



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS
SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JUAN PABLO II – CASTILLA,
2023**

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

AUTORA

PEÑA PANTA, XIOMARA PAOLA

ORCID: 0000-0002-2581- 4153

ASESORA

VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0021-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:01** horas del día **23** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN PABLO II - CASTILLA, 2023**

Presentada Por :
(0802171259) **PEÑA PANTA XIOMARA PAOLA**

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

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

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN PABLO II - CASTILLA, 2023 Del (de la) estudiante PEÑA PANTA XIOMARA PAOLA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% 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, 21 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por regalarme el más grande don que es la vida y por su amor puro y sincero que me ayuda a enrumbar mis pasos hacia un desarrollo pleno.

A mis queridos padres, quien, con su esfuerzo constante y su abnegada labor, en mi formación espiritual y profesional y con su amor invaluable proyectaron mi camino, incentivándome a ser mejor cada día.

A mi asesora, Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, por su dedicación, empeño y sacrificio que implica la loable labor de la docencia, y sobre todo por estar siempre presta a compartir sus conocimientos.

Xiomara Paola Peña Panta

Agradecimiento

A Dios, por brindarme la vida, por guiarme, por darme motivos para seguir adelante, por darme fortaleza, y sobre todo salud para culminar mi carrera profesional de obstetricia.

A mis padres, por estar siempre conmigo, por el esfuerzo, amor y apoyo incondicional, durante mi formación tanto personal como profesional.

A mi hermano, por el apoyo incondicional, por motivarme a ser un ejemplo para él y por haber fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida.

Xiomara Paola Peña Panta

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.....	4
2.1. Antecedentes.....	4
2.2. Bases teóricas.....	8
2.3. Hipótesis.....	17
III. METODOLOGÍA.....	18
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación.....	18
3.2. Población y Muestra.....	18
3.3. Variables. Definición y Operacionalización.....	21
3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de información.....	26
3.5. Método de análisis de datos.....	28
3.6. Aspectos Éticos.....	28
IV. RESULTADOS.....	30
4.1. Resultados.....	30
4.2. Discusión.....	38
V. CONCLUSIONES.....	42
VI. RECOMENDACIONES.....	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	44
ANEXOS.....	50
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	50
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	52
Anexo 03. Validez del instrumento.....	59
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento.....	71
Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado.....	73
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de información.....	77
Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración jurada , fotos).....	78

Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.....	30
Tabla 2	Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.....	32
Tabla 3	Relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.....	34
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.....	36
Tabla 4	Características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.....	37

Lista de Figuras

- Figura 1 Gráfico de pastel del conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.....31
- Figura 2 Gráfico de pastel de conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.....33
- Figura 3 Gráfico de barras de la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla,2023.....35

Resumen

Los adolescentes constituyen un grupo etario de mayor vulnerabilidad a ejercer conductas sexuales poco seguras por falta de conocimiento. La presente investigación tuvo como **objetivo general:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 110 adolescentes, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, a quienes se les aplicó un instrumento de recolección de datos a través de la técnica de la encuesta. **Resultados:** Se determinó en forma global que el 68,2% de los sujetos investigados no conocen sobre salud sexual y el 72,7% mostraron presencia de conductas sexuales de riesgo. Por otro lado, al relacionar las variables de estudio, se identificó que el 68,2 % del grupo etario encuestado que no conocen sobre salud sexual reportaron presencia de conductas con un 59,1 %. Se **concluye** que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, debido a que el p-valor es menor del 1 % (0,001), por lo tanto, se contrastó la hipótesis alterna.

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

Abstract

Adolescents are an age group most vulnerable to engaging in unsafe sexual behavior due to lack of knowledge. The general **objective** of this research was: To determine the relationship that exists between knowledge about sexual health and risky sexual behaviors in adolescents from the Juan Pablo II Human Settlement - Castilla, 2023. **Methodology:** Quantitative study, correlational level and non-experimental design, cross section. The sample consisted of 110 adolescents, selected according to the inclusion criteria, to whom a data collection instrument was applied through the survey technique. **Results:** It was determined overall that 68.2% of the subjects investigated did not know about sexual health and 72.7% showed the presence of risky sexual behaviors. On the other hand, when relating the study variables, it was identified that 68.2% of the age group surveyed who did not know about sexual health reported the presence of behaviors with 59.1%. It is **concluded** that there is a high statistically significant correlation between the study variables, because the p-value is less than 1% (0.001), therefore, the alternative hypothesis was tested.

Keywords: Adolescents, knowledge, behaviors, sexual health.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es una etapa de cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales que aumentan el riesgo sexual, gran parte de los adolescentes inicia su vida sexual a edades cada vez más tempranas y presenta conductas sexuales de riesgo, que se manifiesta en la probabilidad de relaciones coitales sin medidas de protección, práctica de la actividad sexual con múltiples parejas, relaciones coitales bajo los efectos del alcohol y drogas, siendo un grupo vulnerable al contagio de una infección de transmisión sexual como el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), abortos inseguros y embarazos no deseados (1).

La Organización Mundial de Salud (OMS) (2), define la etapa de adolescencia entre los 10 a 19 años, caracterizándose por una sexualidad de iniciación promiscua, débilmente premeditada y condicionada por reglas marcadas por su grupo de amigos. Es importante incentivar en el ejercicio de una sexualidad responsable, valorando la salud sexual del adolescente, puesto que es un componente fundamental para evitar riesgos de mortalidad y morbilidad debido a conductas sexuales inadecuadas. De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (3), la falta de conocimientos de sexualidad en la adolescencia representa una alerta en salud pública, debido al incremento de casos de embarazo precoz e infecciones de transmisión sexual. Los adolescentes forman una población sexualmente activa, que actúan de manera irresponsable, poniendo en peligro su salud sexual y reproductiva. Además, tienen poca capacidad de control sobre su exposición a situaciones de riesgo al encontrarse en un periodo definido por cambios físicos y sociales.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (4), reportó que en Perú, el 24.9 % de la población está constituida por adolescentes, quienes necesitan ser atendidos en el área de salud sexual y reproductiva para que adquieran conocimientos y conductas responsables sobre la sexualidad, con la finalidad de reducir factores de riesgo que perjudican su salud, debido a que, sin la correcta información, ocasionará riesgos no solo en la salud pública sino también de tipo social, psicológico y económico para las madres adolescentes. Así mismo, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) (5), manifiesta que existen porcentajes altos de adolescentes con problemas en salud sexual y reproductiva como abortos, consumo de alcohol o drogas, contagio de infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados que se relacionan a la información errónea. Además, se reporta que

el 10.8% de las adolescentes de 12 a 17 años quedan embarazadas, lo que genera preocupación debido a que no están recibiendo información adecuada.

En el ámbito de la región Piura, se encontró que el problema de salud sexual en los adolescentes es cada vez más preocupante, debido a que, por sus creencias, se les hace vergonzoso hablar de sexo; es así que existe un incremento de desconocimiento sobre sexualidad. Así mismo, se reportó que 14 de cada 100 mujeres salen embarazadas a temprana edad, sobre todo, en los adolescentes del distrito de Castilla; que no son ajenos a esta realidad, puesto que, ocupa el décimo lugar con mayor población de madres adolescentes, evidenciando que el inicio de la actividad sexual es precoz (6).

Frente a lo expuesto anteriormente, surge la necesidad de realizar la presente investigación en los adolescentes pertenecientes al Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, que según información no oficializada por representantes claves, manifiestan que los jóvenes son vulnerables a adoptar conductas sexuales de riesgo por falta de información lo que provoca consecuencias como el embarazo no planeado a temprana edad, contagio de infecciones de transmisión sexual y abortos. Ante la realidad expuesta, se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023?. Para responder a dicha problemática se formula como objetivo general: Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.

Para el cumplimiento del objetivo general se plantean los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.
- Precisar las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.
- Evaluar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.
- Describir las características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.

La presente investigación se justifica, debido que, en la actualidad, gran parte de los adolescentes no están informados sobre sexualidad, conllevándolos a experimentar conductas sexuales de riesgo poco seguras sin saber las consecuencias que afrontarán a temprana edad, como el contagio de infecciones de transmisión sexual por múltiples parejas sexuales, embarazos no deseados expuestas a abortos de alto riesgo y morbimortalidad materna. Estos problemas alarmantes se presentan en la población del presente estudio, por esta razón surge la necesidad de determinar el estado de las variables. De manera teórica, el conocimiento acerca de salud sexual en los adolescentes va a contribuir de forma positiva, puesto que estos saberes aportarán al ejercicio de una sexualidad responsable para evitar consecuencias negativas de malas prácticas sexuales. Así mismo, el estudio permitirá un enriquecimiento de la literatura a través de conceptos y teorías que aportarán en la fundamentación de las variables de estudio.

Por otro lado, de manera práctica, los resultados obtenidos servirán para implementar actividades promocionales con relación a la salud sexual de los adolescentes con la finalidad de contribuir para que tengan una vida sexual segura sin riesgos de infecciones de transmisión sexual, abortos y embarazos no planificados. También se brindarán los datos estadísticos sobre las variables de estudio al establecimiento de salud de la jurisdicción, para intervenciones estratégicas de promoción y autocuidado de salud sexual en los adolescentes, con el propósito de fortalecer sus conocimientos sobre sexualidad. Desde un enfoque metodológico, facilitará un proceso sistemático y organizado, al aportar métodos de investigación de tipo cuantitativo que permite analizar datos numéricos. Además, aportará con un instrumento de recolección de información debidamente validado por jueces expertos y sometido al proceso de confiabilidad para su aplicación y que servirá como línea de base para futuras investigaciones.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Paredes M, et al (7) América Latina 2023, realizaron su investigación **titulada** “Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Latinoamérica”, plantearon como **objetivo** identificar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Latinoamérica. Utilizaron como **metodología**, un estudio cuantitativo, no experimental de corte longitudinal y emplearon la técnica de la encuesta. Los **resultados** demostraron que el 58,8% de los adolescentes había tenido más de 2 parejas sexuales, el 58,6% había tenido un debut sexual precoz, el 41,9% no había utilizado ningún MAC durante la última relación coital, el 28,4% no habría utilizado preservativo la última vez que tuvo actividad sexual y el 31,9% se habían involucrado en múltiples conductas sexuales de riesgo. Llegaron a la **conclusión** que la exposición a conductas sexuales de riesgo en los encuestados puede provocar daños en su salud y en terceros, como el contagio de infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados.

Ortega C, et al (8) Colombia 2022, realizaron su estudio **titulado** “Conocimientos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una Institución Educativa de Cali Colombia, 2020 – 2021”, plantearon como **objetivo** determinar el impacto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una Institución de Educación media, Cali, Colombia. Utilizaron como **metodología**, un estudio experimental y emplearon la técnica de la encuesta. Los **resultados** indicaron que el 60% de los adolescentes presentaron conocimientos inadecuados sobre salud sexual y reproductiva, mientras que el 40% tuvieron conocimientos adecuados. **Concluyeron** que los adolescentes tienen conocimientos inadecuados sobre la sexualidad.

