



**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 DE CUARTO Y QUINTO DE
SECUNDARIA DE LA I.E. TNT. MIGUEL CORTÉS DEL
CASTILLO - CASTILLA, 2023.**

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

**AUTORA
IPANAQUE ZEÑAS, STEFANY KATHERI
ORCID: 0000-0002-5633-1904**

**ASESORA
VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA
ORCID: 0000-0003-2445-9388**

**CHIMBOTE - PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0014-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **17:23** horas del día **23** 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 DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA DE LA I.E. TNT. MIGUEL CORTÉS DEL CASTILLO - CASTILLA, 2023.**

Presentada Por :
(0811140021) **IPANAQUE ZEÑAS STEFANY KATHERI**

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 DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA DE LA I.E. TNT. MIGUEL CORTÉS DEL CASTILLO - CASTILLA, 2023. Del (de la) estudiante IPANAQUE ZEÑAS STEFANY KATHERI, 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, 24 de Abril del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", written over a light blue horizontal line.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A **Dios** por su infinita bondad, por ser quien guía mi vida y me permite sonreír ante mis logros que son resultado de mi esfuerzo, sobre todo de su ayuda, gracias padre misericordioso.

A mis **hijos** y a mi **esposo** por estar siempre a mi lado porque son mi inspiración para esforzarme en querer ser mejor persona para brindarles un mejor futuro.

A mis **padres** por darme la vida, mis **hermanos** por estar siempre a mi lado y a mi querida **abuelita** quien me dio su apoyo, cariño incondicional y por haberme formado con buenos principios y valores.

Stefany Katheri Ipanaque Zeñas

Agradecimiento

A **Dios** porque sin tu ayuda nada sería posible, por ser guía en mi camino, por darme perseverancia para avanzar en este largo camino e iluminar mi mente durante todo el periodo de estudio

A mi **universidad**, por darme la oportunidad de formarme en ella, a mis docentes en especial a mi asesora por la paciencia y los conocimientos brindados.

A mi **familia** por su esfuerzo, por cada uno de sus consejos, por estar siempre a mi lado y ser mis motivadores en cumplir uno a uno todos mis objetivos

Stefany Katheri Ipanaque Zeñas

Índice de contenido

Caratula.....	I
Jurado evaluador	II
Reporte Turnitin.....	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	VI
Índice de contenido	VII
Lista de Tablas	VIII
Lista de Figuras.....	IX
Resumen.....	X
Abstracts.....	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas	7
2.3 Hipótesis.....	14
III. METODOLOGÍA	15
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	15
3.2 Población y muestra	15
3.3 Variables. Definición y operacionalización	17
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	23
3.5 Método de análisis de datos	25
3.6 Aspectos éticos.....	25
IV. RESULTADOS.....	27
4.1 Resultados	27
4.2 Discusión.....	35
V. CONCLUSIONES.....	38
VI. RECOMENDACIONES	39
Referencias bibliográficas	40
ANEXOS.....	44
Anexo 01 Matriz de consistencia	44
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	47
Anexo 03 Validez del instrumento.....	53
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento	68
Anexo 05 Formato de Consentimiento Informado y Asentimiento Informado.....	73
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información.....	76
Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración Jurada de Compromiso Ético, fotos)	77

Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.	27
Tabla 2	Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.....	29
Tabla 3	Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.....	31
Tabla 3.1	Correlación del conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.....	33
Tabla 4	Características sociales y culturales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.....	34

Lista de Figuras

- Figura 1 Gráfico de columnas del conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023..... 28
- Figura 2 Gráfico de columnas de las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.....30
- Figura 3 Gráfico de columnas del conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023..... 32

Resumen

La adolescencia es una etapa donde los jóvenes están expuestos a situaciones de riesgo, formando parte de un grupo vulnerable, la presente investigación planteo como **objetivo general:** determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, no experimental de corte transversal, la población muestral estuvo constituida por 161 adolescentes, para recolectar información se utilizó un cuestionario previamente validado, aplicado mediante la técnica de la encuesta tomando en consideración los principios éticos. **Resultados:** El 54,0% de los adolescentes no tiene un buen conocimiento sobre salud sexual, se evidencia que el 50.9 % de la población en estudio presentan conductas sexuales de riesgo, al relacionar ambas variables se observa que el 54,0% de adolescentes no tiene un buen conocimiento sobre salud sexual, la mayoría 36,0% presentaron conductas sexuales de riesgo; al analizar las características sociales y culturales, se observa que el 100,0 % tienen una edad entre los 15 a 19 años; el 52,2 % son de sexo femenino; el 83.9% predominan religión católica, el 98,1 % solo estudia, el tipo de familia más común es la extendida, con un 37.3,9%. Se **concluye** que existe correlación significativa entre las variables en estudio, asimismo se determinó que la relación es de manera indirecta débil debido a que el valor de la correlación es de $-,319$.

Palabras clave: Adolescentes, conocimiento, conductas sexuales de riesgo

Abstracts

Adolescence is a stage where young people are exposed to risky situations, being part of a vulnerable group, the general **objective** of this research is: to determine the relationship that exists between knowledge about sexual health and risky sexual behaviors in adolescents of the fourth and fifth year of secondary school, I.E Tnt. Miguel Cortés del Castillo. **Methodology:** Quantitative study, correlational, non-experimental cross-sectional study, the sample population consisted of 161 adolescents, to collect information a previously validated questionnaire was used, applied through the survey technique taking into consideration ethical principles. Results: : 54.0% of adolescents do not have a good knowledge about sexual health, it is evident that 50.9% of the population under study present risky sexual behaviors, when relating both variables it is observed that 54.0% of adolescents do not have a good knowledge about sexual health, the majority 36.0% presented risky sexual behaviors; When relating both variables it is observed that 59.6% of adolescents do not have a good knowledge about sexual health, the majority 35.4% presented absence of risky sexual behaviors; by analysing social and cultural characteristics, 100.0% were between 15 and 19 years old; 52.2% are female; 83.9% are Catholic, 98.1% only study, the most common type of family is the extended family, with 37.3.9%. It is **concluded** that there is a significant correlation between the variables under study, and it was also determined that the relationship is indirectly weak because the value of the correlation is -0.319 .

Keywords: Adolescents, knowledge, risky sexual behaviors

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La salud sexual y reproductiva constituye gran importancia para el personal de salud por ser un problema que existe entre adolescentes y del mismo modo afecta a la sociedad, sin embargo este factor surge por la deficiencia que existe en la educación sexual, el inicio precoz de relaciones coitales sin protección, bajo conocimiento del riesgo de un embarazo no deseado o de adquirir alguna infección de transmisión sexual, todos estos factores influyen por la poca comunicación que existe entre padres e hijos, además de los múltiples factores de riesgo relacionados a la extrema pobreza, la crisis económica y el débil y bajo nivel educativo que confunde el aprendizaje, desarrollo saludable y productivo que durante esta etapa influye en sus decisiones (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que la etapa de la adolescencia se da entre los 10 a 19 años, está compuesto por 3 etapas: temprana, constituida desde los 10 hasta los 13 años; media de 14 a 16 años y tardía que abarca los 17 hasta los 19 años (2). Esta fase y los primeros años son decisivos para la formación y descubrimiento de su propia identidad donde se manifiestan cambios psicológicos, físicos y sociales que impactan en su futuro para lograr una mayor independencia que ayude a tomar decisiones responsables, evitando exponerse a situaciones de riesgo, por ende la OMS tiene como finalidad reconocer las necesidades y los problemas referente a la salud reproductiva de los adolescentes, estudios demuestran que no están preparados para esos cambios ya que tienen información errónea, por ejemplo, en África y Asia no hay conocimiento de dónde pueden conseguir diferentes métodos anticonceptivos modernos ni la forma correcta de utilizarlos (3).

El Ministerio de Salud MINSA manifiesta que la adolescencia está constituido por personas entre los 12 a 17 años con 11 meses y 29 días que se caracteriza por ser una etapa de la vida donde la orientación educativa es uno de los fundamentales roles que se debe desempeñar, de manera que se ha elaborado estratégicamente guías nacionales de atención integral de la salud sexual y reproductiva en el cual una de sus finalidades es la promoción de la salud sexual y reproductiva y la prevención de las infecciones de transmisión sexual. En una encuesta realizada por MINSA en el año 2021 evidencia que el 29.6% de adolescentes entre estos años presentan riesgo de padecer algún problema emocional o mental, por ello se manifiesta que es fundamental mejorar la calidad de los servicios prestados a los adolescentes (4).

La Dirección regional de salud DIRESA, con el propósito de concientizar a los adolescentes realizó el lanzamiento de la Semana de Prevención del Embarazo, donde se manifestó que la gestación en esta etapa contribuye a la reproducción del círculo de extrema pobreza, abandono escolar y truncamiento de los planes a futuro, también está asociado a graves complicaciones de salud de la madre e hijo, el duro trabajo del personal de salud ha permitido disminuir la tasa del embarazo adolescente a 9.1% en el 2021, de la misma forma se han disminuido las muertes maternas en esta etapa de vida, por ejemplo en el 2021 se produjeron 8 muertes maternas en adolescentes, mientras que en el año 2022 se registran tres fallecimientos, en Piura, de Enero a Agosto del 2022 se han presentado 1 840 casos de gestantes adolescentes nuevas con primer control prenatal que llegaron a las IPRESS de la región Piura. Si comparamos estos datos con lo alcanzado en el mismo periodo del año 2021 se llegó a 1 972 casos, encontrándose 132 casos menos con referencia al año anterior (5).

Por otro lado, en el ámbito local según información no oficializada proporcionada por las autoridades de la Institución Educativa TNT Miguel Cortes del Castillo, manifestaron que actualmente no se han reportado casos de adolescentes embarazadas, pero en el año 2022 se reportaron 2 casos de embarazos clasificando a dichas estudiantes como adolescentes vulnerables que no alcanzaron el conocimiento adecuado sobre salud sexual y se sometieron a conductas sexuales de riesgo que conllevo a un embarazo no deseado motivo por el cual abandonaron sus estudios no llegando a culminar el nivel secundario.

Frente a la realidad problemática expuesta surge la necesidad de plantearse la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo - Castilla, 2023? Para responder a la interrogante se formula como objetivo general: Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.

Así mismo se plantean los siguientes objetivos específicos:

a) Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.

b) Identificar las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.

c) Evaluar la relación entre el conocimiento de salud sexual sobre las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.

d) Describir las características sociales y culturales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.

En la actualidad las conductas sexuales de riesgo van en aumento de manera que los problemas de embarazo no deseado también se han incrementado, la presente investigación contribuye de manera teórica corroborando que la adolescencia es una es una etapa donde se extiende el afecto, manifestándose mediante comportamientos y patrones de conducta, por ende el apetito sexual aumenta y junto a la inmadurez psicológica y los problemas de autoestima como el sentimiento a ser rechazado, conllevan a que el adolescente se frustre con facilidad exponiéndose a situaciones de riesgo que afecta su salud física y mental, conduciéndolo a la práctica de conductas peligrosas que los expone a contraer infecciones de transmisión sexual, por ello es importante la educación sexual y de esta forma poder optimizar sus conductas (6).

