



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS  
SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO LUCAS CUTIVALÚ II  
ETAPA - CATACAOS, 2023**

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

**AUTORA  
RUESTA LAZO, ASHLEY PIERINA  
ORCID ID: 0000-0002-3084-9043**

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

**CHIMBOTE - PERÚ  
2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**ACTA N° 0023-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:27** horas del día **23** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

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

**Presentada Por :**  
(0802162132) **RUESTA LAZO ASHLEY PIERINA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **17**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

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

**LIMAY HERRERA ZOILA ROSA**  
Presidente

**VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA**  
Miembro

**AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA**  
Miembro

**Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LUCAS CUTIVALÚ II ETAPA - CATACAOS, 2023 Del (de la) estudiante RUESTA LAZO ASHLEY PIERINA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 5% 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 darme salud, y la sabiduría para seguir adelante con mis proyectos a pesar de los momentos difíciles y porque ha permitido que mi familia siga unida.

A **mi hijo**, por ser la razón de mi vida y la mayor motivación de salir adelante y ser una gran profesional, porque por él y para él son todos mis logros.

A **mí esposo y padres** piezas fundamentales en mi vida; por estar siempre a mi lado apoyándome en todo momento, y sobre todo por el amor que me brindan día a día.

*Ashley P. Ruesta Lazo*

## **Agradecimiento**

A **Dios**, por regalarme vida y salud, y así poder cumplir mis metas sin ningún problema; porque a través de su palabra me ha enseñado el significado del amor y por darme fortaleza para levantarme de mis más grandes tropiezos.

A **mi hijo, esposo y padres** por ser mi más grande motivación, porque sin ellos no hubiese llegado lejos, pues siempre han estado ahí cuando más los necesito.

A **mi Asesora**, Flor de María Vásquez S., por su paciencia, dedicación y sobre todo por ser una gran docente, porque gracias a ella, pude culminar satisfactoriamente mi tesis.

*Ashley P. Ruesta Lazo*

## Índice General

Carátula.....	I
Jurado Evaluador.....	II
Reporte Turnitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
2.1. Antecedentes.....	4
2.2. Bases teóricas.....	8
2.3. Hipótesis.....	15
III. METODOLOGÍA.....	16
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación.....	16
3.2. Población y Muestra.....	16
3.3. Variables. Definición y Operacionalización.....	19
3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de información.....	24
3.5. Método de análisis de datos.....	26
3.6. Aspectos Éticos.....	26
IV. RESULTADOS.....	29
4.1. Resultados.....	29
4.2. Discusión.....	37
V. CONCLUSIONES.....	43
VI. RECOMENDACIONES.....	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	45
ANEXOS.....	52
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	52
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	54
Anexo 03. Validez del instrumento.....	61
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento.....	73
Anexo 05. Formato de Consentimiento y asentimiento informado.....	75
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de información.....	79
Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración jurada ).....	80

## Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa – Catacaos, 2023. ....	29
Tabla 2	Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa – Catacaos, 2023... ..	31
Tabla 3	Relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa – Catacaos, 2023 .....	33
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa – Catacaos, 2023.....	35
Tabla 4	Características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa – Catacaos, 2023 .....	36

## Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de círculo del conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa – Catacaos.....	30
Figura 2	Gráfico de círculo de conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos,2023... ..	32
Figura 3	Gráfico de barra de la relación entre el conocimiento de salud sexual sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.....	34



## Resumen

La adolescencia es un ciclo donde surgen muchos cambios, es por ello, que se ha considerado como una etapa vulnerable, teniendo muchas veces como consecuencia resultados negativos para su vida, en tal sentido, el presente trabajo de investigación tuvo como **objetivo general:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023. **Metodología:** Fue una investigación de tipo cuantitativo, con un nivel correlacional y de diseño no experimental y de corte transversal. La población, estuvo conformada por 92 adolescentes, quienes cumplieron los criterios de inclusión, donde se trabajó un instrumento de recolección de datos, que fue validado por jueces expertos. **Resultados:** Un poco más de la mitad 54,3 % de los adolescentes no tienen conocimiento sobre salud sexual, mientras que, el 58,7% poseen conductas sexuales de riesgo. Por otro lado, al relacionar las variables estudiadas se observó predominio de conocimiento deficiente con un 54,3% y el 34,7% manifestaron presencia de conductas sexuales, por consiguiente, el 45.7% refieren conocer acerca de su sexualidad y el 19,5% no reflejaron presencia de conductas sexuales de riesgo. Se **concluye**, que existe una correlación significativa entre las variables en estudio donde el  $p < ,01$ , asimismo, la relación entre ambas variables es de manera indirecta moderada ( $r_s = -,541$ ). Aceptando la hipótesis alterna, observando que entre menos conocimiento tenga la muestra de estudio mayor es la presencia de conductas desfavorables.

**Palabras clave:** Adolescente, conocimiento, conductas, riesgo, salud sexual.

## Abstract

Adolescence is a cycle where many changes arise, which is why it has been considered a vulnerable stage, often resulting in negative results for one's life. In this sense, the **general objective** of this research work was: To determine the relationship that exists between knowledge about sexual health and risky sexual behaviors in adolescents from the Lucas Cutivalú II Human Settlement - Stage - Catacaos, 2023. **Methodology:** It was a quantitative research, with a correlational level and a non-experimental and cutting design. cross. The population was made up of 92 adolescents, who met the inclusion criteria, where a data collection instrument was worked on, which was validated by expert judges. **Results:** A little more than half 54,3% of adolescents do not have knowledge about sexual health, while 58.7% have risky sexual behaviors. On the other hand, when relating the variables studied, a predominance of deficient knowledge was observed with 54,3% and 34,7% manifesting the presence of sexual behaviors, therefore, 45.7% reported knowing about their sexuality and 19,5% did not reflect the presence of sexual behaviors. risky sex. It is **concluded** that there is a significant correlation between the variables under study where  $p < .01$ , likewise, the relationship between both variables is indirectly moderate ( $r_s = -.541$ ). Accepting the alternative hypothesis, observing that the less knowledge the study sample has, the greater the presence of unfavorable behaviors.

**Keywords:** Adolescent, knowledge, behaviors, risk, sexual health

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se entiende por salud sexual al desarrollo del ser humano, ya sea físico, psicológico o social; así mismo, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (1) refiere, que la salud sexual puede ser observada a través de diferentes manifestaciones, las cuales, van a estar sujetas a distintas facultades que conlleven al individuo a una comodidad individual y social, es decir, no va hacer necesariamente la falta de alguna molestia, afección o dolencia; es por ello, que es de mucha importancia tener en cuenta que para mantener una buena salud sexual hay que saber reconocer los diferentes derechos sexuales que amparan al hombre.

A nivel mundial, según UNFPA un gran número de adolescentes tienen vida sexual activa antes de haber cumplido los 20 años, y un porcentaje muy considerado 60% no usan métodos anticonceptivos(MAC) para prevenir un embarazo, ni muchos menos para protegerse ante una infección de transmisión sexual(ITS). Según estudios se estima que cada año a nivel mundial 16 millones de adolescente dan a luz; donde, el 90% suceden en países en desarrollo, y el 38% ocurren en el caribe y América Latina. Del mismo modo, se evidencia que las probabilidades de un embarazo son a consecuencia de la pobreza, inequidad de género y desigualdad, por otro lado, el riesgo de muerte de los adolescentes de 15 y 19 por embarazo son muy altos e incluso se estima que es dos veces más que las de una femenina de 20 a 30 años de edad. Además, existen investigaciones que señalan que actualmente los conocimientos sobre salud sexual en los adolescentes van en aumento perjudicando su salud sexual y reproductiva (2).

Por otro lado , el Ministerio de salud (MINSA) (3) informa, que entre sus principales problemas considera, las diferentes conductas sexuales de riesgo que optan por tener los adolescentes, donde el 46,7% tuvo relaciones coitales antes de cumplir los 14 años, siendo una de sus causas la falta de comunicación y afecto por parte de sus padres, las malas amistades, entre otras; teniendo por efecto el abandono de su hogar y abortos clandestinos, es por ello, que la mayor parte de los adolescentes consideran que le es útil recibir educación sexual en las escuelas.