Simbaña E (9) Ecuador 2021, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, de la comunidad San Francisco de la Rinconada - Otavalo, 2021”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la comunidad San Francisco de la Rinconada perteneciente a la ciudad de Otavalo en el periodo mencionado. La investigación planteó como **metodología**, un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, diseño no experimental

de corte transversal y utilizó la técnica de la encuesta. En los **resultados** obtuvo que el 63,72% no tenían conocimiento acerca de los derechos sexuales y reproductivos, el 57,64% no conoce sobre planificación familiar y el 55,56% no conocen sobre infecciones de transmisión sexual. Por otro lado, en las características sociodemográficas, la edad predominante fue 15 a 17 años con un 51,3%, el 53,4% son varones y el 32,6% estudia. **Concluyo** que los adolescentes presentaron desconocimiento acerca de temas de sexualidad.

Armoa C, et al (10) Paraguay 2020, realizaron una investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales, 2018”, presentaron como **objetivo** determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del Distrito de R. I. 3 Corrales en el periodo mencionado. Utilizaron como **metodología**, un estudio observacional, descriptivo de corte transversal y emplearon la técnica de la encuesta. Obtuvieron como **resultados**, que el conocimiento fue bajo con un 48%, el 39% fue medio y 13% un conocimiento alto. Llegaron a la **conclusión** que los adolescentes presentaron conocimiento global bajo sobre salud sexual y reproductiva.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Vela X (11) Iquitos 2021, realizó un estudio **titulado** “Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AA. HH San Pablo de la Luz, Octubre 2020”, tuvo como **objetivo** determinar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AA. HH San Pablo de la Luz, en el periodo mencionado. La investigación planteó como **metodología**, un estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo y ejecutó dicha investigación utilizando la técnica de la encuesta. Los **resultados** demostraron que el 67,08% de los adolescentes presentaron conductas desfavorables, mientras que el 32,92% tuvieron conductas favorables. **Concluyo** que los adolescentes encuestados presentaron conductas sexuales de riesgo.

Berrocal F (12) Lima 2021, realizó su investigación **titulada** “Conocimientos sobre salud sexual y su relación con las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa Privada Cesar Vallejo Mendoza - Lima 2021”, tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa Privada Cesar Vallejo Mendoza. La investigación planteó como **metodología**, un estudio no experimental,

correlacional, transversal y utilizó la técnica de la encuesta. Los **resultados** indicaron que el 72,6% presentaron un nivel de conocimiento medio, nivel bajo con un 26,0% y sólo el 1,4% posee un nivel alto. Por otro lado, el 11,6% iniciaron su vida sexual entre los 14 a 15 años, el 6,8% mantuvieron relaciones pasajeras y el 6,8% no utilizaron preservativo en su primera relación sexual. **Concluyo** que los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento medio sobre salud sexual seguido de conductas favorables.

Ramírez R, Saldaña S (13) Pucallpa 2021, realizaron su trabajo de investigación **titulado** “Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Faustino Maldonado de Pucallpa - 2019”, plantearon como **objetivo** determinar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Faustino Maldonado de Pucallpa. Utilizaron como **metodología**, un estudio descriptivo, transversal, prospectivo, no experimental y emplearon la técnica del cuestionario. Los **resultados** arrojaron que el 84,6% de los adolescentes tuvieron su primera relación sexual con sus enamorados y fue por amor con un 37%, el 68,27% tuvo con frecuencia actividad sexual más de 1 a 2 veces al mes, el 85,6% tuvo con una sola pareja sexual y el 98,08% fue solo con personas de diferente sexo. **Concluyeron** que los sujetos investigados presentaron conductas sexuales de riesgo.

Céspedes C (14) Trujillo 2020, realizó una tesis **titulada** “Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en escolares I.E. Santa Ana Chincha – 2019”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de 3°, 4°, 5° de la Institución Educativa de Mujeres Santa Ana de Chincha. La investigación planteó como **metodología**, un estudio descriptivo, correlacional, diseño no experimental y utilizó la técnica de la encuesta. Los **resultados** mostraron que el 84% de los adolescentes tuvieron un nivel de conocimiento alto y el 16% tuvo un nivel de conocimiento medio. **Concluyo** que la población en estudio posee un nivel de conocimiento alto sobre salud sexual y reproductiva.

Pérez C (15) Cajamarca 2019, realizó un estudio **titulado** “Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de educación secundaria en la Institución Educativa San Juan Bautista - 2019”, planteó como **objetivo** evaluar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de educación secundaria en la Institución Educativa San Juan Bautista. La **metodología**, fue de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental y utilizó la técnica de la encuesta. Los **resultados** indicaron que el 59,0 % de los adolescentes que

tienen un nivel de conocimiento medio mostraron conductas inadecuadas con un 53,8%. Por otro lado, el 58,0% presentan entre 16 a 17 años, el 71,0% con educación secundaria, 59,0% son católicos y, por último, el 71,0% pertenecen a familias nucleares. **Concluyo** que no existe una asociación entre las variables de estudio, debido a que el p-valor es mayor del 5%.

2.1.3. Antecedentes Locales o Regionales

Moran K (16) Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del AA. HH Los Polvorines sector 2° Veintiséis de Octubre - Piura, 2022”, tuvo como **objetivo** determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes AA. HH Los Polvorines Sector 2° Veintiséis de Octubre – Piura. La investigación planteó como **metodología**, un estudio cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal y ejecutó dicha investigación utilizando la técnica de la encuesta. En los **resultados** identificó que el 36,22% de los adolescentes mostraron un nivel de conocimiento malo, mientras que el 34,65% fue regular y solo el 29,13% fue bueno. **Concluyo** que una minoría de este grupo de adolescentes investigados manifiestan un nivel de conocimiento malo, reflejando un impacto negativo para vivir su sexualidad de manera segura y responsable por falta de información.

Mendoza M (17) Piura 2023, realizó un estudio **titulado** “Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Santa Julia-Piura, 2023”, tuvo como **objetivo** determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre – Piura. La investigación planteó como **metodología**, un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal y utilizó la técnica de la encuesta. Los **resultados** demostraron que el 46,63% de los encuestados presentaron conocimiento sexual malo, el 29,45% fue regular y el 23,92% bueno. **Concluyo** que los participantes de la investigación presentaron un conocimiento sexual malo, lo que evidencia la escasa preparación de los adolescentes para enfrentar su vida sexual.

Reyes S (18) Sullana 2019, realizó una investigación **denominada** “Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano 4 de Noviembre Sullana – Piura, 2019”, tuvo como **objetivo** evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano 4 de Noviembre. La investigación planteó como **metodología**, un estudio de tipo cuantitativo, nivel

correlacional, diseño no experimental de corte transversal y utilizó la técnica de la encuesta. Los **resultados** muestran que el 49,33% de los adolescentes presento conocimiento malo, seguido del 28,67% regular y el 22,00% bueno. **Concluyo** que más de la mitad de la población en estudio desconoce sobre conocimiento sexual.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teorías del conocimiento

Es el propósito intelectual de explicar la forma en la que logramos obtener el conocimiento del mundo y los procedimientos que genera ese conocimiento, de tal forma que pueda ser evaluado como verdadero o falso. Asimismo, el conocimiento es la acción que tiene como propósito indagar las capacidades intelectuales de la naturaleza, habilidades, cualidades y relaciones de las cosas. Además, el conocimiento que va adquiriendo el ser humano se forma en el trayecto de su vida, en el cual determina un comportamiento ante la vida y la sociedad (19).

- Teoría del racionalismo: René Descartes, refiere que esta teoría consigna al ser humano habilidades que le facilitan descubrir una solución para cualquier problema. Considera que el racionalismo es la inclinación que distingue la razón como único fundamento del auténtico conocimiento y que los sentidos no facilitan el verdadero saber, sino una opinión del mundo en un continuo cambio.
- Teoría del empirismo: Thomas Hobbes, sostiene que el conocimiento se obtiene a través de la experiencia junto con la percepción sensorial en el proceso de formación de ideas.
- Teoría del intelectualismo: Sócrates, menciona que las personas que conocen el bien, se comportan bien y mal, las que no lo conocen, es decir, que el desconocimiento sería el responsable de las malas acciones de los individuos.
- Teoría del apriorismo: Immanuel Kant, manifiesta que el conocimiento descende de principios específicos completamente autónomos de toda destreza y que se adquiere sin necesitar algún modelo de práctica.
- Teoría del aprendizaje significativo: David Ausubel, menciona que los conocimientos obtenidos en el transcurso de la vida del ser humano se van a modificar, reformar y restaurar cuando se adquieren nuevos conocimientos, es decir,

que mientras más conocimientos adquieran tendrán nuevos significados a partir de ello. Señala que la enseñanza es un proceso que ayuda al adolescente a que siga perfeccionando el conocimiento que ya tiene, en vez de asignarle un cuestionario que debe ser memorizado.

- Teoría del constructivismo: Piaget, refiere que el conocimiento se obtiene por medio de herramientas con las cuales generan sus propios conocimientos para solucionar un conflicto (20).

2.2.2. Teorías de la sexualidad

La sexualidad es un aspecto del ser humano, está presente a lo largo de la vida y abarca la orientación sexual, identidad de género, erotismo, intimidad, placer y la reproducción. La sexualidad refleja una manifestación biológica del individuo que implica cambios psíquicos, fisiológicos, conductivos y anatómicos. Asimismo, compromete la capacidad que posee el ser humano de reproducirse con ternura, placer, comunicación y caricias. Además, la sexualidad es una función primordial del ser humano, empieza desde los tres a cuatro años de edad y se establece durante la adolescencia (21).

- Teoría del desarrollo cognitivo: Piaget, reportó que el desarrollo de género está equivalente al avance intelectual del niño, a pesar de su menor edad. Tienen una percepción simplificada y amplia de género, similar a una valoración del mundo, lo cual abarca un cambio persistente en la identidad de género.
- Teoría del aprendizaje social: Albert Bandura, menciona que el ser humano aprende cosas nuevas y desarrolla conductas a través de la observación de otras personas. Indica que la identidad de género está asociada a las influencias socioambientales y modelos personales, puesto que, en los primeros años de vida de los niños, el modelo a seguir, observar e imitar serán los padres.
- Teoría psicoanalítica: Sigmund Freud, trata de explicar que las fuerzas inconscientes impulsan al comportamiento del individuo, es decir, aquellas situaciones que ocurren durante la niñez perjudican las conductas y emociones del ser humano (22).

2.2.3. Teorías de la adolescencia

La adolescencia es una etapa de descubrimiento de la propia identidad psicológica y sexual, así como la autonomía individual. Los adolescentes no son considerados un conjunto

homogéneo, debido a que existe un aumento de variabilidad del desarrollo psicológico, evidenciando que no avanzan al mismo ritmo en diferentes aspectos intelectuales, emocionales, biológicos o sociales. Asimismo, es el periodo más problemático y de alto riesgo psicosocial, por ese motivo, es importante el papel del profesional sanitario para orientar al adolescente en la etapa adulta (23).

- Teoría de la recapitulación: Stanley Hall, manifiesta que la adolescencia representa una situación crítica en el desarrollo del ser humano por pertenecer a la evolución de la especie humana que implica el paso del salvajismo al mundo civilizado.
- Teoría cognitivo-evolutiva: Jean Piaget, considera que los seres humanos establecen de manera activa su percepción de cómo ven el mundo e interponen los cuatro campos del desarrollo cognitivo. Esta teoría preserva las diferenciaciones del pensamiento que se da tanto en el período de la infancia como en la adolescencia, puesto que los adolescentes construyen su mundo y no se limitan a acumular en sus metas información referente a su entorno.
- Teoría del desarrollo psicosocial: Erikson, indica que el adolescente se encuentra en proceso de búsqueda de la identidad y que, desde la infancia hasta la edad adulta, pasan por ocho conflictos que permiten el desarrollo personal y psicosocial (24).

