa fálica (10).

4.2. Sexualidad y adolescencia

Según la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es el período comprendido entre 10 y 19 años, es una etapa compleja de la vida, marca la transición de la infancia al estado adulto; en ella se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales. Se clasifica en primera adolescencia, precoz o temprana de 10 a 14 años y la segunda o tardía que comprende entre 15 y 19 años de edad (11).

Etimológicamente, adolescencia procede de la palabra latina “adolescere”, del verbo adolecer y en castellano tiene dos significados: tener cierta imperfección o defecto y también crecimiento y maduración (12).

El Fondo de las Naciones Unidas determina que la adolescencia es el periodo de la vida de las personas que comienza a los 10 años y finaliza a los 19 años (13). Es un periodo de preparación para la edad adulta durante el cual se producen varias experiencias de desarrollo (14). Más allá de la maduración física y sexual, esas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto (15). En la actualidad, los adolescentes inician sus relaciones sexuales cada vez más temprano, aunque es una práctica para la que no están preparados, pues a pesar de que han dejado de ser niños, todavía no son adultos. Es un período de rápido desarrollo en el que los jóvenes adquieren nuevas capacidades y se encuentran ante muchas situaciones nuevas (16). Esto hace suponer que a esta edad pueden existir incongruencias entre la manera de pensar y actuar (17).

Se pueden determinar algunas etapas de la adolescencia, así:

1. Pre adolescencia: escasa preocupación física y psíquica por la sexualidad, recogida de información y mitos.
2. Adolescencia temprana: pubertad: curiosidad, deseo, preocupación por los cambios puberales, amistades del mismo sexo, exploración sexual, enamoramiento, frecuentes fantasías sexuales (16).
3. Adolescencia media: se completa la maduración sexual. Se produce una energía sexual alta: importancia del contacto físico, preocupación por el sex appeal, acercamiento al sexo opuesto, conductas de riesgo.
4. Adolescencia tardía: identidad sexual adulta, capacidad para la intimidad, conducta sexual menos explosiva, más expresiva, preocupación acerca de la procreación (16).

En este marco, se ha dado a conocer que en los últimos tiempos viene ocurriendo un incremento de las relaciones sexuales en edades más tempranas, cambios frecuentes de pareja, así como un mayor número de embarazos precoces, abortos, madres solteras y deserción escolar, y asociada a estos problemas una alta incidencia de enfermedades de transmisión sexual (entre ellas el SIDA) en edades juveniles (18).

De acuerdo con lo mencionado, colegimos que la educación sexual no debe ser únicamente para el ejercicio de la genitalidad, sino que debe avanzar hacia una educación integral, ética y moral (entendiéndose por moral la que se basa en la igualdad y en la aceptación de la diversidad), que no inculque miedos, ni imponga conductas autoritarias (18), a la vez que, de

acuerdo con la UNESCO (2013), forme parte de los derechos humanos y se constituya en contenido fundamental del derecho a la educación (19).

4.3. Sexualidad en las mujeres.

La sexualidad humana es un fenómeno complejo, por lo que resulta difícil estudiarlo, ya que esta conducta ha cambiado en el tiempo, y su significado y expresión se presenta de distintas maneras en los grupos humanos; por otra parte, está también la visión individual de cada persona respecto a la sexualidad; se considera que, a lo largo de la vida, la manera en que se expresa la sexualidad, varía en función del contexto propio de cada persona, de su estado emocional, físico, circunstancial, entre otros (20).

La sexualidad en la mujer es una construcción social ligada a la categoría género, de donde asimila reglas que se otorgan de manera diferente a este grupo poblacional y son la base de cuantos tabúes se esgrimen en su contra. Pese a lo dicho, hay evidencias de que la libertad sexual está siendo aceptada de mejor manera y sin tapujos, gracias al conocimiento que han obtenido las estudiantes sobre la temática (21).

Algunos de los tabúes que persisten tienen que ver con ideas como: la rotura del himen y la pérdida de la virginidad. La falsa creencia de que es una especie de muro que hay que derribar hace que muchas mujeres tengan miedo a ese primer encuentro y que los hombres crean que hay que derribarlo con firmeza (22). También suele señalarse que el orgasmo solo se alcanza a través de la penetración. La realidad es que se puede alcanzar el orgasmo de varias formas y no es imprescindible la penetración, ni un pene grande.

Otra idea errónea es aquella de que el placer se encuentra solo en los genitales. Falso, las zonas erógenas de una mujer son numerosas y variadas: la cara interna de los muslos, los pezones, la boca, las orejas o el cuello, entre otras. Es más, algunas mujeres aseguran haber llegado al orgasmo solamente con estas prácticas o haber practicado sexo tántrico (23).

Finalmente, para poder disfrutar de esta práctica siempre conviene mantener una buena higiene para evitar, en la medida de lo posible, olores, texturas, etc. El uso del condón o la barrera bucal, no solo es recomendable para prevenir ETS, sino también conveniente para paliar los escrúpulos de esta práctica (22).

4.4. Sexualidad en los hombres.

En los hombres el deseo sexual se hace presente desde la adolescencia, una vez que tienen la primera masturbación, pueden mantener una vida sexual activa hasta los 50 años

aproximadamente; a partir de esta edad se observa un descenso en su actividad, producto del envejecimiento y disminución de los niveles de testosterona.

Para los hombres, el mejor momento de tener sexo es en las mañanas pues los niveles de testosterona son mayores a esas horas, de allí la presencia de las erecciones matutinas que acompañan a los hombres. Incluso se habla que durante el verano el deseo sexual de los hombres aumenta (24).

La famosa frase de “el tamaño importa” que durante tiempo marcó el imaginario de muchos hombres ya ha sido desmentida por los sexólogos, pero ahora otros tabúes íntimos acechan, y muchos están relacionados con el papel y expectativas que se tienen de la figura masculina (25).

Una de las preocupaciones suele ser el miedo al “gatillazo”, una manifestación de impotencia súbita y transitoria; todos o casi todos los hombres han tenido un gatillazo alguna vez, esto puede deberse a diferentes factores externos, como el cansancio, el alcohol, la ansiedad o la presión psicológica.

Otra preocupación frecuente -la sufre uno de cada tres hombres- es la eyaculación precoz. Sin embargo, un 80% de los afectados no acude al especialista ni lo habla con nadie. Lo mismo ocurre con la eyaculación retardada, que la padecen entre el 4% y el 10% de los hombres. Los sexólogos aseguran que hay que romper este estigma, que los hombres sepan que no están solos, que su situación la padecen muchos otros, que pueden hablar del tema y que, en la mayoría de los casos, el problema tiene una causa psicológica y se puede superar.

Uno de los mayores tabúes de la sexualidad masculina es lo relacionado con el sexo anal, especialmente cuando hablamos de hombres heterosexuales. Sin embargo, lo cierto es que el sexo anal puede dar muchísimo placer al hombre al ser la manera de estimular la próstata, considerada el "punto G" masculino, una zona que se encuentra solo a unos 5 cm del ano, hacia el frente (25).

4.5. Factores sociodemográficos y sexualidad

Los factores sociodemográficos están íntimamente relacionados con la sexualidad. Así, tendrán su impacto: edad, sexo, condición socioeconómica, escolaridad, cultura, mitos, comunicación familiar, tipología familiar, inestabilidad conyugal, procedencia y otros. (26).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha definido la salud sexual como "la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y

sociocultural relacionado con la sexualidad. La salud sexual necesita un acercamiento positivo y respetuoso a la sexualidad y a las relaciones sexuales, así como, la posibilidad de obtener experiencias placenteras y seguras, libre de coacción, discriminación y violencia (4).

4.6. Conocimientos sobre sexualidad

Los conocimientos acerca de la sexualidad en adolescentes se basan en variables como la educación sexual recibida de todos los entornos influyentes en el joven, como la familia, la escuela, los pares, y los medios de comunicación (9). La información sobre sexualidad que el adolescente posee es el bagaje con el que tendrá que sobrellevar este periodo de profunda transformación. Pero a menudo la información está desvirtuada, por lo que lleva al joven a estereotipar situaciones e infravalorar matices individuales (10).

Los conocimientos acerca de la sexualidad conllevan a actitudes críticas favorables o desfavorables (27). Es decir, es un conjunto de información que refieren poseer los adolescentes 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 (19).

4.6.1 Conocimientos sobre métodos anticonceptivos

Un adecuado conocimiento sobre métodos anticonceptivos, sus ventajas, desventajas y maneras de usarlos, es fundamental para que el adolescente pueda tomar el control y cuidado de su salud sexual y reproductiva. Es necesario saber que no todos los métodos son idóneos para todas las personas, por lo que, siempre será necesario que el adolescente haga acopio de un buen caudal de información sobre el tema.

Los métodos anticonceptivos, son procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sea que lo usen ellas o sus parejas. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas (28).

Los anticonceptivos más empleados entre los jóvenes son el preservativo y la píldora anticonceptiva. No obstante, una gran parte de los jóvenes no utiliza ningún método anticonceptivo o adopta métodos inadecuados sobre todo debido a la falta de información y al acceso limitado a los servicios de educación sexual y reproductiva (29). Por otra parte, están los anticonceptivos de emergencia (AE), que son fármacos que representan la posibilidad de evitar un embarazo después de un coito sin protección, por falta de uso de un método anticonceptivo o por accidente en el uso del método (30).

Entre las características de los métodos anticonceptivos se deben destacar:

Eficacia: esto representa el riesgo de que una mujer se embarace, aunque ella o su pareja esté usando un método anticonceptivo, por eso es importante averiguar cómo se usa correctamente el método que se ha elegido y que su uso sea constante (31).