Por otro lado, el aporte practico de la investigación planteada se realiza porque surge la necesidad de identificar los factores de riesgo que puedan influir en las conductas sexuales de riesgo como la falta de educación sexual la presión social, falta de comunicación con los padres y falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos; además evaluar el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes y desarrolla estrategias para mejorar la calidad educativa de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo - Castilla, 2023, contribuye metodológicamente tomando en cuenta que los métodos, procedimientos y técnicas e instrumentos empleados en la investigación, una vez demostrada su validez y confiabilidad podrán ser utilizados en otros trabajos de investigación. Aportará material teórico para estudios posteriores relacionados con el conocimiento y actitudes sexuales de los adolescentes.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Mazo A (7) Colombia 2022, en su investigación **titulada** “Salud sexual y salud reproductiva: Conocimientos, actitudes y prácticas de jóvenes de 14 y 19 años del Municipio San Jose de la Montaña, Antioquia”, tuvo como **objetivo** caracterizar los conocimientos, actitudes y practicas frente a la salud sexual reproductiva de los adolescentes de 14 a 19 años de edad del área urbana y rural. Planteo como **metodología** un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo observacional con fuente primaria. En los **resultados** se obtuvo que la edad que más prevaleció fue 15 y 16 años de sexo femenino, religión más relevante fue católica, estado civil, las características relacionadas con la sexualidad indica que el 22% inicio su vida sexual activa a la edad de 13 a 14 años, el 43% manifestó tener prácticas sexuales. **Conclusión** existe debilidad en cuanto a las actitudes y prácticas sexuales de los jóvenes encuestados a pesar de tener conocimiento acertado sobre el tema, deben ser reforzados para disminuir los riesgos a vivencias de prácticas sexuales que afecten su integridad.

Torteya G (8) Monterrey 2022, en su investigación **titulada** “relación entre los estilos y dimensiones parentales con las conductas sexuales de riesgo en adolescentes”, su estudio planteo como **metodología** un estudio con método no experimental, correlacional de tipo transversal. La muestra estuvo constituida por 385 adolescentes entre 15-18 años de edad, método empleado cuestionario, obteniendo como **resultado** que la Escala Conductas sexuales de riesgo: Sexual Beauvoir, y la Escala de Estilos Parentales e Inconsistencia Parental Percibida. **Conclusión** el estilo parental más frecuente fue el sobreprotector, la conducta sexual de riesgo que más se presentó fue el uso inconstante de métodos anticonceptivos y se relacionó el estilo autoritario con el mayor uso de métodos anticonceptivos y la coerción física con más prevalencia a las conductas sexuales de riesgo.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Fernández T (9), Cajabamba 2022, en su investigación **titulada** “Educación sexual y conductas sexuales de riesgo en Institución Educativa Nuñumabamba”, planteo como **objetivo** estudiar la relación entre la educación sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes. La investigación planteo como **metodología** un estudio no experimental de corte transversal, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los

resultados mostraron que el 55,9% de adolescentes son de género masculino y 44,1% de género femenino, por otro lado, el 42,4% que no recibió el 80% de las sesiones educativas acerca de salud sexual en su institución, 33,9% de adolescentes no presentó ninguna conducta sexual de riesgo; mientras que 8,5% si presento alguna conducta sexual de riesgo. A su vez, del 57,6% que si recibió educación sexual 35,6% no presentó alguna conducta sexual de riesgo y 22% si tuvo conductas riesgosas. **Concluye** que no existe relación significativa entre las variables de educación sexual y las conductas sexuales de riesgo.

Chino L, Huisa D (10), Puerto Maldonado 2021, en su investigación **titulada** “Actitud y conducta sexual de riesgo en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria de la Institución Educativa Señor de los Milagros de Puerto Maldonado”, planteo como **objetivo** establecer la relación entre actitudes y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° grado de la Institución. La investigación planto como **metodología** un estudio de corte transversal prospectivo, donde la técnica que se utilizo fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. En los **resultados** se obtuvo que, 41.7% de estudiantes presentan actitudes inadecuadas, 32.3% actitudes indiferentes, y 26% actitudes adecuadas; en relación a conductas sexuales, el 44.8% presentan riesgo, 31.2% conductas indiferentes, y 24% conductas protectoras. **Concluye** que casi el 50% de estudiantes presentan actitudes inadecuadas y conductas sexuales de riesgo. habiendo relación significativa entre actitud y conducta sexual.

Ramírez R, Saldaña S, (11), Pucallpa 2019, en su investigación **titulada** “conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Faustino Maldonado de Pucallpa”, planteo como **objetivo** determinar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución. La investigación planteó como **metodología**, un diseño no experimental, con un estudio descriptivo de tipo transversal y prospectivo, el método empleado fue el cuestionario. En los **resultados** se obtuvo que el 50% de estudiantes iniciaron sus relaciones sexuales, el 75% se da en adolescentes entre 12 a 13 años, continuamente de 1 a 2 veces al mes, con una sola pareja del sexo opuesto. Con respecto a las conductas sexuales de riesgo los adolescentes tienen una buena conducta con la familia y buena relación con sus amistades. **Concluye** que existe diminuta influencia negativa de los medios de comunicación y la mayoría de los estudiantes tienen una buena conducta al rechazar las relaciones sexuales ante el consumo de alcohol y otras sustancias.

Correa P, Huansi A (12), Tarapoto 2019, en su estudio **titulada** “Conocimientos y actitudes sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 13 a 17 años, Institución Educativa Túpac Amaru - Tarapoto, 2019”, tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre las conductas sexuales de riesgo. **Metodología**, estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. Los **resultados** obtenidos fueron el nivel de conocimiento sobre conductas sexuales de riesgo alcanzado por los adolescentes fue medio en un 53,1% con tendencia a alto en un 40,8%, solo el 6,1% se ubica en el nivel bajo, mientras el grado de actitud sobre conductas sexuales de riesgo alcanzado por los adolescentes fue favorable en 62,2% seguido del 34,7% que fue indiferente En **conclusión**, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre las conductas sexuales de riesgo

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Mendoza M (13) Piura 2023, en su estudio **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del asentamiento humano Santa Julia-Piura, 2023”, tuvo como **objetivo** determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes. **Metodología**, estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. Entre los **resultados** el 46,63% de los participantes de la investigación 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 predominaron las actitudes desfavorables con el 25,15%. En **conclusión**, 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.

Jiménez F (14) Piura 2020, en su investigación **titulada** “Relación entre el nivel conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en Adolescentes de la I.E 14787- Sullana - Piura, 2020”, planteo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS. **Metodología**, estudio fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental, de corte transversal. Los **resultados** mostraron que, al vincular estas dos variables, el 56,52% de los adolescentes mostró un nivel de conocimiento bajo y el 42,03% no tuvo conductas de riesgo. Asimismo, el conocimiento de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual es relativamente bajo, representando el 56,52%. Sin embargo, el 73,91% de los estudiantes manifestaron ausencia de conductas de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual.

Conclusión: El coeficiente de correlación de Spearman demostró que no existe correlación estadísticamente significativa entre ambas variables de estudio, esto debido a que el p-valor es mayor del 5%, por ende, se contrastó la hipótesis nula.

Huertas K (15) Piura 2019, en su investigación **titulada** “Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Idepun Sullana– Piura, 2019”, **objetivo** general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes. La investigación planteo como **metodología**, de tipo cuantitativa, nivel relacional y de diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 91 adolescentes de 14 a 19 años del IDEPUNP Sullana, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento y actitud sexual. En los **resultados** se encontró que el nivel de conocimiento sobre sexualidad con el 45,05% fue malo. **Concluyendo** que más de la mitad de adolescentes tiene un nivel de conocimiento sobre sexualidad bueno.

2.2 Bases teóricas

Teoría del conocimiento

Según Augusto V. Ramírez, el conocimiento es el nivel de capacidad intelectual que tiene el ser humano para comprender, seleccionar y recopilar datos de información adquirida mediante alguna experiencia o educación que se realiza con la finalidad de obtener ideas acerca de una cosa que tenga referencia a lo real, no existe un concepto definitivo del conocimiento, pero se considera por su fundamento o la teoría de un pensamiento verdadero ya que en su teoría estudia la relación del objeto con el sujeto, también es definido como la inteligencia que tiene el ser humano para comprender mediante el entorno que lo rodea, este término tiene gran magnitud con el exterior del mundo y varios autores definen su contexto intentando comprender y explicar (16).

Origen del Conocimiento

El racionalismo: Es la razón de ser y el origen primordial de entendimiento de la persona que eleva la razón por encima del conocimiento y tiene como característica universal la confianza de la persona para poder captar y llegar a cualquier lugar sin ningún tipo de limitación.

El Empirismo: Jhon stuart Mill, Hume, Condillac inician el empirismo en la edad Moderna y sustentan que el conocimiento procede de la practica sensible de la persona es decir de los

sentidos por ende es resultado de la experiencia o practica sensible de los sentidos externos y no considera la practica escrita, la verdad accesible a la que es accesible el individuo, desaprueba lo sustentado en el racionalismo y solo se basa en las percepciones proporcionados por los sentidos adquiridas de manera inconsciente. Según el Filósofo Thomas Hobbes hay dos clases de conocimientos: el de conocimiento de una ciencia y el de experiencia. (17)

El Intelectualismo:

Es una corriente filosófica intermediaria entre el empirismo y el racionalismo, en su análisis considerada que ambas son productivas para alcanzar conocimiento tanto la experiencia y el pensamiento, sin embargo, los intelectuales creen que el conocimiento se adquiere a través del razonamiento, la reflexión o la observación, el intelectualismo se clasifica en dos tipos: el intelectualismo objetivo define que el conocimiento es independiente de la mente humana y que existe independientemente de nuestra experiencia y el intelectualismo subjetivo sostiene que el conocimiento es una construcción de la mente humana y que depende de nuestra experiencia.

Apriorismo

La palabra apriorismo proviene del latín "a priori", que significa "antes de la experiencia". Los aprioristas definen que la experiencia y la razón son resultado del conocimiento y tiene mayor afinidad al racionalismo porque procede de la razón y no de la experiencia, El representante principal que confió en la razón fue Immanuel Kant, asimismo en la perspeccion ya que la sensibilidad es capaz de ofrecer conocimientos verdaderos, ambos necesitan del cuidado de una instancia que los regule, para evitar confusiones acerca de sus resortes legítimos.

Adolescencia

MINSa define la adolescencia a la etapa donde el individuo expande su capacidad reproductiva, adquiriendo cambios físicos y psicológicos de la infancia a la adultez, se manifiesta que empieza a los 10 años y termina aproximadamente a los 19 años, durante los cambios psicológicos, se evidencia el desarrollo de la identidad propia, el cual va a propiciar una inicial fase centrada en las actitudes egocéntricas, también se producen los enamoramientos apasionados, pero que son de corta duración. estas conductas en los jóvenes

se dan porque tienen como características propias la falta de control de los impulsos, cambios emocionales y de conductas

Etapas de la adolescencia

_ La pre adolescencia: Se da entre los 11 a 15 años de edad, es un periodo donde surgen confusiones, en esta fase la persona pierde sus patrones de conductas establecidas durante la infancia.

_ La adolescencia media: Fase en donde la persona adopta modales de roles, esta etapa inicia entre los 15 a 16 años, los adolescentes empiezan a desliar ideales de manera que los padres y la familia influyen en su formación.

