



Autónoma
Universidad Autónoma del Perú

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

AUTOEFICACIA Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE UNA
INSTITUCIÓN PÚBLICA DE VILLA EL SALVADOR

PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA

JESIKA ALDAZABAL MEDINA
ORCID: 0000-0002-9680-6070

ASESOR

DR. WALTER CAPA LUQUE
ORCID: 0000-0003-4342-9264

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

DESÓRDENES EMOCIONALES, SU RELACIÓN CON LOS FACTORES DE
RIESGO PARA LA SALUD Y CON EL DESARROLLO DE CONDUCTAS
SALUDABLES

LIMA, PERÚ, OCTUBRE DE 2021

DEDICATORIA

Este trabajo es dedicado primeramente a Dios y a mis padres Armando y Lucila, por confiar en mí y darme su apoyo incondicional. Por enseñarme que todo sacrificio tiene su recompensa y ser perseverante en lograr mis objetivos.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Autonomía del Perú, por a verme ayudado en mi formación académica y profesional.

A mi profesor, el Dr. Walter Capa Luque, por compartir sus conocimientos, su tiempo, y apoyo para el desarrollo de este estudio.

A la directora, docentes y estudiantes por su apoyo y colaboración al darme acceso a las aulas para la recolección de datos y sea posible esta investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTOS	3
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
RESUMO	8
INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Realidad problemática.....	12
1.2. Justificación e importancia de la investigación	14
1.3. Objetivos de la investigación: general y específicos.....	16
1.4. Limitaciones de la investigación.....	17
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de estudio.....	19
2.2. Bases teóricas científicas.....	24
2.3. Definiciones de la terminología básica	39
CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO	
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	43
3.2. Población y muestra de estudio.....	43
3.3. Hipótesis de investigación.....	45
3.4. Variables- Operacionalización de variables	46
3.5. Métodos y técnicas de investigación.....	48
3.6. Técnicas de procedimiento y análisis de datos.....	59
CAPÍTULO IV. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	
4.1. Resultados descriptivos.....	63
4.2. Resultados inferenciales y contrastación de hipótesis.....	64
CAPÍTULO V: DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Discusiones.....	69
5.2. Conclusiones.....	75
5.3. Recomendaciones.....	77
REFERENCIAS	
ANEXOS	

LISTAS DE TABLAS

- Tabla 1 Características demográficas de los estudiantes según sexo.
- Tabla 2 Características demográficas de los escolares según grado.
- Tabla 3 Operacionalización de la variable autoeficacia.
- Tabla 4 Operacionalización de la variable actitudes sexuales.
- Tabla 5 Validez de constructo de autoeficacia general.
- Tabla 6 Coeficiente de confiabilidad de autoeficacia general.
- Tabla 7 Categorías interpretativas de autoeficacia general.
- Tabla 8 Validez de contenido mediante V de Aiken para actitudes sexuales.
- Tabla 9 Coeficiente de confiabilidad de actitudes sexuales.
- Tabla 10 Categorías interpretativas del inventario actitudes sexuales.
- Tabla 11 Análisis de normalidad de ambas variables de estudio.
- Tabla 12 Niveles de autoeficacia.
- Tabla 13 Niveles de actitudes sexuales y sus dimensiones.
- Tabla 14 Correlación entre autoeficacia y actitudes sexuales.
- Tabla 15 Correlación entre autoeficacia y las dimensiones de actitudes sexuales.
- Tabla 16 Correlación entre ambas variables según sexo.

AUTOEFICACIA Y ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA DE VILLA EL SALVADOR

JESIKA ALDAZABAL MEDINA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue conocer la relación entre autoeficacia y actitudes sexuales en adolescentes de un colegio estatal de Villa El Salvador. El tipo de investigación fue no experimental, de diseño correlacional. La muestra fue de 250 escolares de 14 a 17 años, de ambos sexos. Para la evaluación de las variables se utilizó la escala de autoeficacia general, creada por Baessler y Schwarzer y adaptado por Anicama y Cirilo (2011) también se usó el inventario de actitudes sexuales de Eysenck, adaptado por Loo (2015). Los resultados revelaron que sí existe correlación entre autoeficacia y actitudes sexuales ($\rho = -.426$; $p < .001$). Así mismo se observó que las mujeres presentaron (5%) más niveles de autoeficacia que los varones. En relación a los niveles de actitudes sexuales, se encontró que gran parte del alumnado (82.7%) mostró tener niveles de actitudes desfavorables. Por otro lado, se encontró relación entre autoeficacia y la dimensión liberalismo ($\rho = -.341$; $p < .001$). En cuanto a la variable sociodemográfica sexo, si existe correlación entre autoeficacia y actitudes sexuales de varones ($\rho = -.407$; $p < .001$) y mujeres ($\rho = -.415$; $p < .001$). Concluyendo que, a mayor autoeficacia por parte de los estudiantes, menor será la probabilidad de actitudes negativas en su sexualidad.

Palabras clave: actitud, sexualidad, autoeficacia, adolescentes.

SELF-EFICACY AND SEXUAL ATTITUDES IN ADOLESCENTS OF A PUBLIC INSTITUTIONS OF VILLA EL SALVADOR

JESIKA ALDAZABAL MEDINA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

ABSTRACT

The objective of this study was to know the relationship between self-efficacy and sexual attitudes in adolescents from a state school in Villa El Salvador. The type of research was non-experimental, of a correlational. The sample consisted of 250 schoolchildren aged 14 to 1, of both sexes. For the evaluation of the variables, the general self-efficacy scale, created by Baessler and Schwarzer and adapted by Anicama and Cirilo (2011), was also used the Eysenck inventory of sexual attitudes, adapted by Loo (2015). The results revealed that there is a relationship between self-efficacy and sexual attitudes ($\rho = -.426$; $p < .001$). Likewise, it was observed that women presented (5%) higher levels of self-efficacy than men. Regarding the levels of sexual attitudes, it was found that a large part of the students (82.7%) showed unfavorable levels of attitudes. On the other hand, a relationship was found between self-efficacy and the liberalism dimension ($\rho = -.341$; $p < .001$). Regarding the sociodemographic variable gender, if there is a correlation between self-efficacy and sexual attitudes in men ($\rho = -.407$; $p < .001$) and women ($\rho = -.415$; $p < .001$). Concluding that, the greater the self-efficacy of the students, the lower the probability of negative attitudes in their sexuality.

Keywords: attitude, sexuality, self-efficacy, adolescents.

AUTO-EFICÁCIA E ATITUDES SEXUAIS EM ADOLESCENTES DE UMA INSTITUIÇÃO PÚBLICA DE VILLA EL SALVADOR

JESIKA ALDAZABAL MEDINA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMO

O objetivo deste estudo foi conhecer a relação entre autoeficácia e atitudes sexuais em adolescentes de uma escola estadual de Villa El Salvador. O tipo de pesquisa foi não experimental, de delineamento correlacional. A amostra foi composta por 250 escolares de 14 a 17 anos, de ambos os sexos. Para a avaliação das variáveis, foi utilizada a escala geral de autoeficácia, criada por Baessler e Schwarzer e adaptada por Anicama e Cirilo (2011) o inventário de atitudes sexuais de Eysenck, adaptado por Loo (2015). Os resultados revelaram que existe uma correlação entre autoeficácia e atitudes sexuais ($\rho = -.426$; $p < .001$). Da mesma forma, observou-se que as mulheres (5%) apresentaram níveis de autoeficácia mais elevados do que os homens. Em relação aos níveis de atitudes sexuais, verificou-se que a maioria dos alunos (82,7%) apresentou níveis desfavoráveis de atitudes. Por outro lado, foi encontrada uma relação entre a autoeficácia e a dimensão liberalismo ($\rho = -.341$; $p < .001$). Em relação à variável sociodemográfica sexo, há correlação entre autoeficácia e atitudes sexuais em homens ($\rho = -.407$; $p < .001$) e mulheres ($\rho = -.415$; $p < .001$). Concluindo que, quanto maior a autoeficácia por parte dos alunos, menor a probabilidade de atitudes negativas em sua sexualidade

Palavras-chave: atitude, sexualidade, auto-eficácia, adolescentes.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa de cambios, donde la persona se encuentra en la búsqueda de su identidad adulta, es ahí donde la sexualidad cumple un papel esencial, no solo de manera física y emocional, si no también presenta una connotación socio cultural, ya que los valores, costumbres y estándares sociales, que vaya aprendiendo a lo largo de su vida, determinarán en gran parte su actitud y comportamiento sexual (Pertegal y Hernando, 2015).

Pero muchos de los adolescentes, hoy en día no tienen bien definido sobre que implica la sexualidad y cuáles son las consecuencias de no poseer una actitud responsable hacia ello, conduciéndolos muchas veces a tener relaciones sexuales precoces y a embarazos no deseados y evidenciar el incremento de contagios por enfermedades de trasmisión sexual (Barra y Oncebay, 2016).

De acuerdo a lo señalado, es evidente tomar en cuenta a la autoeficacia como una variable predictora de cambio conductual en el adolescente, ayudándolo a poder mostrar mayor motivación y perseverancia para enfrentar situaciones de presión, vulnerabilidad y prevenir comportamiento de riesgos en su sexualidad. permitiendo que el individuo ante los obstáculos no se rinda, si no active estrategias para mejorar su conducta y actitudes (Celis, 2019).

Por ello este estudio tuvo como objetivo principal determinar la relación entre autoeficacia y actitudes sexuales en adolescentes de una institución pública de Villa El salvador. Es así como se consideró en esta investigación el desarrollo de cinco capítulos, estructurado detalladamente en los siguientes párrafos:

El primer capítulo se detalla el planteamiento de la problemática y las preguntas de investigación, el objetivo general como específicos. Así mismo se presenta la justificación y las limitaciones de este estudio para su realización.

El capítulo dos aborda las definiciones de las variables de estudio y sus marcos conceptuales, abordando las diversas bases teóricas y científicas que sustentan la investigación.

El capítulo tres está referidas al tipo y diseño utilizado para este estudio. Además, detallar la hipótesis de investigación que se obtuvo y la forma como se eligió el tamaño y la muestra de los participantes, también en este capítulo se expone la descripción de la ficha técnica del instrumento, la recolección y el estadístico utilizado para el análisis de los datos.

El capítulo cuatro muestra la interpretación del análisis estadístico de los datos y contrastación de las hipótesis de estudios.

Por último, el capítulo cinco se precisa la discusión de los datos encontrados, las conclusiones de la investigación y recomendaciones elaboradas de acuerdo a los resultados.

CAPÍTULO I
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Realidad problemática

En el contexto internacional mencionemos a África y América, ya que datos recientes afirman que la vida reproductiva de los adolescentes, se está iniciando a muy temprana edad. El 11% de estos adolescentes manifiestan haber iniciado su vida sexual antes de llegar a tener los 13 años de edad, tal situación también es similar en Cuba, ya que se observa que la mayoría comienza su etapa sexual en edades de 13 a 14 años. En cambio, en el continente europeo, específicamente en España, la mayoría de adolescentes comienzan a presentar conductas sexuales a partir de los 17 años (López y Mendoza, 2018).

Sin alejarnos de América del Sur, Burdiles y Santander (2013) refiere que en Chile el 14% de los adolescentes contrajo algún tipo de enfermedad de transmisión sexual, por lo que al tener relaciones sexuales recurren a utilizar métodos anticonceptivos. Esto se puede corroborar con lo encontrado por Cáceres (2017) demostrado que las enfermedades de transmisión sexual más frecuentes en ese país son la gonorrea, VIH y sífilis en jóvenes de 15 a 19 años debido a la desvalorización de usar preservativos como alternativa de prevención.

En la realidad Nacional según Tiburcio (2019) en el año 2017, Cusco reportó 567 casos nuevos de VIH/Sida y enfermedades contagiosas transmitidas bajo el contacto sexual. Loreto por su parte, reportó la tasa más alta de embarazo con un 30,6% en mujeres que ya eran madres y en mujeres que recién salieron embarazadas por primera vez, lo alarmante de estas cifras son las edades de estas jóvenes las cuales oscilan entre 15 a 19 años.

Así mismo la encuesta demográfica y de salud familiar refiere que 4 adolescentes mujeres de 15 años quedan embarazadas al día en nuestro país. Y que cada 10 mujeres adolescentes de 15 años terminan gestando por día. Siendo el

23,2% de mujeres de áreas rurales y de áreas urbanas solo un 10,7 % (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2017, p 91).

En cambio, para Mendoza (2017) analista del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) afirmó que las adolescentes actualmente no perciben querer estar embarazadas. Sin embargo, esto no se llega a realizar en ellas, debido a la carencia de educación sexual y poca asistencia de servicios básicos de salud.

Por otro lado, estudiantes de 12 hasta 18 años, han llegado a reportar casos de enfermedad de transmisión sexual, solo el 0.9%, de estas enfermedades han sido detectadas y lamentablemente el 90.2% de adolescentes tienen algún tipo infección de transmisión sexual no especificada. (Ministerio de Salud [MINSA], 2017, p 82).

En el plano local, Villa El Salvador se halló que el 62,9% de adolescentes mantienen prácticas de riesgo en cuanto a su comportamiento sexual. Mientras que solo un 60% de estos adolescentes menciona tener conocimientos básicos en cuanto a la sexualidad y una minoría del 40% de estos participantes solo refiere saber lo mínimo o nada sobre sexualidad (Nakayo, 2017).

Tomando en cuenta todo lo encontrado se puede apreciar, la gran problemática que se exponen la mayoría de estos adolescentes. Motivo por el cual la autoeficacia contribuye a poder autorregular la conducta del adolescente, siendo un constructo muy significativo en esta etapa, debido a la gran influencia que puede llegar a tener en los estudiantes al momento de expresar sus ideas, emociones y experiencias (Olivia et al., 2010).

Es por ello que Meneses (2011) asegura que el 54% de adolescentes que presentaron una alta autoeficacia, contribuyó a poder retrasar en ellos el inicio de su vida sexual y tener mayor capacidad de poder dialogar sobre temas de sexualidad con sus pares a comparación del 46% que tuvo una baja autoeficacia, demostrando

ser más susceptibles a circunstancias de riesgo al no tener conocimiento sobre los cambios biológicos, psíquicos y ambientales que surgen en esta etapa, sintiéndose menos seguros al momento de rechazar una propuesta sexual y tener mucha dificultad de poder hablar sobre sexualidad con sus compañeros.

Así mismo una alta autoeficacia aumenta la determinación de metas y promueve la confianza en sus propias capacidades, en su equilibrio emocional y la versatilidad para poder confrontar cada una de las instancias de se le presenten en su vida sin desalentarlo y en su proceso de sociabilización (Clementin, 2018).

El interés de esta investigación radica y prevenir conductas de riesgo y determinar cuan capaz se percibe el adolescente para poder controlar su comportamiento o anticiparlo en medida que él pueda pensar antes que podría ocurrir o qué ocurriría ya que esto lo ayudará a poder orientarlo y promover en la persona actitudes positivas y hacer frente a una sociedad que está repleta de falsas creencias y mitos acerca de la sexualidad.

Por todo lo expuesto se pretende responder, entonces la siguiente pregunta:

¿Cuál es la relación que existe entre autoeficacia y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador?

1.2. Justificación

Este estudio tiene relevancia educativa, ya que solo el 12% de estudiantes de estudiante afirma a ver recibido información sobre sexualidad por sus padres y la gran mayoría de adolescentes encuestados no, y esto muchas veces puede ser debido por vergüenza o tabú, haciendo que la mayoría de adolescentes opten por descubrirlo por su propia cuenta y exista mayor posibilidad de ser propensos a tener conductas sexuales de manera irresponsable y a estar inmersos a peligros relacionados como la pornografía, el sexting (recepción o difusión de imágenes o

videos sexuales con otras personas con o sin consentimiento de quien las realiza), el grooming online (acoso sexual por parte de un adulto hacia un adolescente) y el consumo de vistas alcohólicas fomentando su uso descontrolado y en casos particulares de la posibilidad se dé un acto agresión sexual.

Por ello según Pinto (2013) uno de los principales accesos que cuenta el adolescente para conocer más sobre la sexualidad de manera segura es a través de las charlas que se brindan en la escuela.

Otro estudio también reveló que el 25 y 50 % de estudiantes de 15 a 17 años inician su etapa sexual en condiciones de riesgo, esto es debió a que la sociedad de mensajes contradictorios a los adolescentes sobre la sexualidad, por un parte incite al adolescente a iniciar su vida sexual (publicidad y productos culturales) y por otro lado se niegue dar información acerca de ello, haciendo que cada vez la actividad sexual de los adolescentes sea de manera furtiva (López, 2016).

Posee también relevancia social ya que se dio a conocer los niveles de autoeficacia en los adolescentes. Y estos resultados ayuden a las autoridades de Institución educativa a tomar acciones preventivas y disminuir casos de conductas sexuales de riesgo.