Seguridad: El uso de condones permite prevenir infecciones transmisibles por vía sexual, incluyendo la infección por VIH/SIDA y otorgan protección contra ciertos cánceres del aparato reproductor (32).

A propósito del tema, la OMS señala que “La planificación familiar permite a las personas decidir cuántos hijos tener, si acaso alguno, y determinar los intervalos entre los embarazos. Esto se consigue con el uso de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la infertilidad. La información y los servicios concernientes a métodos anticonceptivos son fundamentales para la salud y los derechos humanos de todas las personas” (2).

4.6.2 Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS)

Adquirir conocimientos sobre ITS es muy importante para prevenir las consecuencias que ellas pueden traer para la salud de las y los adolescentes. Las ITS constituyen una serie de patologías, de etiología infecciosa diversa, en las que la transmisión sexual es relevante desde el punto de vista epidemiológico, aunque en ocasiones pueden existir otros mecanismos de contagio, como la transmisión perinatal o por vía parenteral (33). Dicho de otra manera, son infecciones que se contagian de una persona a otra a través de las relaciones sexuales (vaginales, orales o anales) o del contacto sexual cercano (34). Estas infecciones incluyen hepatitis A, B y C, e infecciones de las vías digestivas (que causan diarrea), tales como infecciones por Salmonella, infecciones por Campylobacter, shigelosis, giardiasis y amebiasis (35). Una persona puede tener una ITS sin presentar síntomas. Los síntomas más habituales de las ITS son: flujo vaginal, secreción o ardor uretral en los hombres, úlceras genitales y dolor abdominal (36).

Según la OMS, cada día, más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual (ITS); la mayoría de los casos son asintomáticos, a la vez que se estima que, anualmente, unos 374 millones de personas contraen alguna de estas cuatro ITS: clamidiosis, blenorragia, sífilis y tricomoniasis (36).

Así mismo, se estima que, en los Estados Unidos, cada año se producen 20 millones de nuevos casos, la mitad de los cuales ocurren en personas de entre 15 y 24 años. En este

mismo país, en 2018, se notificaron más de 580 000 nuevos casos de gonorrea y más de 1,8 millones de infecciones por clamidias, lo que las convierte en las ITS más frecuentes (35)

4.7. Actitudes frente a la sexualidad

La actitud en el adolescente, es comprendida como un sentir para saber enfrentar las circunstancias adversas o favorables relacionadas con su sexualidad sin ninguna presión, es decir, saber manejar la presión de grupo y saber responder de forma negativa de ser necesario, ya que debe decidir el individuo cuándo iniciar su actividad sexual, utilizar preservativos e informarse (37). Con relación a las actitudes también resulta fundamental contemplar fenómenos como el machismo sexual y la doble moral sexual, en el que se otorga una mayor libertad al hombre en las relaciones sexuales, su inicio a una edad temprana, mantenerlas exentas de compromiso, y tener diversas parejas sexuales, en comparación con la mujer. Otros fenómenos interesantes son el amor romántico, en el que la mujer se entrega íntegramente al hombre; y los mitos románticos, creados en el seno de una sociedad patriarcal de los que se nutre el machismo para justificarse, son creencias erróneas acerca del amor compartidas por la sociedad, muy resistentes al razonamiento y al cambio (38). En resumen, se puede decir que los conocimientos y actitudes que se incorporan a lo largo del desarrollo en torno a la sexualidad derivan en buena parte de lo que transmiten los diferentes contextos de socialización (39).

Datos mundiales indican que más de la mitad de los adolescentes empiezan sus relaciones sexuales antes de los 16 años, de la misma forma cada 5 minutos se produce un suicidio inherente a su salud sexual y reproductiva, y para completar el perfil se reportan altos índices de mortalidad materna y abortos que se producen en este grupo etáreo, lo que indica indirectamente falencias en sus conocimientos, actitudes y prácticas (40)

5. Hipótesis

H0: existe relación significativa entre los factores sociodemográficos (edad, sexo, residencia, auto identificación, étnica, religión, nivel de bachillerato) con los conocimientos sobre sexualidad y las actitudes frente al mismo tema, en estudiantes de las unidades educativas bilingües del Cantón Cañar

H1: no existe relación significativa entre los factores sociodemográficos (edad, sexo, residencia, auto identificación, étnica, religión, nivel de instrucción) con los conocimientos sobre sexualidad y las actitudes frente al mismo tema, en estudiantes de las unidades educativas bilingües del Cantón Cañar

6. Objetivos del estudio

6.1. Objetivo General

Describir los factores sociodemográficos y su relación con los conocimientos y actitudes sobre sexualidad en estudiantes de bachillerato de las Unidades Educativas Bilingües del Cantón Cañar, 2022 a 2023.

6.2. Objetivos específicos.

- Identificar las características socio demográficas de la población de estudio según: edad, sexo, residencia, auto identificación étnica, religión, nivel de bachillerato.
- Describir el comportamiento sexual de la población de estudio como: edad inicial de la vida sexual, número de compañeros sexuales y orientación sexual de los estudiantes.
- Identificar el nivel de conocimientos de los estudiantes frente a la sexualidad.
- Conocer las actitudes de los estudiantes, frente a la sexualidad.
- Asociar la relación que existe entre los factores sociodemográficos como es: edad, sexo, residencia, auto identificación étnica, religión, nivel de bachillerato con los conocimientos y actitudes frente a la sexualidad.

7. Metodología

7.1. Diseño del estudio

Es un estudio analítico, de corte transversal y observacional.

7.2. Área de Estudio

La investigación se realizó en las diferentes unidades educativas bilingües del cantón Cañar correspondiente a la zona 6 de Educación durante el período de marzo – abril - mayo del año 2023.

7.3. Universo

El estudio del universo estuvo constituido por todos los 167 estudiantes de bachillerato con edades comprendidas entre 14 a 18 años de edad, hombres y mujeres por igual, de las tres Unidades Educativas.

Debido al tipo de población y el número de estudiantes, no se calcula el tamaño de la muestra sino se incluye todo el universo. Sin embargo, para no presentar errores estadísticos en los resultados, se aplicó el instrumento de datos en una prueba piloto a estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Shungumarca que está ubicado en el cantón Cañar.

7.4. Criterios de inclusión y exclusión

7.4.1. Inclusión

- Estudiantes de bachillerato matriculados para el año lectivo 2022-2023 en las diferentes unidades educativas bilingües del cantón Cañar.
- Firma del consentimiento del representante y el asentimiento informado por parte del alumno

7.4.2. Exclusión

- Estudiantes que no asistan al establecimiento en el periodo de la recolección de datos.

7.5. Variables

Dependientes: Conocimientos sobre sexualidad, Actitudes frente a la sexualidad
Independiente: Edad, sexo, etnia, residencia, religión, nivel de bachillerato, edad inicio vida sexual, número de compañeros sexuales, orientación sexual.

7.5.1. Matriz de operacionalización de las variables: (anexo 1).

7.6. Método, técnicas e instrumentos:

7.6.1. **Método:** observación directa

7.6.2. **Técnica:** encuesta.

7.6.3. **Instrumentos:**

Los datos sociodemográficos se recolectaron en formulario diseñado por el autor (anexo 2). La información sobre conocimientos en salud sexual se recolectó mediante la aplicación de un formulario diseñado por Navarro, M, y López, A (anexo 2); la mencionada herramienta, previamente validada mediante juicio de expertos (profesionales: obstetra y psicólogo) se utilizó en el estudio “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras – Distrito de Morales, presentado en la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de San Martín, Tarapoto, Perú. El test tiene un índice de confiabilidad Alpha Cronbach igual a 0.65; siendo su confiabilidad moderada (41). Para la ponderación utiliza una escala tipo Likert, la misma que permite valorar los 35 ítems, dicotomizados en las respuestas: sí conoce y no conoce, en donde cada respuesta positiva adquiere un valor de “1” y una negativa “0”. Sumando las respuestas de cada ítem se puede tener un puntaje mínimo de “0” y un puntaje máximo de “35”. Los rangos fueron establecidos de la siguiente manera: conocimiento alto: puntaje igual o mayor de 24 y 35, conocimiento medio: puntaje igual o mayor a 12 y 23, conocimiento bajo: puntaje igual o mayor a 0 y 11.

Para explorar las actitudes, se utilizó el test “Actitudes hacia la Sexualidad Ampliada (ATSS)” de autoría original de Fisher, T.D.; Hall, R.G, modificado por López, D y publicado por la Asociación Mexicana de Psicoterapia y educación en el año 2005 (42). La escala de actitudes hacia la sexualidad tiene como objetivo evaluar cómo los adolescentes perciben la sexualidad ya sea como una característica positiva o, al contrario, negativa la escala consta de 28 preguntas cada una de las cuales tiene cinco opciones que van desde: 1. Estar completamente en desacuerdo, 2. Bastante en desacuerdo, 3. Opinión intermedia, 4. Bastante de acuerdo y 5. Completamente de acuerdo, y solo debe llenarse un casillero en cada pregunta.

La contabilización de cada respuesta al final de las puntuaciones de la escala varía entre 28 y 140. En el presente estudio se clasificaron las actitudes de la siguiente manera:

- Actitud liberal Superior a 89 puntos
- Actitud neutral Entre 83 a 88 puntos

- Actitud conservadora Menos de 82.