_ Adolescentes mayores: Fase que inicia de 17 a 19 años, se define que son aquellos adolescentes que a pesar de actuar como adultos, aun no logran alcanzar la madurez suficiente tanto cognitiva, emocional y comportamiento, siendo una característica evolutiva propia de este periodo el egocentrismo, en la que no miden el peligro y se ven expuestos, los jóvenes tienen una sensación de invulnerabilidad que los hace sentirse inmunes, sentimiento que los lleva a sentirse mejores y diferentes que los demás, uno de los factores de riesgo de más peso en esta fase es justamente la conducta del adolescente, necesitando todavía de la guía de un adulto, así como de estructuras familiares y sociales a fin de ayudarlos a complementar su cambio la adultez.(18)

Conductas sexuales de riesgo

Rosabal G, Romero M, Gaquín R, Hernández M, define las conductas como la exposición del ser humano a una situación de riesgo que puede provocar daños a su salud y a la salud de otra persona, los dos problemas principalmente asociados son las Infecciones de Transmisión Sexual y los embarazos no deseados, ambos se producen frecuentes en la etapa de la adolescencia llegando a ocupar el 50% de todas las consultas por ITS.

Hoy en día existen diversas conductas de riesgo que hace difícil el abordaje integral de la salud de los jóvenes, estas conductas han sido medidas en numerosos estudios explorando variables como la edad de la primera relación sexual, frecuencia de la actividad sexual, la cantidad de parejas en un determinado tiempo, el uso de preservativo durante las relaciones sexuales, el uso de otros métodos anticonceptivos, el desconocimiento de temas sobre salud sexual y reproductiva constituye una de las causas fundamentales que conllevan a exponerse a factores de riesgos, de tal modo que el adolescente debe informarse e implementarse

políticas y programas de prevención para disminuir estos comportamientos y sus posibles consecuencias (19).

Salud sexual en los adolescentes

Los adolescente se encuentra en la fase de descubrimiento, indecisiones, identificación propia, que deben ser respondidas adecuadamente, porque esa enseñanza influirá en sus actitudes, y la forma de llevar su sexualidad, para muchas personas esta fase es la base fundamental para ser personas de bien y así llevar una vida sana especialmente en el aspecto sexual que ayudara a no exponerse a situaciones de riesgos, de tal forma no trunque sus metas y evitar circunstancias que los comprometan o que retrasen la realización de estos.

Muchos adolescentes ven truncado sus sueños por iniciar sus relaciones coitales a temprana edad y exponerse a embarazos no deseados, abortos inseguros, infecciones de transmisión sexual y partos de alto riesgo, por tal motivo la educación a los adolescentes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual debe de ser fundamental, tanto en el ámbito familiar y la escuela, ya que orienta al adolescente a fortalecer el desarrollo de hábitos saludables, fomentando su pensamiento crítico para la toma de decisiones en su salud. En algunos países de Centroamérica aproximadamente el 50% de las mujeres entre 15 a 24 años, inicio relaciones coitales a los 15 años de edad. En nuestro país, el mayor número de adolescentes empieza aproximadamente a los 14 años, exponiéndolos a situaciones de riesgo.

Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos

La familia y la sociedad son los encargados de brindar educación y consejería sobre temas con respecto a su sexualidad, pero existen casos en que los profesionales no respetan el derecho a brindar orientación e información en los jóvenes para contribuir en sus decisiones, ambos derechos tanto sexual como reproductivos hacen referencia a la vida sexual activa e identidad del cuerpo, sin miedo a ser discriminados por la sociedad en la toma de decisiones.

El enfoque de derechos busca respaldar a los adolescentes en sus derechos por medio de acciones que realiza el estado, la familia y la sociedad ,mediante la función y la responsabilidad del adolescente, es importante que la sociedad acepte y garantice protección y su libre poder de expresión sin discriminación, mediante el Código Penal luego de ser modificado el año 2006 ignora la capacidad de decisión que se les reconocía antes de aquella modificación a los jóvenes entre 14 y 18 años con relación a su propia sexualidad, en la

actualidad como consecuencia de las relaciones coitales se consideran como abuso sexual y son penalizadas.

Entre los derechos que deben ser respetados de los adolescentes tenemos: La autonomía sexual, integridad sexual, privacidad Sexual, equidad sexual, expresión sexual emocional, tomar decisiones reproductivas responsables, obtener educación sexual integral y la atención médica gratuita (20).

Prevención de Infecciones de Trasmisión Sexual y VIH

Las infecciones de transmisión sexual son enfermedades producidas por agentes infecciosos que constituyen un grave problema en los adolescentes ya que tienen impacto en su vida presente y futura, secuelas permanentes físicas y psicológicas, son frecuente al inicio de las relaciones sexuales, en especial en el sexo femenino porque su vagina y cérvix tienen una capa más fina de células exteriores y el coito por primera vez ocasiona sangrado, y del mismo modo incrementa el riesgo de contagio.

En el Perú, el tercio de casos de SIDA se da entre 20, 24 o 29 años, tomando en cuenta que el transcurso entre la primera etapa y el incremento progresivo hacia el virus tiene un promedio de 8 años, entonces se llega a la conclusión que el virus se adquirió en la adolescencia, las ITS más comunes son: gonorrea, clamidia, sífilis, herpes genital, tricomonas, candidiasis, VPH y el VIH, que no solo comprometen la salud de los jóvenes, también se ve afectado su autoestima, producido por diversas razones como falta de comunicación, falta de mensajes educativos, grupo de amigos, parejas sexuales múltiples, desconocimiento de métodos anticonceptivos y medidas preventivas que hace más frágil a adquirir este tipo de infecciones (21).

Infecciones de transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual guardan estrecha relación con la salud reproductiva en el hombre. Entre esas infecciones se encuentran las ocasionadas por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), la gonorrea, la sífilis y la hepatitis B, entre otras (22).

VIH: El virus de inmunodeficiencia humana es responsable del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y daña el sistema inmunológico atacando a los linfocitos T-4, que forman parte fundamental del sistema ya que ayuda al organismo a eliminar infecciones, al disminuir su capacidad de repuesta lo expone al riesgo de contraer

otras infecciones originadas por virus, bacterias, protozoos, hongos y otros tipos de enfermedades.

Sífilis: Es causada por una bacteria llamada “*treponema pallidum*”, generalmente se transmite por las mucosas, el área genital es una de las fuentes de entrada más frecuentes, pero también se puede infectar en los labios, boca o ano. La sífilis temprana sintomática (ya que también existe sífilis tardía) se manifiesta el famoso chancro, que se diagnostica en algunas ocasiones como una infección bacteriana. Su tratamiento con antimicrobianos es eficiente pero su efectividad depende de una detección temprana. La sífilis causa graves consecuencias para la función reproductiva del hombre. Al infectar a la mujer puede provocar severos daños congénitos en el bebé en órganos vitales como el cerebro y el corazón.

Tricomoniiasis: Es causada por un parásito llamado “*trichomonas vaginales*” y se transmite por el contacto sexual. Esta enfermedad también se presenta en los niños a causa de las violaciones.

Candidiasis: Es producida por hongos generalmente el “*Cándida Albica*”. La mayoría de veces se transmite por contacto sexual, pero no se considera exactamente como una ITS.

Chancroide: Es producida por una bacteria llamada “*Haenophiles Ducrey*”. Se presenta una lesión en el pene o en la vagina semejante a una ampolla.

Uso de Métodos Anticonceptivos

El embarazo en adolescente se debe a múltiples factores, teniendo como principal factor el inicio precoz de relaciones coitales sin protección y sin uso de algún método anticonceptivo para evitar un posible embarazo no deseado.

El Ministerio de Salud (MINSU) señala que la falta de conocimiento de los adolescentes, respecto a temas de carácter sexual los hace vulnerables a riesgos relacionados a este aspecto, como por ejemplo embarazos no deseados, infección por enfermedades venéreas, empleo de hormonas sin control médico y otras actitudes también complejas, para obtener una buena efectividad de cualquier método anticonceptivo se debe utilizar adecuadamente, conocer las posibles causas que pueden afectarlo y qué la manera de actuar frente a algún síntoma o problema. (23)

Conducta Sexual de Riesgo

La conducta sexual de riesgo, se define como aquel comportamiento y actitudes en los adolescentes en la cual exista relación coital, que perjudica la salud de la otra persona o la salud propia, con el riesgo de contraer embarazos a temprana edad, abortos y contagio de infecciones de transmisión sexual, todo ello relacionado a la carencia de información y la poca orientación del personal de salud.

La etapa de adolescencia es un periodo de vida caracterizado por la etapa de descubrimiento de experimentar nuevos cambios y la presión que ejerce la sociedad y el grupo de amistades, de acuerdo con la OMS, las conductas de riesgo son definidas como la forma de situación de la cual se conoce su relación con un mayor aumento para alcanzar una infección o un estado de salud bajo dando consecuencias psicológicas y sociales negativas para la persona. En el Perú, el coito en jóvenes menores de edad es una situación que algunas normas sociales y políticas se resisten a aceptar, a pesar que las estadísticas indican que 10 mujeres 4 inicial su primera relación coital antes de cumplir los 18 años (24).

Entre las principales conductas sexuales de riesgo tenemos:

Inicio de Relaciones Sexuales

En la etapa de la adolescencia se dan cambios físicos, psicológicas y sociales, la adolescencia es considerada como una etapa libre de complicaciones de salud, sin embargo, su adelantada maduración sexual, incentiva a los jóvenes al deseo experimenta su primera relación coital a temprana edad obteniendo como resultado los embarazos a temprana edad vinculados infecciones de transmisión sexual, abortos y otros.

Número de Parejas Sexuales

El riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual es alto por el incremento de múltiples parejas, el VPH es el agente causal de la infección, el riesgo incrementa hacia la probabilidad de cáncer uterino, de manera que la cantidad de personas con quienes ha tenido o mantiene relaciones sociales refleja alto riesgo de tiempo de exposición a un sinnúmero de agentes infecciosos.

En el año 2010 en el Perú se evidencia 12,6% con una tendencia creciente en el tiempo de adolescentes que reportaron haber mantenido relaciones coitales alguna vez en su vida, obteniendo como respuesta que había sido con más de una pareja durante los últimos doce meses. De tal manera es necesario, educación de manera adecuada a los adolescentes con

respecto a su sexualidad como medida de prevención de riesgos, enfatizando que el riesgo es menor si la persona es fiel a una sola pareja.

Aborto

Se define como la interrupción de la gestación antes de las 28 semanas de gestación o la pérdida de un feto con un peso menor a 500 gr., es decir antes de que el producto sea capaz de vivir fuera del útero de forma independiente. Existen diversos factores para que las adolescentes recurran al aborto como el miedo, la falta de apoyo y la desesperación por no sentirse capaces de enfrentar la situación y hacerse cargo de un bebe. El 25 por ciento se interrumpe por un aborto inducido y aproximadamente el 15 por ciento de todos los embarazos terminan en abortos espontáneos y en algunos casos intentan autoinducirse un aborto las adolescentes o recurren a personas no capacitadas utilizando técnicas que son peligrosas y perjudiciales por practicar abortos en ambientes no higiénicos que traen como consecuencias complicaciones de alto riesgo para las adolescentes como hemorragia, anemia, sepsis, desgarros vaginales, abscesos pélvicos, perforación uterina, esterilidad secundaria y hasta muerte (25).