En el aspecto teórico este estudio aportará mayor información y conocimiento a futuras investigaciones como un nuevo antecedente, ya que en la actualidad existen pocas investigaciones alineadas a autoeficacia y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes, algo que hoy día se debería tomar en consideración en nuestra realidad local. Además, con este estudio se podrá dar a conocer cuál es la valoración que tiene el estudiante, en cuanto su comportamiento sexual y cuan capaz se siente de poder llevar bien su sexualidad en etapa tan importante.

Tiene relevancia metodológica debido a que a partir de una prueba piloto se analizó las propiedades psicométricas para obtener evidencias de validez y confiabilidad de cada uno de los instrumentos en la muestra de estudio.

Tiene utilidad práctica puesto que según los resultados encontrados permitirá la realización de estrategias de promoción y prevención en base a la problemática encontrada, mediante programas, talleres y charlas acorde a las variables estudiadas. Así mismo contribuirá en poder fomentar en la institución estrategias y políticas de cambio como la realización de escuelas para padres para una mayor concientización de la comunicación entre padres e hijos sobre sexualidad responsable y reproductiva en los estudiantes.

1.3. Objetivos

1.3.1. General

Determinar la relación entre autoeficacia y actitudes sexuales en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador.

1.3.2. Específicos

Identificar el nivel de autoeficacia en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador.

Identificar el nivel de actitudes sexuales en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador.

Identificar la relación entre autoeficacia y las dimensiones de actitudes sexuales en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador.

Identificar la relación entre autoeficacia y actitudes sexuales en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador, según el sexo.

1.4. Limitaciones de la investigación

Se encontró poco acceso a libros físicos referidos a actitudes sexuales bajo la perspectiva de la personalidad tratado por Eysenck o libros estudiados sobre la variable autoeficacia debido a contexto de la pandemia haciendo que se dificulte poder recolectar información y solo se utilice recursos bibliográficos vía online.

Existió limitación teórica, ya que al momento de buscar antecedentes para este estudio en base de datos como: PROQUEST, EBSCO, RENATI, repositorios de universidades o revistas científicas de psicología (Scielo, Psycodoc, Dialnet, Redalyc). No se pudo encontrar estudios que asocien la variable autoeficacia y actitudes hacia la sexualidad tanto en el ámbito internacional como antecedentes nacionales y tampoco en el contexto local. Por ello se tuvo que utilizar estudios con cada una de las variables independientemente.

Hubo limitación de carácter idiomático ya que muchos estudios estaban en otros idiomas y si existían libros disponibles en el idioma español se necesitaba contar con recursos financieros para poder tener disponibilidad a ellos. Por lo cual fue una limitación al momento de recolectar información para el marco teórico.

Existió limitación en el tamaño muestral, debido al contexto actual que está atravesando nuestro país por el Covid-19, hizo que la muestra sea aplicada mediante modalidad virtual utilizando formularios de Google. Por otro lado, el estudio fue no experimental, lo que hizo difícil poder neutralizar algún tipo de variable externa que pudiera interferir durante la aplicación de pruebas(correlacional)

Finalmente, el tipo de muestro empleado fue no probabilístico, debido a que los resultados encontrados solo serán representativos para la población estudiada, sin poder llegar generalizar los datos hallados a otros tipos de contextos y tampoco a otra población diferente a la estudiada.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Internacionales

Castro et al. (2019) pretendían evaluar el impacto de las políticas de educación sexual en la salud sexual y reproductiva en jóvenes del sur de Chile. Por lo cual emplearon un estudio ecológico ya que la población de estudio no eran sujetos individuales, sino sujetos agrupados, por lo cual optaron por realizarlo en 51 centros educacionales y utilizar datos estadísticos de uso de métodos anticonceptivos, embarazos a temprana edad, reportes de casos por ITS e indicadores de violencia sexual. Encontrando que el 84% ha promovido iniciativas para una sexualidad saludable, a través de asesorías externas y que el 80% de estos mismo han incorporado contenidos curriculares para que los participantes puedan recibir educación sexual. Y solo el 43% implementaron algún programa de educación sexual en sus establecimientos. Según lo encontrado el embarazo adolescente ha bajado. Sin embargo, han observado que hay disminución del uso del condón por parte del hombre, y en paralelo un incremento de casos de infección de transmisión sexual.

Castillo et al. (2017) querían indagar cuáles son los conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia que poseen 579 muchachos de Cartagena, Colombia frente a la infección por VIH. La metodología del estudio fue descriptiva de corte transversal, para el recojo de información se usaron la Escala VIH/SIDA-65. Siendo la mayoría de encuestadas del sexo femenino con un 65,6%. Del total de los participantes el 69,6% mostraron actitudes negativas frente a la enfermedad, el 55% tuvo ideas erróneas sobre el VIH y el 45% conocimientos deficientes. En cambio, el 46,1% no consideraban poder contraer tal padecimiento. Mientras que el 49,5% evidenció una considerable disminución de autoeficacia para su prevención. Se concluye entonces que el poco conocimiento que tienen los adolescentes acerca del

VIH, sumado a las ideas erróneas aumentan la probabilidad de que llegue hacer susceptibles a la enfermedad, más aún sí los participantes presenten poca autoeficacia, actitudes negativas y baja percepción de contraer tal infección.

Estrada et al. (2017) estos autores realizaron un estudio para identificarla relación entre el conocimiento sobre el riesgo de embarazo y la autoeficacia en el uso del condón en adolescentes varones con apoyo de los padres y la influencia que tiene los factores educativos. La metodología fue desarrollada a través de un estudio transversal a 448 adolescentes de Puebla y Morelos en México. Para recolección de datos sobre conocimientos de riesgo de embarazo usaron cinco enunciados de opción múltiple y para autoeficacia en el uso del condón utilizaron seis enunciados de opción múltiple. De los cuales, el 54.9% de adolescentes tienen conocimientos sobre las consecuencias del embarazo desde la primera relación sexual y un 67.4% de ellos sabe en qué momento se debe colocar el condón masculino. En cambio, sólo el 9.8%, conoce cuál es el momento de mayor fertilidad de la mujer en su ciclo menstrual y cuándo se debería tomar las pastillas anticonceptivas. Con respecto a la autoeficacia por el uso de condón, encontraron que los estudiantes que tienen conocimiento sobre los riesgos de embarazo son debidos a la comunicación que tienen con sus padres y profesores.

Guerra (2017) en su investigación quiso conocer si la formación en sexualidad, conductas de riesgo, infecciones de transmisión sexual, violencia de género en 874 adolescentes de la provincia de Málaga, es óptima y saludable. Para corroborarlo aplicaron la escala de doble moral, la encuesta revisada de opinión sexual, la escala de mitos sobre el amor, la escala de sexismo ambivalente y una escala de conocimientos sobre VIH y otras ITS junto con una escala de creación propia la cual abarca mitos sobre la sexualidad, por lo cual el recojo de datos fue por conglomerado

y no probabilístico. En cual destacaron la presencia de mitos románticos, actitud positiva que tiene varones y mujeres acerca de sus conocimientos sobre los ITS, pero se evidenciaron presencia de actitud sexista en dicha muestra. Es por ello que es conveniente la intervención de una educación sexual responsables desde edades tempranas.

Osorio et al. (2017) pretendían corroborar si existe un grado de asociación entre asertividad sexual y autoeficacia para prevenir el VIH/SIDA en 400 participantes de la Unidad académica de enfermería N° 2, los cuales fueron seleccionados por un tipo de muestreo aleatorio simple y la utilización de una escala de asertividad sexual y de autoeficacia. De los cuales el 50 % eran mujeres y el resto varones, de los cuales el 84.8 % era soltera. En cuanto al a los niveles de asertividad sexual, el 39.5 % obtuvo un nivel alto, en el caso de la variable autoeficacia un 39% obtuvo también un nivel alto. Asimismo, se encontró asociación directa entre estas variables. Concluyendo entonces que a mayores niveles de asertividad sexual en los participantes existen mayores niveles de autoeficacia en estos jóvenes, lo cual aporta a poder realizar intervenciones detalladas acerca de la prevención del VIH/SIDA.

Nacionales

Tomateo (2019) trabajó con las variables bienestar psicológico y autoeficacia para establecer su relación. Para ello tuvo como participantes a 170 escolares de una institución pública de Lima Metropolitana. Su metodología fue de tipo descriptivo y correlacional. La recolección de datos se obtuvo a través de la Escala de bienestar psicológico para adolescentes (BIEPS-J) y la Escala de autoeficacia general (EAG). Donde se halló que existe una relación moderada entre bienestar psicológico y autoeficacia. Así mismo se evidenció niveles promedio en cuanto al bienestar

psicológico y autoeficacia en gran parte del alumnado. Por otro lado, no se encontró información significativa en los adolescentes según sexo y año de estudio.

Correa y Huansi (2018) propuso determinar el grado de asociación que existe entre el conocimiento y actitudes sexuales de riesgo en 98 alumnos de 13 a 17 años de un colegio público de Tarapoto. La metodología fue de tipo no experimental de corte transversal, de diseño correlacional. La técnica empleada fue la encuesta, se utilizó también el uso de la escala de conocimiento y actitud. En cuanto a lo encontrado se percibe que el rango de conocimiento de los evaluados sobre conductas sexuales de riesgo fue promedio con un 53.1% y el 40.8 % mostró una alta tendencia y solamente el 6.1 % del alumnado presenta una tendencia baja. Por otro lado, el 62.2% de adolescentes tuvo una buena actitud frente a las actitudes sexuales de riesgo y el 34.7% mostró una actitud indiferente. Según los datos recogidos existe una asociación significativa entre nivel de conocimiento y actitudes en adolescentes frente a las conductas sexuales de riesgo. Así mismo se evidencia que el 37,8% obtuvo conocimiento alto y actitud favorable, mientras que el 24,5% un nivel de conocimiento promedio y actitud favorable.

Salas y Chicata (2018) en su investigación Actitudes hacia la sexualidad e inteligencia emocional quisieron conocer el grado de asociación entre estas variables, para ello contó con estudiantes de 3ro y 4to grado de secundaria. Para la recolección de datos usaron la Escala de actitudes hacia la sexualidad ATSS de Fisher y Hall (1988), y el Inventario de inteligencia emocional EQ-I Bar-On. El diseño fue no experimental de tipo correccional. Los hallazgos evidencian niveles bajos de inteligencia emocional en los escolares. Así mismo cuatro del total de las dimensiones de inteligencia emocional obtuvieron niveles bajos a muy bajos. Encontrando que no hay relación entre variable actitudes hacia la sexualidad y edad, así como la no

existencia de relación entre la inteligencia emocional y el género. Concluyendo que no hubo una asociación entre la Inteligencia emocional y la edad.

Tataje (2019) investigó la correlación entre conocimientos y actitudes en relación con la sexualidad. Siendo este estudio de tipo aplicada de nivel observacional, descriptivo y correlacional. Para ser posible ese estudio contaron con el apoyo de 150 escolares de quinto grado del nivel secundario de institución de San Juan de Lurigancho a los cuales se les aplicó la técnica de la encuesta y ficha de recolección. Encontrándose que los conocimientos y actitudes hacia la sexualidad se asocian significativamente, ya que la gran mayoría de los participantes presentaba información sobre educación sexual, reconocía que es una infección de transmisión sexual, y lo que es el VIH/SIDA e información sobre métodos anticonceptivos que existen, pero a pesar de ello obtuvieron una actitud no favorable hacia la utilización de métodos anticonceptivos y hacia las relaciones sexuales antes del matrimonio. Sin embargo, en cuanto a los servicios de planificación familiar, si presentan actitud favorable. Por lo cual concluyeron realizar programas de refortalecimiento de conocimientos y actitudes sobre sexualidad en los participantes para que conozcan más sobre la importancia de los métodos anticonceptivos y lo que implica una sexualidad responsable.

Meléndez (2017) en su estudio planteó establecer la asociación entre las actitudes sexuales y rasgos de personalidad. El diseño era de tipo descriptivo, correlacional y causal. Para la muestra contaron con 264 participantes a quienes contestaron al inventario de actitudes sexuales de Eysenck y al Inventario de personalidad – Eysenck forma B, para adultos (EPP-R). Con respecto a los resultados encontraron que el 62,9% del alumnado tienen actitudes de apatía sobre su sexualidad. En los resultados el 43,9% evidenciaron preferencia hacia el psicoticismo

y el 25,8% presentan una predisposición estable, paralelo a ello es altamente inestable como referente de neuroticismo. Finalmente, el 48,5% tienen una alta introversión.

2.2. Bases teóricas- científicas

2.2.1. Naturaleza conceptual de autoeficacia

Bandura (1977) es una de las primeras personas que habla sobre la autoeficacia, la cual denominó como la creencia que tiene la persona sobre su propia capacidad para ejercer el control de diferentes situaciones que afectan en su vida.

La cual estaría compuesta por tres dimensiones centrales: Percepción del individuo sobre el nivel de dificultad hacia esa labor y su posibilidad de poder ejecutarla; Confianza del individuo de poder realizar la labor satisfactoriamente y cumplir con la meta propuesta; y Transferencia de logros alcanzados previamente, así como también la generalización de dichos logros (Criollo et al., 2017).

2.2.2. Importancia de autoeficacia en la adolescencia

La importancia radica en que la autoeficacia ayuda al adolescente a tener una buena percepción de su capacidad para enfrentar situaciones de estrés, presión o rechazo, viendo estos desafíos como una oportunidad de superación. Por ello, toda persona que tenga un alto sentido de autoeficacia mostrará mayor motivación, perseverancia y habilidad para sobrellevar los problemas, permitiendo que ante los obstáculos esas personas no se rindan, sino activen estrategias de solución, modifiquen sus conductas y actitudes para mejorar sus vidas (Celis, 2019).

Así mismo hablar de autoeficacia es hablar también de un factor protector de la salud, debido a que se ha evidenciado que altos índices de autoeficacia promueven el bienestar psicológico y humor en la persona. Por ello la autoeficacia no solo trata de que un adolescente tenga una buena visión de su capacidad, sino que establezca

metas realistas y contribuyan en su proceso de formación y desarrollo personal (Guerrero et al., 2016).

2.2.3. Características de la autoeficacia

Cada persona puede identificar que le gustaría mejorar y cuáles son las metas que quisiera alcanzar. Es por ello que la actitud que tenga la persona influirá significativamente en su proceso de autoeficacia. Hoy en día muchas de las personas no transmiten la actitud necesaria para conseguir un objetivo, haciendo que muchas veces nos quedamos a medio camino por recorrer, muchos incluso no lo intentan y anticipan fracasar. De tal manera se percibe entonces que la autoeficacia cumple un rol transcendental, ya que es la manera de como el individuo aborda los desafíos que la vida le presenta (García, 2017).

Rodríguez (2019) refiere que las personas que tienen un fuerte sentido de ser auto eficaces tienden a ver los problemas como actividades a ser superadas ya que se recuperan rápidamente de las dificultades y tienen una mayor visión del compromiso hacia sus intereses y tareas.

Así mismo la autora manifiesta que también existen personas con un débil sentido de autoeficacia, las cuales se caracterizan por evitar a toda costa tareas complejas, ya que, para ellos, los desafíos o actividades que tienen mayor complejidad están más allá de sus propias capacidades, haciendo que muchas veces pierdan la confianza en sí mismos y en sus capacidades, más aún por el hecho de concentrarse en sus fracasos y alguno que otro resultado negativo.

2.2.4. Niveles de autoeficacia

Miden la percepción que tiene el adolescente, en cuanto a su sentido de autoeficacia. Según García (2017) existen diferencias entre personas con autoeficacia alta y una baja. De acuerdo ello se categoriza en:

Autoeficacia alta: Suelen ser personas que ven los problemas como oportunidades en la vida, son persistente con lo que quieren, a pesar de las adversidades buscan lograr sus objetivos.

Autoeficacia promedio: Hace referencia a la persona que intentan poder resolver situaciones difíciles a pesar que a veces no suelen tener los resultados esperados. Sin embargo, trata de tomar las mejores decisiones en su ritmo de vida.

Autoeficacia baja: Se caracteriza por tener miedo a equivocarse debido a fracasos personales, baja seguridad en lo que puede llegar a lograr, por lo que evitan todo el tiempo hacer tareas difíciles. Haciendo que pierdan progresivamente la confianza en sí mismo y en sus capacidades personales.

2.2.5. Modelos teóricos sobre autoeficacia

Según Covarrubias y Mendoza (2013) afirma que la base teórica de la autoeficacia nace entre dos tipos de enfoques teóricos entre ellos:

Teoría social cognitiva de Albert Bandura.

La teoría, hace referencia sobre la regulación de la motivación y como esta se desarrolla en el ser humano, dividiéndolo en tres componentes, la primera, son las perspectivas de la situación, la segunda son las perspectivas de acción-resultado y la tercera es la autoeficacia. Es ahí donde Bandura (1999) define a las expectativas como el análisis subjetivo que tiene la persona para poder conseguir alguna meta deseada. Es por ello que es preciso distinguir los conceptos entre autoeficacia de otro tipo de constructo que pueda estar alineado a este, como son las expectativas de resultados. Si hacemos una diferencia exacta, las expectativas de resultados recae en la valoración que nosotros tuviésemos, de que nuestro comportamiento producirá un resultado deseado. En cambio, la autoeficacia es nuestra creencia de cuan capaz nos podamos sentirnos para realizar un objetivo (Garrido et al, 2014).

