



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y
CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO
NUEVA ESPERANZA SECTOR 6 - PIURA, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

AUTORA

TOCTO LLACSAHUANGA, MAYRA NAYELI

ORCID: 0000-0003-4476-5622

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0030-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:33** horas del día **24** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVA ESPERANZA SECTOR 6 - PIURA, 2023**

Presentada Por :
(0802171163) **TOCTO LLACSAHUANGA MAYRA NAYELI**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVA ESPERANZA SECTOR 6 - PIURA, 2023 Del (de la) estudiante TOCTO LLACSAHUANGA MAYRA NAYELI, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 26 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por ser el que me acompaña en mi camino, por darme la sabiduría y fortaleza, guiándome por el buen camino y sobre todo gozar de buena salud para culminar con éxito este proyecto.

A mi madre, por mantenerse a mi lado con ese apoyo incondicional y paciencia, a la vez inculcándome buenos valores y sobre todo la fe en Dios, incentivándome a seguir el camino del éxito para lograr mis objetivos propuestos

A mi padre (fallecido), porque estuvo a mi lado apoyándome constantemente en cada paso que he dado, así mismo por las lecciones de vida que me dejó y cada sacrificio que hizo por mi educación, para dejarme la mejor herencia del mundo, este logro es dedicado para ti.

Mayra N. Tocto Llacsahuanga

Agradecimiento

A Dios, por ser mi fortaleza que guía mi camino en cada paso que doy para salir adelante.

A mis padres, porque me enseñaron lo que es vivir, con todo su amor y consejos constantes, asimismo me incentivaron a seguir adelante a pesar de los momentos difíciles, siempre conté con su apoyo incondicional. Ellos son el ejemplo de perseverancia y constancia para salir adelante.

A mis hermanos por el apoyo brindado en el transcurso de cada año, les agradezco por estar presente aportando buenas cosas en mi vida, enseñándome el valor de la unión.

Mayra N. Tocto Llacsahuanga

Índice General

Carátula.....	I
Jurado Evaluador.....	II
Reporte de Turnitin.....	III
Dedicatoria... ..	IV
Agradecimiento... ..	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras... ..	VIII
Resumen... ..	IX
Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.2 Bases teóricas.....	8
2.3 Hipótesis... ..	18
III. Metodología.....	19
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación.....	19
3.2 Población y Muestra... ..	19
3.3 Variables, Definición y Operacionalización... ..	22
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información... ..	27
3.5 Método de análisis de datos... ..	31
3.6 Aspectos Éticos.....	31
IV.RESULTADOS.....	33
4.1 Resultados.....	33
4.2 Discusión... ..	41
V. CONCLUSIONES.....	46
VI.RECOMENDACIONES.....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
ANEXOS... ..	53
Anexo 01. Matriz de Consistencia... ..	53
Anexo 02. Instrumento de recolección de información... ..	56
Anexo 03. Validez del instrumento... ..	64
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento.....	79
Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento informado.....	82
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información... ..	86
Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración jurada, fotos).....	87

Lista de tablas

Tabla 1	Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023... ..	33
Tabla 2	Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023.....	35
Tabla 3	Relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023	37
Tabla 3.1	Correlación de Spearman de la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023.....	39
Tabla 4	Características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023	40

Lista de figuras

- Figura 1 Gráfico de pastel del conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023...34
- Figura 2 Gráfico de pastel de conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023..... 36
- Figura 3 Gráfico de columnas de la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 202338

Resumen

Los adolescentes se enfrentan a cambios físicos y psicológicos acelerados que adoptan patrones nuevos de comportamientos en su sexualidad que impactan de manera determinante en sus conductas sexuales de riesgo, considerándolo un problema de salud pública que trae consecuencias negativas para su salud, en tal sentido la presente investigación planteó como **objetivo general**: Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, 2023. **Metodología**: El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y de diseño no experimental, de corte transversal, la técnica utilizada fue la encuesta, mientras que el instrumento de recolección de datos fue un cuestionario previamente validado que fue aplicado a la muestra conformada por 125 adolescentes que cumplieron con los criterios de selección. Los **Resultados** demostraron que el 87,2% de los investigados no conocen sobre salud sexual, mientras que el 70,4% presentan conductas sexuales de riesgo. Por otra parte, al relacionar las variables se determinó que el 87,2% no tienen un conocimiento sobre salud sexual de los cuales el 65,6% tiene presencia de conductas sexuales de riesgo; asimismo el 12,8% tienen conocimiento y el 8,0% no tiene presencia. Finalmente, se **concluye** que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, debido al P-valor es menor del 1% evidenciándose una correlación moderada de manera directa aceptando la hipótesis alterna.

Palabras clave: Adolescentes, conductas, conocimiento, riesgo, salud sexual

Abstract

Adolescents face accelerated physical and psychological changes that adopt new behavioral patterns in their sexuality, which decisively impact their risky sexual behaviors, considering it a public health problem that has negative consequences for their health, in this sense the present The **general objective** of the research was: Determine the relationship that exists between knowledge about sexual health and risky sexual behaviors in adolescents from the Nueva Esperanza Human Settlement sector 6 - Piura, 2023. **Methodology:** The study was quantitative, correlational and descriptive level. non-experimental, cross-sectional design, the technique used was the survey, while the data collection instrument was a previously validated questionnaire that was applied to the sample made up of 125 adolescents who met the selection criteria. The **results** showed that 87.2% of those investigated do not know about sexual health, while 70.4% present risky sexual behaviors. On the other hand, when relating the variables, it was determined that 87.2% do not have knowledge about sexual health, of which 65.6% have the presence of risky sexual behaviors; Likewise, 12.8% are aware and 8.0% are not present. Finally, it is **concluded** that there is a high statistically significant correlation between the study variables, due to the P-value being less than 1%, evidencing a moderate correlation directly, accepting the alternative hypothesis.

Keywords: Adolescents, behaviors, knowledge, risk, sexual health

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los adolescentes cursan una etapa de diversos cambios fisiológicos, psicológicos, afectivos y de influencia social comprendidos entre la edad de 10 a 19 años, puesto que generan toda una gama de conductas sexuales que muchas veces son de riesgo, por lo tanto, exponen al individuo a practicarlas de manera inapropiada ocasionando daños en su salud y la salud de otras personas con quien tuvo contacto sexual bajo el efecto del alcohol, sexo casual, abortos, entre otros (1). El conocimiento deficiente afecta la calidad de vida de los adolescentes, asumiendo diversas amenazas que van a perjudicar la salud y son sometidas por las conductas sexuales de riesgo practicadas sin tomar conciencia sobre los actos que podrían ocasionar; entre ellos tenemos: la práctica sexual sin protección, seguidamente del inicio precoz de relaciones sexuales con la necesidad de experimentar el deseo sexual, a causa de ello aumentan las posibles parejas múltiples, teniendo como consecuencia el contagio de infecciones de transmisión sexual o embarazos durante la etapa de la adolescencia (2).

De esta forma, internacionalmente la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (3), indica que en América Latina y el Caribe existen 7 millones de adolescentes en edades de 10 y 19 años, que presentan conductas sexuales de riesgo con respecto al inicio de las relaciones coitales a temprana edad arrojando un 24,7% demostrando ser una población de riesgo a enfrentar embarazos adolescentes. Asimismo, se relaciona con los malos estilos de vida, siendo las limitaciones, privación de información y educación sexual una de las principales causas frente a los peligros provocados al querer ejercer una sexualidad plena, ligados al desconocimiento de los servicios de salud sexual y reproductiva, que son creados exclusivamente para los adolescentes.

Por lo tanto, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFP) (4), señala que gran parte de los adolescentes en el Perú no conocen sobre temas en salud sexual y reproductiva, es decir, 14 de cada 100 adolescentes están embarazadas en la etapa temprana de su vida, el 57% inició relaciones sexuales precozmente sin usar protección que influyeron en el incremento de embarazos y la promiscuidad. Sin embargo, se identificó que los padres de familia también intervienen en la búsqueda de información impidiendo explicar sobre la sexualidad, de esta forma se visualizó la deficiente información en los adolescentes, llevándolos a un comportamiento y prácticas de riesgo al dejarse llevar por su satisfacción

sexual, de este modo se llega a la conclusión que los adolescentes no están preparados para tomar medidas preventivas que le permitan tener un sexo seguro.

Por otra parte, en Piura se obtuvieron datos del Ministerio de salud (MINSA) (5), detallando que la mayoría de los adolescentes inician las relaciones sexuales de 12 a 15 años obteniendo el mayor porcentaje en zonas rurales, mientras que el 22.7%, están protegidos por algún método anticonceptivo y el 77.3 % mencionaron no utilizar alguno practicando relaciones sexuales sin preservativo, incrementando así las conductas sexuales de riesgo por la falta de acceso y facilidad hacia las atenciones en el área de salud sexual y reproductiva, en tal sentido reportan que la mayoría siente vergüenza para acudir al nosocomio y recibir atención adecuada frente a una educación sexual.

Con lo remitido anteriormente, se evidencia que Piura cursa por una situación problemática amplia, esto lo confirma la Dirección Regional de Salud (DIRESA) (6), en el año 2022 mostraron que 1840 adolescentes presentan problemáticas de salud sexual, algunas de ellas pertenecientes al distrito Veintiséis de Octubre ocupando el cuarto lugar en el ranking, creando gran inquietud en los distritos de dicha región, por lo tanto, la causa directa es la constante práctica sexual insegura a temprana edad, el alcohol, las drogas y otros factores que predisponen ejercer una sexualidad responsable, por ello esta entidad decidió crear estrategias de salud sexual y reproductiva ampliando servicios diferenciados en los establecimientos de salud de la región, para brindar información oportuna en temas deficientes que contribuyan la reducción de estas prácticas.

Por ello se realizará esta investigación en el asentamiento humano Nueva Esperanza sector 6, que según información no oficializada dada por actores claves pertenecientes al distrito, manifiestan la existencia de un número significativo de embarazo precoz a causa del inicio de la actividad coital, asimismo experimentan comportamientos sexuales inapropiados, alcoholismo y drogas que originan conductas sexuales de riesgo afectando su desarrollo físico y futuros planes de vida. Frente a la realidad problemática expuesta surge la necesidad de plantearse la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, 2023?

Para responder a la interrogante, se ha trazado el siguiente objetivo general:

- Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, 2023.

Para poder alcanzar el objetivo general, se planteó los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023.
- Identificar las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023.
- Evaluar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023.
- Describir las características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023.

La presente investigación se realiza a un grupo vulnerable de adolescentes que enfrentan riesgos en salud sexual y reproductiva con la finalidad de brindarle mayor interés al conocimiento, puesto que, se evidencian conductas sexuales de riesgo referente al inicio precoz de las relaciones coitales esporádicas sin utilizar protección. Por otra parte, el inadecuado uso de los métodos anticonceptivos se debe al no obtener información verdadera, pues muchos de ellos actúan basándose en conceptos u opiniones basadas en mitos y creencias, asimismo otro riesgo es el embarazo adolescente no planificado que llevan a la práctica de abortos provocados. En este sentido, se ve la necesidad de aplicar dicho estudio por las condiciones de vulnerabilidad que provocan daños en la salud del adolescente.

Por otro lado, gran parte de los padres de familia tampoco se involucran en brindar y orientar adecuadamente a sus primogénitos, de manera que no están suficientemente capacitados para brindar información veraz e importante para el desarrollo de una sexualidad saludable fuera de riesgos, esto sucede porque aún existe tabú y barreras culturales para dialogar abiertamente sobre la sexualidad evidenciando el poco compromiso de acompañarlos en la búsqueda de información, lo que impide acceder a contenido correcto.

Por ende, tendrá un aporte teórico, que permitirá brindar enriquecimiento de la literatura por medio de conceptos, teorías que fundamentan las variables de estudio y que serán de utilidad para incrementar el rubro de la investigación en las áreas diferenciadas de salud. Por otro lado, de manera práctica se contribuirá en la propuesta de actividades preventivas promocionales hacia los adolescentes, para reforzar sus conocimientos en temas que involucren la sexualidad y haya una disminución en la incidencia de altos casos de

infecciones de transmisión sexual, embarazo no planificado, consecuencias que los llevan a practicar abortos, todo ello causado por el inicio de las relaciones sexuales, el alcohol y drogas.

Para finalizar, esta investigación contribuirá con un aporte metodológico que permitirá un proceso metódico, detallado, estructurado y claro al brindar métodos de investigación de tipo cuantitativo que consta con un instrumento de recolección de información debidamente validado y confiable, donde se pueden medir las variables en estudio que darán respuesta a los objetivos propuestos que posibilita entender y analizar resultados para enriquecer conceptos de acuerdo al conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, esto será de gran utilidad para investigaciones próximas.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Simbaña E (7) Ecuador 2021, presenta una investigación **titulada** “Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, de la comunidad San Francisco de la Rinconada, Otavalo, 2021”. Su **objetivo** general fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, de la comunidad de San Francisco de la Rinconada, de la ciudad de Otavalo. Planteó como **metodología** un estudio descriptivo, cuantitativo, no experimental. Se utilizó un instrumento, en este caso, fue la encuesta. Los **resultados** arrojaron que el 63,72% de los encuestados no tiene conocimiento en torno a la salud sexual y reproductiva. **Concluyeron** así que los adolescentes presentan desconocimiento acerca de temas de sexualidad y se aprecia la necesidad de reforzar la promoción de salud sexual, mediante una metodología más dinámica en la que los adolescentes se vean más involucrados y logren incrementar sus conocimientos.