2.2.4. Teorías de la conducta

La conducta se refiere a la forma en que el ser humano se comporta, interactúa con el ambiente y se vincula con los demás. Asimismo, es una herramienta que proporciona al adolescente adecuarse al ambiente en el que se encuentra inmerso. Tiene un impacto sobre el ámbito que lo rodea, tanto físico, social y sobre las personas, además es moldeada por el entorno y por los procesos internos de los estímulos hasta designar un tipo de comportamiento. Además, la conducta es todo aquello que un individuo siente, piensa y dice con respecto al entorno que los rodea, actual o pasado para adaptarse al mismo (25).

- Teoría conductista: John Watson, sostiene que la conducta del ser humano y el interés del conductista no es solo entender la conducta, sino controlar las reacciones del hombre provocadas por el medio exterior, es decir, los estímulos.
- Teoría del condicionamiento instrumental u operante: Frederick Skinner, afirma que la conducta humana se diferencia por su variedad o complejidad y que la aparición de un impulso origina una respuesta en el individuo.

- Teoría de la personalidad: Bandura, resalta la labor de la imitación y las expectativas de la conducta, la cual las diferencia entre los momentos de obtención del comportamiento y su consecutiva ejecución. Para Hans Eysenck, el comportamiento se adquiere por medio del aprendizaje y condicionamiento. Él creía que cada persona tiene ciertos rasgos o características, los cuales son relativamente constantes a pesar del tiempo (26).
- Teoría del campo de fuerzas: Kurt Lewin, considera que el comportamiento no depende ni del pasado ni del futuro, sino de los acontecimientos actuales, hechos y de cómo los percibe el ser humano. Asimismo, el comportamiento demuestra que el individuo está envuelto en un procedimiento en el que, de alguna u otra manera, las conductas están en función del ambiente (27).

2.2.5. Definición de salud sexual

La salud sexual es un estado de bienestar físico, social y mental relacionado con la sexualidad, así mismo, requiere un enfoque eficaz en donde se respete la sexualidad, las relaciones coitales seguras y libres, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras, libres de violencia y discriminación. Para que la salud sexual se mantenga y se logre, se deben respetar, defender, proteger y preservar los derechos sexuales. Además, la capacidad de las mujeres y hombres para alcanzar el bienestar sexual y la salud depende de su acceso a información sobre sexualidad y sexo. (28).

2.2.6. Definición de la adolescencia

La adolescencia es el período de desarrollo del ser humano que ocurre después de la niñez y antes de la etapa adulta, entre los 10 a 19 años. Es la fase de preparación para la adultez, se originan experiencias de progresos en la competencia de razonamiento abstracto y aptitudes; asimismo, representa una etapa importante en la vida del individuo, debido al incremento de crecimiento limitado por diversos procedimientos biológicos (29). Desde otra perspectiva, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (30), menciona que la adolescencia es un período fundamental para la formación de la adultez, pero básicamente es una etapa con valor en sí misma, que facilita posibilidades para el desarrollo de virtudes, fortalezas y aprendizaje. Asimismo, es un período desafiante, de muchos cambios e interrogantes para los adolescentes, por esta razón, es importante que los padres de familia orienten a los adolescentes con la finalidad de formar adultos responsables.

2.2.6.1. Etapas de la adolescencia

- **Adolescencia temprana:** Esta etapa inicia desde los 10 a 14 años y se caracteriza por la aparición de cambios puberales, corporales y la funcionalidad de la menarca. Los caracteres sexuales frecuentes en ambos sexos son el crecimiento de vello en la zona genital y axilas, desarrollo de los senos en las mujeres e incremento de tamaño de los testículos en los hombres, cambio de voz y aumento de sudoración. En los adolescentes, estos cambios corporales generan ansiedad, curiosidad y se sienten cohibidos por su apariencia.
- **Adolescencia tardía:** Es la última etapa en el desarrollo del adolescente que empieza entre los 15 a 19 años. El adolescente durante este período crea una identidad personal, acepta su imagen corporal, desarrolla responsabilidades propias de la madurez y se preocupa cada vez más por su futuro. Asimismo, va recuperando la estabilidad perdida con el comienzo de la pubertad y logra objetivos psicosociales indispensables en la edad adulta, como obtener la independencia, establecer relaciones con los amigos y lograr su identidad (30).

2.2.6.2. Proceso de la adolescencia: Etapas evolutivas

La adolescencia es una fase de desarrollo apresurado con cambios biológicos, uno de ellos es la segregación de hormonas sexuales, la cual origina cambios físicos y de comportamiento. Asimismo, en esta etapa existe una mayor influencia del contexto educativo y la socialización, además, se establece el desarrollo evolutivo del ser humano, el cual es de mayor interés por el significado que tiene como fase de construcción social y cultural. El adolescente, tras haber tenido la dependencia de un adulto durante la infancia, pasa a una independencia en la adolescencia, pero siguen necesitando de un adulto.

- **Desarrollo cognitivo:** Es el proceso mediante el cual el adolescente va adquiriendo conocimientos más completos a través de la experiencia y del aprendizaje. Así mismo, a la edad de 11 a 15 años se forma la capacidad de pensar y razonar del niño, se originan cambios, no solo en la imagen del individuo, ni en la forma de relacionarse con sus iguales, sino que optan por seleccionar pensamientos inéditos, una autonomía distinta, rigor en su razonamiento, realización de operaciones lógicas formales y generan hipótesis múltiples.

- Desarrollo de autoestima y concepto de sí mismo: El adolescente atraviesa una etapa de rebeldía y conflicto para alcanzar la independencia y autonomía de sus padres. Asimismo, la distancia emocional entre el adolescente y sus padres suele incrementar durante la adolescencia temprana, además, tienen la necesidad de experimentar o comprobar nuevas cosas, ellos se aíslan de sus padres y empiezan a ver otras preocupaciones. El adolescente elige a sus amistades y cuando necesitan consejos, acuden a ellos para que los ayuden a tomar decisiones, las cuales son equivocadas (31).
- Desarrollo sexual: Los adolescentes inician su actividad sexual a una edad temprana, incrementando el riesgo de un embarazo precoz y de adquirir una infección de transmisión sexual, además, experimentan sensaciones nuevas como el enamoramiento, búsqueda de placer, atracción sexual y aparición del deseo. Asimismo, la capacidad sexual del ser humano empieza con cambios constantes, donde los impulsos sexuales y el deseo predominan a una parte racional que no está del todo desarrollada (32).

2.2.6.3. Cambios evolutivos de la adolescencia

- Cambios hormonales y físicos: Es el desarrollo de maduración donde la mujer refiere un ascenso de estrógenos y en los varones una elevación de andrógenos, dado que estas hormonas fundamentales empiezan a desarrollar los caracteres sexuales secundarios, en el varón comienza la aparición y distribución del vello, crecimiento de genitales, cambio de voz, desarrollo del tejido muscular, aparición del acné y en las mujeres se manifiesta la primera menarquia, el desarrollo del tejido muscular, tejido mamario y ensanchamiento de caderas (32).
- Cambios biológicos, psicológicos y sociales: Durante la adolescencia se manifiesta el pensamiento abstracto, que va a permitir poder razonar sobre suposiciones más allá de las realidades, encontrar variedad de soluciones y alternativas para llevar a cabo un análisis causal. Desde el punto de vista psicológico, la adolescencia implica una serie de pérdidas que pueden ser vividas con aflicción, angustia e inseguridades. Asimismo, el adolescente deberá resolver la crisis de la identidad, contestando a las preguntas “cuáles son mis valores”, “quién soy” y “cuál es mi filosofía de vida”, diferenciándose de los deseos y de las expectativas de los padres. Por otro lado, en el aspecto social, el adolescente tiene la necesidad de pertenecer a un grupo y de

socializar con personas aparte de su familia, asimismo, se determina un cambio de personalidad, que conlleva dos conductas contradictorias, una prosocial que ayuda a los demás y otra antisocial que se caracteriza por presentar conductas agresivas (33).

2.2.7. Conductas sexuales de riesgo en la adolescencia

Es el comportamiento del ser humano ante una situación que provoca daños en la salud de la persona que está vinculado a las relaciones coitales a temprana edad, probabilidad de abortos, contagio de infecciones de transmisión sexual como el VIH/SIDA y embarazos no deseados, debido a la ausencia de información y el escaso acceso a los servicios de salud. Así mismo, una conducta sexual de riesgo es la manera de ejecutar normas, principios éticos y reglas morales de una persona ligada a su sexualidad, además, estas conductas son diversas y contribuyen en su desarrollo diferentes características como, la experimentación, curiosidad, sensación de vulnerabilidad, cambios emocionales y la presión por el grupo (34).

- Número de parejas sexuales: Se refiere al número de personas con las que mantuvo relaciones sexuales, es decir, el tener múltiples parejas sexuales conlleva mayor posibilidad de riesgo en el contagio de infecciones de transmisión sexual como la gonorrea, clamidia, sífilis, tricomoniasis y el virus de la inmunodeficiencia humana, por ese motivo, es necesario llevar a cabo programas de concienciación para que los adolescentes realicen la práctica sexual de manera segura utilizando en cada relación coital preservativo (35).
- No uso de métodos anticonceptivos o preservativo: Gran parte de los adolescentes tienen relaciones coitales sin protección, exponiéndolos al riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual. Además, consideran que el VIH/SIDA no es un problema, quizás porque lo relacionan con la homosexualidad, la drogadicción y la prostitución. Por ende, algunos adolescentes piensan en protegerse de un embarazo precoz, dado que muy pocos toman en cuenta la necesidad de prevenir las enfermedades de transmisión sexual (36).
- Inicio de relaciones sexuales a temprana edad: La primera experiencia sexual comúnmente sucede cuando los adolescentes no tienen conocimientos sobre anticoncepción, lo que origina la no utilización de estos métodos anticonceptivos. Los jóvenes, al iniciar las relaciones coitales a edad temprana sin protección, aumentan el riesgo de un embarazo no planificado, abortos inseguros y de adquirir

una infección de transmisión sexual como el VIH/SIDA. Asimismo, el inicio de las relaciones sexuales comprende la aparición de problemas sexuales, puesto que, en la adolescencia, los tejidos cervicouterinos son más susceptibles a la acción de agentes infecciosos por el riesgo de provocar una lesión intraepitelial cuando ocurre el primer coito. Por esa razón, es importante que reciban información sobre el uso correcto del preservativo, prevención del embarazo, derechos sexuales, comportamiento sexual, violencia, entre otros temas (37).

