



**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  
LAGUNA AZUL - PIURA, 2023**

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

**AUTORA  
GARCIA GARCIA, LIZBETH VERONICA  
ORCID ID: 0000-0003-2857-9109**

**ASESORA  
VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA  
ORCID ID: 0000-0003-2445-9388**

**CHIMBOTE - PERÚ  
2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**ACTA N° 0010-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:30** 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 LAGUNA AZUL - PIURA, 2023**

**Presentada Por :**  
(0801161091) **GARCIA GARCIA LIZBETH VERONICA**

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 LAGUNA AZUL - PIURA, 2023 Del (de la) estudiante GARCIA GARCIA LIZBETH VERONICA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 8% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 26 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

**A Dios** por bendecirnos la vida y tener siempre presente a mi familia por guiarme a lo largo de mi existencia y por ser mi apoyo, mi fortaleza en los momentos de dificultad y debilidad

**A mis padres**, por ser los principales promotores de mis sueños y fueron el sustento en todo momento para la realización de mi tesis que me ha permitido continuar pese a todos los obstáculos que se me presentaron.

A la **Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote**, en particular a la **Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga**, por compartir sus conocimientos rigurosos y precisos que ayudo a mi formación profesional, gracias por sus consejos y paciencia.

*Lizbeth V. García García*

## **Agradecimiento**

A **Dios**, por la vida de mis padres, por guiarme cada día a mis metas, por darme la fortaleza y nunca dejarme de lado, por darme la fuerza, salud y esperanza de poder culminar con éxito este proyecto.

A **mis padres**, Armando y Virginia por siempre estar siempre a mi lado, por inculcarme sus valores y nunca dejarme sola en este camino, por enseñarme que es la humildad y la fe en Dios. Por ser mi ejemplo de lucha, por su amor, paciencia y por su apoyo incondicional.

A mis **hermanos** por estar a mi lado en los momentos más difíciles, por siempre creer en mí y motivarme a seguir adelante, porque junto a mis padres me ayudaron a levantarme y nunca darme por vencida.

*Lizbeth V. García García*

## Índice General

Carátula.....	I
Jurado evaluador.....	II
Reporte de turnitin.....	III
Dedicatoria .....	IV
Agradecimiento... ..	V
Índice general .....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de figura.....	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... ..	18
III. METODOLOGÍA.....	19
3.1 Nivel, tipo y diseño de Investigación... ..	19
3.2 Población y Muestra.....	20
3.3 Variables. Definición y Operacionalización.....	22
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	27
3.5 Método de análisis de datos.....	31
3.6 Aspectos Éticos.....	31
IV.RESULTADOS .....	33
4.1 Resultados.....	33
4.2 Discusión .....	41
V. CONCLUSIONES.....	46
VI. RECOMENDACIONES... ..	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	48
ANEXOS.....	53
Anexo 01. Matriz de Consistencia .....	53
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	55
Anexo 03. Validez del instrumento... ..	62
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento.....	77
Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado .....	80
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de información.....	84
Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración jurada, fotos).....	85

## Lista de Tablas

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

## Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de pastel del conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul-Piura,.....	34
Figura 2	Gráfico de pastel de las Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul -Piura 2023 .....	36
Figura 3	Gráfico de barras de la relación entre el conocimiento de salud sexual sobre las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul -Piura, 2023.....	38

## Resumen

En la actualidad los adolescentes se consideran un grupo vulnerable debido a los cambios que ocurren en esta etapa abrumada por problemas y riesgos que trae como consecuencia conductas sexuales causadas por el desconocimiento, por ello hablar de temas referentes a sexualidad es esencial en la vida del adolescente. En tal sentido, la presente investigación tuvo como **objetivo general**: Determinar si existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023. **Metodología**: El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 125 adolescentes seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta previamente validada. Los **resultados** demostraron que el 87,2 % de los adolescentes no tienen conocimiento acerca del tema, mientras que el 60,8 % tienen presencia de conductas sexuales de riesgo. Por otro lado, al relacionarse las variables de estudio predominó el conocimiento bajo con un 87,2 % dentro de este grupo el 57,6 % tienen presencia de conductas sexuales, así mismo el 12,8% manifiestan conocimiento, de los cuales el 9,6 % no presenta conductas de riesgo. Se **concluye** que, si existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, debido a que el p-valor es menor del 1%, observándose una correlación de manera directa, contrastándose la hipótesis alterna. Determinando que entre menor conocimiento mantienen los adolescentes, sus conductas sexuales serán de riesgo.

**Palabras clave:** Adolescentes, Conducta, Conocimiento, Riesgo, Salud sexual.

## Abstract

Currently, adolescents are considered a vulnerable group due to the changes that occur at this stage, overwhelmed by problems and risks that result in sexual behaviors caused by ignorance, which is why talking about issues related to sexuality is essential in the life of the adolescent. In this sense, the **general objective** of this research was: To determine if there is a relationship between knowledge about sexual health and risky sexual behaviors in adolescents from the Laguna Azul Human Settlement - Piura, 2023. **Methodology:** The study was quantitative, level correlational, non-experimental, cross-sectional design, the sample consisted of 125 adolescents selected according to the inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the previously validated survey. The **results** showed that 87.2% of adolescents have no knowledge about the subject, while 60.8% have the presence of risky sexual behaviors. On the other hand, when relating the study variables, low knowledge predominated with 87.2% within this group, 57.6% have presence of sexual behaviors, likewise 12.8% manifest knowledge, of which 9.6% do not present risk behaviors. It is **concluded** that there is a high statistically significant correlation between the study variables, because the p-value is less than 1%, observing a direct correlation, contrasting the alternative hypothesis. Determining that the less knowledge adolescents maintain, their sexual behaviors will be risky.

Keywords: Adolescents, Behavior, Knowledge, Risk, Sexual health.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Conforme la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1), conceptualiza la adolescencia una etapa de cambios de gran importancia en el periodo del desarrollo y crecimiento humano que se da luego de la niñez y antes de la madurez, entre la edad de los 10 y los 19 años donde se desarrollan aspectos mentales y físicos. Aquí se debe guiar en diversos temas, con un enfoque en promover un comportamiento sexual responsable para reducir el riesgo de morbilidad y mortalidad por conductas sexuales inapropiadas. Según las estadísticas reflejadas, más de 16 millones de mujeres entre las edades de 15 y 19 años dan a luz anualmente. Por otra parte, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) (2), menciona que en Costa Rica se produjeron más de 5.000 nacimientos de adolescentes en el año 2021. Esta es solo una pequeña muestra de los datos que demuestran por qué América Latina y el Caribe son la región con la segunda tasa más alta de embarazos adolescentes a nivel mundial.

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), hizo pública una edición que habla de la educación en sexualidad, que impulsa la educación sexual integral de calidad, establecido en un proceso de enseñanza y aprendizaje con un propósito de análisis referente a los aspectos cognitivos, psicológicos, físicos y sociales de la sexualidad. Con el fin de proporcionar a los jóvenes conocimientos que se basan en datos empíricos, habilidades, actitudes y valores. En ciertas partes del mundo, dos de cada tres niñas no saben los cambios que están teniendo con su primera menstruación. Así mismo, la mayoría del adolescente reciben una información confusa y contradictoria sobre sexualidad a lo largo de la vida (3).

Por otro lado, el Perú no escapa de esta problemática, la probabilidad de que las adolescentes queden embarazadas sigue siendo la misma que hace tres décadas, el inicio de sus relaciones sexuales oscila entre los 14 y 15 años, exhibiendo un comportamiento sexual irresponsable. Otra estadística intrigante muestra que el 13.4 % de las mujeres adolescentes de 15 años o más quedan embarazadas. Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNEPFA PERÚ), publicó un estudio que advierte que nuestras leyes deben brindar a la población adolescente un apoyo significativo en temas de salud sexual para poder alcanzar un buen conocimiento y también conductas sobre su sexualidad con la finalidad de prevenir algún factor de riesgo que podría poner en peligro su salud (4).

En cuanto al plano Regional, Piura se encuentra ubicado en la zona norte del país, con un 11.1% de población adolescente, esta no escapa de la realidad y en cuanto a sus estadísticas en salud sexual son muy alarmantes. Así mismo, se han presentado 1840 casos de gestantes adolescentes. Por otro parte, según la dirección regional de salud Piura (DIRESA), estableció un programa donde los protagonistas serán los adolescentes, este taller ayudara a resolver sus inquietudes, puesto que son espacios de capacitación y participación cuyo propósito es plantear el tema de la sexualidad adolescente. Los temas que más sobresalieron en este taller son abortos, embarazos, infecciones del tracto urinario, relaciones sexuales, masturbación, virginidad, etc (5).

La situación de los adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul ubicado en el distrito de Piura no está alejada a esta situación, no es sorprendente que haya problemas con la salud sexual y reproductiva de los adolescentes dado que pocos de ellos según informantes clave no tienen conocimientos adecuados sobre sexualidad y que la mayoría se resiste a recibir información. Por otro lado, hay casos en los que las adolescentes de la zona están abandonando visiblemente las instituciones educativas debido a embarazos no deseados y problemas de salud relacionados con las ETS. Por lo expuesto, se realizó la siguiente interrogante ¿Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023?

Para responder a la interrogante, se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura,2023. Para lograr entender el objetivo general, se propuso los siguientes objetivos específicos:

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

La presente investigación se justifica a partir de la problemática que viven los adolescentes con relación al conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, es un tema que necesita una perspectiva más profunda e integrado por los desafíos que enfrentan hoy en día por el inicio temprano de sus relaciones sexuales, trayendo como consecuencia que contraigan enfermedades de transmisión sexual o también embarazos no deseados que posteriormente lleguen a un aborto. La gran parte de los adolescentes desconocen mucho sobre el tema de sexualidad, porque no recibieron información correcta o porque en el hogar tienen prohibido hablar del tema. Por ello, las conductas sexuales más frecuentes en esta zona es el coito interrumpido, lo que resulta en embarazos y cambios constantes de pareja sexual.

Por lo expuesto, la presente investigación tiene un aporte teórico actual que puede ser utilizado como línea base para otros estudios posteriores que se realicen de este mismo tema. Por esta razón, cada problema identificado que enfrenta la población genera la necesidad de estudiar las variables presentadas. En tal sentido, este estudio tiene consecuencia práctica, pues será de gran utilidad contribuyendo en la propuesta de actividades en promoción y prevención a los adolescentes, fortaleciendo sus conocimientos sobre las brechas menos conocidas. Los resultados obtenidos servirán para poner en marcha un plan estratégico, tomar medidas de precaución correspondiente y programas que por ende van a permitir plantear la problemática de las variables de estudio, para así poder evitar embarazos no deseados, abortos, enfermedades de transmisión sexual o distintos problemas que tengan relación con la sexualidad en adolescentes.

Para finalizar, esta Investigación contribuirá con un instrumento de recolección de datos debidamente validado y confiable para su aplicación, proporcionando un método de investigación de tipo cuantitativo para un análisis eficaz y sinterizado de la situación, enriqueciendo los conceptos y enfoques permitiendo comprender y analizar resultados de las variables investigadas contribuyendo con un proceso metodológico claro, organizado y sistematizado.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

Centeno M, Saldaña P, Oviedo D (6) Panamá 2021, presentaron una investigación **titulada** “Conocimientos y Actitudes Asociados al Cuidado de la Salud Sexual y Reproductiva en los Adultos Jóvenes de la Ciudad de Panamá, 2021”. Su **objetivo** general fue determinar el nivel de conocimiento y las actitudes asociadas al cuidado de la salud sexual y reproductiva en los adultos jóvenes de Panamá. Plantearon como **metodología**, un estudio descriptivo, cuantitativo, no experimental, transversal, se utilizó un instrumento, en este caso fue una encuesta. Los **resultados** fueron que el 97.0 % tuvieron un conocimiento alto sobre salud sexual, mientras que el 77.0% de las conductas sexuales riesgo son favorables. **Concluyeron** que la mayoría de los adolescentes presentan un nivel alto de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, así como una actitud neutral hacia las conductas sexuales de riesgo, esto puede deberse al tabú que existe en Panamá alrededor de la sexualidad, trayendo como consecuencia la falta de educación sexual integral.

