



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO
EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN MARTÍN, DISTRITO
VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

VALLE GUERRERO, NATALIA YAQUELINE

ORCID:0000-0002-7155-8285

ASESOR

LIMAY HERRERA, ZOILA ROSA

ORCID:0000-0003-3943-2006

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0150-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **20:30** horas del día **21** de **Junio** 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:

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Presidente
VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Miembro
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN MARTÍN, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0802140062) **VALLE GUERRERO NATALIA YAQUELINE**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, 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:

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Presidente

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Miembro

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN MARTÍN, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante VALLE GUERRERO NATALIA YAQUELINE, asesorado por LIMAY HERRERA ZOILA ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 10% 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, 09 de Octubre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A mis padres, por ser mi fortaleza, por enseñarme a que se tiene que luchar por conseguir las metas propuestas y ser ejemplo de amor, perseverancia, esfuerzo y trabajo.

A mi hija, por el amor tan puro y sincero que puede tener una madre convirtiéndose en el motor y motivo para seguir adelante, a mi familia y amistades que siempre estuvieron a mi lado para apoyarme y lograr llegar al lugar donde me encuentro.

*Natalia Yaqueline Valle
Guerrero*

AGRADECIMIENTO

A DIOS, por ser la fuerza y fortaleza en los momentos más difíciles, por permitirme seguir y no desfallecer en el camino a lograr mi trabajo de investigación.

A mi familia, por ser mi guía en todo momento, por el indispensable apoyo que me brindo, el cual me mantuvo firme en el camino a la meta propuesta.

A mi asesora, Dra. Obsta. Zoila Rosa Limay Herrera, a mi tutora Mg zoila, por brindarme sus conocimientos y apoyarme siempre en cada momento del taller, por ser guía y ejemplo de trabajo y constancia.

*Natalia Yaqueline Valle
Guerrero*

ÍNDICE GENERAL

Carátula	I
Jurado Evaluador	II
Reporte Turnitin	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	5
2.1 Antecedentes	5
2.2 Bases teóricas	8
III. METODOLOGÍA	16
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de investigación	16
3.2 Población y muestra	17
3.3 Variables, Definición y Operacionalización	19
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información	20
3.5 Método de análisis de datos	26
3.6 Aspectos Éticos	28
IV. RESULTADOS	30
V. DISCUSIÓN	44
VI. CONCLUSIONES	48
VI RECOMENDACIONES	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	50
ANEXOS	54
Anexo 01. Matriz de consistencia	54
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	57
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos	64
Anexo 04. Formato de consentimiento informado	88

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes Del asentamiento humano San Martín, distrito veintiséis de octubre – Piura,2024.	31
Tabla 2	Conocimiento según dimensiones sobre salud sexual en adolescente del asentamiento humano San Martín, distrito veintiséis de octubre – Piura, 2024.	33
Tabla 3	Conductas globales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano San Martín, distrito veintiséis de octubre – Piura, 2024.	35
Tabla 4	Conductas sexuales de riesgo según dimensiones en adolescentes Del asentamiento humano San Martín, distrito veintiséis de octubre – Piura, 2024.	37
Tabla 5	Relación entre el conocimiento y conductas sexuales de riesgo Del asentamiento humano San Martín, distrito veintiséis de octubre – Piura,2024.	39
Tabla 5.1	Correlación entre el conocimiento y las conductas sexuales de Riesgo en adolescente del asentamiento humano San Martín, distrito veintiséis de octubre – Piura, 2024.	42
Tabla 6	Características sociodemográficas en adolescentes del asentamiento humano San Martín, distrito veintiséis de octubre – Piura,2024.	43

LISTA DE FIGURAS

Figura 1	Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes Del asentamiento humano San Martín, distrito veintiséis de octubre – Piura,2024.	32
Figura 2	Conocimiento según dimensiones sobre salud sexual en adolescente del asentamiento humano San Martín, distrito veintiséis de octubre – Piura, 2024.	34
Figura 3	Conductas globales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano San Martín, distrito veintiséis de octubre – Piura, 2024.	36
Figura 4	Conductas sexuales de riesgo según dimensiones sobre Dimensiones en adolescentes del asentamiento humano San Martín, distrito veintiséis de octubre – Piura, 2024.	39
Figura 5	Relación entre el conocimiento y conductas sexuales de riesgo del asentamiento humano San Martín, distrito veintiséis de octubre – Piura,2024.	41

RESUMEN

La adolescencia, se caracteriza por cambios físicos, psicológicos y sociales; esto se ve reflejado en sus conocimientos sexuales, lo cual influirá en sus conductas sexuales. La presente investigación tuvo como **objetivo**; determinar el "conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2024". La **metodología** fue de nivel descriptivo correlacional, tipo cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 110 adolescentes de ambos sexos, seleccionados según criterios de inclusión; la técnica fue la encuesta y para evaluar el nivel de conocimiento y conductas se utilizó un cuestionario. Los **resultados** reportan que 90,0% conoce sobre salud sexual, según dimensiones anatomía, fisiología sexual y reproductiva el 90,9 % conocen, el 83,6 % conoce métodos anticonceptivos, el 85,5% reconoce las infecciones de transmisión sexual. En cuanto a las conductas sexuales 86,4% no presenta conductas de riesgo, según sus dimensiones, el 73,6% no inicio de relaciones sexuales, 65,5 % no tiene parejas sexuales, el 78,2% no consume de alcohol y drogas, el 60,9% acepta el uso de métodos anticonceptivos, el 52,3 % sin ocurrencias de embarazo, el 53,7 % sin ocurrencia de aborto y el 54,5 % sin comunicación, educación y recursos. Se **concluye** que existe relación significativa entre las variables, donde p valor es menor del 0.001%, confirmando la hipótesis alterna, por ende, el conocimiento y las conductas de riesgo guardan relación.

Palabras clave: adolescentes, conocimiento, conductas, salud sexual

ABSTRACT

Adolescence is characterized by physical, psychological and social changes; This is reflected in their sexual knowledge, which will influence their sexual behaviors. The objective of this research was determining the "knowledge about sexual health and risky sexual behaviors in adolescents from the San Martin Human Settlement, District Twenty-Six of October - Piura, 2024". The methodology was of a descriptive correlational level, quantitative type and non-experimental, cross-sectional design. The sample was made up of 110 adolescents of both sexes, selected according to inclusion criteria; The technique was the survey, and a questionnaire was used to evaluate the level of knowledge and behaviors. The results report that 90.0% know about sexual health, according to anatomy, sexual and reproductive physiology, 90.9% know, 83.6% know contraceptive methods, and 85.5% recognize sexually transmitted infections. Regarding sexual behaviors, 86.4% do not present risk behaviors, according to their dimensions, 73.6% do not initiate sexual relations, 65.5% do not have sexual partners, 78.2% do not consume alcohol and drugs, 60.9% accept the use of contraceptive methods, 52.3% without occurrence of pregnancy, 53.7% without occurrence of abortion and 54.5% without communication, education and resources. It is concluded that there is a significant relationship between the variables, where p value is less than 0.001%, confirming the alternative hypothesis, therefore, knowledge and risk behaviors are related.

Key words: adolescents, behaviors, knowledge, sexual health

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), se considera que la adolescencia comprende desde la niñez hasta la edad adulta o desde los 10 hasta los 19 años, representa el momento más importante en el desarrollo humano donde se dan los primeros cambios con el fin de construir bases sólidas para una vida saludable, sin sucesos de muerte, enfermedades y traumas. Por lo tanto, las conductas sexuales de riesgo están relacionadas con el consumo de alcohol, relaciones coitales sin protección, alimentación, sedentarismo, abuso sexual, entre otros riesgos que concluyen en violencia de pareja y algunas complicaciones con el embarazo o abortos peligrosos que son causantes de muerte en jovencitas de 15 a 19 años en todo el mundo. Asimismo, los adolescentes evolucionan en aspectos físicos, cognitivos y psicosociales que se exteriorizan de manera acelerada, reflejándose en sus sentimientos y toma de decisiones (1).

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), detalla que en América Latina y el Caribe se registra la segunda tasa a nivel mundial en embarazo adolescente con el 18 % de partos en mujeres menores de 20 años. Es necesario mencionar que las jovencitas de 15 años tienen hasta tres veces más probabilidades de morir por causas relacionadas con el embarazo y abortos inseguros (2). Es por ello, que la Organización Panamericana de la Salud (OPS), indica que se realizan 25 millones de abortos inseguros cada año a nivel mundial, de los cuales abarcan el 4,7% y el 13,2% de las muertes maternas debido a un aborto inseguro. Se proyecta que, en las regiones desarrolladas por cada 100 000 abortos inseguros estos finalizan en 30 defunciones, mientras que pueden aumentar hasta las 220 defunciones por cada 100 000 abortos inseguros en las regiones que se encuentran en desarrollo. (3).

Según el estudio del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), precisa que las zonas encuestadas del distrito de Calleria y Masisea, en la región de Ucayali un 32% y 51% afirma haber iniciado relaciones sexuales entre los 14 y 17 años, pero confirman que la vergüenza es una dificultad que no les permite adquirir métodos anticonceptivos. Por otro lado, en la región de Loreto el 27% de adolescentes afirman que mantuvieron relaciones coitales con más de 3 personas durante un periodo de 6 meses, evidenciando un alto porcentaje en conductas sexuales de riesgo. Sin embargo, en la región de Huancavelica el

60% de jóvenes si hace uso de algún método de barrera, pero algunos afirman que no los usan porque a sus parejas no les agrada o tienen temor de comprarlos o solicitarlos (4).

El Ministerio de Salud (MINSA), indica que, durante 2021, se notificaron 143.732 casos de infección por VIH, de los cuales 46.641 han sido diagnosticados como estadio SIDA, según el último reporte del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Aproximadamente 91 mil personas viven con VIH/SIDA, de las cuales alrededor de 78 mil reciben tratamiento con antirretrovirales, se estima que las ciudades que cuentan con más casos de VIH notificados son Lima con 57%, Callao 6%, Junín 8%, y la Libertad Con 4%. En este panorama alrededor de 30 adolescentes peruanos de entre 15 y 19 años contraen el VIH cada hora (5).

En Piura, la Dirección Regional de Salud (DIRESA), indica que el embarazo en adolescentes contribuye a favorecer el círculo de la pobreza, induciendo en la deserción escolar y postergando un futuro lleno de satisfacciones. Además, se encuentra asociado a graves complicaciones de salud, que frecuentemente se relacionan con violencia sexual, alcohol y drogas. Actualmente la población está conformada por 123,134 adolescentes mujeres, es por ello, que el personal de salud trabaja fuertemente para reducir la tasa de embarazo en adolescente con el 9,1 en el 2021 y el 14,1 hasta el 2028, trayendo consigo maternas. En enero a agosto del 2022 se presentaron 1 840 casos de gestantes adolescentes que inician su primer control prenatal. Comparando estos datos con lo reflejado en el año 2021 se llegó a 1 972 casos (6).

A través de la presente investigación se pretende identificar la realidad que viven los adolescentes del Asentamiento Humano San Martín ubicado en el Distrito Veintiséis de octubre, provincia de Piura, que consta entre los 14 a 19 años. En la cual se abordarán temas como la anatomía, fisiología, salud sexual y reproductiva, que se relacionan frente a las respuestas expresadas en diversas situaciones como el alcohol, drogas, ITS, embarazo y aborto. Este grupo vulnerable vive en constantes cambios que se relacionan con la toma de decisiones, por ende, se propone estudiar a dicha población que es vulnerable a comportamientos que perjudiquen la salud y la formación académica.

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre el conocimiento en salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento San Martín, Distrito veintiséis de octubre -Piura, 2024?

1.3 Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de Octubre -Piura, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- a) Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de Octubre -Piura, 2024.
- b) Identificar el conocimiento según dimensiones sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de Octubre -Piura, 2024.
- c) Identificar las conductas globales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de Octubre -Piura, 2024.
- d) Identificar las conductas sexuales de riesgo según dimensiones en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de Octubre -Piura, 2024.
- e) Evaluar la relación entre el conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de Octubre - Piura, 2024.
- f) Describir las características sociodemográficas en los adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de Octubre -Piura, 2024.