2.3 Hipótesis

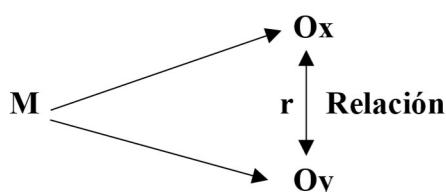
- Ho. No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.
- H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

El nivel de investigación fue de tipo correlacional porque pretende definir la relación que existe entre las variables de estudio, tipo cuantitativo porque para la recolección de datos se estableció 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 porque no se manipulará de manera deliberada las variables, debido a que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio y es de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (26).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Tnt Miguel Cortes del Castillo - Castilla.

Ox = Nivel de 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 constituida por 276 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria y que pertenecen a la Institución Educativa Tnte Miguel Cortes del Castillo, provincia de Piura, que reportaron asistencia durante el periodo de ejecución, Noviembre 2023 que reportan haber iniciado su actividad coital y cumplen con los criterios de inclusión, La población estuvo definida por el padrón de matriculados de cuarto y quinto grado de secundaria del año académico 2023 de la Institución Educativa Tnte Miguel Cortes del

Castillo – Castilla (27), complementada por un proceso previo para seleccionar a los participantes que ha iniciado su vida coital.

3.2.2 Muestra: Tamaño y tipo de Muestreo

La muestra estuvo representada por 161 adolescentes que cumplieron los criterios de selección. Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula para población finita, considerando un margen de error del 5% sobre el total de la muestra y con un 95% de confianza sobre las estimaciones (28).

a) Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{pqZ_{1-\alpha}^2 N}{pqZ_{1-\alpha}^2 + e^2(N - 1)}$$

N: total de población 276

p: Porcentaje de adolescentes que tienen un nivel de conocimiento bajo 50 % por conveniencia

q: 1-p ,50 % con conocimiento bueno

Z: Valor estándar a un nivel de confianza del 95% = 1.96

e: error de estimación a un 5 %

$$n = \frac{0.5 \times 0.5 \times 1.96^2 \times 276}{0.5 \times 0.5 \times 1.96^2 + 0.05^2 \times (276 - 1)} = 161$$

b) Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La unidad de análisis fue definida a través de una selección estratificada. Para la obtención del tamaño de muestra se empleó la siguiente fórmula

$$n_i = n \cdot \frac{N_i}{N}$$

siendo N el número de elementos de la población, n el de la muestra, N_i el del estrato i

Criterios de Inclusión:

- Adolescentes matriculados en el periodo de estudio.
- Adolescentes varones y mujeres que han iniciado su vida sexual activa.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente.
- Adolescentes con Consentimiento y Asentimiento firmado.

Criterios de Exclusion:

- Adolescentes que no tienen una vida sexual activa.
- Negatividad de los padres de familia y del adolescente a participar de la investigación.
- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

3.3 Variables. Definición y operacionalización

3.3.1 Definición de las variables:

Variable Independiente:

Conocimiento sobre salud sexual:

Dimensión central del ser humano, que hace referencia a la comprensión del individuo con respecto al conocimiento del cuerpo humano, aprendizaje de temas relacionados a la sexualidad y las relaciones de manera saludable y segura. (29).

Variable Dependiente:

Conductas sexuales de riesgo:

Referido a la exposición del adolescente a una o varias situaciones perjudiciales como consecuencia de la actividad sexual, que incrementa la probabilidad de contraer situaciones de riesgo como infecciones de transmisión sexual (ITS), embarazo no deseado, entre otros (30).

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 14 preguntas cerradas, distribuidas en 3 dimensiones. Cada pregunta correcta fue calificada con 1 punto. El Conocimiento sobre salud sexual fue 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)	<ul style="list-style-type: none"> - Identifica los órganos sexuales del varón y la mujer. - 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. 	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> - No conoce: 0 - 9 - Conoce: 10 - 14 <p>Para las dimensiones:</p> <p>Para la dimensión 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> - No conoce: 0 - 4 - Conoce: 5 - 7
		Métodos anticonceptivos (Ítem 8, Ítem 9)	<ul style="list-style-type: none"> - Define los métodos anticonceptivos. - Identifica los diferentes métodos anticonceptivos. 	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> - No conoce: 0 -1 - Conoce: 2

		<p>Infecciones de transmisión sexual (Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14)</p>	<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 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> - No conoce: 0 - 3 - Conoce: 4 - 5
<p>Variable 2:</p>	<p>Se evaluó a través de 21 preguntas cerradas y con respuestas multivariadas, distribuidas en 7 dimensiones.</p>	<p>Inicio de relaciones sexuales (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Inicio de la actividad sexual - Inicio de la primera relación sexual informado (a) - Inicio de la primera relación sexual preparado (a) - Número de parejas sexuales en el último año 	<p>Cualitativa Ordinal</p> <p>Cuantitativa de Razón</p> <p>Cuantitativa de Razón</p>	<p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sin presencia de conductas sexuales de riesgo. 0 - 14 - Con presencia de conductas sexuales de riesgo. 15 - 21
		<p>Parejas sexuales</p>	<p>- Inicio de la primera relación sexual informado (a)</p> <p>- Inicio de la primera relación sexual preparado (a)</p>	<p>Cuantitativa de Razón</p>	<p>Para las dimensiones</p>

Conductas sexuales de riesgo	(Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8)	- Historial de la pareja/as	Cualitativa	Para la dimensión 1: Sin presencia: 0 – 1	
		- Actividad sexual con pareja/as bajo la influencia de alcohol y drogas	Cualitativa Ordinal	Presencia: 2 Para la dimensión 2: Sin presencia: 0 – 4	
	Consumo de alcohol y drogas (Ítem 9, Ítem 10)	- Actividad sexual con personas mayores	Cualitativa	Presencia: 5	
		- Conversa con la pareja sobre salud sexual	Ordinal	Para la dimensión 3: Sin presencia: 0 – 1	
		- Consumo de alcohol previo a las relaciones sexuales	Cualitativa Ordinal	Presencia: 2 Para la dimensión 4: Sin presencia: 0 – 3	
	Uso de métodos anticonceptivos	- Consumo de drogas previo a las relaciones sexuales	Cualitativa	Presencia: 3	
		- Relación sexual sin protección	Ordinal	Para la dimensión 5: Sin presencia: 0 – 1	
		- Usa algún método anticonceptivo	Cualitativa Ordinal	Presencia: 2 Para la dimensión 6: Sin presencia: 0 – 1	
					Presencia: 2

		(Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13)	<ul style="list-style-type: none"> - Discute sobre el uso de métodos anticonceptivos con la pareja 	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 7: Sin presencia: 0 – 3 Presencia: 4
	Ocurrencia de embarazo (Ítem 14, Ítem 15)		<ul style="list-style-type: none"> - Experiencia de embarazo no deseado 	Cuantitativa a razón	
			<ul style="list-style-type: none"> - Búsqueda de información sobre embarazo no deseado 	Cuantitativa a razón	
	Ocurrencia de aborto (Ítem 16, Ítem 17)		<ul style="list-style-type: none"> - Experiencia de aborto 	Cualitativa Ordinal	
			<ul style="list-style-type: none"> - Decisión frente a un embarazo 	Cualitativa Ordinal	
	Comunicación, Educación y Recursos (Ítem 18, Ítem 19, Ítem 20, Ítem 21)		<ul style="list-style-type: none"> - La escuela como fuente de información sobre sexualidad 	Cualitativa Ordinal	
			<ul style="list-style-type: none"> - El internet como fuente de información sobre sexualidad 	Cualitativa Ordinal	

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

La encuesta fue la técnica utilizada, es un método empírico que utiliza un instrumento con la finalidad de obtener respuestas sobre el problema formulado y de esta manera obtener información (31).

3.4.2 Instrumento

El instrumento para el recojo de información es de autoría de Pérez C (32), en su investigación 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”, modificado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga en la presente investigación. Finalmente, se realizó la validación correspondiente del instrumento (ANEXO 2), la cual consta de 35 Ítems, distribuidos en 3 partes de la siguiente manera:

- **Primera sección:** Orientada a las características sociales y culturales, se consideró un total de 4 preguntas para evaluar la edad, religión, ocupación, y tipo de familia.
- **Segunda sección:** Está relacionada al conocimiento sobre salud sexual y se evaluará a través de 14 preguntas cerradas, distribuidas en 3 dimensiones. Cada pregunta correcta será calificada con 1 punto y será evaluado en dos categorías: Conoce y No Conoce.
 - D1: Anatomía, fisiología sexual y reproductiva (Ítem 1, 2, 3, 4,5, 6, 7).
 - D2: Métodos anticonceptivos (Ítem 8, 9).
 - D3: Infecciones de transmisión sexual (Ítem 10,11, 12, 13, 14).

Estadísticos

	No conoce	conoce
Conocimiento	0-9	10-14
Anatomía, fisiología sexual y reproductiva	0-4	5-7
Métodos anticonceptivos	0-1	2
Infecciones de transmisión sexual	0-3	4-5

- **Tercera sección:** Dirigida a evaluar las conductas sexuales de riesgo, consta de 21 preguntas cerradas y con respuestas multivariadas, distribuidas en 7 dimensiones:

- D1: Inicio de relaciones sexuales (Ítem 1, 2, 3)
- D2: Parejas sexuales (Ítem 4, 5, 6, 7, 8)
- D3: Consumo de alcohol y drogas (Ítem 9, 10)
- D4: Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 11, 12, 13)
- D5: Ocurrencia de embarazo (Ítem 14, 15)
- D6: Ocurrencia de aborto (Ítem 16, 17)
- D7: Comunicación, Educación y Recursos (Ítem 18, 19, 20, 21)

Estadísticos

	Sin presencia	Presencia
Conductas sexuales	0-14	15-21
Inicio de relaciones sexuales	0-1	2
Parejas sexuales	0-4	5
Consumo de alcohol y drogas	0-1	2
Uso de métodos anticonceptivos	0-2	3
Ocurrencia de embarazo	0-1	2
Ocurrencia de aborto	0-1	2
Comunicación, Educación y Recursos	0-3	4

3.4.1.1. Validación

El instrumento fue sometido a juicio de expertos para su validación, se contó con la participación de tres obstetras con grado de magister en salud sexual y reproductiva y con más de cinco años de experiencia en el área de investigación. Los expertos decidieron que el instrumento es aplicable a la muestra de estudio (ANEXO 2.1).

3.4.1.2. Confiabilidad

Una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto en las adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E TNT. Miguel Cortes del Castillo, 2023, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:

- Se seleccionó a 20 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria; de manera aleatoria.

- Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de las investigadas.
- Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:
 - a. A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asigno un puntaje de menor a mayor valor.
 - b. Con cada ítem que determinan el conocimiento se tomó puntaje de 0 que corresponde de manera negativa y 1 de manera positiva, la suma total de los ítems da un puntaje para esa variable y se considera como mínimo de 0 puntos y máximo 14. Mientras que para la variable de conductas sus puntajes tienen un puntaje mínimo de 0 y un máximo de 21.

Para analizar la confiabilidad del conocimiento sobre salud sexual se empleó la Prueba de Alfa de Crombach (0,724), y para conductas sexuales de riesgo se utilizó el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) arrojando una confiabilidad de 0,767. Por lo tanto, se recomienda su utilización.