Armoa C, Mendez J. M, Martínez P, Estirribia G (7) 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”; tuvieron como **objetivo** general: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes. La **metodología** del estudio fue observacional, descriptivo y trabajaron con la totalidad de los estudiantes de 16 años. Los **resultados** indicaron que, de los 200 estudiantes encuestados, el 52% fue del sexo femenino, el 54,77% de la población de estudio refiere haber tenido relaciones sexuales, el 71,94% tiene conocimiento sobre el preservativo y el 47% de ellos lo utilizaron en el primer contacto sexual. El conocimiento fue bajo en un 48%, la actitud desfavorable en un 56%. En **conclusión**, este estudio demostró un conocimiento global bajo y las actitudes desfavorables.

Carrion I, Bravo S, Izquierdo S, Marrero E (8) Ecuador 2020, en su estudio **titulado** “Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios, Cañar 2020”. Tuvo como **objetivo**: Determinar los conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios. En su **metodología** emplearon un estudio descriptivo transversal, la recolección de datos fueron de fuentes primarias y como instrumento se aplicó una encuesta. Los **resultados** obtenidos fueron el 99.2% considera conocer sobre métodos anticonceptivos, el 60% son sexualmente activos, el 13,4 tiene conocimientos inadecuados sobre sexualidad. **Concluyeron** que el nivel de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos es alto, pero el uso de los mismos es inferior a lo esperado, el carecer de conocimientos adecuados sobre sexualidad aumenta el riesgo de conductas sexuales inapropiadas.

Alfonso L, Santillano I, Figueroa L, Rodríguez A, García L (9) Cuba 2020, tiene una investigación **titulada** “Prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio Consolación del Sur”. Su **objetivo** general caracterizar el estado actual de la prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del consultorio médico del Policlínico Universitario “5 de Septiembre”, de Consolación del Sur. Se planteó como **metodología** un estudio descriptivo y transversal, se utilizaron métodos teóricos, empíricos y estadísticos a la población en estudio. Los **resultados**, el 83,3 de los hombres tuvieron relaciones sexuales bajo alcohol. El 56 % de las mujeres tuvieron una pareja en un intervalo de más de seis meses, mientras que el 66,7 % de los hombres habían tenido más de dos parejas en un mes. **Concluyeron** que los adolescentes predominaron dificultades tanto en el conocimiento como en el comportamiento sexual, así como fueron evidenciadas las conductas y de baja percepción de riesgo sobre estas conductas.

### 2.1.2 Antecedentes Nacionales

Vásquez J (10) Chimbote 2020, en su estudio **titulada** “El conocimiento y la actitud sexual en adolescentes, Urbanización Unicreto - Nuevo Chimbote”. Su **objetivo** general permite, Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de 14 a 19 años de la urbanización Unicreto, Nuevo Chimbote durante el periodo julio \_ agosto 2020. Se planteó como **metodología** un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional de diseño no experimental de corte transversal. Utilizó un muestreo

probabilístico donde obtuvo como muestra de 132 adolescentes de ambos sexos, Entre los **resultados** encontró que el 48.5% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento alto sobre la sexualidad, seguido de un nivel medio con el 45.5% y en un nivel bajo con el 6.0%. **Concluyendo** que conocen y tienen información acerca de estos temas: anatomía y fisiología sexual, ciclo de respuesta sexual humana, métodos anticonceptivos, ITS/SIDA, saben las medidas preventivas que deben de tomar para evitar un embarazo no deseado y ITS.

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

Pérez C (12) Cajamarca 2019, realizó un estudio **titulado** “Nivel de conocimiento Sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de educación secundaria en la I.E. San Juan Bautista – Cajamarca, 2019”. Su **objetivo** fue evaluar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las conductas sexuales de riesgo según características socioculturales en adolescentes de la I.E. San Juan Bautista – Cajamarca, 2019. La **metodología** aplicada fue descriptivo correlacional y de corte transversal, como técnica se empleó un instrumento para la recolección de datos previamente validado. **Resultados**, se obtuvo un nivel de conocimiento medio con un 59.0%, respecto a las conductas sexuales de riesgo, el 53.8% presentaron conductas inadecuadas. Por lo tanto, **concluyó** que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes ( $p > 0.05$ ).

### 2.1.3 Antecedentes Regionales

Mendoza M (13) Chimbote 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de Conocimiento y Actitud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Santa Julia-Piura, 2023. Tuvo como **objetivo**: Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud

sexual en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre- Piura, 2023. La investigación planteó como **Metodología**, un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. Entre los **resultados**, el 46,63% de los participantes presentan conocimiento sexual malo y el 44,17% mantienen actitudes sexuales desfavorables Al relacionar ambas variables se establece que el 46,63% que mostraron conocimiento malo sobre sexualidad predominaron las actitudes desfavorables con el 25,15%. **Concluyó** que el p-valor es menor al 5% (0,002), lo que refleja que el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sexual y se confirma la hipótesis alterna.

Morán K (14) Piura 2023, **titulada** nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del AA. HH los polvorines sector 2° veintiséis de octubre – Piura, 2022, tuvo como **objetivo** general determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes AA. HH Los Polvorines Sector 2° Veintiséis de Octubre – Piura, 2022. La **metodología** aplicada fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, se le aplicó la técnica de la encuesta. Tuvieron como **resultados** un nivel de conocimiento malo sobre sexualidad con un 36,22%, manifestaron tener una actitud sexual indiferente representada por un 41,73%, asimismo, el nivel de conocimiento sexual y las actitudes fueron malos y desfavorables con el 36,22% y 25,95%. Se **concluye**, que existe una relación significativa entre en el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad, (p valor = 0,03) por lo tanto, se confirma la hipótesis alterna, demostrando que los conocimientos son importantes para ejercer una sexualidad responsable y segura.

Lozada C (15) Piura 2022, elaboro un estudio **titulado** “Relación entre el Conocimiento y actitud sexual en adolescentes Mujeres, I.E. Magdalena Seminario De Llirod Piura, 2021”, planteo como **objetivo** determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes mujeres de tercero a quinto año de secundaria de la I.E. Magdalena Seminario de Llirod Piura, 2021. La **metodología** fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. la técnica utilizada fue la encuesta. Los **resultados** mostraron un nivel de conocimiento malo sobre sexualidad con un 57,8%, manifestaron una actitud sexual desfavorable representada por un 60,5%, así mismo en forma global el nivel de conocimiento sexual y las actitudes fueron malos y desfavorables con el 57,8% y 60,5%. Se **concluye**, que existe una relación altamente significativa entre en

el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad, ( $p$  valor = 0,03) por lo tanto, se confirma la hipótesis alterna.

Preciado A (16) Piura 2020, realizó una investigación **titulada** Análisis de conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de la institución educativa “Algarrobos”- Piura: propuesta de modelo educativo. que permitió determinar los conocimientos y actitudes hacia la educación sexual. Para confirmar este problema planteó esta **Metodología** como descriptiva-propositiva, donde se aplicó una encuesta a 95 estudiantes de 4to secundaria de la I.E Nacional Algarrobos. **Resultados**, en dicha investigación se logró encontrar que, con respecto al conocimiento de los adolescentes, un 58,95% no conoce sobre su sexualidad, mientras que un 41,05% sí presenta conocimiento. Además, se pudo encontrar que referente a la actitud, el 50,53% posee una actitud desfavorable, seguido de un 49,47% que poseen una actitud favorable. Por lo tanto, **concluyó** que en los adolescentes parte de la muestra existe desconocimiento y actitudes negativas hacia la sexualidad.

## 2.2 Bases Teóricas

### 2.2.1 Teorías de la adolescencia

Mendoza M (13), en su tesis hace referencia que la adolescencia ha sido definida por distintos autores.

- a) **Teoría psicosexual de Sigmund Freud:** Decía que el comienzo de la adolescencia se daba por los diferentes estímulos de la maduración sexual que inician inconscientemente en ellos mismos, lo cual actualmente están orientados al relacionarse con personas que no estén en su entorno familiar. Por otro lado, esto se debe a la alteración de la preparación sexual, los jóvenes ya no se cohiben sobre el tema como lo manifestaban en su periodo de niñez media, las necesidades biológicas que presentan logran hacer esto imposible, el adolescente para no generarse conflictos ni estrés, va a evitar diversas tentaciones. Así mismo, tratará de relacionarse con personas más maduras que él y más si es de su sexo opuesto, pero existirán ocasiones que se dejarán llevar por sus propios impulsos.
- b) **Teoría psicosocial de Erik Erikson:** La interacción y la comunicación social han desempeñado un papel clave en el desarrollo y el crecimiento humanos. Además,

dichas personas pasan por ocho etapas, durante las cuales crean conflictos que se convierten en puntos de inflexión en su desarrollo. Por lo tanto, superan con éxito estas etapas, llegan a aportar al individuo una gran satisfacción, no superar estos conflictos crea una crisis que impide al individuo desarrollar las habilidades necesarias para resolver los problemas restantes. Así mismo, su personalidad va a depender de una potencia de sucesiones, de una identidad según la cultura, usando así mismo el examen clínico como un procedimiento de análisis considerando etapas, de tal manera que el joven integró su niñez pasada con las experiencias de futuro.

- c) **Jean Piaget:** Se fundamenta en la transición cualitativa de la manera de pensar que se da a partir de los 12 años de edad, hasta llegar a los 20 años, desarrollando la capacidad de establecer operaciones que van más allá. usando entrevistas e investigación que serán utilizadas como un método de análisis.
- d) **Bandura:** Impone que los niños utilizan modelos como técnica de estudios en un contexto social, como experimentos científicos, ahora, se sostiene que los niños tienen un mejor desarrollo al examinar modelos y utilizar todo esto como procedimiento de estudio.

### 2.2.2 Teorías de conocimiento

El conocimiento es el aprendizaje que el ser humano es capaz de obtener por medio de la veteranía o estudio mediante la observación. En el sentido más extenso se trata de la propiedad de información de datos interrelacionados, que al apoderarse por sí solos, disponen menor valor cualitativo. Dichos saberes se acoplan a las nuevas generaciones guiando la forma en que las personas entiendan al mundo y lleguen a crear significado a partir de la naturaleza. La inteligencia solo puede habitar dentro de una persona que rinda sus cualidades, una persona definida que lo pone de prioridad racional o irracionalmente (17).

Desde el punto de vista filosófico, Salazar Bondy, lo limita como hecho y argumento, dice que el "conocimiento como hecho es la detención de una cosa, una propiedad, un acto; deduciendo como detención al desarrollo mental y no físico. El conocimiento como argumento asume que es aquel que se consigue gracias a los actos de tener conocimiento del producto de la operación mental; este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y

derivar de unos a otros como conocimiento vulgar, conocimiento científico y conocimiento filosófico (18).