Según , la Dirección Regional de Salud (DIRESA) (4) en sus estudios, revela que en la región Piura, su mayor problema es la existencia de conocimientos defectuosos sobre salud sexual en adolescentes con un 21,10%, a causa de que viven en un entorno social y familiar frágil, es decir, violencia familiar, muy poca comunicación en la familia, falta de consejería y orientación y la educación e información brindada es insuficiente; dichas circunstancias, hoy en día presentan un sin número de conductas sexuales de riesgo(alcoholismo, drogadicción, violencia, aborto, abandono escolar, embarazos no planificados, etc.).Por último, en el ámbito local, según datos no oficializados en el Asentamiento Humano Túpac Amaru, la educación sexual es deficiente, debido a que, el 41% de los adolescentes refieren desconocer acerca del tema por diversos motivos: Falta de comunicación con sus padres, la información que muchas veces obtienen es errónea, o porque en algunos casos el tema les parece sin importancia (5).

Frente a la realidad problemática expuesta surge la necesidad de plantearse la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II- Etapa - Catacaos, 2023? Para dar respuesta al problema, se formuló el siguiente objetivo general: Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.

Se plantean los siguientes objetivos específicos:

- Establecer el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.
- Determinar las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.
- Valorar la relación entre el conocimiento de salud sexual sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.
- Describir las características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.

La presente investigación se justifica debido a la problemática que afecta la salud sexual de los adolescentes, siendo un periodo de diferentes cambios cruciales, asimismo, la educación sexual en los adolescentes es deficiente, debido a que, refieren desconocer acerca del tema por diversos motivos: Falta de comunicación con sus padres, la información que muchas veces obtienen es errónea, o porque en algunos casos el tema les parece sin importancia, por tal razón, se estima que el presente estudio tiene como propósito establecer los conocimientos sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes.

Teóricamente, este estudio va ayudar enriquecer los conocimientos de los adolescentes con apoyo de información clara y eficiente acerca del tema. Como aporte práctico, los resultados van a favorecer a realizar estrategias para capacitar a los adolescentes en educación sexual con la finalidad de potenciar sus conocimientos sobre sexualidad y de esta manera contribuir con la disminución de embarazo precoz, muerte materna, aborto e infecciones de transmisión sexual como el VIH/SIDA. Además, implementar estrategias de promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva con la finalidad de fortalecer la enseñanza de una vida sexual libre de mitos y prejuicios. Metodológicamente, este estudio contribuirá con un instrumento de recopilación de información debidamente validado y confiable para su ejecución en dicha población, asimismo, servirá como línea de base para desarrollar estrategias de intervención que proporcionen un mayor nivel de conocimiento sobre el tema en estudio.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

Centeno M, et al. (6) Panamá 2021, en su trabajo de investigación **titulado** “Conocimientos y actitudes asociados al cuidado de la salud sexual y reproductiva en los jóvenes de la ciudad de Panamá durante el año 2021”, planteo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y las actitudes asociadas al cuidado de la salud sexual y reproductiva en los jóvenes de Panamá en el periodo mencionado. La investigación empleó como **metodología**, un estudio descriptivo, cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal, ejecutó dicha investigación utilizando la técnica de la encuesta. En los **resultados** obtuvo que el 97,0% presentaron un nivel de conocimiento alto, mientras que, en menor proporción el 3,0% fue bajo. **Concluye** que la mayoría de los jóvenes presentan un nivel alto de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, esto puede deberse al tabú que existe en Panamá alrededor de la sexualidad, trayendo como consecuencia la falta de educación sexual integral.

Figuerola L, et al. (7) Cuba 2020, en su trabajo de investigación **titulado** “Prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio Consolación del Sur”, estableció como **objetivo** caracterizar el estado actual de la prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del consultorio médico del Policlínico Universitario “5 de Septiembre”, de Consolación del Sur. La investigación empleó como **metodología**, un estudio observacional, descriptivo y transversal, se utilizó la técnica de la encuesta. En los **resultados** se obtuvo que el 83,3% de los hombres manifestó haber tenido relaciones sexuales bajo el efecto de alguna droga siendo la más común el alcohol. El 56% de las mujeres tuvieron una pareja en un intervalo de más de seis meses, mientras que el 66,7% de los hombres habían tenido más de dos parejas en menos de un mes. En **conclusión**, el estudio precisó que los adolescentes estudiados no poseen una educación sanitaria y cultural adecuada para un comportamiento sexual saludable y seguro.

Armoa C, et al. (8) Paraguay 2020, en su investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales, 2018”, como **objetivo** determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del Distrito de R. I. 3 Corrales en el periodo mencionado. La investigación empleó como **metodología**, un estudio observacional, descriptivo de corte transversal, se utilizó la técnica de la encuesta. En los **resultados** se determina que el 48% presento un conocimiento bajo, el 39% un conocimiento medio y 13% alto. En **conclusión**, esta investigación evidencio un conocimiento global bajo, ya que en Paraguay el tema sobre la salud sexual es un asunto complicado lo que provoca que los adolescentes en estudio estén expuestos a adquirir alguna ITS como el virus de inmunodeficiencia humana.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

Vela X (9) Iquitos 2021, en su trabajo de investigación **titulado** “Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AA. HH San Pablo de la Luz, octubre 2020”, como **objetivo** determinar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AAHH San Pablo de la Luz, octubre 2020. Su **metodología** fue de tipo cuantitativo no experimental de diseño descriptivo y prospectivo; con la utilización del instrumento tal como la encuesta. Como **resultado** se encontró inicio de relaciones antes de los 18 años (13.4%), asimismo hubo en menor proporción antecedentes de gestación (18.9%) e ITS (10.4%), en algunos casos tuvieron 1 pareja sexual (25.0%) y en otros de 2 a 5 parejas sexuales (15.8%), la falta de protección en las relaciones sexuales fue menor (21.9%). En **conclusión**, los adolescentes encuestados en el AAHH San Pablo de la Luz tuvieron conductas sexuales de riesgo. A través de los resultados obtenidos se sugiere elaborar un programa educativo en los establecimientos de salud de primer nivel donde se trabaje en conjunto con los padres e instituciones educativas.

Surita L (10) Chimbote 2021, en su estudio **titulado** “Relación entre conocimiento y actitud sexual en los adolescentes, A. H. Jesús de Nazareth – Chimbote, 2021”, tuvo como **objetivo** determinar la relación entre conocimiento y actitud sexual en los adolescentes de 14 a 19 años del A.H. Jesús de Nazareth – Chimbote, durante el período marzo – mayo 2021. Se empleó una **metodología** de tipo cuantitativo, nivel descriptivo - correlacional y de un

diseño no experimental de corte transversal correlacional, se aplicó la técnica de la encuesta validada y estructurada. Teniendo como **resultados** que el 47,14% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento regular sobre la sexualidad, seguido de un nivel bueno de 34,29% y un nivel malo 18.57%. **Concluye** que los adolescentes encuestados, indican que el nivel de conocimiento es regular demostrando que tienen conocimiento sobre su salud sexual y reproductiva, este resultado se muestra casi compartida entre el conocimiento bueno donde nos indica que también conocen de cómo llevar una salud sexual responsable.

Vásquez J (11) Chimbote 2020, en su investigación **titulada** “El conocimiento y la actitud sexual en adolescentes, Urbanización Unicreto - Nuevo Chimbote, 2020”, tuvo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de 14 a 19 años de la urbanización Unicreto, Nuevo Chimbote durante el periodo julio \_ agosto 2020. Empleó una **metodología** de tipo cuantitativo, nivel correlacional de diseño no experimental de corte transversal. Como **resultado** se obtuvo que el 48.5% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento alto sobre la sexualidad, seguido de un nivel medio con el 45.5% y en un nivel bajo con el 6.0%. Se **concluye** que el nivel de conocimiento en los adolescentes del presente estudio se muestra compartida entre los que tienen un conocimiento alto y lo que presentan conocimiento de nivel medio, asimismo, existen adolescentes que demuestran conocimiento sobre la sexualidad, sin embargo, se ven afectados por la tendencia a seguir conductas sexuales de riesgo.

### **2.1.3. Antecedentes Locales o Regionales**

Mendoza M (12) Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del asentamiento humano Santa Julia-Piura, 2023”, tuvo como **objetivo** determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre – Piura, 2023. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. La muestra se ejecutó en adolescentes varones y mujeres, debidamente seleccionados, la técnica utilizada fue la encuesta. Entre los **resultados** se reporta preponderancia de conocimiento malo en el 46,63% del grupo poblacional encuestado, mientras que en el 29,45% fue regular, seguido del 23,92% de adolescentes que



mostraron conocimiento bueno. Se **concluye**, que los participantes presentan conocimiento sexual malo, lo que evidencia escasa preparación de los adolescentes para enfrentar su vida sexual con responsabilidad.

