



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS
SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO
Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E FEDERICO
VILLARREAL, CURA MORI - PIURA, 2023.**

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

**AUTORA
CHAVEZ HOYOS, MARÍA DEL ROSARIO**

ORCID: 0000-0002-5212-9477

**ASESORA
VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA**

ORCID: 0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0094-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **12:44** horas del día **26** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. FEDERICO VILLARREAL, CURA MORI - PIURA, 2023.**

Presentada Por :
(0802152019) **CHAVEZ HOYOS MARIA DEL ROSARIO**

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

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

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. FEDERICO VILLARREAL, CURA MORI - PIURA, 2023. Del (de la) estudiante CHAVEZ HOYOS MARIA DEL ROSARIO, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 26 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A **Dios**, por el don de la vida permitiéndome llegar a esta etapa de mi carrera profesional. Por no abandonarme en los momentos más difíciles.

A mi **mamá y madrina**, por su amor infinito y apoyo incondicional que me brindan enseñándome a ser perseverante ante los obstáculos e incentivarme a seguir adelante.

A la **Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote**, en especial a la **Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga** por brindarnos su apoyo y compartir sus conocimientos al realizar dicha investigación, para obtener el título profesional de Licenciada en Obstetricia.

María Del Rosario Chavez Hoyos

Agradecimiento

A **Dios**, por ser la luz en mi camino, brindándome salud, amor y protección, por ayudarme a culminar mi primer sueño como profesional y por todo lo que da diariamente.

A **mi mamá**, porque sus esfuerzos por verme feliz son impresionantes, me ha educado y llevado por el camino del bien, además de sus enseñanzas, protección, paciencia y amor infinito, gracias al universo por otorgarme el regalo de tener la mejor mamá del mundo.

A **mi madrina**, por su respaldo y cariño, por disfrutar y compartir mis logros y acurrucarme en sus brazos, demostrándome amor como a una hija, muchas gracias.

A mi **asesora** Flor de María Vásquez Saldarriaga, por compartir sus conocimientos, brindarme su paciencia y dedicación en el transcurso de este trabajo de investigación.

María Del Rosario Chavez Hoyos

Índice de General

Carátula.....	I
Jurado Evaluador.....	II
Reporte Turnitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas.....	8
2.3. Hipótesis.....	16
III. METODOLOGIA.....	17
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación.....	17
3.2. Población y muestra.....	17
3.3. Variables. Definición y Operacionalización	20
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	24
3.5. Método de análisis de datos.....	26
3.5 Aspectos éticos.....	26
IV. RESULTADOS.....	28
4.1 Resultados	28
4.2 Discusión.....	36
V. CONCLUSIONES.....	40
VI. RECOMENDACIONES.....	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	42
ANEXOS.....	48
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	48
Anexo 02. Instrumento de Recolección de Información.....	49
Anexo 03. Validez del Instrumento.....	57
Anexo 04. Confiabilidad del Instrumento.....	69
Anexo 05. Formato de Consentimientos y Asentimiento Informado.....	70
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de Información.....	74
Anexo 07. Evidencia de la ejecución (Declaración Jurada, Fotos).....	75

Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.....	28
Tabla 2	Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.....	30
Tabla 3	Relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.....	32
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.....	34
Tabla 4	Características sociales y culturales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.....	35

Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de pastel del conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.....	29
Figura 2	Gráfico de pastel de las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.....	31
Figura 3	Gráfico de columnas de la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.....	33

Resumen

La adolescencia representa una fase de desarrollo que sucede después de la niñez y está sujeta a diversas transformaciones, las cuales incluyen una mayor susceptibilidad en la toma de decisiones. Esto puede dar lugar a conductas sexuales de riesgo desfavorables, como embarazos no deseados o Infecciones de Transmisión Sexual. 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 de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023. **Metodología:** Estudio de enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. La población estuvo conformada por 214 participantes, y la muestra seleccionada consistió en 138 adolescentes con edades entre 10 y 19 años, seleccionados según los criterios de inclusión, donde la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta. Los **Resultados:** El 59,4% de los adolescentes no tienen conocimiento acerca de salud sexual, mientras que el 57,2% de los encuestados exhibió presencia de conductas sexuales de riesgo. Al analizar la relación entre las variables, se observó que el 59,4% de los adolescentes que no tiene conocimiento del tema muestran un 36,2% de presencia de conductas sexuales de riesgo. **Se concluye,** que existe una correlación significativa entre las variables de estudio donde el $p \text{ valor} = 0,045 < \alpha = 0,05$, confirmando que entre menor sea el conocimiento entre los adolescentes las conductas sexuales aumentarían.

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

Abstract

Adolescence represents a phase of development that occurs after childhood and is subject to various transformations, which include greater susceptibility in decision-making. This can lead to unfavorable risky sexual behaviors, such as unwanted pregnancies or Sexually Transmitted Infections. 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 in the fourth and fifth year of secondary school, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023. Methodology: Focus study quantitative, correlational level, non-experimental, cross-sectional design. The population was made up of 214 participants, and the selected sample consisted of 138 adolescents between the ages of 10 and 19, selected according to the inclusion criteria, where the technique for applying the instrument was the survey. The Results: 59.4% of adolescents do not have knowledge about sexual health, while 57.2% of those surveyed exhibited risky sexual behaviors. When analyzing the relationship between the variables, it was observed that 59.4% of adolescents who have no knowledge of the topic show a 36.2% presence of risky sexual behaviors. It is concluded that there is a significant correlation between the study variables where the $p \text{ value} = 0.045 < \alpha = 0.05$, confirming that the lower the knowledge among adolescents, the sexual behaviors will increase.

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

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es un momento evolutivo en el que acontecen importantes cambios incluyendo aspectos emocionales, reproductivos, fisiológicos y psicológicos. Este periodo comprende las edades entre 10 y 19 años, durante el cual los adolescentes experimentan un rápido desarrollo físico, cognitivo y psicosocial. Esta rápida transformación los hace vulnerables a la toma de decisiones sobre su sexualidad (1), lo que puede dar lugar a comportamientos de riesgo y consecuencias como embarazos no deseados, abortos e infecciones de transmisión sexual (ITS), poniendo en peligro su salud debido a la falta de conocimientos necesarios para llevar a cabo una vida sexual responsable. La disponibilidad y calidad de la educación sexual varían significativamente a nivel mundial, subrayando la importancia de que los grupos educativos sigan diversas directrices de las políticas de salud para implementar de manera efectiva los programas educativos en salud reproductiva (2,3).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS); existe alrededor 1,2 millones de adolescentes que representa la sexta parte de la población mundial. Es fundamental que se propaguen comportamientos sexuales responsables para disminuir las tasas de enfermedades transmisibles, embarazos precoces y desnutrición, pues es verdaderamente alarmante el porcentaje de adolescentes portadores de enfermedades de transmisión sexual. En América Latina se ha incrementado el inicio de su actividad sexual mayormente sin protección, modificándose en un periodo de vulnerabilidad, teniendo como consecuencia un embarazo adolescente en menores de 15 años lo cual conlleva al riesgo de muerte materna en el parto o puerperio. México va llevando la delantera en cuanto a embarazos adolescentes con un promedio de 73,6 nacimientos de cada 1000 mujeres (4).

La sexualidad de los adolescentes sigue siendo motivo de preocupación a nivel global, y esta preocupación ha perdurado a lo largo del tiempo. Además, la evidencia científica indica que la información proporcionada por los padres y los cursos de educación sexual en las escuelas suele ser limitada o entregada en etapas tardías. Por lo tanto, el grado de apoyo y oportunidades que brinde la sociedad jugará un papel crucial en la expresión y desarrollo de diversas cualidades individuales en los adolescentes, destacando las escuelas como el entorno ideal para que los jóvenes obtengan de manera equitativa educación en Salud Sexual y Reproductiva (SSR) (5).

Por otro lado, en Perú, El Plan Internacional realizó un estudio a nivel nacional, revelando que la mayoría de las adolescentes mujeres y hombres poseen limitados conocimientos frente a la salud sexual y a sus Derechos Sexuales y Reproductivos. Además,

indicó que experimentan temor y vergüenza al buscar Métodos Anticonceptivos (MAC) en los diferentes Establecimientos de Salud, principalmente debido a los estereotipos y la discriminación que enfrentan en la sociedad. Además, destacó en sus resultados que uno de los prejuicios más evidentes es la percepción de que educar sobre la sexualidad a los adolescentes implica fomentar relaciones sexuales a temprana edad, o que la información no es adecuada para este grupo etario. Los estereotipos son estigmatizantes e implican una negación de la sexualidad de los adolescentes, hoy en la actualidad, se considera promiscuas si tienen conocimientos sobre MAC (6).

A nivel regional, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) se dedica a abordar la salud de los adolescentes, centrándose en su labor en diversas Instituciones Educativas de la ciudad de Piura. Para lograr este objetivo, implementa acciones como la brigada de salud sexual y reproductiva, la cual llevó a cabo una jornada de sensibilización dirigida a estudiantes de 3ero a 5to grado de secundaria. El propósito de esta actividad fue fortalecer la autonomía corporal, ofrecer orientación y asesoramiento sobre el uso de MAC, así como proporcionar kits de emergencia para abordar la violencia sexual. Se destaca que la asignación social de estereotipos y roles en las adolescentes y jóvenes contribuye a generar desigualdades de género que restringen sus autonomías y derechos en relación con la educación sexual integral, la salud sexual y reproductiva, y la vida libre de violencias (7).

Uno de los problemas encontrados en Piura es el embarazo y la maternidad temprana la cual impiden la continuidad de la educación de las adolescentes constituyéndose en una barrera del desarrollo de sus habilidades y competencias y desfavorece sus posibilidades de culminar con éxito sus metas académicas y alcanzar sus proyectos de vida con mejores oportunidades laborales y económicas. Estos retos se exacerbaban aún más en contextos de emergencia, como el que viene atravesando la región, impactando de manera significativa a la población. Según el Sistema de Registro de Certificado de Nacido Vivo (CNV), arrojan que 4,085 adolescentes entre 15 y 19 años que se convirtieron en madres durante el 2021 en Piura (8).

En el ámbito de la investigación, la directora de la Institución Educativa Federico Villarreal Cura Mori, basándose en información no oficializada, indicó que el conocimiento brindado hacia los estudiantes sobre sexualidad es perjudicial puesto que durante el año 2022 se registraron diez casos de embarazo en adolescentes, y hasta la fecha del año 2023 se han documentado ocho casos adicionales. Se percibe que los adolescentes, debido a su comportamiento impulsivo al buscar experiencias, se exponen a riesgos como contraer ITS,

mantener múltiples relaciones sexuales y enfrentar embarazos a una edad temprana. Estos eventos pueden dar lugar a abortos, generando una preocupación latente sobre el futuro de estos jóvenes, quienes quedan expuestos a situaciones no planificadas que podrían afectar negativamente sus metas profesionales y su salud.

Frente a la realidad problemática expuesta, surge la necesidad de formular la siguiente interrogante:

¿Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023?.

Para poder responder a la siguiente interrogante, surgió la necesidad de plantearse el siguiente objetivo general:

- Determinar si existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.

Así mismo, se plantean los siguientes objetivos específicos:

- 1) Establecer el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.
- 2) Identificar las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.
- 3) Determinar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.
- 4) Describir las características sociales y culturales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.

El estudio a investigar tiene una fuerte motivación personal ya que la salud sexual de los adolescentes es un tema de gran relevancia social debido a su impacto en el bienestar individual y colectivo. Investigar estos aspectos contribuirá a la comprensión de las necesidades y desafíos específicos que enfrenta este grupo de población. En el aporte teórico de esta investigación tiene como los diversos estudios con resultados de adolescentes con escaso conocimiento sobre el tema de salud sexual y han incrementado conductas sexuales de riesgo al iniciar su actividad sexual de forma más temprana aumentando las posibilidades de contraer ITS, así como el riesgo de embarazos no planeados. Es por eso que este estudio de investigación busca evidenciar como se encuentra el nivel de conocimiento que tiene los

adolescentes en los diferentes escenarios de su vida. De esa manera se podrá trabajar con la intervención conjunta de la Institución Educativa y Establecimiento de Salud en base a la promoción y desarrollo de una vida sexual reproductiva saludable y segura.