- a) **Teoría del racionalismo:** Es una doctrina epistemológica que busca resolver controversias sobre el origen del conocimiento, basándose únicamente cuando se requiere y es absolutamente necesario. Considerando como única fuente la experiencia sensorial, teniendo como sentido básico de respeto por la razón. Por lo tanto, en el racionalismo es posible tener conocimiento sin experiencia sensorial.
- b) **Teoría del empirismo:** Conocimiento que se logra obtener a través de la observación de un fenómeno en particular, caracterizado por llegar a basarse por las vivencias personales. Así mismo permitiendo aprender por la misma naturaleza humana que nos rodea sin necesitar de otro tipo de conocimiento.
- c) **Teoría del Relativismo:** La posición filosófica que considera relativa la realidad se llama relativismo, se usa comúnmente en la historia de la fisiología. Esto nos permite pensar en lo que es verdadero, lo que es falso, lo que es bueno y lo que es malo, y los procedimientos para justificar estas categorías en relación con perspectivas y contextos particulares. Así mismo puede tomar diferentes formas dependiendo el ámbito en el que se aplique, ya sea en lo moral, cognitivo, cultural.
- d) **Teoría del cognoscitivismo:** Afirma que la comprensión de las cosas se basa únicamente en la percepción de los objetos, estableciéndose relaciones entre las entidades e interacciones entre ellos. Del mismo modo, refiere que el proceso de la personalidad humana inicia a partir de una necesidad o impulso, centrándose en como la mente procesa la información. En este sentido, se fundamenta que los cambios del pensamiento suceden en la infancia y la adolescencia, encargándose de estudiar todos los procesos de aprendizaje por los que llega pasar un estudiante, utilizando las entrevistas y observaciones meticulosas como técnicas de estudio.
- e) **Teoría del constructivismo:** Se trata de un modelo que muestra que el conocimiento se desarrolla a partir de las diferentes configuraciones que los individuos hacen de los objetos que les rodean, basándonos en esquemas mentales previamente definidos, no niegan la existencia del mundo real, pero sostienen que lo que saben proviene de su propia interpretación. Así mismo, se sustenta que el individuo es activo en su desarrollo mediante la experiencia y la interacción.

### 2.2.3 Teoría de la Sexualidad

Noriega L (19) en su investigación nos da a conocer los principales enfoques teóricos de la Sexualidad:

- a) **Teoría Psicoanalítica (Freud):** Según Freud pretendía mostrar que la mayor parte de actividades que efectúa el ser humano son inconscientes, dejando un porcentaje pequeño para las personas que las realizan conscientemente. Esta etapa produce una reactivación de los impulsos sexuales que requieren satisfacción, debido a ello lleva al individuo a buscar objetos amorosos fuera del ámbito familiar y así cambiar las relaciones establecidas hasta ese momento con los padres.
- b) **Teoría del aprendizaje social:** Según Kagan y Peterson, se le llama al desarrollo por el cual se logra alcanzar habilidades nuevas, inteligencia, comportamientos o valores según la respuesta del estudio, la veteranía, la formación y la indagación. Este desarrollo puede ser examinado a partir de diferentes puntos de vista, por lo que da lugar a diferentes teorías de estudio. La educación de la adolescencia es un método adoptado por las personas que aceptan cursos de adolescencia, la formación es la más difícil que otras etapas, porque el desarrollo hormonal de los estudiantes cambia sus aspectos internos y externos.
- c) **Teoría cognitivo-evolutiva:** Kohlberg analizó a los niños desde un punto de vista constructivista, consideró el progreso cognitivo como el beneficio del trabajo del niño por entender y actuar en su entorno. Se logró considerar, en conclusión, el crecimiento de la inteligencia humano, o inteligencia, como el combate constante de un organismo muy complicado que intenta acoplarse a un ambiente también complejo. Conforme lo mencionado, el crecimiento humano puede especificarse en términos. Las tareas son sucesiones biológicas innatas para todos y que están en de nuestras vidas. Su intento es construir estructuras cognitivas internas.
- d) **La interacción biosocial:** Estudia el modo en que las personas se relaciona entre sí. Instruyéndose de diferentes enseñanzas. Los modelos vistos son de gran ayuda para los científicos sociales a explicar teorías y profetizar la conducta humana. Según Money, dice que los factores que más llegan a influir en la formación del género no son de origen biológico, sino más del aprendizaje cultural.

#### 2.2.4 Teoría de la Conducta

- a) **Teoría de Kaplan y Sadok:** Manifiestan, que las conductas son el lazo de diferentes componentes, la cual está conformada por impulsos, instintos, emociones, deseos y respuestas que son expresadas cuando la persona responde ante una determinada acción. Por otro lado, Lewin considera que el ambiente, en relación con la persona y el entorno, es un elemento del comportamiento del ser humano. Esto demuestra que el individuo está envuelto en un procedimiento, en la que de alguna u otra manera las conductas están en función del ambiente.
- b) **Teoría de Bandura:** Resalta la labor de la imitación y las expectativas de las conductas, la cual las diferencia entre los momentos de obtención del comportamiento y su consecutiva ejecución. De igual manera, se adquieren diferentes comportamientos sociales, en el cual se aprenden las conductas agresivas a partir de la experiencia y observación de otras personas. Por otro lado, Eysenck en su teoría de la personalidad manifiesta, que el comportamiento se adquiere por medio del aprendizaje y condicionamiento.
- c) **Teoría de Watson:** Sostiene, que el conductismo es la conducta del ser humano, así mismo, 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. Por otro lado, Skinner afirma, que la conducta humana se diferencia por su variedad y complejidad, así mismo, la conducta es un proceso complicado, por eso, se debe analizar con métodos apropiados, además, es estudiada de manera científica y por ende está sujeta a leyes (20).

#### 2.2.5 Adolescencia

Se considera un periodo de cambio de la subordinación y la libertad en la niñez social, psicológica y económica, que se encuentra entre los 10 a 19 años. Esta juventud es calificada mediante causas de preparación biológica, social y psicológica de un individuo. En esta mencionada etapa se logra percibir distintos cambios como, nuevas sensaciones, necesidades, sentimientos y también la transformación del cuerpo. Todo esto llega a confundir a los adolescentes, por lo mismo que no saben lo que pasa con ellos y hasta llegan a sentir temor, no quieren hablar del tema.

## 2.2.6 Etapas de la adolescencia

- a) **Adolescencia Temprana:** Esta etapa llega a estar comprendida entre la edad 10 y 14 años, donde se llega a presentar diferentes cambios físicos que es producto por la presencia de hormonas sexuales. El adolescente comienza a sentir curiosidad y presentar sensaciones extrañas. Asimismo, estos se mantienen bajo el dominio de los padres quien llegan a cuestionarlos, la fémina comienza a experimentar sus primeros cambios como es la aparición de la primera menstruación (menarquía), ensanchamiento de caderas, cambio de voz, crecimiento del busto. El varón, por otro lado, comienza experimentar sus primeros cambios, como el aumento de la masa muscular, su primera expulsión de secreción, las sudoraciones, alargamiento del pene, crecimiento de los testículos y vello en ciertas partes de su cuerpo.
- b) **Adolescencia Tardía:** Abarca entre las edades de 15 a 19 años, se distingue por la comodidad del deseo, aceptando definir su propia identidad y libertad, pasando por los diferentes cambios físicos importantes. Asimismo, la comunicación cognitiva y social son más específicas debido a sus capacidades, logrando obtener un carácter adulto, su conducta comienza ser el resultado de sus propias decisiones, deja que los demás sean ellos mismos, también logra aceptar y apreciar al resto. Comienza a indagar sobre su independencia económica, como también sus primeras relaciones sexuales, libertad emocional y el consentimiento de los padres, como también aprender a tener una igualdad y respetar las reglas sociales (21).

## 2.2.7 Aparato reproductor femenino y masculino

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

### Órganos masculinos internos

- **Testículos:** Ubicado en la parte baja del abdomen, su función principal es la producción de los espermatozoides y también origina las hormonas sexuales que son las encargadas del desarrollo, pero estos no empiezan a funcionar hasta la pubertad.

- **Epidídimo:** Alberga, madura y capacita a los espermatozoides.
- **Conductos deferentes:** Estos ayudan a transportar los espermatozoides a la uretra.
- **Vesículas seminales:** Produce el líquido seminal que ayuda al espermatozoide para ser expulsado en la excitación.
- **Conducto eyaculador:** Tiene forma de espiral, el cual lleva a los espermatozoides al exterior de las gónadas.
- **Próstata:** Se sitúa en la parte externa de la vejiga. Produce la mayoría de las sustancias seminales que nutren a los espermatozoides a medida que viajan hacia el útero y bloquea la liberación de orina durante el coito para que no se alteren las funciones excretoras y reproductivas.
- **Glándulas cowper:** se ubican en el interior de la próstata, cumple la función de excretar líquido preseminal para el coito, que limpia la uretra y neutraliza la acidez, haciendo posible la eyaculación.

### Órganos masculinos externos

- **Pene:** Es uno de los órganos reproductores masculinos más importantes y quizás el más evidente. Este es un órgano formado por tres tejidos eréctiles esponjosos que se llenan de sangre y pueden aumentar de tamaño durante una erección. También sirve para la excreción de la orina.
- **Prepucio:** Este protege al pene evitando que el glande esté expuesto.
- **Frenillo:** Es una porción de piel alojada en la parte inferior del pene, este une prepucio con el glande.
- **Glande:** Es la zona más sensible produciendo mucho placer al varón. Tiene diversas terminaciones nerviosas.

### Órganos femeninos externos

El sistema reproductor femenino es un sistema de órganos que participa en el proceso de reproducción sexual femenina. Esta estructura anatómica permite el ingreso de los espermatozoides para la fecundación, consta de genitales externos e internos.

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

- **Labios mayores:** Tienen volumen y gran cantidad de tejido acompañado de velocidades, encargados de proteger a los labios menores.
- **Labios menores:** Se trata de dos pliegues cuya función es la de poder proteger la entrada de la vagina y la uretra. Tienen varias glándulas sudoríparas que retienen la humedad. Son pequeños y cortos, estos inician en el clítoris y culminan en el orificio vaginal.
- **Clítoris:** Este es el punto donde se unen los dos pliegues de los labios menores, es un abultamiento de forma circular, está caracterizado por ser una de las zonas más sensibles del cuerpo de una mujer, ya que contiene una variedad de terminaciones nerviosas.
- **Meato urinario:** Es un orificio muy pequeño que se ubica debajo del clítoris, su función es excretar orina.
- **Orificio genital:** Es el ingreso para dar paso al canal vaginal, tiene la responsabilidad de eliminar la menstruación, introducir el pene durante la relación sexual, expulsar al bebé en el parto.

### Órganos femeninos internos

- **Ovarios:** Se trata de dos pequeños órganos donde se almacenan los óvulos para ser expulsados en cada ciclo menstrual. Estos producen la hormona de estrógeno y la progesterona.
- **Trompa de Falopio:** Tienen doble conducto que conectan al útero y el ovario. Este transporta al óvulo para su fecundación.
- **Útero:** Su forma es de pera, mientras que su tamaño es la de un pequeño puño que esta posesionado en la pelvis. Este es un órgano muscular que alberga al feto cuando la mujer está embarazada. De modo que, se caracteriza por ser muy flexible (22).

### 2.2.8 Sexualidad

Acorde con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la sexualidad humana se estima como una apariencia importante del ser humano, que se encuentra a lo extenso de su vida. Las semejanzas, el placer, la orientación sexual, la intimidad, la procreación, el erotismo. Se comienza a tener experiencia, expresándolo por medio de deseos, postura, valores, comportamiento, papeles, fantasías, relaciones interpersonales. La sexualidad se

abarca a las fundamentales características físicas del sujeto, además de la aptitud en comportamientos sexuales, valores psicológicos y sociales, que logran influir en estas conductas. Incorporando principios que se encuentran acoplados entre sí, manifestándose de forma distinta en cada individuo (23).

### **2.2.9 Educación Sexual en la adolescencia**

Según la OMS sostiene que la educación sexual es la mejor manera de satisfacer las necesidades de los jóvenes en la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Por otro lado, debemos entender que la educación sexual no se trata solamente de prevenir los embarazos no deseados, sino también de educar a los jóvenes desde edades muy tempranas y sus diversos aspectos deben abordarse gradualmente de acuerdo con el desarrollo evolutivo de niños y niñas. Llegando a tener relaciones entre hombres y mujeres basadas en el respeto, la comprensión y la confianza. Es por eso que no puedes lidiar solo con el aspecto físico y anatómico, tienes que concentrarte en lo afectivo, relacional y emocional (24).