7.6.4. Procedimientos:

- Se entregó solicitud dirigida al COBIAS, para posibilitar la ejecución del estudio.
- Se solicitó autorización a cada uno de los rectores de las unidades educativas para la aplicación de la prueba piloto y para la aplicación de las encuestas a la población de estudio.
- En la Unidad Educativa Shungumarca se llevó a cabo la prueba piloto y en las unidades educativas bilingües: Quilloac, Sisid y Juncal se ejecutó la aplicación de los cuestionarios en la población de estudio.
- Se elaboró el instrumento de recolección de datos cuya revisión la realizó el director de la investigación.
- En cuanto al consentimiento informado se entregó impreso a cada uno de los estudiantes y se envió a casa para que pueda analizar detenidamente y sea firmado en caso de aprobar, luego de este proceso, se entregó por parte del investigador el asentimiento informado impreso a cada estudiante que cuenten con la aprobación del representante o tutor legal y desean ser partícipe en el estudio.
- Posteriormente se aplicó los cuestionarios impresos: la ficha sociodemográfica, la escala de conocimientos que consta de 35 ítems y la escala de Actitudes hacia la Sexualidad Ampliada (ATSS) 28 ítems de forma colectiva.
- El tiempo aproximado de aplicación fue de 30 a 45 min.

7.6.5. Plan de tabulación y análisis

La información obtenida mediante los formularios de recolección de datos, fue transcrita a una base digital de Excel. Posteriormente el análisis estadístico se realizó con el programa SPSS 25.

Para el análisis de los resultados se aplicó estadística descriptiva: en variables cualitativas, frecuencia y porcentajes; y en las cuantitativas, media aritmética y desviación estándar. En la comparación de variables y con el propósito de comprobar relación entre factores sociodemográficos con los conocimientos y actitudes de la sexualidad, se realizó un análisis descriptivo discriminatorio variable por variable, con prueba de hipótesis matemática,

utilizando la prueba T de Student, y se interpretaron los porcentajes más relevantes para el estudio.

7.7. Consideraciones Bioéticas

- Debido a la naturaleza del estudio existió un riesgo mínimo para los participantes, en algunos casos hubo resistencia al tratar de un tema considerado tabú y de carácter privado, a pesar de que se explicó previamente las intenciones de esta investigación.
- El consentimiento informado y el asentimiento fue entregado tanto a los participantes como padres o tutores de los mismos.
- Para el manejo de la información se mantiene el cifrado de la identificación el mismo que inició con 01 de cada participante lo que asegura el anonimato y la reserva de los datos.
- El acceso a la base de datos y formularios fue únicamente por los responsables directos de la investigación: director e investigador principal.
- Culminado el estudio se mantendrá en archivo la base de datos y los formularios durante un periodo de 2 años y será custodiado por el autor y su director; cumplido el tiempo mencionado el investigador principal eliminará la información.
- El financiamiento fue cubierto en su totalidad por el autor, se declara que no existe conflictos de intereses.

7.8. Recursos materiales y humanos

(Anexo D)

8. Resultados

Tabla 1 Tabla 1: características socio-demográficas

		n (167)	% (100)
Edad ¹	14 a 16 años	114	68,3
	17 a 18 años	53	31,7
Sexo	Hombre	78	46,7
	Mujer	89	53,3
Etnia	Indígena	136	81,4
	Mestizo	28	16,8
	Blanco	2	1,2
	Afroecuatoriano	1	0,6
Residencia	Rural	149	89,2
	Urbano	18	10,8
Religión	Católica	142	85,0
	Cristiana	10	6,0
	Evangélica	12	7,2
	Atea	2	1,2
	Otros	1	0,6
Nivel de Bachillerato	Primer Año	68	40,7
	Segundo Año	56	33,5
	Tercer Año	43	25,7

Edad¹: mediana 16 años

En cuanto a características socio-demográficas se pudo observar que 7 de cada 10 participantes tenían rangos de edad entre 14 a 16 años, 5 de cada 10 eran mujeres, 8 de cada 10 indígenas y 9 de cada 10 encuestados residían en áreas rurales. El 85% refirieron ser adeptos a la religión católica y un 40,7% cursaban el primer año de bachillerato (tabla 1).

Tabla 2: Comportamiento sexual

		n (167)	% (100)
Edad inicio vida sexual ¹	No ha iniciado vida sexual	131	78,4
	10-13 años	9	5,4
	14 a 16 años	23	13,8
	17 a 19 años	4	2,4
	Ninguno	131	78,4
Número de Compañeros Sexuales	Un Compañero	19	11,4
	Dos Compañeros	8	4,8
	Varios	9	5,4
	Heterosexual	163	97,6
Orientación Sexual	Bisexual	3	1,8
	Otros	1	0,6

La mayoría de encuestados, 78,4% indicó que no habían iniciado su vida sexual y de aquellos que, si lo habían hecho, 13,8% lo realizó entre los 14 a 16 años, detallándose que un 10,2% tuvo dos o más compañeros sexuales. En cuanto a la orientación sexual, casi la totalidad de participantes, 97,6% indicó tener una orientación heterosexual (tabla 2).

Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre sexualidad

Nivel conocimientos sobre sexualidad	n	%
Bajo (0-11)	15	9,0
Medio (12-23)	58	34,7
Alto (24-35)	94	56,3
Total	167	100

Referente al nivel de conocimientos 6 de cada 10 y 3 de cada 10 estudiantes mostraron tener altos y medios niveles de conocimientos sobre sexualidad respectivamente (tabla 3).

Tabla 4. Actitudes frente a sexualidad

Actitudes hacia la sexualidad	n	%
Conservadora	79	47,3
Neutral	25	15,0
Liberal	63	37,7
Total	167	100

En relación a las actitudes frente a la sexualidad, la mayoría de encuestados mostró una actitud conservadora en un 47,3% de los casos, seguido de una liberal en un 37,7% (tabla 4).

Tabla 5. Asociación entre factores sociodemográficos y el nivel de conocimientos hacia la sexualidad

		NIVEL DE CONOCIMIENTOS								
		Bajo (0-11)		Medio (12-23)		Alto (24-35)		Total		
		n	%	n	%	n	%	n	%	U Mann Whitney
Edad	14 a 16 años	10	6,0	44	26,3	60	35,9	114	68,3	
	17 a 18 años	5	3,0	14	8,4	34	20,4	53	31,7	0,6
	Total	15	9,0	58	34,7	94	56,3	167	100,0	
Sexo	Mujer	3	1,8	33	19,8	53	31,7	89	53,3	
	Hombre	12	7,2	25	15,0	41	24,6	78	46,7	0,36
	Total	15	9,0	58	34,7	94	56,3	167	100,0	
Etnia	Indígena	15	9,0	51	30,5	70	41,9	136	81,4	
	Otras	0	0,0	7	4,2	24	14,4	31	18,6	0,003
	Total	15	9,0	58	34,7	94	56,3	167	100,0	
Religión	Católica	13	7,8	48	28,7	81	48,5	142	85,0	
	Otras	2	1,2	10	6,0	13	7,8	25	15,0	0,62
	Total	15	9,0	58	34,7	94	56,3	167	100,0	
Nivel bachillerato	Primero y segundo	8	4,8	45	26,9	71	42,5	124	74,3	
	Tercero	7	4,2	13	7,8	23	13,8	43	25,7	0,39
	Total	15	9,0	58	34,7	94	56,3	167	100,0	

Tras la aplicación de la prueba de Kolmogorov-Smirnov, se pudo identificar que los datos del nivel de conocimientos y las actitudes sobre sexualidad no presentaban una distribución normal, motivo por el cual se aplicó estadística no paramétrica, U de Mann Whitney, para contrastar la hipótesis de estudio.

En cuanto al nivel de conocimientos y las variables socio-demográficas, se puede concluir que existe una asociación significativa entre el nivel de conocimientos sobre sexualidad y la etnia indígena (valor $p < 0.003$), no obstante, para el resto de variables la mediana del nivel de conocimientos es similar en ambos grupos (tabla 5).

Tabla 6. Asociación entre factores sociodemográficos y las actitudes hacia la sexualidad

		ACTITUDES								U Mann Whitney
		Conservadora		Neutral		Liberal		Total		
		n	%	n	%	n	%	n	%	
Edad	14 a 16 años	51	30,5	16	9,6	47	28,1	114	68,3	0,56
	17 a 18 años	28	16,8	9	5,4	16	9,6	53	31,7	
	Total	79	47,3	25	15,0	63	37,7	167	100,0	
Sexo	Mujer	42	25,1	14	8,4	33	19,8	89	53,3	0,74
	Hombre	37	22,2	11	6,6	30	18,0	78	46,7	
	Total	79	47,3	25	15,0	63	37,7	167	100,0	
Etnia	Indígena	67	40,1	21	12,6	48	28,7	136	81,4	0,09
	Otras	12	7,2	4	2,4	15	9,0	31	18,6	
	Total	79	47,3	25	15,0	63	37,7	167	100,0	
Religión	Católica	67	40,1	21	12,6	54	32,3	142	85,0	0,59
	Otras	12	7,2	4	2,4	9	5,4	25	15,0	
	Total	79	47,3	25	15,0	63	37,7	167	100,0	
Nivel de bachillerato	Primero y segundo	53	31,7	19	11,4	52	31,1	124	74,3	0,08
	Tercero	26	15,6	6	3,6	11	6,6	43	25,7	
	Total	79	47,3	25	15,0	63	37,7	167	100,0	

Referente a las actitudes y su relación con variables socio-demográficas, no se encontró diferencias estadísticas (valor $p > 0.05$), por lo cual se concluye que la mediana de las actitudes es similar en ambos grupos de cada variable, por lo que se acepta la hipótesis nula (tabla 6).