De manera práctica, detrás de esta investigación centrada en la población adolescente radica en la posibilidad de obtener información valiosa que respalde la implementación de programas educativos y medidas preventivas dirigidas hacia la población en estudio. Los resultados obtenidos se utilizarán para reconocer que la educación sexual es un componente esencial en la formación de los estudiantes. Esto proporcionaría a los docentes la capacidad de abordar la sexualidad de manera integral, reconociendo la necesidad de cambios que contribuyan a mejorar la educación en este ámbito. En consecuencia, se brindaría a los adolescentes la oportunidad de adquirir conocimientos sobre la sexualidad y desarrollar habilidades que den significado y orientación a las experiencias sexuales, así como a sus relaciones interpersonales. Finalmente, la justificación metodológica, según los resultados obtenidos, servirán como base de datos para futuras investigaciones acerca del tema, además se plantearán diferentes estrategias que aportarán al bienestar del adolescente.

II. MARCO TEÓRICO

III. Marco Teórico

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

De la Cruz Y, et al (9) México 2022, en su investigación **titulada** "Intervención educativa de enfermería para la prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes", plantearon como **objetivo** general determinar la efectividad de un programa de intervención dirigido a estudiantes de primer año de preparatoria. Estudio de **enfoque** cuantitativo, diseño cuasi-experimental de pretest y postest, que involucró la aplicación de intervenciones educativas. Los **resultados** revelaron que la mayoría de los participantes de sexo femenino (46,5%) como del masculino (39,7%), tenían 15 años. El 74,0% provenían de familias nucleares, ocupación estudiante. Antes de la intervención, el 32,9% de los participantes consideraba conductas sexuales de riesgo, como mantener relaciones sexuales sin protección o tener múltiples parejas sexuales. La **conclusión** del estudio indica que las intervenciones educativas proporcionadas por profesionales de la salud tienen un impacto significativo en los adolescentes.

Díaz L, Girón D (10) Colombia 2022, llevaron a cabo una investigación **titulada** "Conocimientos sobre sexualidad en estudiantes de los grados 10° y 11° en un Institución Educativa de la ciudad de Ibagué". Establecieron como **objetivo** principal de identificar los conocimientos sobre educación sexual en adolescentes. El **estudio** tuvo un diseño descriptivo de tipo transversal, y se recopilaron datos mediante la encuesta. Los **resultados** indicaron que el 39% tiene 15 años, seguido del 34% con 17 años y el 16% la edad de 16 años. Por otro lado, el 52% de los encuestados fueron varones, un 45% mujeres y solo un 3% son de otro género. Además, el 59% ha recibido educación sexual en un Institución Educativa y el 52% se informó en el hogar, seguido del 25% por medio del internet. Han **concluido** que los adolescentes de la Institución Educativa reciben la primera información a través de la familia donde pueden captar diferentes ideas, creencias o aprendizajes que en algunas ocasiones puede ser errónea.

Valencia C (11) Colombia 2020, llevó a cabo el **estudio** "Conductas sexuales de riesgo de estudiantes de undécimo grado de la Institución Educativa Villa Santana en la ciudad de Pereira". El **objetivo** formulado fue identificar las conductas de riesgo de los adolescentes. La **metodología** fue descriptiva; se recopilaron datos a través de observaciones en campo y una encuesta. En los **resultados** se encontró inicio temprano de la actividad sexual, consumo

de tabaco, alcohol y drogas. Se sumó la vulnerabilidad incrementada por la edad de los menores, la pobreza, la falta de vivienda y la escasez de oportunidades, los problemas en el hogar, el analfabetismo de los padres, la falta de comunicación y la adicción a sustancias en algunos miembros de la familia. Llegó a la **conclusión** de que los factores de riesgo que influyen en las conductas sexuales irresponsables son las drogas y el alcohol, maltrato intrafamiliar, explotación sexual en algunas niñas, la pobreza, la falta de diálogo y de afecto en el hogar y el analfabetismo.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Suarez L, García E (12) Huancayo 2022, realizaron un estudio **titulado** "Taller "Previniendo" conductas sexuales de riesgo en estudiantes de una Institución Educativa Marankiary". Establecieron como **objetivo** analizar la influencia del Taller "Previniendo" conductas sexuales de riesgo en adolescentes. El **estudio** fue de enfoque cuantitativo, adoptando un diseño longitudinal observacional con un diseño pre experimental que incluyó una evaluación inicial y final; se utilizó como técnica la encuesta. Los **resultados** al inicio del estudio, el 60,0% de los estudiantes mostraron un nivel bajo en las conductas sexuales de riesgo, mientras que el 40% tuvo un nivel medio, y ningún estudiante obtuvo un nivel alto. Tras la implementación del taller, el 93,33% de los estudiantes alcanzaron un nivel alto, el 6,67% mantuvo un nivel medio, y ningún estudiante se encontró en el nivel bajo. En **conclusión**, determinaron que la aplicación del taller "Previniendo conductas sexuales de riesgo" tuvo un impacto significativo en las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes.

Chino M, Huisa J (13) Puerto Maldonado 2022, en su investigación **titulada** "Actitud y conducta sexual de riesgo en adolescentes de 4° y 5° grado de educación secundaria de la Institución Educativa Señor de los Milagros de Puerto Maldonado, 2021". Plantearon como **objetivo** determinar la relación entre actitudes y conductas sexuales de riesgo en adolescentes. El **estudio** fue no experimental, de nivel correlacional, transversal y prospectivo, para la recolección de datos fue a través de una encuesta. Los **resultados** manifestaron que el 44,8% tenían la edad de 15 años y el 55,2% tenían de 16 años a más. En cuanto al sexo el 42,7% eran varones y el 57,3% fueron mujeres. Por otro lado, se observó que el 44,8% manifestaron conductas riesgosas, seguido del 26,0% con conductas indiferentes y el 24,0% presentan conductas certeras. **Concluyeron** que los adolescentes encuestados poseen conductas de riesgo iniciando su actividad sexual precozmente teniendo más probabilidades de contraer una ITS por no utilizar un método de protección.

Berrocal F (14) Lima 2021, realizó un estudio **titulado** "Conocimiento sobre salud sexual y su relación con las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa Privada 'César Vallejo Mendoza". Tuvo como **objetivo** identificar la relación del nivel de conocimiento de salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes. La **metodología** fue de tipo no experimental, analítico, correlacional. Los **resultados** hallados fueron que 72,6% de los adolescentes poseían un nivel conocimiento medio sobre salud sexual, 26,0% con un nivel bajo, y el 1,4% tenía nivel alto. Además, un 11,6% de eran sexualmente activos, el 7,5% en el rango de edad de 14 a 15 años, el 4,2% había tenido dos o más parejas sexuales, y un 2,7% no había utilizado preservativo en su primera relación sexual. Un 3,4% afirmó utilizar métodos anticonceptivos en ocasiones, mientras que un 2,1% nunca los utilizaba. **Concluyó** que existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes.

Pérez C (15) Cajamarca 2019, en su estudio **titulado** "Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescente de 4º y 5 de Educación Secundaria, según características socioculturales en la Institución Educativa San Juan Bautista - San Juan - Cajamarca - 2019". Planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo que asumen los adolescentes. La **metodología** fue de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal, la recolección de datos fue a través de una encuesta. En los **resultados** se observó que el 59,0% tuvo nivel de conocimiento medio y un 53,8% tuvo conductas sexuales inadecuadas. Además, un 90,0% ya inicio su vida sexual, el 50,0% fue entre las edades de 15 a 17 años y el 53,0% solo ha tenido una sola pareja. Por otro lado, un 20,0% tuvo relaciones bajo el efecto de sustancias. **Concluyó** que la relación entre el nivel de conocimientos según conductas sexuales en adolescentes se encontró que no existe una asociación estadísticamente significativa.

2.1.3 Antecedentes regionales

Gómez H (16) Sullana 2019, llevó a cabo la investigación **titulada** "Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de la I.E.S.T.P Hermanos Cárcamo Paita - Piura, 2019". El **objetivo** principal fue determinar el nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes. La **metodología** empleada en esta investigación se caracterizó por su enfoque cuantitativo, su nivel de relación y explicación, su diseño de naturaleza correlacional no experimental y su alcance transversal, se utilizó una encuesta como técnica de recopilación de datos. Los **resultados** del estudio revelaron que la mayoría de los adolescentes tenían un nivel de conocimiento deficiente con un 40,2% de la muestra, seguido

del nivel bueno de conocimiento, que constituyó un 34,8% de los participantes y un 25,0% se identificó un nivel regular. **Concluyó** que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables del estudio, contrastándose la hipótesis nula.

Flores M (17) Sullana 2019, en su investigación **titulada** “Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la Academia Pre-Universitaria Premium – Piura, 2019”. Tuvo como **objetivo** evaluar el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes. La **metodología** fue de tipo cuantitativa, nivel relacional y de diseño no experimental transversal. La técnica empleada fue la encuesta. Se obtuvieron los siguientes **resultados**, que el 42,1% de la muestra que fue estudiada presenta un nivel de conocimiento malo, seguido del 30,3% que evidencia conocimiento regular, mientras que el 27,6% arrojó un nivel de conocimiento bueno. Por otro lado, el 98,0% de los adolescentes tienen edades entre 15 a 19 años, un 58,6% de sexo masculino. **Concluyó** que no se ha podido obtener una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%. Por lo tanto, se ha aceptado la hipótesis nula.

Lañas E (18) Piura 2019, en su investigación **titulada** “Relación entre el conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes de la academia Preuniversitaria Exitus - Piura, 2019”. Planteo como **objetivo** evaluar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes. El **método** empleado fue de tipo cuantitativo, nivel relacional, diseño no experimental transversal. La técnica empleada fue la encuesta. Los **resultados** demostraron que el 52,70% tienen un conocimiento malo, el 26,70% bueno y 20,60% regular. En referencia a la actitud sexual de los adolescentes el 38,20% tuvo una actitud desfavorable y el 31,30% una actitud favorable. Por otro lado, un 75,0% las edades eran entre 15 a 19 años, el 65,6% son varones y profesó la religión católica un 78,6%. **Concluyó** que los valores que permiten rehusar la hipótesis alterna, lo cual quiere decir que no existe relación entre las dos variables, aceptando la hipótesis nula.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teorías del conocimiento

Se proporciona de manera conjunta la información que se obtiene de experiencias, fomentando así la enseñanza que tiene un carácter normativo y significativo. La teoría del conocimiento es una rama de la filosofía que se ocupa del estudio y análisis de la naturaleza, origen, alcance y límites del conocimiento. Examina preguntas fundamentales como "¿Cómo conocemos?", "¿Qué es el conocimiento?" y "¿En qué medida podemos confiar en nuestro

conocimiento?". El análisis del conocimiento se centra en comprender las condiciones necesarias y suficientes para que una creencia sea considerada conocimiento. Además, se abordan cuestiones sobre el escepticismo, que plantea dudas sobre la posibilidad de conocer algo con certeza, y el problema de la inducción, que cuestiona la validez de inferir conclusiones generales a partir de observaciones particulares.