Luego de haber hecho la aclaración pertinente, Bandura (1997) refiere que los individuos mantienen hechas las creencias acerca de su eficacia a través de 4 fuentes:

Experiencia de dominio: Es lo que ejerce e impulsa al individuo al momento de ejecutar una conducta, en base a sus experiencias previas ya sea situaciones de éxito o fracaso, haciendo que la persona analice su conducta y al momento de ser interpretado va generando en la persona la autoeficacia. Sin embargo, si un individuo sólo está acostumbrado a ganar, solo espera resultados fáciles e inmediatos, haciendo que si llega a fracasar desmotivara rápido. Es por ello que la persona debe aprender que, para tener éxito, necesita esfuerzo.

Experiencias Vicarias: Se da a través de la observación de conductas de alguien similar al individuo, más aún cuando ve lo que la otra persona es capaz de lograr cosas, haciendo que guardes esa información y aumente la creencia de la capacidad que puedes tener sobre tu comportamiento y las consecuencias que trae ello.

Por otro lado, si el observador ve que la otra persona experimenta momentos de fracaso, a pesar de poner todo su empeño, el observador disminuirá su motivación. Sin embargo, esto no ocurre cuando el observador no considera a la persona como referente para él, haciendo que sus creencias de eficacia no modifiquen su conducta o la altere, ya que los modelos que transmiten conocimiento, habilidad y destreza, el observador lo aprende y pone en diferentes situaciones de su vida. Es por ello que las actitudes modelos son más predominantes en el individuo, ya que aprenden los observadores, mayor será la autoeficacia.

Persuasión social: Se da a través de comentarios motivacionales que fortalecen a la persona y ayuda a que desarrolle la autoeficacia, aunque a veces solo puede ser de manera temporal, esto puede ser debido a que la persona no se siente capaz para tener éxito, fácilmente abandonara cualquier esfuerzo. Mientras que la persona que

logra influenciar a los demás por medio de sus conductas, aportará para que otras personas observen ello, logrando que tengan también confianza en sí mismos y sean capaces de poder lograr tener éxito, de manera personal y no por compararse con los demás.

Estados psicológicos y emocionales: Está relacionado con la autoeficacia ya que se puede manifestar a través de reacciones fisiológicas, pero estas reacciones pueden verse afectados por el estrés, tensión, ansiedad y fatiga al momento de ejecutar alguna actividad determinada, ocasionando la poca productividad, debilitamiento físico, vulnerabilidad al ejecutar tareas y cambios en juicio con respecto a la autoeficacia. Es por ello que el buen estado de ánimo amerita tener una buena autoeficacia percibida, pero si el ánimo de la persona duda de ser su capacidad, lo desanima.

Teoría del aprendizaje cognoscitivo de Julian Rotter (1964).

Este autor en su obra “Aprendizaje Social y Psicología Clínica” determina que el comportamiento que muestra una persona en su vida es debido a su experiencia social ya que nuestra conducta es influenciada socialmente al momento de interactuar con otras personas ya sea por refuerzos positivos o castigos que nos proporcione la sociedad.

Además, nuestro aprendizaje social nos ayuda a poder observar las consecuencias de las conductas que hacen los otros, para modificar nuestros conocimientos al momento de ejecutar nuestra propia conducta con el fin de que los resultados obtenidos por otros puedan ser replicados por nosotros mismos, o bien evitados.

Serna y Brenlla (2014) nos refieren que, de la teoría del aprendizaje cognoscitivo de Rotter, refiere sobre el locus de control siendo uno de los temas más

relevantes que tiene el autor, ya que, según estas autoras, la personalidad se relaciona con las expectativas que tiene cada persona para alcanzar sus metas a partir de lo aprendido y el deseo de poder obtener sus objetivos. Ammirati y Nowicki (2015) lo dividen a estos tipos de personas en dos diferentes grupos:

Locus control interno: Aquí se abarca a las personas que son responsables de lo que hacen y tienden a no ser influenciados por otras personas.

Locus control externo: En este caso las personas, no perciben poder cambiar su situación, dudando de sus esfuerzos, sintiéndose incapaces de afrontar situaciones difíciles.

2.2.6. Naturaleza conceptual de actitudes sexuales

Eysenck (1976) refiere que existe vínculo que enlaza entre la sexualidad de un sujeto y su personalidad, en base de ello la persona emite un comportamiento sexual, las cuales pueden llegar a ser distintas en cada persona. Es ahí donde el comportamiento sexual no solo es netamente instintivo, sino que también puede ser influenciado por nuestra personalidad y determinantes de nuestra sociedad.

Por otro lado, este autor refiere que las actitudes sexuales son la manera en cómo nosotros percibimos la sexualidad, ya sea teniendo una postura negativa, neutral, responsable, irresponsable, apreciable o peligrosa. Siendo estas aprendidas en base a las vivencias personales del individuo en la familia, comunidad y escuela (Eysenck, 1987, como se citó en Tingal, 2009).

Además, nuestras actitudes que están referidas a la sexualidad presentan una considerable asociación con lo que creemos y percibimos acerca del sexo (McCary y McCary, 2000).

2.2.7. Actitudes del adolescente frente a su sexualidad

Para Rodríguez et al. (2004) las actitudes son disposiciones que promueven en la persona una actitud favorable o no favorable hacia cierta situación, como resultado de sus experiencias vividas.

Sin embargo, no existe actitudes universales para todos los adolescentes, ya que puede ser aplicables para unos y diferentes para otros, ya sea por motivos de los mismos individuos o de sus ambientes. Es por ello que Pareja y Sánchez (2016) dividen las actitudes sexuales en diferentes factores:

Responsabilidad y prevención de riesgo sexual: El adolescente que busca entender y aprender acerca de su sexualidad, es una persona responsable, y decide cuando o no comenzar el acto sexual, se informa acerca de los métodos anticonceptivos y evita los embarazos no planificados y el contagio de enfermedades de transmisión sexual.

Libertad para decidir y actuar: Aquí la persona percibe el proceso de saber actuar ante situaciones favorables o no favorables que suelen estar relacionadas con la conducta sexual. Por ejemplo: la presión social, el inicio sexual y el uso correcto de métodos anticonceptivos.

Autonomía: Está relacionada a la capacidad de poder gestionar mejor su conducta, sin llegar a ceder a la presión social de su amigos o personas externas para tomar una decisión.

Respeto mutuo y reciprocidad: la dimensión precisa que el adolescente en esta etapa quiere recibir y brindar afecto a otros, tener sentimientos de seguridad y confianza, brindar disfrute sexual y recibirlo.

Sexualidad desde una perspectiva positiva: esta dimensión hace referencia que la sexualidad es distinta para cada persona, acerca de su imagen corporal, los deseos sexuales que tiene y el conocimiento sobre las enfermedades de transmisión

sexual, los cuales no deben ser vistos como algún tipo de pecado si no desde una visión más plena.

2.2.8. Componentes de actitudes sexuales

El inventario de actitudes sexuales fue dado a conocer por Hans Eysenck (1981) el cual fue elaborado para verificar la influencia de la personalidad del individuo en cuanto a sus aspectos sexuales, bajo trece dimensiones. Sin embargo, la última adaptación fue hecha para población adolescente, a cargo de Loo (2015) esta autora nos presenta 5 componentes de actitudes sexuales entre ellas:

Componente de Liberalismo: está representado por la permisividad y flexibilidad que tiene la persona en cuanto a sus creencias con respecto a sexualidad, sin llegar a involucrar culpabilidad por ello, como temas referidos a la virginidad del individuo, el aborto por parte una mujer, el uso o no de anticonceptivos, la opinión que percibe sobre la homosexualidad y finalmente sobre si iniciar o no su vida sexual y lo que opina sobre las relaciones extramatrimoniales.

Componente de Puritanismo: Es caracterizado por estar más vinculado a lo moral, y solo siendo ejercido para la procreación y no tanto por el placer, presentan. Este componente aborda afirmaciones referidas a comportamientos de máximo pudor y la negación de cualquier aspecto sexual. Siendo esta persona muy convencional en cuanto a sus principios, ejerciendo un pensamiento conservador y comportamiento rígido con respecto a la sexualidad, el acto de masturbarse, el desnudo y la aproximación física.

Componente Neuroticismo: Está asociado a la estabilidad emocional que tiene la persona en sí. Aquí la persona muestra sentimientos de intranquilidad o culpabilidad que nacen por las experiencias sexuales que hemos tenido a lo largo de nuestra vida; como temores, frustración y angustia toda vinculado a lo sexual.

Componente de Excitabilidad sexual: Habla sobre el disfrute sexual sin ningún compromiso de por medio, dándose solo de manera ocasional o de manera inestable. Aquí el nivel de excitación sexual está alineado a la exposición de estímulos sexuales.

Componente de Inseguridad sexual: Aquí se puede denotar la dificultad del individuo de poder expresar su sexualidad y relacionarse con las demás personas del sexo opuesto. Llegando a sentir algún temor o emociones de vergüenza hacia el coito.

2.2.9. Niveles de actitudes sexuales según Eysenck (1976)

Mide la influencia que tiene la personalidad, en la actitud que predispone el adolescente, en cuanto su sexualidad. La cual se categorizan en:

Actitudes favorables.

Componente liberalismo: Aquí la persona es permisible y presenta flexibilidad en cuanto a sus creencias con respecto a la sexualidad.

Componente puritanismo: Aquí la persona no expresa abiertamente lo que piensa sobre la sexualidad y suelen mostrar actitudes muy conservadoras y rígidas sobre estos temas, ya que es considerado algo prohibido de hablar.

Componente de excitabilidad: Las personas con esta actitud, tienen con mucha frecuencia pensamientos de carácter sexual sin ningún compromiso de por medio, dándose solo de manera ocasional.

Componente de inseguridad: La persona tiene dificultad para interactuar con las personas del sexo opuesto y presenta dudas sobre su desempeño sexual.

Componente neuroticismo: Esta actitud hace referencia a los sentimientos de culpabilidad por parte de la persona por a ver tenido experiencias sexuales satisfactorias en su vida.

Actitud desfavorable.

Componente liberalismo: Aquí la persona expresa con libertad las ideas que tiene acerca de temas como el aborto, masturbación y la virginidad. Así como lo que piensa sobre los parámetros que se tiene establecidos del varón y la mujer acerca de su sexualidad.

Componente puritanismo: Aquí la persona le gusta ser observada y no persiste tener pensamientos rígidos sobre aspectos corporales relacionado al área genital (coito, masturbación o desnudez)

Componente excitabilidad: Aquí la persona no siente placer al cometer el acto sexual, haciendo tenga relaciones sexuales insatisfactorias y posiblemente difíciles y dolorosas.

Componente inseguridad: Esta persona buena comunicación con su pareja, amigos y para entablar relaciones interpersonales con los demás, haciéndolo muy versátil para adaptarse a situaciones nuevas.

Componente neuroticismo: Aquí la persona posiblemente sienta gozo al tener relaciones sexuales sin algún tipo de culpa, por la que no reprime su conducta sexual.

Actitud ambivalente.

Las personas que se encuentran en una actitud ambivalente todavía les cuesta tener una postura clara a cerca de lo piensa y siente sobre la sexualidad. Sin embargo, se puede interpretar que cuando la persona es tendiente a una actitud favorable su postura es hacia la aceptación y cuando es tendiente a una actitud desfavorable su punto de vista está dirigido hacia el rechazo.

2.2.10. Modelos teóricos sobre actitudes hacia la sexualidad

Se puede encontrar diversas teóricas que están relacionadas a las actitudes sexuales, citando las más principales:

Teoría de las actitudes sexuales de Eysenck.

Eysenck (1976) refiere que las actitudes y las conductas que cada persona muestra está influenciada por factores ambientales y genéticos.

En cuanto a los factores ambientales, el adolescente desde muy pequeño observa e imita uno o más modelos personales a inicios de su vida, siendo los primeros modelos a observar los de los padres, luego las experiencias aprendidas en su familia, escuela y entorno donde vive. En cuanto a los factores genéticos, esto está más relacionado con la participación de estructuras y secreciones fisiológicas como hormonales, las cuales presentan una fuerte conexión con la personalidad.

Por otro lado, esta investigación tuvo como población a varones y mujeres de diferentes rangos de edad, la cual estaba compuesta por adolescentes y adultos. Es ahí donde se pudo observar que existía una gran diferencia de opiniones acerca del comportamiento sexual entre varones y mujeres ya que respondían en base influencia de su cultura y bajo los estándares de la sociedad en que vivían. Según lo encontrado el neuroticismo tiene una influencia negativa en el comportamiento sexual, ya que baja la satisfacción sexual de la persona mientras que la extraversión es un componente predilecto de disfrute sexual. Siendo el varón del que tiene mayor predominancia a la extroversión que la mujer. Es ahí donde el varón es más influenciado por el acto sexual que la mujer. De acuerdo a ello Eysenck construyó un reactivo para medir cuanto influye la personalidad en el comportamiento sexual, lo cual inicialmente se evaluó mediante trece componentes:

Componente satisfacción sexual: Evalúa como percibe el individuo su vida sexual, si siente que es adecuada, placentera o bien es todo lo contrario, lo perciba como inadecuada.

Componente excitación sexual: Indica la urgencia, frecuencia e intensidad que tiene la persona en cuanto su vida sexual.

Componente nerviosismo sexual: Mide aspectos psicopatológicos vinculados a la manera de cómo se relaciona el individuo con otras personas del sexo opuesto.

Componente curiosidad sexual: Indica el interés que tiene la persona sobre las relaciones sexuales, la pornografía, e interacciones sexuales no convencionales.

Componente sexo premarital: Mide las creencias que se tiene en torno a la unión sexual entre dos personas antes de casarse, en el sentido de aceptar o lo rechazar tal idea.

Componente represión: Indica la tendencia a negar o mantener bajo control la expresión de lo sexual.

Componente puritanismo sexual: Manifiesta si la persona presenta conductas de evitamiento o rechazo hacia temas de contexto sexual.

Componente experimentación sexual: Evalúa si la persona explora o busca tener experiencias sexuales con otras personas.

Componente homosexualidad: Mide la valoración y percepción que tiene la persona hacia la orientación homosexual.

Componente censura: Esta relacionado a la idea de control sobre la expresión hacia aspectos referidos a la sexualidad.

Componente promiscuidad: Evalúan el comportamiento sexual del individuo buscando únicamente placer, sin tener algún compromiso afectivo.

Componente hostilidad sexual: Indica si la persona presenta un comportamiento sexual ofensivo o tiende a querer dominar a su pareja al momento de tener relaciones sexuales.

Componente culpabilidad sexual: Evalúa si el individuo siente culpabilidad por su conducta sexual y actitudes referidas a ella.

Modelo Trirreferencial de Amezúa y Foucart.

Esta referido a las actitudes que tiene el ser humano con respecto a su vida sexual y se divide en tres tipos de categorías (Amezúa y Foucart, 2005):

Normatividad (prohibitividad y permisividad): Esta referido a las a actitudes que tiene el individuo para poder regular o articular su comportamiento sexual arraigadas de la cultura y nuestra experiencia personal. Sin embargo, este eje presenta una polaridad de dos tipos:

Actitudes prohibitivas (polaridad negativa): Morales y religiosas: Son actitudes que prohíben ciertos comportamientos bajo creencias que cada uno lleva como producto de un adoctrinamiento por parte de la religión.

Políticas: Actitudes impuestas de un país hacia sus ciudadanos promoviendo comportamientos sexuales bajo su ideología y limitando otras que no son impuestos por ellos como nocivas o perversas.

Sanitarias: Actitudes rígidas sobre que es normal y de lo que no lo es dentro del mundo de la sexualidad.

Inercia: Son actitudes de dejadez de una persona para buscar información sin poder vivir una sexualidad plena.

Así como existen actitudes prohibitivas por parte del ser humano, que poco a poco con el paso del tiempo ha ido cambiado en nuestra sociedad, haciendo posible poder admitir nuevas costumbres y expresiones de sexualidad.

Actitudes permisivas (polaridad positiva) son:

Reivindicación: Exigencia por poder cambiar esquemas antiguos por uno más nuevos, ofreciendo una mejor perspectiva de sexualidad.

Combatividad (ataque y defensa): Comprende las actitudes que involucran emociones intensas, muestra de manera más activa aspectos sometidos a juicio, tratando de imponerla.

Es así como se aprecia que este eje está condensado en dos tipos de actitudes extremas por un lado una actitud de ataque y por el otro extremo una actitud de defensa.

Las actitudes combativas están son de explicadas de diversas razones como:

Experiencia personal: Algún episodio de nuestra vida que nos lleva generalizar sobre algo concreto.

Comprensividad (empatía y cultivo): Habla sobre una actitud empática, de aproximación y comprensión hacia un referente sexual. Por lo cual la sexualidad no debe estar pragmatizada ni moralizada, sin antes a verla estudiado y comprendido. Procurando no generalizar, ni enjuiciar a nadie.