La comparación entre los grupos evidenció que la actitud conservadora, que fue la más frecuente, se presentó en mayor proporción en adolescentes indígenas, católicos, de primero y segundo de bachillerato, con rangos de edad de 14 a 16 años, mujeres, con un 40,1%, 40,1%, 31,7%, 30,5% y 25,1% respectivamente (tabla 6).

9. Discusión

En la presente investigación se encuestaron a 167 estudiantes de bachillerato, donde predominaron los grupos de edad de 14 a 16 años en 68,3%, sexo femenino con el 53,3%, etnia indígena con el 81,4%, residencia rural en un 89,2%, religión católica en un 85% y cursaban el 40,7% primer año de bachillerato.

En referencia a las características sexuales, se identificó que el 78,4% de los participantes refirió no haber iniciado su vida sexual en contraste con un 13,8% que respondió afirmativamente, especificando el primer contacto sexual lo realizaron entre los 14 a 16 años. Resultados que coinciden con lo expuesto por Ramírez A. (43), año 2019, Ecuador, en su investigación con 88 estudiantes de un colegio particular, este autor reveló que el 63,6% de encuestados no habían iniciado su vida sexual y 14,8% comenzó dicha práctica antes de los 16 años. Igualmente, Núñez L. (44) 2019, en Perú en un estudio con 223 adolescentes de bachillerato, el 80,3% especificaron que no tuvieron relaciones sexuales y 13,2% lo hicieron a los 15 años. Contrariamente a estas conclusiones, en este mismo país, Viza L, (45), 2020, incluyeron a 378 personas de quinto año de secundaria, observando que el 63,9% de ellos habían iniciado encuentros de índole sexual, específicamente un 44,2% lo practicaron entre los 14 y 15 años, aunque 31,2% indicaron su praxis antes de los 13 años.

En este punto conviene mencionar que la decisión de un adolescente para iniciar su vida sexual es sin duda un campo muy personal, pero que puede verse influenciado por diversos factores que van desde la curiosidad sexual, como un aspecto natural del desarrollo humano; la presión del grupo, cuya influencia de pares en muchas ocasiones los impulsa a experimentar una premura en mantener contactos de índole sexual. Por su parte, la falta de educación sexual, es otro puntal relevante, que de no haberla permite que estos individuos no puedan tomar decisiones informadas sobre su vida sexual. Es importante también mencionar, el auge de las tecnologías de la información, específicamente de las redes sociales y el fácil acceso a los medios de comunicación, los adolescentes incrementan su curiosidad y su disposición a experimentar, retratando a los contactos sexuales como algo común y deseable, con influencia directa en sus actitudes, prácticas y/o percepciones sobre su praxis. Sin olvidar, la cultura y normas sociales, que influyen directamente en las expectativas de estas personas en cuanto a la sexualidad y el inicio de vida sexual (46,47).

En cuanto al número de compañeros sexuales, el 11,4% de los participantes revelaron haber tenido una sola pareja sexual y un 5.4% varias. Resultados que contrastan, con lo expuesto por López et al. (48), 2020, en Cuba en su estudio realizado en 85 estudiantes entre 15 a 18 años, quienes señalaron que 33.2% de encuestados tuvieron 3 parejas sexuales y 16.5% una sola pareja. Por su parte, Castro et al. (49) 2020, Perú, quienes incluyeron 85 adolescentes, el 48,2% señalaron haber tenido prácticas sexuales con más de 3 personas, un 16.5% indicaron el contacto sexual con solo un compañero/a.

De acuerdo a la orientación sexual, el 97.6% de adolescentes se identificaron como heterosexuales y 1.8% bisexuales. Resultados congruentes con Eymann et al. (50) 2022, Argentina, en su estudio con 834 estudiantes señalaron que 73.9% eran heterosexuales, mientras que 15.8% y 2.3% revelaron ser bisexuales y homosexuales respectivamente. Ferrá Torres, (51) 2021, Cuba en su investigación con 50 participantes que cursaban el bachillerato, señaló que 86% eran heterosexuales, seguidos de bisexuales y homosexuales en 8% y 6%.

El nivel de conocimientos acerca de sexualidad en el presente estudio se categorizó como alto, medio y bajo en 56.3%, 34.7% y 9% de los casos respectivamente. Coincidentemente, Fernández et al. (52) 2018, Perú, revelaron que 58% de sus participantes tenían niveles medio-altos, aunque el 27% mostraron bajas puntuaciones. En contraste con lo expuesto, Valencia J (53), año 2018, México, en una investigación con 252 estudiantes de una institución educativa identificó un predominio del nivel de conocimientos medio en 75%, seguido del bajo en 20.2%. Por su parte, Avendaño O. (54) 2022, Venezuela reveló que el 62% de sus 42 encuestados presentaron bajos niveles de conocimientos sobre sexualidad en general, no obstante, los puntajes se elevaron cuando se consultó sobre anatomía y fisiología, pero resultaron muy bajos los aciertos al valorar los ítems de respuesta sexual, prevención de infecciones de transmisión sexual y uso de métodos anticonceptivos.

En el plano de las actitudes sobre la sexualidad, en esta investigación se evidenció actitudes conservadoras en 47,3%, el 37,7% liberales y 15% neutral. Sinérgicamente, Ubillus (55), 2018, Perú, en una cohorte con 150 estudiantes determinó que el 52,6% de ellos presentaron actitudes sexuales desfavorables o conservadoras, mientras que 47.3% se encontraban en una postura liberal abiertos a vivir nuevas experiencias. Villavicencio et al. (47), año 2018, Perú, realizó en estudio en adolescentes de una unidad educativa privada donde 57,5% se categorizaron como conservadores y apenas 0.6% señalaron ser liberales. Por su parte, Pingo et al., 2019, Perú (56) en un análisis con 167 estudiantes revelaron que un tercio se encontraban con actitud conservadora y otro tercio con actitud indiferente a los actos sexuales, únicamente un 32.9% tenía una actitud liberal.

El comportamiento sexual y el nivel de conocimientos acerca de sexualidad se ha visto estrechamente relacionado con factores socioeconómicos y culturales según lo descrito en diversos estudios, por ejemplo la falta de apertura de los padres de familia a abordar temas de sexualidad debido a mitos y tabúes que giran en torno a la sexualidad (57), una deficiente educación previa sobre la temática o el temor a la iniciativa o acciones de los hijos en el plano sexual, pueden influenciar negativamente en las futuras decisiones de los adolescentes (58), pues en esta etapa se presentan una serie de cambios tanto físicos como psicológicos, donde la labilidad emocional y la curiosidad pueden impulsar a una serie de relaciones que acompañadas del desconocimiento generarían consecuencias catastróficas y determinantes en la vida de los adolescentes, como los embarazos no deseados o infecciones de transmisión sexual (56,59).

Esta investigación en relación al nivel de conocimiento y en su asociación a la edad de los participantes identificó que los estudiantes con edades entre 14 a 16 años tenían un nivel de conocimiento alto en contraste con los grupos etarios de 17 a 18 años de edad, sin embargo, no se identificó una asociación estadísticamente significativa (valor $p=0,6$). En este contexto, el estudio de Pérez-Blanco et al. (60) 2020, México en su investigación con 171 estudiantes adolescentes señalaron que en su entorno se identificó una relación significativa entre la edad y el nivel de conocimiento acerca de sexualidad y planificación familiar (valor $p=0,03$). Así mismo, Chanamé et al. (61) 2021, Perú, tampoco identificó una relación entre la edad y el nivel de conocimiento sobre sexualidad e infecciones de transmisión sexual en sus 200 adolescentes encuestados. No obstante, Vera et al. (62) 2021, España, concluyeron que en 385 estudiantes entre 12 a 19 años de edad, si se presentó diferencias significativas entre la edad y las puntuaciones de conocimientos acerca de sexualidad ($p < 0,001$).

En cuanto al sexo, este estudio no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre esta variable y el nivel de conocimientos (valor $p=0,36$), aunque 31.7% de las mujeres se categorizaron con un nivel de conocimiento alto en contraste con un 24.6% de los hombres. Resultados que coinciden con lo expuesto por Carrión et al. (63) Cañar, Ecuador, autores que tampoco encontraron relación estadística entre estas variables (valor $p=0,74$). En discrepancia con las conclusiones de Vera et al. (62) 2021, España, donde se aceptó la hipótesis alterna del estudio, pues de demostró asociación significativa entre el nivel de conocimientos y el sexo ($p < ,001$). De la misma forma, Layme et al. (59) 2022, Perú, en su estudio con 62 participantes adolescentes pertenecientes a una unidad educativa privada, concluyeron una correlación entre el sexo y el nivel de conocimientos acerca de sexualidad (valor $p=0,036$).

La condición étnica mostró una asociación estadística significativa con el nivel de conocimientos sobre sexualidad (valor $p=0.003$). Al respecto, Arias J et al. 2019, Ecuador (64) señalaron que el nivel de conocimiento acerca de sexualidad puede verse influenciado por las creencias culturales debido a los tabúes masculinos y femeninos, además de factores sociales como alianzas, tal como el caso de la etnia Shuar en nuestro país donde el conocimiento de la sexualidad inicia con la autoexploración ocasionada por la desnudez propia de la vestimenta de dicha etnia. Por su parte García M et al. 2019, España (65) en su investigación con mujeres gitanas observaron que los factores culturales se ven íntimamente relacionados con el conocimiento acerca de sexualidad (valor $p=0.001$), además de que este aspecto permitió el acercamiento de profesionales de la salud lo cual encaminó a estas mujeres a mejorar sus hábitos sexuales y favorecer su salud reproductiva.