Según Platón, esta teoría se desglosa en tres fases: La opinión, lo cual considera falso y no puede ser comparado dentro del ámbito del conocimiento en una situación subjetiva u objetiva. La epísteme es el grado de certeza que tiene el conocimiento, y la gnosis que representa el conocimiento elevado de arquetipos. Existen diversas teorías que articula la definición del conocimiento y son:

- a) Teoría del Racionalismo: En esta teoría, propuesta por el filósofo René Descartes, se sostiene que el pensamiento está estrechamente vinculado a la razón y que, al mismo tiempo, se relaciona con la experiencia sensorial del individuo.
- b) Teoría del Empirismo: Según Hobbes, el conocimiento se origina exclusivamente a partir de la experiencia, lo que marca una distancia aparente con la teoría racionalista, enfatizando la separación entre la experiencia y la razón.
- c) Teoría del Relativismo: En esta teoría, el conocimiento se forma como resultado de la experiencia individualista. En este contexto, no se permite la posibilidad de percibir algo nuevo, ya que no puede ser explicado mediante el razonamiento.
- d) Teoría del Aprendizaje Significativo: Se refiere al conjunto de conocimientos que una persona adquiere a lo largo de su vida y abarca la modificación y mejora de estos conocimientos, con el propósito de que la persona desarrolle habilidades que sean beneficiosas para su capacidad cognitiva.
- e) Teoría del Cognoscitivismo: Esta teoría se centra en la percepción e identificación de objetos presentes en el entorno, asegurando una evaluación precisa de la existencia de cada uno de ellos. En este contexto, no se considera un cambio fundamental en la realidad, sino más bien una representación de la misma (19).

2.2.2 Teoría de la adolescencia

Mariñas P. (20) hace referencia en su investigación como teorías a:

- a) Teoría de Erickson: Esta teoría, conocida como la teoría de la identidad del YO, establece que la adolescencia es una fase crucial que contribuye de manera positiva a la formación de la identidad del individuo.

- b) Teoría de Jean Piaget: Esta teoría plantea que los seres humanos organizan su comprensión del mundo y subraya las diferencias cualitativas que surgen tanto en la infancia como en la adolescencia.
- c) Teoría de Eduardo Spranger: Basándose en la psicología evolutiva y tipología, esta teoría aborda la adolescencia a través de tres pautas. La primera se centra en el desarrollo de la madurez personal, que se refleja en la percepción del individuo de sí mismo como otra persona. La segunda pauta destaca el crecimiento gradual y constante, mientras que la tercera hace hincapié en la contribución activa al desarrollo, permitiendo a la persona enfrentar los desafíos de la vida.
- d) Teoría de Stanley Hall: Esta teoría argumenta que el desarrollo en la adolescencia está fuertemente influenciado por factores genéticos, y sugiere que los adolescentes tienden a preferir la soledad y el aislamiento en ciertas ocasiones.

i. Teorías de la sexualidad

Chapilliquen NS (21) hace referencia en su investigación a sus teorías:

La sexualidad es un aspecto fundamental de la vida social, repleto de significados simbólicos y abarcando diversas dimensiones que van más allá de las consideraciones biológicas. Es esencial reconocer que las valoraciones compartidas socialmente desempeñan un papel crucial en la construcción de la identidad social de las personas. Esta identidad puede fortalecerse mediante representaciones que, a su vez, perpetúan estructuras de pensamiento compartidas, que buscan normalizar las conductas sexuales de los adolescentes. La sexualidad desempeña un papel esencial en la naturaleza humana, y esto se vuelve especialmente evidente durante la etapa de la adolescencia, cuando los jóvenes experimentan importantes cambios físicos y psicológicos. Comprender estas respuestas a los cambios es fundamental para abordar su salud reproductiva. A continuación, mencionamos las principales teorías sobre la sexualidad.

- a) Teoría del aprendizaje: Se aprenden nuevas informaciones que también genera el aprendizaje de sentimientos, pensamientos y las acciones que están vinculadas a ella. Esta teoría sostiene también que el género es condicionado a los modales e influencias socio ambiental.

- b) Teoría Cognitivo-Evolutiva: El desarrollo de género se da en paralelo al progreso intelectual del niño. Los niños de corta edad tienen una visión muy exagerada del generado.
- c) La interacción biosocial: Money y su equipo afirman que uno de los factores más influyentes en la formación del género, es el aprendizaje cultural. En el enfoque psico biológico el concepto de sexualidad se define como una construcción social, esto correspondería en función de la unión del comportamiento erótico con la necesidad de reproducción, esto se sabe que es parte fundamental que involucra sensaciones, emociones y sentimientos desde la toma de decisiones que condicionan el comportamiento humano.

2.2.4. Adolescencia

2.2.4.1. Definición

La adolescencia se describe como un período de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, abarcando principalmente desde los 10 hasta los 19 años. Este periodo representa una de las etapas de mayor transición en la vida de las personas, caracterizada por un ritmo de crecimiento y cambios notables. Este proceso está influenciado por transformaciones en los aspectos biológicos, siendo la pubertad uno de los primeros indicadores de estos cambios, seguido de los cambios psicosociales como la toma de decisiones y la interacción con las personas de su entorno (22).

2.2.4.2. Etapas de la adolescencia

a. Adolescencia Temprana

La adolescencia temprana abarca el período de edad entre los 10 y 14 años, durante el cual se producen diversos cambios físicos debido a la influencia de las hormonas sexuales. Estos cambios incluyen la aparición de vello púbico y axilar, cambios en la voz, desarrollo del busto en las mujeres, ensanchamiento de las caderas y, en los varones, el crecimiento de los órganos sexuales, como los testículos. Estos cambios físicos llevan al adolescente a tomar conciencia de su propio desarrollo y de las transformaciones en su cuerpo, lo que suele despertar curiosidad y sensaciones nuevas. Además, estos cambios suelen influir en las relaciones con el grupo de amigos, generando pensamientos más profundos en esta etapa.

b. Adolescencia Tardía

La adolescencia tardía comprende el rango de edades entre los 15 y 19 años. En esta etapa, los adolescentes se caracterizan por buscar aceptación y definir su propia identidad y

autonomía. Por lo general, ya han experimentado los cambios físicos más significativos y han alcanzado su estatura final. En términos de desarrollo cognitivo y social, son capaces de realizar evaluaciones más concretas sobre las consecuencias de sus acciones. También muestran un mayor control de sus impulsos, lo que conduce a un pensamiento más maduro y una mayor definición de su personalidad. Además, son conscientes de su independencia y autonomía (23).

2.2.5. Conocimiento

El conocimiento es el conjunto de información, experiencias, hechos, ideas y habilidades que una persona adquiere a lo largo de su vida que implica la comprensión y conciencia de la realidad, pudiendo ser adquirido a través de la observación, el estudio, la experiencia directa o la instrucción. El conocimiento puede ser tanto teórico, como el conocimiento académico y conceptual, como práctico, relacionado con la aplicación de habilidades y destrezas en situaciones concretas. Es un componente fundamental para la toma de decisiones, el aprendizaje y el progreso en diversos campos de la vida. Para la evaluación desde la perspectiva de los estudiantes, considerara la siguiente escala, de acuerdo al puntaje obtenido en base a la valoración de los ítems, donde elaboró la categorización de conocimiento de la siguiente manera: alto, medio y bajo.

2.2.6. Conocimiento de salud sexual

Debido a que, en el Perú, el tema de la sexualidad se ha vuelto un mito de tal manera que, en el ámbito familiar, se habla muy poco tanto en los hogares como en los colegios, se considera necesario que este tipo de temas se fortalezcan a través de diversas actividades académicas como una forma de enseñar y educar. La salud sexual se refiere al estado de bienestar físico, emocional, mental y social en relación con la sexualidad. Incluye la capacidad de disfrutar y vivir experiencias sexuales placenteras y satisfactorias, sin discriminación, coerción o violencia. La salud sexual implica la toma de decisiones informadas y responsables en lo que respecta a la propia sexualidad, el respeto a los derechos sexuales y la prevención y tratamiento de problemas relacionados con la salud sexual, como las ITS, la disfunción sexual, la infertilidad, entre otros. Es un aspecto importante de la salud en general y abarca no solo la ausencia de enfermedad, sino también el bienestar en la esfera sexual y afectiva (24).

- **Anatomía y fisiología sexual y reproductiva**

La anatomía sexual y reproductiva se refiere a la estructura y organización de los órganos y tejidos que están directamente involucrados en la función sexual y reproductiva

en los seres humanos y en otras especies. Esto incluye órganos como los genitales, glándulas sexuales, estructuras reproductivas, y otros componentes anatómicos relacionados con la sexualidad y la reproducción.

- **Sistema Reproductor Femenino**

- Monte de Venus: Se sitúa alrededor de los genitales para proteger los huesos púbicos.
- El clítoris: Es el órgano sexual que se encuentra situado en el interior de la vagina y es visible desde la parte superior de la vagina. Es la zona erógena la cual puede dar respuesta sexual a un estímulo.
- Labios mayores y menores: Son pliegues de piel que está uno encima de otro y contienen secreciones lubricantes.
- Vestíbulo vaginal: Es una estructura que se encuentra situada entre los labios menores, localizándose allí la uretra, la vagina y los conductos de las glándulas de Bartolino.
- Vagina: Constituida por membranas fibrosas y fibroelásticas tiene como función principal la evacuación de la menstruación, de albergar al pene durante el acto sexual y de vía de salida del feto durante el proceso de parto.
- El útero: Es un órgano muscular en forma de pera invertida, situada dentro de la pelvis por detrás de la vejiga y delante del recto, su función es recepcionar al nuevo ser y mantener su desarrollo durante los 9 meses.
- Trompas de Falopio: Son dos oviductos musculares situados y conectados con los ovarios y el útero, su función principal permitir el paso del ovulo y los espermatozoides en el proceso fisiológico de la reproducción humana.
- Los ovarios o gónadas femeninas: Son dos órganos conectados alas fimbrias de las trompas uterinas una a cada lado, su función principal es la reproducción de óvulos mediante acción hormonal, así como la producción de hormonas femeninas (progesterona y estrógenos).

- **Sistema Reproductor Masculino**

- Los testículos: Son los que producen y almacenan los millones de espermatozoides, así mismo secretan la hormona masculina llamada testosterona.
- Conducto deferente: Su función es transportar el líquido seminal que contiene los espermatozoides.

- Epidídimo: Es un órgano situado en el borde posterior del testículo, su función es madurar y almacenar las células reproductoras masculinas.
- Escroto: Tiene forma de una bolsa, se localiza fuera de la cavidad pélvica y sirve de sostén de los testículos.
- El pene: Es el órgano sexual masculino, formado por dos cuerpos cavernosos y un esponjoso ubicado por encima de la bolsa escrotal, está formado por dos partes, el glande y la diáfisis.
- Vesículas seminales: Son estructuras situadas entre el recto y la vejiga cuya función es producir y liberar licor seminal durante el acto sexual.
- Glándula prostática: Órgano masculino cuya función es producir parte de licor seminal para la expulsión del espermatozoide.

La fisiología de la sexualidad y la reproducción, se concentra en los procesos biológicos y el funcionamiento que ocurren en el organismo en relación con la función sexual y reproductiva. Esto incluye la producción de hormonas, el ciclo menstrual, la fecundación, el embarazo, el parto, la lactancia y otros procesos bioquímicos y fisiológicos vinculados a la sexualidad y la reproducción. En resumen, la anatomía y fisiología de la sexualidad y la reproducción son esenciales para comprender cómo operan los sistemas reproductivos y sexuales en el cuerpo humano, así como para entender cómo se llevan a cabo los procesos relacionados con la reproducción y la sexualidad (25).