1.4 Justificación

1.4.1. Teórica

Ocurre debido al escaso conocimiento y a la exposición que tienen los adolescentes sobre las conductas sexuales de riesgo, presentan inestabilidad en sus decisiones propias de la etapa, situaciones que amenazan su integridad física-psicológica, puesto que se arriesgan a posibles consecuencias, tales como relaciones coitales a temprana edad que conduce a embarazos no deseados, contagios de ITS/VIH, abortos, o muertes materno-perinatales. Por tal razón nace el interés de realizar la investigación con el fin recopilar

información que exponga la realidad de los adolescentes del asentamiento humano San Martín, Distrito Veintiséis de Octubre- Piura.

1.4.2. Práctica

Los datos obtenidos contribuirán en la aportación de estrategias que beneficien al adolescente, en el hogar o comunidad, esto mediante actividades como talleres educativos sobre estilos de vida saludable, la salud sexual y reproductiva, que incluyan la participación de los adolescentes y programas que involucren a los padres y comunidad, asunto que permita la mejora en disminuir la problemática para una mejor calidad de vida del adolescente.

1.4.3. Metodológica

El presente estudio se fundamenta en la problemática encontrada en los adolescentes del Asentamiento humano San Martín, respecto a las conductas sexuales de riesgo. Por lo consiguiente, para dar respuesta a los diversos objetivos se empleará un instrumento que ha sido reajustado y validado, para la recolección de datos requeridos. Se pretende lograr un aporte significativo a futuros investigadores los cuales puedan utilizar como base para la realización de proyectos que incluyan las variables en estudio.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.2 Antecedentes Internacionales

Badillo M, (7), Colombia 2019, la investigación tiene como **título** “Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019”. El **objetivo**: fue identificar los comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados en estudiantes de una universidad. **La metodología** fue de descriptivo-correlacional de corte transversal. **Resultados**: El 63% de los participantes inició actividad sexual antes de los 18 años. 87% han participado una o más veces en comportamientos sexuales de riesgo: sexo vaginal sin condón (73%), fellatio sin condón (60.3%), número de parejas con quién tienen comportamientos sexuales (66.2%) y experiencias sexuales inesperadas (54.4%). Los hombres y estudiantes de Derecho tenían puntajes de riesgo sexual más altos que las mujeres y los estudiantes de Enfermería. Se **concluye**: los jóvenes están en riesgo y participan en comportamientos sexuales de riesgo.

2.1.1 Antecedentes Nacionales

Pérez C, (8), Cajamarca 2019, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4 ° y 5° secundaria”, tuvo como **objetivo** evaluar el nivel de conocimientos, así como también la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo según las características socioculturales. **La metodología** estudio descriptivo, correlacional y de corte transversal, conformada por una muestra de 78 adolescentes. **Los resultados** se evidencian el predominio el nivel de conocimiento medio en la mayoría de los adolescentes. En cuanto a las conductas de riesgo sobre salud sexual fueron, que la mayoría de los adolescentes inició su vida sexual entre los 15 a 17 años, siendo estas con su consentimiento. Se **concluye** que no existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes.

Berrocal F, (9), Lima 2021, la investigación fue **titulada** “Conocimientos sobre salud sexual y relación con las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E.P Cesar Vallejo Mendoza–Lima, 2021”. Su **objetivo** fue identificar la asociación entre el conocimiento y conductas de riesgo. Su **metodología** es correlacional - transversal; la muestra estuvo compuesta por 146 estudiantes; la técnica que se utilizó fue la encuesta. Los

resultados demostraron conocimiento medio prevaleció con el 72.6%, bajo 26.0% y sólo el 1,4% alto e iniciaron relaciones sexuales activas , el 11,6% de los adolescentes han iniciado su vida sexual, que fue entre los 14 a 15 años con el 7,5%, tuvieron dos a más parejas sexuales el 4,2%, mantenido relaciones pasajeras el 6.8%, no utilizaron el preservativo en su primera relación sexual el 2,7%; afirmaron a veces usar métodos anticonceptivos el 3,4% y el 2,1% nunca los usa, tuvieron relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas el 3,4%. Se **Concluyó:** que existió asociación entre el conocimiento y la constancia en el uso de anticonceptivos.

Egusquiza J, (10), Lima 2019, Su investigación fue **titulada** “Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E N° 3076 “Santa Rosa, Comas_2019”. Tuvo como **objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes. **Metodología:** enfoque cuantitativo de tipo descriptivo correlacional con diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 91 estudiantes. **Resultados:** Se demostró respecto al nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual que predominó el nivel de conocimiento medio con un 72,6%; asimismo se evidenció que el 48,4% adolescentes presentan conductas sexuales con riesgo, por lo que se demostró que practican varias conductas sexuales de riesgo. Se **concluye:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las ITS y las conductas sexuales de riesgo.

2.1.2 Antecedentes Locales

García L, (11), Piura 2023, la investigación fue **titulada** “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano Laguna Azul - Piura, 2023”. Tuvo como **objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes. **Metodología:** de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra fue de 125 adolescentes seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión. Los **resultados** demostraron que el 87,2 % de los adolescentes no tienen conocimiento acerca del tema, mientras que el 60,8 % tienen presencia de conductas sexuales de riesgo. Por otro lado, al relacionar las variables de estudio predominó el conocimiento bajo con un 87,2 % dentro de este grupo el 57,6 % tienen presencia de conductas sexuales,

así mismo el 12,8% manifiestan conocimiento, de los cuales el 9,6 % no presenta conductas de riesgo. **Concluye** que entre menor conocimiento las comportamientos serán de riesgo.

Tocto M, (12), Piura 2023, su investigación **titulada** “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, 2023”. Tuvo **objetivo**: Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes. **Metodología**: tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y de diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 125 adolescentes que cumplieron con los criterios de selección. Los **resultados** demostraron que el 87,2% de los investigados no conocen sobre salud sexual, mientras que el 70,4% presentan conductas sexuales de riesgo. Se **concluye** que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, debido al P-valor es menor del 1% evidenciándose una correlación moderada de manera directa aceptando la hipótesis alterna.

Ancajima A, (13), Piura 2023, el estudio titulado “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano Keiko Sofía, Catacaos- Piura, 2023”. Tuvo como **objetivo**: Determinar la relación entre el conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 14-19 años. La **Metodología**: tipo cuantitativa, correlacional, se consideró 172 adolescentes como muestras. **Resultados**: el 72,1% de los adolescentes manifestó desconocer sobre salud sexual y el 62,2% mostró conducta desfavorable. **Conclusión** se evidenció que existe poca asociación sistemática entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo debido a que el p valor 0.05 es menor del 5% por lo consiguiente se acoge la hipótesis nula y se opone a la alterna.

Lozada C, (14), Piura 2023, el estudio **titulado**: “Conocimientos sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Complejo Educativo Bernal - Sechura, 2023”. **Objetivo**: 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. **Metodología**: tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. **Resultados**: El 65,0 % de los adolescentes demostró de manera global conocimiento sobre su salud sexual, mientras que el 79,0 % no evidencio conductas sexuales de riesgo, al relacionar las variables de estudio, se obtuvo que el 65,0% que manifestaron conocimiento, presentaron con el 58% ausencia de conductas

sexuales de riesgo. **Se concluye**, que entre mayor conocimiento presenten los adolescentes no presentaran conductas sexuales de riesgo.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la adolescencia

- **Teoría psicoanalítica (Sigmund Freud):** Es un proceso inconsciente relacionado con las emociones. Esta teoría considera que el comportamiento es una característica insustancial y que, para comprender el desarrollo e interpretar el significado del comportamiento y desempeño interno de la mente.
- **Teoría del aprendizaje social (Albert Bandura):** se da una constante interacción entre 3 componentes importantes; el comportamiento, el ambiente y los factores personales. Por lo tanto, el ambiente puede establecer el comportamiento de una persona, así como el comportamiento puede modificar el ambiente y los factores personales intervienen en el comportamiento de dicha persona y a lo inverso.
- **Teoría cognoscitiva por etapas (Jean Piaget):** Sostiene que las personas edifican constantemente sus conocimientos del mundo y cursan 4 estadios durante el desarrollo cognitivo. Esto implicada una forma particular de pensar que se relacionando con la edad mediante se encuentren en un estadio u otro (15).
- **Teoría motivacional (Abraham Maslow):** se explica sobre las cualidades que tiene cada persona, las cuales establecen su comportamiento y evolución, de tal forma que desarrollan su personalidad y la conducta el sujeto ante cualquier situación. Dado que, la pubertad tiene distintos puntos de vista, considerando que los individuos se desenvuelven de múltiples maneras (16).
- **Teoría psicosocial (Erik Erikson):** Se entiende que consta de 8 estadios psicosociales que están entorno al desarrollo vital y cada uno de ellos se enfoca en una sola tarea evolutiva que afronta a la persona a un cambio o riesgo que debe superar (17).

2.2.2 Etapas de la adolescencia

- **Adolescencia Temprana (10-14 años):** comienza entre los 10 y 14 años, etapa en la que experimentan cambios paulatinos en el desarrollo de su cuerpo, y el cual culminará en la consolidación de un cuerpo adulto. Aparecen los primeros

cambios anatómicos-estructurales: físicos y reproductivos con la aparición de la primera menstruación y la primera emisión seminal. No obstante, el adolescente aún se encuentra en un proceso de maduración tanto en comportamiento y emociones (18).

- **Adolescencia Tardía (15-19 años):** empieza entre los 15 y 19 años y es considerada una de las etapas de transición más significativas en la vida cada individuo, debido a que se definen cuál el papel que desarrollara en la sociedad y pone en práctica los valores y habilidades aprendidas en el hogar. También aparecen características y necesidades relacionadas con proceso de construcción de identidad, autonomía, desarrollo personal, descubriendo su verdadero “yo” para establecer proyectos de vida en un futuro (19).

2.2.3 Cambios Evolutivos De La Adolescencia

a) Cambios Físicos: Se conceptualiza como el conjunto de variaciones tanto fisiológicas como morfológicas que se dan en los niños en desarrollo cambiando el estado infantil al de un adulto, algunas de las características más significativas que se observan en esta etapa es el cambio corporal, al que se le conoce como pubertad, Marshall y Tanner.

- El estirón adolescente: crecimiento en la mayor parte de los órganos externos y dimensiones del esqueleto.
- Desarrollo de las gónadas.
- Crecimientos de órganos reproductores.
- Cambios de la composición corporal: distribución de la grasa en conjunto con el crecimiento del esqueleto y músculos.
- Desarrollo del sistema circulatorio y respiratorio: aumento de la fuerza y resistencia en los varones.

b) Sociológicos: cuando los seres humanos dejamos la etapa de la niñez se ven envueltos en el periodo de transición hacia la adultez. La sociedad empieza a demandar comportamientos concretos y pide responsabilidad. Las más resaltantes son:

- Relaciones maduras con sus compañeros de ambos sexos.
- Establecer un rol de género adecuado.

- Aceptación y uso adecuado de su cuerpo.
 - Independencia emocional.
 - Planificación de una familia y trabajo a futuro.
 - Alcanzar comportamientos libres y responsables.
 - Aceptación de la ideología.
- c) **Psicológicas:** En esta etapa se darán cambios en la evolución cognitiva y el desarrollo de la personalidad, de los cuales tomaremos los siguientes rasgos generales.
- Lo real está subordinado a lo posible: se tiene en cuenta datos actuales y prevé todas las situaciones causales posibles.
 - Carácter hipotético deductivo: se utiliza un conjunto de explicaciones posibles y se comprueba su formación empírica.
 - Carácter proposicional: De naturaleza abstracta con proporciones verbales como medio de expresión.
 - Uso de esquemas operacionales formales: proceso que descansa la antigua información que almacena la mente (20).