Carrión I, Bravo S, Izquierdo S, Marrero E (8) Ecuador 2020, presentaron una investigación **titulada** “Conocimiento sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios, Cañar 2020”. El **objetivo** general fue determinar los conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios. En su **metodología** emplearon un estudio descriptivo transversal, la recolección de datos fue de fuentes primarias y como instrumento se aplicó una encuesta. Los **resultados** obtenidos fue que el 99.2% considera conocer sobre métodos anticonceptivos, el 60.0%, son sexualmente activos, el 13.4% tiene conocimientos inadecuados sobre sexualidad. **Concluyeron** que el nivel de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos es alto, pero el uso de estos es inferior a lo previsto. El carecer de conocimientos adecuados sobre sexualidad aumenta el riesgo de conductas sexuales inapropiadas.

Alfonso L, Santillano I, Figueroa L, Rodriguez A, Garcia L (9) Cuba 2020, tienen una investigación **titulada** “Prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio Consolación del Sur”. Su **objetivo** general es caracterizar el estado actual de la prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del consultorio médico del Policlínico Universitario “5 de septiembre”, de Consolación del Sur. Plantearon como

metodología un estudio descriptivo y transversal; se utilizaron métodos teóricos, empíricos y estadísticos. Los **resultados** obtenidos indicaron que 80 de los hombres iniciaron la actividad sexual precoz, el 83,3% de los hombres tuvieron relaciones sexuales bajo alcohol, mientras el 56,0 % de las mujeres tuvieron una pareja en más de seis meses, mientras que el 66,7 % de los hombres tuvieron más de dos parejas en un mes. **Concluyeron** que existen dificultades tanto en el conocimiento como en el comportamiento sexual; de igual forma, se evidenciaron conductas de baja percepción de riesgo para su salud sexual y reproductiva.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Surita L (10) Chimbote 2021, su estudio **titulado** fue “Relación entre conocimiento y actitud sexual en los adolescentes, A.H. Jesús de Nazareth – Chimbote, 2021”. Su **objetivo** fue determinar la relación entre conocimiento y actitud sexual en los adolescentes de 14 a 19 años del A.H. Jesús de Nazareth – Chimbote, durante el período marzo – mayo 2021. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental, de corte transversal, que para su ejecución emplearon el instrumento de recolección de información, donde se aplicó un cuestionario validado por jueces expertos. Los **resultados** mostraron que el conocimiento sexual de los adolescentes es regular con 47.14%. **Concluyó** que los adolescentes saben las medidas preventivas que deben de tomar para evitar un embarazo no deseado, asimismo conocen cómo llevar una salud sexual responsable.

Vela X (11) Iquitos 2020, su estudio fue **titulado** “Conductas Sexuales de Riesgo en adolescentes del AA. HH San Pablo de la Luz, octubre 2020”. Su **objetivo** general permite determinar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AAHH San Pablo de la Luz, octubre 2020. La investigación planteó, como **metodología**, un estudio de tipo cuantitativo de diseño no experimental; para la ejecución, se utilizó un cuestionario estructurado. Sin embargo, los **resultados** demostraron que el 67,08% de los adolescentes presentaron conductas desfavorables, mientras que el 32,92% tuvieron conductas favorables. En **conclusión**, los adolescentes encuestados en el AAHH San Pablo de la Luz tuvieron conductas sexuales de riesgo.

Pérez C (12) Cajamarca 2019, realizó un estudio con **título** “Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de educación secundaria en la I.E. San Juan Bautista – Cajamarca, 2019”. Su **objetivo** fue evaluar la

relación que existe entre el nivel de conocimientos y las conductas sexuales de riesgo según características socioculturales en adolescentes de la I.E. San Juan Bautista – Cajamarca, 2019. La **metodología** aplicada fue descriptiva, correlacional y de corte transversal; como técnica se empleó un instrumento para la recolección de datos previamente validados. Tuvo como **resultados** un nivel de conocimiento medio con un 59.0%. Respecto a las conductas sexuales de riesgo, el 53.8% presentaron conductas inadecuadas. Por lo tanto, se **concluyó** que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes ($p > 0.05$).

2.1.3 Antecedentes Locales o Regionales

Mendoza M (13) Piura 2023, tiene una investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del asentamiento humano Santa Julia - Piura, 2023”. El **objetivo** general es determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre – Piura, 2023. La **metodología** fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal; asimismo, se utilizó un instrumento de recolección de datos y como técnica se utilizó la encuesta. Entre los **resultados**, el 46,63% de los participantes presentan conocimiento sexual malo y el 44,17% mantienen actitudes sexuales desfavorables. Al relacionar ambas variables, se establece que el 46,63% que mostraron conocimiento malo sobre sexualidad y predominaron las actitudes desfavorables con el 25,15%. **Concluyó** que el p-valor es menor al 5 % (0,002), lo que refleja que el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sexual y se confirma la hipótesis alterna.

Morán K (14) Piura 2023, su **título** es “Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del AA. HH los polvorines sector 2° veintiséis de octubre – Piura, 2022”, tuvo como **objetivo** general determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes AA. HH Los Polvorines Sector 2° Veintiséis de Octubre – Piura, 2022. La **metodología** aplicada fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, donde aplicaron la técnica de la encuesta. Tuvieron como **resultados** un nivel de conocimiento malo sobre sexualidad con un 36,22%, manifestaron tener una actitud sexual indiferente representada por un 41,73%; asimismo, el nivel de conocimiento sexual fue malo con el 36,22% y las actitudes desfavorables con el 25,95%.

Obtuvo como **conclusión** que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad (p valor = 0,03). Por lo tanto, se confirma la hipótesis alterna, demostrando que los conocimientos son importantes para ejercer una sexualidad segura y responsable.

Lozada C (15) Piura 2022, en su investigación **titulada** “Relación entre el conocimiento y actitud sexual en adolescentes mujeres, I.E. Magdalena Seminario de Llirod Piura, 2021”, planteó como **objetivo** general determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes mujeres de tercero a quinto año de secundaria de la I.E. Magdalena Seminario de Llirod Piura, 2021. La investigación tuvo como **metodología** un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental; de corte transversal. La técnica utilizada fue la encuesta. Los **resultados** mostraron un nivel de conocimiento malo sobre sexualidad con un 57,8%, manifestaron una actitud sexual desfavorable representada por un 60,5%, así mismo, en forma global, el nivel de conocimiento sexual y las actitudes fueron malos y desfavorables con el 60,5%. La **conclusión** indicó que existe una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad (p valor = 0,03). Por lo tanto, se confirma la hipótesis alterna.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teorías del adolescente

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (15). Determina la adolescencia como la etapa de crecimiento y evolución del ser humano, reproduciéndose luego de la niñez y un poco antes de la edad adulta en el intervalo de 10 a 19 años de edad, presenciando cambios evolutivos importantes, entre ellos son los cambios físicos acelerados donde las experiencias van preparando al ser humano para la vida adulta, obteniendo madurez física, sexual, independencia y capacidad de razonar responsablemente adaptándose a ser independiente socialmente y psicológicamente.

a) **Teoría psicoanalítica:** Los instintos son una serie de impulsos, que acompañan la conducta del ser humano, basándose en las convicciones que los individuos poseen por recuerdos insensatos mediante la experiencia y las conductas transmitidas, imitando el

comportamiento de otros. Asimismo, los comportamientos reflejados desde la niñez afectan el desarrollo personal (16).

b) Teoría cognitiva: Jean Piaget, muestra que la persona nace con capacidades de aprendizajes que se desarrollan en las etapas del ciclo de vida, alcanzando la madurez emocional, biológica y social, asimismo edifican el conocimiento a través de la interpretación. (17).

c) Teoría Social cognitiva: Albert Bandura, los individuos aprenden a través de la observación y el poco conocimiento obtenido por las experiencias sociales, que lo dirige a la ejecución de conductas u comportamientos inadecuados (18).

2.2.2 Teorías del conocimiento

El conocimiento

Es la capacidad que tienen los individuos para poseer información frente a diversas situaciones vinculadas en el ambiente. Asimismo, a través de la razón nos permite entender cosas sobre la naturaleza y las cualidades para realizarse como persona ante lo que nos circunda.

A continuación, se mencionarán diversas teorías del conocimiento:

a) Teoría Empírica: John Locke aparta las “ideas innatas” y muestra que el conocimiento es el fruto de las experiencias que ingresan por la mente desde las acciones que ejerce el cuerpo humano, por ello que todo el conocimiento que la persona alcanza es por obligación a sus necesidades sin obtener enseñanza alguna.

b) Teoría del racionalismo: René Descartes, sustenta que el humano adquiere conocimiento mediante la razón y el pensar crítico, estas son capacidades para analizar de forma deductiva el contenido que expresa la realidad para la formación de nuevos conocimientos.

c) Teoría del constructivismo social: Lev Vygotsky, resalta que el enfoque social y cultural es el ambiente principal para adoptar conocimientos y conductas que son de apoyo para su desarrollo mental y social. De manera que se logre un aprendizaje eficaz descubriendo mejoras en su conocimiento.

d) Aprendizaje significativo: Piaget, señala que el conocimiento es básico y común, donde se va incorporando contenido nuevo y coherente acorde al conocimiento anticipado de la persona, para así generar buena información a largo plazo (19).

2.2.3 Teorías de la sexualidad

La sexualidad

Es la figura central del adolescente que abarca un grupo de condiciones físicas, psicológicas, anatómicas, afectuosas que determinan y representan cada sexo, estas se experimentan por medio de las fantasías, deseos y emociones, por ende, definen al individuo en cada una de las etapas de su crecimiento, asimismo influye el ámbito social y los factores socioculturales (20).

- a) Teoría del aprendizaje social:** Al inicio de la vida, el infante capta roles de su entorno social e identidad de género, puesto que tienen capacidades cognitivas para comprender y adaptarse a su propio ritmo. Al mismo tiempo, su aprendizaje está basado en las experiencias, inicia con la observación, aprendiendo y captando el comportamiento de otros, debido a que la inteligencia evoluciona gradualmente en cada etapa del desarrollo humano.
- b) Teoría Cognitivo-Evolutiva:** Piaget, analiza el conocimiento aplicado hacia la actividad social y sexual, puesto que los pensamientos influyen en los sentimientos afectando las conductas sexuales.
- c) La interacción Biosocial:** Allport, intervienen los factores biológicos ejerciendo dominio sobre las conductas del ser humano, de esta forma los factores sociales participan desempeñando un papel elocuente con las actividades que realizan. Varias investigaciones prestan atención en la identidad de género, relacionándolo con mucho interés para el factor tanto biológico como psicosocial compartiendo culturas distintas (21).

2.2.4 Teorías de la conducta

- a) **Teoría Psicosexual:** Sigmund Freud propone que la personalidad surge por impulsos innatos y en el aspecto del desarrollo psicosexual influye la maduración física que incita al cambio de dichas conductas manejadas por estímulos, captando comportamientos del entorno social durante sus cambios personales (22).
- b) **Teoría psicoanalítica:** Freud, muestra que las conductas son regidas a motivaciones insensatas que es complicado conocer, puesto que, en algunas veces ocasionan conductas inadecuadas, por ello, las experiencias de la etapa infantil prevalecen en la mente volviéndose consientes, explicando su manera de actuar en las diferentes etapas del desarrollo (21).
- c) **Teoría conductual:** el comportamiento es influenciado por el ambiente que los rodea, donde muchas veces el estímulo inconsciente predomina en la toma de decisiones, por lo tanto, en sus estudios revelan que el aprendizaje es la base para obtener conocimientos, habilidades y conductas en su desarrollo personal (22).

2.2.5 La adolescencia

La adolescencia es la etapa de 10 a 19 años, clasificada en adolescencia temprana y adolescencia tardía, por lo tanto, se experimentan cambios físicos después de la niñez, caracterizados por grandes cambios biológicos, psicológicos y sociales, desarrollando progresivamente su madurez sexual y reproductiva, a la vez afianzan el desenvolvimiento de sus capacidades cognitivas. Este periodo no solo se basa en la adaptación de cambios, sino que experimenta la autonomía social, mental, moldeándose según los planes de vida, juicio crítico y percepción del aprendizaje (23).

2.2.6 Etapas de la adolescencia

Son cambios físicos, psicológico y fisiológicos producidos en las diferentes partes del cuerpo tanto del varón como la mujer pasada la pubertad, estas se clasifican en dos tipos de etapas.

- a) **La adolescencia temprana:** Es la etapa en la que finaliza la infancia e inicia la adolescencia, comprendida de 10 a 14 años, caracterizada por manifestar cambios

físicos, psicológicos y algunos caracteres sexuales por el aumento de las hormonas que se dan de forma gradual, iniciando con crecimiento del vello en el área genital, axilar, el cambio de voz y el aumento de los órganos sexuales en los varones, mientras que en las mujeres está el ensanchamiento de caderas, también incremento del busto. Por lo general, alguno de ellos percibe los cambios físicos acelerados como la estatura, olor corporal, aparición de acné, entre otros cambios. Aunado a ello, los cambios emocionales y psicológicos permiten vínculos afectivos entre su círculo amical.

b) La adolescencia tardía: Comprende entre los 15 a 19 años, donde los cambios corporales son notorios, su madurez sexual permite que las relaciones de pareja sean estables, también brindan mayor interés en la exploración de la identidad, incrementando los cambios sociales, por otro lado, es independiente para asumir decisiones responsables en su vida, porque su capacidad de análisis está en su máximo desarrollo (24).