Teoría Biosocial.

Esta teoría trata de explicar que la identidad de género viene de una asociación de componente físicos, biológicos y de influencia social, la cual se va ir desarrollando durante la niñez y en la adolescencia. Según Covarrubias (1998) la sexualidad es producto de la asociación de género, deseo sexual, sentimientos, la cultura y la familia. Las cuales influyen directamente en la forma en cómo percibe sexualmente la persona y como otros ven y actúan hacia él o ella como otro ser sexual.

Modelo de la conducta erectofilia y erectofobia.

Este modelo fue propuesto por Fisher, Byrne, White, Kelley en 1988. La cual está referida a la disposición que tiene la persona al responder señales sexuales.

Según Amor (2017) estos estímulos eróticos pueden ser respondidos a través de una actitud positiva (erectofilia) o actitud negativa (erectofobia). Por lo cual se hace una diferencia entre ambas actitudes:

Erectofilia: Actitud de carácter positivo hacia temas relacionados a la sexualidad, permitiendo disfrutar una vida sexual plena. Además, se encontrado que

las personas que actitud favorable hacia la sexualidad, inician relaciones eróticas deseas y rechazan las que no lo son. También ha demostrado ser un factor importante en cuanto al cuidado de la salud sexual, ya que las personas que presentan esta actitud suelen expresar o hablar con libertad sobre sexo sin algún prejuicio y a tener interés por informarse sobre posibles infecciones y usos de métodos anticonceptivos.

Erotofobia: Actitud de carácter negativo la cual se demuestra al evadir temas relacionados al aspecto sexual y en algunos casos provoque sentimientos de culpa, vergüenza y sufrimiento haciendo que la persona no vea a la sexualidad como un factor importante en su vida o en otros casos sea debido a aprendizajes sexuales rígidos y disfuncionales (Rinaldi,2020).

2.3. Definiciones de la terminología básica

Autoeficacia: Es la percepción o juicio que tiene la persona sobre su capacidad para retrasar el inicio de su etapa sexual, a través de sus valoraciones, conocimientos sobre la sexualidad y expectativas personales y su poder de toma de decisión (Meneses, 2011).

Autoconcepto: Es el conjunto de información y creencias que constituyen la imagen mental de lo que somos según nosotros mismos. De acuerdo a Torres (2017). Podemos llegar a trasmitirlas a otras personas mediante el uso de palabras. Por su parte Orcasita et. al (2018) si existe una valoración positiva de nuestro autoconcepto, también habrá una buena valoración de nuestra autoeficacia.

Expectativas de resultados: Es la valoración que nosotros tenemos de nuestro comportamiento para alcanzar un meta deseado. En cambio, la autoeficacia es nuestra creencia de cuan capaz nos podamos sentirnos para realizar un objetivo (Garrido et al., 2014).

Actitud: Es una tendencia psicológica que tienen como objetivo poder adquirir conocimiento, ya que, al relacionarse con una persona, lo primero que solemos hacer es evaluarla y según ello desarrollamos una actitud hacia ella, ya sea de manera favorable o desfavorable. Por lo tanto, las actitudes que tenemos están en base al conocimiento social que hemos construido a partir de nuestras creencias, sentimientos y experiencias vividas (Muelas,2019).

Actitudes hacia la sexualidad: Están referidas a la predisposición que tiene el adolescente para reaccionar ya sea positivamente o negativamente ante una experiencia sexual, tomando en cuenta sus opiniones, creencias y sentimientos, ya que ello determinará como el adolescente se comportará frente a las demás personas, objeto o situación (Cerruti,1997).

Sexualidad responsable: El adolescente expresa su sexualidad de manera informada desarrollando su autonomía personal, y logrando así convertirse en una persona responsable sin dejarse influenciar por otras personas y siendo consciente de los riesgos tomando medidas de prevención oportuna (Cisneros y Palacios, 2018).

Hábitos de vida: Son aquellas conductas que vamos aprendiendo en nuestra vida, las cuales se comienza a desarrollar en la niñez y se refuerzan dentro de la adolescencia. Es ahí donde los hábitos saludables ayudan a que el adolescente evite situaciones de riesgo en este caso referidos a la conducta sexual, ya que de acuerdo al comportamiento que se tenga aprendido y los hábitos adquiridos hasta esa etapa serán difíciles de modificar en la adultez (Corrales et al., 2008).

Conducta de riesgo: Son comportamientos que implican un efecto de satisfacción inmediata sin llegar a pensar en las consecuencias, haciendo que pongan en peligro su propia salud o la salud de las personas que lo rodean, afectando su calidad de vida, la manera en cómo lo percibe la sociedad y una mayor probabilidad

de poder contraer algún tipo de enfermedad de transmisión sexual, embarazo precoz, entre otras (Escura y Garibaldi, 2017).

Adolescencia: Es etapa cambios notables en cuanto al cuerpo, sentimientos, sensaciones y sobre todo el cambio que da la persona entre niño a adulto así también, evoluciones psicológicas, sociales, siendo esta en su mayoría generadoras de crisis, conflictos y contradicciones (Cisneros y Palacios, 2018).

Adolescencia media (14 a 17 años): Aquí los adolescentes llegan a presentar interés en el sexo opuesto, el romance y la conducta sexual resultar estresante. Es en esta etapa donde comienza a conocer sobre su identidad sexual, exista más preocupación por su aspecto físico y mayor involucramiento con sus pares. A qui también el adolescente comienza a explorar su cuerpo utilizando la autoestimulación, también llamada masturbación (Allen y Waterman, 2019).

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de investigación

El presente estudio es de tipo correlacional, Es de tipo correlacional ya que mostró la asociación que hay entre las variables autoeficacia y actitud sexuales, donde un cambio en alguna de estas variables influye directamente en el otra (Sánchez y Reyes, 2015).

De acuerdo Hernández et al. (2014) el diseño empleado en este estudio será no experimental de corte trasversal debido a que a solo se observó las variables sin llegar a modificar su ambiente natural y solo se recolectó los datos en un tiempo único.

3.2. Población y muestra de estudio

Estuvo constituida por una población total de 562 estudiantes de una institución pública del distrito de Villa el Salvador (UGEL- 01). En cuanto a la muestra se obtuvo 228 escolares. Sin embargo, se llegó a contar con la participación voluntaria de 250 estudiantes, los cuales fueron evaluados entre noviembre del 2019 a julio del 2020, los participantes fueron de 3er, 4to y 5to grado de secundaria, de ambos sexos, los cuales presentaron un rango de edad que oscilan entre 14 a 17 años. Para conocer el tamaño muestral se utilizó la fórmula estadística de Fisher y Navarro (1996), debido a que se esta trabajó con una población finita:

$$n = \frac{z^2 p q N}{Z^2 p q + e^2 (N - 1)}$$

Dónde:

n = Tamaño de muestra que se desea encontrar =?

N =Tamaño de la población =562

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador=1.96

p = Probabilidad de éxito (50% ó 0,5).

q = Probabilidad de fracaso (50% ó 0,5).

e = Margen de error permisible establecido por el investigador = 0.5%

Las características sociodemográficas de esta investigación permitieron dar conocer a cuál el porcentaje que se tiene sobre los adolescentes en cuanto a su edad, grado escolar y sexo, los cuales son detallados en las siguientes tablas:

Tabla 1

Características demográficas de los estudiantes según sexo

	f (%)
Varones	94(37.6)
Mujeres	156 (62.4)
Total	250 (100)

Nota: f= frecuencia, % =porcentaje

En la Tabla 1, se puede divisar que seis de cada 10 estudiantes que participaron fueron mujeres. Y un cuarto de la muestra fue compuesta por estudiantes varones.

Tabla 2

Características demográficas de los escolares según grado

	f (%)
Tercero	58(23,2)
Cuarto	94(37,6)
Quinto	98(39,2)
Total	250(100)

Nota: f= frecuencia, % =porcentaje

En la Tabla 2, se estima que un cuarto de la muestra fue compuesto por escolares de quinto y cuarto grado de secundaria. Siendo el mayor grupo el de quinto de secundaria.

Para denominar el subconjunto de la poblacion se requirio el muestreo no probabilistico por conveniencia debido a que se eligió de manera intencional con que tipo de muestra trabajar de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión propuestos

en la investigación. Siendo esto posible gracias al apoyo de la directora y sus profesores en brindar las listas del alumnado (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p.78).

Criterios de inclusión

1. El estudio será realizado con estudiantes de 3ro, 4to y 5to de nivel secundaria que acepten voluntariamente participar en el estudio.
2. Se trabajará con alumnos de 14 a 17 años de género masculino y femenino que estén presente el día de la evaluación.

Criterios de exclusión

1. No se considera a escolares que no quieran participar en la evaluación
2. Alumnos que no realicen las pruebas correctamente o dejen en blanco
3. Los estudiantes que no hayan asistido el día de la evaluación.
4. Adolescentes que tengan dificultades de aprendizaje, motoras o algún tipo de problema visual.

3.3. Hipótesis de investigación

3.3.1. General

HG: Existe relación negativa entre autoeficacia y actitudes sexuales en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador

3.3.2. Específicas

H1: Existen relación negativa entre las dimensiones de actitudes sexuales con el nivel de autoeficacia en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador

H2: Existen relaciones negativas entre autoeficacia y actitudes sexuales en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador, según el sexo

3.4. Variables - Operacionalización de variables

Autoeficacia

Definición conceptual.

Baessler y Schwarmer (1996) afirman que esta variable está relacionada con la creencia que tiene la persona sobre sus propias capacidades y la confianza que se tiene en sí mismo para manejar adecuadamente ciertos estresores de la vida.

Definición operacional de medida:

Se define a partir de la suma del puntaje de la escala de autoeficacia general de Baessler y Shwarzer, la cual es explicada en la Tabla 4.

Tabla 4

Operacionalización de la autoeficacia

Dimensión	Indicadores	Ítems	Tipo de Respuesta	Escala de Medición	Rangos
Unidimensional	-Percepción sobre el nivel de dificultad para poder realizarla	1,2,4, 5,7,9, 11,12 ,13	1=En desacuerdo 2=Algo de acuerdo 3=De acuerdo 4=Totalmente de acuerdo	Intervalo	Autoeficacia alta (34-40) Autoeficacia Promedio (25-33)
	-Confianza en superar obstáculos	3,6,8 10,14			Autoeficacia baja (10-24)
	-Transferencia de logros alcanzados previamente				

3.4.1. Actitudes sexuales

Definición conceptual.

Eysenck refiere que las actitudes que tenemos son la manera en cómo nosotros percibimos la sexualidad, ya sea teniendo una postura negativa, neutral, responsable, irresponsable, apreciable o peligrosa. Siendo estas aprendidas en base

a las vivencias personales de la persona en la familia, comunidad y escuela (como se citó en Tingal, 2009).

Definición operacional de medida.

Se define mediante el puntaje obtenido en el inventario de actitudes sexuales de Eysenck a través de la sumatoria total de sus ítems, la cual se detalla en la Tabla 5.

Tabla 5*Operacionalización de la variable actitudes sexuales*

Dimensión	Indicadores	Ítems	Tipo de respuesta	Escala de Medición	Rangos
Liberalismo	-Permisividad en su conducta sexual	1,7,11, 15,21,	(1) Cierto	Intervalo	Actitud Desfavorable (0-15)
	-Flexibilidad en sus creencias sobre la sexualidad	26,31, 35,45	(0) Falso		Actitud ligeramente favorable (16-21)
	-Rechazo o pudo sexual	2,6,18, 23,25,			Actitud moderadamente favorable (22-29)
	-Conducta conservadora sobre la genitalidad	29,34, 39,43			Actitud favorable (30-45)
Excitabilidad	-Disfrute sexual sin lazo afectivo	4,8,14, 17,22,			
	-Conducta sexual de manera ocasional	27,33, 40,44			
Inseguridad	- Duda sobre su desempeño sexual	5,9,12 20,24,			
	-Temor para relacionarse con personas del sexo opuesto.	30,32, 38,42			
	-Culpabilidad por tener experiencias sexuales	3,10,13, 16,19, 28,36,			
Neuroticismo	- Rigidez en sus creencias respecto al sexo.	37,41.			

3.5. Métodos y técnicas de investigación

El tipo de recolección utilizado fue la encuesta. Según Rodríguez (2010) es un método que ayuda a poder brindar respuestas de manera instantánea en cuanto a la problemática que se esté examinando ya sea descriptiva o de asociación con otras variables que previamente asegure su validez a la información recogida.

Tomando en cuenta ello se pasará a recolectar la información con los siguientes instrumentos:

Escala de autoeficacia general

Fue elaborado en Alemania por Baessler y Schwarzer en el 1981. Posteriormente fue adaptado a la realidad peruana de la mano de Anicama y Cirilo en el año 2011.

Esta escala puede ser administrada de manera individual o colectiva, en grupos no mayor de ocho personas, como jóvenes o adolescentes, la prueba dura aproximadamente 10 minutos.

Esta prueba evalúa la percepción que tiene la persona para manejar situaciones estresantes, en la versión original contaba con 10 enunciados siendo esta escala unidimensional con un tipo de respuesta escala Likert de 4 categorías, que hacen visible las diferentes características de actuar de cada persona según su respuesta a cada afirmación. Sin embargo, Anicama y Cirilo (2011) tomando en cuenta los 10 enunciados (1,2,4,5,7,9,11,12,13) incorporó 4 enunciados más a esta versión (3,6,8,10,14), constituyendo así una dimensión control, la cual evalúa la deseabilidad social. La calificación, se suma los puntajes y se obtiene una sola puntuación total. El máximo puntaje que se puede obtener en la escala es 40 y el mínimo 10. Todas las respuestas están marcadas en sentido positivo, es decir cuando marca totalmente de acuerdo se le asigna el puntaje de 4 y si el examinado marcó en desacuerdo toma el valor de 1.

Versión Alemana de Baessler y Schwarzer (1996).

La Validez de criterio se obtuvo mediante la utilización de medidas específicas de la depresión, ansiedad y optimismo. Se obtuvo una correlación inversa entre autoeficacia y depresión (-.42) y ansiedad (-.43). Así mismo una correlación directa entre autoeficacia y optimismo (.57). Estando estos resultados relacionados con lo descrito en el Modelo teórico de autoeficacia de Bandura en 1992. La escala tuvo un análisis de ítems para conocer la relación existente entre las respuestas de cada ítem y su puntuación general. Los cuales muestran coeficientes de correlación muy significativos. Tuvo también validez de constructo, mediante la extracción del número de factores mostrando ser un instrumento unidimensional.

En cuanto a la consistencia interna a través del coeficiente alfa de Cronbach, obtuvo una buena confiabilidad (.81), con solo 10 ítems.

Versión adaptada a nuestro contexto nacional.

Se realizó una investigación con 589 escolares de 4to y 5to secundaria de colegios particulares y estatales que fluctuaban entre las edades de 14 a 17 años de ambos sexos. Con el objetivo de poder determinar la validez y confiabilidad de prueba de Autoeficacia General de Baessler y Schwarzer (Grimaldo, 2005).

Por lo que trabajaron con una validez de constructo, la cual mostró cargas factoriales que superan el límite establecido ($\geq .3$). Los auto valores estuvieron sobre uno obteniendo un total de 3, lo que nos indica que la escala puede ser factorizada en tres factores dimensiones. Sin embargo, no optaron por ello y solo tomaron en consideración la estructura unidimensional de prueba.

Luego se consideró también que la escala tenga Validez Divergente, para ello se utilizó el coeficiente r de Pearson, para tener un análisis correlacional entre la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes y la Escala de Autoeficacia General,

según los resultados son variables independientes, debido a que comparten solo un .311 al cuadrado, de asociación entre ellas.

Para la confiabilidad se obtuvo por Consistencia Interna, lo cual mostró que presenta una considerable fiabilidad del .75; a través del Coeficiente Alfa de Cronbach.

Por otro lado, Anicama y Cirilo (2011) tuvo una validez por 10 jueces que trabajan con población de adolescentes y universitarios. Donde hallaron que los valores obtenidos en la V de Aiken fueron de .90 a 1.00; demostrando un alto nivel de validez. En una muestra de 360 universitarios, los cuales 180 eran de la carrera de psicología y otros 180 eran de la carrera de administración. En cuanto a la duración de la prueba esta aproximada en un tiempo 10 minutos.

Así mismo propusieron optar por un análisis de ítems, lo cual da a evidenciar una correlación de .203 hasta .577. Lo cual da a señalar que estos coeficientes son de tipo moderado y tienen valores que son altamente significativos.

Por otra parte, la confiabilidad del instrumento fue mediante la de consistencia interna del Alpha de Cronbach, dando como resultado un coeficiente igual a .718, demostrando así una buena fiabilidad de la escala.

Aspectos psicométricos.

Para el presente estudio la escala de autoeficacia general tuvo una validez de contenido a través del criterio de 8 jueces del área clínica. La cual evidenció una "v" de Aiken que fluctuó entre .89 a 1.00. Lo que significa que los 14 ítems presentan buena pertinencia y son válidos. Para la prueba binomial de la escala autoeficacia mostrando valores menores a .05, esto quiere decir que hay concordancia entre lo afirmado con los jueces.