### **2.2.10 Conductas Sexuales de Riesgo**

La verificación de la literatura deja una evidencia que no existe un consenso para normalizar el desarrollo sexual de riesgo, ya que cada análisis asume una clasificación distinta. Es fundamental determinar las ideas de comportamiento sexual, habilidad y conocimiento sexual. Se limita como comportamiento sexual de riesgo a la interpretación de situaciones que provocan daños a la salud de uno mismo o de otros, como el medio de adquirir alguna infección de transmisión sexual, embarazos no deseados. Estos desarrollos se han podido medir en considerables análisis, pidiendo explorar variables como la frecuencia en la actividad sexual, la edad de su primera relación sexual, el número de parejas en un determinado tiempo, otros métodos anticonceptivos, si usan preservativo durante las relaciones sexuales. El comportamiento sexual de riesgo no es considerado como resultado del desconocimiento de la manera que deberían cuidarse, al contrario, los jóvenes conocen como hacerlo.

- a) **Inicio de relaciones sexuales:** Los adolescentes conforman la fase del desarrollo humano en la cual se producen cambios en el aspecto biológico, psicológico y social. Así mismo, el inicio de las relaciones sexuales comprende la aparición de problemas sexuales, ya que en la adolescencia los tejidos cervicouterinos son más

suspicaz a la acción de agentes infecciosos por el riesgo de provocar una lesión intraepitelial cuando ocurre el primer coito a los 17 años. Por otro lado, la edad de inicio para las relaciones coitales está entre los 15 y 19 años.

- b) Relaciones fugases:** Este tipo de relaciones son comunes entre los adolescentes. Se esfuerzan por adquirir conocimientos y experiencia, consisten en relaciones de corta duración, es decir, relaciones temporales en las que no se conocen lo suficiente como para construir algo más serio. Los patrones de comportamiento asociados con las relaciones románticas pueden variar desde la búsqueda de sensaciones. Según los psicólogos, las parejas que empiezan rápido e intenso y terminan al cabo de unos meses buscan otras relaciones y encuentran los mismos sentimientos (25).
- c) Número de parejas sexuales:** Se refiere al número de personas con las que mantuvo relaciones sexuales y provoca riesgos como la exposición de agentes infecciosos. Es decir, a mayor número de parejas sexuales, habrá mayor riesgo en el contagio de infecciones de transmisión sexual y el virus de papiloma humano causante del cáncer cervicouterino. Por ello, es necesario, brindar educación sexual a los adolescentes para prevenir riesgos, enfatizando el riesgo en la salud sexual. Por otro lado, el Perú se reportó que el 12,6% de las adolescentes han tenido sexo (26).
- d) Métodos Anticonceptivos:** Procedimiento para prevenir o reducir significativamente las posibilidades reproductivas para mujeres en edad fértil, independientemente si lo utilizan ellas mismas o sus parejas. Estos deben de cumplir las características y los requisitos necesarios para que las personas puedan alcanzar sus metas reproductivas en forma segura y efectiva. Los métodos anticonceptivos incluyen anticonceptivos orales, implantes anticonceptivos subcutáneos, inyecciones, parches, anillos vaginales, DIU, condones, esterilización masculina y femenina, amenorrea de la lactancia, cese del contacto sexual y métodos de concienciación sobre la fertilidad. Estos métodos tienen diferentes mecanismos de acción y diferentes niveles de efectividad para prevenir embarazos no deseados (27).

- e) **No uso de Métodos Anticonceptivos y/o Preservativo:** Tener relaciones sexuales sin protección, es decir, no utilizar métodos de protección contra las ETS/VIH-SIDA y/o embarazos no deseados (anticonceptivos hormonales y/o condones) por desconocimiento o descuido, es una de las conductas sexuales más comunes y de riesgo que podemos observar. Los adolescentes ponen en riesgo su salud por su deseo de descubrir nuevas experiencias (27).

### 2.3 Hipótesis

H<sub>0</sub>: No existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023.

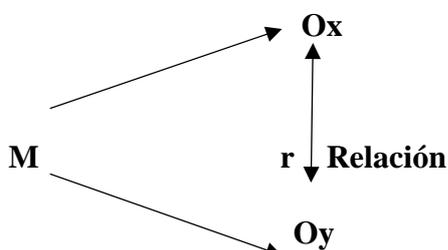
H<sub>1</sub>: Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

El nivel de la investigación fue correlacional porque pretende explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio, de tipo cuantitativo porque se utilizará la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El diseño del estudio fue no experimental porque no se manipulará de manera deliberada las variables, debido a que se analizará a partir de la observación de la muestra en estudio y de corte transversal, porque las variables serán medidas de manera independiente en una sola ocasión (28).

#### ESQUEMA



Dónde:

**M** = Adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul– Piura, 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 185 adolescentes que han iniciado sus relaciones sexuales que residen en el Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, durante el período de estudio Noviembre 2023 y que fueron elegidos según los criterios de inclusión y exclusión.

El tamaño de la población fue definido por los registros estadísticos a través del censo en el Asentamiento Humano Laguna Azul (29).

### 3.2.2. Muestra: Tamaño y tipo de muestreo.

La muestra estuvo constituida por 125 adolescentes que cumplieron con los criterios de selección. Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la fórmula de población finita, teniendo en cuenta el cálculo del tamaño muestral, ya que se considera un nivel de confianza al 95% y un error de 5 % (28).

#### a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

**N** = Total de la población 185

**Z** = Nivel de confianza 95% (1.96)

**e<sup>2</sup>** = 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 no conocen sobre salud sexual y con presencia de conductas sexuales de riesgo (0,5)

**n** = Tamaño de la muestra

Se obtuvo una muestra conformada por 125 adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul- Piura, 2023.

## **b) Muestreo**

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa (28). La unidad de análisis fue definida a través de una selección aleatoria simple.

### **Criterios de Inclusión:**

- Adolescentes varones y mujeres que residen en el Asentamiento Humano Laguna Azul, Piura en el período de estudio.
- Adolescentes varones y mujeres que aceptarán participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

### **Criterios de Exclusión:**

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

La recopilación de información se inició con la aprobación de los responsables del Asentamiento Humano Laguna Azul en Piura. Luego, se eligió a los participantes según criterios específicos de inclusión. Se solicitó la colaboración voluntaria de estos seleccionados, previo consentimiento informado de los padres y de las adolescentes. Antes de distribuir las preguntas, se introdujo el tema y los objetivos del estudio, enfatizando la confidencialidad y el respeto al anonimato en relación con los datos recopilados en las encuestas. A continuación, se aplicó un cuestionario previamente validado, con una duración aproximada de 20 minutos. En todo momento, las adolescentes tuvieron la oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora.

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

### **3.3 Variables. Definición y Operacionalización.**

#### **3.3.1 Definición de las variables**

Variable 1:

Conocimiento sobre salud sexual: Es la capacidad que tienen los individuos para poseer información frente a diversas situaciones, relacionado con la forma de expresión o de comportamiento que tiene el ser humano de acuerdo al género (17).

Variable 2:

Conductas sexuales de riesgo: Se limita como comportamiento sexual de riesgo a la interpretación de situaciones que provocan daños a la salud de uno mismo o de otros, como el medio de adquirir alguna infección de transmisión sexual, embarazos no deseados (25).

### 3.3.2 Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORIZACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre salud sexual	El cuestionario se evaluó a través de 15 preguntas cerradas, distribuidas en 3 dimensiones. Cada pregunta correcta fue calificada con 1 punto. El Conocimiento sobre salud sexual fue evaluado en dos categorías: Conoce y No Conoce.	<b>Anatomía, fisiología sexual y reproductiva</b> (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Define los órganos sexuales.</li> <li>- Identifica los órganos sexuales de la mujer.</li> <li>- Identifica los órganos sexuales del varón.</li> <li>- Define el proceso de la fecundación.</li> <li>- Define el proceso de embarazo.</li> <li>- Identifica como evitar un embarazo.</li> <li>- Define el ciclo menstrual.</li> <li>- Conoce la duración del ciclo menstrual.</li> </ul>	Cualitativa Ordinal	<p><b>Para la variable:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- No conoce: 0-10 puntos</li> <li>- Conoce: 11-15 puntos</li> </ul> <p><b>Para las dimensiones:</b></p> <p><b>Para la dimensión 1:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- No conoce: 0-6 puntos</li> <li>- Conoce: 7-8 puntos</li> </ul>
		<b>Métodos anticonceptivos</b> (Ítem 9, Ítem 10)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Define los métodos anticonceptivos.</li> <li>- Identifica los diferentes métodos anticonceptivos.</li> </ul>	Cualitativa Ordinal	<p><b>Para la dimensión 2:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- No conoce: 0-1 puntos</li> <li>- Conoce: 2 puntos</li> </ul>

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

		<b>Parejas sexuales</b> (Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7)	- Número de parejas sexuales en el último año	Cualitativa Ordinal	<b>Para la dimensión 2:</b> - 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	
		<b>Consumo de alcohol y drogas</b> (Ítem 8, Ítem 9)	- Consumo de alcohol previo a las relaciones sexuales	Cualitativa Ordinal	<b>Para la dimensión 3:</b> - Sin presencia: 0 puntos - Con presencia: 1-2 puntos
			- Consumo de drogas previo a las relaciones sexuales	Cualitativa Ordinal	
		<b>Uso de métodos anticonceptivos</b> (Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12)	- Relación sexual sin protección	Cualitativa Ordinal	<b>Para la dimensión 4:</b> - Sin presencia: 0-1 puntos - Con presencia: 2-3 puntos
			- Usa algún método anticonceptivo	Cualitativa Ordinal	
			- Discute sobre el uso de métodos anticonceptivos con la pareja	Cualitativa Ordinal	
		<b>Ocurrencia de embarazo</b>	- Experiencia de embarazo no deseado	Cuantitativa de razón	<b>Para la dimensión 5:</b>

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

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información**

#### **3.4.1 Técnica**

Se utilizó la técnica de la encuesta, este es un procedimiento que utiliza el investigador para recopilar datos mediante el cuestionario diseñado según las variables en estudio, donde se obtiene información gráfica y en tabla. (28).

#### **3.4.2 Instrumentos**

El instrumento para el recojo de información es de autoría de Pérez C. (12) en su tesis titulada “. Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de educación secundaria en la Institución Educativa San Juan Bautista - San Juan -Cajamarca -2019”, adaptado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga y fue validado por la autora de la presente investigación (Anexo 02). El instrumento descrito consta de 40 preguntas ordenadas en tres secciones orientadas a evaluar las características sociales y culturales, principalmente se determinó el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la muestra de estudio.

- La Primera Sección: Estuvo orientada a la evaluación de las características sociales y culturales de los adolescentes, consta de un total de 5 preguntas estructuradas donde se evaluó la edad, sexo, religión, ocupación y tipo de familia.
- La Segunda Sección con relación al Conocimiento sobre salud sexual: Estuvo conformado por 15 ítems de respuestas múltiples, estructuradas para determinar el conocimiento que presenta la muestra al momento del estudio. Clasificándose en tres dimensiones:
  - D1: Anatomía, fisiología sexual y reproductiva (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem7, Ítem 8).
  - D2: Métodos anticonceptivos (Ítem 9, Ítem 10).
  - D3: Infecciones de transmisión sexual (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15).

Se calificó teniendo en cuenta la puntuación como Conoce si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como No conoce si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos. Para determinar la unidad de medida haciendo uso de la baremación percentil, se tuvo en

cuenta el percentil 55 para la variable de conocimiento. Considerando los siguientes rangos establecidos.