Moran K (13) Piura 2023, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del AA. HH Los Polvorines sector 2° Veintiséis de Octubre - Piura, 2022”, tuvo como **objetivo** determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes AA. HH Los Polvorines Sector 2° Veintiséis de Octubre – Piura, 2022. Se trabajó con una **metodología** de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. La muestra se ejecutó en adolescentes varones y mujeres, debidamente seleccionados, la técnica utilizada fue la encuesta. Como **resultado** se encontró que el 36,22% mostraron nivel de conocimiento malo, mientras que en el 34,65% fue regular y solo en el 29,13% fue bueno. Se **concluye**, que los adolescentes manifiestan nivel de conocimiento malo, reflejando la poca participación de los entes responsables de la orientación y consejería en la adquisición de nuevos conocimientos sexuales, que permita que los adolescentes logren mejorar sus capacidades y se desenvuelvan responsablemente.

Baca S (14) Sullana 2019, en su trabajo de investigación **titulado** “Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Piura- Sullana 2019”, su **objetivo** principal fue evaluar la relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Piura – Sullana 2019. Su **metodología** empleada fue tipo cuantitativo de nivel relacional y explicativo de diseño correlacional, no experimental transversal. Se trabajó con adolescentes de 14 a 19 años de la Urb. Mariano Santos Mateos, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento y la actitud sexual. Los **resultados** demostraron que en forma global el nivel de conocimiento sexual, que el 75.68% presenta un nivel bueno, el 22.52% es regular y solo un 1.80% malo. Se **concluye** que los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos muestran un nivel de conocimiento bueno y una actitud sexual desfavorable.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Teoría del conocimiento**

El conocimiento es el acto de percibir, entender y comprender la información obtenida de acerca de un tema característico, mientras que, en términos específicos se define como conocimiento, al grupo de capacidades, experiencias, cualidades e información obtenidas por el ser humano, cuyo objetivo principal es entender y analizar todo lo que sucede en el exterior. Así mismo, el conocimiento es una acción que tiene como objetivo investigar las capacidades intelectuales, características y el vínculo que tienen las cosas (15)

- a) **Teoría del Racionalismo:** Descartes plantea apoyar al desarrollo de la ciencia, descartando errores y defectos, con el fin de lograr conocimientos verdaderos, considerando como herramienta adecuada la razón (16).
- b) **Teoría del Empirismo:** John Locke refiere que no se encuentran conceptos innatos, debido a que, considera que el entendimiento previo a las experiencias viene hacer nada más y nada menos que una hoja en blanco, y la formación del conocimiento empieza en los sentidos, por lo tanto, al usar el pensamiento, se genera una combinación de ideas, donde cuyo inicio es la experiencia (17).
- c) **Teoría del aprendizaje significativo:** Ausubel, menciona que la mente admite experiencias a través de sensaciones y las establece en la asociación de ideas, formándolas en diversos tipos, ya sean imaginarias o complejas; refiriendo que toda experiencia vivida va hacer el fin de los conocimientos (18).

### **2.2.2. Teoría de la sexualidad**

La sexualidad es un aspecto del ser humano que se encuentra presente durante toda su vida y abarca la identidad de género, erotismo, intimidad, placer, el sexo, la orientación sexual y la reproducción, además incluye los comportamientos sexuales y la forma de como relacionarnos con los demás. El infante va a descubrir mucho placer a la hora hacer sus necesidades, y, en la etapa (Fálica), es donde toda la atención va hacer mostrada en los genitales, debido a que, los niños empiezan a notar diferencias, y por en ende, a realizarse muchas preguntas en relación al sexo (19).

- a) **Teoría cognitivo-evolutiva:** Desde la perspectiva, el desarrollo del género está en relación al avance intelectual del niño, por ende, los infantes suelen tener una visión desmesurada con respecto al género, semejante a una apreciación de diversos estereotipos del universo en general (20).
- b) **Teoría del aprendizaje social:** En esta teoría se demuestra que las personas adquieren conductas por medio de las enseñanzas que le brinda su entorno, es decir, si el individuo observa conductas favorables o desfavorables, cabe la posibilidad que este las tome como modelo y las imite (21).
- c) **Teoría de la personalidad:** Sigmund Freud analizo por mucho tiempo el comportamiento de los niños llegando a la conclusión que el simple hecho de lamer o chuparse el dedo estaba en relación con la sexualidad (22).

### 2.2.3. Teoría de la conducta

Las conductas son el lazo de diferentes componentes, la cual está conformada por impulsos, instintos, emociones, deseos y respuestas que son expresadas cuando la persona responde ante una determinada acción. Así mismo, la conducta es un proceso complicado, por eso, se debe analizar con métodos apropiados, además, es estudiada de manera científica y por ende está sujeta a leyes. Por otro lado, la conducta humana se diferencia por su variedad y complejidad, además por la expresión de los sujetos, es decir la demostración de la personalidad (23).

- a) **Teoría del conductismo:** John Watson refiere que el conductismo está básicamente enfocado en la ciencia, en otras palabras, a todo aquello que pueda ser medido, examinado o calculado; planteándose un modelo de estímulo-respuesta, el cual se entiende por estímulo como un propósito que intenta obtener una reacción o conducta y, por respuesta, la consecuencia de este estímulo, es de suma importancia resaltar que no en todo lo estudiado se va a lograr una respuesta, a pesar del que el estímulo sea el mismo (24).

- b) **Teoría del reforzamiento:** Skinner refiere el refuerzo positivo como la acción de retribuir una conducta concediendo algo, por el contrario, el refuerzo negativo se basa en la prevención de un acontecimiento desagradable, por lo tanto, ambas acciones tienen el objetivo de acrecentar la frecuencia de una conducta establecida (25).
- c) **Teoría de Ivan Pavlov:** Descubrió el condicionamiento clásico a través de diferentes estudios, por lo tanto, gracias a dichos estudios se incrementaron las intervenciones justificadas en los procedimientos de transformación de la conducta en el individuo (26).

#### 2.2.4. Teoría de la adolescencia

La etapa de la adolescencia está vinculada con el desarrollo biológico, sexual, social, psicología evolutiva y tipología, las cuales evidencian el avance del adolescente que puede comprobarse con tres pautas, la primera trata del desarrollo del adolescente, la cual manifiesta que cuando se alcanza la madurez se verá como otra persona, la segunda señala al crecimiento y última trata de la aportación activa de su desarrollo, la cual el adolescente se forma y sobrelleva las dificultades que se le presenten durante su vida (27).

Surita L. (10) en su tesis cita las teorías de:

- a) **Freud:** Teoría donde manifiesta que en la adolescencia existen diferentes transformaciones fisiológicas, la cual incentiva la sexualidad, imponiendo un vínculo heterosexual.
- b) **Kohlberg:** Considera que la adolescencia se puede dividir en tres fases: etapa pre convencional, aquí el preadolescente va a respetar las reglas fijadas, ya sea por obediencia o por temor al castigo; siguiendo la etapa convencional, se presenta en la adolescencia temprana y media, en la cual suelen respetar normas establecidas por la familia o sociedad; por último, etapa post-convencional, se caracteriza por presentarse finalizando la adolescencia, es aquí donde el individuo va a tomar sus propias decisiones.

- c) **Piaget:** Es la iniciación de periodos formales, donde el adolescente analiza y evalúa los probables resultados de sus actos. Es en este el ciclo donde se adiestra al individuo ser autónomo.
- d) **Maslow:** Refiere ser la fase donde el adolescente pasa por un sin número de variaciones físicas ya sean rápidas o profundas dando comienzo a una maduración productora, donde el individuo atraviesa por diferentes procesos con el único objetivo de buscar su identidad.

### 2.2.5. Salud sexual

El termino salud sexual no solo tiene importancia en el ámbito de la salud y en la tranquilidad emocional y física de la persona, familia, etc. Por el contrario, suma mucho para el desarrollo y progreso económico de cada país. Por lo tanto, la OMS refiere que la salud sexual, no es la carencia de una dolencia, alteración o debilidad, ya que va a requerir un planteamiento efectivo y positivo hacia la sexualidad y, por ende, en las oportunidades de que el individuo gocé distintas vivencias sexuales, las cuales tienen que ser seguras y agradables, sin discriminación, restricción o violencia.