Con relación a la validez del instrumento se halló mediante el análisis factorial exploratorio, para conocer la estructura interna de la escala autoeficacia general, obteniendo un KMO de .921 ($KMO > .75$) esto avala que la idea de realizar análisis factorial es muy buena, en cuanto a la prueba de esfericidad de Barlett mostró un resultado favorecedor ($X^2(91) = 1843.380, p = .000$), lo cual muestra una significancia $p < .01$, por lo tanto, la matriz de datos resulta viable para proceder con la factorización (Montoya, 2007).

Con respecto al método de extracción empleado fue el método de mínimos cuadrados no ponderados, con rotación varimax, debido a que minimiza el número de variables con cargas altas en un factor, simplificando su interpretación, el cual mostró una clara agrupación entre ellos (López-Aguado y Guitierrez-Provecho, 2019).

Así mismo se observó un único autovalor mayor a 1, resultado que evidencia la presencia de unidimensionalidad, y una varianza explicada acumulada con un valor de 45.94%, ($> 40\%$) determinando que los 14 ítems presentan una clara agrupación, resultando válida la distribución en una sola dimensión. En cuanto a las cargas factoriales fueron positivas y mayores a .40, con excepción del ítem 1. Comprobando la existencia de la estructura interna del instrumento, garantizando su validez para una correcta interpretación de las puntuaciones que se obtengan en la escala de autoeficacia general, esta se puede corroborar en la tabla 7 (De la fuente, 2011).

Tabla 6

Validez de constructo de autoeficacia general

ítems	Factor 1	ítems	Factor 1
12	0.818	14	0.702
11	0.806	9	0.665
7	0.767	3	0.452
13	0.749	10	0.438
6	0.746	1	0.234
	0.721	Autovalor	6.432

8	0.715	VE	45.945
4	0.707	VEA	45.945
2	0.702		

Nota: VE=Varianza explicada, VEA=varianza explicada acumulada.

Confiabilidad

En cuanto a la confiabilidad de la escala de autoeficacia se obtuvo mediante el alfa de Cronbach. Siendo esto notable en la Tabla 7, donde se muestra un coeficiente de alfa de Cronbach de .834, demostrando así que la escala de autoeficacia presenta una confiabilidad aceptable por consistencia interna.

Tabla 7

Coeficiente de confiabilidad de autoeficacia general

n=250	N° de Ítems	Alfa [IC95%]
Autoeficacia	14	.834 [.802,.863]

Nota: n=muestra, IC: intervalo de confianza al 95%

En la Tabla 8 se puede observar que, los puntos de cortes fueron realizados con eneatis, permitiendo diferenciar categorías que presenta el instrumento para la muestra de estudio; para más detalle de los puntos de corte utilizados véase el anexo 7.

Tabla 8

Categorías interpretativas de autoeficacia general

Eneatis	Puntaje Total	Categorías
7-9	34 a 40	Autoeficacia alta
4-6	25 a 33	Autoeficacia promedio
1-3	10 a 24	Autoeficacia baja

Inventario de actitudes sexuales de Eysenck.

Fue creado por Hans Jürgen Eysenck en 1976. Para su última adaptación en el contexto peruano fue realizada por Loo en el año 2015. Esta prueba posee 45 ítems distribuidos en 5 factores, el primer factor liberalismo, el segundo es el factor

puritanismo, seguido del factor neuroticismo, y excitabilidad y finalmente el factor inseguridad sexual. Los cuales miden la influencia que tiene la personalidad sobre las actitudes sexuales en adolescentes, jóvenes y adultos.

El tipo de aplicación para el inventario son de dos tipos puede ser individual como de manera colectiva, el tiempo promedio que dura la prueba es de 15 a 20 minutos.

Para la administración se comienza a leer detenidamente cada alternativa, luego se pasa a marcar con un aspa (x) si estás de acuerdo con la afirmación marcas cierto (C) si no compartes la misma idea del enunciado marcas falso (F) y si la persona no puede llegar a decidirse marca el signo de interrogación (?). Sin embargo, se le sugiere al examinado marcar algunas de las dos alternativas ya presentadas anteriormente. Su puntuación que se da para afirmación es de 1 o 0, según el tipo de respuesta "Cierto" o "Falso" escogida por el examinador, mientras que el signo de interrogación no recibe ningún puntaje. El máximo puntaje es de 45 y el mínimo puntaje es de 9.

Versión original echa por Eysenck.

Según Solano (1992) el instrumento presenta una validez de contenido por medio de 10 jueces, con los cuales se pudo obtener que los 9 ítems por cada factor resultaron validos con una significancia de .05 a .01, es decir, que todas las afirmaciones, miden lo que pretenden medir, entonces se puede decir que el inventario tuvo validez para evaluar las actitudes sexuales.

Versión adaptada a nuestro país.

Este instrumento fue validado por Gonzales (1991) mediante la validez de contenido por 10 expertos, los resultados se pudieron obtener a través del chi-cuadrado, demostrando que 9 ítems por cada factor eran válidos con una significancia

de .5 a .01, es decir, que todas las afirmaciones, miden lo que pretenden medir y que el inventario tuvo validez para evaluar las actitudes sexuales (Citado por Loza, 2003).

La fiabilidad fue verificada a través de la consistencia interna. Para lo cual utilizaron la ecuación de Kuder – Richardson, para determinar la asociación entre la variación por cada ítem y la variación total, es ahí donde se evidenciaron los siguientes resultados: Liberalismo (.81), puritanismo (.81), neuroticismo (.88), excitabilidad sexual (.90) e inseguridad sexual (.83). Después de ello la última adaptación fue hecha por Loo (2015), donde utilizó la validez de contenido del criterio de 10 especialistas. El puntaje de la V de Aiken fue de .90 a 1.00 con una $p < .001$.

Para el análisis factorial identificaron cinco factores que componen el inventario basado en el modelo teórico de Eysenck. En cuanto a su KMO tuvo un valor aceptable de .823. Los cuales obtienen una correlación entre ítems y factores de .305 hasta .659, los cuales presentan valores aceptables.

La confiabilidad fue por consistencia interna utilizando el coeficiente de Alfa de Cronbach, demostrando una fiabilidad de .782, lo cual hace que el inventario sea confiable. Así mismo la confiabilidad se dio través de test-retest, obteniendo un “r” de 0.89 ($p < .010$), así como el método de dos mitades de Spearman Brown, ahí el coeficiente es de .734 ($p < .010$). Se podría decir que se comprueba la fiabilidad de la prueba por consistencia interna y a través del tiempo.

Revisión psicométrica.

La validez del inventario de actitudes sexuales de Eysenck fue verificada mediante la validez de contenido, con el apoyo de 8 jueces de psicología clínica. Estos jueces evaluaron la prueba de acuerdo a los criterios de relevancia y claridad a cada uno de los ítems del inventario de actitudes sexuales. Para contrastar los criterios

expuestos se llegó a estimar el coeficiente V de Aiken con un intervalo de confianza del 95%.

En la Tabla 9 se evidencia que la mayoría de los ítems tienen una V de Aiken que oscila entre .88 a 1.00 ($> .80$). Por lo tanto, los ítems cumplen satisfactoriamente los criterios que examinan, sin embargo, solo los ítems 14 y 41 presentan un criterio de claridad de .75 siendo considerable ajustarlos o mejorarlos para futuras investigaciones, ya que Según Sireci y Faulkner-Bond (2014) solo los valores menores a .80 en el criterio de relevancia, deben considerarse ser eliminados, ya que no tienen relación con el contenido, mas no en el criterio que evalúa claridad del instrumento.

Tabla 9*Validez de contenido mediante V de Aiken para actitudes sexuales*

Ítem	Pertinencia			Claridad			Ítem	Pertinencia			Claridad		
	Medi a	V	IC95%	Medi a	V	IC95%		Medi a	V	IC95%	Medi a	V	IC95%
1	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0	24	0.88	0.8 8	.53 a .98	1	1	.68 a 1.0
2	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0	25	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0
3	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0	26	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0
4	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0	27	1	1	.68 a 1.0	0.88	0.8 8	.53 a .98
5	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0	28	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0
6	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0	29	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0
7	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0	30	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0
8	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0	31	0.88	0.8 8	.53 a .98	1	1	.68 a 1.0
9	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0	32	0.88	0.8 8	.53 a .98	1	1	.68 a 1.0
10	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0	33	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0
11	0.88	0.8 8	.53 a .98	1	1	.68 a 1.0	34	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0
12	0.88	0.8 8	.53 a .98	1	1	.68 a 1.0	35	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0
13	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0	36	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0
14	0.88	0.8 8	.53,.98	0.75	0.7 5	.41 a .93	37	0.88	0.8 8	.53 a .98	1	1	.68 a 1.0
15	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0	38	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0
16	0.88	0.8 8	.53 a .98	1	1	.68 a 1.0	39	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0
17	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0	40	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0

18	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0	41	1	1	.68 a 1.0	0.75	0.7 5	.41 a .93
19	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0	42	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0
20	0.88	0.8 8	.53 a .98	1	1	.68 a 1.0	43	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0
21	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0	44	1	1	.68 a 1.0	0.88	0.8 8	.53 a .98
22	1	0.8 8	.53 a .98	1	1	.68 a 1.0	45	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0
23	1	1	.68 a 1.0	1	1	.68 a 1.0							

Nota: IC95%: intervalo de c

Confiabilidad.

De acuerdo con los resultados encontrados en la Tabla 10, se obtuvo un puntaje total de actitudes sexuales mayor de ,995. Lo cual determina te tiene una muy buena confiabilidad, por Alfa de Cronbach siendo un instrumento viable ya que es superior al .70 para asegurar la confiabilidad. En cuanto a las dimensiones liberalismo, excitabilidad, inseguridad presentan una confiabilidad de tipo moderado y solo las dimensiones de puritanismo y neuroticismo presentan una confiabilidad menor (Ruiz, 2002).

Además del alfa de Cronbach, se optó por estimar el coeficiente theta ordinal, para el inventario de actitudes sexuales, dado a la naturaleza dicotómica del instrumento. La cual, evidenciando valores de grado moderado en la mayoría de las dimensiones, excepto en la dimensión puritanismo ahí se evidencia de grado débil. En cuanto a la escala total mostró una alta fiabilidad, demostrando que el inventario de actitudes sexuales de Eysenck tiene buena confiabilidad.

Tabla 10*Coefficiente de confiabilidad de actitudes sexuales*

n=250	N° de Ítems	Alfa [IC95%]	Theta
F1: Liberalismo	(1,7,11,15,21,26,31,35,45)	.455[.343,.548]	.574
F2: Puritanismo	(2,6,18,23,25, 29,34,39,43)	.409[.300,.507]	.392
F3: Excitabilidad	(4,8,14,17,22,27,33,40,44)	.443[.337,.538]	.510
F4: Inseguridad	(5,9,12,20,24,30,32,38,42)	.540[.450,.621]	.602
F5: Neuroticismo	(3,10,13,16, 19,28,36,37,41)	.343[.229,.448]	.698
Total	45	.995[.994,.996]	.737

Nota: n=muestra, IC=intervalo de confianza al 95%.

En la Tabla 11 se puede observar que, los puntos de cortes fueron realizados con eneatis, permitiendo diferenciar categorías que presenta el instrumento para la muestra de estudio; para más detalle de los puntos de corte utilizados véase el anexo 8.

Tabla 11*Categorías interpretativas del inventario de actitudes sexuales.*

Decatipo	Puntaje total	Categorías
9-10	30-45	Actitud favorable
6-8	22-29	Actitud moderadamente favorable
3-5	16-21	Actitud ligeramente desfavorable
1-2	0-15	Actitud ligeramente desfavorable

3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

La gestión se realizó a través de una carta de presentación brindada por la escuela de psicología, dirigida al director de la Institución Educativa, para permitir la accesibilidad del estudio y la formalidad del caso. Una vez conseguida la autorización de la institución. Se paso ingresar a las aulas para realizar una pequeña invitación a los alumnos para que participaran en la evaluación de los test psicométricos.

Según el artículo 8.2 del código de conducta de la Asociación Americana de Psicología se le entregó a cada estudiante un consentimiento informado de forma

escrita. Luego se pasó a explicar cuál era la finalidad de la investigación, así mismo se le mencionó que la participación era de manera voluntaria y que la prueba es totalmente anónima y solo se debía completar datos sociodemográficos como edad, sexo y grado de instrucción. Y si no decidían ser parte del estudio tenían el derecho a poder negarse y retirarse de la evaluación (Universidad de Buenos Aires [UBA], 2010).

Dada estas consignas se les pasó a explicar a los estudiantes las instrucciones de cada instrumento. Luego se le pidió a cada uno de ellos que corroboren que hayan respondido en su totalidad la prueba sin llegar a omitir alguna frase. Los días otorgados para la aplicación fueron en los horarios de tutoría de cada grado, de acuerdo a lo estimado el tiempo promedio de la evaluación fue de 30 minutos aproximadamente. Al finalizar la evaluación se les agradeció a los estudiantes por el apoyo a este estudio y se les recalcó que toda información brindada es confidencial y solo será utilizada para fines netamente investigativos.

Para el recojo de respuestas se trabajó con el programa Office Microsoft Excel 2013, para identificar la existencia de algún tipo valor perdido en la muestra. Después se empleó el Programa SPSS 23 para la realización del procesamiento y análisis de datos y a la vez gracias a este programa estadístico se pudo conocer las frecuencias, porcentajes y los niveles de mayor prevalencia en esta muestra de estudio. Así mismo se pudo verificar la validez de las propiedades psicométricas de las variables a través del programa Factor analysis y para lo que concierne a la confiabilidad se usó el coeficiente de alfa de Cronbach.

Tabla 12*Análisis de normalidad de ambas variables de estudio*

		<i>K-S</i>	<i>Gl</i>	<i>p</i>	<i>g1</i>	<i>g2</i>
	General	0.115	250	0	-0.449	-0.475
Autoeficacia	Varones	0.107	138	0.001	-0.294	-0.565
	Mujeres	0.137	112	0	-0.294	-0.565
	General	0.108	250	0	0.343	-0.968
Actitudes sexuales	Varones	0.131	138	0	0.297	-1.047
	Mujeres	0.099	112	0.009	0.403	-0.843

Nota: K-S = Kolmogorov-Smirnov, gl = grado libertad, *p* = significancia, *g1* = asimetría, *g2* = kurtosis

Para verificar la distribución normal de las pruebas, se utilizó el estadístico Kolmogorov-Smirnov. En la Tabla 12 se muestra una significancia menor al .05, por lo tanto, el inventario de actitudes sexuales como para la prueba de autoeficacia, esto significa que las variables no se ajustan a un rango de distribución normal. En cuanto a la distribución de normalidad por sexo se parecía que ambas variables también evidencian probabilidades de significancia menores a .05 y no se ajustan a un rango de distribución normal. De acuerdo a ello, se utilizó para la hipótesis, la estadística no paramétrica, en específico el coeficiente de correlación de rangos de Spearman (ρ).

CAPÍTULO IV
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos

De acuerdo con los objetivos de investigación se presentan a continuación los resultados de carácter descriptivo:

Tabla 13

Niveles de autoeficacia

Niveles	General f (%)	Varones f (%)	Mujeres f (%)
autoeficacia baja	59(23.6)	24(25.5)	29(18.6)
autoeficacia promedio	138(55.2)	49(52.1)	89(57.1)
autoeficacia alta	53 (21.2)	21(22.3)	38 (24.4)
Total	250 (100)	94 (100)	156 (100)

Nota: f=frecuencia, (%) = porcentaje

De acuerdo a la Tabla 13, se aprecia que 76.4% de los adolescentes presentaron mayor autoeficacia promedio, esto indica que estos adolescentes tienen una buena percepción de cómo manejan situaciones estresantes. En cuanto a la característica sociodemográfica sexo, el 5% de las mujeres reveló más niveles de autoeficacia. Y que el 7% de varones obtuvo mayor incidencia en niveles de autoeficacia baja.

Análisis descriptivo de actitudes sexuales.