2.2.7.1. Consecuencias de las conductas sexuales de riesgo

- Embarazo precoz: El embarazo en la adolescencia es uno de los principales factores que origina la muerte materna e infantil. Sucede cuando la adolescente se encuentra en su etapa de pubertad y no tiene la suficiente información u orientación sobre los métodos anticonceptivos. Las consecuencias asociadas al embarazo o parto en las madres adolescentes son la anemia, eclampsia, endometritis puerperal, parto prematuro, hemorragias, parto obstruido, infecciones bacterianas graves y recién nacido con bajo peso al nacer (38).
- VIH/SIDA: El virus del VIH se transmite mediante el contacto sexual, sangre o fluidos vaginales infectados, ataca el sistema inmunitario y disminuye la defensa contra infecciones. A medida que el virus destruye las células inmunitarias y obstaculiza el funcionamiento de la inmunidad, la persona infectada se encuentra en una situación de inmunodeficiencia. Asimismo, la etapa más avanzada del VIH es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), que en función de la persona tarda años en manifestarse si no se trata (39).
- Infecciones de transmisión sexual (ITS): Las ITS son un problema de salud pública, debido a que, toda la población está expuesta a ello por medio de las relaciones sexuales sin protección, transfusiones de sangre, fluido vaginal y semen, afecta a todas las personas, sin distinguir edad, sexo u orientación sexual, asimismo, no todas las ITS presentan los mismos síntomas, algunas son indoloras, pero muestran algunos rasgos clínicos como lesiones en la piel o boca, dolor en la zona baja del abdomen y secreciones de pus por la vagina, pene o ano (40).

- Aborto: Es la interrupción del embarazo antes de las 22 semanas de gestación o con embrión menor de 500 gramos. El aborto es una de las causas de muerte materna que genera consecuencias como la infección, hemorragia grave, perforación uterina, daños en el cérvix y traumatismos del aparato reproductor. Asimismo, los adolescentes recurren al aborto por diferentes razones, como la vergüenza, el temor, la angustia al sentirse incapaces de cuidar a un bebé y al no saber cómo enfrentar esta situación (41).

2.2.8. Educación de la sexualidad durante la adolescencia

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) (42), la educación sexual integral es un enfoque establecido en la perspectiva de los derechos y género, abarca información precisa sobre salud reproductiva, desarrollo humano, violencia sexual, igualdad de género, anatomía, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual. Asimismo, la educación sexual es fundamental porque proporciona a los adolescentes ejercer plena autonomía corporal, proteger su dignidad, salud y bienestar al brindarle herramientas necesarias en conocimientos, actitudes y habilidades. Además, los adolescentes deben recibir educación sexual integral, debido a que, en el lapso de la niñez a la adultez, experimentan cambios psicológicos, físicos, biológicos y sociales. Comprende aspectos cognitivos de la sexualidad, cuyo propósito es que los adolescentes adquieran conocimientos, normas, valores y principios que les permitan tomar decisiones cruciales sobre su salud sexual y reproductiva.

Por otro lado, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO) (43), manifiesta que la educación integral en sexualidad (EIS) es importante en la preparación de los adolescentes para una vida productiva, plena y segura en una sociedad donde los embarazos no deseados, violencia de género e infecciones de transmisión sexual, representan un riesgo para la integridad del adolescente. Asimismo, el objetivo de la EIS es proporcionar a los adolescentes suficientes conocimientos, actitudes, capacidades y valores que les permitan vivir con buena salud, desarrollar relaciones sexuales y sociales respetuosas.

2.3. Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.

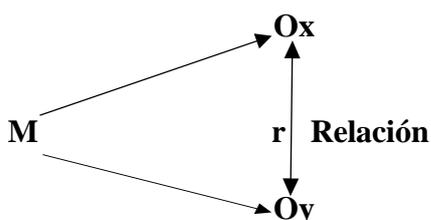
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

El nivel de la investigación fue correlacional, porque tiene como propósito medir el grado de asociación que existe entre las dos variables de estudio, de tipo cuantitativo, porque empleó herramientas de medición numérica y análisis estadístico para establecer con exactitud modelos de comportamiento de una población. El diseño de la investigación fue no experimental, porque no existió manipulación sobre la unidad de análisis, es decir, los adolescentes fueron evaluados en su contexto natural sin alterar ninguna característica; de tal forma se obtuvieron datos veraces sobre las variables en estudio. Y fue de corte transversal porque los datos fueron recopilados en un solo momento y solo una vez (44).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II – Castilla, 2023.

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 constituida por 153 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Juan Pablo II del distrito de Castilla, y que reportaron inicio de relaciones sexuales en el período de estudio. El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de registro de habitantes adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II (45) y previamente se

realizó un censo para seleccionar a la unidad de análisis que manifiesten inicio de actividad coital.

3.2.2. Muestra:

La muestra estuvo definida por 110 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Juan Pablo II, Castilla – Piura, durante el período de estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula (población finita):

a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

N = Total de la población

Z = Nivel de confianza 95% (1.96)

e² = Error probable 5% (0.05)

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

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

n = Tamaño de la muestra

b) Muestreo

Para obtener la muestra se utilizó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La unidad de análisis fue determinada a través de una selección aleatorio simple. Para el cálculo del tamaño muestral se estimó un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%.

Criterios de Inclusión y Exclusión

- **Inclusión:**

- Adolescentes varones y mujeres que residen en el Asentamiento Humano Juan Pablo II durante el período de estudio.
- Adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Firma del consentimiento y asentamiento informado de sus padres y el adolescente.

- **Exclusión:**

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Negatividad de los padres y del adolescente a participar en el estudio.

Los procedimientos para la recolección de información se iniciaron con la autorización de los representantes del Asentamiento Humano Juan Pablo II, luego fueron seleccionados según los criterios de inclusión, se les pidió participar de forma voluntaria en el estudio previo asentimiento y consentimiento informado del padre de familia y el adolescente. Antes de la distribución de las encuestas, se les explicó sobre los objetivos de la investigación, enfatizando la confidencialidad y el respeto al anonimato en relación a los datos recopilados en las encuestas. Posteriormente, se aplicó el instrumento de recolección de datos previamente validado, el cual tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente. En todo momento, los participantes tuvieron la oportunidad de realizar preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora.

Las limitaciones para la realización de la presente investigación en el proceso de ejecución de la encuesta fueron: La aceptación y cooperación de los adolescentes y el asentimiento informado del padre de familia por ser menores de edad.

3.3. Variables. Definición y Operacionalización

3.3.1. Definición de variables:

Variable 1:

Conocimiento sobre salud sexual: Es el conjunto de información, relacionado a la forma de expresión o de comportamiento que tiene el individuo de acuerdo al género (12).

Variable 2:

Conductas sexuales de riesgo: Son acciones voluntarias o involuntarias, realizadas por el ser humano, las cuales conllevan a consecuencias nocivas, sobre todo en la salud (12).

3.3.2. Operacionalización de variables

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

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

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

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

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

3.4.1. Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta que consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir utilizadas en el estudio (44).

3.4.2. Instrumentos de recolección de información

El instrumento de recolección de datos que se utilizó es de autoría de Pérez C (15), en su tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de educación secundaria en la Institución Educativa San Juan Bautista, 2019” y fue adaptado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga en la presente investigación. El instrumento descrito consta de 40 preguntas y se compone de tres secciones (ANEXO 02).

- La primera sección referida a las características sociales y culturales, con un total de 5 preguntas, abarca la edad, sexo, religión, ocupación y tipo de familia.
- La segunda sección está en relación al conocimiento sobre salud sexual: Conformado por 15 preguntas con respuestas policotómicas, distribuidas en 3 dimensiones. Cada pregunta correcta fue calificada con 1 punto y evaluada en dos categorías: No conoce y Conoce.
 - D1: Anatomía, fisiología sexual y reproductiva (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem7, Ítem 8)
 - D2: Métodos anticonceptivos (Ítem 9, Ítem 10)
 - D3: Infecciones de transmisión sexual (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15)

Estadísticos	No conoce	Conoce
Conocimiento sobre salud sexual	0-9	10-15
Anatomía, fisiología sexual y reproductiva	0-4	5-8
Métodos anticonceptivos	0-1	2
Infecciones de transmisión sexual	0-3	4-5

- La tercera sección evaluó las conductas sexuales de riesgo conformada por 20 preguntas cerradas, distribuidas en 7 dimensiones y fueron evaluadas en dos categorías: Sin presencia y Con presencia.
 - D1: Inicio de relaciones sexuales (Ítem 1, Ítem 2)
 - D2: Parejas sexuales (Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7)
 - D3: Consumo de alcohol y drogas (Ítem 8, Ítem 9)
 - D4: Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12)
 - D5: Ocurrencia de embarazo (Ítem 13, Ítem 14)
 - D6: Ocurrencia de aborto (Ítem 15, Ítem 16)
 - D7: Comunicación, educación sexual y recursos (Ítem 17, Ítem 18, Ítem 19, Ítem 20)

Estadísticos		
	Sin presencia	Con Presencia
Conductas sexuales de riesgo	0-14	15-20
Inicio de relaciones sexuales	0-1	2
Parejas sexuales	0-4	5
Consumo de alcohol y drogas	0-1	2
Uso de métodos anticonceptivos	0-2	3
Ocurrencia de embarazo	0-1	2
Ocurrencia de aborto	0-1	2
Comunicación, educación sexual y recursos	0-3	4

3.4.2.1. Validación

El instrumento de recolección de información fue sometido a criterio de 3 jueces expertos con grado de magíster que revisaron las preguntas a través de una ficha de validación, obteniendo finalmente que el instrumento es aplicable a la muestra de estudio (ANEXO 03).

3.4.2.2. Confiabilidad

Para la confiabilidad del instrumento de conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo se realizó una prueba piloto que va a consistir en la aplicación del cuestionario a 20 adolescentes, luego se empleó el coeficiente Kuder-Richardson 20, obteniendo los siguientes resultados: conocimiento sobre salud sexual 0,72 y conductas sexuales de riesgo 0,76, arrojando un instrumento confiable para su aplicación (ANEXO 04).

3.5. Método de análisis de datos

Se ejecutó el análisis estadístico de las variables en estudio en relación a los objetivos planteados, y los resultados se mostraron en forma cuantitativa que fueron expresados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos recopilados fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc y para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 26, del mismo modo se empleó el análisis bivariado que se determinó mediante el uso del coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.6. Aspectos Éticos

Esta investigación tomó en consideración el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la Uladech Católica en la Investigación Versión 001 (46) y la Declaración de Helsinki (47), que considera:

Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Los adolescentes y padres aceptaron de forma voluntaria y firmaron el consentimiento y asentimiento informado para participar en la investigación. Así mismo, se les comunicó a los participantes que podrán retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que les genere incomodidad, del mismo modo, se les informó que los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones. Por otro lado, se solicitaron a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación. Cabe señalar que a los participantes se les trató con el mayor respeto a su dignidad, intimidad, creencias y pudor.

Principio de beneficencia: A los adolescentes y padres de familia se les comunicó cuáles fueron los beneficios que de forma indirecta se lograron por medio de los resultados que se obtuvieron en el desarrollo del trabajo, puesto que, se evidenció el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, sin que les afecte ni biológica ni psicológica, ni socialmente.

Principio de no maleficencia: Se le otorgó explicación a cada adolescente sobre los nullos riesgos contra su salud y/o integridad como persona que tendrá su participación en la investigación.

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

Principio de integridad científica y conflicto de intereses: Los resultados de la investigación se trabajaron con honestidad e imparcialidad, y su difusión se efectuó con transparencia. La investigación fue autofinanciada, no existieron fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en el estudio realizado y presentado.

Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado: En todo momento se respetó la voluntad del participante de querer ser parte del estudio, se les comunicó sobre los objetivos de la investigación y se les explicó que sus respuestas no serán divulgadas, garantizando el anonimato y confidencialidad. Para participar del estudio firmaron los padres el asentimiento informado y el adolescente el consentimiento informado.

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

IV. RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

Tabla 1. Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.