<b>VARIABLES</b>	<b>ESCALA Puntos</b>	<b>NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA</b>
Conocimiento	0-10	No conoce
	11-15	Conoce

### **Baremos para las dimensiones del conocimiento Sobre Salud Sexual**

<b>DIMENSIONES</b>	<b>ESCALA Puntos</b>	<b>NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA</b>
<b>D1:</b> Anatomía, fisiología sexual y reproductiva	0-6	No conoce
	7-8	Conoce
<b>D2:</b> Métodos anticonceptivos	0-1	No conoce
	2	Conoce
<b>D3:</b> Infecciones de transmisión sexual	0-4	No conoce
	5	Conoce

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

<b>VARIABLES</b>	<b>ESCALA Puntos</b>	<b>NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA</b>
Conductas Sexuales	0-14	Sin presencia
	15-20	Con presencia

### **Baremos para las dimensiones de Conductas Sexuales de Riesgo**

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

### **3.4.2.1 Validación**

El presente instrumento de recolección de información fue validado mediante el método de juicio de expertos, contándose con 3 jueces expertos de alto nivel profesional con experiencia en el área de salud sexual y reproductiva que evaluaron cada ítem en función a criterios de pertinencia, relevancia y claridad, lográndose determinar su validación para ser aplicado a la población en estudio (Anexo 03).

### **3.4.2.2 Confiabilidad**

El presente instrumento de recolección de información para medir el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo fue sometido a una prueba piloto, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:

- Se seleccionó a 20 adolescentes de manera aleatoria que no formaron parte de la población en estudio y que cumplieron con las mismas características.
- Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados.
- Posteriormente, la matriz de datos se transformó en una matriz de puntaje, bajo los siguientes criterios:
  - a. A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal, se les asignó un puntaje de menor a mayor valor.
  - b. Con cada ítem que determinan el conocimiento se tomó puntaje de 0 que corresponde de manera negativa y 1 de manera positiva, la suma total de los ítems da un puntaje para esa variable y se considera como mínimo de 0 puntos y máximo 15. Mientras que para la variable de conductas sus puntajes tienen un puntaje mínimo de 0 y un máximo de 20.

Para determinar la confiabilidad del conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo se empleó el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) arrojando una confiabilidad para conocimiento (0,747) y para conductas (0,733). Por lo tanto, se recomienda su utilización.

### 3.5 Método de análisis de datos

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

### 3.6 Aspectos Éticos

Esta investigación tomó en consideración el Reglamento de Integridad Científica de la Uladech Católica en la Investigación Versión 001(30) y la Declaración de Helsinki (31) y que considera:

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

**Principio de beneficencia:** A los adolescentes y padres familia se le brindó información de los beneficios que de forma indirecta se alcanzara por medio de los resultados que se obtuvieron en el desarrollo de la investigación, puesto que se determinó su conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, sin ser afectados biológica, psicológica y socialmente.

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

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

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

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

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

## IV. RESULTADOS

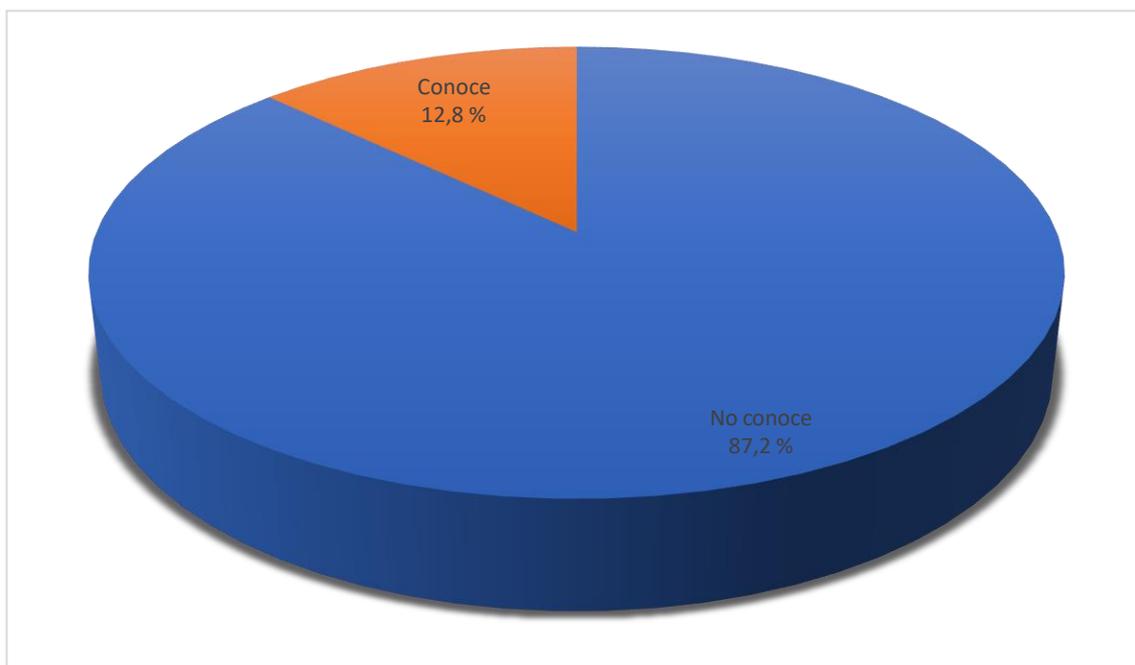
### 4.1 RESULTADOS

Tabla1. *Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023.*

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

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 1, al apreciar los resultados referidos se ha podido determinar que más de la mitad de adolescentes no conoce sobre salud sexual con un 87,2 %, no tienen conocimiento acerca de la sexualidad, las enfermedades de transmisión sexual, tampoco la anatomía genital femenina y masculina, mientras que el 12,8 % de estos sí conoce, como se produce la fecundación, que son los métodos anticonceptivos, como se produce un embarazo situación que evidencia la escasa educación sexual con riesgo a sufrir daños en su salud sexual y reproductiva.



*Figura 1.* Gráfico de pastel del conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023.

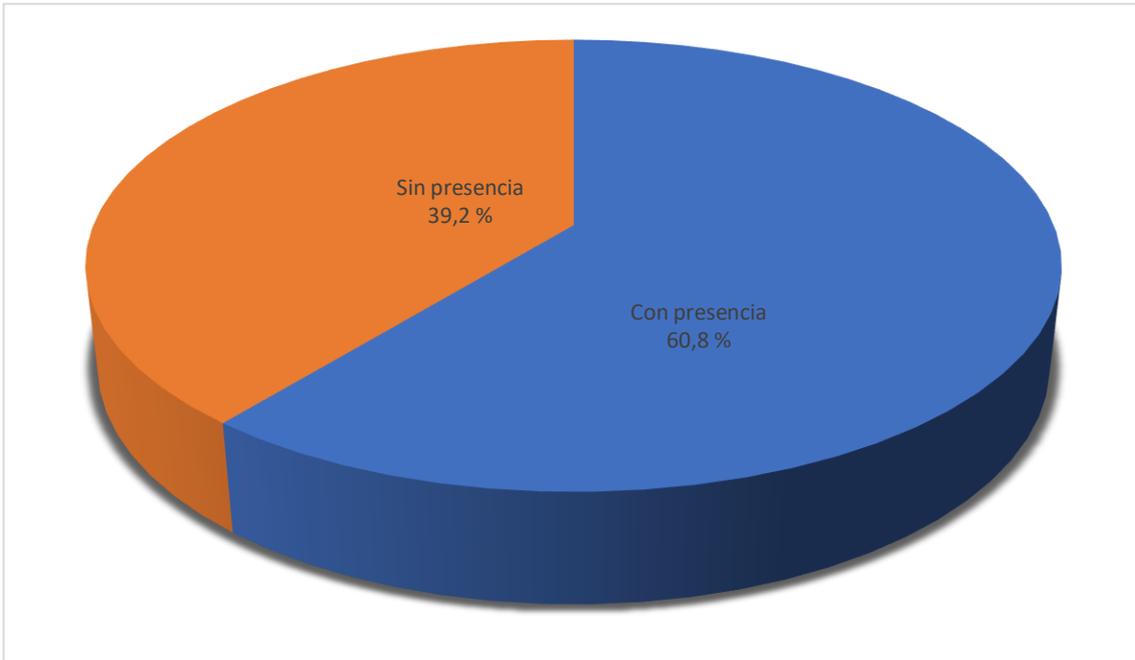
Fuente: Tabla 1

Tabla2. *Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023.*

Conductas sexuales	n	%
Sin presencia	49	39,2
Con presencia	76	60,8
Total	125	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

Al exhibir las conductas sexuales de riesgo en la muestra ejecutada se aprecia que la mayoría de los adolescentes tienen presencia de conductas de riesgo con un 60,8 %, ellos no saben qué tener más de una pareja sexual y no utilizar el condón en cada relación sexual constituye una conducta sexual de riesgo que afecta a su salud sexual adolescente, consideran el aborto como una opción a solucionar un embarazo no deseado, además que deben de tener una buena comunicación con su pareja sobre uso de MAC. Por otro lado, el 39,2 % no muestran conductas sexuales de riesgo, evidenciando que la muestra en estudio tiene mayor probabilidad a desarrollar conductas sexuales de riesgo, sufrir daños en su salud sexual y reproductiva, aumentando el riesgo de embarazo no planificados.



*Figura 2.* Gráfico de pastel de las Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023.

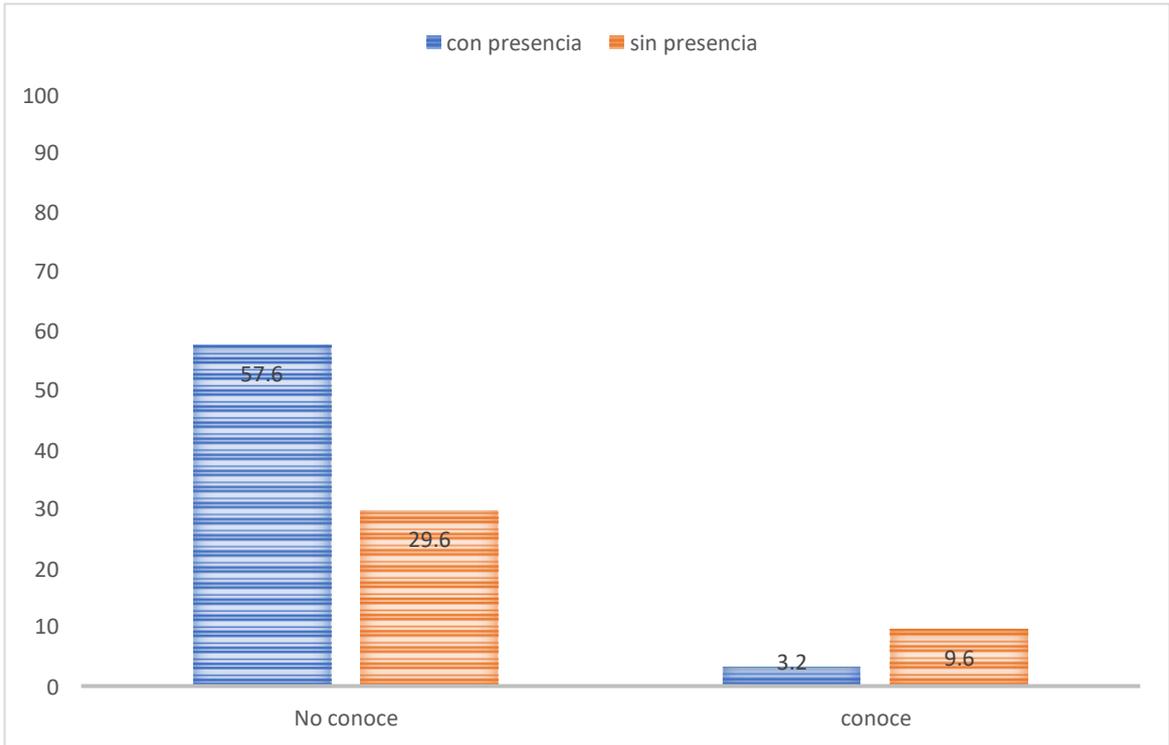
Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Relación entre el conocimiento de salud sexual sobre las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023.*

Conocimiento de salud sexual	Conductas sexuales					
	Con presencia		Sin presencia		Total	
	n	%	n	%	n	%
No conoce	72	57,6	37	29,6	109	87,2
Conoce	4	3,2	12	9,6	16	12,8
Total	76	60,8	49	39,2	125	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 3, referente a la relación de las dos variables investigadas, se demuestra que la población encuestada no presenta conocimiento sobre salud sexual representado por el 87,2 %, dentro de este grupo el 57,6 %, tienen presencia de conductas sexuales de riesgo. Lo que refleja que a menor conocimiento los adolescentes tendrán presencia de conductas sexuales de riesgo frente al consumo de alcohol y drogas, considerar el aborto como una opción a solucionar un embarazo no deseado. Por otro lado, se evidencia que el 12,8% de los sujetos muestreados que manifiestan conocimiento, no presenta conductas sexuales de riesgo con el 9,6 %, evidenciando que este grupo de adolescentes están informados sobre el uso de MAC gracias a la educación sexual en la escuela.