La religión fue otro factor sociodemográfico que se estudió con respecto al nivel de conocimientos, sin embargo, tampoco se identificó una relación entre estas variables (valor $p=0,62$). Resultados que coinciden con las conclusiones con Herrera et al. 2018, Colombia (66) en su investigación con 415 estudiantes, quienes concluyeron que no hubo una asociación entre el nivel de conocimiento y la religión ($p=0,316$). Igualmente, Gamboa et al. 2019, Perú (67) en su estudio con 28 adolescentes, no identificaron una relación entre la religión y el nivel de conocimientos (valor $p=0,324$). En este contexto, es importante subrayar que la asistencia a los servicios religiosos por parte de los adolescentes ha reducido de forma notable durante los últimos, ello atribuido a que durante este ciclo de vida es un nudo crítico en la praxis de la fe, debido a la exploración de conductas sexuales pudieran no sentirse afines a la doctrina o que se perciban como reprobadas, sin embargo, podrían en otros casos influenciar en las decisiones que tomen los adolescentes, ya sea por orden moral, sanciones religiosas y/o consecuencias de trasgresión de sus normas (68);

El nivel de bachillerato tampoco evidenció una relación estadísticamente significativa con los conocimientos sexuales (valor $p=0,39$). Resultados similares a los presentado por Zavaleta et al. 2019, Perú (69) quienes en su investigación con 30 estudiantes de bachillerato donde el 63% presentaron bajas puntuaciones en la indagación de conocimientos sobre sexualidad, además no encontraron asociación con el nivel de escolaridad ($p= >0,05$). Lo mismo sucedió con el estudio de Vásquez et al. 2018, Perú (70) autores que a pesar de que identificaron que 81.7% de 179 estudiantes presentaron un conocimiento deficiente, no observaron relación significativa con el grado que cursaba al momento de la encuesta ($p= 0,717$). En discrepancia a lo expuesto, Apaza et al. 2023, Perú (58) en un análisis con 66 estudiantes de un colegio

evidenciaron que el nivel de escolaridad presentó una correlación con el nivel de conocimiento acerca de sexualidad (valor $p=0,027$).

En cuanto a la relación de las actitudes sobre la sexualidad, no se encontró una relación estadística en ninguna de las variables planteadas, como la edad, el sexo, la etnia, religión y el nivel de bachillerato. Referente a la edad se pudo observar que un 28.1% de los participantes entre 14 a 16 años tenían actitudes liberales, en contraste a un 9.6% de aquellos que tenían entre 17 a 18 años. Cabrera V, 2018, Colombia (36) en su investigación con 522 adolescentes entre 12 y 18 años identificaron diferencias significativas entre la edad y la actividad sexual ($p=0,000$), además señaló que la adolescencia es una etapa de transición entre la inmadurez física, psicológica, social y sexual de la infancia a la vida adulta, por lo que es sencillo que los jóvenes tomen comportamientos de riesgo que los exponen a enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, entre otros.

El sexo tampoco reveló una relación con la actitud en torno a la sexualidad (valor $p=0,74$). Resultados que concuerdan con lo expuesto por Campos et al. 2018, España (71) pues sus conclusiones no revelaron una relación significativa entre las actitudes y el sexo ($p=0,315$). Datos que contrastan con el estudio realizado por Layme et al. 2022, Perú (59) donde se identificó una asociación estadística entre la actitud favorable y el sexo masculino considerada ($p=0,018$). En este contexto, teóricamente el contraste de las actitudes hacia la sexualidad por parte de las mujeres en comparación con los varones, podría sustentarse en el hecho de que en la sociedad actual donde prima el patriarcado y las masculinidades, que justifican las manifestaciones sexuales de los varones, las cuales son juzgadas de forma diferente a las mujeres, donde se celebran e incluso se motivan ciertas conductas sexuales de riesgo, mientras que las mujeres deben conservarse más virtuosas, beatificando las experiencias sexuales en base a los estándares aceptados por la sociedad (72).

La etnia fue planteada como otra variable con probable relación con las actitudes hacia la sexualidad, no obstante, no se encontró dicha asociación (valor $p=0,09$). Aunque estos aspectos culturales étnicos en términos teóricos podrían tener una influencia en las actitudes sexuales, pues son tierra fértil dada su íntima relación cultural, con tabús, desinformación y diálogo limitado acerca de la salud sexual y reproductiva en la adolescencia, lo cual podría llevar a la toma de decisiones apresuradas ocasionadas por presión del entorno, este factor se agrava en familias con niveles educativos y socioeconómicos bajos (47,55). Al respecto, Carreño et al. 2019, Ingapirca (73) señaló en su estudio que tampoco existía relación entre la etnia y las actitudes sexuales ($p=0,069$), sin embargo, reveló que este aspecto sociocultural podría influenciar directamente en los adolescentes generando niveles de conocimientos

insuficientes y posteriores embarazos no deseados como consecuencia de la falta de comunicación, afecto, confianza y amor de su entorno y núcleo familiar.

En cuanto a la religión, probablemente en grupos de personas muy devotos pudiera asociarse al sexo con culpa, lo cual podría impedir la vivencia plena de sexualidad saludable, que se desarrolle en escenarios donde se ejerzan los derechos y se practique con responsabilidad (68,74). En esta investigación no se evidenció una relación positiva entre la religión y la actitud hacia la sexualidad (valor $p=0,59$). Coincidiendo con Zelada et al. 2020, Perú (74) en su estudio con 200 adolescentes, observando que las actitudes sexuales no mostraron asociación con la religión ($p=0,20$) pero que los estudiantes creyentes tenían una relación significativa con las actitudes sexuales y el acto sexual con amor y sentimientos previos ($p=0,001$).

Finalmente, con respecto al nivel de bachillerato en el que se encontraban los participantes no se identificó relación estadística con la actitud frente a la sexualidad (valor $p=0,08$). de Resultados congruentes con Pingo et al., 2019, Perú (56) quienes tampoco pudieron asociar la escolaridad con la actitud hacia la sexualidad ($p=0,549$). Discrepando con Apaza et al. 2023, Perú (58) autores que concluyeron que el nivel de escolaridad si presentó relación significativa con la actitud acerca de sexualidad (valor $p=0,027$). En este contexto, se ha enunciado que en la adolescencia existe un mayor riesgo de inicio de comportamientos disruptivos tales como incumplimiento de normas, pobre desempeño académico, escasez de metas futuras, agresión, consumo de alcohol, entre otros, por lo que el nivel académico que se encuentre cursando el estudiante no es relevante sino más bien si es de trascendental importancia la edad y la calidad de entorno que lo rodee (75).

9.1. Limitaciones

La limitación de mayor relevancia al momento de realizar este estudio, fue la restricción de acceso y la reducida cantidad de publicaciones o artículos en la problemática planteada y la población seleccionada, ya que la sexualidad aún en la actualidad a pesar del gran acceso a las tecnologías de la información, continúa siendo un tema tabú en la sociedad. Por otro lado, en algunos adolescentes al momento de recolectar los datos hubo cierta renuencia en la participación del estudio, no obstante, el autor despejó todas las dudas respecto a la privacidad y confidencialidad de las respuestas registradas en el formulario, con lo cual se logró la inclusión de estos estudiantes.

9.2. Implicaciones

En el área de la salud pública, el nivel de conocimientos y actitudes de sexualidad en la población adolescente implica grandes impactos tanto en la población femenina como masculina, debido a su íntima asociación con el grado de desinformación que se vive actualmente, las altas cifras de embarazos no deseados y los índices de enfermedades de transmisión sexual, por lo que es indispensable que los jóvenes cuenten con información actualizada acerca de la temática y de un mayor fortalecimiento de campañas de información tanto a padres como a adolescentes y personal de la salud.

10. Conclusiones

- Participaron 167 estudiantes, la mayoría con rangos de edad entre 14 a 16 años, de etnia indígena, residentes en zonas rurales y de religión católica; más de la mitad de participantes eran mujeres y 4 de cada 10 personas cursaban el primer año de bachillerato.
- La mayoría de encuestados indicó que no habían mantenido un contacto sexual al momento de aplicarle la encuesta y de aquellos que si habían iniciado actividad sexual lo hicieron entre los 14 a 16 años, detallándose que un 1 de cada 10 tuvo dos o más compañeros sexuales. En cuanto a la orientación sexual, casi la totalidad de participantes indicó ser heterosexual.
- Referente al nivel de conocimientos más de la mitad de estudiantes mostraron tener altos niveles de conocimientos sobre sexualidad.
- En relación a las actitudes frente a la sexualidad, la mayoría de encuestados mostró una actitud conservadora, seguido de una liberal.
- La etnia, fue la única variable que mostró asociación estadística con el nivel de conocimientos sobre sexualidad (valor $p < 0.05$).
- Referente a las actitudes y su relación con variables socio-demográficas, no se encontró diferencias estadísticas (valor $p > 0.05$). La comparación entre los grupos evidenció que la actitud conservadora, que fue la más frecuente, se presentó en mayor proporción en adolescentes indígenas, católicos, de primero y segundo de bachillerato, con rangos de edad de 14 a 16 años, mujeres.