Conocimiento	n	%
No conoce	75	68,2
Conoce	35	31,8
Total	110	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, se identificó que el 68,2% de adolescentes intervenidos no tienen conocimiento sobre anatomía, fisiología sexual y reproductiva, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual, sin embargo, en menor proporción el 31,8% conoce sobre aspectos básicos de sexualidad, evidenciando que este grupo es menos vulnerable a ejercer prácticas de riesgo que afecten su salud sexual.

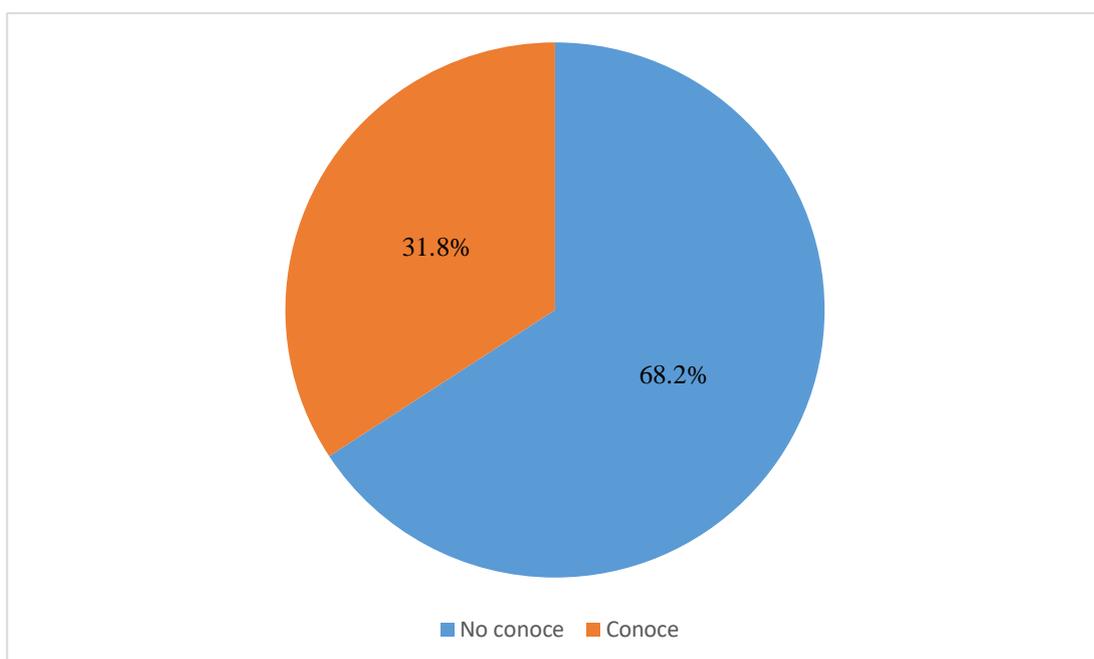


Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.

Conductas	n	%
Sin presencia	30	27,3
Con presencia	80	72,7
Total	110	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se evidencia que el 72,7 % de la población encuestada se encuentra con presencia de conductas sexuales de riesgo como el inicio de relaciones coitales a temprana edad, práctica de la actividad sexual con múltiples parejas, ejercicio de relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol y drogas sin protección anticonceptiva, por otro lado, el 27,3 % se encuentra sin presencia de conductas sexuales de riesgo, siendo el grupo menos expuesto a contagio de infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados y prácticas abortivas.

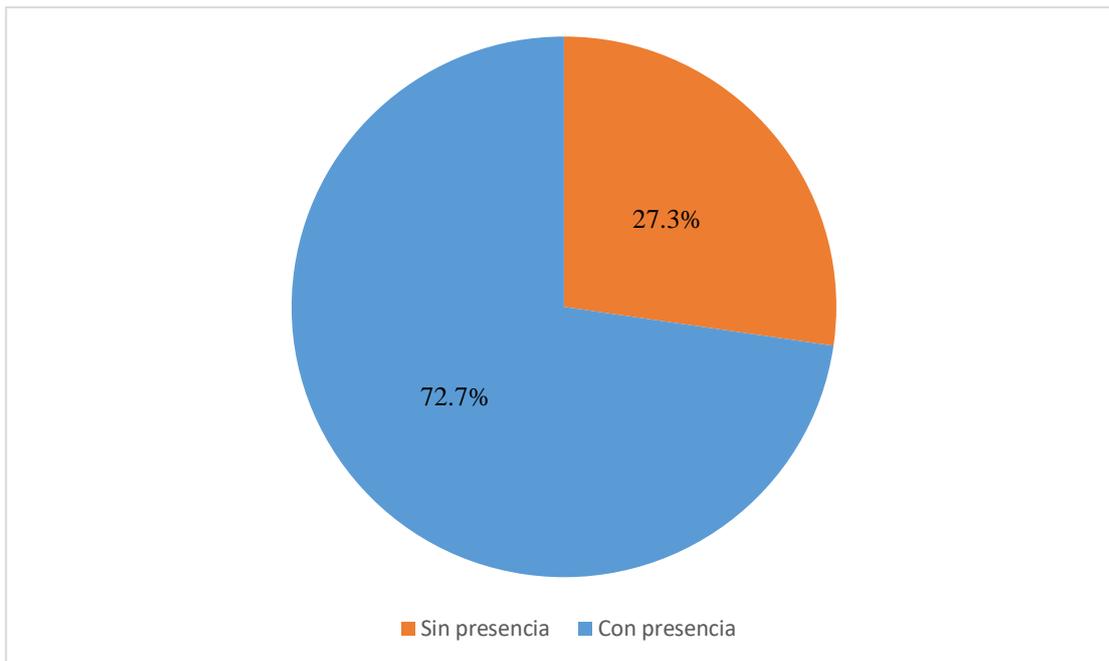


Figura 2. Gráfico de pastel de conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.

	Conductas					
	Sin presencia		Con presencia		Total	
Conocimiento	n	%	n	%	n	%
No conoce	10	9,1	65	59,1	75	68,2
Conoce	20	18,2	15	13,6	35	31,8
Total	30	27,3	80	72,7	110	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, al evaluar la relación de ambas variables de estudio se obtuvo que el 68,2 % del grupo etario encuestado que no conocen sobre salud sexual reportaron presencia de conductas sexuales de riesgo con un 59,1 %, lo que evidencia que a menor conocimiento las conductas serán negativas frente a la salud sexual. Por otro lado, el 31,8 % de los sujetos investigados que conocen sobre salud sexual se encuentran sin presencia de conductas sexuales de riesgo con un 18,2 %, evidenciando que este grupo de adolescentes informados sobre aspectos básicos de sexualidad tienen predisposición a ejercer prácticas sexuales de forma responsable.

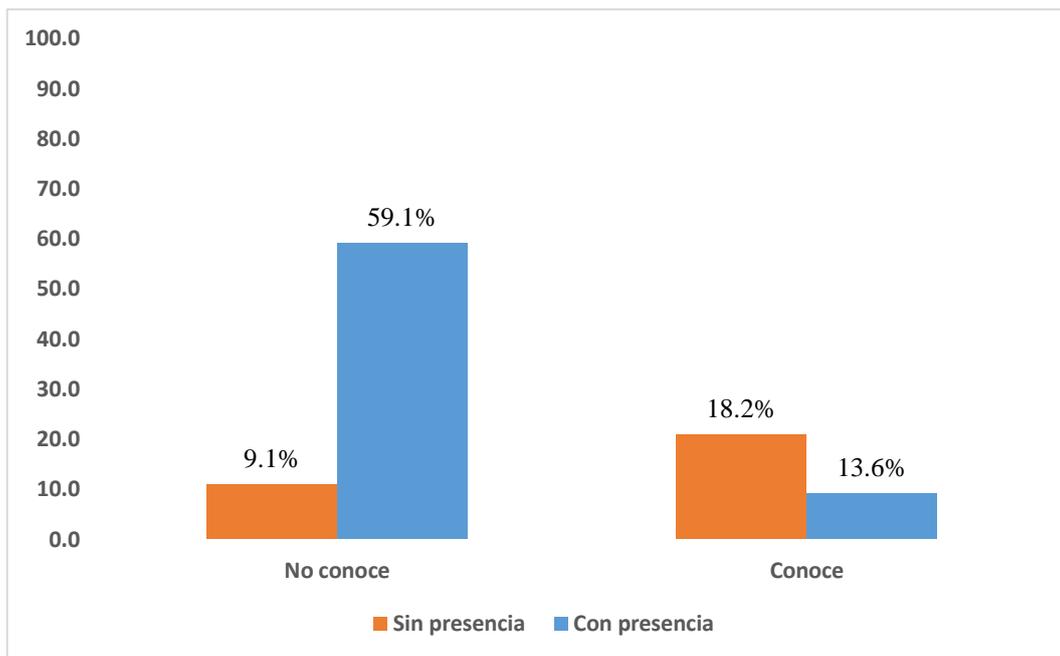


Figura 3. Gráfico de barras de la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.

Fuente: Tabla 3

Tabla 3.1. Correlación de Spearman entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.

Rho de Spearman		Conductas
Conocimiento	Coefficiente de correlación	0,367
	P-valor	0,001**
	n	110

**p<0.01(altamente significativa)

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se determinó que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, debido a que el p-valor es menor del 1 % (0,001), establecimiento que el conocimiento sobre salud sexual se relaciona con las conductas sexuales de riesgo, pudiendo evidenciar una correlación de manera directa, por lo tanto, se contrastó la hipótesis alterna.

Tabla 4. Características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.

		n	%
Edad	10-14	2	1,8
	15-19	108	98,2
Sexo	Varón	63	57,3
	Mujer	47	42,7
Religión	Católico	109	99,1
	No católico	1	0,9
Ocupación	Solo estudia	56	50,9
	Solo trabaja	39	35,4
	Estudia y trabaja	15	13,7
Tipo de familia	Nuclear (papá y mamá)	76	69,1
	Monoparental (sólo con mamá o con papá)	18	16,4
	Extendida (incluye abuelos, tíos, primos)	10	9,1
	Homoparental (pareja homosexual)	0	,00
	Ensamblada (formada con padrastro/madrastra)	6	5,4
	Total	110	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, se ha logrado determinar que del 100 % de la población encuestada, el 98,2 % tienen una edad entre los 15 a 19 años, el 57,3 % son varones, más de la mitad de los investigados profesan la religión católica con un 99,1 %, el 50,9 % estudia y, por último, la mayoría pertenecen a familias nucleares con un 69,1 %.

4.2. DISCUSIÓN

Los adolescentes son un grupo poblacional de riesgo que tienen poca capacidad de control frente a situaciones que los exponen al peligro, puesto que es una etapa de cambios constantes en el desarrollo físico, emocional, psicológico y social. Gran parte de ellos inician su vida sexual a temprana edad exponiéndose a embarazos no deseados, abortos inseguros y contagio de infecciones de transmisión sexual, esto se debe a la falta de acceso a información sobre salud sexual, demostrando que aún no están preparados para asumir responsabilidades de gran magnitud. En tal sentido, es necesario presentar los resultados de la presente investigación.

En la Tabla 1, se identificó que el 68,2% de adolescentes intervenidos no tienen conocimiento sobre anatomía, fisiología sexual y reproductiva, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual, sin embargo, en menor proporción el 31,8% conoce sobre aspectos básicos de sexualidad, evidenciando que este grupo es menos vulnerable a ejercer prácticas de riesgo que afecten su salud sexual. Estos resultados se asemejan al estudio de Ortega C, et al (8) Colombia 2022, reportaron que el 60% de los adolescentes presentaron conocimientos inadecuados. De igual manera, Armoa C, et al (10) Paraguay 2020, determinaron que el 48% de los encuestados tuvieron conocimiento bajo.