2.2.7 Aparato reproductor femenino y masculino

Son órganos que tienen la función de reproducción humana que permite procrear y brindar genes de generación en generación para formar nuevos individuos, para ello interviene el aparato reproductor femenino y el masculino.

Órganos femeninos externos

Estos órganos permiten el ingreso de los espermatozoides para la procreación, a la vez defiende de infecciones causadas por hongo y ayuda al deseo sexual que brinda la lubricación para el coito.

Monte de venus: Es el hueso del pubis que está cubierto por tejido graso para protegerlo, este contiene vello púbico que aparece durante el desarrollo de la pubertad.

Labios mayores: Tienen volumen y gran cantidad de tejido acompañado de vellosidades, estos se encuentran cerrados y cuidan a los demás órganos externos de agentes infecciosos.

Labios menores: Son pequeños y cortos, estos inician en el clítoris y culminan en el orificio vaginal. Son de color rosado, pero conforme envejece cambia de color, así mismo existen de diversos tamaños largos, cortos, rugoso o liso.

Clítoris: Es un abultamiento de forma circular, está caracterizado por ser sensible durante la estimulación llegando a tener orgasmos múltiples.

Meato urinario: Es un orificio muy pequeño que comunica la uretra con las partes externas para excretar orina, este se localiza debajo del clítoris y por delante del orificio vaginal.

Orificio genital: Es el ingreso para dar paso al canal vaginal, tiene la responsabilidad de eliminar la menstruación, introducir el pene durante la relación sexual, expulsar al bebé en el parto.

Órganos femeninos internos

Ovarios: son glándulas que almacenan óvulos para ser expulsados en cada ciclo menstrual, e incluso producen el embarazo, estos generan la hormona de estrógeno y la progesterona.

Trompa de Falopio: Tienen doble conducto que llega al útero y este transporta un óvulo todos los meses para su fecundación, donde puede ser fecundado por un espermatozoide.

Útero: También se le denomina matriz, es un órgano hueco, su forma es de pera, mientras que su tamaño es la de un pequeño puño que está posesionado en la pelvis, su función es albergar al bebé durante todo el embarazo.

Órganos masculinos externos

Pene: Contiene tejido eréctil, músculo, venas, nervios, cuerpo esponjoso y cavernoso; es alargado y cilíndrico capacitado para el coito, tiene doble conducto, uno de ellos eyecta semen, mientras que el otro conducto se utiliza para la excreción de la orina. Este está conformado por la base, el cuerpo, la corona y el glande.

Prepucio: Es una capa que contiene piel que protege y cubre al pene evitando que el glande esté expuesto. Se caracteriza por ser blando, elástico y suele estar auto lubricado porque contiene mucosa.

Frenillo: Es una porción de piel alojada en la parte inferior del pene, este une el glande con la parte superficie externa, con el fin de retraer el prepucio sobre el glande.

Glande: Tiene diversas terminaciones nerviosas, es la zona más sensible produciendo mucho placer al varón, en este caso esa zona se ubica la abertura de la uretra que segrega fluidos preeyaculatorios, semen y orina.

Órganos masculinos internos

Testículos: Son dos glándulas circulares que se encuentran en el interior del escroto, estas originan las hormonas sexuales que son las encargadas del desarrollo y la producción de los espermatozoides iniciada la pubertad.

Epidídimo: Es un tubo delgado con estructura de un espiral muy fino que conecta a ambos testículos; tiene la función de albergar, madurar y capacitar a los espermatozoides.

Conductos deferentes: Son un par de tubos que almacenan a los espermatozoides y ayudan a trasladar a los espermatozoides a la uretra.

Vesículas seminales: Son estructuras en forma de saco, estos se encuentran ubicados detrás de la vejiga. Produce el líquido seminal que se une con el espermatozoide para ser expulsado en la excitación.

Conducto eyaculador: Son tubos pequeños y finos que llevan a los espermatozoides al exterior de las gónadas.

Próstata: Son glándulas pequeñas (forma y tamaño de una nuez) que se ubica debajo de la vejiga, tiene como función segregar líquido en forma de semen como los testículos y vesículas seminales.

Glándulas cowper: Se ubica en el interior de la próstata, cumple la función de excretar mucosidad espesa con la finalidad de lubricar la uretra para expulsar el líquido pre seminal y para el coito (25).

2.2.8 Sexualidad en la adolescencia

La sexualidad se aprende desde el nacimiento y cambia en cada etapa de vida, adoptando nuevos modelos de comportamientos arraigados al interés en su sexualidad e imagen física frente a sus grupos sociales. Frente a este contexto, los padres de familia pueden usar diversos temas para dar comienzo a diálogos sobre las relaciones, la sexualidad, el comportamiento sexual, la intimidad y brindar una comunicación activa para impartir buenos valores e información adecuada, sustentando hechos reales que les permita acceder a las relaciones de pareja tomando decisiones positivas para su salud contando con información veraz y confiable.

Por lo tanto, la sexualidad implica explorar su cuerpo o el sexo opuesto, estimulando placer y comportamientos sexuales sin alcanzar el acto coital, caso contrario las relaciones sexuales son completas, respetando la preferencia sexual como la heterosexualidad, bisexualidad, homosexualidad, asimismo deben estar orientados en la práctica sexual

responsable ante el intercambio de fluidos corriendo el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual y un embarazo próximo, puesto que gran parte de ellos no reciben contenido adecuado en el inicio de estas prácticas (26).

2.2.9 Educación sexual en la adolescencia

La educación es un elemento esencial para reducir diferentes consecuencias que se relacionan con las conductas sexuales de riesgo como el embarazo a temprana edad, el aborto, las ITS, promiscuidad produciendo malas conductas sexuales, por ello es necesario la información y educación sobre la planificación familiar, métodos anticonceptivos, entre otro contenido. Por esto, lo primordial es brindar enseñanzas de calidad para mejorar la salud sexual, que contribuye a la obtención de conocimiento satisfactorio hacia distintos temas que abarca la sexualidad, el sexo, la salud sexual y reproductiva, derechos e igualdad de género que es expuesta por el personal de salud, maestros, entre otros enseñantes capacitados empleando técnicas necesarias con información brindada por entidades rectoras, orientando a los adolescentes al avance en su educación para mejorar las conductas ejerciendo acciones responsables y seguras (27).

2.2.10 Salud Sexual del Adolescente.

Todos los adolescentes tienen la inteligencia necesaria, así como el derecho de mostrar su sexualidad libre de violencia, discriminación según el ciclo de desarrollo y cambios evolutivos. Por lo tanto, el inicio de las relaciones sexuales, los mitos y creencias es el comienzo de un posible contagio de infecciones de transmisión sexual, embarazos, abortos y la promiscuidad se denominan conductas de riesgo. Para llevar una vida sexual placentera de manera segura, debe existir el implemento de espacios (colegios, comunidad, postas, etc.) para el desarrollo de la información clara en el tema de salud sexual, órganos sexuales reproductivos, métodos anticonceptivos, dirigida a los adolescentes y padres de familia considerando la EIS basado en el proceso de aprendizaje–enseñanza y el fortalecimiento de los valores promoviendo acciones positivas al ejercer su sexualidad (28).

2.2.11 Conductas sexuales de riesgo

La conducta se encuentra en relación con el comportamiento en las distintas etapas de su vida, son dichas actividades que los individuos realizan de forma individual, grupal y en pareja, expresando su sexualidad, practicando la masturbación, estimulación y penetración

vaginal o anal. Por otro lado, la conducta sexual se basa en actividades que despiertan la atracción sexual de las demás personas, así como también en la parte sentimental frente a relaciones de pareja por necesidades sexuales; esto puede iniciar con emociones progresivas y conductas nuevas donde la atracción física, las caricias, el inicio de la primera relación sexual estimulación zonas erógenas donde existe mayor sensibilidad provocando placer, aquí es donde las personas, se relacionan con diferentes parejas sexuales, fetiches, juegos en las relaciones sexuales.

El comportamiento hacia el sexo está asociado con las conductas, si las relaciones practicadas son adecuadas, sanas, estas serán satisfactorias otorgando un resultado positivo, mientras haya conductas erróneas, insuficientes, estas se van a relacionar con las creencias y actitudes de la misma peculiaridad, para que esta sociedad adopte actitudes buenas tendrían que modificar los pensamientos y cambiar las falsas creencias adquiridas por el entorno (29). Entre ellas tenemos diversas conductas sexuales de riesgo:

- a) Inicio de vida sexual temprana: Se considera antes de los 18 años de edad, algunos de ellos inician su vida sexual dentro de una relación amorosa u otras parejas lo empiezan en una relación estable de noviazgo, iniciado por las fantasías sexuales que llevan a satisfacerse sexualmente, por ende, los valores inculcados y la edad influye en la toma de decisiones.
- b) Promiscuidad: Son aquellos individuos que practican sexo con varias personas en un intervalo menor de seis meses, también presentan una conducta inestable, falta madurez emocional, por ello realizan este cambio constante de pareja viviendo plenamente este tipo de relaciones sin atadura alguna, actualmente los adolescentes presentan relaciones sexuales constantes a fin de explorar su sexualidad e impulsos sexuales, por lo tanto, ocasionan una alta probabilidad de contraer enfermedades de transmisión sexual, e ignorando el riesgo que tienen estas conductas (29).
- c) Embarazo adolescente: Es producido en la pubertad de los 10 a 19 años, en aquellas que tuvieron su primera menstruación cursada, por una etapa de fertilidad, pero no están desarrolladas anatómicamente y fisiológicamente, por ello esto abarca muchos riesgos que involucran la salud de la madre adolescente y su bebé, puesto que ellas requieren de cuidado muy especial enfocado en alimentación balanceada, asistencia

responsable, constante controles prenatales para su cuidado adecuado. Esto es a causa de irresponsabilidad en su conducta, abarcando el ámbito sexual y también pelagra la salud materno – infantil; tomando en cuenta la deserción escolar, la marginación por la sociedad y sobre todo la pérdida del proyecto de vida (29).

- d) Infecciones de transmisión sexual:** Son propagadas de persona a persona de forma directa, a través del contacto sexual, ya sea vaginal, oral o anal, arriesgando su salud con más de 30 virus, bacterias y parásitos en parejas sexualmente activas. Asimismo, las personas infectas pueden ser asintomáticas, caso contrario presentar síntomas severos como; descensos con o sin mal olor, escozor en genitales externos, llagas, ampollas, verrugas y dolor pélvico.

Alguna de estas ITS es curable, entre ellas tenemos sífilis, tricomoniasis, clamidia, mientras que las infecciones incurables son herpes simple, hepatitis B, VIH y VPH; esto es causado por practicar una conducta sexual de riesgo que afecta al adolescente y joven, por el inicio de la relación sexual regularmente desprotegida (30)

- e) Inadecuado y no uso de métodos anticonceptivos:** Los métodos anticonceptivos tienen la capacidad de disminuir las probabilidades de un embarazo no deseado, por lo tanto, tenemos variedades, estos son; Métodos naturales: Del ritmo, moco cervical; de barrera: condón femenino y condón masculino; Hormonales corta duración: ampolla mensual, píldoras anticonceptivas, ampolla trimestral; de larga duración: Implante sub dérmico, T cu; para ello hay condiciones que les permiten a los seres humanos cumplir con su planificación de manera segura y eficaz. Pero frecuentemente el uso incorrecto o no uso de estos métodos es por falta de responsabilidad, conocimiento, orientación y acceso a ellos, provocando un embarazo no deseado, siendo la conducta más prevalente en los adolescentes (31).

- f) Aborto:** Es la interrupción o pérdida del embarazo, momento en que el producto ya no está en condiciones de seguir su curso, pero tampoco tiene las posibilidades de vivir fuera del útero. Por consiguiente el aborto se clasifica en aborto espontáneo, este es producido antes de las 20 semanas de embarazo, el producto es expulsado de forma involuntaria causado por anomalías cromosómicas, mientras que el aborto inducido es provocado e interrumpirlo de forma voluntaria, porque fue un embarazo no

deseado, el 45% son mujeres muy jóvenes que deciden ejecutar procedimientos en condiciones muy peligrosas y corren el riesgo de una morbilidad materna causando complicaciones para la salud e incluso causar la muerte (32).

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, 2023.

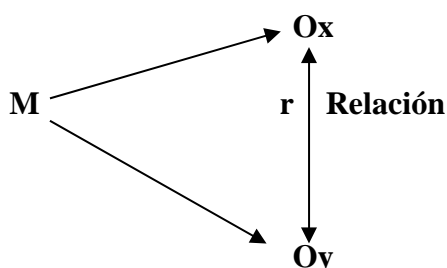
H₁: Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector 6 - Piura, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

El nivel de la investigación es correlacional, porque pretende explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio, de tipo cuantitativo, porque se utilizará la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El diseño del estudio es no experimental, pues no se manipulará de manera deliberada las variables, debido a que se analizará a partir de la observación de la muestra en estudio, por otra parte, sus variables serán medidas de manera independiente en una sola ocasión por ser de corte transversal (33).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes de 10 a 19 años del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6

Ox = Conocimiento sobre Salud Sexual

Oy = Conductas Sexuales de Riesgo.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población estuvo conformada por 185 adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, durante el período de noviembre 2023, que viven en dicho sector y hayan iniciado relaciones sexuales. El tamaño de la población fue definido por los registros estadísticos a través del censo en dicho Asentamiento Humano y de un barrido previo para la selección de los participantes que iniciaron relaciones sexuales (34).