Existen muchos hábitos para que el individuo pueda gozar de una buena salud sexual, uno de ello es el ejercicio, ya que gracias a este va a progresar la salud física, y por ende va a tener más placer a la hora de tener sexo con su pareja, como otro hábito es dejar el uso del tabaco, porque en el hombre causa deterioro de la función eréctil; hacer uso de métodos anticonceptivos, para prevenir posibles embarazos o contagios de transmisión sexual, y por último, enriquecer la información sobre sexualidad, ya que una pareja bien informada es una pareja libre de riesgos (28).

#### ❖ **Salud sexual y adolescencia**

Los métodos empleados por los servicios de salud deben de saber identificar las necesidades que tiene cada adolescente con respecto al tema de salud sexual y reproductiva, es por ello, que es de suma importancia que cada país mejore y aumente las condiciones de los servicios que brindan información y orientación; para ello la OMS consideró como recomendaciones principales, recolectar y estudiar registros con el fin de obtener una mejor

percepción acerca de las necesidades básicas que tiene cada adolescente, capacitar a los servicios de salud para que brinden una atención integral y eficaz (29).

### **Embarazo y aborto en adolescentes**

- a) **Embarazo:** Según la OMS el embarazo se da inicio con la finalización de la implantación; es el desarrollo de la adherencia del blastocito en la matriz, lo cual tiene como tiempo de duración 5 a 6 días posteriores a la fecundación, en otras palabras, el embarazo es una etapa de mucha alegría en la mayoría de las mujeres, puesto que, en los 9 meses de duración, dentro de su ser se va creciendo una personita frágil e inocente, cabe resaltar, que esta es una etapa donde la madre e hijo atraviesan por diferentes riesgos.

Los embarazos en adolescentes pueden ocurrir por diferentes motivos que poniendo en riesgo su salud y en muchos casos su vida; pueden ser producto de violaciones, ya sean ocasionados por su progenitor, por algún miembro de la familia o en muchos casos por desconocidos, lo cual puede traer como resultados abortos clandestinos o el suicidio. Como otra causa de embarazos en adolescentes se encuentran las relaciones a temprana edad sin uso de ningún método anticonceptivo, lo cual puede traer como consecuencia madres solteras y problemas socioeconómicos (30).

- b) **Aborto:** La OMS considera que el aborto es una práctica quirúrgica que tiene como objetivo finalizar una gestación antes de que el feto este en calidad de poder sobrevivir fuera del útero materno, la cual en muchas ocasiones suele ser realizada por personal no capacitado o en ambientes no adecuados, ni mucho menos acondicionados. En muchos casos el aborto suele ocurrir de manera espontánea, es decir, sin la más mínima intención, dándose por diferentes factores, ya sean de la madre o del embrión (31).

Se considera que el aborto y embarazo en adolescentes es un tema de preocupación a nivel mundial, afectando de igual manera a los países en desarrollo y a los que están en proceso de desarrollar; por ende, genera muchos inconvenientes con respecto a la salud pública, provocando un sin número de aumentos en emergencias

obstétricas. Es por ese motivo que se recomienda a los padres/tutores y escuelas organizarse para así, brindar información clara y precisa a través de talleres, que involucren a toda la familia, y juntos poder orientar a los adolescentes (32).

### **2.2.6. Adolescencia**

Según la Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como la etapa en la cual el cuerpo humano crece y se desarrolla, es decir, es un periodo de vida por el cual todas las personas están destinadas a pasar; ocurre después de haber finalizado la niñez y mucho antes de empezar la adultez, exactamente entre los 10 y 19 años de vida. Se denomina el periodo más importante en la vida del individuo, puesto que, se caracteriza por un desarrollo muy rápido y por los diferentes cambios que pasa, la cual está restringida por numerosos procesos (33).

Se determina que la adolescencia es una etapa donde se prepara al individuo para una vida adulta, donde en la cual se fabrican un sin número de experiencias. Todo esto va más allá de la preparación sexual y física, donde se van a recolectar las experiencias vividas, las cuales serán incluidas en la autonomía social, al igual que en el crecimiento de la identidad y la manera de adquirir aptitudes que ayuden a constituir todo lo relacionado con la adultez, para así aceptar las competencias que demanda ser adulto. Es una etapa en la que consta de muchos riesgos, los cuales muchas veces son adquiridos de una sociedad inestable. Cabe resaltar que los adolescentes muchas veces adquieren estos riesgos por la presión que ejercen las malas amistades para practicar el consumo del tabaco, alcohol o drogas, y en muchos casos dar inicio a las relaciones sexuales, observando que estos riesgos cada vez se obtienen a muy temprana edad, teniendo como consecuencias enfermedades de transmisión sexual, embarazo precoz, múltiples parejas sexuales, adicción, abandono de su hogar (34).

#### **❖ Etapas**

Se denomina que la adolescencia es la segunda etapa de nuestras vidas, la cual tiene el mismo valor, importancia y necesidades que la infancia y la adultez. A lo largo de nuestra existencia se van a encontrar diversas definiciones de distintos autores, todos llegando a una sola idea, considerándolo como una etapa emocional, hormonal y de mucho estrés, pero a lo

largo de los años, se ha logrado observar como un periodo de muchas ocasiones que conlleven a un crecimiento progresivo, descubriendo una independencia eficaz. Se ha considerado 3 etapas (35).

- a) **Adolescencia temprana:** Abarca desde los 10 hasta los 14 años, en esta etapa los niños empiezan a desarrollarse muy rápido, tanto físico como emocional, en el aspecto físico vamos a encontrar el desarrollo del vello púbico y axilar en ambos sexos, en las mujeres el aumento de sus senos y la llegada de su primer periodo menstrual 2 o 3 años posteriores de haber iniciado el crecimiento de los senos; y en los hombres el crecimiento de los testículos, cabe resaltar, que es normal que algunos de estos cambios empiecen a los 8 o 9 años.
  
- b) **Adolescencia Tardía:** Abarca desde los 15 a 19 años; aquí se completa la totalidad del crecimiento físico, y toman el control de sus emociones e impulsos, tienen pensamientos muchos más claro y suelen actuar con más responsabilidad, ya que muchos de ellos se preocupan por sus estudios, por hacer uso de algún método anticonceptivo, por evitar tener contactos con personas con problemas de drogadicción o alcoholismo centrándose en sus metas para el futuro. Caracterizada por la recepción de valores paternos y asumir actividades propias de adultez (36).

### 2.2.7. Conductas sexuales de riesgo

Las conductas sexuales de riesgo tienen mucha relación con los adolescentes, ya que muchos de esta población optan por tener alguna, es por ello, que se considera un gran problema a nivel mundial, ya que implican peligro para su salud, muy aparte de los riesgos que traen en su crecimiento social y psicológico. Según estudios realizados en el Caribe y América Latina, han demostrado un aumento en el inicio precoz de las relaciones sexuales, ignorando el uso de algún método anticonceptivo, convirtiendo a los adolescentes en una población vulnerable para contraer alguna conducta de riesgo.

Existen diversas investigaciones que señalan que un gran porcentaje de adolescentes inician su vida sexual a muy temprana edad, de los cuales muchos de ellos tienen relaciones sexuales después de haber consumido alcohol o drogas. Es de suma importancia ver el



peligro que puedan traer estas conductas para las presentes y futuras generaciones, lo cuales pone en alerta al mundo entero para tomar las precauciones y poder estar prevenidos ante estos nuevos retos, y así poder reducir la incidencia de embarazos, abortos e infecciones de transmisión sexual, de la misma manera saber identificar y diagnosticarlas a tiempo (37).

Como principales conductas sexuales de riesgo se encuentran (38):

- a) **Inicio precoz de relaciones sexuales:** Existen muchas razones que llevan al individuo a iniciar su vida sexual a muy temprana edad, entre los cuales tenemos, las malas amistades, la ausencia o abandono de uno de los padres, mala comunicación, la falta de reglas y baja supervisión, la falta de afecto por parte de la familia.
- b) **Número de parejas sexuales:** Es importante resaltar que en esta etapa los adolescentes optan por querer experimentar su vida sexual al máximo, es este uno de los principales motivos porque la mayoría de esta población tiene más de una pareja, sin medir las consecuencias que puede traer.
- c) **Relaciones sexuales sin protección:** Convierte al adolescente en una población vulnerable y con más probabilidades de contraer alguna infección de transmisión sexual o tener como resultado algún embarazo no deseado.