Tabla 14*Niveles de actitudes sexuales y sus dimensiones*

Niveles		actitudes sexuales	liberalismo	Puritanismo	excitabilidad	inseguridad	neuroticismo
		f (%)	f (%)	f (%)	f (%)	f (%)	f (%)
Varones	A. desfavorable	35(37.2)	23(24.5)	23(24.5)	25(26.6)	29(30.9)	32(34.0)
	A. ligeramente desfavorable	20(21.3)	35(37.2)	51(54.3)	45(47.9)	38(40.4)	37(39.4)
	A. moderadamente favorable	15(16.0)	30(31.9)	18(19.1)	24(25.5)	20(21.3)	22(23.4)
	A. favorable	24(25.5)	6(6.4)	2(2.1)	0(0)	7(7.4)	3(3.2)
	Total	94(100)	94(100)	94 (100)	94 (100)	94 (100)	94 (100)
Mujeres	A. desfavorable	71(45.5)	42(26.9)	47(30.1)	52(33.3)	62(39.7)	64(41.0)
	A. ligeramente desfavorable	30(19.2)	35(38.5)	74(47.4)	68(43.6)	54(34.6)	61(39.1)
	A. moderadamente favorable	23(14.7)	30(25.6)	30(19.2)	33(21.2)	32(20.5)	26(16.7)
	A. favorable	32(20.5)	6(9.0)	5(3.2)	3(1.9)	8(5.1)	5(3.2)
	Total	156(100)	156(100)	156(100)	156(100)	156(100)	156(100)

Nota: f=frecuencia, (%) = porcentaje

De acuerdo a la Tabla 14, se observa que el 82.7% del total de los escolares demostraron tener actitudes desfavorables, siendo esta actitud donde la gran mayoría de adolescentes se encuentra. En cuanto la dimensión neuroticismo 8 de cada 10 mujeres resultó tener más actitudes desfavorables y ligeramente desfavorables, en cuanto a su comportamiento sexual. En el caso de los varones el 78.8% de los estudiantes presentó tener actitudes desfavorables y ligeramente desfavorables hacia la dimensión puritanismo, demostrándose así que la dimensión neuroticismo como la dimensión puritanismo no influyen en su actitud sexual.

4.2. Resultados inferenciales y contrastación de la hipótesis

Relación entre autoeficacia y actitudes sexuales en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador.

Ho: No existe relación entre autoeficacia y actitudes sexuales en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador.

Ha: Existe relación negativa entre autoeficacia y actitudes sexuales en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador.

Tabla 15

Correlación entre autoeficacia y actitudes sexuales

n=250	Rho [IC95%]	p	TE
Autoeficacia-Actitudes sexuales	-.426** [-.319, -.522]	.000	.181

Nota: rho= coeficiente de correlación de rangos de Spearman, IC 95%: intervalo de confianza al 95%, p= significancia, n=muestra, TE=tamaño de efecto

En la Tabla 15, se observa que el análisis de correlación de rangos de Spearman, indica que entre autoeficacia y actitudes sexuales existe una relación altamente significativa ($\rho = -.426$, $p < .001$), de tendencia negativa y grado de correlación moderada. Así mismo se aprecia que la autoeficacia presenta una variabilidad en el nivel de actitudes sexuales que posee los adolescentes, con un tamaño de efecto mediano del 18.1%. Es así que los datos encontrados permiten rechazar la hipótesis nula y apoyan, la hipótesis alterna.

Relación entre autoeficacia y las dimensiones de actitudes sexuales en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador

Ho: Existe relación negativa entre las dimensiones de actitudes hacia la sexualidad con el nivel de autoeficacia en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador.

Ha: Existe relación negativa entre las dimensiones de actitudes hacia la sexualidad con el nivel de autoeficacia en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador.

Tabla 16*Correlación entre autoeficacia y las dimensiones de actitudes sexuales*

n=250	Rho [IC95%]	p	TE
Autoeficacia- liberalismo	-.341** [-.227,-.446]	.000	.116
Autoeficacia-puritanismo	-.247**[-.127-.360]	.000	.061
Autoeficacia- excitabilidad	-.253**[-.133,-.366]	.000	.064
Autoeficacia- neuroticismo	-.230**[-.109,-.344]	.000	.052
Autoeficacia- inseguridad	-.245**[-.109,-.344]	.000	.060

Nota: rho= coeficiente de correlación de rangos de Spearman, IC95%: intervalo de confianza al 95%, p = significancia, n=muestra, TE=tamaño de efecto.

Como se evidencia en la Tabla 16, el análisis de correlación de rangos de Spearman, muestra un grado de relación altamente significativa ($p < .001$) de tipo negativo entre las 5 dimensiones de actitudes sexuales y la variable autoeficacia. Siendo la relación de mayor importancia entre autoeficacia y liberalismo con una significancia práctica de tamaño mediano ($.30 > TE < .49$). Esto quiere decir que la autoeficacia explica en un 11.6% los niveles de liberalismo que presenta los escolares. En cuanto a las 4 dimensiones restantes de actitudes sexuales obtuvieron relaciones significativas, con una importancia practica de tamaño de efecto pequeño ($.10 > TE < .29$). Tomando cuenta ello, se rechaza la hipótesis nula y se apoya la validez de la hipótesis alterna.

Relación entre autoeficacia y actitudes sexuales en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador, según sexo

Ho: No existe relación entre autoeficacia y actitudes en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador, según sexo.

Ha: Existe relación negativa entre autoeficacia y actitudes sexuales en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador, según sexo

Tabla 17*Correlación entre ambas variables según sexo*

	<i>Rho</i> [IC95%]	<i>p</i>	TE
Autoeficacia varones (n=94)	-.407** [-.298,-.506]	0	0.165
Autoeficacia mujeres (n=156)	-.415** [-.307,-.513]	0	0.172

Nota: rho= coeficiente de correlación de rangos de spearman, IC95%: intervalo de confianza al 95%, *p*= significancia, n=muestra, TE=tamaño de efecto.

Se aprecia en la Tabla 17, según los datos encontrados con el coeficiente de correlación de rangos de Spearman, las actitudes sexuales de varones y mujeres presentan relación altamente significativa ($p < .001$) de tipo negativa con autoeficacia. Así mismo se observó que la relación entre autoeficacia y actitudes sexuales es ligeramente más alta fue en el grupo de mujeres (rho: -.415) que de los varones (rho: -.407). Sin embargo, ambos grupos denotan tener un tamaño de efecto mediano ($.30 > TE < .49$). Lo cual indica que la autoeficacia tanto para varones como mujeres presentan una significancia relevante en sus actitudes sexuales. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se respaldan la hipótesis de estudio.

CAPÍTULO V
DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y
RECOMENDACIONES

5.1. Discusiones

El presente estudio tuvo como propósito general poder determinar la relación entre autoeficacia y actitudes sexuales en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador.

Es así que unos de los hallazgos más notables que se ha podido recoger en la investigación fue poder encontrar la existencia de relación de grado moderado con tendencia negativa entre autoeficacia y actitudes sexuales ($\rho = -.426$; $p < .001$, TE= 18.1%). Es así como la autoeficacia explica las actitudes sexuales de los escolares, es decir que la percepción que tenga el adolescente para manejar situaciones estresantes se asocia con el tipo de actitud que va a presentar en su comportamiento sexual. Esto es sostenido por Bandura (1996) manifestando que a mayor duda que pueda tener un individuo acerca de sus capacidades para la autorregulación de su conducta más propenso será a tener sentimientos de depresión y a involucrarse en conductas que pongan en peligro su salud. Por ello Sánchez (2006) alude que la autoeficacia juega un papel determinante en la autorregulación de la conducta, siendo un factor preventivo de conducta de riesgo sexual. Así mismo Oscarcita et al. (2018) argumentaron que la autoeficacia es una variable que encuentra estrechamente ligada con el modo de vida del adolescente, debido que ayuda a sedimentar la seguridad y confianza en la persona.

Es ahí donde según Celis (2019) argumenta que el adolescente debe reforzar aún más su seguridad y confianza en sí mismo, ya que es en esta etapa el adolescente debe enfrentar situaciones de estrés, presión o rechazo, es ahí donde la autoeficacia promueve en el estudiante una buena percepción de sus capacidades, viendo estos desafíos como una oportunidad de superación en su vida. Por esta razón queda claro la importancia de la autoeficacia en la vida del adolescente como una de las variables más relevantes para prevenir actitudes sexuales de riesgo. Es así como

es oportuno poder recomendar para futuras investigaciones profundizar más sobre el rol que ocupa la autoeficacia en la vida del adolescente y otras variables que estarían asociadas a para prevenir casos de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, ya que muchas veces por pudor o miedo del que dirán, los adolescentes suelen evitar pedir ayuda y ponen muchas veces en peligro su vida.

Paramó (2011) señala que los adolescentes consideran importante en esta etapa, la comunicación con sus pares y la familia, el entrenamiento de habilidades sociales y la fortaleza de la personalidad para no caer en conductas de riesgo, por ello es relevante tomar en cuenta estas otras variables para el campo de la investigación.

En relación al primer resultado descriptivos se encontró que 76.4% de los adolescentes presentaron autoeficacia promedio. Siendo la gran mayoría representadas por mujeres. Y que la menor incidencia de autoeficacia fue representada por varones con niveles de autoeficacia baja con un 25.5%. Demostrando que las mujeres perciben tener un mejor manejo de situaciones estresantes. Estos resultados son semejantes a lo obtenido por Aguirre et al. (2015) demostraron en su estudio que las mujeres que tuvieron puntuaciones más altas de autoeficacia mostraron mayor posibilidad de ser más auto eficaces que los varones, esto puede ser explicado a partir de la teoría social cognitiva de Bandura (1999), refiere que la autoeficacia pueden variar según el sexo de la persona, al momento de tomar decisiones, estas diferenciación es debido al proceso de socialización que se le instaura al varón y la mujer de forma distinta acerca de las actividades, roles y ocupaciones que deben seguir. Es entonces que, Del Río et al. (2016) sugieren que desde edades tempranas todas las personas comienzan a formar sus propias creencias con respecto a las habilidades que pueden tener, sin embargo, las ideas

estereotipadas que la persona va aprendiendo de lo que puede ser o no varones y mujeres resulta ser una brecha en su desenvolvimiento, desarrollo personal y en su autoeficacia, no es determinante en la persona, pero si influyente.

Entonces queda claro que en este estudio se encontró mayores niveles altos de autoeficacia en mujeres y mayor prevalencia de niveles bajos de autoeficacia en varones. Por consiguiente, es factible poder implementar programas, talleres o charlas psicológicas para los adolescentes que presentaron niveles bajos de autoeficacia, trabajando con ellos la planificación de actividades, establecimientos de metas y entrenamiento de habilidades asertivas, para que así el alumno afiance más la confianza en sus capacidades, valore su esfuerzo y fortalezca la seguridad en sí mismo.

Vásquez (2020) afirma que los programas de intervención psicológica que estuvieron basados en estos temas tuvieron mayor éxito en la mejora de la autoeficacia en adolescentes.

En relación al segundo resultado descriptivo, abarco conocer los niveles de actitudes sexuales que presentan los adolescentes. De acuerdo a ello, el 82.7% del total de los escolares mostraron tener mayores niveles de actitudes desfavorables. En caso de las mujeres mostraron más tipos de actitudes desfavorables hacia la dimensión neuroticismo con un 80.1%. Para los varones en la dimensión donde más mostraron tipos de actitudes desfavorables fueron en la dimensión puritanismo con un 78.8%. Según la Teoría de Eysenck (1976), la actitud que emite la persona hacia su sexualidad no solo radica en su personalidad, sino también está en base a las experiencias aprendidas de manera personal, en familia, comunidad y escuela. Por su parte Villacrez (2018) refiere que las personas que presenten actitudes favorables hacia la personalidad neuroticista en su comportamiento sexual, predisponen a tener

una baja satisfacción sexual mientras que las personas que obtenga una actitud desfavorable hacia este componente tienen mayor predilección al disfrute sexual, es así como se sostiene lo encontrado en el grupo de las mujeres. En relación a los varones presentaron actitudes desfavorables hacia el puritanismo, Eysenck (1976) refiere que estas personas no tienen vergüenza al hablar sobre la sexualidad, no perciben tener creencias conservadoras, pero sí una actitud flexible al dar su opinión.

En cambio, Lozano (2015) encontró que más de la mitad de los estudiantes de su estudio reveló tener conductas favorables hacia la dimensión puritanismo. Por lo se debería considerar entonces que la sexualidad no permanece estática, sino que es cambiante, es decir, no es la misma en todos los lugares ya que existen diferencias culturales, familiares y religiosas. Por ello se pudo afirmar que los tipos de actitudes sexuales puede variar en regiones, según el tipo de contexto en el que se encuentren, es así que en el caso de las mujeres no perciben tener algún tipo de culpa al tener deseos sexuales o pensamientos hacia la sexualidad y que los varones no son rígidos en cuanto a sus creencias sobre la sexualidad y aspectos corporales relacionado al área genital.

Por ello, es vital ejecutar campañas de concientización dirigidos a los alumnos de la institución basados en temas de igualdad de género, para evitar estereotipos sobre el rol que tiene los varones y mujeres relacionados al ámbito sexual, ya que estas creencias generalmente son aceptadas como naturales por la sociedad, y son pocos cuestionadas con respecto a los atributos que deben definir a varones y mujeres simplemente por su sexo, es ahí su importancia (Jiménez et al., 2012).

Con respecto a la contrastación de hipótesis se pudo demostrar que existe relación de grado débil y tendencia negativa entre autoeficacia y actitudes sexuales. De acuerdo ello la relación más relevante fue entre autoeficacia y la dimensión

liberalismo Esto quiere decir que la autoeficacia presenta una significancia práctica en la actitud liberalismo sexual ($\rho = -.341$; $p < .001$, $TE = 11.6\%$) de los estudiantes. Una explicación a este resultado lo da la Teoría de Eysenck (1976) refiere que las personas con conducta liberalista son personas más flexibles, permisivas y dispuestas a experimentar nuevas experiencias en el ámbito sexual. Sin embargo, no se debe caer en la confusión que la sexualidad se debe llevar de manera superficial y sin límites. Según Valenzuela (2017) esto podría traer consecuencias a los adolescentes como embarazos no deseados, abortos prematuros, riesgos de contraer enfermedades de transmisión sexual y sida; en el área social matrimonios forzados, condición de madres solteras, deserción escolar y necesidad de asumir responsabilidades obligatoriamente. Es por ello que Meneses (2011) asegura que los adolescentes que presentaron una alta autoeficacia, tuvieron mayor posibilidad de retrasar el inicio de su vida sexual y decidir cuándo comenzar, teniendo mayor capacidad de poder dialogar sobre temas de sexualidad con sus pares a comparación, de los que tuvieron una baja autoeficacia, ellos demostraron ser más susceptibles a circunstancias de riesgo en su sexualidad al no tener conocimiento sobre los cambios biológicos, psíquicos y ambientales que surgen en esta etapa, sintiéndose menos seguros al momento de rechazar una propuesta sexual, haciendo que tengan mucha dificultad de poder hablar sobre sexualidad con sus padres y compañeros.

Es entonces que se podría decir que para ambos sexos la autoeficacia y la dimensión liberalismo influyan en su comportamiento sexual haciendo que la autoeficacia promueva en adolescente poder hablar con mayor libertad sobre su sexualidad sin algún tipo de prejuicio, teniendo mayor interés en informarse sobre temas como métodos anticonceptivos, y no caiga en conductas de riesgo sexual. Por

ello existe la necesidad de desarrollar programas de orientación sobre educación sexual, dirigidas hacia los profesores de la institución y padres de familia sobre como orientar a los estudiantes sobre sexualidad y que implica la conducta liberal y como se diferencia con el libertinaje en la adolescencia, a través de información confiable, segura y productiva llevando así una correcta enseñanza, para que el estudiante siga tomando decisiones responsables en su vida y salud sexual. Una reflexión similar es sostenida por Jara (2017) el cual menciona que la educación sexual, debe tratar de esclarecer actitudes y valores de los estudiantes superando mitos y aclarando informaciones, para que así el adolescente pueda expresar sus opiniones en temas que les afectan, pues el conocimiento atribuido le será útil.

Por otro lado, la segunda hipótesis estuvo enfocada en identificar la relación entre actitudes sexuales y variable autoeficacia según sexo. Es ahí donde se aprecia que existe relación de grado moderado y tendencia negativa entre la autoeficacia y las actitudes sexuales de varones ($\rho = -.407$; $p < .001$, TE= 16.5%) y mujeres ($\rho = -.415$; $p < .001$, TE= 17.2%). de tipo negativa con la variable autoeficacia. Esto indica que para ambos sexos la autoeficacia explica la actitud sexual de los adolescentes. Este resultado es avalado por la investigación de Oscarcita et al. (2018) donde refieren que los varones que mostraron tener autoeficacia en su conducta sexual tuvieron mayor probabilidad que usaran condón en la relación sexual a diferencias de los estudiantes que no usaron el preservativo por bajo niveles de autoeficacia y las mujeres que tuvieron mejor autoeficacia tuvieron mayor disposición a preguntar e informarse sobre conductas de riesgo y en el uso adecuado del condón. Así mismo los escolares de ambos sexos que tenían una buena autoeficacia preguntaban a sus pares sobre como manejaba su sexualidad. Y los adolescentes que tenían relaciones sexuales con una misma persona tienen una mayor probabilidad de tener una buena

autoeficacia a diferencia de los adolescentes que tenían relaciones sexuales sin algún tipo de compromiso o de manera ocasional.

Tomando en consideración lo expuesto, es factible sostener que la autoeficacia ayuda al adolescente a tomar medidas preventivas para protegerse de las conductas sexuales de riesgo, ya que se demostró que aquellos estudiantes que tienen fortalecido su autoeficacia son menos propensos a tener una actitud sexual negativa. Tomando lo recogido, se debería realizar una escuela de padres para crear conciencia sobre la importancia de la autoeficacia en la conducta sexual de los estudiantes, y esto sea replicada en casa para afianzar mejor la comunicación asertiva entre padres e hijos sobre temas de sexualidad. Según Mendoza (2019) los adolescentes que se sienten cómodos al hablar abiertamente de sexualidad con sus progenitores tienen mayor probabilidad de tener mejores actitudes sexuales, por parte de los varones retardar el inicio de su vida sexual y cuanto a las mujeres evitar el embarazo precoz.