2.2.4 Teoría de la sexualidad

- **Interacciones bio-sociales:** se determina como el nacimiento de la identidad de género con predominio mutuo en causas biológicas y psicosociales. De acuerdo a lo establecido por Money, son circunstancias que se asocian a la educación cultural y la procedencia biológica, una relación propia del organismo y modificado o fortalecido por la influencia de la sociedad.
- **Teoría del aprendizaje:** según esta teoría es aquello que aprendemos mediante las enseñanzas del entorno que nos rodea y al adquirir experiencias nuevas cambian nuestras acciones, pensamientos y sentimientos generando una conexión entre sí a futuras formas de aprendizaje en disposición que avanza el tiempo.
- **Enfoque psicobiológico:** “la sexualidad” está predispuesta a conductas eróticas, su principal característica es neurobiológica pues su estructura toma forma de acuerdo a las funciones superiores que posee el ser humano y se explica cómo la aparición de un fenómeno de desarrollo de las personas.
- **Teoría de intercambio:** su principal transposición es lograr una mejora en el proceder de las parejas; esto se obtiene mediante los resultados en relación a la pareja

al decide continuar o no con la unión, en conclusión, podemos decir que se da un valor propio a cada persona (20).

2.2.5 Teorías del conocimiento es una parte fundamental de la filosofía

Existen numerosas clasificaciones del conocimiento. Por ejemplo, podría clasificarse en área del saber, teniendo así un conocimiento médico, químico, biológico, matemático, artístico, etc. Pero también pueden clasificarse en:

- **Teóricos.** - Aquellos que implican una interpretación de la realidad, derivados de la comunicación de terceros, o sea, de experiencias directas que no hemos tenido, pero nos han referido. Por ejemplo, los conocimientos científicos, filosóficos o las creencias.
- **Prácticos.** - Aquellos que apuntan a obtener un fin o realizar una acción, y que nos sirven para modelar la conducta. Por ejemplo, los conocimientos técnicos, éticos o políticos.
- **Empíricos.** - Aquellos que obtenemos directamente de la experiencia del universo, y que constituyen el marco básico de “reglas” de entendimiento de cómo opera el mundo en que vivimos. Por ejemplo, el conocimiento espacial, abstracto y vinculado con las percepciones (21).

2.2.6 Teorías de la conducta

- **Teoría de la conducta social:** son aquellas que se relacionan con los dispositivos de sistema social y están ligadas a tres ámbitos: conductas del trabajo, conductas relacionadas a la obtención del dinero, gasto y administración, conductas en relación al medio ambiente; como el cuidado del planeta, conductas vinculadas al bienestar social entorno a los demás en salud, educación y calidad de vida.
- **Teoría de la conducta sexual:** se entiende como la toma de decisiones que realiza cada sujeto, con la capacidad de escoger entre una o más opiniones en un determinado momento en el campo de la sexualidad.
- **Teoría de la conducta reproductiva:** comprende fundamentalmente a la toma de decisiones de toda persona en el campo de la salud sexual y reproductiva, múltiples estudios han informado que la conducta en relación a la salud sexual reproductiva en los adolescentes es inapropiada (21).

2.2.7 Salud sexual

La salud sexual se describe como la capacidad de disfrutar una sexualidad plena y segura libre de agentes de violencia, coacción y discriminación, logrando una condición independiente con acceso a información verdadera y confiable, en relación a los servicios básicos que ofrece los centros de salud (22).

a) Derechos sexuales

Los derechos sexuales están ligados a los derechos universales, fundamentales del ser humano, los cuales están conformados por la igualdad, dignidad, libertad y se relacionan con las necesidades sexuales, principalmente en el ejercicio de los seres humanos. Solo así se lograra formar personas capaces de tomar sus propias decisiones y de tal forma sean respetados, favorecidos y reconocidos en la sociedad (23).

- Equidad sexual.
- Privacidad sexual.
- Libertad sexual.
- Expresión sexual.
- Educación sexual integra.
- Atención de la salud sexual.
- Placer sexual.

b) Sexualidad y adolescencia

La sexualidad es parte vital de cada individuo y consta inicialmente como base del desarrollo humano. Para el adolescente obtener responsabilidad de su propia sexualidad es parte fundamental de su crecimiento en relación con la vida adulta. Por lo consiguiente, la mayor parte de los adolescentes desarrollan una etapa llena de miedos e inquietudes causando confusión por el proceso. Asimismo, los cambios que evidencian en su cuerpo y personalidad, se adjuntaran los impulsos sexuales como el placer y satisfacción propia o en conjunto de las relaciones coitales (24).

2.2.8 Educación sexual en adolescentes

En el Perú se ha hecho cargo de promover y enfatizar la enseñanza en educación sexual e implementando programas proponiendo estrategias pedagógicas, dinámicas y sobresalientes que ayuden a fortalecer la autoestima y conocimientos en cuanto a la toma de decisiones mejorando la educación sexual ya que en la actualidad se evidencia carencia de los mismos. Su objetivo primordial es establecer hábitos saludables, responsables y placenteros en los adolescentes durante toda esta etapa, por lo tanto, esto debe enfatizar una educación sexual integra que se basa en enfoques sobre los derechos humanos, equidad de género e interculturalidad y desarrollo personal, asimismo, es urgente enfocarnos en consolidar la prevención de embarazos y las infecciones de transmisión sexual con una visión global en salud sexual y reproductiva (25).

2.2.9 Conducta sexual

Es toda actividad sexual que realiza una persona consigo misma o con otra persona independientemente del género e inclusive en grupo, que a su vez comprende múltiples experiencias sexuales normalmente agradables. Esto se sustenta en el conjunto de actitudes y creencias respecto del sexo. La adolescencia se considera como el periodo en el que se inicia la vida sexual de todo individuo, en el que está sujeta a múltiples influencias como la desprotección total o parcial frente a diversos factores de riesgo. También se le conoce como manifestaciones externas de una persona, es decir la conducta es la modalidad que tiene todo ser humano para comportarse en distintos ámbitos de su vida. Podemos diferenciar dos tipos de conducta sexual (26).

a) Conducta sexual sin riesgo: es la ausencia de comportamientos negativos.

b) Conductas sexuales de riesgo: es la exposición del individuo ante una situación que puede causar daños en la salud o de un tercero, desviarse y comprometer al desarrollo psicosocial normal en la etapa de la adolescencia con repercusiones que pueden ser perjudiciales para su vida actual y futura. Sin embargo, la adolescencia se caracteriza por ser una etapa que compromete conductas destructivas, sin conocer los riesgos a corto o largo plazo (27). Algunas de estas conductas de riesgo son:

- **Inicio temprano de relaciones coitales:** El adolescente al encontrarse inmerso en una serie de cambios, propiamente causados por dicha etapa, se expone a tomar

decisiones basados en instinto y no conciencia, ejerciendo poca responsabilidad en su salud sexual y reproductiva.

- **Promiscuidad:** atribuye a contraer riesgos al mostrarse vulnerable, su inmadurez emocional, física y mental, lo hace propicio a mantener relaciones diversas a causa de una creencia que, a mayor experiencia, mayor aprendizaje.
- **Cambio frecuente de parejas:** el adolescente no posee la madurez emocional ni su propio control de impulsos sin embargo esto hace que sienta atracción por el sexo opuesto de tal manera que se sienten la necesidad de experimentar algo nuevo, en periodos cortos de tiempo donde no se busca aun establecer algo serio.
- **No uso de método anticonceptivo:** la desinformación principalmente y la falta de responsabilidad son conductas que predisponen al adolescente a negarse al uso de protección anticonceptiva.
- **Inadecuado uso de métodos anticonceptivos:** Es indispensable que los jóvenes obtengan una actitud asertiva en cuanto al uso de métodos anticonceptivos, de la mano del conocimiento adecuado del mismo. Para ello es importante que accedan a información verdadera y completa que les permite hacer lo correcto y así evitar las diversas consecuencias.
- **Practica del sexo anal y oral:** Estas prácticas se efectúan para experimentar sensaciones eróticas, siendo ejercidas en frecuencia por los hombres.
- **Consumo de alcohol y/o sustancias:** Factor determinante para la práctica de estos comportamientos, ya que cuando existen altos niveles de alcohol se reduce la percepción del riesgo.

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito Veintiséis De Octubre - Piura, 2024.

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito Veintiséis De Octubre - Piura, 2024.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

3.1.1. Nivel

La investigación fue de nivel descriptivo correlacional donde se describirá la relación que guardan en las variables de estudio, detallando así conocimientos y conductas de las personas que se sometan a un análisis (28).

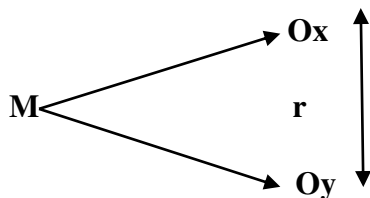
3.1.2. Tipo

El estudio fue cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con la finalidad de dar respuesta a los objetivos establecidos (28).

3.1.3. Diseño

Fue no experimental de corte transversal porque las variables se observaron y midieron una sola vez evitando manipular los resultados. De tal forma se busca observar diversas situaciones que se presentan en un determinado espacio (28).

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito Veintiséis De Octubre - Piura, 2024.

Ox = Conocimiento sobre Salud Sexual

Oy = Conductas Sexuales de Riesgo.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy

3.2 Población y Muestra:

3.2.1 Población:

La población estuvo conformada por 155 adolescentes entre 14 a 19 años del Asentamiento Humano San Martín, Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, en el período de estudio, que viven en dicho sector y que cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la muestra fue extraído de un barrido previo para la selección de los participantes que iniciaron relaciones sexuales.

3.2.2 Muestra

La muestra quedó conformada por 110 adolescentes entre 14 a 19 años que viven en el Asentamiento Humano San Martín, Distrito Veintiséis de Octubre, Piura- 2024, e iniciaron su actividad coital durante el periodo de estudio, que fueron tamizados según los criterios de inclusión y exclusión. Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la fórmula para población finita, teniendo en cuenta el cálculo del tamaño muestral, porque se considera un nivel de confianza al 95% y un error de 5%.

a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

N = Total de la población 155

Z = Nivel de confianza 95% (1.96)

e² = Error probable 5% (0.05)

p = Proporción de adolescentes con Conocimiento sobre salud sexual y Conductas sexuales de riesgo favorables (0.5)

q = Proporción de adolescentes con Conocimiento sobre salud sexual y Conductas sexuales de riesgo desfavorables (0.5)

n = Tamaño de la muestra

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 155}{(0.05^2 (155-1)) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$
$$n = \frac{148.862}{1.3454}$$
$$n = 110$$

Criterios de Inclusión

- Adolescentes varones y mujeres que hayan iniciado su vida sexual
- Adolescentes varones y mujeres con domicilio en el periodo de estudio en el Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de octubre - Piura.
- Adolescentes entre las edades de 14-19 años con domicilio en el periodo de estudio en el Asentamiento San Martín, Distrito veintiséis de Octubre de Piura.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente.
- Aceptación escrita del consentimiento informado de los padres o tutores y el asentimiento informado del adolescente.

Criterios de exclusión

- Gestantes adolescentes.
- Negación de los padres de familia y del adolescente a participar del estudio.
- Adolescentes con dificultad para comunicarse

3.3 Variables, definición y operacionalización

3.3.1 Definición de variables

Variable 1

Es la información que tienen los adolescentes del asentamiento humano San Martín sobre anatomía, fisiología sexual y reproductiva, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual.

Variable 2

Conductas sexuales es un conjunto de probabilidades de riesgo frente a inicio de relaciones sexuales, parejas sexuales, consumo de alcohol y drogas, uso de métodos anticonceptivos, ocurrencias de embarazo y de aborto, así como comunicación, educación y recursos que tienen los adolescentes del asentamiento humano San Martín.