Dichos resultados muestran, que el conocimiento sobre salud sexual de la muestra en estudio no es adecuado, evidenciando que los adolescentes se exponen a circunstancias que comprometen su salud física, mental y su proyecto de vida, esto se debe a que el modelo de información en el contexto familiar, educativo y social que les ofrecen no es suficiente para satisfacer el contenido teórico y práctico, de tal manera que la información errónea prevalece. Por otro lado, se muestran los diversos factores que impiden al adolescente poseer buena información, entre ellos está el tabú, prejuicio, vergüenza, inseguridad y temor causado por la sociedad, por eso no se toman la libertad de preguntar sobre temas que desconocen, además no cuentan con fuentes apropiadas para valerse de un buen conocimiento, como se puede afirmar que el conocimiento que poseen será modificado a través de las enseñanzas, es decir, mientras más conocimiento obtenga, tendrán buenos resultados (20).

Por tal razón, es imprescindible una educación integral sobre salud sexual que aporte en la autonomía frente a decisiones responsables con percepción de riesgo a embarazos no deseados, abortos y contagio de ITS, por ser un grupo vulnerable en el que se debe intervenir para lograr la vivencia de una sexualidad positiva. Así mismo, se debe poner mayor énfasis en una educación sexual abierta, donde se hable con la verdad, libre de mitos y estereotipos, debido a que, el adolescente se va a desenvolver de acuerdo a las enseñanzas percibidas a lo largo de su vida, además, la información debe eliminar el temor y perjuicio que los padres y personas mayores han impuesto durante años.

En la Tabla 2, se evidencia que el 72,7 % de la población encuestada se encuentra con presencia de conductas sexuales de riesgo como el inicio de relaciones coitales a temprana edad, práctica de la actividad sexual con múltiples parejas, ejercicio de relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol y drogas sin protección anticonceptiva, por otro lado, el 27,3 % se encuentra sin presencia de conductas sexuales de riesgo, siendo el grupo menos expuesto a contagio de infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados y prácticas abortivas. Resultados que se asemejan al estudio de Vela X (11) Iquitos 2021, demostró que el 67,08% de los adolescentes presentaron conductas desfavorables. Asimismo, se contrastó con el estudio de Pérez C (15) Cajamarca 2019, determinó que más de la mitad de adolescentes tuvieron conductas sexuales inadecuadas con un 53,8%.

Los resultados encontrados ponen en evidencia que los adolescentes no son conscientes de la realidad sexual a la que están expuestos, reflejando que es un grupo vulnerable a ejercer conductas sexuales poco seguras por falta de información, provocando abortos, embarazos no deseados y contagio de infecciones de transmisión sexual, estos problemas son motivo de preocupación, debido a que, en esta etapa los adolescentes frecuentan cambios emocionales como la búsqueda de placer, atracción sexual y deseos placenteros mostrando así comportamientos inadecuados (32).

Así mismo, los adolescentes están sometidos a constantes cambios que los conllevan a tomar decisiones inadecuadas, exponiéndolos a situaciones que ponen en riesgo su salud sexual y perjudica de manera significativa su calidad de vida, igualdad e inserción de oportunidades en la sociedad, en ese sentido, es importante tomar como referencia a la teoría de Bandura, que manifiesta que el adolescente aprende cosas nuevas y desarrolla conductas a través de la observación de otras personas (22). Los adolescentes pasan por una etapa en la que experimentan cambios en sus emociones y la presión de grupo social, por esta razón,

es importante que los adolescentes adquieran conocimientos que les permita tomar decisiones adecuadas en su vida y opten por realizar conductas favorables, garantizando una sexualidad responsable (34).

En la Tabla 3, al evaluar la relación de ambas variables de estudio, se obtuvo que el 68,2 % del grupo etario encuestado que no conocen sobre salud sexual reportaron presencia de conductas sexuales de riesgo con un 59,1 %, lo que evidencia que a menor conocimiento las conductas serán negativas frente a la salud sexual. Por otro lado, el 31,8 % de los sujetos investigados que conocen sobre salud sexual se encuentran sin presencia de conductas sexuales de riesgo con un 18,2 %, evidenciando que este grupo de adolescentes informados sobre aspectos básicos de sexualidad tienen predisposición a ejercer prácticas sexuales de forma responsable. Así mismo, se determinó según coeficiente de Spearman que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, debido a que el p-valor es menor del 1 % (0,001), establecimiento que el conocimiento sobre salud sexual se relaciona con las conductas sexuales de riesgo, pudiendo evidenciar una correlación de manera directa, por lo tanto, se contrastó la hipótesis alterna.

Resultados que se contradicen a los reportados en la investigación por Pérez C (15) Cajamarca 2019, demostró que el 59,0 % de los adolescentes que tienen un nivel de conocimiento medio mostraron conductas inadecuadas con un 53,8%. Asimismo, determinó que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo, debido a que el p-valor es mayor del 5% ($p > 0.05$), contrastando la hipótesis nula. Por otro lado, los resultados encontrados ponen de manifiesto que las variables en estudio no están relacionadas, evidenciando conductas inadecuadas independientemente del conocimiento demostrado por los adolescentes.

Al comparar los resultados se evidencia que no solo un nivel de conocimiento medio es suficiente para que los adolescentes no tengan conductas sexuales de riesgo, por esta razón, la educación integral en sexualidad es importante para que los adolescentes ejerzan una vida sexual responsable, donde identifiquen que las infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados son condicionantes negativos que representan riesgos para su vida sexual (43). Así mismo, los adolescentes buscan ser aceptados por su círculo amical, dónde desean experimentar situaciones placenteras, desconociendo los riesgos que conlleva realizar esta práctica, tomando como referencia que el aprendizaje es esencial, por eso, debe ser reforzado, para que les permita experimentar situaciones nuevas aplicando el contenido

correcto (26); por ello, es de suma importancia que exista una educación constante en este grupo tomando conciencia de los factores de riesgo que influyen en su conducta.

A pesar del tiempo transcurrido, el desconocimiento continúa latente, situación que conlleva a inferir que la poca educación sexual es un tema poco hablado en los adolescentes, causado por los tabúes y creencias aún presentes en los padres, de tal modo, que sienten vergüenza hablar de sexo en su hogar, puesto que, en generaciones y aun en la actualidad se les prohíbe saber sobre temas de sexualidad como una medida de protección, pensando erróneamente que al ignorar la información se cohibe la curiosidad por experimentar el inicio de una relación sexual. Finalmente, es preocupante que la mayoría de ellos hayan demostrado un desconocimiento y presencia de conductas de riesgo, actuando de manera irresponsable arriesgando su salud. Frente a ello, es importante fomentar una educación sexual que aporte conocimientos suficientes para que ejerzan conductas sexuales positivas.

En la Tabla 4, se ha logrado determinar que del 100 % de la población encuestada, el 98,2 % tienen una edad entre los 15 a 19 años, el 57,3 % son varones, más de la mitad de los investigados profesan la religión católica con un 99,1 %, el 50,9 % estudia y, por último, la mayoría pertenecen a familias nucleares con un 69,1 %. Resultados semejantes a Simbaña E (9) Ecuador 2021, determinó que la edad predominante fue 15 a 17 años con un 51,3%, el 53,4% son varones y el 32,6% estudia. Asimismo, se asemejan al estudio de Pérez C (15) Cajamarca 2019, que obtuvo que el 58,0% tenían entre 16 a 17 años, el 71,0% con educación secundaria, el 59,0% son católicos y el 71,0% pertenecen a familias nucleares.

Estos resultados evidencian la importancia de enfatizar las características sociales y culturales que están presentes en la población del ámbito de estudio, como la edad, sexo, religión, ocupación y tipo de familia, con la finalidad de estudiar la estructura, dimensión y características que representa una población. Así mismo, estas características muestran que los adolescentes se encuentran en la etapa de adolescencia tardía, la cual, adopta comportamientos rebeldes haciendo caso omiso a situaciones de riesgo, presentando comportamiento sexual promiscuo, consume bebidas alcohólicas y tiene actividad sexual sin protección, por este motivo, es necesario enfatizar en una educación sexual con la finalidad de que los adolescentes ejerzan conductas favorables evitando el contagio de ITS, embarazos no deseados y abortos inseguros (43).

V. CONCLUSIONES

- Se identificó que el 68,2% de los adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II no tienen conocimiento global sobre salud sexual, lo que llevaría al adolescente a experimentar una adolescencia de forma riesgosa, debido a que no existe una adecuada difusión de información sobre temas de anatomía, fisiología sexual y reproductiva, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual.
- Se demostró que el 72,7% de los participantes encuestados presentaron conductas sexuales de riesgo, contexto que evidencia la vulnerabilidad a ejercer una sexualidad insegura con riesgo a un embarazo no planificado, aborto y contagio de infecciones de transmisión sexual.
- Se determinó que el 68,2 % del grupo etario encuestado que no conocen sobre salud sexual reportaron presencia de conductas sexuales de riesgo con un 59,1 %. Al establecer el coeficiente de correlación de Spearman se ha demostrado que ambas variables se asocian y se contrasta la hipótesis alterna. Lo que muestra que, a mayor desconocimiento, sus conductas serán desfavorables; por lo tanto, se debe incidir en una educación sexual que aporte información concisa y verídica, permitiendo que los adolescentes sean capaces de tomar decisiones de manera responsable sobre su sexualidad.
- Entre las principales características sociales y culturales, se determinó que el 98,2 % tienen una edad entre los 15 a 19 años, el 57,3 % son varones, más de la mitad de los investigados profesan la religión católica con un 99,1 %, el 50,9 % estudia y, por último, la mayoría pertenecen a familias nucleares con un 69,1 %, determinantes que demuestran el riesgo a sufrir daños en su salud sexual y reproductiva, por esta razón, se debe priorizar la educación sexual con la finalidad de disminuir las conductas de riesgo.