2.2.7 Conductas sexuales de riesgo en la adolescencia

Las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia se definen como aquellas situaciones en las que una persona se expone a circunstancias que pueden poner en peligro su salud o la de otros. Actualmente, las naciones enfrentan varios problemas de salud pública, como el aumento de embarazos en adolescentes, el inicio temprano de la actividad sexual, la difusión generalizada de las redes sociales y su influencia en adolescentes y jóvenes. Este último aspecto se ha convertido en una amenaza para la educación sexual y reproductiva. Estos problemas tienen múltiples causas, pero una de las principales es la falta de orientación sexual o educación sexual que reciben los adolescentes peruanos. Dentro del currículo escolar, no se ha designado una sección específica para abordar estos temas, limitándose principalmente a la tutoría, donde se podría brindar orientación sexual en ciertos grados de estudio. La ausencia de educación sexual tiene un impacto directo en la conducta sexual de los jóvenes, lo que a menudo los lleva a adoptar conductas sexuales riesgosas.

Los adolescentes, desde una perspectiva biológica, experimentan cambios que los impulsan culturalmente a iniciar su vida sexual, pero en muchas ocasiones carecen de la capacidad para analizar las posibles consecuencias de sus acciones y tomar decisiones de forma responsable. La toma de decisiones responsable se refleja en la elaboración de planes personales, las interacciones en relaciones personales y las contribuciones a la comunidad, lo que resulta en prácticas sexuales que no buscan causar daño a terceros. Es importante destacar que existen patrones que pueden tanto originar como ser resultado de conductas de riesgo en la adolescencia, como el bajo rendimiento académico, la participación en actividades recreativas perjudiciales y la presencia de conflictos en el entorno familiar y entre grupos de jóvenes (26).

2.2.7.1 Infecciones de Transmisión Sexual

Es el conjunto de enfermedades contagiosas que se pueden transmitir a través de las relaciones sexuales, ya sea que involucren penetración o no. Gracias a los avances tecnológicos, generalmente es posible identificar la fuente de infección. Además, es importante destacar que algunas de estas infecciones son tratables, mientras que otras no lo son. Entre las ITS más reconocidas se encuentran la sífilis, la gonorrea, la tricomoniasis, la candidiasis, la vaginosis bacteriana, el chancro blando, entre otras. Esto hace hincapié en la importancia de que los adolescentes adquieran conocimientos sobre las principales ITS y el VIH/SIDA, incluyendo sus síntomas, cómo se transmiten y cómo prevenirlas mediante el uso de métodos de barrera (27).

2.2.7.2 Uso de métodos anticonceptivos

Son los diversos medicamentos y dispositivos que deben ser comprendidos por los adolescentes para su uso adecuado. Estos incluyen, los preservativos, las píldoras anticonceptivas, las inyecciones mensual o trimestral, el Dispositivo Intrauterino (DIU) y la T de Cobre. El objetivo principal es que estos métodos sean utilizados de manera correcta por la pareja sexual, con el propósito de evitar cualquier riesgo de concepción. Cuando se evalúa la elección de un método anticonceptivo en la adolescencia, es esencial tener en cuenta dos aspectos: las ventajas y desventajas de un embarazo a temprana edad y los posibles efectos secundarios de los métodos anticonceptivos. Es importante señalar que no existe un método anticonceptivo universalmente ideal para los adolescentes; la elección más segura será aquella que se realice en pareja después de recibir información detallada. Esto se debe a que la prevención no solo se refiere a evitar embarazos no deseados, sino también a prevenir ITS (28).

2.3. Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.

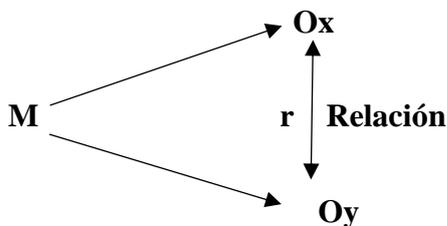
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo porque se recolectó y analizó datos con la finalidad de poder responder a los objetivos propuestos. Por otro lado, el nivel de la investigación fue de tipo correlacional el cual dio a conocer la relación entre dos variables de conocimiento y conductas sexuales de riesgo. El diseño del estudio fue de tipo no experimental, porque no se realizó una manipulación deliberada de ninguna de las variables. Además, se adoptó un enfoque transversal, pues los datos se recolectaron en un solo momento teniendo como propósito describir las variables en un momento dado sobre la muestra (29).

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura.

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

Estuvo constituida por 214 adolescentes de los grados de cuarto y quinto de secundaria de la I.E Federico Villarreal, y que reportaron asistencia e inicio de actividad coital durante la fase de investigación, la misma fue sacada de la base de datos de los matriculados de los grados seleccionados de la I.E Federico Villarreal ubicada en el distrito de Cura Mori, provincia de Piura, departamento de Piura (30), para ello, se realizó un barrido previo para identificar a los participantes que reportaron inicio de relaciones sexuales.

3.2.2 Muestra: Tamaño y tipo de muestreo.

Estuvo constituida por 138 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Federico Villareal, y que asistieron durante el tiempo de estudio, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

a) Cálculo de la muestra:

Para poder determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula de población finita:

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

Donde:

N= Total de la población: 214

Z= Nivel de confianza 95% (1.96)

e= Error muestral 5% (0.05)

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

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

n= Tamaño de la muestra

b) Muestreo:

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La unidad de análisis estuvo definida a través de una selección estratificada. Para la obtención de la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

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

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

GRADOS Y SECCIONES	CALCULO DEL MUESTREO	POBLACIÓN TOTAL	MUESTRA
4TO-A	N1	26	17
4TO-B	N2	26	17
4TO-C	N3	29	19
4TO-D	N4	21	14
5TO-A	N5	30	19
5TO-B	N6	25	16
5TO-C	N7	30	19
5TO-D	N8	27	17
TOTAL		214	138

➤ **Criterios de Inclusión y Exclusión**

Inclusión

- Adolescentes varones y mujeres de cuarto y quinto de secundaria con inicio de actividad coital en el periodo de estudio.
- Adolescentes varones y mujeres que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Firma del asentimiento informado y consentimiento informado de sus padres o tutores y el adolescente.

Exclusión

- Estudiantes de cuarto y quinto de secundaria en periodo de gestación.
- Negatividad de los padres de familia y del adolescente a participar de la investigación.
- Adolescentes varones y mujeres de cuarto y quinto de secundaria que no hayan tenido relaciones coitales.
- Estudiantes varones y mujeres de cuarto y quinto de secundaria con dificultad para comunicarse.

- Los procedimientos para la recolección de la información se obtuvieron mediante el permiso correspondiente de las autoridades de la I.E Federico Villarreal - Cura Mori, luego se fueron aplicando los criterios de inclusión. Antes de repartir la encuesta se presentó el tema a investigar y los objetivos, recalcando que los resultados obtenidos serán totalmente confidenciales respetando siempre el anonimato, posterior a ello, se dio inicio a la aplicación del instrumento de recolección de datos el cual tuvo como duración aproximada de 20 minutos. Los adolescentes tuvieron la oportunidad de realizar preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora.
- Las limitaciones para la realización de la investigación en el proceso de la ejecución fueron: La aceptación y cooperación por parte de los adolescentes firmando su asentimiento y por ser menores de edad se necesitó el consentimiento informado del padre de familia o del tutor.

3.3 Variables. Definición y Operacionalización.

3.3.1 Definición de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre salud sexual: Son los saberes de la sexualidad que abarca la manera en que las personas se expresan o se comportan de acuerdo a su género, en relación a los aspectos biológicos, psicológicos y sociales del sexo. Esta expresión puede manifestarse a través de la comunicación oral o escrita (31).

Variable 2:

Conductas sexuales de riesgo: Son las manifestaciones de la actividad sexual que elevan la probabilidad de tener efectos negativos (32).

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, distribuidas en 3 dimensiones. Cada pregunta correcta estuvo calificada con 1 punto. El conocimiento sobre salud sexual estuvo evaluado en dos categorías: Conoce y No Conoce.	Anatomía y fisiología sexual y reproductiva (Ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6, ítem 7, ítem 8)	<ul style="list-style-type: none"> - Define los órganos sexuales. - Identifica los órganos sexuales de la mujer. - Identifica los órganos sexuales del varón. - Define el proceso de la fecundación. - Define el proceso de embarazo. - Identifica como evitar un embarazo. - Define el ciclo menstrual. - Conoce la duración del ciclo menstrual. 	Cualitativa Ordinal	Para la variable: <ul style="list-style-type: none"> • No conoce: 0-10 puntos • Conoce: 11-15 puntos Para las dimensiones: Para la dimensión 1: <ul style="list-style-type: none"> • No conoce: 0-5 puntos • Conoce: 6-8 puntos
		Métodos Anticonceptivos (Ítem 9, ítem 10)	<ul style="list-style-type: none"> - Define los métodos anticonceptivos. - Identifica los diferentes métodos anticonceptivos. 	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 2: <ul style="list-style-type: none"> • No conoce: 0-1 puntos • Conoce: 2 puntos
		Infecciones de Transmisión Sexual (Ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14, ítem 15)	<ul style="list-style-type: none"> - Conoce la definición. - Identifica las diferentes Infecciones de Transmisión Sexual. - Identifica los síntomas. - Identifica las formas de contagio de Infecciones de Transmisión Sexual. - Identifica las conductas sexuales de riesgo. 	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 3: <ul style="list-style-type: none"> • No conoce: 0-4 puntos • Conoce: 5 puntos

Variable 2: Conductas sexuales de riesgo	Se evaluó a través de 21 preguntas cerradas y con respuestas dicotómicas, distribuidas en 7 dimensiones. Las conductas sexuales de riesgo fueron evaluadas en dos categorías: Con presencia y Sin presencia.	Inicio de relaciones sexuales (Ítem 1, ítem 2, ítem 3)	- Inicio de la actividad sexual.	Cuantitativa de Razón	Para la variable: <ul style="list-style-type: none"> • Con presencia de conductas sexuales de riesgo: 0-6 puntos • Sin presencia de conductas sexuales de riesgo: 7-20 puntos Para las dimensiones: Para la dimensión 1: <ul style="list-style-type: none"> • Sin presencia: 0-1 puntos • Presencia: 2 puntos 	
			- Inicio de la primera relación sexual informado (a)	Cuantitativa de Razón		
			- Inicio de la primera relación sexual preparado (a)	Cuantitativa de Razón		
		Parejas sexuales (Ítem 4, ítem 5, ítem 6, ítem 7, ítem 8)	- Número de parejas sexuales en el último año	Cualitativa Ordinal		Para la dimensión 2: <ul style="list-style-type: none"> • Sin presencia: 0-1 puntos • Presencia: 2-5 puntos
			- Historial de la pareja/as	Cualitativa Ordinal		
			- Actividad sexual con pareja/as bajo la influencia de alcohol y drogas	Cualitativa Ordinal		
			- Actividad sexual con personas mayores	Cualitativa Ordinal		
			- Conversa con la pareja sobre salud sexual	Cualitativa Ordinal		
		Consumo de alcohol y drogas (Ítem 9, ítem 10)	- Consumo de alcohol previo a las relaciones sexuales	Cualitativa Ordinal		Para la dimensión 3: <ul style="list-style-type: none"> • Sin presencia: 0 puntos • Presencia: 1-2 puntos
			- Consumo de drogas previo a las relaciones sexuales	Cualitativa Ordinal		

		Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 11, ítem 12, ítem 13)	- Relación sexual sin protección	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 4: • Sin presencia: 0 puntos • Presencia: 1-3 puntos
			- Usa algún método anticonceptivo	Cualitativa Ordinal	
			- Discute sobre el uso de métodos anticonceptivos con la pareja	Cualitativa Ordinal	
		Ocurrencia de embarazo (Ítem 14, ítem 15)	- Experiencia de embarazo no deseado	Cuantitativa de Razón	Para la dimensión 5: • Sin presencia: 0-1 puntos • Presencia: 2 puntos
			- Búsqueda de información sobre embarazo no deseado	Cuantitativa de Razón	
		Ocurrencia de aborto (Ítem 16, ítem 17)	- Experiencia de abortos	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 6: • Sin presencia: 0-1 puntos • Presencia: 2 puntos
			- Decisión frente a un embarazo.	Cualitativa Ordinal	
		Comunicación, Educación y Recursos (Ítem 18, ítem 19, ítem 20, ítem 21)	- La escuela como fuente de información sobre sexualidad	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 7: • Sin presencia: 0-3 puntos • 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 Técnica e Instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

La encuesta es una herramienta primordial para una investigación clave la cual proporcionó datos como parte de una estrategia general de recopilación de información, estuvo dirigido a un determinado grupo del cual se obtuvo información verídica necesaria en el estudio. Estos resultados obtenidos se clasificaron en cuantitativos o cualitativos, posteriormente los resultados obtenidos ayudaron a responder las variables de estudio. Esta es una técnica fue utilizada por la mayoría de los investigadores, lo cual se puede considerar que toda persona haya participado de una encuesta al menos una vez en su vida (33).