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 fueron 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

El presente estudio tomo en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH católica en la Investigación Versión 001 (33) y la Declaración de Helsinki (34), considerando:

Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Los adolescentes y padres de familia aceptaron de manera voluntaria su participación en el estudio y firmaron el correspondiente consentimiento y asentimiento informado. De la misma manera, 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 informo 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 familia se les brindo información de los beneficios que de forma indirecta se alcanzara por medio de los resultados que se obtuvieron en el desarrollo de la investigación, puesto que se determinó su conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, sin ser afectados biológica, psicológica y socialmente.

Principio de no maleficencia: Se brindo información a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona que tendrá 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 favoritismo.

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 informo sobre los objetivos de la investigación, se les explico que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Para participar del estudio firmaron los padres de familia y el /la adolescente el debido consentimiento y asentimiento informado.

Principio de cuidado del medio ambiente: Se trabajo 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 de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.*

Conocimiento	n	%
No conoce	87	54,0
Conoce	74	46,0
Total	161	100,0

Fuente: *Instrumento de recolección de datos*

Del total de encuestados que fueron parte del estudio, se identificó que la mayoría de adolescentes encuestados (54,0%) no tienen conocimiento sobre la salud sexual, es decir no reconocen la anatomía, fisiología sexual y reproductiva, tienen poca información sobre métodos anticonceptivos y de las infecciones de transmisión sexual mientras que un mínimo grupo de estudiantes (46,0%) conoce sobre el tema en estudio por ende forma parte de un grupo menos vulnerable a estar expuesto a situaciones de riesgo.

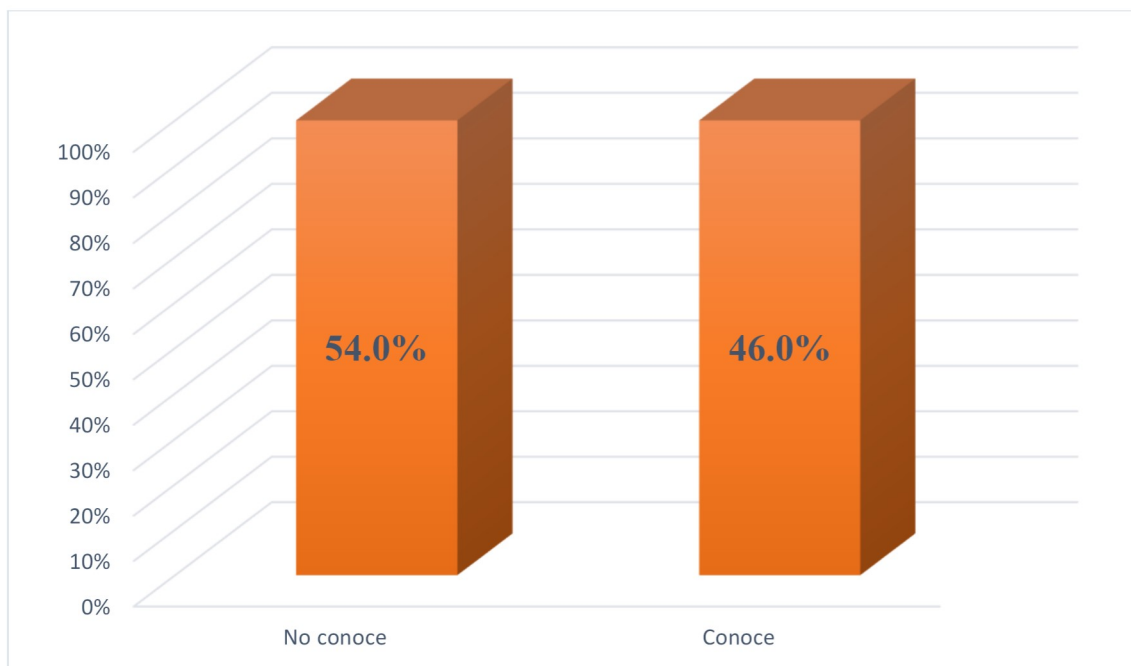


Figura 1. Gráfico de columnas del conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo - Castilla, 2023.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.*

Conductas sexuales	n	%
Sin presencia	79	49,1
Con presencia	82	50,9
Total	161	100,0

Fuente: *Instrumento de recolección de datos*

Al analizar la variable conductas de riesgo, se evidencia que más del 50 % de la población en estudio (50,9 %) presentan conductas sexuales de riesgo lo que representa un problema de salud pública y educación sexual donde el adolescente está expuesto a iniciar su vida sexual activa a temprana edad, promiscuidad, ejercicio de practica sexual bajo el consumo de drogas y alcohol y sin protección anticonceptiva, mientras que el 49,1% mostraron ausencia de conductas sexuales de riesgo, es decir es un grupo menos expuesto a contagiarse de infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados y abortos lo que implica una actitud responsable y preventiva frente a la sexualidad del adolescente.

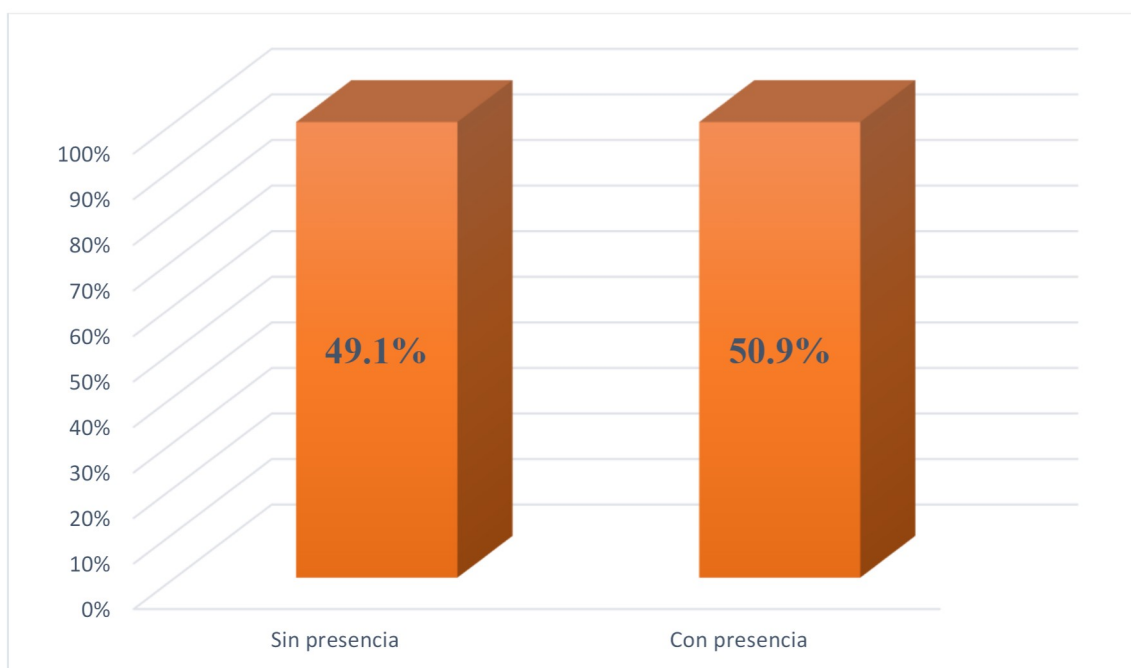


Figura 2. Gráfico de columnas de las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo - Castilla, 2023

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Conocimiento de salud sexual sobre las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo - Castilla, 2023.*

Conocimiento	Conductas sexuales					
	Sin presencia		Con presencia		Total	
	n	%	N	%	n	%
No conoce	29	18,0	58	36,0	87	54,0
Conoce	50	31,1	24	14,9	74	46,0
Total	79	49,1	82	50,9	161	100,0

Fuente: *Instrumento de recolección de datos*

Al relacionar ambas variables se observa que el 54,0% de los adolescentes encuestados no tiene un buen conocimiento sobre salud sexual, de los cuales la mayoría 36,0% tiene presencia de conductas sexuales de riesgo, sin embargo, el 18,0% presentaron ausencia de conductas sexuales de riesgo esto implica que el desconocimiento sobre la salud sexual puede llevar a los adolescentes a tomar decisiones que los exponga a situaciones de riesgo. Por otro lado, el 46,0% de los adolescentes que tiene un buen conocimiento sobre salud sexual, de los cuales el 31.1% no tiene presencia de conductas sexuales de riesgo, mientras el 14.9% tiene presencia de conductas sexuales de riesgo, esto indica que el conocimiento sobre la salud sexual es fundamental para prevenir las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes.

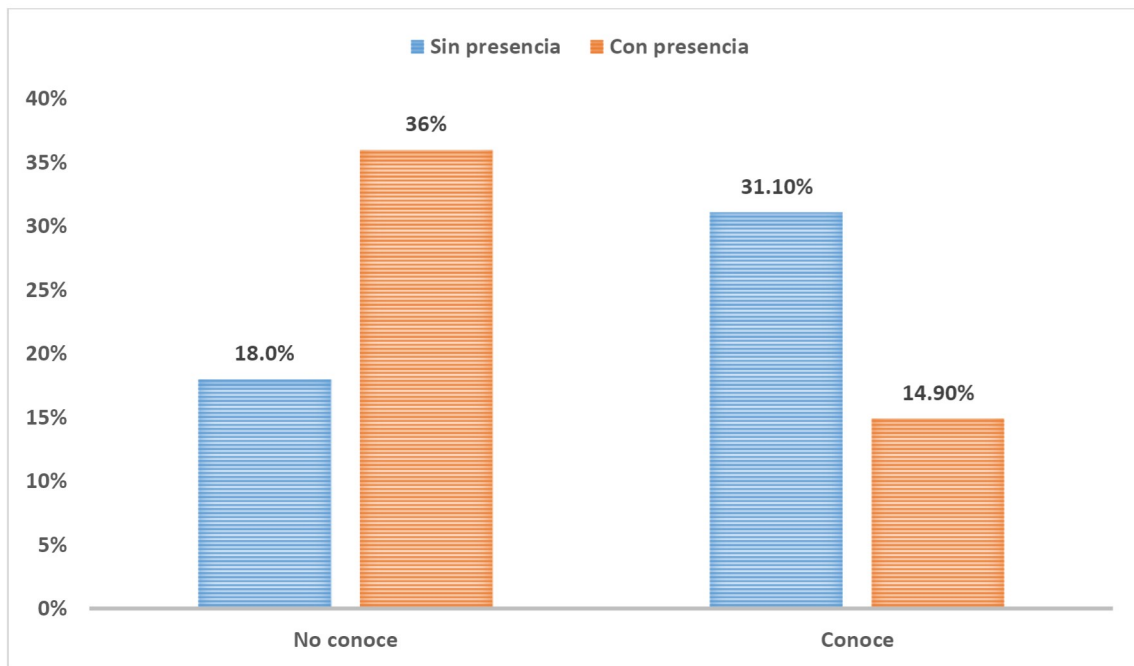


Figura 3. Gráfico de columnas de conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.

Tabla 3.1 *Correlación del conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.*

Rho de Spearman		Conductas sexuales
Conocimiento	Coefficiente de correlación	-,319**
	P-valor	,883
	N	161

**p<,01(altamente significativo)

Fuente: *Instrumento de recolección de datos*

Se ha logrado determinar que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo debido a que se observa que el p-valor es menor del 1 %, asimismo se determinó que la relación entre ambas variables es de manera indirecta débil debido a que el valor de la correlación es de -,319.