### 2.3. Hipótesis

**H<sub>0</sub>:** No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa- Catacaos, 2023.

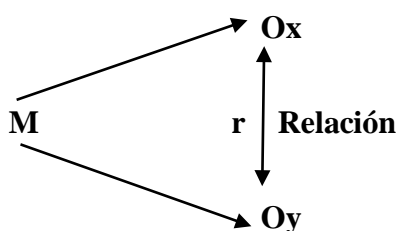
**H<sub>1</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa- Catacaos, 2023.

### III. METODOLOGÍA

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

La investigación fue de tipo cuantitativo porque se empleó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El nivel de la investigación fue de nivel correlacional porque pretende explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio. El diseño del estudio fue de tipo no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Es de corte transversal porque las variables fueron medidas en una sola ocasión (39).

#### ESQUEMA



Dónde:

**M** = Adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II- Etapa- Catacaos

**Ox** = Conocimiento sobre salud sexual

**Oy** = Conductas sexuales de riesgo

**r** = Relación entre variable Ox y variable Oy

#### 3.2. Población y Muestra

##### 3.2.1. Población

La población estuvo definida por 120 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II- Etapa- Catacaos, departamento de Piura durante el periodo de estudio, y que reporten inicio de relaciones sexuales. El tamaño de la población estuvo

constituido por el número de habitantes adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II y que se realizó un barrido para identificar a los adolescentes que han iniciado actividad coital (40).

### 3.2.2. Muestra:

La muestra estuvo constituida por 92 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II- Etapa- Catacaos en el periodo de estudio y que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.

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

#### a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

**N** = Total de la población

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

**e<sup>2</sup>** = Error probable 5% (0.05)

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

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

**n** = Tamaño de la muestra

## **Criterios de Inclusión y Exclusión**

### **➤ Inclusión**

- Adolescentes varones y mujeres con domicilio en el periodo de estudio en el Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II- Etapa- Catacaos.
- Adolescentes que iniciaron su vida sexual.
- Adolescentes que aceptaran participar voluntariamente.
- Firma del asentimiento informado y consentimiento informado de sus padres o tutores y el adolescente.

### **➤ Exclusión**

- Adolescentes embarazadas.
- Negatividad de los padres de familia y del adolescente a participar de la investigación.
- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

La selección de la información se inició con el permiso de las autoridades responsables del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú. Posterior, se eligió la muestra de estudio teniendo en cuenta los criterios de inclusión. Se les pidió encarecidamente a los adolescentes cooperar de manera voluntaria, previo consentimiento informado de los padres. Se explicó de manera general en qué consistía el cuestionario, al igual, cada uno de los objetivos, asegurando en todo momento que la información brindada se basa en la confidencialidad y anonimato.

Luego, el cuestionario previamente validado por los jueces expertos fue aplicado y tuvo una duración de 20 minutos. En todo momento, se les recordó a los adolescentes que tenían la oportunidad de realizar preguntas. Finalmente, la recopilación de datos concluyó agradeciendo por su participación a cada uno de la muestra de estudio, al igual que al padre o apoderado.

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

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

Variable 1:

Conocimiento sobre salud sexual: Conjunto de información sobre sexualidad, relacionado a la forma de expresión que tiene el individuo de acuerdo al género, vinculados a los procesos psicológicos, biológicos y sociales del sexo, que puede ser expresada a través del lenguaje oral o escrito (41).

Variable 2:

Conductas sexuales de riesgo: Situaciones de peligro a las que está expuesto el individuo que pueden poner en riesgo su vida y ocasionar daños a su salud y en casos complicados, la salud de otra persona (42).

### 3.3.2. Operacionalización de las variables

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

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

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



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

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

#### **3.4.1. Técnica**

La técnica empleada fue la encuesta, la cual, es un método de recolección de datos, donde el investigador reúne la información mediante el cuestionario previamente validado, del mismo modo, tiene como propósito conocer y medir el grado de conocimiento de la población en estudio (43).

#### **3.4.2. Instrumento de recolección de información**

Se utilizó un instrumento de recolección de datos, cuya autoría es de Pérez C. (44), en su investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de educación secundaria en la Institución Educativa San Juan Bautista, 2019” y adaptado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga. El instrumento (ANEXO 02), consta de 40 ítems, distribuidos en 3 partes:

- a) La primera sección referida a las características sociales y culturales con un total de 5 preguntas.
- b) La segunda sección en relación al conocimiento sobre salud sexual: Conformado por 15 preguntas con respuestas policotómicas, cada uno se calificará con 1 punto, si la respuesta es correcta. De acuerdo a los puntajes obtenidos la calificación será No conoce y Conoce.
  - D1: Anatomía, fisiología sexual y reproductiva (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem7, Ítem 8)
  - D2: Métodos anticonceptivos (Ítem 9, Ítem 10)
  - D3: Infecciones de transmisión sexual (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15)

## BAREMACIONES

Estadísticos			
	N		Conoce
	Válido	No conoce	
Conocimiento sobre salud sexual	20	0-8	9-15
Anatomía, fisiología sexual y reproductiva		0-5	6-8
Métodos anticonceptivos		0-1	2
Infecciones de transmisión sexual		0-3	4-5

- c) La tercera sección dirigida a evaluar las conductas sexuales de riesgo con 20 preguntas cerradas, distribuidas en 7 dimensiones.
- D1: Inicio de relaciones sexuales (Ítem 1, Ítem 2)
  - D2: Parejas sexuales (Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7)
  - D3: Consumo de alcohol y drogas (Ítem 8, Ítem 9)
  - D4: Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12)
  - D5: Ocurrencia de embarazo (Ítem 13, Ítem 14)
  - D6: Ocurrencia de aborto (Ítem 15, Ítem 16)
  - D7: Comunicación, Educación sexual y Recursos (Ítem 17, Ítem 18, Ítem 19, Ítem 20)

## BAREMACIONES

Estadísticos			
	N		Con presencia
	Válido	Sin presencia	
Conductas sexuales de riesgo		0-14	15-20
Inicio de relaciones sexuales		0-1	2
Parejas sexuales		0-4	5
Consumo de alcohol y drogas		0-1	2
Uso de métodos anticonceptivos		0-1	2-3
Ocurrencia de embarazo		0-1	2

Ocurrencia de aborto		0	1-2
Comunicación, Educación sexual y Recursos		0-3	4

### **3.4.2.1. Validación**

El instrumento fue sometido a juicio de expertos por profesionales de Obstetricia con grado de magister que calificarán su validez, determinando que el instrumento cumple con los criterios de relevancia y es aplicable a la muestra de estudio (ANEXO 2.1).

### **3.4.2.2. Confiabilidad**

El instrumento fue sometido a una prueba piloto en 20 adolescentes, para determinar la confiabilidad del instrumento de conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, se empleó la prueba estadística de K-Richardson, determinando los siguientes resultados: conocimiento sobre salud sexual 0,70 y con respecto a las conductas sexuales de riesgo 0,78.

### **3.5. Método de análisis de datos**

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

### **3.6. Aspectos Éticos**

Esta investigación tomo en consideración el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la Uladech Católica en la Investigación Versión 001 (45) y Declaración de Helsinki (46) y que considera:

**Principio de respeto y protección de los derechos a las personas:** Los participantes y padres aceptarán su participación de manera voluntaria en el estudio y firmarán el consentimiento y asentimiento informado. Serán informados que son libres de desistir su participación en cualquier momento y que no serán perjudicados, así mismo, que pueden abstenerse de participar en cualquier momento, si esta les generara incomodidad. Además, se garantizará la confidencialidad de los participantes y se les informara que los datos recolectados servirán para el desarrollo de futuros estudios. Por otro lado, se realizará la solicitud de los permisos para la ejecución de la investigación a la autoridad a cargo. Se señala, que los participantes serán tratados con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

**Principio de beneficencia:** A los adolescentes y padres familia se le brindara información de los beneficios que de forma indirecta se alcanzara por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo de la investigación, ya que se determinara su conocimiento sobre salud y conductas sexuales de riesgo, sin ser afectados biológica, psicológica y socialmente.

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

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

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

**Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado:** En todo momento se respetó la voluntad del adolescente y se le informó sobre los objetivos de la investigación, se les explico que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la

confidencialidad y anonimato. Para participar del estudio deberán firmar los padres de familia y el /la adolescente el debido consentimiento y asentimiento informado.