3.4.2 Instrumento de recolección de información

Se utilizó un instrumento de recolección de datos en el cual se evaluó el conocimiento sobre sexualidad creado por la investigadora Pérez C (15), en su tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de Educación Secundaria, según características socioculturales en la Institución Educativa San Juan Bautista - San Juan - Cajamarca - 2019”, adaptado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga y fue validado por la investigadora del presente estudio (Anexo 02). El instrumento estuvo constituido por 36 preguntas ordenadas en 3 secciones:

- **Primera sección:** Se encuentra referida a las características sociales y culturales del participante, el cual consta de 5 preguntas distribuidas para evaluar la edad, sexo, religión, ocupación y el tipo de familia que presente la muestra al momento de la investigación.
- **Segunda sección:** Conformado por el cuestionario de conocimiento sobre salud sexual, consta de 15 ítems de respuestas múltiples, distribuidas para determinar el conocimiento que presente la muestra al momento de la investigación. Cada pregunta correcta fue calificada con 1 punto y si es incorrecta se calificó con 0 puntos. Está dividido en tres dimensiones:
 - D1: Anatomía y fisiología Sexual y reproductiva (Ítem 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)
 - D2: Métodos Anticonceptivos (Ítem 9, 10)
 - D3: Infecciones de Transmisión Sexual (Ítem 11, 12, 13, 14, 15)

Estadísticos

Escala	No conoce	Conoce
Conocimiento	0-10	11-15
Anatomía, fisiología sexual y reproductiva	0-5	6-8
Métodos Anticonceptivos	0-1	2
Infecciones de Transmisión Sexual	0-4	5

- **Tercera sección:** Conformado para evaluar las conductas sexuales, consta de 21 preguntas con respuestas multivariadas distribuidas para determinar las conductas sexuales que presente la muestra al momento de la investigación. Está dividido en siete dimensiones:

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

Estadísticos

Escala	Sin presencia	Presencia
Conductas sexuales	0-6	7-20
Inicio de relaciones sexuales	0-1	2
Parejas sexuales	0-1	2-5
Consumo de alcohol y drogas	0	1-2
Uso de métodos anticonceptivos	0	1-3
Ocurrencia de embarazo	0-1	2
Ocurrencia de aborto	0-1	2
Comunicación, Educación y Recursos	0-3	4

3.4.2.1 Validación

El instrumento “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes” se sometió al proceso de validación a través del juicio de expertos de alto nivel

profesional. Para ello, se contó con la participación de 3 jueces expertos con grado de magister en Salud Sexual y Reproductiva con la finalidad de evaluar los criterios imprescindibles como la semántica de las preguntas, relevancia y pertinencia, obteniendo resultados satisfactorios, por lo tanto, el instrumento fue aplicado a la muestra de estudio (Anexo 03).

3.4.2.2 Confiabilidad

Para la confiabilidad del instrumento de recolección de datos en la medición del conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, se realizó una prueba piloto que consistió en la aplicación del cuestionario a 20 adolescentes de la Institución Educativa de manera aleatoria. Para analizar la confiabilidad del conocimiento sobre salud sexual se empleó el estadístico KR-20 (Kuder Richardson 20) teniendo como resultado 0,742. Por otro lado, respecto a las conductas sexuales de riesgo se realizó mediante la Prueba de Alfa de Cronbach obteniendo un resultado de 0,711. Por lo tanto, se recomendó su uso.

Instrumento	A
Conocimiento	0,742
Conductas sexuales de riesgo	0,711

Se logró determinar que el instrumento para la variable conductas es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. (Anexo 04).

3.5 Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos planteados, y los resultados se mostraron en forma cuantitativa, y plasmados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y después procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, el análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 26, además, 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 Investigación Científica Versión 001 (36) y Declaración de Helsinki (37) y que consideró:

Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Los adolescentes y sus padres o tutores firmaron el documento de consentimiento informado para la participación en el estudio. Además, se les informó que tendrán la opción de retirarse del estudio en cualquier momento sin consecuencias adversas y que podían optar por no participar en cualquier aspecto de la investigación que les hizo sentir incómodos. También se notificó a los adolescentes que los datos recopilados quedarán disponibles para investigaciones futuras. Asimismo, se obtuvieron los permisos necesarios de las autoridades para llevar a cabo la investigación.

Principio de beneficencia: Se proporcionó a los adolescentes una explicación sobre los beneficios indirectos que derivaron de los resultados obtenidos en el transcurso de la investigación, ya que estos resultados revelaron su nivel de conocimiento y actitud en cuestiones sexuales, sin que esto tuviera ningún impacto negativo en su salud física, bienestar psicológico o situación social.

Principio de no maleficencia: Cada participante recibió una explicación detallada acerca de la ausencia de riesgos significativos para su salud y bienestar personal cuando se involucraron en la investigación.

Principio de justicia: Se brindó a todos los adolescentes un trato uniforme, asegurando la confidencialidad de los participantes y evitando cualquier forma de discriminación o preferencia. Es importante destacar que los participantes fueron tratados con el máximo respeto a su dignidad, creencias, privacidad y sensibilidad personal.

Principio de integridad científica y conflicto de intereses: Se informó a los adolescentes que sus respuestas fueron mantenidas en estricta confidencialidad y anonimato. Además, es importante destacar que la investigación fue financiada internamente, sin involucrar fuentes de financiamiento externas ni conflictos de interés en su desarrollo y presentación.

Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado: En todo momento se honró la decisión de los participantes de ser parte de la investigación, y se les proporcionó información detallada sobre los aspectos del estudio. Para participar en la investigación, los padres o tutores legales brindaron su consentimiento informado, y los adolescentes otorgaron su asentimiento de manera informada.

Principio de cuidado del medio ambiente: Durante el trabajo, se observaron estrictamente las normativas de seguridad biológica y se adoptaron medidas para proteger el entorno natural.

IV. RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.*

Conocimiento	n	%
No conoce	82	59,4
Conoce	56	40,6
Total	138	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, se ha logrado identificar que más de la mitad representado por el 59,4 % de los adolescentes entrevistados no conocen de forma global acerca de su salud sexual lo que significa que los adolescentes están desinformados acerca de la anatomía, fisiología sexual y reproductiva, además de los métodos anticonceptivos y de las Infecciones de Transmisión Sexual en específico sobre la sintomatología y las formas de contagio, aumentando el riesgo de embarazos e ITS, mientras que el 40,6% de los participantes si conocen permitiendo que este grupo etario pueda disfrutar de una vida sexual más saludable.

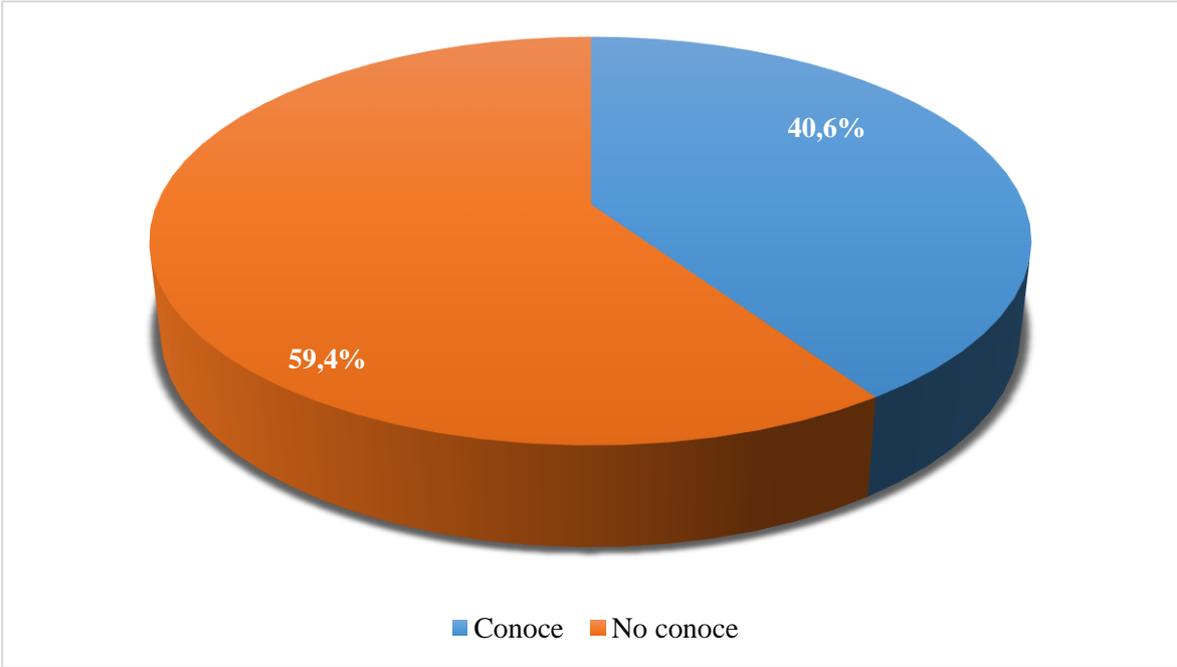


Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.*

Conductas sexuales	n	%
Sin presencia	59	42,8
Con presencia	79	57,2
Total	138	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se ha logrado determinar, que del total de adolescentes encuestados el 57,2%, tienen presencia de conductas sexuales de riesgo, como tener relaciones coitales con múltiples parejas, embarazos no planificados, prácticas abortivas poniendo en riesgo su salud y bienestar, sin embargo, el 42,8% no presenta indicio de conductas sexuales de riesgo, siendo el grupo menos vulnerable al inicio de relaciones coitales precoz, al consumo del alcohol y drogas y el uso correcto de los métodos anticonceptivos contrarrestando el contagio de ITS favoreciendo al adolescente una salud sexual y salud reproductiva segura.



Figura 2. Gráfico de pastel de las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.*

Conocimiento	Conductas sexuales					
	Sin presencia		Con presencia		Total	
	n	%	n	%	n	%
No conoce	32	23,2	50	36,2	82	59,4
Conoce	27	19,6	29	21,0	56	40,6
Total	59	42,8	79	57,2	138	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, en cuanto a las variables investigadas se obtuvo que el 59,4% de los adolescentes que carecen de conocimiento sobre salud sexual, tuvieron presencia de conductas sexuales el 36,2%. Sin embargo, del grupo investigado que demostraron conocer sobre el tema con el 40,6%, sus conductas sexuales fueron positivas con un 21,0%. Por lo tanto, esto refleja preocupación hacia la población estudiada, debido a que se evidencia la desinformación que poseen con respecto a la salud sexual en sus dimensiones anatomía, fisiología sexual y reproductiva, además de los métodos anticonceptivos y de las Infecciones de Transmisión Sexual, así mismo, la presencia de conductas sexuales nos muestra que riesgos enfrentan los adolescentes expuestos a embarazos a temprana edad y el contagio a través de las relaciones coitales.