*Figura 4.* Gráfico de barras de la relación entre el conocimiento de salud sexual sobre las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023.

Fuente: Tabla 4

Tabla 3.1. *Correlación de Spearman entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023.*

Rho de Spearman		Conductas sexuales
Conocimiento	Coefficiente de correlación	315**
	P-valor	,00
	N	125

\*\*p<0.01 (altamente significativa)

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

Se ha logrado determinar que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo debido a que se observa que el p-valor es menor del 1 %. Asimismo, se determinó que la relación entre ambas variables es de manera directa, por lo tanto, se contrastó la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023.*

		n	%
Edad	10-14	31	24,8
	15-19	94	75,2
Sexo	Varón	59	47,2
	Mujer	66	52,8
Religión	Católico	88	70,4
	No católico	37	29,6
Ocupación	Solo estudia	82	65,6
	Solo trabaja	10	8,0
	Estudia y trabaja	33	26,4
Tipo de familia	Nuclear (papá y mamá)	80	64,0
	Monoparental (solo con mamá o con papá)	18	14,4
	Extendida (incluye abuelos, tíos, primos)	18	14,4
	Homoparental (pareja homosexual)	0	,0
	Ensamblada (formada con padrastro/madrastra)	9	7,2
	Total	125	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 4, se ha logrado determinar que el 75,2% de los adolescentes tienen edades comprendidas entre los 15 y los 19 años. De ese grupo, el 52,8% son mujeres. En términos de religión, más del 50 % de estos son católicos (70,4 %). Por otro lado, en cuanto a la ocupación, el 65,6 % se dedica únicamente a estudiar. Además, el 64,0 % pertenece a familias nucleares, mientras que un 7,20 % vive en familias ensambladas.

## 4.2 DISCUSIÓN

La sexualidad humana se estima como una apariencia importante del ser humano, que se encuentra a lo extenso de su vida. Esta se abarca a las fundamentales características físicas del sujeto, además de la aptitud en comportamientos sexuales, valores psicológicos y sociales, que logran influir en esta conducta. Por otro lado, debemos entender que la educación sexual no se trata solo de prevenir los embarazos no deseados, sino también de educar a los jóvenes desde edades muy tempranas y sus diversos aspectos deben abordarse gradualmente de acuerdo con el desarrollo evolutivo de niños y niñas. Llegando a tener relaciones entre hombres y mujeres basadas en el respeto, la comprensión y la confianza. Por lo tanto, se hace de interés mostrar los resultados del presente estudio aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul con la finalidad de identificar el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales.

Representando entonces en la tabla 1, al apreciar los resultados referidos se ha podido determinar que más de la mitad de adolescentes no conoce sobre salud sexual con un 87,2 %, no tienen conocimiento acerca de la sexualidad, las enfermedades de transmisión sexual, tampoco la anatomía genital femenina y masculina, mientras que el 12,8 % de estos si conoce, como se produce la fecundación, que son los métodos anticonceptivos, como se produce un embarazo, situación que evidencia la escasa educación sexual con riesgo a sufrir daños en su salud sexual y reproductiva.

Resultados que se asemejan a los de Lozada C (15) Piura 2022, autor que reporto que más de la mitad representado por un 57,8% mostraron un nivel de conocimiento malo con respecto a la anatomía genital femenina y masculina, mientras que en el 34,2% fue regular y solo en el 8,0% fue bueno sobre las infecciones de transmisión sexual. Del mismo modo, son similares al trabajo con autoría por Preciado A (16) en Piura 2020, en dicha investigación la autora logró encontrar que con respecto al conocimiento de los adolescentes un 58,95% no conoce sobre su sexualidad, mientras que un 41,05% si presenta conocimiento.

Como se puede llegar a evidenciar los resultados en ambas investigaciones pone en evidencia que existen falencias en el área de salud sexual, los adolescentes de esta edad están expuestos, y la razón es que, a pesar de educación actual e intervenciones para promover un comportamiento sexual responsable, la evidencia aún muestra que estos programas no son efectivos y que aún continúa el desconocimiento de la comunidad sobre este tema. También puede ser por la existencia de barreras que impiden al adolescente abastecerse de

información sobre sexualidad, mostrar inseguridad, miedo a preguntar, vergüenza, tabúes y prejuicios, incluso no tener suficientes fuentes de información.

Una situación preocupante para la mayoría de los adolescentes, ya que están en una etapa de aprendizaje continuo, donde llegan a tomar sus propias decisiones, además alcanzan la madurez requerida para su nueva etapa de vida. Así mismo, en la teoría del cognoscitivismo refiere que el proceso de la personalidad humana inicia a partir de una necesidad o impulso, centrándose en cómo la mente procesa la información. En este sentido, se fundamenta que los cambios del pensamiento suceden en la infancia y la adolescencia, encargándose de estudiar todos los procesos de aprendizaje por los que llega pasar un estudiante, utilizando las entrevistas y observaciones meticulosas como técnicas de estudio. (18). Por lo tanto, es imprescindible que la población estudiada cuente con una información completa y veraz que ayude a promover una sexualidad segura, saludable y libre de riesgos, viéndose reflejada en la disminución de las estadísticas de embarazo a temprana edad, infecciones de transmisión sexual, uso de MAC, neutralizando el impacto negativo de este problema en la salud pública.

Con respecto en la tabla 2, al exhibir las conductas sexuales de riesgo en la muestra ejecutada se aprecia que la mayoría de los adolescentes tienen presencia de conductas de riesgo con un 60,8 %, ellos no saben qué tener más de una pareja sexual y no utilizar el condón en cada relación sexual constituye una conducta sexual de riesgo que afecta a su salud sexual adolescente, consideran el aborto como una opción a solucionar un embarazo no deseado, además que deben tener una buena comunicación con su pareja sobre uso de MAC. Por otro lado, el 39,2 % no muestran conductas sexuales de riesgo. Evidenciando que la muestra en estudio tiene mayor probabilidad a desarrollar conductas sexuales de riesgo, sufrir daños en su salud sexual y reproductiva, aumentando el riesgo de embarazo no planificados.

Resultados que se asemejan a los de Vela X (11) Iquitos 2020, que reporta que los adolescentes presentaron conductas desfavorables con un 67,08%, mientras que el 32,92% tuvieron conductas favorables. Otra investigación que demuestra resultados similares es la de Pérez C (12) Cajamarca 2019, de la muestra en estudio, más de la mitad 53,0% de adolescentes tuvieron conductas sexuales inadecuadas como el inicio precoz de relaciones

sexuales, mientras que un 46,2 % asumieron conductas sexuales adecuadas como el uso de métodos anticonceptivos regularmente.

Estos resultados ponen en evidencia la necesidad que presentan los adolescentes a recibir atención en salud sexual y reproductiva, tomando en consideración que la mayoría de ellos ya mantienen actividad coital, llegando a cambiar de pareja constantemente practicando un sexo inseguro, donde la mayoría se expone a contraer ITS/VIH y embarazos no deseados. Por eso, durante esta transición algunos de ellos se refugian en sus amistades obteniendo una información errónea, considerando que el adolescente resalta la labor de la imitación y las expectativas de las conductas, la cual las diferencia entre los momentos de la adquisición del comportamiento y su consecutiva ejecución, adquiriendo diferentes comportamientos sociales, en el cual se aprenden las conductas agresivas a partir de la experiencia y observación de otras personas (19).

Por otro lado, es necesario trabajar en la calidad de información sobre educación sexual, en la influencia de hábitos de vida saludables y responsables, promoviendo las prácticas de conductas sexuales adecuadas, con el propósito de aplicar medidas preventivas, gozando de una vida sexual segura. Así mismo, profundizar en los mitos y percepciones que impiden que los jóvenes consideren el uso del condón y las pruebas del VIH como medidas preventivas y tengan la actitud de resolver conflictos y de desarrollar conductas sexuales de autocuidado. También es importante saber que hay servicios de salud sexual y reproductiva disponibles en una variedad de centros de salud para ayudar a los jóvenes a disipar sus sospechas y actuar positivamente en situaciones de riesgo.

En la tabla 3, referente a la relación de las dos variables investigadas, se demuestra que la población encuestada no presenta conocimiento sobre salud sexual representado por el 87,2 %, dentro de este grupo el 57,6 %, tienen presencia de conductas sexuales de riesgo. Lo que refleja que a menor conocimiento los adolescentes tendrán presencia de conductas sexuales de riesgo frente al consumo de alcohol y drogas, considerar el aborto como una opción a solucionar un embarazo no deseado. Por otro lado, se evidencia que el 12,8% de los sujetos muestreados que manifiestan conocimiento, no presenta conductas sexuales de riesgo con el 9,6 %, evidenciando que este grupo de adolescentes están informados sobre el uso de MAC gracias a la educación sexual en la escuela.

Se ha podido demostrar una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo debido a que se observa que el p-valor ( $,000^{**}$ ) es menor del 1% ( $^{**}p < 0.01$ ) poniendo en evidencia una correlación de manera directa. por lo tanto, se contrastando la hipótesis alterna.

Resultados que difieren a los de Pérez C (12) Cajamarca 2019, estos arrojaron al relacionarse las variables que fueron parte del estudio se obtuvo como resultados que 59.0% de adolescentes presentan un nivel de conocimiento medio, respecto a las conductas sexuales de riesgo, el 53,8 % presentaron conductas inadecuadas. Por lo tanto, se concluye que, en cuanto a la investigación general se encontró que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes ( $p > 0.05$ ).

En vista de los resultados encontrados, se revela que hay diferencia en las investigaciones, por lo que se considera, que no solo un nivel de conocimiento alto es suficiente para que los adolescentes no tengan conductas sexuales de riesgo. Muestran la vulnerabilidad a la que está expuesto el adolescente, experimentan nuevos sentimientos, preferencias y expectativas, sin una orientación e información sexual correcta, especialmente sobre anticoncepción, llegando a tomar decisiones irresponsables. En efecto, si el aprendizaje es adquirido a través de la observación, conllevará la ejecución de comportamientos y conductas inadecuadas mientras poseen poco conocimiento (19). De tal modo el adolescente tiene que tener el conocimiento necesario y adecuado, entonces aceptaran un comportamiento sexual positivo, de manera que es importante la educación sexual escolar, la cual busca integrar a niños y jóvenes que les permitirá adquirir responsabilidad en su vida sexual y social.