3.3.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORIZACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre salud sexual	<p>El cuestionario se evaluó a través de 14 preguntas cerradas, distribuidas en 3 dimensiones. Cada respuesta correcta fue calificada con 1 punto y si la respuesta es incorrecta recibió 0 puntos.</p> <p>El conocimiento sobre salud sexual se evaluó en dos categorías: Conoce y No Conoce.</p>	<p>Anatomía, fisiología sexual y reproductiva (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem7)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Los órganos sexuales del varón y la mujer. • El proceso de la fecundación. • El proceso de embarazo. • Evitar un embarazo. • Ciclo menstrual. • Duración del ciclo menstrual. 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> • No conoce: 0-7 Puntos • Conoce: 8-14 Puntos <p>Para las dimensiones:</p> <p>Para la dimensión 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> • No conoce: 0-3 Puntos • Conoce: 4-7 puntos

		<p>Métodos anticonceptivos (Ítem 8, Ítem 9)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Definición de métodos anticonceptivos. Tipos de métodos anticonceptivos. 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> No conoce: 0-1 Puntos Conoce: 2 Puntos
		<p>Infecciones de transmisión sexual (Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Definición de ITS. Tipos de infecciones de transmisión sexual Síntomas Formas de contagio Conductas sexuales de riesgo 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> No conoce: 0-2 Puntos Conoce: 3-5 Puntos
	Fue medida la variable conductas sexuales de		<ul style="list-style-type: none"> Inicio de la actividad sexual 	<p>Cualitativa Nominal</p>	<p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> Con presencia:

Variable 2: Conductas sexuales de riesgo	riesgo a través de un cuestionario de 21 preguntas distribuidas en 7 dimensiones. Se otorgó a la respuesta afirmativa 1 punto y la respuesta negativa 0 puntos, donde el puntaje mínimo fue 0 y el máximo 21.	Inicio de relaciones sexuales (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3)	• Inicio de la primera relación sexual informado (a)	Cuantitativa de Razón	11-21 Puntos • Sin presencia: 0-10 Puntos
			• Inicio de la primera relación sexual preparado (a)	Cuantitativa de Razón	Para las dimensiones: Para la dimensión 1: • Sin presencia: 0-1 Puntos • Con presencia: 2-3 Punto
		Parejas sexuales (Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6. Ítem 7, Ítem 8)	• Número de parejas sexuales en el último año	Cualitativa Nominal	Para la dimensión 2: • Sin presencia: 0-2 Puntos
			• Historial de la pareja/as	Cualitativa Nominal	

			<ul style="list-style-type: none"> Actividad sexual con pareja/as bajo la influencia de alcohol y drogas 	Cualitativa Nominal	<ul style="list-style-type: none"> Con presencia: 3-5 Puntos
			<ul style="list-style-type: none"> Actividad sexual con personas mayores 	Cualitativa Nominal	Para la dimensión 3: <ul style="list-style-type: none"> Sin presencia: 0-1 Puntos Con presencia: 2 Puntos
			<ul style="list-style-type: none"> Conversa con la pareja sobre salud sexual 	Cualitativa Nominal	
		Consumo de alcohol y drogas (Ítem 9, Ítem 10)	<ul style="list-style-type: none"> Consumo de alcohol previo a las relaciones sexuales 	Cualitativa Nominal	
			<ul style="list-style-type: none"> Consumo de drogas previo a las relaciones 	Cualitativa Nominal	

			sexuales		
		Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13)	• Relación sexual sin protección	Cualitativa Nominal	Para la dimensión 4: • Sin presencia: 0-1 Puntos • Con presencia: 2-3 Puntos
			• Usa algún método anticonceptivo	Cualitativa Nominal	
			• Discute sobre el uso de métodos anticonceptivos con la pareja	Cualitativa Nominal	
		Ocurrencia de embarazo (Ítem 14, Ítem 15)	• Experiencia de embarazo no deseado	Cuantitativo Nominal	Para la dimensión 5: • Sin presencia: 0-1 Puntos • Con presencia: 2 Puntos
			• Búsqueda de información sobre embarazo no deseado	Cuantitativo Nominal	

		Ocurrencia de aborto (Ítem 16, Ítem 17)	<ul style="list-style-type: none"> Experiencia de aborto 	Cualitativa Nominal	Para la dimensión 6: <ul style="list-style-type: none"> Sin presencia: 0-1 Puntos Con presencia: 2 Puntos
			<ul style="list-style-type: none"> Decisión frente a un embarazo 	Cualitativa Nominal	
		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 Nominal	Para la dimensión 7: <ul style="list-style-type: none"> Sin presencia: 0-2 Puntos Con presencia: 3-4 Puntos
			<ul style="list-style-type: none"> La internet como fuente de información sobre sexualidad 	Cualitativa Nominal	
			<ul style="list-style-type: none"> Profesional de salud como fuente de información sobre sexualidad 	Cualitativa Nominal	

			<ul style="list-style-type: none">• Comunicación con los padres sobre sexualidad	Cualitativa Nominal	
--	--	--	--	------------------------	--

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

Como técnica se utilizó la encuesta validada y ajustada por tres jueces expertos, es un instrumento utilizado para el desarrollo de investigaciones, debido a que con él se obtuvo de manera rápida y eficiente información compuesta por un conjunto de preguntas requeridas para una encuesta, existiendo la necesidad de recolectar datos (28).

3.4.2 Instrumento

El instrumento es un documento utilizado para la recolección de datos, compuesto por múltiples preguntas que fueron elaboradas minuciosamente para ser aplicadas a una población en específico, cuyo autor es Diaz Y (29), en su tesis “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Nuestra Señora De Fátima- Piura, 2023”, modificado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga. 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:** Definida las características sociales y culturales, se determinó un total de 5 preguntas para la edad, sexo, religión, ocupación y tipo de familia.
- **Segunda Sección:** Conocimiento sobre salud sexual: se consideraron 14 preguntas cerradas, distribuidas en 3 dimensiones. Cada respuesta correcta será calificada con 1 punto, la respuesta incorrecta con 0 y será evaluado en dos categorías: Conoce y No Conoce.

Esta sección estará distribuida en 3 dimensiones, las cuales son:

- 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).

CONOCIMIENTO SEGÚN DIMENSIONES		
	No conoce	Conoce
Conocimiento	0-7	8-14
Anatomía, fisiología sexual y reproductiva	0-3	4-7
Métodos anticonceptivos	0-1	2
Infecciones de transmisión sexual	0-2	3-5

- **Tercera sección:** Conductas sexuales de riesgo: Representado por 21 preguntas cerradas, esta sección estará distribuida en 7 dimensiones, las cuales son:
 - 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)

CONDUCTAS SEGÚN DIMENSIONES		
	Sin presencia	Presencia
Conductas sexuales	0-10	11-21
Inicio de relaciones sexuales	0-1	2-3
Parejas sexuales	0-2	3-5
Consumo de alcohol y drogas	0-1	2
Uso de métodos anticonceptivos	0-1	2-3
Ocurrencia de embarazo	0-1	2
Ocurrencia de aborto	0-1	2
Comunicación, Educación y Recursos	0-2	3-4

3.4.2.1 Validación

El instrumento fue expuesto a evaluación de jueces expertos, contando con la participación de 3 profesionales obstetras especializadas en investigación. Los que decidieron y determinaron la validez del instrumento y su aceptación para ser aplicado en la población elegida.

3.4.2.2 Confiabilidad

Una vez realizada la validación del cuestionario, se procedió a aplicar el instrumento a través de una prueba piloto a 20 adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito Veintiséis de Octubre-Piura. Posterior a ello, para analizar la confiabilidad del conocimiento sobre salud sexual se empleará la Prueba de Alfa de Cronbach, y para conductas sexuales de riesgo se utilizó el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20). Se realizó el software estadístico SPSS versión 26 y para la obtención de los resultados y para la obtención de los resultados se utilizó el cálculo del coeficiente alfa de Cronbach.

Instrumento	Alfa de Cronbach
Conocimiento	0,874
Conductas	0,798

3.5 Método de análisis de datos

Para el análisis de los resultados se empleó la estadística inferencial y descriptiva, para lo cual se procedió a organizar la información sustraída de las encuestas en una base de datos con el programa OpenOffice Calc, y posterior a ello se empleó el software SPSS V25, que permitió obtener la incidencia y el porcentaje. Para presentar los resultados obtenidos se utilizó tablas de frecuencia y gráficos estadísticos con distribución de frecuencia de doble entrada. Por último, para establecer la relación entre ambas variables se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman.

3.6 Aspectos éticos

Esta investigación tomó en consideración el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 de la ULADECH católica (30).

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: Los adolescentes y los padres de familia fueron informados sobre el estudio del cual participaron de manera voluntaria, firmaron el consentimiento informado, explicándoles que, si decidían retirarse del estudio en cualquier momento, podían hacerlo sin ningún problema. También se les dijo que los resultados obtenidos serán confidenciales y contribuirían a futuras investigaciones.

Libre participación por propia voluntad: antes de realizar la encuesta se les explicó a los participantes que las respuestas se mantendrán en discreción y serán consideradas anónimas. Además, los padres y el/la adolescente firmara previamente el consentimiento y asentimiento informado para la ejecución.

Beneficencia y no maleficencia: Se explicó a los jóvenes que participaron en el estudio, sobre los beneficios que se obtendrían con los resultados de la investigación, al determinar el nivel de conocimientos y conductas sexuales de riesgo, sin afectarse. Además, se informó a cada participante de los nulos riesgos de manera biológica, psicología y social.

Integridad y honestidad: se informó a la teniente gobernadora del distrito, que los resultados obtenidos en la investigación se trabajarán de manera honesta y no serán manipulados, reafirmando el anonimato y el respeto por cada respuesta.

Justicia: todos los participantes del estudio recibieron el mismo trato, garantizándoles confidencialidad en los resultados y el respeto hacia su cultura, integridad e intimidad.

IV RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de octubre -Piura, 2024.*

Conocimiento	n	%
No conoce	11	10,0
Conoce	99	90,0
Total	110	100

Fuente: Instrumento de recolección de información.

En la tabla 1 se muestra que el 90 % tienen conocimiento sobre salud sexual, mientras que el 10 % no tienen conocimiento.

Estos resultados indican que la población en estudio conoce acerca de la anatomía y fisiología sexual y reproductiva, además de los métodos anticonceptivos y las infecciones de transmisión sexual.

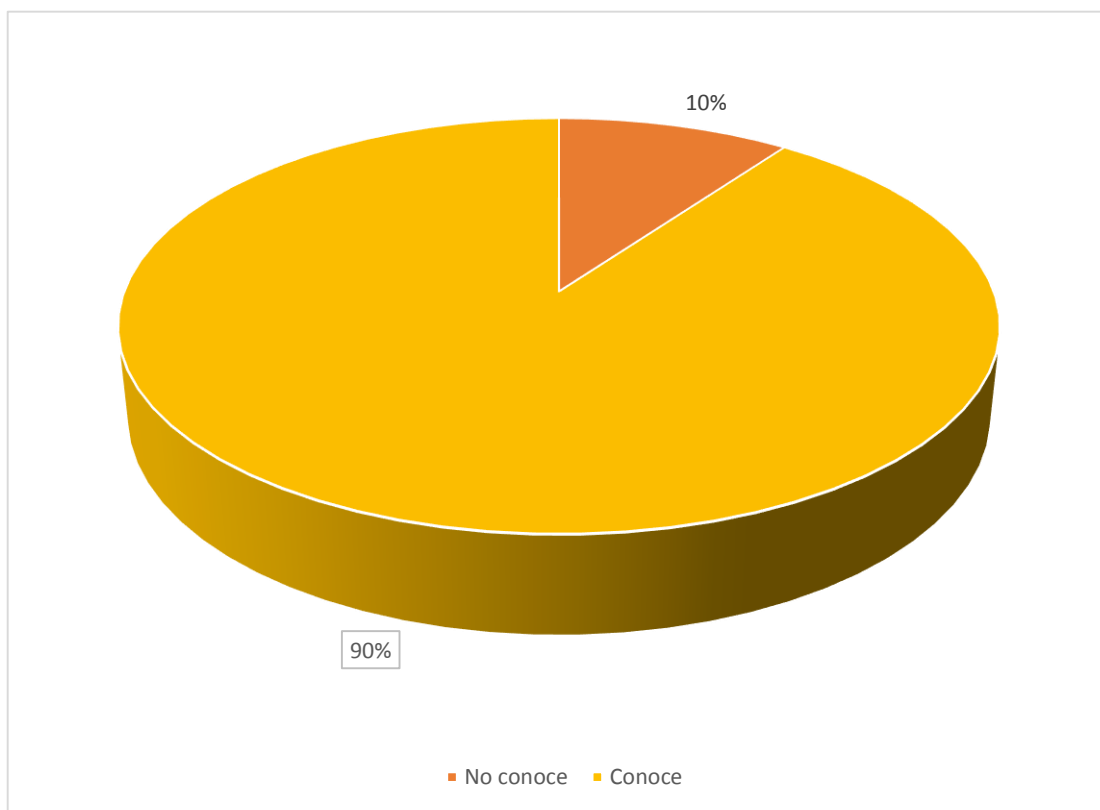


Figura 1. Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de octubre -Piura, 2024.