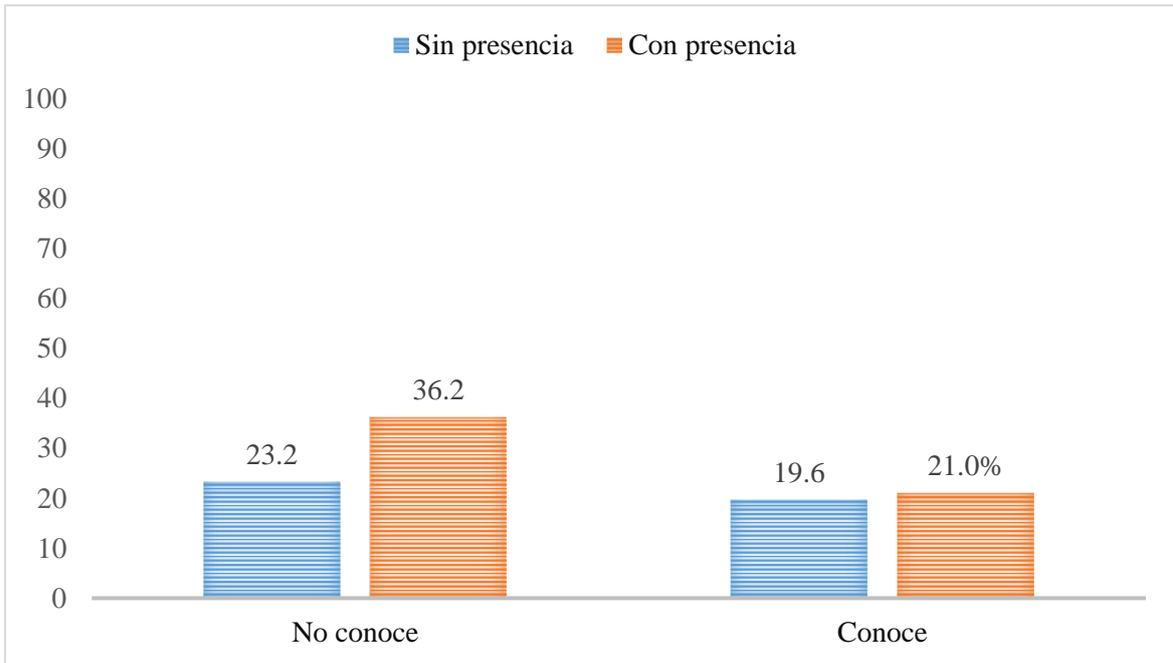


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.

Fuente: Tabla 3

Tabla 3.1. *Correlación de Spearman entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.*

Rho de Spearman		Conductas sexuales
Conocimiento	Coefficiente de correlación	- ,171*
	P-valor	,045
	N	138

*p<,05(significativo)

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, debió a que p-valor es mejor al 5% (0,045), lo que demuestra que hay relación entre nivel de conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, es decir, entre menor sea el conocimiento existirá presencia de conductas sexuales. Se evidencia una correlación débil de manera indirecta (-0,171), por lo tanto, se contrasta hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociales y culturales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.*

		n	%
Edad	10-14	1	0,7
	15-19	137	99,3
Sexo	Varón	91	65,9
	Mujer	47	34,1
Religión	Católico	105	76,1
	No católico	33	23,9
Ocupación	Solo estudia	104	75,4
	Estudia y trabaja	34	24,6
Tipo de familia	Nuclear (papá y mamá)	106	76,8
	Monoparental (sólo con mamá o con papá)	21	15,2
	Extendida (incluye abuelos, tíos, primos)	11	8,0
	Homoparental (pareja homosexual)	0	0,0
	Ensamblada (formada con padrastro/madrastra)	0	0,0
	Total	138	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, considerando las características sociales y culturales de los adolescentes que participaron del sondeo se encontró que el 99,3% de estos sus edades oscilan entre los 15 a 19 años, del cual, el 65,9% son de sexo masculino. Por otro lado, el indicador de religión se obtuvo que el 76,1% profesan religión católica y un 75,4% solo estudian. En cuanto al tipo de familia, se observó que el 76,8% vive en una familia nuclear compuesta por ambos padres, seguido de un 15,2% que pertenece a una familia monoparental con solo la presencia de la madre o padre.

4.2 DISCUSIÓN

La adolescencia es una fase caracterizada por cambios emocionales, reproductivos, fisiológicos y psicológicos, lo que hace que este grupo sea especialmente susceptible al tomar decisiones relacionadas con su sexualidad. Este aspecto, crucial en la vida social, abarca dimensiones más allá de lo biológico y está cargado de significados simbólicos. Esta vulnerabilidad expone a los adolescentes a comportamientos de riesgo que pueden resultar en embarazos no deseados, abortos e ITS, poniendo en peligro su salud e incluso su vida en el caso de las mujeres. Lamentablemente, la falta de conocimiento contribuye a que no puedan llevar a cabo una vida sexual responsable.

Es necesario tener en cuenta que los adolescentes obtienen información errónea de su alrededor lo cual están expuestos a tomar decisiones dentro del círculo de cultura donde se desarrollan, y enfrentan inconvenientes sociales constantes. Actualmente, algunos adolescentes enfrentan problemas derivados de entornos familiares disfuncionales, padres que evitan abordar el tema de la sexualidad bajo la idea equivocada de proteger a sus hijos o la convivencia con otras personas, lo que resulta en una información inadecuada respecto al comportamiento sexual.

Dado el contexto presentado, es apropiado mostrar los resultados obtenidos en el estudio llevado a cabo en la Institución Educativa Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.

En la tabla 1, se ha identificado que el 59,4% de los adolescentes encuestados carecen de un conocimiento global sobre su salud sexual. Esto indica que los jóvenes en estudio no conocen aspectos como la anatomía, fisiología sexual y reproductiva, así como los métodos anticonceptivos y las ITS, incluyendo su sintomatología y formas de contagio específicas. Esta falta de información incrementa el riesgo de embarazos no deseados. Por otro lado, el 40,6% de los participantes si conocen estos temas, lo que les permite disfrutar de una vida sexual más saludable y placentera.

Estos resultados se asemejan con el estudio de Gómez H (16) en Piura 2019, donde el 40,2% de estudiantes tienen como resultado un nivel de conocimiento deficiente, seguido 34,8% con nivel de conocimiento bueno, y finalmente solo un 25,0% se identificó con nivel regular hacia el conocimiento de la salud sexual. Asimismo, es similar a la investigación de Flores M (17) en Sullana 2019, donde se reportó que el 42,1% de la muestra que fue estudiada presenta un nivel de conocimiento malo, seguido del 30,3% que evidencia conocimiento regular, mientras que el 27,6% solo arrojó un nivel de conocimiento bueno hacia el tema de la salud sexual.

Esta tabla está relacionada con la Teoría del Aprendizaje significativo (19) donde argumenta que el aprendizaje más efectivo ocurre cuando los nuevos conocimientos se integran de manera relevante en la estructura cognitiva del individuo, relacionándolos con sus experiencias previas y teniendo aplicaciones prácticas que fomenten la motivación y retención del conocimiento a largo plazo. La falta de conocimiento en los adolescentes impide que puedan distinguir entre una conducta sexual segura y una de riesgo. Por lo tanto, es necesario proporcionar información sobre salud sexual con el objetivo de evitar que los adolescentes se expongan a información errónea que pueda conducir a prácticas sexuales de riesgo.

En la tabla 2, se evidenció que el 57,2%, los adolescentes entrevistados presentan conductas sexuales de riesgo; como tener relaciones coitales con diversas parejas, precocidad lo cual podría originar embarazos no planificados pudiendo terminar en prácticas abortivas inseguras poniendo en riesgo su salud y bienestar. Sin embargo, el 42,8% no presenta indicio de conductas sexuales de riesgo, siendo el grupo menos vulnerable al inicio de relaciones coitales precoz, al consumo del alcohol y drogas y el uso correcto de los métodos anticonceptivos contrarrestando el contagio de ITS lo cual favorece al adolescente tener una salud sexual y salud reproductiva segura.

Estos resultados se asemejan con el estudio de Chino M, Huisa J (13) en Puerto Maldonado 2022, quienes obtuvieron como resultado que el 44,8% de la unidad de análisis manifestaron tener conductas riesgosas, mientras que el 26,0% de los adolescentes tuvieron conductas indiferentes y solo el 24,0% presentó conductas sexuales certeras. De la misma manera, se asemeja al estudio de Pérez C (15) en Cajamarca 2019, donde el 53,8% de la población estudiada presentó conductas sexuales inadecuadas. Las conductas sexuales inapropiadas tienen el potencial de impactar adversamente el desempeño académico de los adolescentes. La inquietud acerca de las posibles repercusiones de tales comportamientos puede desviar la atención de los jóvenes de sus obligaciones educativas. En cuanto a los problemas familiares, la participación en conductas sexuales inadecuadas puede originar tensiones y conflictos en el entorno familiar, especialmente cuando existe desacuerdo o la falta de comunicación.

Esta tabla está relacionada con la Teoría del aprendizaje (21) las conductas sexuales de riesgo pueden ser moldeadas por experiencias pasadas, la observación de modelos, y las consecuencias asociadas con esas conductas. Las experiencias sexuales pueden estar asociadas con reforzamiento positivo o negativo. Por ejemplo, el placer y la intimidad

pueden actuar como reforzadores positivos, alentando comportamientos sexuales. Por otro lado, el miedo a consecuencias negativas, como enfermedades o embarazos no deseados, puede actuar como un reforzador negativo, desalentando ciertos comportamientos. Este enfoque resalta la importancia de considerar los contextos de aprendizaje y las experiencias previas al abordar las conductas sexuales de riesgo.

En la Tabla 3, con respecto a las variables analizadas, se observa que el 59,4% de los adolescentes encuestados carece de conocimiento sobre salud sexual. Dentro de este grupo, el 36,2% de los estudiantes presenta conductas sexuales de riesgo. Por otro lado, entre aquellos que demuestran tener conocimientos sobre el tema (40,6% de los estudiantes), un 21,0% aún muestra conductas sexuales de riesgo. Se ha logrado determinar que el coeficiente de correlación de Spearman es $-0,171$ y un $p\text{-valor} = 0,045 < \alpha = 0,05$ por ende, se identificó que las dos variables de estudio se relacionan de manera significativa estableciendo así que nivel de conocimiento sobre salud sexual se asocia con las conductas sexuales de riesgo. Así mismo, se evidencia una correlación de manera indirecta, por lo tanto, se contrasta hipótesis alterna.

Esta investigación se contrasta con el estudio de Pérez C (15) en Cajamarca 2019, donde el 18,0% de los adolescentes presenta un nivel de conocimiento bajo, lo que traería como consecuencia conductas sexuales negativas. Por otro lado, el 61,0% presenta una conducta sexual adecuada, pero, también se observa un 53,8% de conductas inadecuadas. Por lo tanto, se concluyó que no hay una correlación estadísticamente significativa entre el grado de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes ($p > 0.05$).

Al analizar la relación entre las dos variables de estudio, se determinó un grado de relación de manera indirecta entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo, lo que significa que a menor conocimiento el tema de salud sexual, las conductas sexuales de riesgo aumentarían por la falta de información precisa y adecuada lo que puede llevar a una percepción errónea de riesgos y consecuencias. Además, la influencia de factores socioculturales, como estigmas relacionados con la educación sexual, también puede contribuir a la participación en conductas sexuales de riesgo.

Según la Teoría de Spranger (20), la cual se focaliza en los valores y actitudes fundamentales que impactan el comportamiento humano. De acuerdo con dicha teoría, se identifican seis tipos de personalidades o formas de vida: Teórica, Económica, Estética, Social, Política y Religiosa. Por ende, las conductas de los adolescentes serán modeladas por estos tipos, los cuales reflejan los valores y actitudes predominantes que orientan las

decisiones y comportamientos individuales, especialmente en lo que respecta a su vida sexual y reproductiva. La adolescencia, una etapa significativa en el ciclo vital que configura la conducta la cual ve influenciada por transformaciones físicas, cognitivas y sociales. En este contexto, la sexualidad y la salud reproductiva ejercen una influencia considerable en las conductas de riesgo.