La interacción y la comunicación social han desempeñado un papel clave en el desarrollo y el crecimiento humanos. Además, los adolescentes pasan por ocho etapas, durante las cuales crean conflictos que se convierten en puntos de inflexión en su desarrollo. Por lo tanto, superan con éxito estas etapas, llegan aportar al individuo una gran satisfacción, no superar estos conflictos crea una crisis que impide al individuo desarrollar las habilidades necesarias para resolver los problemas restantes (13).

En la tabla 4, se ha logrado determinar las principales características sociales y culturales de los adolescentes, demostrando que el 75,2 % de ellos tienen edades

comprendidas entre los 15 y los 19 años. De ese grupo, el 52,8 % son mujeres en términos de religión, más del 50 % de estos son católicos (70,4%). Por otro lado, en cuanto a la ocupación, el 65,60 % se dedica únicamente a estudiar. Además, el 64,0% pertenece a familias nucleares, mientras que un 7,2 % vive en familias ensambladas.

Resultados que guardan similitud con el estudio de Moran K (14) Piura 2022, se determinan las principales características, demostrando como edad predominante los 15-19 años con el 61,42%, predominan las mujeres con el 62,20%, en términos de religión el 87,40% es católica y de ocupación estudiantes el 89,76%. Así mismo se relacionan con el estudio de Pérez C (12) Cajamarca 2022, obtuvo con relación a las características socioculturales, demostrando que el 67 % tienen edades de 18 a más, respecto a la religión más de la mitad, con un 65% es católico y un 67% pertenece a familias nucleares.

Como se puede observar al analizar las características, es importante manifestar que en su mayoría los adolescentes investigados se sitúan en un contexto de vulnerabilidad que los expone a embarazos no deseados, esto se debe a que la mayoría de ellos se encuentran en la adolescencia, etapa en la que se percibe un gran número de cambios por lo que muchas veces no están preparados, como el inicio temprano de las relaciones sexuales. La adolescencia, una etapa que produce una reactivación de los impulsos sexuales que requieren satisfacción, debido a ello lleva al individuo a buscar objetos amorosos fuera del ámbito familiar y así cambiar las relaciones establecidas hasta ese momento con los padres y buscar otros medios para saber más. Esto aumenta la vulnerabilidad del individuo, con ello desajustes y crisis, relacionando los mecanismos de defensa psicológicos (18).

Por otra parte, cuando se trata de religión, varios estudios muestran que aquellas religiones pueden influir en ella, el inicio de la actividad podrá retrasarse debido al comportamiento sexual de los congregantes, asimismo pueden experimentar una disminución de la actividad sexual. Por otro lado, la familia cumple un rol preponderante en el desarrollo, porque está claro que la separación de los padres, a veces llega afectar a los adolescentes. En nuestra investigación se obtuvo que la mayoría de ellos pertenecen al tipo de familia nuclear, por ello, el tener una comunicación positiva entre padres e hijos, es un elemento clave para ayudar a los niños a convertirse en jóvenes seguros de sí mismos, con valores, metas y habilidades que contribuyen a su salud física y emocional.

## V. CONCLUSIONES

- En la muestra estudiada se demostró que el 87,2 % de los adolescentes encuestados no conoce sobre salud sexual. Debido a que no existe una adecuada difusión acerca del tema, los adolescentes no tienen conocimiento acerca de la sexualidad, las enfermedades de transmisión sexual, tampoco la anatomía genital femenina y masculina.
- Se evidenció que los adolescentes que formaron parte del estudio tienen presencia de conductas de riesgo con un 60,8 %, evidenciando que ellos no saben qué tener más de una pareja sexual y no utilizar el condón en cada relación sexual constituye una conducta sexual de riesgo que afecta a su salud sexual adolescente.
- De acuerdo a los resultados obtenidos de las variables estudiadas, se ha logrado determinar que el 87,2 % de adolescentes que no presenta conocimiento sobre salud sexual, dentro de este grupo el 57,6 % tienen presencia de conducta de riesgo. Por otro lado, se evidencia que el 12,8% de los sujetos muestreados que manifiestan conocimiento, no presenta conductas sexuales de riesgo con el 9,6 %, En tal sentido, se ha logrado determinar que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo debido a que se observa que el p-valor es menor del 1 % Asimismo, se determinó que la relación entre ambas variables es de manera directa, por lo tanto, se contrastó la hipótesis alterna, esto quiere decir que a menor desconocimiento de salud sexual los adolescentes tendrán presencia de conductas sexuales de riesgo.
- Las características sociales y culturales están representadas por el 75,2% de los adolescentes tienen edades comprendidas entre los 15 y los 19 años. De ese grupo, el 52,8% son mujeres. En términos de religión, más del 50 % de estos son católicos (70,4 %). Por otro lado, en cuanto a la ocupación, el 65,6 % se dedica únicamente a estudiar. Además, el 64,0 % pertenece a familias nucleares, mientras que un 7,20 % vive en familias ensambladas.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Planificar e iniciar campañas dirigidas a la promoción y la prevención para adolescentes de ambos sexos, con la finalidad de que adquieran conocimientos adecuados acerca de sexualidad, fomentando la comprensión y asimilación de la relevancia de mantener una sexualidad responsable y segura, como medida para prevenir embarazos no deseados.
- Difundir los resultados en el Asentamiento Humano en estudio para poder brindar talleres relacionados con temas de sexualidad adolescente con sesiones educativas o consejería impartidas con un profesional adecuado que brinde la confianza y confidencialidad a los adolescentes para que puedan tener una salud sexual responsable y segura.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet] Suiza: OMS; 2023 Abr 28 [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
2. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet] Costa Rica: UNFPA; 2022 sept 26 [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: <https://costarica.unfpa.org/es/resources/prevenir-y-atender-el-embarazo-en-la-adolescencia-es-una-obligaci%C3%B3n-de-todos-los-sectores>
3. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la ciencia y la cultura [Internet] Zambia: UNESCO ;2023 sept 27 [ Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: <https://www.unesco.org/es/health-education/cse>
4. Vadillo J. Adolescentes y Sexualidad. El Peruano.2020 Sep 24 [Internet] [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/104260-%20adolescentes-y-sexualidad>
5. Dirección Regional de Salud Piura [Internet] Perú: DIRESA;2022 Sep 26 [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiuradiresa/noticias/654602-diresa-piura-lanza-semana-de-la-prevencion-delembarazo-adolescente>
6. Centeno M, Saldaña P, Oviedo D. Conocimientos y Actitudes Asociados al Cuidado de la Salud Sexual y Reproductiva en los Adultos Jóvenes de la Ciudad de Panamá, 2021. Rev Apanac [Internet]. 2021 [Consultado 2023 Oct 16]; 4(7):115-128 Disponible en: <https://revistas.utp.ac.pa/index.php/apanac/article/view/3212/3867>
7. Armoa C, Mendez JM, Martínez P, Estigarribia G. 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. Rev Med. clín. soc. [Internet].2020[Consultado 2023 Oct 14]; 4(1):4-9. Disponible en: <https://www.medicinaclicinaysocial.org/index.php/MCS/article/view/94/231>

8. Carrion I, Bravo S, Izquierdo S, Marrero E. Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios, Cañar 2020. Rev Recimundo [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Oct 14]; 4(4):115-128. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/931/1498>
9. Alfonso L, Santillano I, Figueroa L, Rodriguez A, Garcia L. Prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio Consolación del Sur. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Oct 14]; 24(4):43-18. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4318>
10. Vásquez J. El conocimiento y la actitud sexual en adolescentes, Urbanización Unicreto - Nuevo Chimbote, 2020. [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2020 [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/21064>
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 14]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1452/XIOMARA%20LETICIA%20VELA%20OYARCE%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Pérez C. Nivel de conocimiento Sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de educación secundaria en la Institución Educativa San Juan Bautista - San Juan -Cajamarca -2019 [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3727/tesis%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Mendoza M. Nivel de Conocimiento y Actitud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Santa Julia-Piura, 2023 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33206/ACTITUD\\_SEXUAL\\_MENDOZA\\_VILELA\\_MAGALY.pdf?sequence=3](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33206/ACTITUD_SEXUAL_MENDOZA_VILELA_MAGALY.pdf?sequence=3)

14. Moran K. Nivel de Conocimiento y actitud sexual en adolescentes del AA. HH los Polvorines Sector 2° Veintiséis De Octubre – Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32531/CONOCIMIENTO\\_VIH\\_MORAN\\_CASTRO\\_KARLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32531/CONOCIMIENTO_VIH_MORAN_CASTRO_KARLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Lozada C. Relación entre el Conocimiento y actitud sexual en adolescentes Mujeres, I.E. Magdalena Seminario De Llirod Piura, 2021 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31466/ACTITUD\\_SEXUAL\\_LOZADA\\_CASTILLO\\_CLAUDIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31466/ACTITUD_SEXUAL_LOZADA_CASTILLO_CLAUDIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Preciado MA. Análisis de conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de la institución educativa “Algarrobos”- Piura: propuesta de modelo educativo [Internet] Piura: Universidad César Vallejo; 2020 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51929/Preciado\\_MA-E-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51929/Preciado_MA-E-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Sellés J, Gallardo F. Teoría del conocimiento [Internet]. 1era.ed. España: Ediciones Universidad de Navarra;2019 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: [https://www.eunsa.es/libro/teoria-del-conocimiento\\_95201/](https://www.eunsa.es/libro/teoria-del-conocimiento_95201/)
18. Moncada J. Origen y desarrollo de la teoría del conocimiento. Rev Oratores [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Oct 15];(10):69-83. Disponible en: <https://revistas.umecit.edu.pa/index.php/oratores/article/view/314>
19. Noriega L. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA. HH El Obrero, Sullana – Piura, durante el periodo 2019 [Internet] Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/10782/ACTITUD\\_ADOLESCENTES\\_NORIEGA\\_ROMERO\\_LEIDI\\_NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/10782/ACTITUD_ADOLESCENTES_NORIEGA_ROMERO_LEIDI_NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

20. De Carvalho C, Petrich L. Una introducción a la teoría cognitiva social de Albert Bandura. Rev Centro universitario Univel Internet] 2020 [Consultado 2023 Oct 16]; 20(3): 18-25 Disponible en: [https://www.academia.edu/download/65844712/Una\\_Introducao\\_a\\_Teoria\\_Social\\_Cognitiva\\_de\\_Albert\\_Bandura.pdf](https://www.academia.edu/download/65844712/Una_Introducao_a_Teoria_Social_Cognitiva_de_Albert_Bandura.pdf)
21. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [ Internet] Uruguay: UNICEF; 2020 [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia#>
22. Clínica de Psicoterapia y Personalidad [Internet] España: PERSUM; 2019 Oct 31 [Consultado 2023 Oct 16] Disponible en: <https://psicologosoviedo.com/especialidades/sexologia/anatomia-sexual-femenina/>
23. Asociación Galega de medicina familiar e comunitaria. [Internet]. España: AGAMFEC;2020 [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible: <https://www.agamfec.com/salud-sexual-2020/>
24. Ministerio de educación. Oportunidades curriculares de Educación Integral en Sexualidad [Internet]. N° 2 Edición. Ecuador; 2021[Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en: <https://es.unesco.org/sites/default/files/oportunidades-curriculares-de-educacion-integral-en-sexualidad.pdf>
25. Rodríguez L, Becerra L. Percepciones asociadas a conductas sexuales de riesgo. Horiz. Sanitario [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Oct 20]; 21(2): 292 – 298. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592022000200292](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592022000200292)
26. Ministerio de salud. Norma técnica de salud para la vigilancia epidemiológica en salud pública de la infección por el virus de le inmunodeficiencia humana (VIH) y