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por 125 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6, Piura – 2023, en el período de noviembre y que fueron tamizados según los criterios de selección. Para definir el tamaño de la muestra se empleó la fórmula para población finita, teniendo en cuenta el cálculo del tamaño muestral, porque se considera un nivel de confianza al 95% y un error de 5% (33).

a) Cálculo de la muestra

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

Dónde:

N: Total de la población 185

Z: Nivel de confianza 95% (1.96)

e²: Error muestral 5% (0.05)

p: Proporción de adolescentes que conocen sobre salud sexual y sin presencia de conductas sexuales de riesgo (0.5).

q: Proporción de adolescentes no conocen sobre salud sexual y con presencia de conductas sexuales de riesgo (0.5).

n: Tamaño de la muestra

Se obtuvo una muestra conformada por 125 adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura.

b) Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La unidad de análisis será definida a través de una selección aleatoria simple (33).

Criterios de inclusión

- Adolescentes que residen en el Asentamiento Humano sector 6 en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

Criterios de Exclusión

- Negatividad de los padres de familia y del adolescente al participar de la investigación
- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de información se iniciaron con la aprobación del presidente del consejo directivo JUVECU del Asentamiento Humano “Nueva Esperanza” Piura – 26 de octubre. Luego, se eligieron participantes según criterios de inclusión. Se solicitó la colaboración voluntaria de estos seleccionados, previo consentimiento informado de los padres y de los adolescentes. Antes de distribuir las preguntas, se introdujo el tema y los objetivos del estudio, resaltando la confidencialidad y el respeto al anonimato en la relación a los datos recolectados en las encuestas. A continuación, se aplicó un cuestionario previamente validado, con una duración aproximada de 20 minutos. En todo momento, los adolescentes tuvieron la oportunidad de realizar preguntas, las cuales fueron explicadas por la investigadora.

Las restricciones que surgieron durante la ejecución de esta investigación incluyeron la necesidad de obtener la aceptación y colaboración de los adolescentes. Dado que alguno de ellos eran menores de edad, se requirió el consentimiento informado de sus padres para proceder.

3.3 Variables. Definición y Operacionalización.

3.3.1. Definición de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre salud sexual: Es la capacidad que tienen los individuos para poseer información frente a diversas situaciones, como el derecho de mostrar su sexualidad libre de violencia, discriminación según el ciclo de desarrollo y cambios evolutivos (19).

Variable 2:

Conductas sexuales de riesgo: Es la exposición de la persona a situaciones peligrosas que le pueden ocasionar daño a su salud o la salud de otros individuos, por innumerables factores, como las enfermedades transmitidas por el acto sexual, embarazos adolescentes, las drogas, el alcohol, etc (22).

3.3.2 Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORIZACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre salud sexual	El cuestionario se evaluó a través de 15 preguntas cerradas, distribuidas en 3 dimensiones. Cada pregunta correcta fue calificada con 1 punto. El conocimiento sobre salud sexual será evaluado en dos categorías: Conoce y No conoce.	Anatomía, fisiología sexual y reproductiva (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8)	<ul style="list-style-type: none"> - Define los órganos sexuales. - Identifica los órganos sexuales de la mujer. - Identifica los órganos sexuales del varón. - Define el proceso de la fecundación. - Define el proceso de embarazo. - Identifica como evitar un embarazo. - Define el ciclo menstrual. - Conoce la duración del ciclo menstrual. 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> - No conoce: 0-8 puntos - Conoce: 9-15 puntos <p>Para las dimensiones:</p> <p>Para la dimensión 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> - No conoce: 0-5 puntos - Conoce: 6-8 puntos
		Métodos anticonceptivos (Ítem 9, Ítem 10)	<ul style="list-style-type: none"> - Define los métodos anticonceptivos. - Identifica los diferentes métodos anticonceptivos. 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> - No conoce: 0-1 puntos - Conoce: 2 puntos

		Infecciones de transmisión sexual (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15)	<ul style="list-style-type: none"> - Conoce la definición - Identifica las diferentes infecciones de transmisión sexual - Identifica los síntomas - Identifica las formas de contagio de infecciones de transmisión sexual - Identifica las conductas sexuales de riesgo 	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 3: <ul style="list-style-type: none"> - No conoce: 0-3 puntos - Conoce: 4-5 puntos
Variable 2: Conductas sexuales de riesgo	Se evaluó a través de 20 preguntas cerradas y con respuestas dicotómicas, distribuidas en 7 dimensiones. Las conductas sexuales de riesgo fueron evaluadas en dos categorías: Sin presencia y Con presencia.	Inicio de relaciones sexuales (Ítem 1, Ítem 2)	- Inicio de la primera relación sexual informado (a)	Cuantitativa de Razón	Para la variable: <ul style="list-style-type: none"> - Sin presencia de conductas sexuales de riesgo: 0-14 puntos - Con presencia de conductas sexuales de riesgo: 15-20 puntos Para las dimensiones: Para la dimensión 1: <ul style="list-style-type: none"> - Sin presencia: 0-1 puntos - Con presencia: 2 puntos
			- Inicio de la primera relación sexual preparado (a)	Cuantitativa de Razón	

		Parejas sexuales (Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7)	- Número de parejas sexuales en el último año	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 2: - Sin presencia: 0-4 puntos - Con presencia: 5 puntos
			- Historial de la pareja/as	Cualitativa Ordinal	
			- Actividad sexual con pareja/as bajo la influencia de alcohol y drogas	Cualitativa Ordinal	
			- Actividad sexual con personas mayores	Cualitativa Ordinal	
			- Conversa con la pareja sobre salud sexual	Cualitativa Ordinal	
		Consumo de alcohol y drogas (Ítem 8, Ítem 9)	- Consumo de alcohol previo a las relaciones sexuales	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 3: - Sin presencia: 0-1 puntos - Con presencia: 2 puntos
			- Consumo de drogas previo a las relaciones sexuales	Cualitativa Ordinal	
		Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12)	- Relación sexual sin protección	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 4: - Sin presencia: 0-1 puntos - Con presencia: 2-3 puntos
			- Usa algún método anticonceptivo	Cualitativa Ordinal	
			- Discute sobre el uso de métodos anticonceptivos con la pareja	Cualitativa Ordinal	

		Ocurrencia de embarazo (Ítem 13, Ítem 14)	- Experiencia de embarazo no deseado	Cuantitativo de Razón	Para la dimensión 5: - Sin presencia: 0-1 puntos - Con presencia: 2 puntos
			- Búsqueda de información sobre embarazo no deseado	Cuantitativo de Razón	
		Ocurrencia de aborto (Ítem 15, Ítem 16)	- Experiencia de aborto	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 6: - Sin presencia: 0 puntos - Con presencia: 1-2 puntos
			- Decisión frente a un embarazo	Cualitativa Ordinal	
		Comunicación, Educación sexual y Recursos (Ítem 17, Ítem 18, Ítem 19, Ítem 20)	- La escuela como fuente de información sobre sexualidad	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 7: - Sin presencia: 0-3 puntos - Con presencia: 4 puntos
			- La internet como fuente de información sobre sexualidad	Cualitativa Ordinal	
			- Profesional de salud como fuente de información sobre sexualidad	Cualitativa Ordinal	
			- Comunicación con los padres sobre sexualidad	Cualitativa Ordinal	

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta; este es un procedimiento que emplea el investigador para recopilar datos mediante el cuestionario diseñado según las variables en estudio, donde se obtiene información gráfica y en tabla (33).

3.4.2 Instrumento de recolección de información

El instrumento que se utilizó es de autoría de Pérez C. (12) en su tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de educación secundaria según características socioculturales en la Institución Educativa San Juan Bautista - San Juan - Cajamarca - 2019”, adaptado por Flor de María Vásquez Saldarriaga, este se compone de tres secciones:

- La Primera Sección: Se orientó en evaluación a las características sociales y culturales de los adolescentes, consta de un total de 5 preguntas donde evaluó la edad, sexo, religión, ocupación y tipo de familia.
- La Segunda Sección se conformó por 15 ítems de respuestas múltiples que determinaron el Conocimiento sobre salud sexual, estas se clasificaron en las siguientes dimensiones:
 - D1: Anatomía, fisiología sexual y reproductiva (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem7, Ítem 8)
 - D2: Métodos anticonceptivos (Ítem 9, Ítem 10)
 - D3: Infecciones de transmisión sexual (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15)

La puntuación se clasificó con 1 si la respuesta es correcta y 0 si es incorrecta. Para determinar las categorías de la variable 1 se utilizó la técnica de baremación percentílica, empleando el percentil 55. Considerando las siguientes escalas establecidas:

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DEAPLICACIÓN DE LA ESCALA
Conocimiento sobre salud sexual	0 - 8	No conoce
	9 - 15	Conoce

Baremos para las dimensiones del conocimiento sobre salud sexual

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DEAPLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Anatomía, fisiología sexual y reproductiva	0 – 5	No Conoce
	6 – 8	Conoce
D2: Métodos anticonceptivos	0 – 1	No Conoce
	2	Conoce
D3: Infecciones de transmisión sexual	0 – 3	No Conoce
	4 – 5	Conoce

- La tercera sección: Se establecieron 20 preguntas cerradas y con respuestas dicotómicas dirigidas a evaluar de las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes en el momento del estudio. Se distribuyeron en 7 dimensiones.
 - D1: Inicio de relaciones sexuales (Ítem 1, Ítem 2)
 - D2: Parejas sexuales (Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7)
 - D3: Consumo de alcohol y drogas (Ítem 8, Ítem 9)
 - D4: Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12)
 - D5: Ocurrencia de embarazo (Ítem 13, Ítem 14)
 - D6: Ocurrencia de aborto (Ítem 15, Ítem 16)
 - D7: Comunicación, Educación sexual y Recursos (Ítem 17, Ítem 18, Ítem 19, Ítem 20)

Los rangos para esta variable se clasificaron en dos categorías: Con presencia 1 punto si la respuesta es correcta y Sin presencia 0 incorrecta. Para determinar las

categorías de la variable 1 se utilizó la técnica de baremación percentílica, empleando el percentil 55. Considerando las siguientes escalas establecidas:

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DEAPLICACIÓN DE LA ESCALA
Conductas sexuales de riesgo	0 – 14	No conoce
	15 - 20	Conoce

Baremos para las dimensiones de conductas sexuales de riesgo

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DEAPLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Inicio de relaciones sexuales	0 - 1 2	Sin presencia Con presencia
D2: Parejas sexuales	0 - 4 5	Sin presencia Con presencia
D3: Consumo de alcohol y drogas	0 - 1 2	Sin presencia Con presencia
D4: Uso de métodos anticonceptivos	0 - 1 2 - 3	Sin presencia Con presencia
D5: Ocurrencia de embarazo	0 - 1 2	Sin presencia Con presencia
D6: Ocurrencia de aborto	0 1 - 2	Sin presencia Con presencia
D7: Comunicación, Educación sexual y Recursos	0 - 3 4	Sin presencia Con presencia

3.4.2.1 Validación

El cuestionario fue validado mediante el método de juicio de expertos, por 3 profesionales con experiencia de alto nivel en la materia, quienes evaluaron los ítems en función a criterios de pertinencia, relevancia y claridad, cuyos resultados demostraron validez del instrumento, determinando que es aplicable a la muestra de estudio (Anexo 03)

3.4.2.2 Confiabilidad

Se concluyó la elaboración de los ítems del instrumento, asimismo se realizó una prueba piloto efectuada en 20 adolescentes de manera aleatoria que no formaron parte del estudio. Por consiguiente, cada uno de los ítems fue codificado, obteniéndose una base de datos donde se colocaron las respuestas de la población en estudio. Para determinar la confiabilidad se utilizó el software estadístico SPSS versión 26, teniendo como resultado:

Estadísticas de fiabilidad	KR 20
Conocimiento sobre salud sexual	,706
Conductas sexuales de riesgo	,784

El procedimiento para analizar la confiabilidad del instrumento de ambas variables fue el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20), arrojando que es confiable debido a que el valor del estadístico para la variable 1 y variable 2 superan los valores indicados, por ello, se recomienda su utilización (Anexo 04).

3.5 Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, y los resultados se presentaron en forma cuantitativa, y son expresados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, el análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 26, del mismo modo, se utilizó el análisis bivariado que se determinó mediante el uso de coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.6 Aspectos Éticos

Esta investigación tomó en consideración el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la Uladech católica en la Investigación Versión 001(35) y la Declaración de Helsinki (36) que considera:

Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Los adolescentes y padres de familia aceptaron de forma voluntaria su participación en el estudio y firmaron el correspondiente consentimiento y asentimiento informado. Así mismo, fueron informados que son libres de desistir su participación en cualquier momento y que no serán perjudicados, así mismo, que pueden abstenerse de participar en cualquier momento, si esta les generara incomodidad. Por otro lado, se garantizó la confidencialidad de los participantes y se les informó que los datos recolectados servirán para el desarrollo de futuros estudios. Por otro lado, se realizó la solicitud de los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación a la autoridad a cargo. Se señala, además, que los participantes fueron tratados con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de beneficencia: A los adolescentes y padres de familia se les brindó información de los beneficios que de forma indirecta se alcanzan por medio de los resultados que se obtuvieron en el desarrollo de la investigación, puesto que se determinó el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, sin ser afectados ni biológica, psicológica y socialmente.