En la tabla 4, teniendo en cuenta las características sociales y culturales más destacadas de los adolescentes se observó que el 99,3% tenían edades que comprendían entre los 15 a 19 años, de los cuales 65,9% son de sexo masculino, mientras que el 76,1% se identificaba con religión católica. Por otro lado, una porción encuestados el 75,4% solo estudian; en cuanto al tipo de familia, se observó que el 76,8% residía en un entorno familiar nuclear. Estos resultados se asemejan a la investigación de Flores M (17) Sullana 2019, donde el 98,0% de los adolescentes sus edades predominan entre 15 a 19 años, el 58,6% son de sexo masculino y el 75,7% profesan la religión católica. Asimismo, se asemeja con el estudio de Lañas E (18) Piura 2019, en el cual manifestó que el 75,0% de los adolescentes sus edades oscilaban entre 15 a 19 años, así mismo el 65,6% son varones, el 78,6% son católicos.

Frente a los resultados expuestos, se puede observar que este grupo poblacional se encuentra en una etapa de vulnerabilidad, donde busca la aceptación de los amigos lo que es un factor negativo para algunos adolescentes ya que se dejan llevar por la presión de grupo exponiendo su bienestar hacia la salud sexual, adoptando conductas sexuales negativas. Por otro lado, este grupo etario presentan cambios biológicos y físicos, donde la frecuencia de ellos tiende a ejercer una sexualidad irresponsable experimentando relaciones coitales debido a los cambios hormonales (26).

V. CONCLUSIONES

- Se ha identificado que los adolescentes que formaron parte de la investigación el 59,4% carece de conocimientos sobre salud sexual. Estos factores combinados respaldan la afirmación de que abordar la falta de conocimiento en salud sexual es esencial para mitigar los riesgos asociados, como los embarazos no planificados y la propagación de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).
- El estudio destaca que el 57,2% de los adolescentes tienen presencia de conductas sexuales de riesgo, al iniciar de forma temprana su actividad sexual lo cual trae implicaciones negativas para la salud y el bienestar de los adolescentes. A mención de relaciones coitales sin protección indica que los adolescentes podrían no estar utilizando métodos anticonceptivos de manera consistente o correcta. La falta de protección aumenta el riesgo de embarazos no planificados y la transmisión de enfermedades.
- Se ha demostrado que los adolescentes que fueron parte del estudio, el 59,4% carece de conocimientos sobre salud sexual el cual tiene correlación en un 36,2% de adolescentes que presentan conductas sexuales de riesgo. Al establecer el coeficiente de correlación se ha determinado que existe relación entre ambas variables por ello se contrasta la hipótesis alterna. Esto quiere decir que entre mayor sea el conocimiento en los adolescentes sus conductas sexuales serán adecuadas.
- Según las principales características sociales y culturales se identificó que predominó con el 99,3% las edades entre los 15 a 19 años, el 65,9% son del sexo masculino, católicos con el 76,1%, Por otro lado, 75,4% de los adolescentes encuestados solo estudian y el 76,8% vive en una familia nuclear, determinantes que evidencian la vulnerabilidad a ejercer una conducta sexual de riesgo.

VI. RECOMENDACIONES

- Implementar programas de Educación Sexual Integral (ESI) en el sector educativo y en la comunidad identificando las etapas clave en el desarrollo emocional y sexual del adolescente e incorporando métodos participativos y experiencias de temas referentes a la salud sexual y reproductiva.
- Coordinar y trabajar con el área de promoción de la salud del Establecimiento de Salud correspondiente en donde se desarrollará campaña informativa, el cual será de mucha ayuda para los adolescentes, optimizando sus conocimientos y mejorando sus conductas sexuales de riesgo.
- Promocionar y promover una educación sexual en las diversas Instituciones Educativas, donde el obstetra desempeñe un papel destacado al brindar orientación y asesoramiento a los adolescentes, basándose de material audiovisual, material educativo didáctico con el objetivo de lograr la atención y la comprensión del adolescente.
- Diseñar programas de salud sexual que sean culturalmente relevantes junto con las Instituciones Educativas siendo sensibles a las características demográficas identificadas, como la edad, género, religión y estructura familiar; incorporando líderes comunitarios y figuras de confianza para mejorar la aceptación y participación en estas iniciativas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet] Ginebra: OMS; 2023 [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
2. García Á, Fonseca W, et al. Variables relacionadas con la conducta sexual de los adolescentes. [Internet] [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: <https://repository.ucatolica.edu.co/server/api/core/bitstreams/913c763e-ae1e-4998-88ed-a8b797df56d2/content>
3. Aguilar E, Merlin H. La efectividad de los programas de intervención educativa para la prevención de VIH e ITS en adolescentes sanos en atención primaria de la salud. [Internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019 [Consultado 2023 Dic 26]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3345/TRABAJO%20ACAD%c3%89MICO%20Aguilar%20Edith%20-%20Merlin%20Dzh%c3%a1milia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Organización Mundial de la Salud [Internet] Ginebra: OMS; 2023 [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
5. Luque S. Nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una Institución Educativa de Lima - Perú. *Ágora Rev. Cien.* [Internet]. 2023 [Consultado 2023 Oct 15]; 10(1):26-30. Disponible en: <https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/234/218>
6. Plan Internacional. Situación de la salud sexual y reproductiva en estado de alerta [Internet] [Consultado 2023 Dic 19]. Disponible en: <https://www.planinternational.org.pe/noticias/la-situacion-de-la-salud-sexual-y-reproductiva-en-estado-de-alerta>
7. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [Internet]. Estados Unidos: UNFPA; 2023 [Consultado 2023 Dic 19]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/educaci%C3%B3n-sexual-integral-en-colegios-de-piura-para-prevenir-el-embarazo-y-la-maternidad>

8. Cáceres E, et al. El embarazo adolescente en Piura revive la necesidad de la educación sexual. Rad. Cutivalú. 2022 Oct 25 [Internet] [Consultado 2023 Dic 19]. Disponible en: <https://www.cutivalu.pe/el-embarazo-adolescente-en-piura-revive-la-necesidad-de-la-educacion-sexual/>
9. De la Cruz Y, et al. Intervención educativa de enfermería para la prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes. RIDEC [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Oct 15]; 15(1):57-64. Disponible en: <https://www.enfermeriacomunitaria.org/web/index.php/ridec/301-ridec-2022-volumen-15-supl-1/2883-originales-7-intervencion-educativa-de-enfermeria-para-la-prevencion-de-conductas-sexuales-de-riesgo-en-adolescentes>
10. Díaz L, Girón D. Conocimientos sobre sexualidad en estudiantes de los grados 10° y 11° en un Institución Educativa de la ciudad de Ibagué [Internet] Colombia: Corporación Universitaria Minuto de Dios; 2022 [Consultado 2023 Nov 17]. Disponible en: https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/16104/1/Diaz%20Lizette%20Daniel%20y%20Giron%20Daniel%20Eved_2022.pdf
11. Valencia C. Conductas Sexuales de Riesgo en los Estudiantes del Grado Once de la Institución Educativa Villa Santana de la Ciudad de Pereira [Internet] Colombia: Universidad de Caldas; 2020 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: https://repositorio.ucaldas.edu.co/bitstream/handle/ucaldas/16650/Leidy%20Tatiana_Valencia%20Sep%20c3%20balveda_%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Suárez L, García E. Taller “previniendo” conductas sexuales de riesgo en estudiantes de una Institución Educativa Marankiary 2022. Visionarios en ciencia y tecnología [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Oct 15]; 7(2):97-106. Disponible en: <https://revistas.uoosevelt.edu.pe/index.php/VISCT/article/view/116/193>
13. Chino M, Huisa J. Actitud y conducta sexual de riesgo del 4° y 5° grado de educación secundaria de la Institución Educativa Señor de los Milagros de Puerto Maldonado, 2021 [Internet] Puerto Maldonado: Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios; 2022 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: <https://repositorio.unamad.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14070/810/004-1-9-048.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Berrocal F. Conocimientos sobre salud sexual y su relación con las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa Privada “Cesar Vallejo

- Mendoza” - Lima, 2021 [Internet] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2021 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5105/UNFV_Berrocal_Cardena_Fiona_Solange_Titulo_Profesional_2021.pdf?sequence=5&isAllowed=y
15. Pérez C. Nivel de Conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5 de Educación secundaria, según características socioculturales en la Institución Educativa San Juan Bautista - San Juan - Cajamarca - 2019 [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>
 16. Gómez H. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de la I.E.S.T.P Hermanos Cárcamo Paíta - Piura, 2019 [Internet] Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/10818/ACTITUD_ADOLESCENTES_GOMEZ_LAVALLE_HILDA_CECILIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 17. Flores M. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes de la Academia Pre-Universitaria Premium - Piura, 2019 [Internet] Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17151/ACTITUD_ADOLESCENTES_NIVEL_DE_CONOCIMIENTO_FLORES_VALDERRAMA_MARGARET_YAMILET.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Lañas E. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes de la Academia Preuniversitaria Exitus - Piura, 2019 [Internet] Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/10713/ACTITUD_ADOLESCENTES_LANAS_QUINDE_ELIZABETH_DELFINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 19. Cañarte J, et al. Revisión sistemática sobre la teoría del conocimiento y la epistemología en la administración en salud. Dialnet [Internet]. 2021 [Consultado 2023 Oct 17]; 14(1): 116-130. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8590396>

20. Mariñas P. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Los Olivos Sullana - Piura, 2020 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18857/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTO_METODOS_ANTICONCEPTIVOS_USO_MARINAS_DELGADO_PATRICIA_%20ALEXANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Chapilliquen NS. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes - Chulucanas - Piura, 2019. [Internet] Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/10714/ACTITUD_ADOLESCENTES_CHAPILLIQUEN_HUAMAN_NARCISA_DEL_SOCORRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Palacios X. Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano?. Dialnet [Internet]. 2019 [Consultado Oct 26]; 17(1):5-7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6844569>
23. Garassini M. Desarrollo positivo adolescente. [Internet]. 2.^a ed. Colombia: El Manual Moderno; 2020 [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/219480>
24. Ajra W. Nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en los estudiantes del cuarto grado de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 de Puno - 2019. [Internet] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2020. [Consultado Oct 17 del 2023]. Disponible en: <https://www.aacademica.org/hugo.neptali.cavero.aybar/12.pdf>
25. Suárez J, Iturrieta I, et al. Anatomía para estudiantes de ciencias de la salud. [Internet]. 2.^a ed. España: Elsevier; 2020 [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Anatom%C3%ADa_Humana_Para_Estudiantes_de_Cie/ih__DwAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1
26. Aliaga L, et al. Análisis de las principales conductas de riesgo en los adolescentes para los docentes del área de lengua española. Utop. y Prax. Latinoam. [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Oct 17]; 27(96). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/279/27970217009/html/>
27. Salazar Y. Conocimiento y Actitudes Sexuales en adolescentes de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez - Nuevo Chimbote, 2021 [Internet] Chimbote:

- Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23004/ACTITUDES%20SEXUALES_ADOLESCENTE_CONOCIMIENTO_SALAZAR_MEZA_YTMA_RUBY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Gutiérrez L. Percepción del embarazo adolescente, relacionado con el nivel de información sobre métodos anticonceptivo, según sus características personales de las adolescentes [Internet] Rosario: Universidad Nacional del Rosario; 2020 [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: <https://rephip.unr.edu.ar/server/api/core/bitstreams/00396805-a264-4ac5-9edf-1d4e02b49a53/content>
29. Vizcaíno P, et al. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Cienc. Latin. Internac. [Internet]. 2023 [Consultado 2023 Oct 17]; 7(4): 9723-9762. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11619>
30. Reportes estadísticos de la I.E Federico Villarreal - Cura Mori.
31. López N, et al. Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. Rev. Dom. Cien. [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Oct 22]; 6(4): 35-49. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8385941.pdf>
32. Álvarez A, et al. Relación del doble estándar sexual con el funcionamiento sexual y las conductas sexuales de riesgo: revisión sistemática. Rev. Iberoam. de Psicol. y Salud. [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Oct 22]; 11(2): 103-116. Disponible en: <https://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD70837.pdf>
33. Hadi M, et al. Metodología de la Investigación. Guía para el proyecto de Tesis. [Internet]. 1.^a ed. Puno: Inudi; 2023 [Consultado 2023 Oct 22]. Disponible en: https://upla.edu.pe/nw/wp-content/uploads/2023/02/Libro_UPLA_Metodologia_investigacion_omyc.pdf
34. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 31 de marzo de 2023. Disponible en: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIENTIFICA%20EN%20LA%20INVESTIGACION.pdf>

35. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet] 2011 [Consultado: 2023 Oct 17]; 6(1): 125-144. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>
36. Declaración Jurada de Compromiso Ético.