- de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en el Perú. [Internet] [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3264.pdf>
27. Ministerio de salud. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet] [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
28. Arias J, Holgado J, Tafur T, Vásquez M. Metodología de la investigación: El método ARIAS para realizar un proyecto de tesis [Internet]. Primera edición digital. Puno: Inudi, 2022 May 16 [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: [https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/3109/1/2022\\_Metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_El\\_metodo\\_%20ARIAS.pdf](https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/3109/1/2022_Metodologia_de_la_investigacion_El_metodo_%20ARIAS.pdf)
29. Díaz J. Compendio estadístico provincial de Piura [Internet] [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3919621/COMPENDIO\\_ESTADISTICO\\_PROVINCIAL\\_2021.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3919621/COMPENDIO_ESTADISTICO_PROVINCIAL_2021.pdf)
30. Uladech Católica. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001 [Internet] [Consultado 2023 Oct 20]. 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>
31. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet] 2011 [Citado 03 Marz. 2023]; 6(1): 125-144. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

## ANEXO

### Anexo 01. Matriz de consistencia

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

<b>FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
¿Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023?	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar si existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023</li> </ul> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del</li> </ul>	<p>H0. No existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul – Piura, 2023</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento sobre salud sexual.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Anatomía, fisiología sexual y reproductiva.</li> <li>- Métodos anticonceptivos.</li> <li>- Infecciones de transmisión sexual.</li> </ul>	<p>Tipo de la investigación: Cuantitativo.</p> <p>Nivel de la investigación: Correlacional.</p> <p>El diseño de la investigación: No experimental.</p> <p>Población y muestra: Estuvo constituida por 185 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Laguna</p>

	<p>Asentamiento Humano Laguna Azul- Piura, 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Precisar las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul – Piura, 2023</li> <li>- Evaluar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul– Piura, 2023</li> <li>- Describir las características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul – Piura, 2023</li> </ul>	<p>H1. Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul – Piura, 2023.</p>	<p>Variable 2</p> <p>Conductas sexuales de riesgo.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inicio de relaciones sexuales.</li> <li>- Parejas sexuales.</li> <li>- Consumo de alcohol y drogas.</li> <li>- Uso de métodos anticonceptivos.</li> <li>- Ocurrencia de embarazo.</li> <li>- Ocurrencia de aborto.</li> <li>- Comunicación, Educación sexual y Recursos.</li> </ul>	<p>Azul, del distrito Piura, y que cumplan con los criterios de selección.</p> <p>Muestra:</p> <p>Estuvo constituida por 125 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Laguna Azul– Piura, durante el período de estudio y que cumplirán con los criterios de selección.</p> <p>Técnica</p> <p>La encuesta</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuestionario para características sociales y culturales.</li> <li>- Cuestionario de conocimiento sobre salud sexual.</li> <li>- Cuestionario de conductas sexuales de riesgo.</li> </ul>
--	--	---	--	---

## Anexo 02. Instrumento de recolección de información



### “CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAGUNA AZUL - PIURA, 2023”

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

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

#### **I. CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y CULTURALES:**

1. Edad: ..... (años cumplidos)
2. Sexo:
  - a) Varón
  - b) Mujer
3. Religión:
  - a) Católico (a)
  - b) No católico (a)
4. Ocupación:
  - a) Solo estudia
  - b) Solo trabaja
  - c) Estudia y trabaja
5. Tipo de familia:
  - a) Nuclear (papá y mamá)
  - b) Monoparental (sólo con mamá o con papá)
  - c) Extendida (incluye abuelos, tíos, primos)
  - d) Homoparental (pareja homosexual)

- e) Ensamblada (formada con padrastro/madrastra)

## II. CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL:

### Instrucciones

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

1. ¿Qué son los órganos sexuales?

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

2. ¿Cuáles son los órganos sexuales en varones y 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 y mujeres?

- a) Testículos, pene, escroto, vesículas seminales y próstata, ovarios, trompas de falopio, útero, vagina y vulva.
- b) Pene, próstata, uréteres, vesículas seminales y conducto eyaculador vulva
- 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 Trasmisión 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 Trasmisión Sexual?

- a) Hinchazón abdominal, náuseas, vómitos y dolor al orinar.
- b) Picazón vaginal, dolor durante las relaciones sexuales, flujo con mal olor y ardor
- c) Incontinencia, orina con aspecto espumoso, dolor y sangre al orinar.

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

- a) Por contacto sexual con 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, por 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

29. ¿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. Validación del instrumento

#### JURADO 1



#### Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Preciado Marchán Anita Elizabeth.

N° DNI / CE:

00230057.

Teléfono / Celular: 969670983

Email: anitapreciadomarchan@gmail.com.

Título profesional:

Obstetra.

Grado académico: Maestría  X

Doctorado

Especialidad:

Obstetricia – Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

IPRESS I-4 LOS ALGARROBOS

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

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

Autor (es): García García Lizbeth Verónica

Programa académico: Obstetricia



ANITA E. PRECIADO MARCHÁN  
OBSTETRA COP 7282  
MG. OBSTETRICIA  
DRA. EN EDUCACIÓN



### FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

11	¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?	x		x		x		
12	¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual que conoces?	x		x		x		
13	¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?	x		x		x		
14	¿Cómo se contrae las Infecciones de Transmisión Sexual?	x		x		x		
15	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	x		x		x		
	<b>Variable 2: Conductas sexuales de riesgo</b>							
	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?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
9	¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
	Dimensión 4: Uso de métodos anticonceptivos						
10	¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
11	¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
12	¿Te sientes cómodo/a discutiendo el uso de métodos anticonceptivos con tu pareja?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
	Dimensión 5: Ocurrencia de embarazo						
13	¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
14	¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
	Dimensión 6: Ocurrencia de aborto						
15	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
16	¿Has experimentado un aborto?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
	Dimensión 7: Comunicación, Educación y Recursos						
17	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
18	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	

19	¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>		
20	¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>		

Recomendaciones: Ninguna

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

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

DNI: 00230057



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

## JURADO 2



### Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Carol Raquel Arellano Urrelo

N° DNI / CE: 05395131

Teléfono / Celular: 969494896

Email: serranaindia@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría X

Doctorado \_\_\_\_\_

Especialidad:

Obstetricia – Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

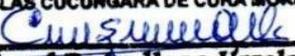
Establecimiento de Salud I – 3 Cura Mori

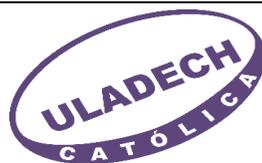
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

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

Autor (es): García García Lizbeth Verónica

Programa académico: Obstetricia

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



### FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

11	¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?	x		x		x		
12	¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual que conoces?	x		x		x		
13	¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?	x		x		x		
14	¿Cómo se contrae las Infecciones de Transmisión Sexual?	x		x		x		
15	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	x		x		x		
	<b>Variable 2: Conductas sexuales de riesgo</b>							
	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?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
9	¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
	Dimensión 4: Uso de métodos anticonceptivos						
10	¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
11	¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
12	¿Te sientes cómodo/a discutiendo el uso de métodos anticonceptivos con tu pareja?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
	Dimensión 5: Ocurrencia de embarazo						
13	¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
14	¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
	Dimensión 6: Ocurrencia de aborto						
15	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
16	¿Has experimentado un aborto?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
	Dimensión 7: Comunicación, Educación y Recursos						
17	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
18	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	

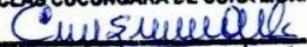
19	¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>		
20	¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>		

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

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

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

DNI: 05395131


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

### JURADO 3



#### Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Mirtha Elizabeth Zeta Alama

N° DNI / CE:

03358781

Teléfono / Celular: 945950925

Email: Meza010966@gmail.com.

Título profesional:

Obstetra.

Grado académico: Maestría  \_\_\_\_\_

Doctorado \_\_\_\_\_

Especialidad:

Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Hospital Chulucanas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

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

Autor (es): Nima Chambillo Lorena Anai

Programa académico: Obstetricia

Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA  
OBSTETRA  
COP 5943



### FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

11	¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?	x		x		x		
12	¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual que conoces?	x		x		x		
13	¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?	x		x		x		
14	¿Cómo se contrae las Infecciones de Transmisión Sexual?	x		x		x		
15	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	x		x		x		
	<b>Variable 2: Conductas sexuales de riesgo</b>							
	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?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
9	¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
	Dimensión 4: Uso de métodos anticonceptivos						
10	¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
11	¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
12	¿Te sientes cómodo/a discutiendo el uso de métodos anticonceptivos con tu pareja?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
	Dimensión 5: Ocurrencia de embarazo						
13	¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
14	¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
	Dimensión 6: Ocurrencia de aborto						
15	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
16	¿Has experimentado un aborto?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
	Dimensión 7: Comunicación, Educación y Recursos						
17	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	
18	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>	

19	¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>		
20	¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>		

Recomendaciones: Ninguna

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

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

DNI: 03358781



Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA  
OBSTETRA  
COP 5943

#### Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

##### Conocimiento sobre salud sexual

Estadísticas de fiabilidad

KR 20	N de elementos
,747	15

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

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
Conocimiento	0-10	No conoce
	11-15	Conoce

##### Baremos para las dimensiones del Conocimiento Sobre Salud Sexual

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
<b>D1:</b> Anatomía, fisiología sexual y reproductiva	0-6	No conoce
	7-8	Conoce
<b>D2:</b> Métodos anticonceptivos	0-1	No conoce
	2	Conoce
<b>D3:</b> Infecciones de transmisión sexual	0-4	No conoce
	5	Conoce

### Conductas sexuales de riesgo

#### Estadísticas de fiabilidad

KR 20	N de elementos
,733	20

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

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

#### Baremos para las dimensiones de Conductas Sexuales de Riesgo

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
<b>D1:</b> Inicio de relaciones sexuales	0-1	Sin presencia
	2	Con presencia
<b>D2:</b> Parejas sexuales	0-4	Sin presencia
	5	Con presencia
<b>D3:</b> Consumo de alcohol y drogas	0	Sin presencia
	1-2	Con presencia
<b>D4:</b> Uso de métodos anticonceptivos	0-1	Sin presencia
	2-3	Con presencia
<b>D5:</b> Ocurrencia de embarazo	0-1	Sin presencia
	2	Con presencia

---

<b>D6:</b> Ocurrencia de aborto	0-1 2	Sin presencia Con presencia
<b>D7:</b> Comunicación, Educación y Recursos	0-3 4	Sin presencia Con presencia

---

## Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado



### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

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

**Investigadora:** García García Lizbeth Verónica

**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 Laguna Azul - Piura, 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 las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul-Piura, 2023., dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Asentamiento Humano Laguna Azul, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

**Procedimientos:**

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

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

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

**Beneficios:**

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

**Confidencialidad:**

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

**Derechos del participante:**

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 960751185

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](mailto: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**

---

**Nombre y Apellidos**  
**Investigador**

---

**Fecha y Hora**



## ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Lizbeth Verónica García García y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023 la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

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

Fecha: \_\_\_\_\_



## CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul - Piura, 2023” y es dirigido por Lizbeth Verónica García García, 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 las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul-Piura, 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 [garciajarcia53@gmail.com](mailto:garciajarcia53@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo [ciei@uladech.edu.pe](mailto: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 recolección de información



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2023-ULADECH CATÓLICA

Sr. José Domingo Areela Cavero  
Tte Gobernador Asentamiento Humano Laguna Azul

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, García García Lizbeth Verónica, con código de matrícula N°0801161091, 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 Laguna Azul – Piura, 2023", durante el mes de Noviembre del presente año.

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

Atentamente,

DNI. N° 73713522

Lizbeth Verónica García García



José D. Areela Cavero  
DNI: 02843456

## Anexo 07. Evidencias de ejecución Documento (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 ADOLSCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAGUNA AZUL- PIURA, 2023**: Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla 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.



García García Lizbeth Verónica

DNI: 73713522

ORCID: 0000-0003-2857-9109

CÓDIGO DE ESTUDIANTE: 0801161091

## Fotos