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

## IV. RESULTADOS

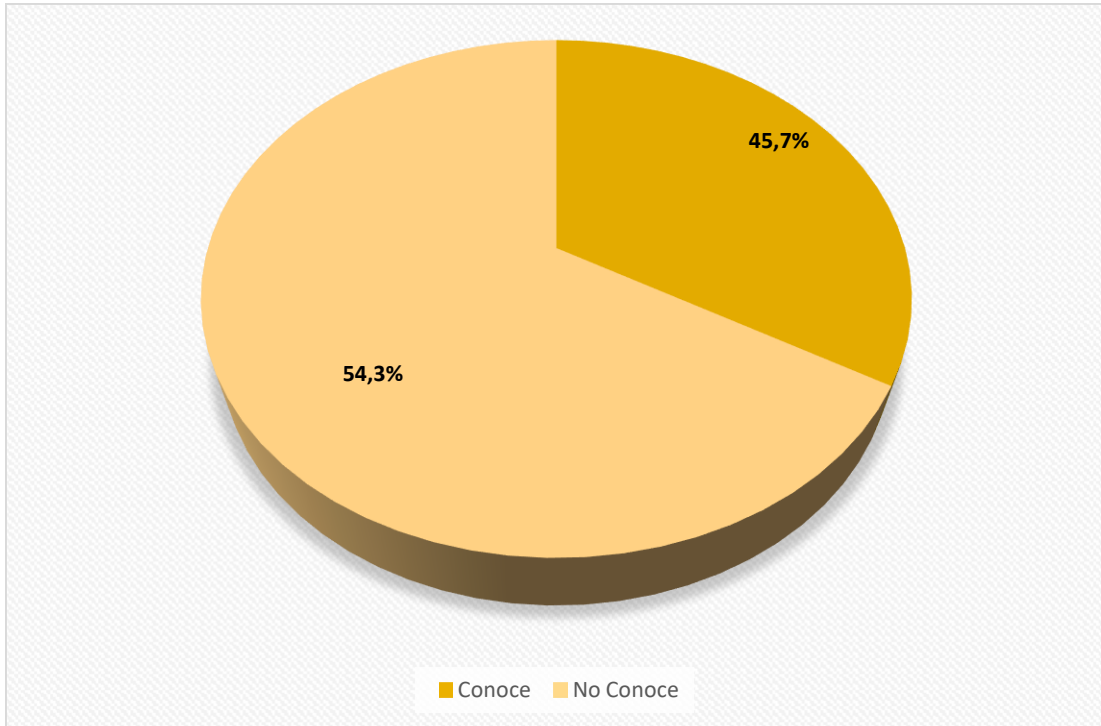
### 4.1 RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.*

Conocimiento	n	%
No conoce	50	54,3
Conoce	42	45,7
Total	92	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 1, los resultados encontrados en la muestra de estudio reflejan que el 54,3% no conoce acerca de su sexualidad, es decir, ignoran las peculiaridades propias de cada sexo, como los órganos reproductores y desde cómo se produce una fecundación hasta como evitar un embarazo, por otro lado, el 45,7% conoce, comprenden y por ende identifican sus derechos sexuales y reproductivos. Dichos resultados muestran el déficit conocimiento que existe en los adolescentes, lo que conlleva a la toma de malas decisiones que pueden poner en riesgo su vida.



*Figura 1.* Gráfico de círculo del conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa – Catacaos

Fuente: Tabla 1

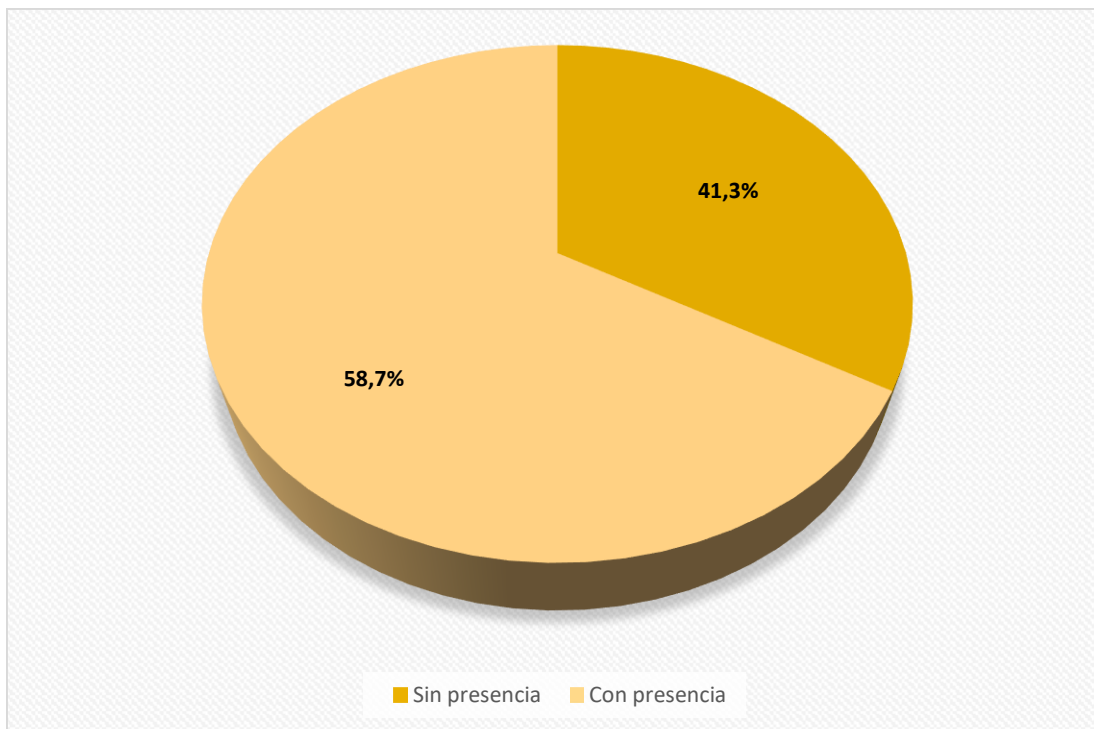


Tabla 2. *Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.*

Conductas sexuales	n	%
Sin presencia	38	41,3
Con presencia	54	58,7
Total	92	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 2, se pudo evidenciar que el de 41,3% de los estudiantes investigados demuestran hábitos adecuados para su edad, que se ven reflejados en sus buenos comportamientos, seguido del 58,7% manifiestan presencia de conductas sexuales de riesgo, lo que representa la mala praxis que poseen respecto a su vida sexual, desconociendo las consecuencias desfavorables que pueden traer estas en su vida. Realidad que revela la falta de interés por parte de los padres, escuela y sociedad al permitir el incremento de las malas decisiones y hábitos que adquieren los adolescentes.



*Figura 2.* Gráfico de círculo de conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.

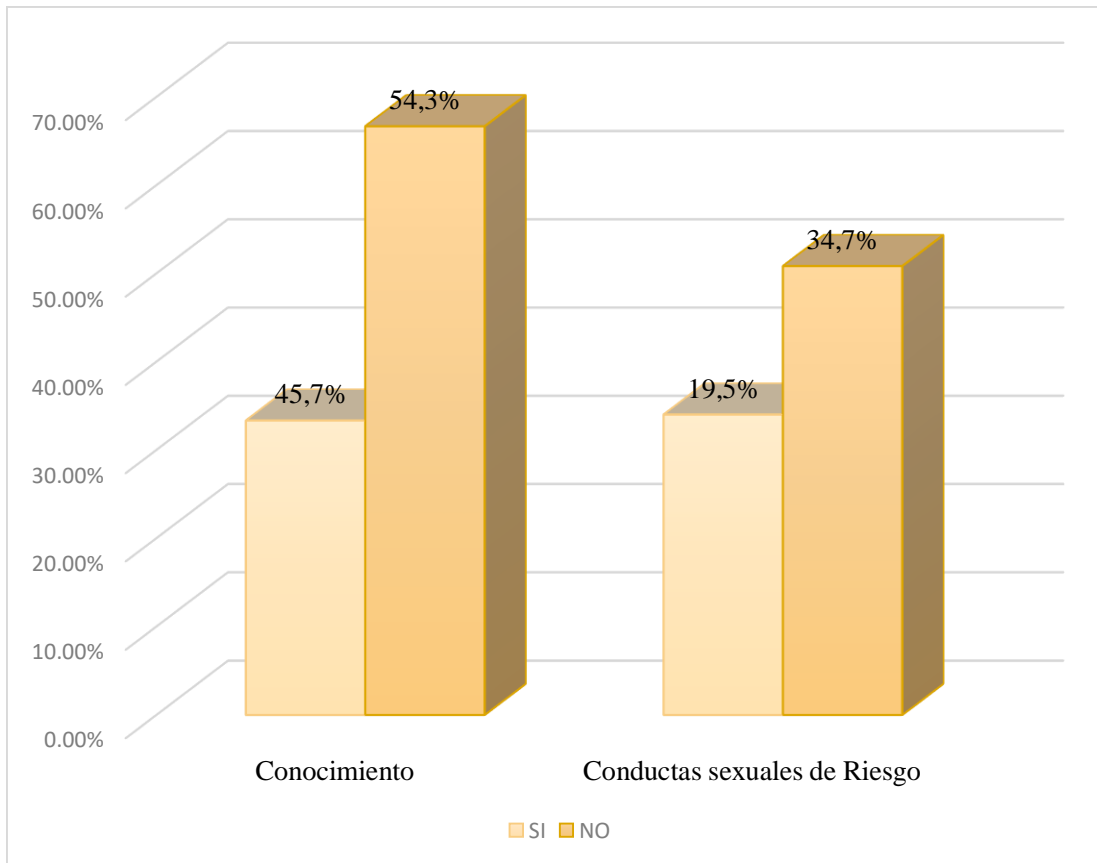
Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Relación entre el conocimiento de salud sexual sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.*