Principio de no maleficencia: Se brindó información a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona que tuvo su participación en la investigación.

Principio de justicia: Todos los participantes recibieron el mismo trato, garantizando la confidencialidad, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismos.

Principio de integridad científica y conflicto de intereses: Los resultados de la investigación se trabajaron con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizó con transparencia. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado: En todo momento se respetó la voluntad del participante y se le informó sobre los objetivos de la investigación, se les explicó que sus respuestas no serán divulgadas, garantizando la

confidencialidad y anonimato. Para participar del estudio deberán firmar los padres de familia y el /la adolescente el debido consentimiento y asentimiento informado.

Principio de cuidado del medio ambiente: Se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

IV. RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023.*

Conocimiento	n	%
No conoce	109	87,2
Conoce	16	12,8
Total	125	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

Se identificó que el 87,2% de adolescentes no conocen sobre temas de anatomía, fisiología sexual y reproductiva, los tipos de métodos anticonceptivos, asimismo están desinformados a cerca de las infecciones de transmisión sexual, sus tipos, síntomas y formas de contagio, mientras que en menor porcentaje el 12,8% refieren conocer. Contexto que evidencia que gran parte de este grupo etario se exponen a problemas de salud sexual que les permiten experimentar situaciones de riesgo.

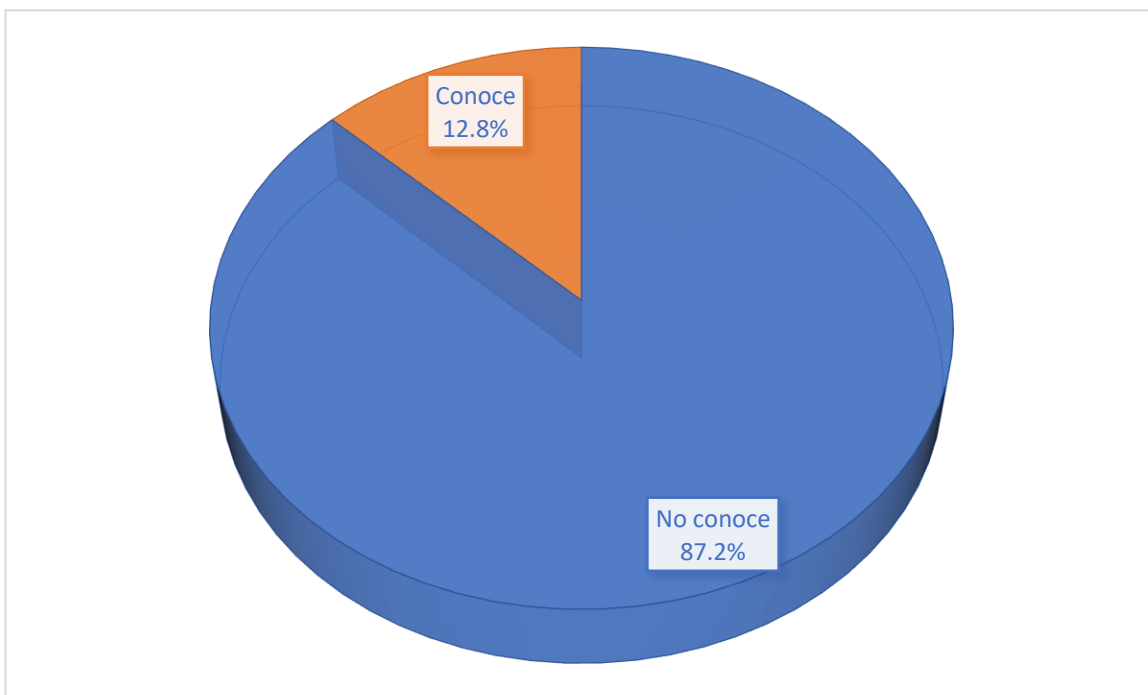


Figura 1. Gráfico de pastel del Conocimiento sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023.

Fuente: Tabla 1.

Tabla 2. *Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023.*

Conductas sexuales	n	%
Con presencia	88	70,4
Sin presencia	37	29,6
Total	125	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

Del total de los adolescentes de los adolescentes investigados, la mayor parte del 70,4 % presentan conductas sexuales de riesgo, puesto que, gran parte adopta comportamientos sexuales irresponsables, como el uso inadecuado de los métodos anticonceptivos, las drogas y el alcohol, que generalmente afectan parte de su desarrollo físico y psicológico. Por otra parte, el 29,6 % de ellos no poseen conductas de riesgo, practicando el uso adecuado de los MAC donde recibieron información por el profesional de salud.

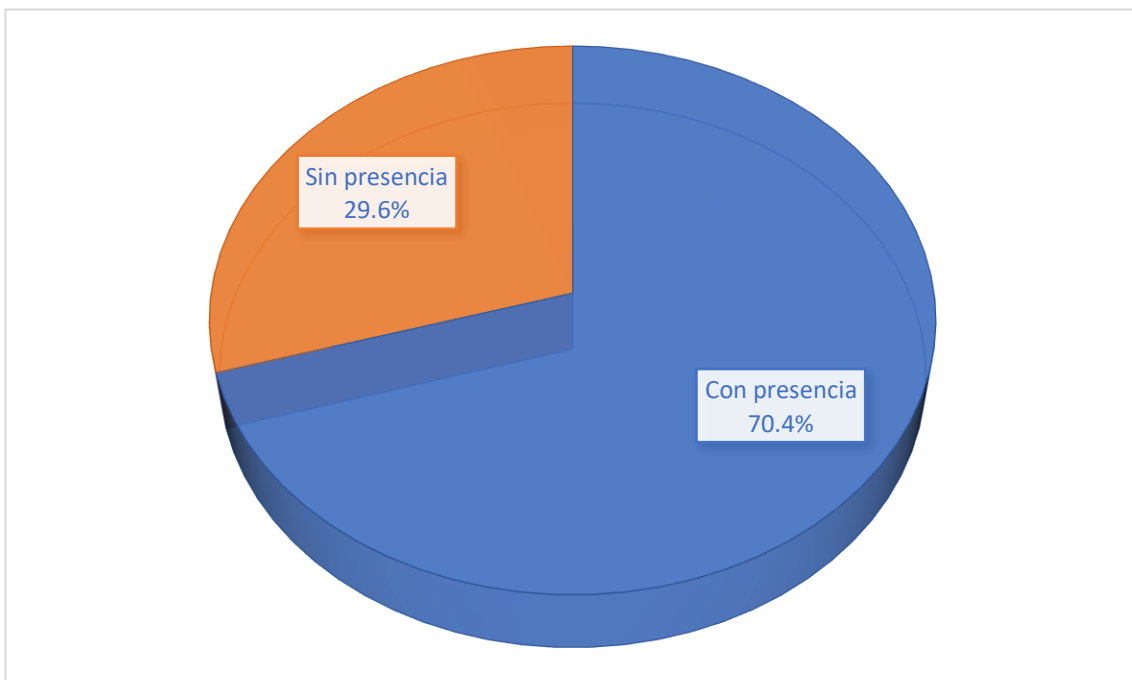


Figura 2. Gráfico de pastel de las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023.

Fuente: Tabla 2.

Tabla 3. *Relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023.*

	Conductas sexuales					
	Con presencia		Sin presencia		Total	
Conocimiento	n	%	n	%	n	%
No conoce	82	65,6	27	21,6	109	87,2
Conoce	6	4,8	10	8,0	16	12,8
Total	88	70,4	37	29,6	125	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

El 87,2% de los adolescentes no tienen conocimiento sobre salud sexual, de los cuales el 65,6% tiene presencia de conductas sexuales de riesgo; mientras que el 12,8% sí conocen y el 8,0% no tiene presencia de conductas sexuales de riesgo. Contexto que pone en evidencia la desinformación frente a sexualidad, de tal manera que influye negativamente en el inicio de la actividad coital. Por esta razón, es necesario brindar educación integral con énfasis en la práctica de conductas sexuales sanas y conscientes.

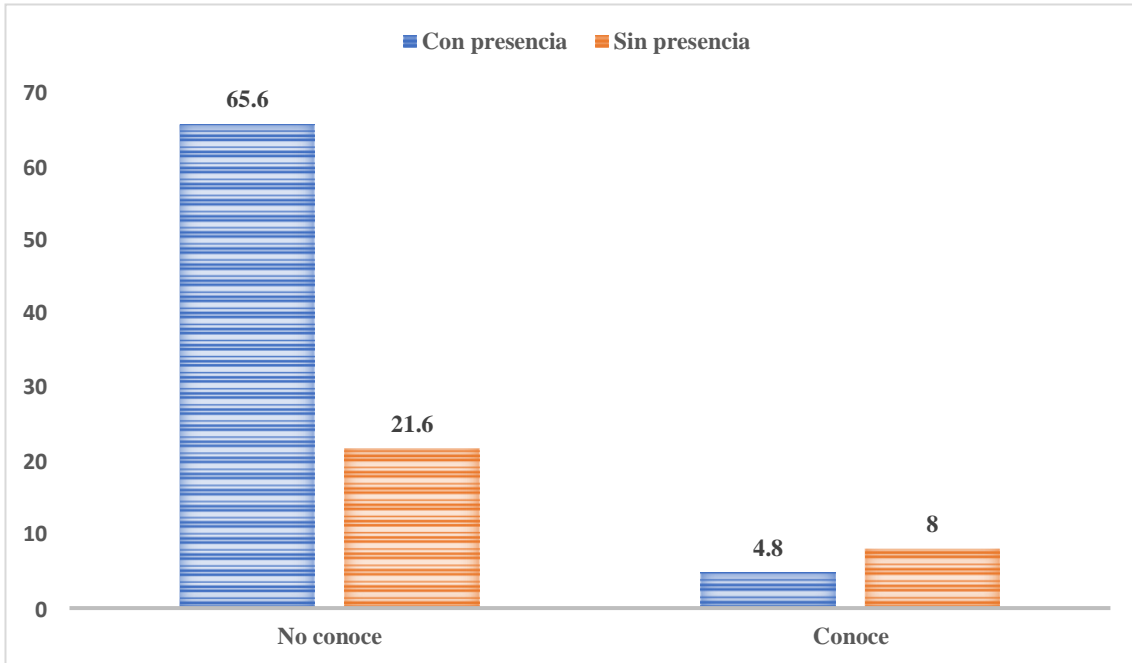


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023.

Fuente: Tabla 3.

Tabla 3.1. *Correlación de Spearman de la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023.*

Rho de Spearman		Conductas sexuales
Conocimiento	Coefficiente de correlación	0,367**
	P-valor	0,000
	N	125

**p<,01 (altamente significativo)

Fuente: Instrumento de recolección de información

Se ha logrado determinar que las variables en estudio se relacionan de manera significativa, es decir, existe una alta correlación estadísticamente significativa, estableciendo que el conocimiento sobre salud sexual se asocia con las conductas sexuales de riesgo, debido a que en el p-valor es menor del 1 %, así mismo se encontró una correlación moderada de manera directa, por lo tanto, se contrastó la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023*

		n	%
Edad	10-14	19	15,2
	15-19	106	84,8
Sexo	Varón	55	44,0
	Mujer	70	56,0
Religión	Católico	86	68,8
	No católico	39	31,2
Ocupación	Solo estudia	77	61,6
	Solo trabaja	25	20,0
	Estudia y trabaja	23	18,4
Tipo de familia	Nuclear (papá y mamá)	47	37,6
	Monoparental (sólo con mamá o con papá)	30	24,0
	Extendida (incluye abuelos, tíos, primos)	29	23,2
	Homoparental (pareja homosexual)	0	0,0
	Ensamblada (formada con padrastro/madrastra)	19	15,2
	Total	125	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

Se logró determinar que el 84,8% de los adolescentes se encuentran entre la edad entre los 15 a 19 años, el 56,0% son mujeres, el 68,8 % profesan la religión católica, por otro lado, el 61,6% demuestran que solo estudian, mientras que el 37,6% está conformada por una familia nuclear.

4.2 Discusión

Los adolescentes cursan un periodo de diversos cambios fisiológicos, psicológicos y sociales, puesto que, en esta transición la toma de decisiones, madurez emocional y el comportamiento sexual son inestables, estos son algunos factores que exponen al individuo a practicar conductas inapropiadas, como el inicio de la actividad sexual, tratando de experimentar nuevas sensaciones explorando su cuerpo con relaciones promiscuas o embarazos no planificados que a futuro puede perjudicar su salud sexual y reproductiva, por esta razón se hace necesario mostrar los resultados que se obtuvieron en la investigación realizada a 125 adolescentes de 10 a 19 años del AA.HH Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023.

En la tabla 1, se identificó que el 87,2% de adolescentes no conocen sobre temas de anatomía, fisiología sexual y reproductiva, los tipos de métodos anticonceptivos, asimismo están desinformados a cerca de las infecciones de transmisión sexual, sus tipos, síntomas y formas de contagio, mientras que en menor porcentaje el 12,8% refieren conocer. Contexto que evidencia que gran parte de este grupo etario se exponen a problemas de salud sexual que les permite experimentar situaciones de riesgo.

Resultados que se asemejan al estudio de Mendoza M (13) Piura 2023, autora que reportó que el 46,63% de los participantes de la investigación presentan conocimiento malo sobre la sexualidad por la escasa educación sexual. Del mismo modo, son similares al trabajo con autoría de Morán K (14) Piura 2023, muestra que del total de adolescentes el 36,22% considera tener un nivel de conocimiento malo sobre sexualidad, lo que genera un impacto negativo para vivir su sexualidad libremente.