11. Recomendaciones

- Se requiere promover programas de educación sexual integral, donde no solo aborden temas teóricos como la anatomía, anticoncepción e infecciones de transmisión sexual, sino además el consentimiento y las relaciones saludables. Es indispensable proporcionar accesos a información confiable basados en evidencia, como libros, sitios web y/o profesionales de salud.
- Resulta trascendental fomentar en el hogar una comunicación abierta sobre sexualidad, de manera que los adolescentes se sientan cómodos abordando temas de índole sexual, pues esto reducirá la desinformación y la práctica de comportamientos sexuales de riesgo.
- Dado que la etnia fue un factor que se asoció con el nivel de conocimientos sobre sexualidad, y tomando en consideración de la mayoría de estudiantes que participaron en esta investigación fueron indígenas, se sugiere que se estimule desde la Universidad de Cuenca, como ente de educación superior, más estudios sobre sexualidad en esta población, con diversos enfoques no solo de índole cuantitativo sino también cualitativo, y porque no de intervención.

Referencias

1. Santisteban TB. Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. marzo de 2014;18(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000100002
2. Gaibor Braganza, María Belén. Repositorio Digital: Actitud de los estudiantes de dos colegios fiscales hacia la sexualidad relacionada con funcionalidad familiar y características sociodemográficas octubre 2018- julio 2019 [Internet]. 2020 [citado 4 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20894>
3. Lianet Alfonso Figueroa, Loanys Figueroa Pérez. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. abril 2017 [citado 21 de septiembre de 2022];21(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200020
4. Yera EC, Roura SR, Jorlen AT. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. Rev Hum Med vol.17 no.3 Ciudad de Camaguey set.-dic. 2017 [citado 21 de septiembre de 2022]; http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202017000300010.
5. Plan Nacional de Prevención del Embarazo en Adolescente Ecuador.pdf 2018 [Internet]. [citado 4 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/default/files/sites/www.codajic.org/files/Plan%20Nacional%20de%20Prevenci%C3%B3n%20del%20Embarazo%20en%20Adolescente%20Ecuador.pdf>
6. Escuela de Salud Pública. Características de la relación sexual humana - Programa de Educación Sexual junio 2017 [Internet]. [citado 31 de julio de 2022]. Disponible en: <https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/sexualidad-humana/caracteristicas-de-la-relacion-sexual-humana>
7. Salazar-Granara A, Santa María-Álvarez A, Solano-Romero I, Lázaro-Vivas K, Arrollo-Solís S, Araujo-Tocas V, Luna-Rengifo D, Echazu-Irala C. Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito del Agustino, Lima-Perú. Horizonte Médico [Internet]. 2007;7(2):79-85. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=371637116003>
8. Marquez Andres L. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Chaclacayo, Lima 2017. Rev muro investig [Internet]. 2 de septiembre de 2019 [citado 28 de julio de 2022];4(1). Disponible en: <https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r-Muro-investigacion/article/view/1169>
9. Monsalve MAB, Regueros YO. Conocimientos, actitudes y prácticas en sexualidad en estudiantes universitarios de Colombia: revisión sistemática de la literatura. 2014;72. [citado 28 de julio de 2022] <https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/c618d716-277f-42e5-9c2b-2ed575957be8/content>
10. Paula Andrea Herrera Gómez², María Del Rosario Rodríguez Duque¹. Conocimientos, creencias y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes. 2016 disponible en: <https://repositorio.ucp.edu.co/bitstream/10785/4119/1/DDEPCEPNA48.pdf>

11. Ramírez, Verónica, Yépez, Daniela. Repositorio Digital Universidad Técnica del Norte: Consecuencias que se presentan por falta de información sobre educación sexual en los adolescentes de 15 a 18 años de edad del Colegio Nacional Antonio Ante de la Ciudad de Atuntaqui en el período 2009 - 2010 [Internet]. 2010 [citado 4 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/722?locale=en>
12. Güemes-Hidalgo, Ceñal González-Fierro, Hidalgo Vicario. Pubertad y adolescencia. 2017;1:16.
13. Barzaga NT, Caballero DD, Rizo AC, López LRM. Conocimientos elementales sobre educación sexual en alumnos de una escuela secundaria básica urbana. : 2010;2:12.
14. Carrión Ordóñez I, Bravo Salinas SE, Izquierdo Coronel SA, Marrero Escalona E del R. Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios, Cañar 2020. RECIMUNDO. 10 de noviembre de 2020;4(4):115-28.
15. Rizo AIG. Conocimientos y actitudes sobre la sexualidad en los adolescentes de bachillerato de las instituciones oficiales de la zona urbana del distrito de RIOHACHA – LA GUAJIRA. 2020:77.
16. Rodríguez Mármol M, Muñoz Cruz R, Sánchez Muñoz I. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de primer curso de Grado en Educación Infantil y Primaria de la Universidad de Jaén. eglobal. 9 de enero de 2016;15(1):164.
17. de TH. Conocimientos Y Actitudes Sobre Sexualidad en adolescentes Universitarios. 2013;16(1):11.
18. Soriano Fernández H, Rodenas García L, Moreno Escribano D. Criterios de Elegibilidad de Métodos Anticonceptivos: Nuevas Recomendaciones. Rev Clin Med Fam [Internet]. octubre de 2010 [citado 31 de julio de 2022];3(3). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2010000300009&lng=en&nrm=iso&tlng=en
19. María Caridad González Fulgueira, Regino Rodríguez Boti, Ana Ivis Melián Hechavarría, Margarita Susavila Quevedo, Silvia, Hernández Pachot. Aspectos sociales de la sexualidad | González Fulgueira | Revista Información Científica. 2000 [citado 4 de noviembre de 2023];27(3). Disponible en: <https://revinformica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1707>
20. George Brown,. Introducción a la sexualidad - Temas especiales - Manual MSD versión para público general jul. 2021 [Internet]. [citado 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/temas-especiales/sexualidad/introducci%C3%B3n-a-la-sexualidad>
21. American Academy of Pediatrics. Métodos anticonceptivos eficaces para los adolescentes sexualmente activos - HealthyChildren.org 8/25/2020 [Internet]. [citado 31 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/dating-sex/Paginas/birth-control-for-sexually-active-teens.aspx>

22. William petri. Introducción a las infecciones de transmisión sexual (ITS) - Infecciones - Manual MSD versión para público general 2022 [Internet]. [citado 31 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/infecciones/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets/introducci%C3%B3n-a-las-enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets>
23. © Humanium. La sexualidad de los adolescentes - Humanium 10/09/2020 [Internet]. [citado 31 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.humanium.org/es/la-sexualidad-de-los-adolescentes/>
24. Liliane Somogyi Emily Mora. Métodos anticonceptivos: Entonces y ahora jun. 2011 [Internet]. [citado 31 de julio de 2022]. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S0048-77322011000200006&script=sci_arttext
25. Canal Salud IMQ. Mitos y tabúes sobre la sexualidad femenina [Internet]. 2022 [citado 8 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://canalsalud.imq.es/blog/tabues-sexualidad-femenina>
26. Victor BS, Ruiz R, Jamilton B, Quispe F. Factores Sociodemograficos asociados al inicio de relaciones sexual en adolescentes. 2015:74.
27. Amy Anzilotti. Enfermedades de transmisión sexual (para Adolescentes) - Nemours KidsHealth febrero de 2022 [Internet]. [citado 31 de julio de 2022]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/teens/std.html>
28. Ceballos GA, Arias AC. PREVALENCIA DE RELACIONES SEXUALES. Rev Fac Med Univ Nac Colomb. 2006;54(1):9.
29. Díaz S, Schiappacasse V. ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos? 2017:43.
30. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 [citado 29 de julio de 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/312341>
31. Verónica Ramírez, Daniela Yépez. Sexualidad - Programa de Educación Sexual 2004 [Internet]. [citado 28 de julio de 2022]. Disponible en: <https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/conceptos-de-genero-sexualidad-y-roles-de-genero/sexualidad>
32. Granero M. Sexología basada en la evidencia: historia y actualización. 2014;33:19.
33. Judit Bertran. Tabúes de la sexualidad masculina que lastran tus relaciones [Internet]. 2021 [citado 8 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.lavanguardia.com/vivo/sexo/20210512/7414331/tabues-sexualidad-masculina.html>
34. Soto Huarcaya, Carmen Rosa, Torres Hurtado, Frizzia Bricela. CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA AMÉRICA, DISTRITO DE ASCENSIÓN - HUANCVELICA, 2019 [Internet].

2019 [citado 5 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/d3fed6f3-09cd-4de4-a6e7-1eae6ec1173a>

35. UNICEF. ¿Qué es la adolescencia? | UNICEF [Internet]. 2019 [citado 17 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>

36. Docal-Millán MDC, Cabrera-García VE, Manrique Mora LM, Cortés Piraquive JM, Tobón Aguilar CM. Familia y escuela: contextos asociados al inicio de la actividad sexual de los adolescentes colombianos. *Rev salud pública*. 1 de mayo de 2018;20(3):279-85.

37. ETS y hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, octubre del 2018 [Internet]. [citado 31 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/stdfact-msm-spa.htm>

38. Herrera AG. Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de 14 a 17 años. 2016 :4.

39. Tixi SMB, Panamá GMD, Calle JLF. Palabras clave: factores de riesgo, embarazo en adolescencia, salud sexual y reproductiva, sexualidad, adolescencia; cañar-ecuador 2012.