VI. RECOMENDACIONES

- Promover reuniones con las autoridades del Asentamiento Humano Juan Pablo II, para que el profesional Obstetra realice sesiones educativas referidas a la salud sexual y reproductiva, mediante una metodología teórica y dinámica, en la que los adolescentes tengan una participación activa y directa, poniendo en práctica así una vida sexual responsable, libre de prejuicios y discriminación.
- Plantear estrategias de promoción y prevención dirigida a los adolescentes de ambos géneros, con la finalidad de evitar y disminuir situaciones de riesgo a los cuales los adolescentes pueden estar expuestos, como embarazos no planificados, contagio de infecciones de transmisión sexual y abortos, siendo primordial que el Asentamiento Humano Juan Pablo II se muestre abierto a la realización de este tipo de actividades.
- Socializar los resultados de la presente investigación para poder realizar talleres educativos dirigidos a los padres de familia de dicho lugar en estudio, utilizando recursos audiovisuales, con el propósito de informar, contribuir y superar los tabúes que aún existen en la sociedad, así optimizar los conocimientos sobre conductas sexuales que ponen en riesgo la integridad psicológica y física de los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Badillo M, Mendoza X, Barreto M, Díaz A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla. Rev Enferm Glob [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Oct 10]; 19(59):422-435. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300422
2. Organización Mundial de la Salud [Internet] Suiza: OMS; 2023 Abr 28 [Consultado 2023 Oct 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
3. Organización Panamericana de la Salud [Internet] Panamá: OPS; 2021 Oct 26 [Consultado 2023 Oct 10]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/26-10-2021-jovenes-adolescentes-latinoamerica-se-reunen-brindan-recomendaciones-para>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet] Perú: INEI; 2022 May 12 [Consultado 2023 Oct 10]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/index.html
5. Ministerio de Salud del Perú [Internet] Lima: MINSA; 2020 Sep 23 [Consultado 2023 Oct 10]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303880-en-el-peru-12-de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>
6. Mesa de concertación para la lucha contra la pobreza [Internet] Piura: MCLCP; 2020 Sep 18 [Consultado 2023 Oct 10]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/noticias/piura/especialistas-dialogan-sobre-la-situacion-del-embarazo-adolescente-con-un-enfoque-multisectorial-en-el-contexto-del-covid-19>
7. Paredes M, et al. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Latinoamérica. Rev Ecu Psic [Internet]. 2023 [Consultado 2023 Oct 11]; 6(15): 121-129. Disponible en: <https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/131/306>
8. Ortega C, et al. Conocimientos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una Institución Educativa de Cali Colombia, 2020 - 2021. Rev Edu Fís [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Oct 11]; 14(29): 114-125. Disponible en:

<http://revistas.ut.edu.co/index.php/edufisica/article/view/2646>

9. Simbaña E. Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, de la comunidad San Francisco de la Rinconada, Otavalo, 2021 [Internet] Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2021 [Consultado 2023 Oct 11]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11633>
10. Armoa C, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales. Rev Med Clín Soc [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Oct 11]; 4(1): 4-9. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2521-22812020000100004
11. Vela X. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AA. HH San Pablo de la Luz, Octubre 2020 [Internet] Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2021 [Consultado 2023 Oct 11]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1452>
12. Berrocal F. Conocimientos sobre salud sexual y su relación con las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa Privada Cesar Vallejo Mendoza – Lima, 2021 [Internet] Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021 [Consultado 2023 Oct 11]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/5105>
13. Ramírez R, Saldaña S. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Faustino Maldonado de Pucallpa, 2019 [Internet] Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2021 [Consultado 2023 Oct 11]. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5031>
14. Céspedes C. Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en escolares I.E. Santa Ana Chíncha – 2019 [Internet] Trujillo: Universidad César Vallejo; 2020 [Consultado 2023 Oct 11]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/56346>
15. Pérez C. Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de educación secundaria en la Institución Educativa San Juan Bautista, 2019 [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019 [Consultado 2023 Oct 11]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3727>

16. Moran K. Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del AA. HH Los Polvorines sector 2° Veintiséis de Octubre - Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Oct 11]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32531>
17. Mendoza M. Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Santa Julia-Piura, 2023 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Oct 11]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33206>
18. Reyes S. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano 4 de Noviembre Sullana – Piura, 2019 [Internet] Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 11]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/11173>
19. Habermas J. Conocimiento e interés [Internet]. 1^{era} ed. Alemania: Taurus; 1968 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=go6hEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT2&dq=teoria+del+conocimiento&ots=JNiIDDDo_G&sig=Qi0xHwIMd8WR6DryDNjw7_eqJbI#v=onepage&q&f=false
20. García A. Epistemología: Teorías del conocimiento [Internet]. 1^{era} ed. México: Palibrio; 2015 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=8tgYCAAQBAJ&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
21. Bedogni M. Sexualidades de parejas [Internet]. 1^{era} ed. Córdoba: Brujas; 2022 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/243843?page=20>
22. Faas A. Psicología del desarrollo de la niñez [Internet]. 2^{da} ed. Argentina: Brujas; 2018 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <http://monitoreoddna.com/wp-content/uploads/2020/09/PSICOLOGIA-DEL-DESARROLLO-NINEZ-2EDICION-2018-COMPLETO.pdf>
23. Fandiño R, Rodríguez V. Ser adolescente ¿Transición o destino? [Internet]. 1^{era} ed. Barcelona: Editorial UOC; 2021 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/196611?page=19>

24. Serrano A, Rangel E. Teorías generales sobre la adolescencia y desarrollo cognitivo. En: Vidal E, García R, Pérez F. Aprendizaje y desarrollo de la personalidad. 3^{era} ed. Madrid: Editorial Alianza; 2021.p.1-16.
25. Topf J. Psicología: la conducta humana [Internet]. 1^{era} ed. Buenos Aires: Eudeba; 2020 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en:
<https://elibro.net/es/ereader/uladech/153600?page=25>
26. Núñez A. Teoría del aprendizaje desde las perspectivas de Albert Bandura y Burrhus Frederic Skinner: vinculación con aprendizaje organizacional de Peter Senge. Rev Postgr [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Oct 13]; 10(3): 1-11. Disponible en:
<http://uceciencia.edu.do/index.php/OJS/article/view/295>
27. Cartwright D. La teoría del campo y el aprendizaje. En: Kurt L. La teoría de campo en las ciencias sociales. 1^{era} ed. Barcelona: Paidós; 1951.p.1-17.
28. Organización Mundial de la Salud [Internet] Suiza: OMS; 2021 Jul 05 [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1
29. Organización Mundial de la Salud [Internet] Suiza: OMS; 2022 Oct 18 [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
30. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet] Uruguay: UNICEF; 2020 Abr 17 [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en:
<https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
31. Garassini M. Desarrollo positivo adolescente [Internet]. 1^{era} ed. Bogotá: El Manual Moderno Colombia; 2020 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en:
<https://elibro.net/es/ereader/uladech/219480?page=35>
32. Grande M, Román M. Nutrición en la primera etapa del ciclo vital: embarazo, postparto, infancia y adolescencia [Internet]. 1^{era} ed. Córdoba: Brujas; 2021 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en:
<https://elibro.net/es/ereader/uladech/219957?page=347>
33. Alguacil L, Piñas A. Las adicciones en la adolescencia y la juventud: guía práctica para padres y educadores [Internet]. 1^{era} ed. Madrid: Dykinson; 2022 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/226006?page=38>

34. Tapia H, Hernández J, Pérez I, Jiménez A. Conductas sexuales de riesgo para embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. *Rev Enferm Univ* [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Oct 16]; 17(3): 294-304. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358771731005>
35. Arias W, Rivera R. Factores asociados al comportamiento sexual de mujeres peruanas entre 15 y 25 años de edad. *Rev Inter* [Internet]. 2021 [Consultado 2023 Oct 16]; 7(2): 1-11. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2413-44652021000100009&lang=es
36. Dulanto Y, Muñoz C. Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en mujeres adolescentes del Perú. *Rev Fac Med Hum* [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Oct 16]; 22(2): 1-11. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000200345
37. Salazar E, Villalobos A, Hubert C, López L. Conductas de riesgo asociadas con el inicio sexual temprano en adolescentes en México. *Rev Salud Pub* [Internet]. 2023 [Consultado 2023 Oct 16]; 65(6): 654-664. Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/15062>
38. Organización Mundial de la Salud [Internet] Suiza: OMS; 2022 Sep 15 [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
39. Organización Mundial de la Salud [Internet] Suiza: OMS; 2023 Jul 13 [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
40. Organización Mundial de la Salud [Internet] Suiza: OMS; 2023 Jul 10 [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)#:~:text=todo%20el%20mundo.-,Cada%20d%C3%ADa%2C%20m%C3%A1s%20de%20un%20mill%C3%B3n%20de%20personas%20contraen%20una,y%20tricomoniasis%20\(156%20millones\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)#:~:text=todo%20el%20mundo.-,Cada%20d%C3%ADa%2C%20m%C3%A1s%20de%20un%20mill%C3%B3n%20de%20personas%20contraen%20una,y%20tricomoniasis%20(156%20millones))
41. Organización Mundial de la Salud [Internet] Suiza: OMS; 2021 Nov 25 [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preventing-unsafe-abortion>

42. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet] Nueva York: UNFPA; 2021 Sep 13 [Consultado 2023 Oct 18]. Disponible en:
<https://www.unfpa.org/es/educaci%C3%B3n-sexual-integral#readmore-expand>
43. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [Internet] Paris: UNESCO; 2023 Abr 20 [Consultado 2023 Oct 18]. Disponible en:
<https://www.unesco.org/es/articulos/por-una-educacion-sexual-integral-en-los-colegios>
44. Hernandez R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 6^{ta} ed. México: McGraw-Hill; 2014 [Consultado 2023 Oct 18]. Disponible en:
https://www.academia.edu/32697156/Hern%C3%A1ndez_R_2014_Metodologia_d_e_la_Investigacion
45. Gutiérrez L. Plan de Gobierno Municipal [Internet] [Consultado 2023 Oct 18]. Disponible en:
<https://declara.jne.gob.pe/ASSETS/PLANGOBIERNO/FILEPLANGOBIERNO/2987.pdf>
46. Uladech Católica. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001 [Internet] [Consultado 2023 Oct 29]. Disponible en:
<https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
47. Mazzanti M. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev Colomb Bioet [Internet]. 2011 [Consultado 2023 Oct 29]; 6(1): 125-144. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023”

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 Juan Pablo II - Castilla, 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023. <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023. 	<p>H₀. No existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento sobre salud sexual.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anatomía, fisiología sexual y reproductiva. - Métodos anticonceptivos. - Infecciones de transmisión sexual. 	<p>Tipo de la investigación:</p> <p>Cuantitativo.</p> <p>Nivel de la investigación:</p> <p>Correlacional.</p> <p>El diseño de la investigación:</p> <p>No experimental.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población:</p> <p>Estuvo constituida por 153 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Juan Pablo II, del distrito de Castilla, provincia Piura, y que cumplieron con los criterios de selección.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Precisar las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023. - Evaluar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023. - Describir las características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023. 	<p>H₁. Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.</p>	<p>Variable 2</p> <p>Conductas sexuales de riesgo.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inicio de relaciones sexuales. - Parejas sexuales. - Consumo de alcohol y drogas. - Uso de métodos anticonceptivos. - Ocurrencia de embarazo. - Ocurrencia de aborto. - Comunicación, educación sexual y recursos. 	<p>Muestra:</p> <p>Estuvo constituida por 110 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Juan Pablo II, Castilla – Piura, durante el período de estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Técnica</p> <p>La encuesta</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario para características sociales y culturales. - Cuestionario de conocimiento sobre salud sexual. - Cuestionario de conductas sexuales de riesgo.
--	---	---	--	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN PABLO II - CASTILLA, 2023”

El cuestionario tiene por propósito evidenciar el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla. Recuerda que tus respuestas serán totalmente confidenciales y serán usadas, únicamente, para fines de investigación. Agradeciéndole anticipadamente la veracidad de sus respuestas por ser muy importante su opinión.

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

I. CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y CULTURALES:

1. Edad: (años cumplidos)

2. Sexo:

- a) Varón
- b) Mujer

3. Religión:

- a) Católico (a)
- b) No católico (a)

4. Ocupación:

- a) Solo estudia
- b) Solo trabaja
- c) Estudia y trabaja

5. Tipo de familia:

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

- e) Ensamblada (formada con padrastro/madrastra)

II. CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL:

Instrucciones

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

1. ¿Qué son los órganos sexuales?

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

2. ¿Cuáles son los órganos sexuales en mujeres?