Los resultados muestran la necesidad que tienen los adolescentes de recibir educación en temas de salud sexual y reproductiva, libre de mitos, creencias y tabúes, puesto que son elementos esenciales para reducir conductas sexuales de riesgo, mientras que este grupo haya iniciado relaciones coitales y no poseen los conocimientos básicos aumentarán embarazos adolescentes no deseados, se propagarán infecciones de transmisión sexual, lo que representa mucho riesgo a su salud reproductiva, debido a que no cuentan con los conocimientos adecuados, deduciendo que no están preparados para asumir con responsabilidad el cuidado de su salud sexual, pues se evidencia que el contenido informativo durante la adolescencia es captado por sus alrededores mas no de fuentes principales (27), de tal forma se identifica

que el enfoque social y cultural es el ambiente principal para adoptar conocimientos y conductas que son de apoyo para su desarrollo mental y social (19).

Sin embargo, las personas que viven a sus alrededores evaden dialogar libremente por falta de conocimiento sexual, vergüenza e incomodidad sin responder a las dudas de los adolescentes, en muchos de los casos están los padres autoritarios que reflejan desconfianza y evitan el manejo de una comunicación asertiva impidiendo ser los principales educadores, además lo único que causan son conductas aisladas e influyen negativamente en el recojo de información tomando decisiones erradas que se reflejan por la sobreprotección dentro del hogar, dejando a su suerte a este grupo etario. Por tal razón, se hace necesario insistir en la orientación y consejería sobre salud sexual por parte del personal de salud de la jurisdicción, enfocándose en los padres de familia y adolescentes, asimismo, se debe interiorizar información correcta respecto a los temas en investigación, para que así se logren conocimientos adecuados a fin de que actúen responsablemente tomando decisiones sin afectar su vida sexual.

En la tabla 2, se evidencia que, del total de los adolescentes investigados, la mayor parte del 70,4 % presentan conductas sexuales de riesgo, puesto que, gran parte adopta comportamientos sexuales irresponsables, como el uso inadecuado de los métodos anticonceptivos, las drogas y el alcohol, que generalmente afectan parte de su desarrollo físico y psicológico. Por otra parte, el 29,6 % de ellos no poseen conductas de riesgo, practicando el uso adecuado de los MAC donde recibieron información por el profesional de salud.

Resultados son semejantes al estudio realizado por Vela X (11) Iquitos 2020, demostrando que el 67,08% de los adolescentes presentaron conductas sexuales desfavorables. Así mismo se contrastan con la investigación de Pérez C (12) Cajamarca 2019, en relación a la conducta sexual se observó que el 53,8% de adolescentes encuestados presentan conductas sexuales inadecuadas.

Considerando que los estudios semejantes arrojan conductas sexuales de riesgo que exponen a la persona a situaciones peligrosas que le pueden ocasionar daño a su salud o la salud de otros individuos por innumerables factores peligrosos, por eso deben estar orientados en la práctica sexual responsable, porque corren el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual y un embarazo próximo, puesto que gran parte de los

adolescentes no reciben contenido adecuado en el inicio de estas prácticas (26), por eso indican que el aprendizaje es la base para obtener conocimientos, habilidades y conductas adecuadas para su desarrollo personal, evitando que el estímulo inconsciente predomine en la toma de sus decisiones (22).

Por tal razón, la inestabilidad emocional y el contenido informativo erróneo son condicionantes negativos en los adolescentes para que tomen con responsabilidad situaciones de peligro ante una enfermedad venérea, actividad sexual con pareja bajo la influencia del alcohol o drogas, relaciones sexuales sin uso de protección, múltiples parejas sexuales y embarazo a temprana edad, indicando que el riesgo permanece latente. Frente a este contexto se ve la necesidad de educar a este grupo etario, dejando de lado la vergüenza, temor, miedo ante los temas de salud sexual con percepción de riesgo frente a las conductas sexuales peligrosas, para así cumplir con el propósito de aplicar medidas preventivas para que actúen positivamente frente a situaciones de riesgo.

En la tabla 3, al relacionar las variables abordadas en la investigación se ha evidenciado que El 87,2% de los adolescentes no tienen conocimiento sobre salud sexual de los cuales el 65,6% tiene presencia de conductas sexuales de riesgo; mientras que el 12,8% si conocen y el 8,0% no tiene presencia de conductas sexuales de riesgo. Contexto que pone en evidencia la desinformación frente a sexualidad, de tal manera que influye negativamente en el inicio de la actividad coital, por esta razón es necesario brindar educación integral con énfasis en la práctica de conductas sexuales sanas y conscientes.

Se ha logrado determinar que las variables en estudio se relacionan de manera significativa, pues existe una alta correlación estadísticamente significativa estableciendo que el conocimiento sobre salud sexual se asocia con las conductas sexuales de riesgo, debido a que en el p-valor es menor del 1 %, así mismo se determinó una correlación moderada de manera directa, por lo tanto, se contrastó la hipótesis alterna.

Resultados que difieren a los encontrados por Pérez C (12) Cajamarca 2019, al relacionar las variables arrojaron que gran parte del estudio tienen un nivel de conocimiento medio sobre salud sexual con un 59.0%, respecto a las conductas sexuales de riesgo, el 53.8% presentaron conductas inadecuadas. Por lo tanto, se concluye que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes ($p > 0.05$).

Probablemente, este resultado difiera con esta investigación, puesto que en Cajamarca se dejan influenciar por sus impulsos innatos y captan comportamientos de su entorno social, dejando de lado el conocimiento bueno, indicando que no toman conciencia sobre sus malas decisiones, sin darse cuenta de que el contenido informativo es un determinante esencial para la ejecución de conductas adecuadas sin riesgos, mientras que en el Asentamiento Humano Nueva Esperanza prevalece el desconocimiento, de tal manera que influye en el comportamiento de los adolescentes perjudicando su salud sexual y reproductiva a futuro.

En efecto, si el aprendizaje es adquirido a través de la observación llevará a la ejecución de comportamientos y conductas adecuadas mientras poseen buen conocimiento (18), por tal razón, se debe ofertar servicios que se adapten a los adolescentes con espacios exclusivos y horarios diferenciados para atenderlos en función a sus necesidades resaltando que el conocimiento es la base para el desarrollo pleno de sus capacidades, con el afán de disminuir mala información basada en mitos y creencias planteadas por la sociedad.

En la tabla 4, se determinó que del total de los adolescentes el 84,8% de los adolescentes se encuentran entre la edad entre los 15 a 19 años, el 56,0% son mujeres, el 68,8 % profesan la religión católica, por otro lado, el 61,6% demuestran que solo estudian, mientras que el 37,6% está conformada por una familia nuclear.

Resultados que se asemejan al estudio de por Pérez C (12) Cajamarca 2019, muestra que el 63% pertenecen a la zona urbana, 65 % profesa la religión católica, 67% proviene del tipo de familia nuclear y un 67% que oscila entre 18 años a más. De igual forma se contrasta con la tesis de Surita L (10) Chimbote 2021, en relación a la edad se encontró el mayor número de adolescentes con edades de 14 a 15 años que corresponde a un (38.57%); con el (54.29%) encontramos que la mayor parte es del sexo femenino; el (65.71%) representa la religión católica, referente a la ocupación el (70.00%) estudian y el (30.00%) trabaja/estudia; el (57.14%) de adolescentes si tiene enamorado(a); el (60.00%) tienen relaciones coitales.

Estos porcentajes indican que en su mayoría las adolescentes cursan la adolescencia tardía, etapa en la que este percibe gran número de cambios, asimismo, la mayoría poseen una familia conformada por madre, padre y hermanos(as) pues la falta de apego y comunicación hacen que se rebelen tomando decisiones de interés a lo prohibido, por lo que muchas veces no están preparados ante el inicio precoz de su actividad coital, de esta forma, los factores sociales participan desempeñando un papel elocuente frente a

las actividades que los adolescentes realizan dado que afectan sus conductas, pues aún no alcanzan la madurez emocional, biológica y social (21). Por ende, se ve en la necesidad de acceder a servicios de salud sexual y reproductiva donde la educación sexual debe priorizarse como estrategia y aporte de información completa sin tabúes.

V. CONCLUSIONES

- Se logró determinar que el 87,2% de los adolescentes no conocen sobre la salud sexual. Esto se debe a la escasa participación por los padres de familia que influyen en la limitación de información por tabúes y creencias que aún refleja la sociedad, así mismo, el profesional de salud también es responsable, puesto que, debe brindar orientación y consejería en la obtención de conocimiento nuevo acerca de la sexualidad, mejorando su aprendizaje para que sean responsables en la toma de sus decisiones disminuyendo el contenido erróneo.
- Se identificó que el 70,4% de adolescentes presentaron conductas sexuales de riesgo, lo que demuestra que los adolescentes inician las relaciones sexuales precozmente, a causa de no poseer madurez emocional requerida para afrontar situaciones de riesgo ejecutando comportamientos inadecuados causando embarazo precoz, enfermedades de transmisión sexual y abortos, lo cual, influye negativamente al ejercer una sexualidad segura.
- Se observó que el 87,2% no tienen un conocimiento sobre salud sexual, de los cuales el 65,6% tiene presencia de conductas sexuales de riesgo, afirmando que existe una alta correlación, debido a que el p-valor es menor del 1% evidenciándose una correlación moderada de manera directa contrastándose la hipótesis alterna. Lo que evidencia que el conocimiento sobre salud sexual se relaciona con las conductas sexuales de riesgo, es decir, que a menor conocimiento, sus conductas están expuestas a factores de riesgo afectando su vida reproductiva. Por eso, el aprendizaje es la base para lograr hábitos saludables en su salud sexual y reproductiva.
- Entre las principales características sociales y culturales se identificó que el 84,8% se encuentran entre la edad entre los 15 a 19 años; asimismo el 56,0 % son mujeres; más de la mitad de los investigados (68,8 %) son católicos, por otro lado, el 61,6% demuestran que solo estudia, mientras que el 37,6% está conformada por el tipo de familia nuclear. Al observar estos porcentajes, los adolescentes se posicionan en un grupo de riesgo que los lleva a ejercer una sexualidad insegura vinculada al desconocimiento; por lo tanto, la educación sexual debe ser prioridad para evitar conductas de peligro.

VI. RECOMENDACIONES

- Implementar talleres educativos en el local comunal de la zona en estudio con la ayuda del presidente de la Juvecu y el profesional Obstetra, sobre temas que aborden la salud sexual y reproductiva para prevenir embarazos a temprana edad, promiscuidad, abortos, de tal manera que adopten nuevos conocimientos y aprendan a identificar conductas sexuales de riesgo ejecutando con responsabilidad lo aprendido.
- Socializar los resultados obtenidos con el Establecimiento de Salud más cercano, a fin de que implementen un consultorio diferenciado dirigido por el personal de salud en el área de obstetricia, con intenciones de brindar orientación y consejería en temas para su autocuidado, con el propósito de erradicar tabúes, estigmas que entorpecen el diálogo sobre la sexualidad, del mismo modo los adolescentes reciban apoyo para resolver conflictos internos que son llevados a una inadecuada conducta sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. [Internet] Estados Unidos: OMS; 2023 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_3
2. Programa Estatal de Educación para la Prevención del Sida [Internet] Colombia: OMS; 2022 Mar 01 [Consultado 2023 Oct 13] Disponible en: <http://www.educacion.chihuahua.gob.mx/peepsida/content/la-organizaci%C3%B3n-mundial-de-la-salud-se%C3%B1ala-que>
3. Organización Panamericana de la Salud y el Fondo de Población de las Naciones Unidas. El embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe [Internet] [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet] Perú: UNFP; 2023 Mar 02 [Consultado 2023 Oct 13] Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/per%C3%BA-maternidad-en-ni%C3%B1as-entre-10-y-14-a%C3%B1os-creci%C3%B3n-14-en-2022>
5. Ministerio de Salud del Perú. Atención de la salud sexual y reproductiva en el contexto de la pandemia [Internet] [Consultado 2023 Nov 13]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1865064/5251.pdf>
6. Dirección Regional de Salud Piura [Interne]: DIRESA; 2022 Set 26 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/654602-diresa-piura-lanza-semana-de-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>
7. Simbaña E. Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, de la comunidad San Francisco de la Rinconada, Otavalo, 2021 [Internet] Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2021 [Consultado 2023 Dic 20] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11633>
8. Carrión I, Bravo S, Izquierdo S, Marrero E. Conocimiento sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios, Cañar 2020. Rev. Cien Recimundo Vol.4 [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Oct 16]; 4(4): 389-96 Disponible en:

- [https://recimundo.com/index.php/es/article/view/931/1498/doi:10.26820/recimundo/4.\(4\).noviembre.2020.115-128](https://recimundo.com/index.php/es/article/view/931/1498/doi:10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.115-128)
9. Alfonso L, Santillano I, Figueroa L, Rodriguez A, Garcia L. Prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio Consolación del Sur. Rev. Ciencias Médicas. [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Oct 16]; 24(4): 43 - 18. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4318>
 10. Surita C. Relación entre conocimiento y actitud sexual en los adolescentes, A. H. Jesús De Nazareth – Chimbote, 2021 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2023 Oct 16] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22956/ACTITUD%20SEXUAL_ADOLESCENTES_SURITA_CASTILLO_LEIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Vela X. Conductas Sexuales de Riesgo en adolescentes del AA. HH San Pablo de la Luz, octubre 2020 [Internet] Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2020 [Consultado 2023 Dic 20] Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1452/XIOMARA%20LETICIA%20VELA%20OYARCE%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 12. Pérez C. Nivel de conocimiento Sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de educación secundaria en la Institución Educativa San Juan Bautista - San Juan -Cajamarca -2019 [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019 [Consultado 2023 Oct 16] Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3727/tesis%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 13. Mendoza M. Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Santa Julia-Piura, 2023 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Oct 16] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33206/ACTITUD_SEXUAL_MENDOZA_VILELA_MAGALY.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 14. Moran K. Nivel de Conocimiento y actitud sexual en adolescentes del AA. HH los Polvorines Sector 2° Veintiséis De Octubre – Piura, 2022. [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Oct 16] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32531/CONOCIMIENTO_VIH_MORAN_CASTRO_KARLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Organización Mundial de la Salud [Internet] Suiza: OMS; 2022 Nov 10 [Consultado 2023 Oct 19]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente#:~:text=La%20salud%20y%20el%20desarrollo,violencia%2C%20problemas%20nutricionales%2C%20etc>
16. Schultz D, Hellen S. Teorías de la personalidad .9ª edición. Boston: S.A. Cengage learning; 2020.
17. De Carvalho C, Petrich L. Una introducción a la teoría cognitiva social de Albert Bandura. Rev Centro universitario Univel [Internet] 2020 [Consultado 2023 Oct 20]; 20(3): 18-25 Disponible en: https://www.academia.edu/download/65844712/Una_Introducao_a_Teoria_Social_Cognitiva_de_Albert_Bandura.pdf
18. Martínez J. El conocimiento y su tipología. Rev Ciencia Serrana Ixtlahuaco. [Internet]. 2022 [Citado 2023 Oct 25]; 4(7): 18-9. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/buscador/?q=El+conocimiento+y+su+tipologia>
19. Organización mundial de la salud [Internet] Argentina: OMS; 2020 Feb 16 [2023 Oct 30]. Disponible en: <https://www.elliberal.com.ar/nota/-501961/2020/02/la-sexualidad-segun-la-oms>
20. Shibley J, Delamater J. Sexualidad Humana [Internet]. 9.ª ed. Mexico: Editorial Previous ;2006 [2023 Oct 30]. Disponible en: https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Shibley%20Hyde%20Janet%20Y%20Delamater%20John%20-%20Sexualidad%20Humana_c.pdf
21. Papalia D, Wendkos S, Duskin R. Desarrollo humano. 10.a ed. Mexico: Editorial McGraw Hill Education; 2010.
22. Montgomery W.El conductismo. Rev. Psicol [Internet] 2020 [Consultado 2023 Oct 20]; 10(1): 81 – 98. Disponible en: <https://revistas.ucsp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/751/395>
23. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia [Internet] Uruguay: UNICEF; 2021 Abr 17 [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
24. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Adolescentes y características [Internet] [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en:

- <https://www.unicef.org/uruguay/media/5416/file/Ficha%201%20-%20Caracter%20C3%ADsticas%20de%20la%20adolescencia.pdf>
25. Santoiani L. Aparato reproductor [Internet]. Santa Fe, Argentina: El Cid Editor, 2009 [Consultado 2023 Dic 29]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/elibrocom/titulos/28809>
 26. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Salud sexual y reproductiva para los adolescentes [Internet] [Consultado 2023 Dic 28]. Disponible en: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA_ASRHtoolkit_espanol.pdf
 27. Ministerio de Salud. Guía para implementar la educación sexual integral. [Internet] [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: <https://www.grade.org.pe/creer/archivos/Gu%C3%ADa-para-implementar-la-ESI.pdf>
 28. Fondo de Población de las Naciones Unidas, Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos. Guía para implementar la estrategia de educación sexual integral fuera de la escuela o en contextos no formales, Perú 2023 [Internet] [Consultado 2023 Dic 28]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/guiaeducacionsexualintegral-unfpa-promsex-f_1.pdf
 29. Rodríguez L, Becerra L. Percepciones asociadas a conductas sexuales de riesgo. Horiz. Sanitario [Internet] 2022 [Consultado 2023 Oct 20]; 21(2): 292 – 298. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592022000200292
 30. Ministerio de salud. Norma técnica de salud para la vigilancia epidemiológica en salud pública de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en el Perú [Internet] [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3264.pdf>
 31. Ministerio de salud. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet] [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
 32. Organización mundial de la salud [Internet] Estados Unidos: OMS; 2021 Nov 25 [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/abortion>
 33. Arias J, Holgado J, Tafur T, Vasquez M. Metodología de la investigación: El método ARIAS para realizar un proyecto de tesis [Internet] [Consultado 2023 Oct 20].

- Disponible en:
<https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/view/22/16/32>
34. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estimaciones y proyecciones de población por departamento, provincia y distrito, 2018 – 2020 [Internet] [Consultado 2023 Dic 28]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1715/libro.pdf
35. Uladech Católica. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001 [Internet] [Consultado 2023 Oct 2023]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
36. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet]. 2011 [Consultado 2023 Nov 2023]; 6(1): 125-144. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, 2023”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, 2023?	Objetivo general Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, 2023	H ₁ : Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva	Variable 1 Conocimiento sobre salud sexual. Dimensiones - Anatomía, fisiología sexual y reproductiva. - Métodos anticonceptivos.	Tipo de la investigación: Cuantitativo. Nivel de la investigación: Correlacional. El diseño de la investigación: No experimental. Población y muestra:

	<p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, 2023 - Identificar las conductas sexuales de riesgo de forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023 - Evaluar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento 	<p>Esperanza sector 6 – Piura, 2023.</p> <p>H₀: No existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Infecciones de transmisión sexual. <p>Variable 2</p> <p>Conductas sexuales de riesgo.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inicio de relaciones sexuales. - Parejas sexuales. - Consumo de alcohol y drogas. - Uso de métodos anticonceptivos. - Ocurrencia de embarazo. - Ocurrencia de aborto. 	<p>Estuvo constituida por 185 adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6, del distrito 26 de octubre, provincia Piura, que cumplieron con los criterios de selección y hayan iniciado relaciones sexuales.</p> <p>Muestra:</p> <p>Estuvo constituida por 125 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, durante el período de estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p>
--	--	--	---	---

	<p>Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> - Describir las características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura, 2023 		<ul style="list-style-type: none"> - Comunicación, Educación sexual y Recursos. 	<p>Técnica</p> <p>La encuesta</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario para características sociales y culturales. - Cuestionario de conocimiento sobre salud sexual. - Cuestionario de conductas sexuales de riesgo.
--	---	--	--	---

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD SEXUAL Y LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVA ESPERANZA SECTOR 6 - PIURA, 2023”

El cuestionario tiene por propósito evidenciar el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 – Piura. Recuerda que tus respuestas serán totalmente confidenciales y serán usadas, únicamente, para fines de investigación. Agradeciéndole anticipadamente la veracidad de sus respuestas por ser muy importante su opinión

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente cada pregunta y marque con una X la respuesta que crea conveniente.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y CULTURALES:

1. Edad: (años cumplidos)
2. Sexo:
 - a) Varón
 - b) Mujer
3. Religión:
 - a) Católico (a)
 - b) No católico (a)
4. Ocupación:
 - a) Solo estudia
 - b) Solo trabaja
 - c) Estudia y trabaja
5. Tipo de familia:
 - a) Nuclear (papá y mamá)
 - b) Monoparental (sólo con mamá o con papá)

- c) Extendida (incluye abuelos, tíos, primos)
- d) Homoparental (pareja homosexual)
- e) Ensamblada (formada con padrastro/madrastra)

II. CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL:

Instrucciones

❖ Lee detenidamente y marca con un X la alternativa correcta.

1. ¿Qué son los órganos sexuales?

- a) Órganos del aparato reproductor tanto femenino como masculino, que no se encuentran implicados en la reproducción sexual humana.
- b) Órganos del aparato urinario tanto femenino como masculino, que se encuentran implicados en la reproducción sexual humana.
- c) Órganos del aparato reproductor tanto femenino como masculino, que se encuentran implicados en la reproducción sexual humana.

2. ¿Cuáles son los órganos sexuales en mujeres?

- a) Vejiga, labios mayores y menores, uretra, ovarios y útero
- b) Ovarios, trompas de falopio, útero, vagina y vulva
- c) Trompas de falopio, óvulo, uretra, ovarios, vagina y vulva

3. ¿Cuáles son los órganos sexuales en varones?

- a) Testículos, pene, escroto, vesículas seminales y próstata
- b) Pene, próstata, uréteres, vesículas seminales y conducto eyaculador
- c) Esfínter, pubis, glándula de cowper, conducto eyaculador y pene

4. ¿Cómo se produce la fecundación?

- a) Al ser encontrado y unido el óvulo por un espermatozoide.
- b) Al ser encontrado y unido el folículo por un espermatozoide.
- c) Al ser encontrado y unido el ovario por un espermatozoide.

5. ¿Cómo se produce el embarazo?

- a) Al unirse el óvulo y el espermatozoide en el periodo de fertilidad femenina.
- b) Al unirse el óvulo y el espermatozoide durante la menstruación.
- c) Al unirse el óvulo y el espermatozoide después de la menstruación.

6. ¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?

- a) Uso del método del ritmo
- b) Uso de métodos anticonceptivos
- c) Con abstinencia (no tener relaciones sexuales)

7. ¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?

- a) Periodo que inicia el primer día de menstruación, hasta el final del periodo menstrual.
- b) Periodo que inicia el último día de menstruación y termina con el comienzo del próximo periodo menstrual.
- c) Periodo que inicia el primer día de menstruación hasta el comienzo de la menstruación siguiente.

8. Duración del ciclo menstrual

- a) 2- 8 días
- b) 15- 20 días
- c) 21- 35 días

9. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

- a) Aquellos métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente inactivas.
- b) Aquellos métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas.
- c) Aquellos métodos o procedimientos que favorecen un embarazo en mujeres sexualmente activas.

10. ¿Qué método anticonceptivo conoce?

- a) Método del ritmo, método de la temperatura basal y método del moco cervical
- b) Preservativo femenino y masculino, ampolla mensual y trimestral, píldora anticonceptiva
- c) Implante y T de cobre
- d) Vasectomía y ligadura de trompas
- e) Todas las anteriores

11. ¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?

- a) Son enfermedades no infecciosas, que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual, vaginal, anal u oral.
- b) Son enfermedades no infecciosas, que no se transmiten de una persona a otra, ni tampoco durante una relación sexual.
- c) Son enfermedades infecciosas, que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual, vaginal, anal u oral.

12. ¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual que conoces?

- a) Virus de Papiloma Humano, Herpes genital, Gonorrea, Chancroide y SIDA
- b) Cistitis y Uretritis
- c) Uretritis, Cistitis y Pielonefritis

13. ¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?

- a) Hinchazón abdominal, náuseas, vómitos y dolor al orinar.
- b) Dolor al orinar, flujo con olor, ardor y ampollas alrededor de genitales.
- c) Incontinencia, orina con aspecto espumoso, dolor y sangre al orinar.

14. ¿Cómo se contrae las Infecciones de Transmisión Sexual?

- a) Por contacto sexual sin protección, por entrar en contacto con fluidos corporales, por transfusiones sanguíneas, durante el parto y lactancia materna.

- b) Por contacto sexual sin protección, utilizar utensilios de personas infectadas y por compartir ropa.
- c) Por saludar a las personas infectadas y compartir utensilios.

15. ¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?

- a) Inicio precoz de relaciones sexuales, promiscuidad e inadecuado uso de métodos anticonceptivos y/o preservativo
- b) Besos y caricias con personas infectadas
- c) Prácticas de sexo con protección

III. CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO:

Inicio de Relaciones Sexuales:

1. ¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual?

- Sí
- No

2. ¿Te sentiste preparado/a para tu primera relación sexual?

- Sí
- No

Parejas Sexuales:

3. ¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?

- Sí
- No

4. ¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?

- Sí
- No

5. ¿Has tenido relaciones sexuales con pareja /as que hayan estado bajo la influencia de alcohol o drogas en el último año?

- Sí

- No

6. ¿Has tenido relaciones sexuales con personas significativamente mayores que tú?

- Sí
- No

7. ¿Hablas abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?

- Sí
- No

Consumo de Alcohol y Drogas:

8. ¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?

- Sí
- No

9. ¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?

- Sí
- No

Uso de Métodos Anticonceptivos:

10. ¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?

- Sí
- No

11. ¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?

- Sí
- No

12. ¿Te sientes cómodo/a discutiendo el uso de métodos anticonceptivos con tu pareja?

- Sí
- No

Ocurrencia de Embarazo:

13. ¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?

- Sí
- No

14. ¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?

- Sí
- No

Ocurrencia de Aborto:

15. ¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?

- Sí
- No

16. ¿Has experimentado un aborto?

- Sí
- No

Comunicación, Educación Sexual y Recursos:

17. ¿Has recibido educación sexual en la escuela?

- Sí
- No

18. ¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?

- Sí
- No

19. ¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?

- Sí
- No

20. ¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?

- Sí
- No

Anexo 03. Validez del Instrumento

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Preciado Marchán Anita Elizabeth.

N° DNI / CE:

00230057.

Teléfono / Celular: 969670983

Email: anitapreciadomarchan@gmail.com.