40. Díez M, Díaz A. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. 2011:9.

41. Arévalo Fasanando, Lolita, Navarro Álvarez, Mónica Elisa, López Vásquez, Anita Isabel. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras – Distrito de Morales. periodo junio - setiembre 2012 | Repositorio Institucional de la Universidad [Internet]. 2012A [citado 26 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/2290>

42. Santiago Ayala. Escala de actitudes hacia la sexualidad ampliada – Asociación Mexicana de Psicoterapia y Educación [Internet]. 2021 [citado 26 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.psicoedu.org/actitudes-sexualidad-ampliada/?v=3fd6b696867d>

43. Ramirez AMR. Entorno familiar y comportamiento sexual en estudiantes de décimo matutino del colegio Réplica 28 de Mayo – Guayaquil 2018. 2019;4(2).

44. Nuñez L. Conocimientos sobre VIH/SIDA y el comportamiento sexual en estudiantes adolescentes del colegio Mariscal Castilla Huancayo 2018. 2019;4(1).

45. Viza LDV. Habilidades sociales y comportamiento sexual e riesgo en alumnos del nivel secundario del colegio Javier Heraud de San Juan de Miraflores. 2020;5(2).

46. Armoa C, Mendez JM, Martínez P, Estigarribia G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales, 2018. *Medicina Clínica y Social*. 2020;4(1):4-9.

47. Villavicencio Arévalo DT, Villanueva Seclén KM. Cohesión- Adaptabilidad familiar y actitudes sexuales en las adolescentes de una institución educativa de Chiclayo, 2017. Repositorio Institucional - USS [Internet]. 2018 [citado 9 de octubre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4775>

48. López Castro D, Rodríguez Aldana AM, Peña Figueredo M, López Castro D, Rodríguez Aldana AM, Peña Figueredo M. Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Novedades en Población*. 2020;16(31):187-99.
49. Castro DL, Aldana AMR, Figueredo MP. Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Novedades en Población* [Internet]. 2020 [citado 9 de octubre de 2023];16(31). Disponible en: <https://revistas.uh.cu/novpob/article/view/484>
50. Eymann A, Bellomo MM, Krauss M, Soto Pérez AR, Caisicaris C, Mnlli V. Exploración de las percepciones de género en adolescentes. *Archivos argentinos de pediatría*. 2022;120(4):1-10.
51. Ferrá-Torres TM. Determinación de la incidencia de infecciones de transmisión sexual en la Consulta Infanto-Juvenil. *Revista Archivo Médico de Camagüey* [Internet]. 2021 [citado 9 de octubre de 2023];25(5). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552021000500002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
52. Fernández Rouco N, Fallas-Vargas Heredia MA, García-Martínez Heredia JA. Conocimientos, actitudes y comportamientos sexuales de riesgo en estudiantes universitarios costarricenses de Educación. *Knowledge, attitudes and risky sexual behavior of university teacher education students in Costa Rica* [Internet]. 2018 [citado 10 de junio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/15882>
53. Valencia Huamán JI. Nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de 14 a 16 años en una Institución Educativa – Chiclayo 2017. 2019 [citado 9 de octubre de 2023];5(1). Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/3106>
54. Avendaño O. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. *Boletín Médico de Postgrado*. 2022;38(2):50-7.
55. Ubillus Noe DC. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 – 19 años del Asentamiento Humano el obrero Sullana - Piura año 2016. *Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote* [Internet]. 2018 [citado 9 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/5088>
56. Pingo Inga YM. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión_Piura, 2019. *Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote* [Internet]. 29 de abril de 2019 [citado 9 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/10825>
57. Moreno FJS. Relación entre las condiciones socioeconómicas y el autocuidado sexual en jóvenes y adolescentes. 2020;12(4).
58. Apaza Coaquira M, Callata Mamani DF, Quispe Barrantes LY. Factores Sociodemográficos asociados al nivel de conocimientos y actitudes de la sexualidad de los adolescentes de la IES Tupac Amaru II Tirapata, Azángaro – 2022. 2023 [citado 9 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/6795>

59. Layme MEC. Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de una institución educativa de secundaria. *Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería*. 2022;2(2):44-57.
60. Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E, Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*. 2020;85(5):508-15.
61. Chanamé-Zapata F, Rosales-Pariona I, Mendoza-Zúñiga M, Salas-Huamani J, León-Untiveros G, Chanamé-Zapata F, et al. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Revista de Salud Pública*. 2021;23(1):1.
62. Vera Alanís LY. Análisis del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. 2021;5(3). file:///C:/Users/HP/Zotero/storage/SMWG7A6A/scielo.html
63. Carrión I, Braco SEB, Izquierdo S, Marrero E del RM. Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios, Cañar 2020 | *RECIMUNDO*. ReciMunco [Internet]. 2020 [citado 9 de octubre de 2023];4(4). Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/931>
64. Arias J. Sexualidad y anticoncepción en adolescentes de la etnia Shuar del establecimiento educativo Vicente Wamputsar del cantón Sucúa. Periodo mayo-diciembre 2018. 2019 [citado 29 de octubre de 2023];43(12). Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/3cdb5733-6c0c-438b-95de-bca1ec601d57>
65. García Martínez MD, Jiménez Ruiz I, Almansa Martínez P. Aproximación fenomenológica a la salud sexual y reproductiva en mujeres jóvenes de etnia gitana. *Index de Enfermería*. septiembre de 2018;27(3):128-32.
66. Herrera Zuleta IA. Salud sexual reproductiva en estudiantes universitarios: conocimientos y prácticas. *Revista Ciencia y Cuidado*. 2018;15(1):58-70.
67. Gamboa Castro GM. Relación entre nivel de conocimiento y frecuencia de uso de anticoncepción oral de emergencia adolescentes de la Institución Educativa Hermano Miguel Carducci Cajamarca 2017. Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 2019 [citado 10 de octubre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3269>
68. González A. E, Molina G. T, González A. E, Molina G. T. Religiosidad juvenil y su asociación a comportamientos sexuales en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva en la Región Metropolitana. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*. octubre de 2017;82(4):396-407.
69. Zavaleta Zevallos JE. Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia en adolescentes, Trujillo 2018. Universidad Nacional de Trujillo [Internet]. 2019 [citado 10 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2993521>

70. Vásquez Valles R de F. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la Universidad Científica del Perú semestre 2018-I. 2018 [citado 10 de octubre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/511>
71. Campos PI, Morell-Mengual V, Caballero-Gascón L, Ceccato R, Gil-Llario MD. Satisfacción sexual femenina: influencia de la edad y variedad de prácticas sexuales. Revista INFAD de Psicología International Journal of Developmental and Educational Psychology. 28 de abril de 2018;1(1):85-92.
72. Oyola Villarroel PP, Alba Javie FC. Las actitudes sexuales y su relación con la ansiedad estado-rasgo en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. Revista de investigación en psicología. 2019;22(1):53-66.
73. Bermeo Rojas BC. Embarazo en adolescentes y factores de riesgo individuales y familiares en las instituciones educativas de Ingapirca, 2017- 2018 [Internet] [masterThesis]. 2019 [citado 10 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/8725>
74. Zelada Melgar CP. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de instituciones educativas laicas y religiosas de Lima Metropolitana. Universidad Ricardo Palma [Internet]. 2020 [citado 10 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3220>
75. Gonzalez A. E, Molina G T, Gonzalez A. E, Molina G T. Inicio sexual en contexto de sexo casual y su asociación a comportamientos de riesgo en salud sexual y reproductiva en adolescents. Revista chilena de obstetricia y ginecología. febrero de 2019;84(1):7-17.

Anexos

Anexo N°A: Matriz de Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Edad	Período de tiempo comprendido entre la fecha de nacimiento y la fecha del estudio en años.	Tiempo	Años	15 a 17 años
Sexo	Condición biológica con la que una persona nace	Fenotipo	Fenotipo	1. Masculino 2. Femenino
Etnia	Factores de orden cultural y que están vinculados a la construcción de la identidad un determinado grupo cultural	Diferencia	Definición étnica	1. Indígena 2. Mestizo 3. Blanco 4. Afroecuatoriano 5. Otros
Residencia	Sector de la ciudad donde reside o habita	Diferencia	Nominal	1. Rural 2. Urbano
Religión	Devoción por todo lo que se considera sagrado para un individuo	Diferencia	Nominal	1. católica 2. Cristiana 3. Mormona 4. Evangélica 5. Atea 6. Otros
Nivel de bachillerato	Sujeto que está cursando o que haya completado estudios de la educación secundaria.	Diferencia	Nominal	1. Primer año 2. Segundo año 3. Tercer año.
Edad vida sexual	Edad en el que un individuo experimento ya relaciones sexuales	Tiempo	Años	1. 10-12 años 2. 13-15 años 3. 16-18 años
Número de compañeros sexuales	Cantidad de personas que el individuo ha mantenido relaciones durante todo este tiempo	Diferencia	Nominal	1. Un compañero 2. Dos compañeros 3. Varios compañeros

<p>Orientación sexual</p>	<p>Se refiere a un patrón de atracción sexual, erótica, emocional o amorosa a determinado grupo de personas definidas por su sexo.</p>	<p>Diferencia</p>	<p>Nominal</p>	<p>1.Heterosexual 2. Homosexual (gay o lesbiana) 3. Bisexual 4. Asexual 5. Otros.</p>
<p>Nivel de conocimientos</p>	<p>Son opiniones, conceptos de las características biológicas y sociales/socioculturales que nos permiten comprender al mundo y vivirlo a través de nuestro ser como hombres o mujeres.</p>	<p>Biológico, psicológico y social</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Anatomía reproductiva - Procesos fisiológicos - Comportamiento sexual - Identidad sexual - Toma de decisiones - Rol sexual - Valores - Placer sexual - Riesgos de adquirir ITS/VIH SIDA y los medios de prevención 	<p>1. Alto 2. Medio 3. Bajo</p>
<p>Actitudes sexuales</p>	<p>comprende los pensamientos, sentimientos y conductas sexuales del adolescente dentro de ciertos parámetros sociales y familiares y pueden ser direccionados favorablemente, desfavorablemente o neutral</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Pensamientos - Sentimientos - Conductas 	<ul style="list-style-type: none"> - Pensamientos acerca de la sexualidad -Expresión de sentimientos -Respeto mutuo 	<p>1. Favorable 2. Neutral 3. Desfavorable</p>