Tabla 4. *Características sociales y culturales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.*

		n	%
Edad	10-14	0	,0
	15-19	161	100,0
Sexo	Varón	77	47,8
	Mujer	84	52,2
Religión	Católico	135	83,9
	No católico	26	16,1
Ocupación	Solo estudia	158	98,1
	Estudia y trabaja	3	1,9
Tipo de familia	Nuclear (papá y mamá)	30	18,6
	Monoparental (sólo con mamá o con papá)	44	27,3
	Extendida (incluye abuelos, tíos, primos)	60	37,3
	Homoparental (pareja homosexual)	0	,0
	Ensamblada (formada con padrastro/madrastra)	27	16,8
	Total	161	100,0

Fuente: *Instrumento de recolección de datos*

Se observa que el 100.0% de los adolescentes encuestados tienen una edad entre los 15 y los 19 años, el sexo está desequilibrado, con un 52,2% de mujeres y un 47,8% de varones, la religión católica es la más predominante, con un 83,9%, pero hay un porcentaje menor 16.1% que no son católicos. La ocupación más frecuente es solo estudiar, con un 98,1%, y un 1.8% que estudia y trabaja, el tipo de familia más común es la extendida, con un 37.3,9%, seguida de la monoparental, con un 27,3%, los otros tipos de familia tienen una presencia menor, siendo la homoparental la menos representada con un 0%.

4.2 Discusión

La adolescencia es una etapa en la cual surgen cambios tanto físicos y psicológicos, por ende, el conocimiento en temas de salud sexual y reproductiva es de gran importancia que requiere un enfoque positivo en la vida cotidiana del adolescente para que gocen de buena salud sexual, y así mismo respetar y proteger sus derechos sexuales, el conocimiento se define como un proceso ligado al desarrollo humano; es decir, comienza desde el nacimiento y se desarrolla durante toda la vida.

En la tabla 1, se evidencio que del total de los adolescentes encuestados que fueron parte del estudio el 54,0% no tienen conocimiento sobre salud sexual, sin embargo, el 46.0% conoce sobre el tema en estudio por ende forma parte de un grupo menos vulnerable a estar expuesto a situaciones de riesgo. Resultados que se asemejan al estudio de Mendoza M (13) Piura 2023, donde se obtuvo como resultados el 46,63% de los participantes de la investigación presentan conocimiento sexual malo y el 44,17% mantienen actitudes sexuales desfavorables.

Los resultados del estudio demuestran que el mayor número de adolescentes presenta deficiente conocimiento sobre salud sexual, lo que indica que no se les brinda la información adecuada tanto en el entorno familiar, social, educativo y por los cambios propios que atraviesan en esta etapa inician precozmente las relaciones coitales de manera insegura convirtiéndolos en un grupo vulnerable que experimentan su sexualidad sin medir las conductas de riesgo a las que están expuestos, por ende es importante que la familia, docentes, profesionales de la salud trabajen habilidades psicosociales impartiendo una educación sexual basada en conocimiento veraz que vaya de la mano con el desarrollo de habilidades psicosociales para general actitudes positivas en el adolescente.

De acuerdo al concepto de la Organización mundial de la salud, define a la adolescencia como la etapa que se da entre los 10 a 19 años, representa que esta fase y los primeros años son decisivos para la formación y descubrimiento de su propia identidad donde se manifiestan cambios psicológicos, físicos y sociales que impactan en su futuro para lograr una mayor independencia que ayude a tomar decisiones responsables, evitando exponerse a situaciones de riesgo.

En la Tabla 2, se evidencia que el 50,9 % presentan conductas sexuales de riesgo lo que representa un problema de salud pública y educación sexual, mientras que el 49,1% mostraron ausencia de conductas sexuales de riesgo. Resultados que se asemejan al estudio de Chino L, Huisa D (10), Puerto Maldonado 2021, donde se obtuvo como resultados que 41.7% de estudiantes presentan actitudes inadecuadas, 32.3% actitudes indiferentes, y 26% actitudes adecuadas; en relación a conductas sexuales, el 44.8% presentan riesgo, 31.2% conductas indiferentes, y 24% conductas protectoras.

Los resultados del estudio demuestran que el mayor porcentaje de adolescentes están expuestos a situaciones de riesgo por diversos factores como, tener sexo sin protección, tener relaciones coitales bajo efecto de alcohol u otra sustancia toxica, tener múltiples parejas sexuales, iniciar relaciones sexuales a temprana edad, entre otras conductas que pueden traer como resultado embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual.

De acuerdo al concepto de Rosabal G, Romero M, Gaquín R, Hernández M, definen las conductas como la exposición del adolescente a situaciones de riesgo que puede provocar daños a su salud y a la salud de otra persona, los dos problemas principalmente asociados son las Infecciones de Transmisión Sexual y los embarazos no deseados, estas conductas han sido medidas en numerosos estudios explorando variables como la edad de la primera relación sexual, frecuencia de la actividad sexual, la cantidad de parejas en un determinado tiempo, el uso de preservativo durante las relaciones sexuales, el uso de otros métodos anticonceptivos.

En la tabla 3 se evidencia que al relacionar ambas variables el 54,0% de los adolescentes encuestados no tiene un buen conocimiento sobre salud sexual, de los cuales la mayoría 36,0% tiene presencia de conductas sexuales de riesgo, sin embargo, el 18,0% presentaron ausencia de conductas sexuales de riesgo, mientras el 46,0% de los adolescentes que tiene un buen conocimiento sobre salud sexual, de los cuales el 31.1% no tiene presencia de conductas sexuales de riesgo, mientras el 14.9% tiene presencia de conductas sexuales de riesgo. Resultados que se asemejan al estudio de Mendoza M (13) Piura 2023, donde se obtuvo como resultado que el 46,63% de los participantes de la investigación presentan conocimiento sexual malo y el 44,17% mantienen actitudes sexuales desfavorables.

Los resultados demuestran que el desconocimiento de temas sobre salud sexual y reproductiva constituye una de las causas fundamentales que conlleva al adolescente a

exponerse a factores de riesgos, de manera que debe informarse e implementarse políticas y programas de prevención para disminuir estos comportamientos y sus posibles consecuencias.

En la tabla 3.1 Se ha logrado determinar que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo debido a que se observa que el p-valor es menor del 1 %, asimismo se determinó que la relación entre ambas variables es de manera indirecta débil debido a que el valor de la correlación es de $-0,319$. Resultados que se asemejan al estudio de Mendoza M (13) Piura 2023, donde se obtuvo como resultado que al relacionar ambas variables 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.

Los resultados demuestran que existe relación entre ambas variables en estudio, de manera indirecta ya que una variable está en aumento mientras la otra variable disminuye el valor del **p-valor** es menor, el nivel de significancia establecido es menor del 1 %, lo que indica que la correlación observada es muy baja y por lo tanto, se puede concluir que la correlación observada es real y no se debe a la casualidad.

En la tabla 4 se evidencia que el 100.0% de los adolescentes encuestados tienen una edad entre los 15 y los 19 años, el sexo está desequilibrado sobresaliendo con un 52,2% el sexo femenino, la religión católica es la más predominante, con un 83,9%, pero hay un porcentaje menor 16.1% que no son católicos. La ocupación más frecuente es solo estudiar, con un 98,1%, el tipo de familia más común es la extendida, con un 37.3,9%, seguida de la monoparental, con un 27,3%, los otros tipos de familia tienen una presencia menor, siendo la homoparental la menos representada con un 0%, los resultados demuestran que los factores sociales y culturales influyen en la formación del adolescente de manera que las mujeres tienen dos veces más probabilidades que los hombres de sufrir depresión por los cambios hormonales durante la adolescencia; la religión también influye en los conocimientos sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo ya que existen religiones que promueven la abstinencia sexual antes del matrimonio mientras que otras pueden tener enseñanzas que promuevan la fidelidad en las relaciones.

V. CONCLUSIONES

- En relación al conocimiento, el estudio muestra que el 54.0% de los adolescentes encuestados no tienen conocimiento sobre salud sexual, de tal manera que están expuestos a una serie de problemas como embarazos no deseados, exponerse a infecciones de transmisión sexual, ansiedad y estrés por sentirme abrumados por la cantidad de información disponible y no saber clasificar lo correcto.
- Al analizar la variable conductas de riesgo, el estudio muestra que el 50,6% de los adolescentes encuestados presentaban conductas sexuales de riesgo, factor que puede tener un impacto negativo en la salud física y mental del adolescente, como embarazos no deseados, contraer enfermedades de transmisión sexual y experiencias adversas que conllevan actitudes negativas hacia su seguridad y confianza para establecer relaciones saludables en el futuro.
- Al relacionar ambas variables de estudio se observa que el 59,6% de la población no tiene conocimiento sobre salud sexual, de los cuales el 36,0% tiene presencia de conductas sexuales de riesgo, afirmando que la relación entre ambas variables es de manera indirecta débil debido a que el valor de la correlación es de $-0,319$; esto implica que el desconocimiento sobre la salud sexual puede llevar a los adolescentes a tomar decisiones que los exponga a situaciones de riesgo.
- Al analizar las características sociales y culturales, llegamos a la conclusión que los encuestados tienen una edad entre los 15 y los 19 años, el sexo está desequilibrado, donde más resalta el sexo femenino con un 52,2%, la religión católica es la más predominante, con un 83,9%, la ocupación más frecuente es solo estudiar, con un 98,1%, y el tipo de familia más común es la extendida, lo que representa que estos factores también influyen en las conductas sexuales, por ende es importante resaltar estos factores en los programas educativos y se adapten a las necesidades específicas de cada adolescente.

VI. RECOMENDACIONES

- Impartir programas en la Institución Educativa con información precisa y completa sobre la salud sexual, incluyendo información sobre el uso de métodos de protección, infecciones de transmisión sexual entre otros temas que ayuden a reducir la exposición a situaciones de riesgo como los embarazos no deseados.
- Coordinar con el área de salud para que brinde capacitaciones con información necesaria a docentes y padres de familia sobre temas educativos referentes a salud sexual, ya que son ellos los principales consejeros para que los adolescentes puedan hacer preguntas y buscar orientación en el momento que necesiten apoyo emocional.
- Brindar acceso en las instituciones educativas sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos, de esta manera se puede prevenir embarazos no deseados y reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual, por ende, es importante destacar que el uso de métodos anticonceptivos no promueve la actividad sexual en los jóvenes, pero si reciben la educación necesaria serán más responsables al tomar sus decisiones sobre su salud sexual y reproductiva.
- Realizar visitas domiciliarias donde se pueda brindar material educativo como folletos, trípticos y afiches que sean de gran utilidad para los adolescentes donde puedan comprender la importancia de la educación sexual para establecer límites y tomar decisiones informadas sobre el sexo y utilizar método de protección si ya llevan una vida sexual activa.