Título profesional:

Obstetra.

Grado académico: Maestría X

Doctorado

Especialidad:

Obstetricia – Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

IPRESS I-4 LOS ALGARROBOS

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023

Autor (es): García García Verónica Lizbeth

Programa académico: Obstetricia



ANITA E. PRECIADO MARCHÁN
OBSTETRA COP 7262
MG. OBSTETRICIA
DRA. EN EDUCACIÓN



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023

	Variable 1: Conocimiento sobre salud sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Anatomía y fisiología sexual y reproductiva							
1	¿Qué son los órganos sexuales?	x		x		x		
2	¿Cuáles son los órganos sexuales en mujeres?	x		x		x		
3	¿Cuáles son los órganos sexuales en varones?	x		x		x		
4	¿Cómo se produce la fecundación?	x		x		x		
5	¿Cómo se produce el embarazo?	x		x		x		
6	¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?	x		x		x		
7	¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?	x		x		x		
8	Duración del ciclo menstrual	x		x		x		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos							
9	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	x		x		x		
10	¿Qué método anticonceptivo conoce?	x		x		x		
	Dimensión 3: Infecciones de transmisión sexual							
11	¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?	x		x		x		

12	¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual que conoces?	x		x		x		
13	¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?	x		x		x		
14	¿Cómo se contrae las Infecciones de Transmisión Sexual?	x		x		x		
15	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	x		x		x		
	Variable 2: Conductas sexuales de riesgo							
	Dimensión 1: Inicio de relaciones sexuales	x		x		x		
1	¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual?	x		x		x		
2	¿Te sentiste preparado/a para tu primera relación sexual?	x		x		x		
	Dimensión 2: Parejas sexuales							
3	¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?	x		x		x		
4	¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?	x		x		x		
5	¿Has tenido relaciones sexuales con pareja /as que hayan estado bajo la influencia de alcohol o drogas en el último año?	x		x		x		
6	¿Has tenido relaciones sexuales con personas significativamente mayores que tú?	x		x		x		
7	¿Hablas abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?	x		x		x		
	Dimensión 3: Consumo de alcohol y drogas							
8	¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	x		x		x		
9	¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	x		x		x		

	Dimensión 4: Uso de métodos anticonceptivos							
10	¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?	x		x		x		
11	¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?	x		x		x		
12	¿Te sientes cómodo/a discutiendo el uso de métodos anticonceptivos con tu pareja?	x		x		x		
	Dimensión 5: Ocurrencia de embarazo							
13	¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	x		x		x		
14	¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	x		x		x		
	Dimensión 6: Ocurrencia de aborto							
15	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	x		x		x		
16	¿Has experimentado un aborto?	x		x		x		
	Dimensión 7: Comunicación, Educación sexual y Recursos							
17	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	x		x		x		
18	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	x		x		x		
19	¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	x		x		x		
20	¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	x		x		x		

Recomendaciones: Ninguno

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. () / Mg (x) Anita Elizabeth Preciado Marchán

DNI: 00230057



ANITA E. PRECIADO MARCHÁN
OBSTETRA COP 7262
MG. OBSTETRICIA
DRA. EN EDUCACIÓN

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Carol Raquel Arellano Urrelo

N° DNI / CE: 05395131

Teléfono / Celular: 969494896

Email: serraindia@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado _____

Especialidad:

Obstetricia – Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Establecimiento de Salud I – 3 Cura Mori

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023

Autor (es): García García Verónica Lizbeth

Programa académico: Obstetricia

 **MINISTERIO DE SALUD**
CLASIFICACIÓN DE CURA MORI

Mg. Carol R. Arellano Urrelo
OBSTETRA
C.O.P. 11397



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023

	Variable 1: Conocimiento sobre salud sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Anatomía y fisiología sexual y reproductiva							
1	¿Qué son los órganos sexuales?	x		x		x		
2	¿Cuáles son los órganos sexuales en mujeres?	x		x		x		
3	¿Cuáles son los órganos sexuales en varones?	x		x		x		
4	¿Cómo se produce la fecundación?	x		x		x		
5	¿Cómo se produce el embarazo?	x		x		x		
6	¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?	x		x		x		
7	¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?	x		x		x		
8	Duración del ciclo menstrual	x		x		x		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos							
9	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	x		x		x		
10	¿Qué método anticonceptivo conoce?	x		x		x		
	Dimensión 3: Infecciones de transmisión sexual							
11	¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?	x		x		x		

12	¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual que conoces?	x		x		x		
13	¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?	x		x		x		
14	¿Cómo se contrae las Infecciones de Transmisión Sexual?	x		x		x		
15	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	x		x		x		
	Variable 2: Conductas sexuales de riesgo							
	Dimensión 1: Inicio de relaciones sexuales	x		x		x		
1	¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual?	x		x		x		
2	¿Te sentiste preparado/a para tu primera relación sexual?	x		x		x		
	Dimensión 2: Parejas sexuales							
3	¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?	x		x		x		
4	¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?	x		x		x		
5	¿Has tenido relaciones sexuales con pareja /as que hayan estado bajo la influencia de alcohol o drogas en el último año?	x		x		x		
6	¿Has tenido relaciones sexuales con personas significativamente mayores que tú?	x		x		x		
7	¿Hablas abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?	x		x		x		
	Dimensión 3: Consumo de alcohol y drogas							
8	¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	x		x		x		
9	¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	x		x		x		

	Dimensión 4: Uso de métodos anticonceptivos							
10	¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?	x		x		x		
11	¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?	x		x		x		
12	¿Te sientes cómodo/a discutiendo el uso de métodos anticonceptivos con tu pareja?	x		x		x		
	Dimensión 5: Ocurrencia de embarazo							
13	¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	x		x		x		
14	¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	x		x		x		
	Dimensión 6: Ocurrencia de aborto							
15	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	x		x		x		
16	¿Has experimentado un aborto?	x		x		x		
	Dimensión 7: Comunicación, Educación sexual y Recursos							
17	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	x		x		x		
18	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	x		x		x		
19	¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	x		x		x		
20	¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	x		x		x		

Recomendaciones: La única recomendación que te haría fuera que mantengas la tranquilidad a los encuestados recordándoles que todo quedara en el anonimato y seguridad para que tus resultados sean fidedignos.

Opinión del experto: Aplicable (X)Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. () / Mg (x) Carol Raquel Arellano Urrelo

DNI: 05395131

 MINISTERIO DE SALUD
CLAS CUCUNGARA DE CURA MORI
Carol R. Arellano Urrelo
Mg. Carol R. Arellano Urrelo
OBSTETRA
C.O.P. 11397

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Mirtha Elizabeth Zeta Alama

N° DNI / CE:

03358781

Teléfono / Celular: 945950925

Email: Meza010966@gmail.com.

Título profesional:

Obstetra.

Grado académico: Maestría

Doctorado

Especialidad:

Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Hospital Chulucanas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas - Piura, 2023

Autor (es): Nima Chambillo Lorena Anahi

Programa académico: Obstetricia



Mg. MIRTHIA E. ZETA ALAMA
OBSTETRA
COP 5943



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas - Piura, 2023

	Variable 1: Conocimiento sobre salud sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Anatomía y fisiología sexual y reproductiva							
1	¿Qué son los órganos sexuales?	x		x		x		
2	¿Cuáles son los órganos sexuales en mujeres?	x		x		x		
3	¿Cuáles son los órganos sexuales en varones?	x		x		x		
4	¿Cómo se produce la fecundación?	x		x		x		
5	¿Cómo se produce el embarazo?	x		x		x		
6	¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?	x		x		x		
7	¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?	x		x		x		
8	Duración del ciclo menstrual	x		x		x		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos							
9	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	x		x		x		
10	¿Qué método anticonceptivo conoce?	x		x		x		
	Dimensión 3: Infecciones de transmisión sexual							
11	¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?	x		x		x		

12	¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual que conoces?	x		x		x		
13	¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?	x		x		x		
14	¿Cómo se contrae las Infecciones de Transmisión Sexual?	x		x		x		
15	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	x		x		x		
	Variable 2: Conductas sexuales de riesgo							
	Dimensión 1: Inicio de relaciones sexuales	x		x		x		
1	¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual?	x		x		x		
2	¿Te sentiste preparado/a para tu primera relación sexual?	x		x		x		
	Dimensión 2: Parejas sexuales							
3	¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?	x		x		x		
4	¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?	x		x		x		
5	¿Has tenido relaciones sexuales con pareja /as que hayan estado bajo la influencia de alcohol o drogas en el último año?	x		x		x		
6	¿Has tenido relaciones sexuales con personas significativamente mayores que tú?	x		x		x		
7	¿Hablas abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?	x		x		x		
	Dimensión 3: Consumo de alcohol y drogas							
8	¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	x		x		x		
9	¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	x		x		x		

	Dimensión 4: Uso de métodos anticonceptivos							
10	¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?	x		x		x		
11	¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?	x		x		x		
12	¿Te sientes cómodo/a discutiendo el uso de métodos anticonceptivos con tu pareja?	x		x		x		
	Dimensión 5: Ocurrencia de embarazo							
13	¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	x		x		x		
14	¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	x		x		x		
	Dimensión 6: Ocurrencia de aborto							
15	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	x		x		x		
16	¿Has experimentado un aborto?	x		x		x		
	Dimensión 7: Comunicación, Educación sexual y Recursos							
17	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	x		x		x		
18	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	x		x		x		
19	¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	x		x		x		
20	¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	x		x		x		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. () / Mg (x) Mirtha Elizabeth Zeta Alama

DNI: 03358781



Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA
OBSTETRA
COP 5943

Anexo 04. Confiabilidad del Instrumento

Conocimiento sobre salud sexual

Estadísticas de fiabilidad	
KR 20	N de elementos
,706	15

Se logró determinar que el instrumento para la variable conocimiento sobre salud sexual es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
Conocimiento sobre salud sexual	0 – 8	No conoce
	9 - 15	Conoce

Baremos para las dimensiones del conocimiento sobre salud sexual

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D 1: Anatomía, fisiología sexual y reproductiva	0 - 5	No Conoce
	6 - 8	Conoce
D 2: Métodos anticonceptivos	0 - 1	No Conoce
	2	Conoce
D 3: Infecciones de transmisión sexual	0 - 3	No Conoce
	4 - 5	Conoce

Conductas sexuales de riesgo

Estadísticas de fiabilidad	
KR 20	N de elementos
,784	20

Se logró determinar que el instrumento para la variable conductas sexuales de riesgo es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
Conductas sexuales de riesgo	0 - 14	Sin presencia
	15 - 20	Con presencia

Baremos para las dimensiones de conductas sexuales de riesgo

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D 1: Inicio de relaciones sexuales	0 - 1 2	Sin presencia Con presencia
D 2: Parejas sexuales	0 - 4 5	Sin presencia Con presencia
D 3: Consumo del alcohol y drogas	0 - 1 2	Sin presencia Con presencia

D 4:	Uso de métodos anticonceptivos	0 - 1 2 - 3	Sin presencia Con presencia
D 5:	Ocurrencia de embarazo	0-1 2	Sin presencia Con presencia
D 6:	Ocurrencia de aborto	0 1-2	Sin presencia Con presencia
D 7:	Comunicación, Educación sexual y Recursos	0-3 4	Sin presencia Con presencia

Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, 2023”

Investigadora: Tocto Llacsahuanga Mayra Nayeli

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, 2023, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente

1. Orientación sobre el asentimiento y consentimiento informado.
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos.
3. Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional)
4. **Riesgos:**

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

Beneficios:

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 946197514. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe, una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Firma

Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos

Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Mayra Nayeli Tocto Llacsahuanga y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, 2023”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximo.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, 2023”?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, 2023”, y es dirigido por Tocto Llacsahuanga Mayra Nayeli, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del teniente gobernador. Si desea, también podrá escribir al correo mayra.tocto.2000@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el comité de ética en investigación, al correo electrónico ciei@uladech.edu.pe

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/nº - 2023-ULADECH CATÓLICA

Sr. Santos Hernan Berru Gonzaga

Presidente del consejo directivo JUVECU del Asentamiento Humano “Nueva Esperanza”
Piura – 26 de Octubre.

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Mayra Tocto Llacsahuanga, con código de matrícula N°0802171163, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado “Conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, 2023”, durante el mes de Noviembre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Asentamiento Humano. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Mayra Nayeli Tocto Llacsahuanga

DNI. N° 71077484


Comite Central JUVECU
AA/HH Nueva Esperanza
Santos H. Berru Gonzaga
PRESIDENTE

Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración Jurada, Fotos)

Declaración Jurada de Compromiso Ético No plagio

Mediante el presente documento denominado **DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO** la autora del presente trabajo de investigación titulado: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, 2023”, declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpro con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación dentro del cual se tiene como objeto de estudio la Prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. También declaro que al recopilar la información se hará firmar el consentimiento y asentimiento informados, donde los datos se protegen, garantizando el anonimato y confidencialidad. Finalmente, declaro que la presente investigación es auténtica, y es el resultado de un trabajo personal, elaborado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual. Las fuentes usadas están en las citas y demás datos en las referencias bibliográficas conforme orienta la Norma Vancouver. Para los fines que corresponda se suscribe y se estampa la huella digital la misma que se encuentra registrada en el DNI.

Chimbote 10 noviembre del 2023.



Tocto Llacsahuanga Mayra Nayeli
DNI: 71077484
ORCID: 0000-0003-4476-5622
CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: 0802171163

Fotos