			Responsabilidad ante la sexualidad y sus riesgos
--	--	--	--

Anexo N° B: Formulario de recolección de datos

CUESTIONARIO DE LAS CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRÁFICO

EDAD	SEXO	ETNIA
AÑOS	HOMBRE () MUJER ()	1. Indígena () 2. Mestizo () 3. Blanco () 4. Afroecuatoriano () 5. Otros ()
RESIDENCIA	RELIGIÓN	NIVEL DE BACHILLERATO
1. Rural () 2. Urbano ()	1. Católica () 2. Cristiana () 3. Mormona () 4. Evangélica () 5. Atea () 6. Otros ()	1. Primer año () 2. Segundo año () 3. Tercer año ()

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE

ANATOMIA Y FISILOGIA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE	SI	NO
1. Los genitales externos de la mujer está conformado 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		
9. El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender como hacerlo		
CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA		
1. Las fases en la respuesta sexual son : Deseo , 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, masturbación		
6. Los jóvenes que no tienen relaciones sexuales mantienen un mejor control de su Sexualidad		
7. El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los : besos ,abrazos, caricias masturbación		
8. La persona es quien controla su propio comportamiento sexual		

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL – VIH/SIDA		
1. ¿Sabes que el sida es una enfermedad que amenaza la vida?		
2. Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA esta dada por vía sanguínea, (transfusiones sanguíneas), relación coital, trasmisión de madre a hijo		
3. Un hombre puede infectarse con el virus del VIH si tiene coito con una sola Mujer		
4. El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA		
5. El SIDA se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con una personas infectadas (-)		
6. Las ITS son infecciones que se trasmiten a través de las relaciones coitales		
7. Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.		
8. la sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de trasmisión sexual		
9. El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS		
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO		
1. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada		
2. Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales		
3. La píldora, los inyectables y el DIU, son métodos anticonceptivos		
4. Para usar la T de cobre la chica 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. Conoces los métodos de barrera ,menciónalos : los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas		
8. Conoces los métodos hormonales? menciónalos: la píldora , los inyectables		
9. Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente: el preservativo , el diafragma , las píldoras , los inyectables , el DIU		

ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD

De los siguiente enunciados responda de la siguiente forma: 1. Completamente en desacuerdo; 2. Bastante en desacuerdo; 3. Opinión intermedia; 4. Bastante de acuerdo y 5. Completamente de acuerdo.

Marcándolo con una "X"

Enunciados	1	2	3	4	5
1. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales					
2. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión					
3. A toda persona que vaya a tener una vida sexual activa (tener relaciones sexuales), se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					
4. Cuando un menor de 18 años (hombre o mujer) va a un centro de planificación familiar para obtener un anticonceptivo, deberían ir con su madre o padre para que ellos sean informados también.					
5. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					
6. La prostitución debería ser legalizada					
7. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					
8. Las caricias que estimulan sexualmente alguna una persona, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a					
9. Las relaciones sexuales antes del matrimonio entre la gente joven es inaceptable para mí					
10. Las relaciones sexuales entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					
11. La conducta homosexual es aceptable como forma de preferencia sexual.					
12. Una persona que se contagia de una infección de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece					
13. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe juzgarla					
14. Las relaciones sexuales son exclusivas de las personas casadas entre sí.					
15. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					
16. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias					
17. Tener fantasías sexuales es imprudente para las personas jóvenes					
18. La educación sexual es peligrosa					
19. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes					
20. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable					
21. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía					
22. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables					
23. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día					
24. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy					
25. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos.					
26. La mayoría de las personas jóvenes son responsables					
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad					
28. Tengo una mala opinión de los jóvenes de hoy					

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación

Factores sociodemográficos y su relación con los conocimientos y actitudes sobre sexualidad en estudiantes de bachillerato de las Unidades Educativas Bilingües del Cantón Cañar, 2022 a 2023.

Datos autor de la investigación: *(puede agregar las filas necesarias)*

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Autor de tesis	Segundo Luis Acero Cazho	0302176219	Universidad Estatal de Cuenca

¿De qué se trata este documento? *(Realice una breve presentación y explique el contenido del consentimiento informado). Se incluye un ejemplo que puede modificar*

Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará acerca de los Factores sociodemográficos y su relación con los conocimientos y actitudes sobre sexualidad. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

Introducción

El propósito de esta investigación es establecer una redacción amplia sobre los conocimientos y actitudes, hacia la sexualidad que desarrollan los adolescentes relacionados con las características sociodemográficas. El tema escogido pretende contribuir al manejo de temas sexuales muchas veces ocultos y alejados en la realidad en los adolescentes desde las etapas tempranas como aborto, pornografía, prostitución, homosexualidad, fantasías sexuales, masturbación, mejorando las estrategias y fortalezas en la enseñanza de la Educación Sexual Integral.

Esta investigación tendrá tal, valorar como analizan los adolescentes preguntas referentes a temas sobre sexualidad y si están de acuerdo o no con temas que afecten a sus valores, educación familiar y desarrollo personal, de esta manera difundir y proponer nuevas investigaciones sobre conocimientos y actitudes de los adolescentes hacia la sexualidad abordándolo de manera integral y fortaleciendo una salud sexual responsable.

Se tomo en consideración a estudiantes de bachillerato matriculados para el año lectivo 2022-2023 de instituciones netamente bilingües, porque se considera importante dar a conocer los conocimientos y actitudes hacia la sexualidad.

Objetivo del estudio

Conocer los factores sociodemográficos y su relación con los conocimientos y actitudes sobre sexualidad en estudiantes de bachillerato de las Unidades Educativas Bilingües del Cantón Cañar, la misma que nos ayudará a

identificar necesidades específicas de información, educación y comunicación e incidir y promocionar un cambio en las políticas y estrategias de intervención en favor de la salud del adolescente.

Descripción de los procedimientos

Quisiera contar con tu participación en el estudio ya que sería de gran ayuda tu aporte para derribar mitos y tabúes sobre los conocimientos y actitudes de la sexualidad sobre todo en la etapa de la adolescencia, conocer tu opinión la cual será completamente privada y anónima seguido de esto te voy a pedir que llenes un cuestionario que será completamente anónimo no es necesario colocar nombre ni apellidos son preguntas de contestación fácil y si requieres de ayuda estaré presente a resolver tus dudas, el tiempo que se requiere para llenar este cuestionario será de 30 min.

Riesgos y beneficios

Es un cuestionario de información actual sobre los factores sociodemográficos, conocimientos y actitudes sobre sexualidad que no presenta riesgo de ninguna índole, se requiere saber cuánto saben los adolescentes sobre sexualidad para lograr plane de apoyo en las instituciones y reforzar. Los beneficios que brinda este proyecto será coordinar con los centros de salud del cantón Cañar para que por medio de esta investigación se aborden temas de sexualidad con participación activa y directa de los padres de familia para enseñar a manejar temas referentes a sexualidad y se logre una mejor comunicación con los adolescentes.

Otras opciones si no participa en el estudio

La participación en el estudio es completamente voluntaria, el estudio se realizará en el aula de clases del mismo instituto con la presencia del investigador y un profesor para seguridad del alumno, este cuestionario no influirá ni afectará las notas educativas. Usted tiene el derecho de retirarse del estudio en cualquier momento sin penalización

Derechos de los participantes *(debe leerse todos los derechos a los participantes)*

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
- 7) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
- 8) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- 9) El respeto de su anonimato (confidencialidad);

- 10) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 11) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 12) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 13) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
- 14) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- 15) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0984707287 que pertenece a Segundo Luis Acero Cazho o envíe un correo electrónico a psicoluis077@gmail.com

Consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres completos del/a participante	Firma del/a participante	Fecha
Nombres completos del testigo <i>(si aplica)</i>	Firma del testigo	Fecha
Nombres completos del/a investigador/a	Firma del/a investigador/a	Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. José Ortiz Segarra, presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: jose.ortiz@ucuenca.edu.ec

FICHA DE ASENTIMIENTO INFORMADO DEL ESTUDIANTE

Título de la investigación

Factores sociodemográficos y su relación con los conocimientos y actitudes sobre sexualidad en estudiantes de bachillerato de las Unidades Educativas Bilingües del Cantón Cañar, 2022 a 2023.

Datos autor de la investigación: *(puede agregar las filas necesarias)*

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Autor de tesis	Segundo Luis Acero Cazho	0302176219	Universidad Estatal de Cuenca

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO**: Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por el responsable de realizar la presente investigación científica titulada: "Factores sociodemográficos y su relación con los conocimientos y actitudes sobre sexualidad en estudiantes de bachillerato de las Unidades Educativas Bilingües del Cantón Cañar, 2022 a 2023"; siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre los responsables del mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma del Participante

Fecha: _____

Anexo N° D

CRONOGRAMA DE TRABAJO

ACTIVIDADES	Semestre							
	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Revisión final del protocolo y aprobación	x							
2. Diseño y prueba de instrumentos	x	x						
3. Recolección de datos			x	x				
4. Procesamiento y análisis de datos.					x			
5. Informe final						x		