5.2. Conclusiones

A partir de los resultados encontrados entre autoeficacia y actitudes sexuales en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador, se establece las siguientes conclusiones:

1. Respecto al objetivo general se encontró que existe una relación significativa entre la autoeficacia y actitudes sexuales en adolescentes. ($\rho = -.426$; $p < .001$, TE= 18.1%). Es decir, a mayor autoeficacia habrá menos presencia de actitudes sexuales negativas en el estudiante en cuanto a su sexualidad.
2. En el primer objetivo específico se apreció que la gran mayoría de estudiantes posee un nivel promedio de autoeficacia (76.4%). Esto demostraría que más de la mitad del alumnado tiene una buena autoeficacia. Siendo ello más visible en el

grupo de mujeres (57.1%). Por otro lado, se halló una menor incidencia de autoeficacia en varones con niveles de autoeficacia baja (25.5%). Esto indicaría que una mínima parte de los evaluados presenta una baja percepción de sus propias capacidades para enfrentar y desarrollarse ante situación determinada.

3. En el segundo objetivo específico se halló que gran parte de los escolares mostraron tener mayores niveles de actitudes desfavorables (82.7%). En el caso de las mujeres hacia la dimensión neuroticismo (80.1%) y en los varones hacia la dimensión puritanismo (78.8%). Esto quiere decir que la conducta sexual de las mujeres no estaría influenciada por una actitud neuroticista y que los varones no tendrían actitudes de puritanismo en su conducta sexual.
4. En el tercer objetivo específico se denotó que la autoeficacia y las dimensiones de actitudes sexuales guardan relación altamente significativa ($p < .001$). Siendo la relación más predominante entre autoeficacia y liberalismo con una significancia práctica de tamaño mediano ($\rho = -.341$; $p < .001$, $TE = 11.6\%$), Esto demuestra que la autoeficacia incide en la permisividad y flexibilidad que pueda tener el adolescente con respecto a su conducta sexual.
5. Finalmente, el último objetivo específico se demostró que la autoeficacia tiene una relación altamente significativa ($p < .001$), según sexo. Siendo ligeramente más alta en mujeres ($\rho: -.415$) que varones ($\rho: -.407$). Sin embargo, ambos grupos denotan tener un tamaño de efecto mediano ($.30 > TE < .49$). Lo cual indica que la autoeficacia de mujeres y varones tiene una significancia relevante en torno a la impresión o juicio que pueda tener el adolescente acerca de su capacidad para manejar su sexualidad.

5.3. Recomendaciones

1. Profundizar en investigaciones futuras más sobre el rol que ocupa la autoeficacia en la vida del adolescente y otras variables que estarían asociadas a para prevenir casos de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, ya que muchas veces por pudor o miedo del que dirán, los adolescentes suelen evitar pedir ayuda y ponen muchas veces en peligro su vida.
2. Implementar programas, talleres o charlas psicológicas para los adolescentes que presentaron niveles bajos de autoeficacia, trabajando con ellos la planificación de actividades, establecimientos de metas y entrenamiento de habilidades asertivas, para que así el alumno afiance más la confianza en sus capacidades, valore su esfuerzo y fortalezca la seguridad en sí mismo.
3. Ejecutar campañas de concientización dirigidos a los alumnos de la institución basados en temas igualdad de género, para evitar estereotipos sobre el rol que tiene ocupar varones y mujeres relacionados al ámbito sexual.
4. Desarrollar programas de orientación sobre educación sexual, dirigidas hacia los profesores de la institución y padres de familia sobre como orientar a los estudiantes sobre sexualidad, que implica la conducta liberal y como se diferencia con el libertinaje en la adolescencia, a través de información confiable, segura y productiva llevando así una correcta enseñanza, para que el estudiante siga tomando decisiones responsables en su vida y salud sexual.
5. 5. Realizar escuela de padres para crear conciencia sobre la importancia de la autoeficacia en la conducta sexual de los estudiantes, y esto sea replicada en casa para afianzar mejor la comunicación asertiva entre padres e hijos sobre temas de sexualidad.

REFERENCIAS

- Aguirre, J., Blanco, J., Rodríguez-Villalobos, J., y Ornelas, M. (2015). Autoeficacia General Percibida en Universitarios Mexicanos, Diferencias entre Hombres y Mujeres. *Formación Universitaria*, 8(5),97-102.
<https://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062015000500011>
- Allen, B., Waterman, H. (2019). Etapas de la adolescencia. *Healthy children*.
<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-adolescence.aspx>
- Ammirati, R., y Nowicki, S. (2015). *Locus de control*. Oxford Bibliographies.
<https://www.oxfordbibliographies.com/view/document/obo-9780199828340/obo-9780199828340-0168.xml#obo-9780199828340-0168-bibItem-0024>.
- Amezúa, E. y Foucart, N. (2005). El libro de los sexos V: Educación sexual. Guía para el profesorado. Primera y segunda parte: Bases teóricas y esquemas generales. *Revista Española de Sexología*, (127), 13-198.
- Amor, M. (10 de octubre de 2017). *¿Eres una persona erotofílica?* Afines sexología.
<https://afinesexologia.com/2017/10/19/que-es-la-erotofilia>
- Anicama, J. y Cirilo, I. (2011). Adaptación y validación de la escala de autoeficacia general de Baessler y Schwarzer en universitarios de Lima. Informe de investigación Universidad Nacional Federico Villarreal.
- American Psychological Association (2010). *Principios éticos de los psicólogos y código de conducta APA enmienda 2010* [presentación de diapositivas]. UBA.
http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/comite_etica/Codigo_APA.pdf
- Baessler, J. y Schawarzer, R. (1996). Evaluación de la Autoeficacia española de la Escala de Autoeficacia General. *Revista Ansiedad y Estrés*, 2(1), 1-7.

- Bandura, A. (1977). Auto-eficacia: hacia una teoría unificadora del cambio de comportamiento. *Revisión psicológica*, 84, 191-215.
- Bandura, A. (1996). Social cognitive theory of human development. In T. Husen & T. N. Postlethwaite (Eds.), *International encyclopedia of education* (2° ed.). Pergamon Press.
- Bandura, A. (1997). *Self-efficacy*. The exercise of control.
- Bandura, A. (1999). *Autoeficacia: como afrontamos los cambios de la sociedad actual*. Desclée De Brouwer.
- Barra, M., y Oncebay, M. (2016). *Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes del 5to grado de secundaria de La Institución Educativa Técnica María Inmaculada* [Tesis de pregrado, Universidad Roosevelt]. Repositorio de la Universidad Roosevelt.
<http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/14>
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación* (3° ed.). Pearson.
https://danielotejeda.files.wordpress.com/2013/05/mi_v_bernal_ruta.pdf
- Burdiles, P., y Santander, S. (2013). *Situación Actual del Embarazo Adolescente en Chile*.
<https://www.minsal.cl/portal/url/item/d263acb5826c2826e04001016401271e.pdf>
- Cáceres, K. (2017). Situación epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en Chile. *Revista chilena de infectología*, 36(2), 221-233.
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182019000200221.

- Castillo, I., Ramírez, J., Silva, K., Caballer, M., y Arrieta, K. (2017). Conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente a la infección por VIH en adolescentes de Cartagena, Colombia. *Universidad y Salud*, 19(1), 26-36.
- Castro, S., Carrasco, M., Solar, F., Catrien, M., Garcés, C., y Marticorena, C. (2019). Impacto de las políticas de educación sexual en la salud sexual y reproductiva adolescente en el sur de Chile, período 2010 - 2017. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 84(1), 28-40.
- Celis, J. (2019). *Autoeficacia*. <https://www.sebascelis.com/autoeficacia/>
- Cerruti, S. (1997). *Educación de la sexualidad en el contexto de la salud integral en la adolescencia*. Fundación W. K. Kellogg.
- Cisneros, T., y Palacios, R. (2018). *Comunicación con los padres y las conductas sexuales de los adolescentes de una institución pública* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Unión]. Repositorio de la Universidad Peruana Unión. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1627/Carmin%20y%20Luisa_Tesis_Licenciatura_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Clementin, F. (2018, mayo). *El sentimiento de autoeficacia en adolescentes*. Eres mamá. <https://eresmama.com/el-sentimiento-de-autoeficacia-en-adolescentes/>
- Corrales, A., Piña, J., y Rivera. (2008). Variables psicológicas como predictores de conductas de prevención relacionadas con la infección por VIH. *Colombia Médica*, 39, 17-23.
- Correa, S y Huansi, S. (2018). *Conocimientos y actitudes sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 13 a 17 años, Institución Educativa Túpac Amaru* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Martín]. Repositorio de la Universidad Nacional de San Martín.

<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3191/OBSTETRICIA%20%20Sheila%20Milena%20Correa%20Paz%20%26%20Sintya%20Denith%20Huansi%20Arimuya.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Covarrubias, C. y Mendoza, M. (2013). La teoría de autoeficacia y el desempeño docente: el caso de Chile. *Estudios hemisféricos y polares*, 4(2), 107-123.

Covarrubias, F. (1998). *Manual de Técnicas y Procedimientos de Investigación Social desde la Epistemología Dialéctica Crítica*. Lasser Plus Artes Gráficas.

Criollo, M., Romero, M. y Fontaines-Ruiz, F. (2017). Autoeficacia para el aprendizaje de la investigación en estudiantes universitarios. *Psicología Educativa*, 23(1), 63-72. doi: <https://doi.org/10.1016/j.pse.2016.09.002>.

De la Fuente, S. (2011). *Análisis factorial* [presentación de diapositivas]. Fuenterrebollo.

<http://www.fuenterrebollo.com/Economicas/ECONOMETRIA/MULTIVARIANT E/FACTORIAL/analisis-factorial.pdf>

Del Río, M., Strasser, K. y Susperreguy, M. (2016). ¿Son las habilidades matemáticas un asunto de género? Los estereotipos de género acerca de las matemáticas en niños y niñas de kínder, sus familias y educadoras. *Calidad en la Educación*, (45), 20-53. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/caledu/n45/art02.pdf>.

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2017). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017 - Nacional y Regional* [presentación de diapositivas]. INEI. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1525/index.html

Escura, A., Garibaldi, M. (2017, noviembre). *Conductas de riesgo en adolescentes y jóvenes*. Mensalus. <https://mensalus.es/blog/infanto-juvenil/2017/11/conductas-de-riesgo-en-adolescentes-y-jovenes/>

- Estrada, F., Campero, L., Suárez, L., Vara, E., y González, G. (2017). Conocimiento sobre el riesgo de embarazo y la autoeficacia en varones adolescentes: apoyo de los padres y factores escolares. *Salud Publica De México*, 59(5), 556-565.
- Eysenck H. (1976). *Sex and Personality*. Open Books.
- Eysenck, H. (1981). *Psicología del Sexo*. Heder.
- Fisher, L. y Navarro A. (1996). *Introducción a la Investigación de Mercados* (3° ed.). McGraw Hill Interamericana Editores S.A. de C.V.
- Forsyth, A., y Carey, M. (1998). Medición de la autoeficacia en el contexto de la reducción del riesgo de VIH: desafíos y recomendaciones de investigación. *Salud psicológica*, 17(6), 559-568.
- García, J. (2019). *La Autoeficacia de Albert Bandura*. Psicología y Mente. <https://psicologiaymente.com/psicologia/autoeficacia-albert-bandura>
- García, A. (2017, enero). *Autoeficacia: Qué es, y cómo aprender a creer en ti mismo*. Cognifit. <https://blog.cognifit.com/es/autoeficacia/>
- Garrido, E., Taberner, C. y Herrero C. (2014). Expectativas de resultados, expectativas de capacidad percibida o autoeficacia: dos constructos percibidos como diferentes. *Estudios de Psicología*, 19(1), 3-12.
- Grimaldo, M. (2005). *Propiedades Psicométricas de Autoeficacia General de Baessler & Schwarzer*. http://www.revistacultura.com.pe/revistas/RCU_19_1_propiedades-psicometricas-de-la-escala-de-autoeficacia-general-de-baessler-schwarzer.pdf
- Guerra, C. (2017). Necesidades de formación en sexualidad en la población adolescente de la provincia de Málaga [Tesis de doctorado, Universidad de

Málaga]. Repositorio de la Universidad de Málaga.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=234394>

Guerrero, J., Requena, N., y Torrealba, M. (2016). Bienestar psicológico, autoeficacia, estilos de humor y su relación con la salud. *Revista Electrónica Medicina, Salud y Sociedad*, 6(2), 122-138.

Gonzales, V. (1991). *Actitudes a la sexualidad en estudiantes del nivel educativo secundario y superior* [Tesis de pregrado no publicado]. Universidad de San Martín de Porres.

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (6° ed.). McGraw-Hill.

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2010). *Metodología de la investigación* (5° ed.). McGraw-Hill.

Jara, G. (2017). *Cómo enfrentar la Educación Sexual*. Educación Sexual en Chile. <http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/educacion-sexual-integral/como-enfrentar-la-educacion-sexual>

Jiménez, D., Orengo-Aguayo, R. (2012). Estereotipos Sexuales y su Relación con Conductas Sexuales Riesgosas. *Rev. Puertorriqueña Psicológica*, 23(2), 48-61. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3932546/>

Loo, M. (2015). *Estandarización del inventario de actitudes sexuales de Eysenck en adolescentes de colegios estatales de la Ugel 1 y 7 de Lima Sur* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/220>

- López-Aguado, M., Gutiérrez-Provecho, L. (2019). Cómo realizar e interpretar un análisis factorial exploratorio utilizando SPSS. *Reire Revista d' Innovació Recerca en Educació*, 12(2), 8-10. <http://doi.org/10.1344/reire2019.12.227057>
- López, M., y Mendoza, L. (2018). *Ambiente familiar y su relación con el inicio de las relaciones sexuales en alumnos de 4to y 5to grado del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1219 José Carlos Mariátegui, Santa Anita* [Tesis de pregrado, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio de la Universidad Norbert Wiener.
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2302/TITULO%20%20Mendoza%20-%20L%C3%B3pez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- López, F. (2016). La sexualidad en la adolescencia. *Pediatría Integral*, 21(4).
<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/la-sexualidad-en-la-adolescencia/>
- Loza, Y. (2003). *Actitudes sexuales en estudiantes mujeres de 5to. año de secundaria de dos colegios de Lima y de Chincha* [Tesis de pregrado, Universidad de San Martín de Porres]. Repositorio de la Universidad de San Martín de Porres.
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/download/16581/14213/57805>.
- Lozano, A. (2015). *Actitudes hacia la sexualidad en los docentes de educación primaria de la provincia de Huancayo* [Tesis de maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4825/Lozano_ra.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- McCary, J. y McCary, S. (2000). *Libro de sexualidad humana de McCary*. Manual Moderno.
- Mendoza, S. (2019, septiembre). *La importancia de hablar sobre sexualidad en la familia*. La voz de Xela. <https://lavozdexela.com/opiniones/los-influyentes/la-importancia-de-hablar-sobre-sexualidad-en-la-familia/>
- Meléndez, V. (2017). *Relación entre actitudes hacia la sexualidad y rasgos de personalidad en estudiantes de la escuela de psicología humana de la universidad alas peruanas* [Tesis de pregrado, Universidad Alas Peruanas]. Repositorio de la Universidad Alas Peruanas. http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/6322/1/T059_42166732_T.pdf
- Mendoza, W. (2017). *Embarazo en adolescentes y niñas del Perú*. Mesagen https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/09/alerta_embarazo_en_adolescentes_y_ninas_en_el_peru_0.pdf
- Meneses, M. (2011). *Autoeficacia percibida en adolescentes para retrasar el inicio de relaciones sexuales en la Institución Educativa El Pacífico* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/994/Meneses_bm.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Ministerio de Salud. (2017). *Documento técnico situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú* [presentación de diapositivas]. MINSA. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
- Montoya, O. (2007). Aplicación del análisis factorial a la investigación de mercados, caso de estudio. *Scientis et Technica*, (35), 284. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4804281.pdf>

- Muelas, R. (2019). *¿Qué son las actitudes? La mente es maravillosa. La mente es maravillosa.* <https://lamenteesmaravillosa.com/que-son-las-actitudes/>
- Nakayo, R. (2017). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en estudiantes de secundaria del colegio adventista de Villa El Salvador* [Tesis de maestría, Universidad Peruana Unión]. Repositorio de la Universidad Peruana Unión
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1185/Ronald_Tesis_Mae.stro_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y.
- Osorio, A., Álvarez, A., Hernández, V., Sánchez, M. y Muñoz, L. (2017). Relación entre asertividad sexual y autoeficacia para prevenir el VIH/SIDA en jóvenes universitarios del área de la salud. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 7(14), 1-14.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S20077467201700100001
- Oliva, A., Ríos, M., Antolín, L., Parra, A., Hernando, A. y Pertegal, A. (2010). Más allá del déficit: Construyendo un modelo de desarrollo positivo adolescente. *Infancia y Aprendizaje*, 33, 223-234.
- Orcasita, L., Mosquera, J., y Carrillo, T. (2018). Autoconcepto, autoeficacia y conductas sexuales de riesgo en adolescentes. *Informes Psicológicos*, 18(2), 141-168 <http://dx.doi.org/10.18566/infpsic.v18n2a08>
- Paramó, M. (2011). Factores de riesgo y factores de protección en adolescencia: Análisis de contenido a través de grupos de discusión. *Terapia Psicológica*. 29(1), 85-95. <https://www.redalyc.org/pdf/785/78518428010.pdf>
- Pareja, A. y Sánchez, A. (2016). *Nivel de Conocimiento y Actitudes Sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa secundaria 19 de abril*

de Chupaca [Tesis de pregrado, Universidad Roosevelt]. Repositorio de la Universidad Roosevelt.
<http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TESIS%20OBSTETRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Pertegal, M., Hernando, A. (2015). El contexto escolar como promotor del desarrollo positivo adolescente. En Oliva, A. (Ed.), *Desarrollo Positivo Adolescente* (pp.19-40). Síntesis.