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

3. ¿Cuáles son los órganos sexuales en varones?

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

4. ¿Cómo se produce la fecundación?

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

5. ¿Cómo se produce el embarazo?

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

6. ¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?

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

7. ¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?

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

8. Duración del ciclo menstrual

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

9. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

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

10. ¿Qué método anticonceptivo conoce?

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

11. ¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?
- a) Son enfermedades no infecciosas, que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual, vaginal, anal u oral.
 - b) Son enfermedades no infecciosas, que no se transmiten de una persona a otra, ni tampoco durante una relación sexual.
 - c) Son enfermedades infecciosas, que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual, vaginal, anal u oral.
12. ¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual que conoces?
- a) Virus de Papiloma Humano, Herpes genital, Gonorrea, Chancroide y SIDA
 - b) Cistitis y Uretritis
 - c) Uretritis, Cistitis y Pielonefritis
13. ¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?
- a) Hinchazón abdominal, náuseas, vómitos y dolor al orinar.
 - b) Dolor al orinar, flujo con olor, ardor y ampollas alrededor de genitales.
 - c) Incontinencia, orina con aspecto espumoso, dolor y sangre al orinar.
14. ¿Cómo se contrae las Infecciones de Transmisión Sexual?
- a) Por contacto sexual sin protección, por entrar en contacto con fluidos corporales, por transfusiones sanguíneas, durante el parto y lactancia materna.
 - b) Por contacto sexual sin protección, utilizar utensilios de personas infectadas y por compartir ropa.
 - c) Por saludar a las personas infectadas y compartir utensilios.
15. ¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?
- a) Inicio precoz de relaciones sexuales, promiscuidad e inadecuado uso de métodos anticonceptivos y/o preservativo
 - b) Besos y caricias con personas infectadas
 - c) Prácticas de sexo con protección

III. CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO:

Inicio de relaciones sexuales:

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

- Sí
- No

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

- Sí
- No

Parejas sexuales:

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

- Sí
- No

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

- Sí
- No

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

- Sí
- No

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

- Sí
- No

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

- Sí
- No

Consumo de alcohol y drogas:

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

- Sí
- No

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

- Sí
- No

Uso de métodos anticonceptivos:

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

- Sí
- No

11. ¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?

- Sí
- No

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

- Sí
- No

Ocurrencia de embarazo:

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

- Sí
- No

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

- Sí
- No

Ocurrencia de aborto:

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

- Sí
- No

16. ¿Has experimentado un aborto?

- Sí
- No

Comunicación, educación sexual y recursos:

17. ¿Has recibido educación sexual en la escuela?

- Sí
- No

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

- Sí
- No

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

- Sí
- No

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

- Sí
- No

Anexo 03. Validez del instrumento

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Anita Elizabeth Preciado Marchán

N° DNI / CE: 00230057

Teléfono / Celular: 969670983

Email: anitapreciadomarchan@gmail.com

Título profesional: Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría X

Doctorado _____

Especialidad: Obstetricia

Institución que labora: IPRESS I-4 Los Algarrobos

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

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

Autor (es): Lizbeth Veronica García García

Programa académico: Obstetricia



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

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

	Dimensión 1: Inicio de relaciones sexuales						
1	¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual?	X		X		X	
2	¿Te sentiste preparado/a para tu primera relación sexual?	X		X		X	
	Dimensión 2: Parejas sexuales						
3	¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?	X		X		X	
4	¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?	X		X		X	
5	¿Has tenido relaciones sexuales con pareja /as que hayan estado bajo la influencia de alcohol o drogas en el último año?	X		X		X	
6	¿Has tenido relaciones sexuales con personas significativamente mayores que tú?	X		X		X	
7	¿Hablas abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?	X		X		X	
	Dimensión 3: Consumo de alcohol y drogas						
8	¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	X		X		X	
9	¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	X		X		X	
	Dimensión 4: Uso de métodos anticonceptivos						
10	¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?	X		X		X	
11	¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?	X		X		X	
12	¿Te sientes cómodo/a discutiendo el uso de métodos anticonceptivos con tu pareja?	X		X		X	
	Dimensión 5: Ocurrencia de embarazo						
13	¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	X		X		X	

14	¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	X		X		X		
	Dimensión 6: Ocurrencia de aborto							
15	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	X		X		X		
16	¿Has experimentado un aborto?	X		X		X		
	Dimensión 7: Comunicación, educación sexual y recursos							
17	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	X		X		X		
18	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	X		X		X		
19	¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	X		X		X		
20	¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Anita Elizabeth Preciado Marchán

DNI: 00230057



ANITA E. PRECIADO MARCHÁN
OBSTETRA COP 7362
MG. OBSTETRICIA
DRA. EN EDUCACIÓN

Firma

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Carol Raquel Arellano Urrelo

N° DNI / CE: 05395131

Teléfono / Celular: 969494896 **Email:** serranaindia@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría Doctorado

Especialidad: Obstetricia

Institución que labora: Establecimiento de Salud I – 3 Cura Mori

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

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

Autor (es): Lizbeth Veronica García García

Programa académico: Obstetricia

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

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

	Dimensión 1: Inicio de relaciones sexuales						
1	¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual?	X		X		X	
2	¿Te sentiste preparado/a para tu primera relación sexual?	X		X		X	
	Dimensión 2: Parejas sexuales						
3	¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?	X		X		X	
4	¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?	X		X		X	
5	¿Has tenido relaciones sexuales con pareja /as que hayan estado bajo la influencia de alcohol o drogas en el último año?	X		X		X	
6	¿Has tenido relaciones sexuales con personas significativamente mayores que tú?	X		X		X	
7	¿Hablas abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?	X		X		X	
	Dimensión 3: Consumo de alcohol y drogas						
8	¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	X		X		X	
9	¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	X		X		X	
	Dimensión 4: Uso de métodos anticonceptivos						
10	¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?	X		X		X	
11	¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?	X		X		X	
12	¿Te sientes cómodo/a discutiendo el uso de métodos anticonceptivos con tu pareja?	X		X		X	
	Dimensión 5: Ocurrencia de embarazo						
13	¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	X		X		X	

14	¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	X		X		X		
	Dimensión 6: Ocurrencia de aborto							
15	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	X		X		X		
16	¿Has experimentado un aborto?	X		X		X		
	Dimensión 7: Comunicación, educación sexual y recursos							
17	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	X		X		X		
18	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	X		X		X		
19	¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	X		X		X		
20	¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	X		X		X		

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

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Carol Raquel Arellano Urrelo DNI: 05395131


MINISTERIO DE SALUD
CLAS CUCUNGARA DE CURA MORI

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

Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Mirtha Elizabeth Zeta Alama

N° DNI / CE: 03358781

Teléfono / Celular: 945950925 **Email:** Meza010966@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado

Especialidad: Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora: 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 Villa Canadá, Chulucanas - Piura, 2023

Autor (es): Lorena Anai Nima Chambillo

Programa académico: Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

15	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	X		X		X		
	Variable 2: Conductas sexuales de riesgo							
	Dimensión 1: Inicio de relaciones sexuales							
1	¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual?	X		X		X		
2	¿Te sentiste preparado/a para tu primera relación sexual?	X		X		X		
	Dimensión 2: Parejas sexuales							
3	¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?	X		X		X		
4	¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?	X		X		X		
5	¿Has tenido relaciones sexuales con pareja /as que hayan estado bajo la influencia de alcohol o drogas en el último año?	X		X		X		
6	¿Has tenido relaciones sexuales con personas significativamente mayores que tú?	X		X		X		
7	¿Hablas abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?	X		X		X		
	Dimensión 3: Consumo de alcohol y drogas							
8	¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	X		X		X		
9	¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	X		X		X		
	Dimensión 4: Uso de métodos anticonceptivos							
10	¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?	X		X		X		
11	¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?	X		X		X		
12	¿Te sientes cómodo/a discutiendo el uso de métodos anticonceptivos con tu pareja?	X		X		X		
	Dimensión 5: Ocurrencia de embarazo							
13	¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	X		X		X		

14	¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	X		X		X	
	Dimensión 6: Ocurrencia de aborto						
15	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	X		X		X	
16	¿Has experimentado un aborto?	X		X		X	
	Dimensión 7: Comunicación, educación sexual y recursos						
17	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	X		X		X	
18	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	X		X		X	
19	¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	X		X		X	
20	¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	X		X		X	

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Mirtha Elizabeth Zeta Alama

DNI: 03358781



Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA
OBSTETRA
COP 5943

Firma

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

Conocimiento sobre salud sexual

Estadísticas de fiabilidad	
Kr20	N de elementos
,724	15

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

Baremaciones

Estadísticos	Baremaciones	
	No conoce	Conoce
Conocimiento sobre salud sexual	0-9	10-15
Anatomía, fisiología sexual y reproductiva	0-4	5-8
Métodos anticonceptivos	0-1	2
Infecciones de transmisión sexual	0-3	4-5

Conductas sexuales de riesgo

Estadísticas de fiabilidad	
Kr20	N de elementos
,767	20

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

Baremaciones

Estadísticos	Sin	Con
	presencia	Presencia
Conductas sexuales de riesgo	0-14	15-20
Inicio de relaciones sexuales	0-1	2
Parejas sexuales	0-4	5
Consumo de alcohol y drogas	0-1	2
Uso de métodos anticonceptivos	0-2	3
Ocurrencia de embarazo	0-1	2
Ocurrencia de aborto	0-1	2
Comunicación, educación sexual y recursos	0-3	4

Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II – Castilla, 2023”

Investigadora: Xiomara Paola Peña Panta

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II – Castilla, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023, 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

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

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 938590896.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo : ciei@uladech.edu.pe ,una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Firma

Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos

Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Xiomara Paola Peña Panta y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II – Castilla, 2023”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023 y es dirigido por Xiomara Peña Panta, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del teniente gobernador. Si desea, también podrá escribir al correo xiomarapaola07@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el comité de ética en investigación, al correo electrónico ciei@uladech.edu.pe.

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

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de información



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2023-ULADECH CATÓLICA

Sr. Ítalo Ramírez Córdova
Juez de Paz del Asentamiento Humano Juan Pablo II – Castilla

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Xiomara Paola Peña Panta, con código de matrícula N° 0802171259, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Juan Pablo II - Castilla, 2023”, durante el mes de Noviembre del presente año.

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

Atentamente,

Xiomara Paola Peña Panta

DNI. N° 73957144



Recibido y Aceptado.
18-10-2023.

Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración jurada, fotos)

Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio

Mediante el presente documento denominado **DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO** la autora del presente trabajo de investigación titulado: “CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN PABLO II - CASTILLA, 2023”: Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación dentro del cual se tiene como objeto de estudio la Prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. También declaro que al recopilar la información se hará firmar el consentimiento y asentimiento informado, donde los datos se protegen, garantizando el anonimato y confidencialidad. Finalmente, declaro que la presente investigación es auténtica, y es el resultado de un trabajo personal, elaborado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual. Las fuentes usadas están en las citas y demás datos en las referencias bibliográficas conforme orienta la Norma Vancouver. Para los fines que corresponda se suscribe y se estampa la huella digital la misma que se encuentra registrada en el DNI.

Chimbote, 10 de noviembre del 2023.



PEÑA PANTA XIOMARA PAOLA

DNI: 73957144

ORCID ID: 0000-0002-2581-4153

CÓDIGO DE ESTUDIANTE: 0802171259

Fotos