Fuente: Tabla 1.

Tabla 2. Conocimiento según dimensiones sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de octubre -Piura, 2024.

Dimensión	Anatomía, fisiología sexual y reproductiva		Métodos anticonceptivos		Infecciones de transmisión sexual	
	n	%	n	%	n	%
	No conoce	10	9,1	18	16,4	16
Conoce	100	90,9	92	83,6	94	85,5
Total	110	100,0	110	100,0	110	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

Con respecto a la tabla 2 de conocimiento según dimensiones sobre salud sexual, en la dimensión anatomía, fisiología sexual y reproductiva el 90,9 % conocen, mientras el 9,1 % no conocen del tema. Esto evidencia que los adolescentes conocen la definición de órganos sexuales y los identifican, además saben cómo se produce la fecundación, cómo ocurre un embarazo y la forma de evitarlo, además de conocer el ciclo menstrual y su duración.

Según la dimensión métodos anticonceptivos el 83,6 % conocen sobre definición y tipo de métodos, en tanto el 16,4 % no conoce método alguno. Se ha considerado en esta dimensión qué son los métodos anticonceptivos y cuál de ellos conocen.

En relación a la dimensión infecciones de transmisión sexual el 85,5 % conoce sobre ITS, mientras que 14,5 % no conoce. Por consiguiente, se evidencia que conocen de la existencia de diversas infecciones de transmisión sexual, síntomas, vías de transmisión y conductas sexuales de riesgo.

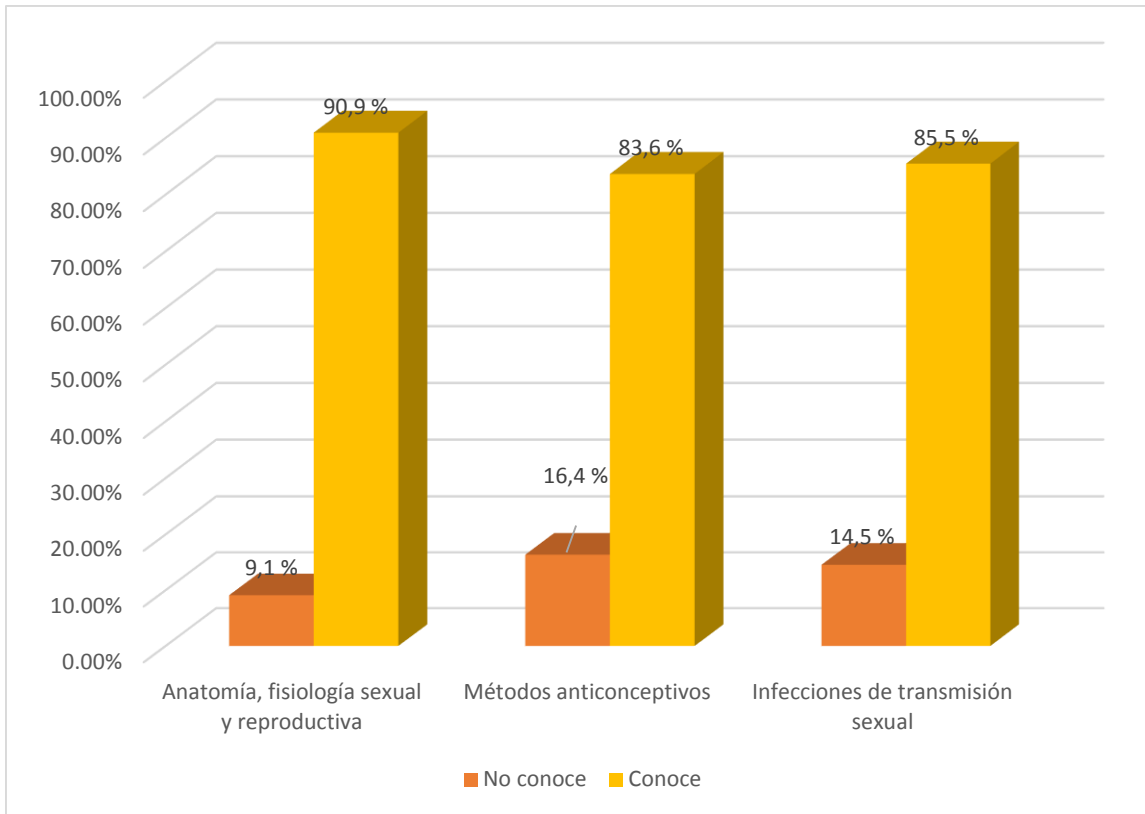


Figura 2. Conocimiento según dimensiones sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de octubre -Piura, 2024.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Conductas globales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de octubre -Piura, 2024.*

Conductas sexuales	n	%
Presencia	15	13,6
Sin presencia	95	86,4
Total	110	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

En relación a la tabla 3 de conductas sexuales de riesgo, donde el 86,4 % no presentan conductas negativas. Por otro lado 13,6 % si muestra conductas sexuales de riesgo. Es por ello, que los adolescentes expresan conductas favorables con respecto al inicio de relaciones sexuales, parejas sexuales, consumo de alcohol y drogas, uso de métodos anticonceptivos, ocurrencia del embarazo y aborto, comunicación, educación sexual y recursos.

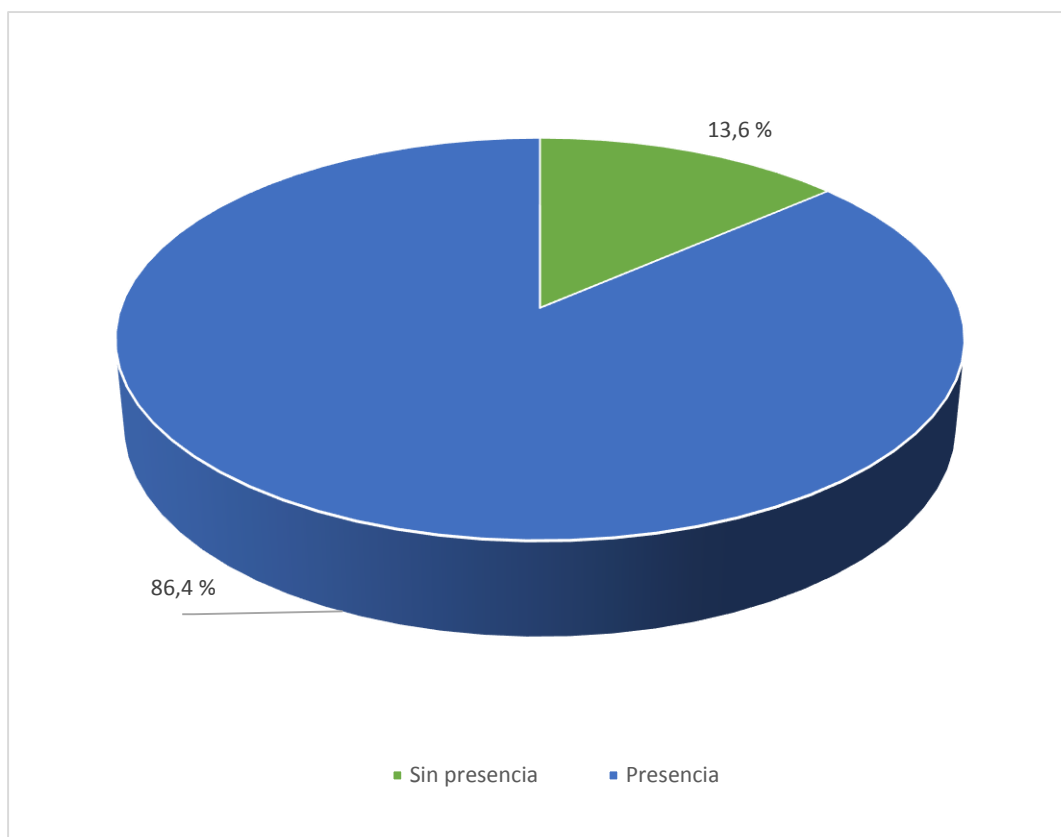


Figura 3. Conductas globales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de octubre -Piura, 2024.

Fuente: Tabla 3.

Tabla 4. *Conductas sexuales de riesgo según dimensiones en los adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de octubre -Piura, 2024.*

CONDUCTAS SEXUALES SEGÚN DIMENSIONES	Presencia		Sin presencia	
	n	%	n	%
Inicio de relaciones sexuales	29	26,4	81	73,6
Parejas sexuales	38	34,5	72	65,5
Consumo de alcohol y drogas	24	21,8	86	78,2
Uso de métodos anticonceptivos	43	39,1	67	60,9
Ocurrencia de embarazo	52	47,7	58	52,3
Ocurrencia de aborto	51	46,3	59	53,7
Comunicación educación y recursos	50	45,5	60	54,5
Total	110	100,0	110	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 4 de conductas sexuales según dimensiones globales de riesgo, en la dimensión inicio de relaciones sexuales el 73,6 % no inició relación sexual, a diferencia del 23,4 % si inició relaciones sexuales. Esto evidencia que han pospuesto la actividad sexual, respetando la preparación para el inicio coital.

En la dimensión parejas sexuales el 65.5 % no tiene parejas, lo cual el 34,5% ya inició una relación y comparten temas sobre salud sexual. Es por ello que los adolescentes aún no tienen pareja sexual, en consecuencia, no son influenciados por otras personas.

En la dimensión consumo de alcohol y drogas el 78,2 % no ha consumido ningún tipo de sustancia, mientras 21,8 % si consumió alguna sustancia nociva previo al contacto sexual. Esto refiere que la mayor parte no consumiría ningún tipo de sustancias previas al acto sexual.

En la dimensión uso de métodos anticonceptivos el 60,9 % refiere aceptar que usaría algún método anticonceptivo, mientras que el 39,1 % no utilizaría ninguno. Esto refleja que prefieren hacer uso de un preservativo como protección previa a contacto íntimo con el consentimiento de la pareja.

En la dimensión ocurrencias de embarazo el 52,3 % no ha vivido alguna experiencia con un embarazo no deseado, a diferencia del 47.7 % refiere si tener información sobre el tema. Se identifica que la búsqueda de información referente a temas de embarazo hace posible la anticoncepción. En la dimensión ocurrencia de aborto indica que el 53,7 % sabe que decisión tomar frente a un embarazo y el 46,3 % aún no sabe qué actitud tomar. Esto explica que aún no han vivido experiencias frente a un embarazo no deseado que concluya en aborto.

Por último, la dimensión comunicación, educación y recursos en los adolescentes en el 54,5 % tiene acceso a información sobre sexualidad y el 45,5 % aun es no lo tienen. Se entiende que la educación que se reciben los adolescentes en las instituciones educativas es sólida y comparten una comunicación fluida con los padres.