Referencias bibliográficas

1. Távara L. Derechos sexuales y reproductivos en Perú, más allá del Bicentenario. Rev. Perú. ginecol. obstet [Internet]. 2021 Jul [citado 2023 Nov 25]; 67(3): 00003. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322021000300003&lng=es. <http://dx.doi.org/10.31403/rpgo.v67i2335>.
2. Organización mundial de la salud. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes [Internet] [Consultado 2019 May 13]. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/312341>.
3. Capriati A, Wald G. Aportes teóricos y metodológicos de las ciencias sociales al estudio de la salud en la adolescencia y la juventud. [Internet]. 2020 [Consultado 2020 Jun]. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1669-27212020000100059&lng=es&tlng=es.
4. Perú. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de Adolescentes” (NTS N° 157-MINSA/2019/DGIESP, aprobado por. R.M. N° 1001-2019/MINSA). Etapas de Vida Adolescente y Joven -- Lima: Ministerio de Salud; 2019. 70 p. ADOLESCENTE / ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD / NORMAS TÉCNICA. disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
5. Dirección Regional de Salud Piura. Diresa Piura lanza Semana de la Prevención del Embarazo Adolescente. En prensa. 2022 Sept 26
6. López C, Rodríguez A, Peña M. Rev Nov Pob [Internet] [consultado 2020 Sept 30] Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. vol.16 no.31 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782020000100187&lng=es&tlng=es.
7. Mazo C, Salud sexual y salud reproductiva: Conocimientos, actitudes y prácticas de jóvenes entre 14 y 19 años del municipio de San José de la Montaña, Antioquia 2021. [Internet]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/10495/27406>
8. Torteya D. Relación entre los estilos y dimensiones parentales con las conductas sexuales de riesgo en adolescentes. Maestría thesis, Universidad Autónoma de Nuevo León. Maestría en Ciencias con Orientación en Psicología de la Salud 2021. Disponible en: URI: <http://eprints.uanl.mx/id/eprint/21607>
9. Fernández T. Educación sexual y conductas sexuales de riesgo en Institución Educativa Nuñumabamba. Cajabamba, 2022 [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, 2022 [consultado 2023 Mar 02] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/5578>

10. Chino M, Huisa D. Actitud y conducta sexual de riesgo en adolescentes del 4 y 5 grado de educación secundaria de la Institución Educativa Señor de los Milagros de Puerto Maldonado, 2021 [consultado 2022] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14070/810>
11. Ramírez R, Saldaña S. conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Fausto Maldonado de Pucallpa, 2019 [Internet] Pucallpa: Universidad Católica de Ucayali, 2019 [consultado 2021]. Universidad Nacional de Ucayali. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/UNU/5031>
12. Correa P, Huansi A, Conocimientos y actitudes sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 13 a 17 años, institución educativa Túpac Amaru - Tarapoto, 2019. [Internet] Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín, 2019 Disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/3191>
13. Mendoza M. Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Santa Julia, 2023 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote, 2023 [consultado 2023 Abr 24] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/33206>
14. Jiménez F. Relación entre el nivel conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en Adolescentes de la I.E 14787- Sullana, 2020 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote, 2023 [consultado 2022 Dic 21] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/31248>
15. Huertas L. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Idepunp Sullana, 2019 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote, 2019 [consultado 2019 Mar 23] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/10751>
16. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac. med. [Internet]. 2009 [citado 2019 Oct 31]; v.70 n.3 Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025_55832009000300011&lng=es.
17. Rebollo A. Metodología de la Investigación/Recopilación [Internet] 1ª ed.; Argentina 2022 [consultado 2022 Set 5]. Disponible en: Metodología de la Investigación/Recopilación - Patricia Adriana Rebollo, Emma Mariana Ábalos - Google Libros
18. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2015 dic [consultado 2020 May 19]; 86(6): 436-443. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010&lng=es.
19. Rosabal G, Romero M, Gaquín R, Hernández M. Conductas de riesgo en los adolescentes. *Rev Cub Med Mil* [online]. 2015, vol.44, n.2, pp.218-229. ISSN 0138-6557.

20. -PROMSEX. Acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la región Piura. [Boletín electrónico]. Piura. Centro de ideas. 2016. Disponible en: <http://promsex.org/wpcontent/uploads/2016/12/BoletinVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf>
21. Valdivieso C. Derechos Sexuales y Reproductivos en la Atención Primaria de Salud [Tesis para optar al grado de Socióloga] Chile: Universidad de Chile 2019.
22. García J., Blas M. Las infecciones de transmisión sexual y el VIH: la epidemia desde una visión global y local. Rev. Perú. med. exp. salud publicado [Internet]. [citado 2020 Mayo 19] ; 24(3): 199-201. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342007000300001&lng=es.
23. Peláez M. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2016 Mar [citado 2020 Mayo 19] ; 42(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es.
24. Mita L. Factores relacionados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2022 [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023 [consultado 2023 Nov 18]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/19230>
25. Barrantes F, Jiménez R, Rojas Mena B, Vargas G. Embarazo y aborto en adolescentes. Med. leg. Costa Rica [Internet]. 2003 Mar [citado 2020 Mayo 19] ; 20(1) 80-102.:disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152003000100009&lng=en.
26. Zamora B. Tipos de investigación para tesis. 2019 (citado 2023 Nov 30). Disponible en: <https://consultoriaeducativa.org.pe/tipos-deinvestigacion-para-tesis/>
27. Padrón de estudiantes del Semestre Académico 2023 - 2. Piura: Institución Educativa TNT Miguel Cortes del Castillo; 2023.
28. Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
29. López V, castro N. Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. Dom. Cien. Ecuador [Internet]. 2020 [consultado 2020 Nov]. Vol. 6, núm. 4, pp. 35-49 Disponible en: [Dialnet-ConocimientoSobreSaludSexualYReproductivaEnAdolescencia-8385941.pdf](http://dialnet.conocimientosobresaludsexualyreproductivaenadolescencia-8385941.pdf)
30. Tapia H, Hernández J, Pérez I, Conductas sexuales de riesgo para embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2020 Sep [citado 2022 Dic 31] ; 17(3): 294-304.

Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632020000300294&lng=es. Epub 15-Nov-2021.
<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.3.703>

31. Feria H, Matilla M, mantecón S. La entrevista y la encuesta ¿métodos o técnicas de indagación empírica? Didáctica y educación. Universidad de las tunas. 2020.
32. Pérez A. nivel de conocimientos, así como también la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las conductas sexuales de riesgo según características socioculturales en adolescentes de la Institución Educativa San Juan Bautista – San Juan – Cajamarca – 2019 [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca.
33. ULADECH Católica. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 [Internet] [consultado 2023 Octubre 20]. Disponible en: <file:///C:/Users//Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIEN TIFICA%20EN%20LA%20INVESTIGACION.pdf>
34. Mazzanti Ma. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet] 2011 [citado 2023 Dic 01]: 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 de cuarto a quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo – Castilla, 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 de cuarto a quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo – Castilla, 2023?	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto a quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo – Castilla, 2023. <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en 	<p>H1. Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto a quinto año de secundaria de la I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo – Castilla, 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento sobre salud sexual.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anatomía, fisiología sexual y reproductiva. - Métodos anticonceptivos. - Infecciones de transmisión sexual. 	<p>Tipo de la investigación: Cuantitativo.</p> <p>Nivel de la investigación: Correlacional.</p> <p>El diseño de la investigación: No experimental.</p> <p>Población y muestra: Estuvo constituida por 276 adolescentes que cursan cuarto a quinto año de secundaria del colegio Tnt.</p>

	<p>adolescentes de cuarto a quinto año de secundaria de la I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo – Castilla, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Precisar las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes de cuarto a quinto año de secundaria de la I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo – Castilla, 2023. - Evaluar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto a quinto año de secundaria de la I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo – Castilla, 2023. - Describir las características sociales y culturales de los 	<p>Ho. No existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto a quinto año de secundaria de la I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo – Castilla, 2023.</p>	<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>Miguel Cortes del Castillo del distrito de Castilla, provincia Piura, y que cumplan con los criterios de selección.</p> <p>Muestra:</p> <p>Estuvo constituida por 161 adolescentes que cursan cuarto a quinto año de secundaria en el colegio Tnt. Miguel Cortes del Castillo – Castilla - Piura, durante el período de estudio y que cumplirán con los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Técnica</p> <p>La encuesta</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario para características sociales y culturales.
--	---	--	--	---

	<p>adolescentes de cuarto a quinto año de secundaria de la I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo – Castilla, 2023.</p>			<ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario de conocimiento sobre salud sexual. - Cuestionario de conductas sexuales de riesgo.
--	--	--	--	---

Anexo 02 Instrumento de recolección de información

CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA DE LA I.E TNT. MIGUEL CORTES DEL CASTILLO - CASTILLA, 2023.

El cuestionario tiene por propósito evidenciar el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto a quinto año de secundaria de la I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo – Castilla, 2023. 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 trabajo

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 varones y mujeres?

Mujeres	Varones
Vejiga, labios mayores y menores, uretra, ovarios y útero ()	Testículos, pene, escroto, vesículas seminales y próstata ()
Ovarios, trompas de falopio, útero, vagina y vulva ()	Pene, próstata, uréteres, vesículas seminales y conducto eyaculador ()
Trompas de falopio, óvulo, uretra, ovarios, vagina y vulva ()	Esfinter, pubis, glándula de cowper, conducto eyaculador y pene ()

3. ¿Cómo se produce la fecundación?

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

4. ¿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.

5. ¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?

- a) Uso del método del ritmo
- b) Uso de métodos anticonceptivos la píldora o dispositivos intrauterinos
- c) Con abstinencia

6. ¿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.

7. Duración del ciclo menstrual

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

8. ¿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.

9. ¿Qué método anticonceptivo conoce?

- a) Píldora anticonceptiva y preservativos

- b) Método del ritmo y coito interrumpido
- c) Vasectomía y ligadura de trompas
- d) Todas las anteriores

10. ¿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.

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

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

12. ¿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.

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

- a) Por contacto sexual sin protección, gotas de saliva, utilizar utensilios de personas infectadas y por compartir ropa.
- b) Por contacto sexual sin protección, por entrar en contacto con fluidos corporales, por transfusiones sanguíneas, durante el parto y lactancia materna.
- c) Por saludar a las personas infectadas, por compartir utensilios, por compartir objetos punzocortantes y durante la lactancia materna.

14. ¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?

- a) Inicio precoz de relaciones sexuales
- b) Besos y caricias con personas infectadas

- c) Promiscuidad
- d) Prácticas de sexo con protección
- e) Inadecuado uso de métodos anticonceptivos y/o preservativo

III. CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO:

Inicio de Relaciones Sexuales:

1. ¿Has tenido relaciones sexuales (coitales) en tu vida?
 - Sí
 - No
2. ¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual l?
 - Sí
 - No
3. ¿Te sentiste preparado/a para tu primera relación sexual?
 - Sí
 - No

Parejas Sexuales:

4. ¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?
 - Sí
 - No
5. ¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?
 - Sí
 - No
6. ¿Has tenido relaciones sexuales con pareja /as que hayan estado bajo la influencia de alcohol o drogas en el último año?
 - Sí
 - No
7. ¿Has tenido relaciones sexuales con personas significativamente mayores que tú?
 - Sí
 - No
8. ¿Hablas abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?
 - Sí
 - No

Consumo de Alcohol y Drogas:

9. ¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?
 - Sí
 - No
10. ¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?
 - Sí
 - No

Uso de Métodos Anticonceptivos:

11. ¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?
- Sí
 - No
12. ¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?
- Sí
 - No
13. ¿Te sientes cómodo/a discutiendo el uso de métodos anticonceptivos con tu pareja?
- Sí
 - No

Ocurrencia de Embarazo:

14. ¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?
- Sí
 - No
15. ¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?
- Sí
 - No

Ocurrencia de Aborto:

16. ¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?
- Sí
 - No
17. ¿Has experimentado un aborto?
- Sí
 - No

Comunicación, Educación Sexual y Recursos:

18. ¿Has recibido educación sexual en la escuela?
- Sí
 - No
19. ¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?
- Sí
 - No
20. ¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?
- Sí
 - No
21. ¿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: Mirtha Orozco Cienfuegos	
N° DNI / CE: 03381640	
Teléfono / Celular: 985865167	Email: miorci22@hotmail.com
Título profesional: Licenciada en Obstetricia	
Grado académico: Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/>	
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 de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.	
Autora: Stefany Katheri Ipanaque Zeñas	
Programa académico: Obstetricia	
	



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023.