Conocimiento	Conductas sexuales de riesgo					
	Sin presencia		Con presencia		Total	
	n	%	n	%	n	%
No conoce	18	19,5	32	34,7	50	54,3
Conoce	20	21,8	22	23,9	42	45,7
Total	38	41,3	54	58,7	92	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 3, se pudo observar que la población en estudio muestra desinterés en obtener conocimiento sobre su sexualidad, lo cual, se ve reflejado con un 54,3%, mientras que, un porcentaje considerado 34,7% demuestran presencia de conducta sexuales de riesgo que ponen en peligro su vida sexual, por otro lado, se pudo evidenciar que el 45,7% de los investigados en mención prefieren buscar información y así enriquecer sus conocimientos acerca de estos temas que le son muy útil para su edad, y menos de la mitad el 21,8% no muestran presencia de comportamientos de riesgo. Situación que evidencia la falta de decisión e interés por parte de los adolescentes y en mucho de los casos las malas influencias que conllevan al individuo a la toma de malas decisiones que dan como resultado conductas que ponen en peligro su integridad física y mental.



*Figura 3* . Gráfico de barra de la relación entre el conocimiento de salud sexual sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.

Fuente: Tabla 3

Tabla 3.1. *Correlación del conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.*

Rho de Sperman		Conductas sexuales
Conocimiento de salud sexual	Coefficiente de correlación	-,541**
	P-valor	,000
	N	92

\*\*p<,01(altamente significativo)

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 3.1, se pudo determinar que la relación que existe entre las variables de estudio es significativamente alta, por lo tanto, se evidencia que existe una relevante correlación, viéndose reflejado que  $p < ,01$  en donde se evidencia que el p-valor es menor del 1%, del mismo modo, se analizó que la relación entre ambas variables es de manera indirecta moderada ( $r_s = -,541$ ), es por esta razón, que se tiene como resultado la aceptación de la hipótesis alterna, observando que entre menos conocimiento tenga la muestra de estudio mayor es la presencia de conductas desfavorables.

Tabla 4. *Características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.*

Variable		n	%
Edad	10-14	15	16,3
	15-19	77	83,7
Sexo	Varón	48	52,2
	Mujer	44	47,8
Religión	Católico	85	92,4
	No católico	7	7,6
Ocupación	Solo estudia	65	70,7
	Solo trabaja	10	10,9
	Estudia y trabaja	17	18,5
Tipo de familia	Nuclear (papá y mamá)	40	43,5
	Monoparental (sólo con mamá o con papá)	29	31,5
	Extendida (incluye abuelos, tíos, primos)	10	10,9
	Homoparental (pareja homosexual)	0	,0
	Ensamblada (formada con padrastro/madrastra)	13	14,1
Total		92	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 4, se ha podido mostrar que del total de los adolescentes investigados un porcentaje considerado 83,7% tienen entre 15-19 años, siendo una edad donde la muestra en estudio tiene curiosidad de experimentar cosas nuevas; mientras que, en su mayor proporción son varones con el 52,2% y se pudo determinar que prevalece la religión católica con el 92,4%. Por otro lado, más de la mitad 70,7% refieren solo dedicarse a sus estudios, siguiendo del 43,5% que mencionaron vivir con papá y mamá. Realidad preocupante para la sociedad porque demuestra que de los sujetos investigados los varones son los que están más expuestos a adquirir conductas sexuales desfavorables para su vida.

## 4.2 DISCUSIÓN

La adolescencia es una etapa donde surgen muchos cambios en el individuo, es por este motivo, que se le conoce también como un periodo de preparación para la vida adulta, debido a que en esta fase es donde se adquieren muchas experiencias y costumbres, ya sean positivas o negativas. Cabe recalcar, que todo lo mencionado va más allá de la preparación sexual y física, es decir, es donde el adolescente indaga su verdadera identidad y la manera de obtener conocimientos que ayuden a erigir todo lo relacionado para la vida adulta, y de este modo, poder aceptar las competencias que demanda ser adulto. Es por esta razón, que se denomina una etapa en la que consta de muchos riesgos, donde muchas veces son adquiridos de una sociedad inestable. En ese sentido, es de suma importancia mostrar los resultados obtenidos de la presente investigación.

En la tabla 1, se pudo demostrar que un poco más de la mitad el 54,3% de los adolescentes investigados poseen conocimiento deficiente acerca de su sexualidad, viéndose reflejado en la ineptitud de poder identificar su anatomía y fisiología, en reconocer las infecciones de transmisión sexual y su forma de contagio, por consiguiente, el 45,7% manifestó tener conocimiento claro referente al tema, en tal sentido, que muchos de ellos pueden definir y diferenciar los órganos sexuales, la existencia de los diferentes métodos anticonceptivos que son ofrecidos en muchos establecimientos de salud, y por ende, contar con la información de cómo evitar un embarazo no planificado.

Resultados semejantes al estudio de Mendoza M (12). Piura 2023, quien reportó que el 46.6% de los adolescentes investigados presentaron un nivel de conocimiento malo, mientras que, en menor proporción el 23,9% están informados del tema. Del mismo modo, se asemejan al trabajo presentado por Moran K (13). Piura 2023, donde en su estudio menciona que el 36,2% de su población presenta un nivel de conocimiento deficiente sobre salud sexual, seguida de un nivel medio con el 34.6% y un porcentaje mínimo 29,1% reportó un nivel bueno acerca de su sexualidad.

En los resultados encontrados se pudo observar la desinformación que refleja cada uno de los adolescentes acerca de su sexualidad, viéndose reflejado en el desinterés por conocer los órganos sexuales de cada sexo o las diferentes infecciones de transmisión sexual que existen y están libres de adquirir a consecuencia de su déficit conocimiento, y si a estos frutos insatisfactorios se le suma la etapa difícil por la cual están atravesando, hace que los convierta en un grupo vulnerable. Es por razón, mejorar los métodos de enseñanza empleados en las escuelas, libre de mitos y tabús, donde se identifique las necesidades de cada uno de ellos, y de esta manera, disminuir los porcentajes altos que ponen en alerta a la sociedad (29).

En tal sentido, es importante la necesidad de proporcionar una educación sexual que aporte experiencias positivas para el adolescente, debido a que, a raíz de ello se va a dar origen a un sin número de conocimientos que puede ser útil para su vida. Por otro lado, se puede observar que no se cumple el verdadero rol de educador dando como consecuencia conocimientos deficientes, de manera que, va a influir mucho, porque sus saberes pueden verse reflejados en las decisiones que tomen, ya sean negativas o positivas, y de esta manera, generar limitaciones que les permita reconocer a tiempo las malas prácticas sexuales

En la tabla 2, se observó que la población encuestada es muy ajena a adquirir conductas sexuales de riesgo con un 41,3%, viéndose reflejado en los buenos hábitos y comportamientos adecuados para su edad, por otro lado, se pudo mostrar que en los adolescentes prevalece la presencia de conductas desfavorables como el consumo de alcohol o drogas antes de tener relaciones coites, el aumento de parejas sexuales en los últimos años, disfrutar de encuentros amorosos sin protección o haber tenido alguna experiencia de aborto con el 58,7% , realidad muy preocupante que revela la desinformación que poseen los adolescentes frente a estos temas que son de gran importancia.