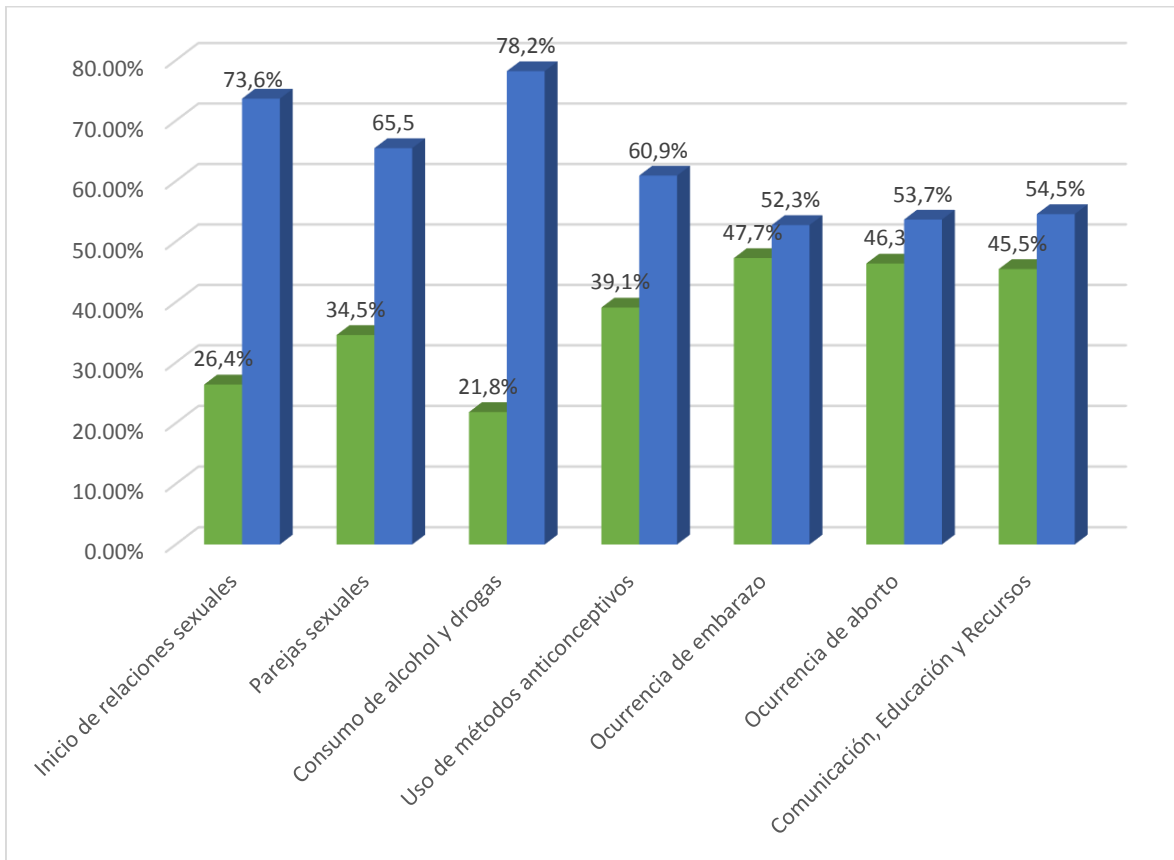


Figura 4. Conductas sexuales de riesgo según dimensiones en los adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de octubre -Piura, 2024.

Fuente: Tabla 4.

Tabla 5. *Relación entre el conocimiento y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano San Martín, distrito veintiséis de octubre – Piura -2024.*

Conocimiento	Conductas sexuales					
	Presencia		Sin presencia		Total	
	n	%	n	%	n	%
No conoce	6	3,6	5	6,4	11	10,0
Conoce	9	10,0	90	80	99	90,0
Total	15	13,6	95	86,4	110	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

Al relacionar ambas variables, se encontró que el 90,0 % de la muestra de adolescentes encuestados tienen conocimientos en anatomía, fisiología sexual y reproductiva, de los cuales el 10,0 % tiene conductas de riesgo. Sin embargo, el 10,0 % tiene conocimiento bajo y el 6,4 % tiene presente conductas de riesgo. Estos hallazgos sugieren que a mayor conocimiento menor es la tendencia en adoptar conductas riesgosas, esto hace que los adolescentes sean capaces de tomar decisiones acertadas frente a su sexualidad.

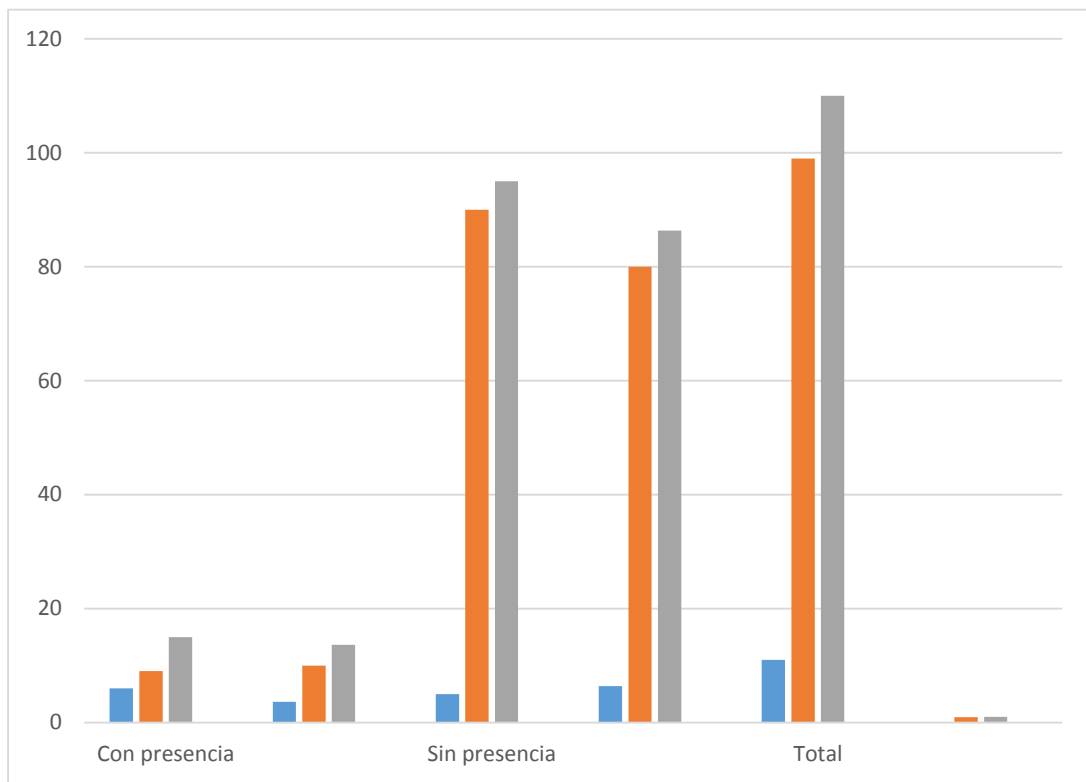


Figura 5. Relación entre el conocimiento y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano San Martín, distrito veintiséis de Octubre – Piura -2024.

Fuente: Tabla 5.

Tabla 5.1. *Correlación entre el conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de octubre -Piura, 2024.*

			Conocimiento sexual	Conductas sexuales
Rho de Spearman	Conocimiento sexual	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	.694**
		N	110	110
	Conductas sexuales	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	.694**	1,000
		N	110	110

La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

De acuerdo con los resultados de la prueba de correlación de Spearman, se evidencia una correlación positiva moderada ($p < 0.001$) entre las variables conocimiento y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín. Esto quiere decir que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna: Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo.

Tabla 6. *Características sociodemográficas en los adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito Veintiséis de octubre -Piura, 2024.*

Características sociodemográficas y sexuales	n	%
Edad		
14—15	50	45,5
16-17	42	38,2
18-19	18	16,3
Total	110	100,0
Sexo		
Femenino	75	68,2
Masculino	35	31,8
Total	110	100,0
Religión		
Católica	99	90,0
Católico	11	10,0
Total	110	100,0
Ocupación		
Estudiante	62	56,4
Trabaja	4	3,6
Trabaja/estudia	44	40,0
Total	110	100,0
Tipo de familia		
Nuclear	73	66,0
Monoparental	20	18,0
Extendida	11	10,0
Homoparental	0	0,0
Ensamblada	6	5,0
Total	110	100

Fuente: Instrumento de recolección de información.

En la tabla 6 se presenta las características sociodemográficas de los adolescentes residentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de octubre -Piura, 2024. En relación a la edad, el 45,5 % se encuentra en el grupo de 14 a 15 años, el 38,2 % está en el rango de 16 a 17 años y el 16,3 % se ubica entre los 18 y 19 años. Respecto al sexo, el 68,2 % son mujeres y el 31,8 % son hombres. En cuanto a la religión, el 90,0 % son católicas, el 10,0 % pertenecen a otra religión. En términos de ocupación, el 56,4 % son estudiantes, mientras el 40,0 % trabajan y estudian simultáneamente, y el 3,6 % solo trabajan. En el tipo de familia, el 66,0 % pertenece a un núcleo familiar, el 18,0 % el tipo de familia es monoparental, el 10,0 % es extendida, el 5.00% es de familia ensamblada.

V. DISCUSIÓN

Los adolescentes conforman un grupo vulnerable de riesgo que en diversas situaciones toman decisiones apresuradas y la mayoría de ellas es influenciada por personas del mismo entorno y círculo social. Por ende, la impulsividad, el uso concomitante de drogas, no uso de métodos de barrera y el alcohol incrementan la probabilidad de conductas sexuales de riesgo. Asimismo, están expuesto a sufrir daños tanto físicos como psicológicos, a corto plazo que predispone la educación por abandono y generan embarazos no deseados, mientras que a largo plazo se presenta una tasa elevada de pobreza, contagio por ITS, morbimortalidad materna, adicción por estupefacientes y muerte por prácticas abortivas. En otras palabras, es fundamental lograr establecer los objetivos de la investigación propuesta en la población en estudio, ejecutado en el presente año 2024 (2).

En el presente estudio realizado en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito Veintiséis de octubre - Piura, se evidencia en la tabla 1, el 90 % tiene conocimiento global en salud sexual, mientras que el 10 % no conoce, resultados que contrastan son los de Berrocal F, (9), Lima 2021, demostraron conocimiento medio prevaleció con el 72,6%, bajo 26,0%. Resultados que difieren son los de García L, (11), Piura 2023, que evidenció que el 87,2 % de los adolescentes no tienen conocimiento acerca del tema.

Estos resultados se pueden respaldar con una de las teorías de la adolescencia descrita por Jean Piaget el cual sostiene que las personas edifican constantemente sus conocimientos del mundo y cursan estadios durante el desarrollo cognitivo. Esto implicada una forma particular de pensar que esté relacionado con la edad mediante se encuentre en un estadio u otro (15). Esto significa que en el caso de los adolescentes sus conocimientos se van formando a medida que se van desarrollando, haciéndolos mucho más razonables al pensar sobre las diferentes situaciones que atraviesen.

En la tabla 2 se ha demostrado que con respecto a la dimensión anatomía, fisiología sexual y reproductiva, el 90,9% tiene un conocimiento alto, el 83,6 % conoce sobre métodos anticonceptivos y respecto a la dimensión infecciones de transmisión sexual el 85,5% tiene conocimiento.

Se puede determinar que los adolescentes contrastan sus conocimientos según los métodos teóricos, esto implica un análisis de la realidad, sustentado por el ámbito científico, filosófico o creencias. También se relaciona con el ámbito práctico que logra establecer

conocimientos técnicos y éticos que fueron obtenidos mediante la teoría con el fin de realizar acciones que ayuden a modelar la conducta y el carácter. Por lo consiguiente si su conocimiento es correcto será de utilidad en la sociedad ayudando a solucionar aspectos universales que se relacionan con la salud y su sexualidad (21).

En la tabla 3 sobre conductas globales se evidencia que el 86,4 no muestran presencia de conductas de riesgo, en cuanto al 13,6 % tiene presencia. Resultados que se asemejan son los de Pérez C, (8), Cajamarca 2019, que manifestó que 46,2 % de los adolescentes tienen conductas adecuadas, por otra parte, resultados que se oponen son los de Tocto M, (12), Piura 2023, quien indica que el 70,4% presentan conductas sexuales de riesgo.

La teoría que se asocia para estos resultados es teoría motivacional de Abraham Maslow quien explica sobre las cualidades que tiene cada persona, las cuales establecen su comportamiento y evolución, de tal forma que desarrollan su personalidad y la conducta del sujeto ante cualquier situación (16). Concorde a los resultados esta teoría significa que dependiendo a los acontecimientos vividos por los adolescentes ellos se inclinan hacia lo que demanda la situación, en este caso si una situación que compromete arriesgar o ponerse en peligro, los adolescentes primero establecen una postura que esté acorde con su desarrollo personal, por lo tanto, se rigen hacia lo que favorece para su vida.