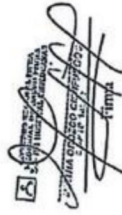
	Variable 1: Conocimiento sobre salud sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Anatomía y fisiología sexual y reproductiva							
1	¿Qué son los órganos sexuales?	X		X		X		
2	¿Cuáles son los órganos sexuales en varones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

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

Recomendaciones:

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Mirtha Orozco Cienfuegos DNI: 03381640


Mirtha Orozco Cienfuegos
Psicóloga
Firma

Jurado 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Yovani María Carrasco Facundo

Nº DNI: 02897824

Teléfono / Celular: 941883954

Email: Mariyovani@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría X

Doctorado

Especialidad:

Mención en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

E.S. I-3 Micaela Bastidas

Identificación del Proyecto de Investigación o**Tesis. Título:**

Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023.

Autora:

Yulissa Diaz Cordova

Programa académico:

Obstetricia



Mg. Yovani M Carrasco Facundo
C.O.P. 25500

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023.

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

14	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?		x			X			X	
----	---	--	---	--	--	---	--	--	---	--

	Variable 2: Conductas sexuales de riesgo								
	Dimensión 1: Inicio de relaciones sexuales								
1	¿Has tenido relaciones sexuales (coitales) en tu vida?	X				X			X
2	¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual?	X				X			X
3	¿Te sentiste preparado/a para tu primer relación sexual?	X				X			X
	Dimensión 2: Parejas sexuales								
4	¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?	X				X			X
5	¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?	X				X			X
6	¿Has tenido relaciones sexuales con pareja /as que hayan estado bajo la influencia de alcohol o drogas en el último año?	X				X			X
7	¿Has tenido relaciones sexuales con personas significativamente mayores que tú?	X				X			X
8	¿Hablabas abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?	X				X			X
	Dimensión 3: Consumo de alcohol y drogas								
9	¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	X				X			X
10	¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	X				X			X
	Dimensión 4: Uso de métodos anticonceptivos								
11	¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?	X				X			X
12	¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?	X				X			X

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

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (x) No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Yovani María Carrasco Facundo DNI: 02897824


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
 E.S.I.3 - MIGUEL BASADRE
 Mg. Yovani María Carrasco Facundo
 C.O.F. 25500

Jurado 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Mitha Elizabeth Zeta Alama	
N° DNI / CE: 03358781	
Teléfono / Celular: 945909525	Email: Meza010966@hotmail.com
Título profesional: Obstetriz	
Grado académico: Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/>	
Especialidad: Salud sexual y Reproductiva	
Institución que labora: Hospital Chulucanas	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis. Titulo: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 2023. Autora: Stefany Katheri Ipanaque Zefias Programa académico: Obstetricia	
 Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo -Castilla, 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 varones y mujeres?	X		X		X		
3	¿Cómo se produce la fecundación?	X		X		X		
4	¿Cómo se produce el embarazo?	X		X		X		
5	¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?	X		X		X		
6	¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?	X		X		X		
7	Duración del ciclo menstrual	X		X		X		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos							
8	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
9	¿Qué método anticonceptivo conoce?	X		X		X		
	Dimensión 3: Infecciones de transmisión sexual							
10	¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?	X		X		X		
11	¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual que conoces?	X		X		X		
12	¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?	X		X		X		

Recomendaciones:

Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Mitha Elizabeth Zeta Alama DNI: 03358781

.....

.....
Mg. MITHA ELIZABETH ZETA ALAMA
OBSTETRA
COP 5845
.....
Firma

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

Análisis confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

Procedimiento: Una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto en adolescentes de la I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo - Castilla, 2023, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:

Se seleccionó a 20 en adolescentes de la I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo - Castilla, 2023; de manera aleatoria.

Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados.

Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:

A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asignó un puntaje de menor a mayor valor.

Con cada ítem que determinan el conocimiento se tomó puntaje de 0 que corresponde de manera negativa y 1 de manera positiva, la suma total de los ítems da un puntaje para esa variable y se considera como mínimo de 0 puntos y máximo 15. Mientras que para la variable de conductas sus puntajes tienen un puntaje mínimo de 0 y un máximo de 21.

Procedimiento: Para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden al conocimiento y práctica, se utilizó el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) cuando se trabaje con variables dicotómicas.

CONOCIMIENTO

KR-20 (Kuder-Richardson 20)

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida ordinal dicotómica, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable. (Glen, 2006)

$$r = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{K \times p(1 - p)}{\sigma_x^2} \right]$$

K es igual al número de elementos

$$\sigma_x^2 = \sum \frac{(x_i - \bar{X})^2}{n}$$

p: proporción de respuestas correctas

q: proporción de respuestas incorrectas

PARA CONOCIMIENTO

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,724	15

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

	Kr20 si el elemento se ha suprimido
¿Qué son los órganos sexuales?	,699
¿Cuáles son los órganos sexuales en Mujeres?	,667
¿Cuáles son los órganos sexuales en Varones?	,797
1.¿Cómo se produce la fecundación?	,706
2. ¿Cómo se produce el embarazo?	,676
3. ¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?	,709
4.¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?	,667
5.Duración del ciclo menstrual	,687
6.¿Qué son los métodos anticonceptivos?	,682
7.¿Qué método anticonceptivo conoce?	,687
8.¿Qué son las Infecciones de Transmisión Sexual?	,699
9.¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual que conoces?	,748
10.¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?	,722
11.¿Cómo se contrae las Infecciones de Transmisión Sexual?	,725
12.¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	,728

CONDUCTAS DE RIESGO

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Kr20	N de elementos
,767	20

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

	Kr20 si el elemento se ha suprimido
2.¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual?"	,791
3.¿Te sentiste preparado/a para tu primera relación sexual?"	,793
4. ¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?	,770
5. ¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?	,770
6. ¿Has tenido relaciones sexuales con pareja /as que hayan estado bajo la influencia de alcohol o drogas en el último año?	,769
7. ¿Has tenido relaciones sexuales con personas significativamente mayores que tú?	,771
8. ¿Hablas abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?	,770
9. ¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	,794
10. ¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	,785
11. ¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?	,765
12. ¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?	,800
13. ¿Te sientes cómodo/a discutiendo el uso de métodos anticonceptivos con tu pareja?	,797
14. ¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	,772
15. ¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	,784
16. ¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	,775
17. ¿Has experimentado un aborto?	,777
18. ¿Has recibido educación sexual en la escuela?	,788
19. ¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	,770
20. ¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	,770
21. ¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	,791

BAREMACION

Para determinar las categorías de la variable del conocimiento y conductas sexuales de riesgo en adolescentes se ha utilizado la técnica de baremación percentilica (Valero, 2007); teniendo en cuenta que los valores provienen de puntajes medidos en escala ordinal, se han empleado el percentil 50.

Estadísticos

	N		
	Válido	No conoce	Conoce
Conocimiento	20	0-9	10-14
Anatomía, fisiología sexual y reproductiva		0-4	5-7
Métodos anticonceptivos		0-1	2
Infecciones de transmisión sexual		0-3	4-5
		Sin presencia	Presencia
Conductas sexuales		0-14	15-21
Inicio de relaciones sexuales		0-1	2
Parejas sexuales		0-4	5
Consumo de alcohol y drogas		0-1	2
Uso de métodos anticonceptivos		0-2	3
Ocurrencia de embarazo		0-1	2
Ocurrencia de aborto		0-1	2
Comunicación, Educación y Recursos		0-3	4

Categorías recomendables para:

- Conocimiento
 - a. "Conocimiento Básico sobre Salud Sexual": Este nivel implica un entendimiento fundamental de aspectos básicos de la salud sexual. Incluye información general sobre la anatomía, la reproducción, la prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS), métodos anticonceptivos básicos y la importancia de las prácticas sexuales seguras. Las personas en este nivel tienen una comprensión elemental, pero podrían beneficiarse de más detalles y conocimientos específicos.
 - b. "Conocimiento Avanzado y Consciente sobre Salud Sexual": Aquí se encuentra un conocimiento más detallado y consciente sobre la salud sexual. Esto implica una comprensión más profunda de la anatomía sexual, una gama más amplia de métodos anticonceptivos, conocimiento sobre diversas ETS, consentimiento, relaciones saludables y la importancia del bienestar sexual. Las personas en este nivel tienen un conocimiento más amplio y pueden tomar decisiones más informadas sobre su salud sexual.

- Conductas
 - a. "Conductas Sexuales de Riesgo Moderado": Este nivel implica participación ocasional o esporádica en conductas sexuales de riesgo. Puede incluir prácticas como el sexo sin protección ocasional, múltiples parejas sexuales sin uso consistente de métodos de protección, falta de comunicación sobre salud sexual con la pareja, entre otras conductas que podrían conllevar riesgos para la salud sexual y reproductiva.
 - b. "Conductas Sexuales de Riesgo Elevado": Aquí se encuentran conductas sexuales que implican un riesgo significativo para la salud sexual y reproductiva. Puede incluir la participación frecuente en relaciones sexuales sin protección, múltiples parejas sexuales sin uso adecuado de métodos preventivos, consumo de drogas antes o durante el sexo, falta de conocimiento sobre salud sexual y una disposición general a asumir riesgos considerables en sus prácticas sexuales.

Anexo 05 Formato de Consentimiento Informado y Asentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto a quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo – Castilla, 2023”

Investigadora: Stefany Katheri Ipanaque Zeñas

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 de cuarto a quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo – Castilla, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto a quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo – Castilla, 2023, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la institución educativa, 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. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional 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 Stefany katheri Ipanaque Zeñas y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto a quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo – Castilla, 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 de cuarto a quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo – Castilla, 2023”	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

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



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2023-ULADECH CATÓLICA

Sr. Johny Fernando Sosa Risco
Director de la I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo

De mi consideración:

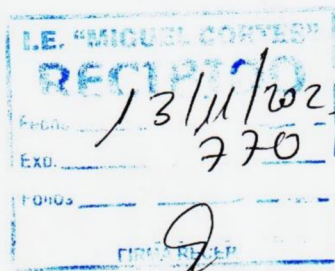
Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Stefany Katheri Ipanaque Zeñas, con código de matrícula N° 0811140021, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Tnt. Miguel Cortes del Castillo – Castilla, 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 Institución Educativa. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Stefany Katheri Ipanaque Zeñas

DNI. N° 76451737



Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración Jurada de Compromiso Ético, 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 DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA DE LA I.E TNT. MIGUEL CORTES DEL CASTILLO - CASTILLA, 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, 15 de noviembre del 2023.



Stefany Katheri Ipanaque Zeñas
DNI: 76451737
ORCID ID:
CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: 0811140021