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023”.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023?	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar si existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023. <p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Establecer el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico 	<p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento sobre Salud Sexual</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anatomía y fisiología sexual y reproductiva. - Métodos anticonceptivos. - Infecciones de Transmisión Sexual. 	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativo.</p> <p>Nivel de Investigación: Correlacional.</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental.</p> <p>Población y muestra: Estuvo constituida por 214 adolescentes de los grados de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Federico Villarreal, y que reportaron asistencia e inicio de</p>

	<p>Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.</p> <p>2. Identificar las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.</p> <p>3. Determinar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.</p> <p>4. Describir las características sociales y culturales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.</p>	<p>H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.</p>	<p>Variable 2</p> <p>Conductas de sexuales de riesgo</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inicio de relaciones sexuales. • Parejas sexuales. • Consumo de alcohol y drogas. • Uso de métodos anticonceptivos. • Ocurrencia de embarazo. • Ocurrencia de aborto. • Comunicación, Educación Sexual y Recursos. 	<p>actividad coital durante la fase de investigación.</p> <p>Muestra:</p> <p>Se constituyó por 138 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Federico Villareal, tomando en cuenta los criterios de selección.</p> <p>Técnica:</p> <p>La encuesta.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario para características sociales y culturales. - Cuestionario de conocimiento sobre salud sexual. - Cuestionario de conductas sexuales de riesgo.
--	---	--	--	---

Anexo 02. Instrumento de Recolección de Información



“CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E FEDERICO VILLARREAL, CURA MORI - PIURA, 2023.”

El cuestionario tiene por propósito evidenciar el nivel de conocimientos sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E Federico Villarreal, Cura Mori - 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)

3 Ocupación:

- a) Solo estudia
- b) Estudia y trabaja

1. 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. CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD SEXUAL

Instrucciones

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

1. ¿Qué son los órganos sexuales?

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

2. ¿Cuáles son los órganos sexuales en mujeres?

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

3. ¿Cuáles son los órganos sexuales en varones?

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

4. ¿Cómo se produce la concepción?

- a) Al unirse el espermatozoide con el óvulo
- b) Al unirse el folículo con el espermatozoide
- c) Al unirse el ovario con el 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 (Seguimiento de tu menstruación para saber cuándo son los días fértiles)
 - b) Uso del preservativo
 - c) Uso de métodos anticonceptivos (la píldora, la ampolla mensual o trimestral, implante, T de cobre)
 - d) Con abstinencia (evitar el contacto íntimo sexual)
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) Píldora anticonceptiva, preservativo, ampolla mensual, T de cobre
 - b) Método del Ritmo y Coito Interrumpido
 - c) Vasectomía y Ligadura de Trompas
 - d) Todas las anteriores

11. ¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?

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

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

- a) Sífilis, Herpes genital, SIDA, Gonorrea, Virus del Papiloma Humano
- b) Infección Urinaria, Uretritis
- c) Cistitis, Pielonefritis, infección de vejiga

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

- a) Flujo con mal olor, ampollas alrededor de genitales, secreción en el pene y picazón
- b) Hinchazón abdominal, náuseas, vómitos y dolor al orinar
- c) Dolor al orinar, ardor al orinar, cólico menstrual, fiebre
- d) Incontinencia, orina con aspecto espumoso, dolor y sangre al orinar

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

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

15. ¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?

- a) Inicio precoz de relaciones sexuales, besos y caricias con personas infectadas
- b) Besos y abrazos afectuosos
- c) Prácticas de sexo con protección
- d) Inadecuado uso de métodos anticonceptivos y/o preservativo

IV. CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

Inicio de Relaciones Sexuales:

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

Parejas Sexuales:

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

Consumo de Alcohol y Drogas:

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

Uso de Métodos Anticonceptivos:

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

Ocurrencia de Embarazo:

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

Ocurrencia de Aborto:

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

Comunicación, Educación Sexual y Recursos:

18. ¿Has recibido educación sexual en la escuela?

- a) Sí
- b) No

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

- a) Sí
- b) No

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

- a) Sí
- b) No

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

- a) Sí
- b) No

Anexo 03. Validez del instrumento

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Mirtha Elizabeth Zeta Alama

N° DNI / CE:

03358781

Teléfono / Celular:

945950925

Email:

meza010966@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico:

Maestría (X) Doctorado ()

Especialidad:

En Obstetricia con Mención en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Hospital de Chulucanas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.

Autor (es):

María Del Rosario Chavez Hoyos

Programa académico:

Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.

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

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

16	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	X		X		X		
17	¿Has experimentado un aborto?	X		X		X		
	Dimensión 7: Comunicación, Educación y Recursos							
18	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	X		X		X		
19	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	X		X		X		
20	¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	X		X		X		
21	¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna.

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

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



 Firma

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Mirtha Orozco Cienfuegos

N° DNI / CE:

03381640

Teléfono / Celular:

985865167

Email:

miorci22@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico:

Maestría (X) Doctorado ()

Especialidad:

En Obstetricia con Mención en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Hospital de Chulucanas

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

Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.

Autor (es):

María Del Rosario Chavez Hoyos

Programa académico:

Obstetricia

GOBIERNO REGIONAL PIURA
REGIONAL DE SALUD PIURA
E.S. II-1 HOSPITAL CHULUCANAS
MIRTA OROZCO CIENFUEGOS
DSE N° 16882

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.

	Variable 1: Conocimiento sobre Salud Sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Anatomía y fisiología sexual y reproductiva							
1	¿Qué son los órganos sexuales?	X		X		X		
2	¿Cuáles son los órganos sexuales en mujeres?	X		X		X		
3	¿Cuáles son los órganos sexuales en varones?	X		X		X		
4	¿Cómo se produce la concepción?	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 TrasmisiónSexual?	X		X		X		
12	¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual que conoces?	X		X		X		
13	¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?	X		X		X		
14	¿Cómo se contrae las Infecciones de Transmisión Sexual?	X		X		X		
15	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	X		X		X		

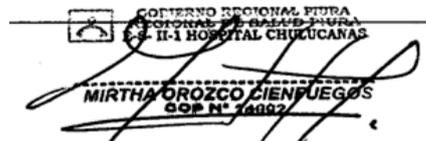
	Variable 2: Conductas sexuales de riesgo						
	Dimensión 1: Inicio de relaciones sexuales						
1	¿Has tenido relaciones sexuales (coitales) en tu vida sexual?	X		X		X	
2	¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual?	X		X		X	
3	¿Te sentiste preparado/a para tu primera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

16	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	X		X		X		
17	¿Has experimentado un aborto?	X		X		X		
Dimensión 7: Comunicación, Educación y Recursos								
18	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	X		X		X		
19	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	X		X		X		
20	¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	X		X		X		
21	¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna.

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

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



 GOBIERNO REGIONAL PIURA
 REGIONAL DE SALUD PIURA
 H-1 HOSPITAL CHULUCANAS
 MIRTHA OROZCO CIENFUEGOS
 CQP N° 16892

Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Carol Raquel Arellano Urrelo

Nº DNI / CE:

05395131

Teléfono / Celular:

969494896

Email:

serranaindia@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico:

Maestría (X) Doctorado ()

Especialidad:

Maestría En Obstetricia Con Mención En Salud Sexual Reproductiva

Institución que labora:

E.S I -3 Cura Mori

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

Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.

Autor (es):

María Del Rosario Chavez Hoyos

Programa académico:

Obstetricia

 **MINISTERIO DE SALUD**
CLAS CUCUNGARA DE CURA MORI

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

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023.

	Variable 1: Conocimiento sobre Salud Sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Anatomía y fisiología sexual y reproductiva							
1	¿Qué son los órganos sexuales?	X		X		X		
2	¿Cuáles son los órganos sexuales en mujeres?	X		X		X		
3	¿Cuáles son los órganos sexuales en varones?							
4	¿Cómo se produce la concepción?	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 TrasmisiónSexual?	X		X		X		
12	¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual que conoces?	X		X		X		
13	¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?	X		X		X		
14	¿Cómo se contrae las Infecciones de Transmisión Sexual?	X		X		X		
15	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	X		X		X		

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

16	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	X		X		X		
17	¿Has experimentado un aborto?	X		X		X		
	Dimensión 7: Comunicación, Educación y Recursos							
18	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	X		X		X		
19	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	X		X		X		
20	¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	X		X		X		
21	¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	X		X		X		

Recomendaciones: Se recomienda brindar seguridad y confianza al encuestado, sin olvidar la protección de datos bajo el anonimato durante la investigación.

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

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


MINISTERIO DE SALUD
CLAS CUCUNGARA DE CURA MORI

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

Firma

Anexo 04. Confiabilidad del Instrumento

Conocimiento sobre salud sexual

Estadísticas de fiabilidad

Kr 20	N de elementos
,742	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.

Baremaciones

Estadísticos

	No conoce	Conoce
Conocimiento	0-10	11-15
Anatomía, fisiología sexual y reproductiva	0-5	6-8
Métodos anticonceptivos	0-1	2
Infecciones de transmisión sexual	0-4	5

CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,711	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.

Baremaciones

Estadísticos

	Sin presencia	Con Presencia
Conductas sexuales	0-6	7-20
Inicio de relaciones sexuales	0-1	2
Parejas sexuales	0-1	2-5
Consumo de alcohol y drogas	0	1-2
Uso de métodos anticonceptivos	0	1-3
Ocurrencia de embarazo	0-1	2
Ocurrencia de aborto	0-1	2
Comunicación, Educación y Recursos	0-3	4

Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023”.

Investigadora: María Del Rosario Chavez Hoyos

Asesora: Mg. 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 y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023. Dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la Institución Educativa, permitiéndoles plantear estrategia de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en la salud sexual.

Procedimientos:

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

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

Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 922803902. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Firma
Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es María Del Rosario Chavez Hoyos y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - 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 de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - 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 de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023” y es dirigido por María Del Rosario Chavez Hoyos, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar si existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de la directora. Si desea, también podrá escribir al correo rosarioch1998@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe.

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

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

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



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2023-ULADECH CATÓLICA

Sra. Consuelo Raquel Ramos Macalupu
Directa de la I.E Federico Villarreal Cura Mori

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, María Del Rosario Chavez Hoyos, con código de matrícula N°0802152019, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - 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,

María Del Rosario Chavez Hoyos

DNI. N° 71341998



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

Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio

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

Chimbote, 07 de noviembre del 2023.



Chavez Hoyos María Del Rosario

DNI: 71341998

ORCID ID: 0000-0002-5212-9477

CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: 0802152019