En la tabla 4 se demuestran resultados sobre las dimensiones de las conductas sexuales; en cuanto al inicio de relaciones sexuales el 73,6 % aún no inician, el 65,4 % tiene parejas sexuales, 78,1 % no consume alcohol y drogas, en la dimensión uso de métodos anticonceptivos el 60,9 % utiliza. En la dimensión ocurrencias de embarazo el 52,3 % no muestra conductas negativas, la dimensión ocurrencia de aborto el 53,7 % no tiene presencia desfavorable y en la dimensión comunicación, educación y recursos el 54,5 % no tiene conductas de riesgo. Estos resultados se asemejan a los de Berrocal F, (9), Lima 2021, quien menciona que el 11,6% de los adolescentes han iniciado su vida sexual, la edad de inicio fue de 14 a 15 años con el 7,5%, tuvieron dos a más parejas sexuales el 4,2%, han mantenido relaciones pasajeras el 6,8%, no utilizaron el preservativo en su primera relación sexual el 2,7%; afirmaron a veces usar métodos anticonceptivos el 3,4% y el 2,1% nunca los usa, tuvieron relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas el 3,4%. Resultados que se oponen son los de Egusquiza J, (10), Lima 2019, menciona que los adolescentes tuvieron inicio precoz de las relaciones sexuales entre los 14 a 19 años de edad, el 29,7% manifestó tener más de 2 parejas sexuales, vínculo con la primera pareja sexual 22,2%, no uso del

método anticonceptivo 30,8%, inadecuado uso del método anticonceptivo 11,0%, prácticas de sexo oro genital sin protección 16,5%, practicas se sexo anal sin protección 17,6%, relaciones fugaces 27,5%, y aborto con un 11,0%.

Se evidencian resultados favorables, esto refleja lo que describe la teoría del aprendizaje la cual menciona que aprendemos mediante las enseñanzas del entorno que nos rodea y al adquirir experiencias nuevas cambian nuestras acciones, pensamientos y sentimientos generando una conexión entre sí a futuras formas de aprendizaje en disposición que avanza el tiempo (15). En el caso de los adolescentes esto significa que ellos se expondrán a diferentes experiencias ya que se encuentran en una etapa de vida donde tienden a comprobar sucesos que tengan un sustento para su vida, con la finalidad de aprender de cada situación.

En la tabla 5 se evidencia la correlación de ambas variables, el 90,0 % tiene conocimientos sobre el tema y el 86, 4% se encuentra sin presencia de conductas sexuales de riesgo. De acuerdo con los resultados de la prueba de correlación de Spearman, se evidencio una correlación positiva moderada ($p < 0.001$) entre las variables conocimiento y conductas sexuales de riesgo. Resultados que son similares son los Tocto M, (12), Piura 2023, que manifiesta que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, debido al P-valor es menor del 1% evidenciándose una correlación moderada de manera directa aceptando la hipótesis alterna. Resultados que difieren son los de Ancajima A, (13), Piura 2023, que manifestó que existe poca asociación sistemática entre el conocimiento sobre salud y conductas sexuales de riesgo debido a que el p valor 0.05 es menor del 5% por lo consiguiente se acoge la hipótesis nula y se opone a la alterna.

Como se observa que al existir relación directa y altamente significativa entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual es primordial reforzar la educación, dado que puede repercutir en sus conductas, como lo describe la teoría psicosocial de Erik Erikson que se entiende que consta de 8 estadios psicosociales que están entorno al desarrollo vital y cada uno de ellos se enfoca en una sola tarea evolutiva que afronta a la persona a un cambio o riesgo que debe superar (17). En este caso mantener resultados positivos consta de proyecciones en los adolescentes que deben ser adquiridos mediante educación e información de su entorno, es por ello que ambas variables son significativas debido a la existencia de estos factores en el ambiente que encuentra.

En la tabla 6 se observan resultados de las características sociodemográficas. En relación a la edad, el 45,45% se sitúa entre los 14 a 15 años, el 68,2% son mujeres, en cuanto a la religión el 90,0% son católicas, el 56,4% son estudiantes, mientras el 66,0% pertenece a un núcleo familiar. Resultados que se asemejan **Lozada C, (14)**, Piura 2023, describió que el 79% tuvieron entre 15 a 16 años, el 90% son estudiantes y el 36 % pertenece a un núcleo familiar.

Al analizar las características sociodemográficas observadas en los adolescentes se describe que hay posibles riesgos para los adolescentes, sin embargo, la gran mayoría se adapta de manera positiva, esta situación se debe a los posibles cambios evolutivos propios de la adolescencia como los psicológicas, que manifiesta que en esta etapa se darán cambios en la evolución cognitiva y el desarrollo de la personalidad, que presentan rasgos como el carácter hipotético deductivo que utiliza un conjunto de explicaciones posibles y se comprueba su formación empírica (21). Esto determina que se debe involucrar a la sociedad en general para continuar cambios positivos en la adolescencia.

VI. CONCLUSIONES

- Se demostró que el 90 % de adolescentes tiene conocimiento sobre salud sexual, lo cual manifiestan tener libre acceso a diferentes fuentes de información y una educación lo suficientemente sólida.
- En cuanto a las dimensiones sobre anatomía, fisiología sexual y reproductiva se observa que el 90,9 % tiene conocimiento, con respecto a la dimensión métodos anticonceptivos 83,6 % conoce sobre métodos, pero no utiliza con frecuencia y la dimensión infecciones de transmisión sexual el 85,5 % sabe de los riesgos que implica una ITS.
- Se identificó que el 86,4 % no muestra conductas globales de riesgo destacando que los comportamientos hacia la sexualidad son favorables, de tal manera las respuestas que se ejercen en diversas situaciones serán las más favorables.
- Con relación a las dimensiones de inicio de relaciones sexuales el 73,6 % muestra no haber iniciado el acto coital, en la dimensión parejas sexuales el 65,5 % no tiene pareja, en la dimensión consumo de alcohol y drogas el 7,2 % no consume sustancias nocivas. Por otro lado, la dimensión uso de métodos anticonceptivos el 60,9 % conocen como utilizar métodos anticonceptivos, en la dimensión ocurrencias de embarazo el 52,7 % no tiene experiencia en embarazo no deseado, mientras que en la dimensión ocurrencia de aborto indica que el 53,6 % sabe qué decisión tomar aborto y en la dimensión comunicación, educación y recursos el 54,5 % tiene comunicación con sus padres y acceso a información relacionada con la salud sexual.
- Se observó que hay correlación en las dos variables de estudio, se evidencia una correlación positiva moderada ($p < 0.001$) entre las variables conocimiento y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín. Esto quiere decir que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna.
- Sobre las características sociodemográficas, resalta que el 45,45% se encuentra entre los 14 a 15 años, donde el 68,2% son mujeres, la religión que mayor profesan es la católica con 90,0%. En términos de ocupación, el 56,4 % son estudiantes y el 66,0% pertenece a un núcleo familiar.

VII. RECOMENDACIONES

- Organizar actividades recreativas en conjunto con las autoridades locales, dirigido a los adolescentes con énfasis en talleres educativos que permitan el desarrollo de temas relacionados con la salud sexual y reproductiva. De esta manera se logrará motivar a que se incorporen aquellos adolescentes que aún carecen de conocimientos y necesiten aclarar cualquier duda y así complementar con conocimientos precisos. Es necesario solicitar apoyo de profesionales de la salud que estén capacitados en temas de salud física, mental y sexual (obstetras), para orientar a los padres en la formación de sus hijos, para fortalecer las relaciones interpersonales, la toma de decisiones, el inicio de relaciones sexuales, consumos de sustancias nocivas y así desaparecer las conductas de riesgo que comprometan la vida y la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud Sexual [Internet].; 2024 [consultado 2024 Mar 10]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1
2. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Salud sexual [Internet]; 2023 [Consultado 2024 mar 10]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/adolescencia-y-juventud>
3. Organización Panamericana de la Salud. Salud sexual y reproductiva [Internet]; 2024[Consultado 2024 Mar 10]. Disponible en: Salud Sexual y Reproductiva - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud (paho.org)
4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Aprobación de violencia contra hijas e hijos y más confianza para hablar sobre sexualidad en la escuela son algunos de los hallazgos de un estudio de UNICEF [Internet]; 2022 [Consultado 2024 Mar 10]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/aprobaci%C3%B3n-de-violencia-contrahijas-e-hijos-y-m%C3%A1s-confianza-para-hablar-sobre>
5. Ministerio de Salud. Minsa lanza campaña de prevención de ITS [Internet]; 2023 [Consultado 2024 Mar 13]. Disponible en: <https://consultorsalud.com/minsa-campana-prevencion-its/>
6. Dirección Regional de Salud Piura. Diresa Piura lanza semana de la prevención del embarazo adolescente [Internet]; 2022 [Consultado 2024 Mar 13]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/654602-diresa-piuralanza-semana-de-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>
7. Badillo M. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. Rev.Sielo. [Internet]; 2020 [consultado 17 Mar 2024]; 86 (19): 422-449. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S169561412020000300422&script=sci_abstract
8. Pérez C. 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. [Tesis de licenciatura en Internet] Cajamarca: Universidad nacional de

- Cajamarca; 2019. [Consultado 14 jun 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3727>
9. Berrocal F. Conocimientos sobre salud sexual y su relación con las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la Educativa Privada “Cesar Vallejo Mendoza” Lima – 2021 [Tesis de licenciatura en Internet] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2021. [Consultado 2024 Mar 12]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF_360df496d38f503cd0c29520c2fd677f
 10. Egusquiza J. Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E N° 3076 “Santa Rosa, Comas_2019 [Tesis de licenciatura en Internet] Lima: Universidad Privada del Norte; 2019. [Consultado 2024 Mar 12]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/22356/TESIS%20Egusquiza%20Clemente%2C%20Jessica.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
 11. García L. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano Laguna Azul - Piura, 2023. [Tesis de licenciatura en Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 2024 Mar 13]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/handle/20.500.13032/35861>
 12. Tocto M. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano Nueva Esperanza sector 6 - Piura, 2023. [Tesis de licenciatura en Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 2024 Mar 13]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35865?show=full>
 13. Ancajima A. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano Keiko Sofía, Catacaos- Piura, 2023[Tesis de licenciatura en Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 2024 Mar 13]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36126>
 14. Lozada C. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Complejo Educativo Bernal - Sechura, 2023. [Tesis de licenciatura en Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 2024 jun 13]. Disponible en:

- https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35940/SALUD_S EXUAL_LOZADA_ORTIZ_CAMILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Santrock J. Psicología del desarrollo en la adolescencia. 9 ed. España. McGraw-Hill / Interamericana De España; 2004. [Consultado 2024 Mar 13]. Disponible en: <http://biblioteca.univalle.edu.ni/files/original/c8979d9282846520c3ae6440a36582c06992f3d8.pdf>
 16. Gómez H. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de la I.E.S.T.P. Hermanos Cárcamo Paita. [Tesis de licenciatura en Internet] Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 2024 Mar 13]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/10818/ACTITUD_ADOLESCENTES_GOMEZ_LAVALLE_HILDA_CECILIA.pdf?sequence=1
 17. Salazar Y. Conocimiento Y Actitudes Sexuales En Adolescentes De La Institución Educativa Luis Alberto Sánchez - Nuevo Chimbote, 2021 [Tesis de licenciatura en Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021. [Consultado 2024 Mar 13]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/23004>
 18. Alcover C. El Oído Musical Y Su Desarrollo Durante La Adolescencia.1 ed. España. Punto Rojos Libros; 2014. [Consultado 2024 Mar 13]. Disponible en: <https://www.elargonauta.com/libros/el-oido-musical-y-su-desarrollo-durante-la-adolescencia/978-84-160683-7-1/>
 19. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev. chil. Pediatr [Internet]; 2015 [consultado 17 Mar 2024]; 86 (6): 436-443. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v86n6/art10.pdf>
 20. Gonzáles A. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14-19 años en el Asentamiento Humano Nueva Esperanza Piura- 2016 [Tesis de licenciatura en Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016. [Consultado 2024 Mar 13]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/921>
 21. Clemente L. Conductas social, sexual y reproductiva de adolescentes del centro poblado de Socllabamba, 2019 [Tesis de licenciatura en Internet] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. [Consultado 2024 Mar 13]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2833>