Pinto, P. (2013, diciembre). Sólo el 12% de adolescentes recibe información sexual de sus padres. El mundo.
<https://www.elmundo.es/salud/2013/12/17/52b07a8722601d123c8b4581.html>

Principios éticos de los psicólogos y código de conducta de la Asociación Americana de Psicología. (2010). *La Psicología en el ámbito jurídico. Reflexiones ético-clínicas a través de un estudio cualitativo de casos*. [presentación de diapositivas]. UNAM.
http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/comite_etica/Codigo_APA.pdf

Ricaldi, F. (2020, junio). *Erotofobia y erotofilia, dos formas extremas de vivir la sexualidad*. TN. https://tn.com.ar/salud/actitud/erotofobia-y-erotofilia-dos-formas-extremas-de-vivir-la-sexualidad_1082338/

Rodríguez, E. (2019). *Qué es la autoeficacia*. La mente es maravillosa.
<https://lamenteesmaravillosa.com/que-es-la-autoeficacia/>

Rotter, J. (1964). *Psicología clínica*. UTEHA.

Ruiz, C. (2002). *Validez*. Calameo.
<https://es.calameo.com/read/000261962d0b25b8cdc7b>

- Sánchez, H., Reyes, Y. (2015). *Metodología y diseño de la investigación científica*. Business Support Aneth SRL.
- Sánchez, J. (2006) Efectos de la presentación del mensaje para realizar conductas saludables: el papel de la autoeficacia y de la motivación cognitiva. *International Journald of Clinical and Health Psychology*, 6(3), 613-630. <https://www.redalyc.org/pdf/337/33760307.pdf>
- Salas, F. y Chicata, J. (2018). *Actitudes hacia la sexualidad e Inteligencia Emocional en adolescentes* [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Santa María]. Repositorio de la Universidad Católica de Santa María <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/7276/76.0345.PS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Serna, J. y Brenlla, M. (2014). *Locus de control y autoeficacia. Su asociación con el desempeño académico en estudiantes de secundario de contextos vulnerables* [presentación de diapositivas]. Aacdemia. <https://www.aacademica.org/000-035/800.pdf>
- Sireci, S. y Faulkner-Bond, M. (2014). Evidencia de validez basada en el contenido de la prueba. *Psicothema*. 26(1), 100-107. <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=4167>
- Solano, E. (1992). *Actitudes y comportamiento sexual en mujeres primigestas y multíparas de Lima Metropolitana* [Tesis de pregrado, Universidad de San Martín de Porres]. Repositorio de la Universidad de San Martín de Porres. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/download/16581/14213/57805>
- Tataje, G. (2019). *Conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la institución educativa Antonia*

- moreno de Cáceres, San Juan de Lurigancho* [Tesis de pregrado, Universidad Federico Villarreal]. Repositorio de la Universidad Federico Villarreal. http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3414/UNFV_TATAJE_JAEN_GUISELL_ROCIO_MAESTRIA_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Tiburcio, G. (2019, 3 de mayo). Ministerio de Salud incumple con atención en salud sexual para adolescentes. *Wayka*. <https://wayka.pe/ministerio-de-salud-incumple-con-atencion-en-salud-sexual-para-adolescentes/>
- Tingal, C. (2009). *Relación entre funcionalidad familiar y actitudes sexuales en alumnos de los primeros ciclos de la Universidad Señor de Sipán de la Ciudad de Chiclayo* [Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio de la Universidad Señor de Sipán. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6959>
- Tomateo, R. (2019). *Bienestar psicológico y autoeficacia en adolescentes de una institución educativa nacional de Lima Metropolitana* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio de la Universidad Federico Villarreal. http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3006/UNFV_TOMATEO_CONTRERAS_REN%C3%89_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Valenzuela, C. (2017). *Sexualidad Prematura en adolescentes: causas y consecuencias*. Cesolaa. <http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/educacion-sexual-integral/sexualidad-prematura-en-adolescentes>
- Vásquez, L. (2020). Programas en la mejora de la autoeficacia en adolescentes: una revisión sistemática [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Universidad César Vallejo

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/49139/V%c3%a1squez_RLG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Villacrez, H. (2018). Actitudes sexuales en adolescentes de tercero a quinto año del nivel secundaria de la institución educativa fe y alegría 1 [Tesis de pregrado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. Repositorio Universidad Inca Garcilaso de la Vega
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2582/TRAB.SUF.PROF._Heydi%20Miryam%20Villacrez%20Gallo.pdf?sequence=2&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA
AUTOEFICACIA Y ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN
PÚBLICA DE VILLA EL SALVADOR
Jesika Aldazabal Medina

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
General ¿Cuál es la relación que existe entre autoeficacia y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador?	General Determinar la relación entre autoeficacia y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador. Específicos Identificar el nivel de autoeficacia en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador. Identificar el nivel de actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador. Identificar la relación entre autoeficacia y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador. Identificar la relación entre autoeficacia y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador, según el sexo.	General HG: Existe relación entre autoeficacia y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de dos instituciones públicas de Villa El Salvador. Específicas H1: Existen relación de las dimensiones de actitudes hacia la sexualidad con el nivel de autoeficacia en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador. H2: Existen relaciones negativas de diferentes grados entre autoeficacia y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador, según el sexo.	Variable independiente Autoeficacia Unidimensional Variable dependiente Actitudes hacia la sexualidad Dimensiones Liberalismo Puritanismo Excitabilidad sexual Inseguridad sexual Neuroticismo	Enfoque Cualitativo Tipo Correlacional Diseño No experimental de corte transaccional Población 562 estudiantes de 3ro a 5to de secundaria de la IE “Príncipe de Asturias” N°7096 del distrito de Villa el Salvador. Muestra Se contará con la participación de 250 estudiantes que oscilan entre las edades de 14 a 17 años. Técnica de recolección de datos Tipo no probabilístico por conveniencia (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p.78). Instrumento para la recolección de datos Escala de autoeficacia general (Baessler y Shwarzerd 1993, adaptada por Anicama y Cirilo, 2011) Inventario de Actitudes hacia la sexualidad de Eysenck (estandarizado por Lili Loo, 2015)

Anexo 2: Instrumento 1
INVENTARIO DE ACTITUDES SEXUALES DE EYSENCK
Estandarizado por Lili Loo (2015)

Nombre:**edad:****sexo:** M () F ()

Institución educativa:**grado y sección:****fecha:**/...../.....

INSTRUCCIONES

La presente es una encuesta de carácter anónimo, lee cada una de las alternativas y luego marca con un aspa (X), según tu criterio CIERTO (C), o FALSO (F). En caso de que te sea imposible decidirte marca el signo de interrogación (?). Trata en lo posible de contestar las dos primeras alternativas para facilitar la manera como ofrecerle ayuda terapéutica, Por favor, contesta a todas las afirmaciones, no hay respuestas buenas o malas, lo que nos interesa es tu punto de vista en el momento actual, Verifica al final haber contestado todas las alternativas.

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

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

Anexo 3: Instrumento 2

ESCALA GENERAL DE AUTOEFICACIA GENERAL

Baessler y Shwarzer (1993), adaptado por Anicama y Cirilo (2010)

NOMBRE: _____

___ EDAD: _____ SEXO: _____

GRADO: _____ FECHA: _____

En este cuestionario encontrarás una lista de formas diferentes con las que la gente suele encarar las diferentes situaciones. Deberás indicar, marcando con una "X", qué tan de acuerdo estás con la frase. No hay respuestas correctas o erróneas. No dediques mucho tiempo a cada frase; simplemente responde lo que crees que se ajusta mejor a tu forma de actuar.

	En desacuerdo	Algo de acuerdo	De acuerdo	Totalmente De acuerdo
1. Si alguien se me opone, puedo encontrar la manera de obtener lo que quiero.				
2. Puedo resolver problemas difíciles siempre y cuando me esfuerce lo suficiente.				
3. Respondo inmediatamente los correos electrónicos que recibo				
4. Si me encuentro en una situación difícil, generalmente se me ocurre qué hacer.				
5. Me es fácil persistir en lo que me he propuesto hasta alcanzar mis metas.				
6. Soy una persona equilibrada.				
7. Tengo confianza en que podría manejar eficazmente eventos inesperados.				
8. Gracias a mis cualidades y recursos puedo superar situaciones imprevistas.				
9. Venga lo que venga, por lo general soy capaz de manejarlo.				
10. A veces me da un sentimiento de impotencia e invalidez.				
11. Puedo encontrar una solución para casi cualquier problema si invierto el esfuerzo necesario.				

12. Cuando me encuentro en dificultades, puedo permanecer tranquilo porque cuento con las habilidades y recursos necesarios para manejar situaciones difíciles.				
13. Al enfrentar un problema, generalmente se me ocurren varias alternativas para resolverlo.				
14. Ante una situación casi siempre tomo las mejores decisiones				

Gracias por su colaboración

©Anicama y Cirilo, 2010.

Anexo 4: Cartas de permiso



Jessica Medina <jesikaaldazabalmedina@gmail.com>

lun., 28 oct. 05:03



para Loo.gonzalez.lili ▾

Estimada Ps. Mariane Lili Loo Gonzales:

La saluda Jesika Aldazabal Medina. Actualmente estoy cursando el X ciclo de la carrera de Psicología en la Universidad Autónoma del Perú, y como parte de mi curso de tesis me están solicitando que trabaje con variables de investigación que considere importantes y en esta oportunidad he considerado trabajar las actitudes hacia la sexualidad que presentan los adolescentes ,revisando algunas investigaciones encontré que usted estandarizó el Inventario de Actitudes hacia la sexualidad de Eysenck en adolescentes y me gustaría poder contar con su apoyo para utilización la prueba .A si mismo ratificarle que el uso del inventario solo será utilizado para fines netamente académicos.

Agradeciéndole por anticipado, me despido deseándole éxitos en sus labores psicológicas. Estaré esperando su pronta respuesta, muchas gracias.

Jesika Aldazabal Medina

DNI N° 75503601



Mariane Loo

mar., 29 oct. 08:01



para mí ▾

Hola Jessica!

Gracias por contar con mi investigación para complementar el gran proyecto que tienes.

Dime lo que necesitas y en medida de lo que sea posible estaría apoyándote.

Atte

MLLG

SOLICITO: Permiso para utilizar la ESCALA GENERAL DE AUTOEFICACIA DE BAESSLER Y SHWARZER para mi trabajo de investigación.

ESTIMADO DR. JOSE CARLOS ANICAMA GÓMEZ

DECANO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL PERÚ

Yo Jesika Aldazabal Medina, identificada con DNI N° 75503601. Actualmente estoy cursando el X ciclo de la carrera de Psicología en la Universidad Autónoma del Perú, solicito su permiso para poder utilizar la ESCALA GENERAL DE AUTOEFICACIA DE BAESSLER Y SHWARZER modificada por su persona en el 2011. Así mismo poder brindarme el manual para la corrección e interpretación de la prueba, sería muy grato para mi poder contar con su apoyo para la realización de mi proyecto de investigación denominada "AUTOEFICACIA Y ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE DOS INSTITUCIONES PUBLICAS DE VILLA EL SALVADOR". A sí mismo ratificarle que el uso del inventario solo será utilizado para fines netamente académicos.

POR LO EXPUESTO

Pido a usted poder contar con su apoyo

Lima 30 de octubre del 2019

Jesika Aldazabal Medina
DNI N° 75503601

*Recibido
08/11/19
entregado*


Villa El Salvador, 08 de noviembre del 2019

LIC. JAVIER HUAROC SANTOS
DIRECTOR DE LA I. E. 7096 "PRÍNCIPE DE ASTURIAS" - VILLA EL SALVADOR

De nuestra mayor consideración
Presente. –

Es grato dirigirme a Usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de las autoridades de la Universidad Autónoma del Perú y el nuestro, así mismo, aprovechamos la oportunidad para solicitarle autorice el ingreso a las aulas de secundaria de la Institución Educativa que Ud. dignamente dirige, a nuestra estudiante de la Escuela de Psicología: **JESIKA ALDAZABAL MEDINA**, quien desea aplicar pruebas psicológicas debido a que está llevando a cabo una investigación titulada: "Autoeficacia y Actitudes hacia la Sexualidad en adolescentes de dos IE de Villa El Salvador"; todo ello servirá para el recojo de datos de la mencionada investigación.

Esperando contar con su valioso apoyo y agradeciendo a su gentil deferencia, reitero mi cordial saludo.

Atentamente



Dr. Victor Hugo Villanueva Acosta
Director
Escuela de Humanidades
Escuela de Psicología



Dirección de la Carrera
Profesional de Psicología



Lic. Nancy Aguilar Barrantes
Sub Dir. Secundaria

Recibido
8-11-2019
J:08 p.m.

Anexo 5: Consentimiento informado



Me presento soy Jesika Aldazabal Medina estudiante de psicología de la Universidad Autónoma del Perú– Lima. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre “**Autoeficacia y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de una institución pública de Villa El Salvador**”. Es por ello que quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas psicológicas: **Escala general de Autoeficacia y el Inventario de actitudes hacia la sexualidad de Eysenck**. De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se me explicará cada una de ellas. Gracias de antemano por tu colaboración y tiempo.

Atte. Jesika Aldazabal Medina
ESTUDIANTE DE PSICOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL PERU

Yo _____ con número de DNI: _____ acepto participar en la investigación **Autoeficacia y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de una institución pública del distrito de Villa El Salvador**.

Día:/...../.....

Firma

Anexo 6: Puntos de corte para la escala de Autoeficacia general

Percentiles	PD	Eneatipos	Decatipos
1	17	1	1
2	17	1	1
3	18	1	2
4	18	1	2
5	19	2	2
10	21	2	3
15	23	3	3
20	24	3	4
25	25	4	4
30	27	4	4
35	28	4	5
40	29	4	5
45	30	5	5
50	31	5	6
55	31	5	6
60	32	5	6
65	32	6	6
70	33	6	7
75	33	6	7
80	34	7	7
85	35	7	8
90	36	8	8
95	38	8	9
96	39	8	9
97	39	9	9
98	39	9	10
99	40	9	10
Media	29,49		
DE	5.565		

Nota: DE: desviación estándar, PD: Puntaje directo

Categorías interpretativas de autoeficacia general

Categorías	Centil	Puntajes directos	Eneatipos	Puntajes directos
Autoeficacia baja	1 a 25	10 a 24	1 a 3	10 a 24
Autoeficacia promedio	26 a 74	25 a 33	4 a 6	25 a 33
Autoeficacia alta	75 a 99	34 a 40	7 a 9	34 a 40

Anexo 7: Puntos de corte para el Inventario de Actitudes Sexuales

Percentiles	PD	Eneatipos	Decatipos
1	14	1	1
2	15	1	1
3	15	1	2
4	15	1	2
5	15	2	2
10	15	2	3
15	16	3	3
20	17	3	4
25	17	4	4
30	18	4	4
35	19	4	5
40	20	4	5
45	21	5	5
50	22	5	6
55	22	5	6
60	23	5	6
65	24	6	6
70	25	6	7
75	26	6	7
80	27	7	7
85	28	7	8
90	30	8	8
95	32	8	9
96	32	8	9
97	32	9	9
98	32	9	10
99	32	9	10
Media	21,99		
DE	5.248		

Categorías interpretativas del inventario de actitudes sexuales

Categorías	Centil	Puntaje directos	Decatipos	Puntajes directos
Actitud desfavorable	1 a 25	0 a 17	1 a 2	0 a 15
Actitud ligeramente desfavorable	26 a 74	18 a 22	3 a 5	16 a 21
Actitud moderadamente favorable	75 a 99	23 a 26	6 a 8	22 a 29
Actitud favorable	76 a 99	27 a 45	9 a 10	30 a 45

Nota: DE: desviación estándar, PD: Puntaje directo