22. Ministerio de Salud. Norma técnica para la prevención y eliminación de la violencia de género en los establecimientos de salud que brinden servicios de salud sexual y reproductiva [Internet]; MINSA 2021 [Consultado 2024 Mar 13]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/RM-031-2022-MINSA.pdf>
23. Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva en un enfoque operativo [Internet]; 2024 [consultado 2024 Mar 14]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
24. Cannoni B, et al. Sexualidad en la adolescente: consejería. Rev. Med. Clin. Condes [Internet]; 2015 [citado 18 mar 2024]; 26 (1): 81-87. Disponible en: https://www.cemera.cl/documentos/art_revistas/5%20%20sexualidad%20en%20la%20adolescente.pdf
25. Cadena T, Martini B. Impacto de una estrategia educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una escuela secundaria. Rev. Aten Fam [Internet]; 2019 [consultado 18 mar. 2024]; 26 (4): 140-144. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2019/af194e.pdf>
26. Salinas L. Conductas Sexuales [Internet]. Madrid: Cota5; 2018 [consultado 18 mar. 2024]. Disponible en: <http://www.cota5.es/conductas.sexuales.html>
27. Alfonso L, et al. Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. Rev. Ciencias Médicas [Internet]. 2019 dic [consultado 2024 mar 18]; 23 (6): 954-968. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext HYPERLINK "
28. Espinoza R, Sánchez M, Velasco M. Metodología y Estadística en la Investigación Científica [Internet] Argentina: Ed. Puerto Madero 2023. [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: [file:///E:/Cliente/Downloads/METODOLOGIA ESTADISTICA INVESTIGACION C3%93N 2023%20\(1\).pdf](file:///E:/Cliente/Downloads/METODOLOGIA%20ESTADISTICA%20INVESTIGACION%20C3%93N%202023%20(1).pdf)
29. Diaz Y. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Nuestra Señora De Fátima- Piura, 2023. [Tesis de licenciatura en Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35990/SALUD_SEXUAL_DIAZ_CORDOVA_YULISSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

30. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. Reglamento de integridad científica en la investigación; 2024 [consultado 2024 Mar 26]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

ANEXOS

ANEXO 01. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de Octubre - Piura, 2024”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de Octubre - Piura, 2024?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Objetivo general <p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento San Martín, Distrito veintiséis de Octubre - Piura, 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Objetivos específicos • Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano San 	<p>Hi. Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de Octubre - Piura, 2024.</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>Variable 2</p>	<p>Tipo de la investigación: Cuantitativo.</p> <p>Nivel de la investigación: Correlacional simple.</p> <p>El diseño de la investigación: No experimental. Corte transversal.</p>

	<p>Martín, Distrito veintiséis de Octubre - Piura, 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el conocimiento según dimensiones sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de Octubre - Piura, 2024. • Identificar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de Octubre - Piura, 2024. • Identificar las conductas sexuales de riesgo según dimensiones en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito 	<p>Ho. No existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de Octubre - Piura, 2024.</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. • Comunicación, Educación y Recursos 	<p>Población</p> <p>Estuvo constituida por 155 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de Octubre - Piura, 2024, provincia Piura, y que cumplan con los criterios de selección.</p> <p>Muestra:</p> <p>Estuvo constituida por 110 adolescentes que residen en el Asentamiento</p>
--	--	---	--	--

	<p>veintiséis de Octubre - Piura, 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar la relación entre el conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de Octubre - Piura, 2024. • Describir las características sociodemográficas en los adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis de Octubre -Piura, 2024. 			<p>Humano San Martín, Distrito veintiséis de Octubre - Piura, 2024, durante el período de estudio y que cumplirán con los criterios de inclusión y exclusión.</p>
--	--	--	--	---



ANEXO 02: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

“CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO DE LOS ADOLESCENTES DEL AA. HH SAN MARTIN, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2024”

El cuestionario tiene por propósito evidenciar el nivel de conocimientos sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento San Martín, Distrito veintiséis de Octubre -Piura, 2024, por lo que se recomienda responder con veracidad. Los resultados serán considerados como confidenciales y válidos para dicha investigación. Agradezco por anticipado su participación.

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente cada pregunta y marque con una X la respuesta que crea conveniente, en caso de tener alguna duda puede preguntar a la persona que se lo aplica. 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.

. CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y CULTURALES:

1. Edad: (Años cumplidos)

2. Sexo:

- Varón
- Mujer

3. Religión:

- Católico (a)
- No católico (a)

4. Ocupación:

- Solo estudia
- Solo trabaja

- Estudia y trabaja

5. Tipo de familia:

- Nuclear (papá y mamá)
- Monoparental (sólo con mamá o con papá)
- Extendida (incluye abuelos, tíos, primos)
- Homoparental (pareja homosexual)
- 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?

- Órganos del aparato reproductor tanto femenino como masculino, que no se encuentran implicados en la reproducción sexual humana.
- Órganos del aparato urinario tanto femenino como masculino, que se encuentran implicados en la reproducción sexual humana.
- 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 ()	Esfínter, pubis, glándula de cowper, conducto eyaculador y pene ()

3.

¿Cómo se produce la fecundación?

- Al ser encontrado y penetrado el óvulo por un espermatozoide.

- Al ser encontrado y penetrado el folículo por un espermatozoide.
- Al ser encontrado y penetrado el ovario por un espermatozoide.

4. ¿Cómo se produce el embarazo?

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

5. ¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?

- Uso del método del ritmo
- Uso de métodos anticonceptivos la píldora o dispositivos intrauterinos
- Con abstinencia

6. ¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?

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

7. Duración del ciclo menstrual

- 2- 8 días
- 15- 20 días
- 21- 35 días

8. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

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

9. ¿Qué método anticonceptivo conoce?

- Píldora anticonceptiva y preservativos
- Método del ritmo y coito interrumpido
- Vasectomía y ligadura de trompas
- Todas las anteriores

10. ¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?

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

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

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

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

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

- Por contacto sexual sin protección, gotas de saliva, utilizar utensilios de personas infectadas y por compartir ropa.
- Por contacto sexual sin protección, por entrar en contacto con fluidos corporales, por transfusiones sanguíneas, durante el parto y lactancia materna.
- 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?

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

- Promiscuidad
- Prácticas de sexo con protección
- Inadecuado uso de métodos anticonceptivos y/o preservativo

III. CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO:

Inicio de Relaciones Sexuales:

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

Parejas Sexuales:

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

- Sí
- No

Consumo de Alcohol y Drogas:

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

Uso de Métodos Anticonceptivos:

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

Ocurrencia de Embarazo:

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

Ocurrencia de Aborto:

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

- Sí
- No
- ¿Has experimentado un aborto?
 - Sí
 - No

Comunicación, Educación Sexual y Recursos:

- ¿Has recibido educación sexual en la escuela?
 - Sí
 - No
- ¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?
 - Sí
 - No
- ¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?
 - Sí
 - No
- ¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?
 - Sí
 - No

ANEXO 03. FICHA TÉCNICA DE LOS INSTRUMENTOS

A. Reporte de validación

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Mirtha Elizabeth Zeta Alama.

N° DNI / CE: 03358781

Teléfono / Celular: 945950925 Email: meza010966@gmail.com

Título profesional: Licenciada en Obstetricia.

Grado académico: Maestría X Doctorado _____

Especialidad: Maestría con mención en salud sexual y reproductiva

Institución que labora: E.S. II-1 Hospital de Chulucanas.

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito 26 De Octubre-Piura, 2024

Autor: Valle Guerrero Natalia Yaqueline.

Programa académico:

GOBIERNO REGIONAL PIURA
REGIÓN ADMINISTRATIVA DE SALUD PIURA
E.S. II-1 HOSPITAL CHULUCANAS

MIRTHA ELIZABETH ZETA ALAMA
COP N° 5943

Firma

**Título: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito
26 De Octubre-Piura, 2024”**

	Variable 1:	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	Dimensión 1: Anatomía y fisiología sexual y reproductiva	Cumple	No Cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
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					X		
8	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
9	¿Has estado embarazada alguna vez?	X		X		X		
10	¿Has abortado alguna vez?	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		


Recomendaciones: Este trabajo es aplicable.

Recomendaciones: Este trabajo es aplicable.

14	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	X		X		X		
	Variable 2: Conductas sexuales de riesgo							
	Dimensión 1: Inicio de relaciones sexuales	X		X		X		
1	¿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 relaciones sexuales con más de una pareja?	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		

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

10	¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	 <p>GOBIERNO REGIONAL PIURA REGIÓN ALTA DE SALUD PIURA HOSPITAL CRUZ ROJA</p> <p>X</p> <p>MIRTHA ELIZABETH ZETA ALAMA COP N° 5943</p>		X		X		
		Firma						
	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		

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg. Mirtha Elizabeth Zeta Alama DNI: 0335878

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 sexual 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		

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Iliana Florisela Herrera García

N° DNI / CE: 02839539

Teléfono / Celular: 999155282 Email: Ilianafhgobst2004@gmail.com

Título profesional: Licenciada en Obstetricia.

Grado académico: Maestría X Doctorado _____

Especialidad: Maestría con mención en salud sexual y reproductiva

Institución que labora: Centro de salud Villa Primavera Sullana- Piura.

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito 26 De Octubre-Piura, 2024

Autor: Valle Guerrero Natalia Yaqueline.

Programa académico:

Firma

**Título: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito
26 De Octubre-Piura, 2024”**

	Variable 1:	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					X		
8	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
9	¿Has estado embarazada alguna vez?	X		X		X		
10	¿Has abortado alguna vez?	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	X		X		X		
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 relaciones sexuales con más de una pareja?	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		
	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 sexual y Reproductiva							
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: Este trabajo es aplicable.

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg. Mirtha Elizabeth Zeta Alama DNI: 03358781

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Mirtha Orozco Cienfuegos.

N° DNI / CE: 03381640

Teléfono / Celular: 985865167

Email: miorci22@gmail.com

Título profesional: Licenciada en Obstetricia.

Grado académico: Maestría X

Doctorado _____

Especialidad: Maestría con mención en salud sexual y reproductiva

Institución que labora: E.S. II-1 Hospital de Chulucanas.

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito 26 De Octubre-Piura, 2024

Autor: Valle Guerrero Natalia Yaqueline.

Programa académico:



MIRTHA OROZCO CIENFUEGOS
GOP N° 14002

Firma

Título: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito 26 De Octubre-Piura, 2024”

Variable 1:		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	Dimensión 1: Anatomía y fisiología sexual y reproductiva	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
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		

Recomendaciones: Este trabajo es aplicable.

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

6	¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?	X		X		X		
7	Duración del ciclo menstrual	X		X		X		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos					X		
8	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
9	¿Has estado embarazada alguna vez?	X		X		X		
10	¿Has abortado alguna vez?	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		

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

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	X		X		X		
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 1?	X		X		X		
3	¿Te sentiste preparado/a para tu primera relación sexual?	X		X		X		
	Dimensión 2: Parejas sexuales							

4	¿Has tenido relaciones sexuales con más de una pareja?	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		
	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 sexual y Recursos							
	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	X		X		X		

18								
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		

ANEXO 04. FORMATO DE CONSENTIMIENTO Y ASENTIMIENTO INFORMADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AA. HH San Martín, Distrito veintiséis De Octubre -Piura, 2024”

Investigadora: Natalia Yaqueline Valle Guerrero

Asesora: Dra. Zoila Rosa Limay Herrera

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Relación entre el conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes San Martín, distrito veintiséis de octubre-Piura; 2024”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AA. HH San Martín, Distrito veintiséis De Octubre -Piura, 2024, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Asentamiento Humano, 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

- Orientación sobre el asentimiento y consentimiento informado.
- Aplicación del instrumento de recolección de datos.
- Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional).
- 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 945229558.

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 vallenatalia368@gmail.com 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

Fecha y Hora

Participante

Nombres y Apellidos

Fecha y Hora

Investigador



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Natalia yaqueline valle Guerrero y estoy haciendo la investigación titulada “Relación entre el conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano San Martín, Distrito veintiséis De Octubre -Piura, 2024”, 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.

¿Quiero participar en la investigación: Relación entre el conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AA. HH San Martín, Distrito veintiséis De Octubre -Piura, 2024?	Sí	No
---	----	----

- 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.

Fecha: _____

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Valle Guerrero Natalia Yaquelines, identificado (a) con DNI, 46366445 con domicilio real en AA. HH San Martín mz F12 lote 10, Distrito veintiséis de octubre, Provincia Piura, Departamento Piura.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de bachiller con código de estudiante 0802140062 de la Escuela Profesional de Obstetricia Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2024-I:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AA. HH San Martín, Distrito veintiséis De octubre -Piura, 2024” Serán reales.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Viernes, 10 de abril de 2024



Natalia Valle Guerrero

Firma del estudiante/bachiller

Huella Digital

DNI: 46366445