Resultados que son semejantes a los encontrados por Figueroa L, et al. (7). Cuba 2020, donde se obtuvo que el 83,3% manifestó haber tenido relaciones sexuales bajo el efecto de alguna droga siendo la más común el alcohol, seguido, del 56,0% que tuvieron una pareja en un intervalo de más de seis meses, en tal se sentido, se precisó que los adolescentes estudiados no poseen una educación sanitaria y cultural adecuada para un comportamiento sexual saludable y seguro. Del mismo modo, son similares al trabajo de Vela X (9). Iquitos 2021, quien hace



mención que el 13,4% dio inicio a sus relaciones sexuales antes de los 18 años, asimismo, el 15,8% tuvo entre 2 a 5 parejas sexuales y la falta de protección en las relaciones sexuales fue menor con un 21,9%, confirmando conductas sexuales de riesgo.

Los resultados reflejan que la adolescencia es una etapa en la que consta de muchos riesgos, los cuales, son adquiridos de una sociedad inestable. Cabe resaltar, que los adolescentes muchas veces adquieren estos comportamientos por la presión que ejercen las malas amistades para practicar el consumo del tabaco, alcohol o drogas, y en muchos casos dar inicio a las relaciones sexuales, observando que estos riesgos cada vez se obtienen a muy temprana edad, teniendo como consecuencias enfermedades de transmisión sexual, embarazo precoz, múltiples parejas sexuales, adicción o abandono de su hogar (34).

Por lo consiguiente, los resultados mostrados probablemente se deban a que la población en estudio como son adolescentes quieran experimentar al máximo su sexualidad, sin tener en cuenta los diferentes riesgos a los que están expuestos, en tal sentido, se pudo observar que muchos de ellos inician su vida sexual a muy temprana edad, y un gran porcentaje tiene relaciones sexuales después de haber consumido alcohol o drogas. Es por esta razón, que es de suma importancia ver el peligro que puedan traer estas conductas para las presentes y futuras generaciones, en ese sentido, pone en alerta al mundo entero para tomar las precauciones y poder estar prevenidos ante estos nuevos retos.

En la tabla 3, se pudo observar que de los adolescentes en estudio muestran desinterés en obtener conocimiento sobre su sexualidad, lo cual, se ve reflejado con un 54,3%, por otra parte, el 34,7% muestran presencia de conducta sexuales de riesgo, por otro lado, se pudo demostrar que el 45,7% de la población prefieren buscar información y así enriquecer sus conocimientos acerca de estos temas, y un porcentaje mínimo el 21,8% no muestran presencia de comportamientos de riesgo. Realidad que muestra la mala desinformación y el poco interés por parte de los adolescentes en adquirir nuevos conocimientos; y en mucho de los casos las malas influencias que conllevan al individuo a la toma de malas decisiones que dan como resultado conductas que ponen en peligro su integridad física y mental.

Se pudo analizar que al relacionar las variables en estudio se encontró una alta correlación estadísticamente significativa, debido a que, se logra vincular el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo, por ende, se observa que el p-valor es menor al 1%, del mismo modo, se determinó que la correlación entre las dos variables es de manera indirecta ( $r_s = -,541$ ). Por lo tanto, se confirma la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

Resultados que se asemejan a los de Armoa C, et al (8). Paraguay 2020, que al vincular las variables reporto, que de todos los adolescentes investigados el 48,0% demostró un nivel de conocimiento bajo con actitudes desfavorables con un 56,0%, del mismo modo, mostro que el 13,0% de los encuestados tienen conocimiento alto, seguido del, 33,0% con buenas actitudes para su salud. En base a la relación entre ambas variables se determinó que el 40,0% tienen conocimiento regular con actitudes adecuadas, debido a que, el p-valor es  $< 1\%$ , por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

Se hallaron resultados que se asemejan a los de Figueroa L, et al (7). Cuba 2020, quien hace mención que el 75,6% de su muestra de estudio presenta un nivel de conocimiento deficiente, por lo tanto, el 85% posee actitudes desfavorables para su vida, por otro lado, el 10,8% tienen conocimiento bueno, seguido del, 15,5% con actitudes favorables y el 20,3% de los adolescentes son indiferentes al tema. Por esta razón, se observa una alta correlación estadísticamente significativa, debido que, el p-valor es menor del 1%, en tal caso, se contrasta la hipótesis alterna.

Los resultados muestran que las conductas sexuales de riesgo tienen mucho impacto en los adolescentes, ya que, muchos de esta población optan por tener alguna, es por ello, que se considera un gran problema a nivel mundial, ya que implican peligro para su salud, muy aparte de los riesgos que traen en su crecimiento social y psicológico. Por esta razón, que es de suma importancia ver el peligro que puedan traer estas conductas para las presentes y futuras generaciones, lo cuales, pone en alerta al mundo entero para tomar las precauciones y poder estar prevenidos ante estos nuevos retos, y así poder reducir la incidencia de embarazos, abortos e infecciones de transmisión sexual, de la misma manera saber identificar y diagnosticarlas a tiempo (37).

Por esta razón, estos comportamientos tendrán impacto negativo en la muestra de estudio al observar que sus conocimientos son deficientes, situación de preocupación que pone en evidencia que la educación sexual en esta población es insuficiente; si bien es cierto la enseñanza empieza en los hogares, las escuelas y se llega a complementar gracias a las experiencias vividas, pero, claramente se pudo apreciar la falta de preocupación e interés de los padres y los centros educativos para brindar estos temas con la población en estudio, dejando de lado las necesidades básicas que tiene cada uno de ellos, e ignorando que su falta de información puede traer consecuencias que ponen en riesgo su salud sexual, física y mental.

En la tabla 4, se pudo identificar que de los adolescentes investigados predominó la edad de 15-19 años con un 83,7%, demostrando que es la edad más vulnerable, frente las conductas desfavorables, debido a que el individuo quiere experimentar al máximo su sexualidad, mientras que, en su mayor proporción son varones con el 52,2% y más de la mitad profesa la religión católica con el 92,4%. Por otro lado, un porcentaje considerado 70,7% refieren gozar del apoyo de sus padres, teniendo como única responsabilidad sus estudios, seguido del 43,5% que mencionan vivir con papá y mamá.

Resultados que se asemejan a los de Mendoza M (12). Piura 2023, donde en su trabajo de investigación refiere que el 100% de su muestra en estudio tiene entre 15-19 años, y prevalece la religión católica con un 65,6%, por consiguiente, un porcentaje muy considerado 93,2% refiere solo estudiar. Por otro lado, existe similitud con los resultados de Moran K (13). Piura 2023, quien en su tesis menciona que el 61,4% de los adolescentes refieren tener entre 15-19 años, seguido, del 87,4% que son de la religión católica, y en su gran mayoría solo se dedican a estudiar con un 89,7%.

Como se puede apreciar los resultados mostrados reflejan las peculiaridades sexuales que tiene cada uno de la población en estudio, en tal sentido, que los vuelve más indefensos, y por ende, se pueden sentir comprometidos a practicar conductas sexuales de riesgo, viéndose reflejado en el número de parejas sexuales y observando que un porcentaje considerado tienen vida sexual activa, situación de gran preocupación para la sociedad, pues al ver dichas cifras se hace viable el aumento de embarazos a temprana edad, contagios de alguna ITS o contraer VIH/SIDA, dando como consecuencia en mucho de los casos abortos clandestinos, abandono o

retraso de sus estudios. Es por esta razón, que se debe de dar énfasis a la educación sexual en esta muestra de estudio, por lo tanto, se recomienda que en el hogar y las escuelas trabajar en conjunto con los establecimientos de salud, brindando conocimientos eficientes y libres de prejuicios y estereotipos.

## V. CONCLUSIONES

- Se identificó que en los adolescentes investigados prevaleció la desinformación sobre salud sexual representando por un 54,3%, lo que significa que la muestra en estudio ignora sus derechos sexuales, evidenciándose la falta de preocupación e interés que tienen hacia el tema, generando así, el inicio de múltiples peligros para su vida.
- Se demostró que el 58,7% de la población que participo en la investigación presentan conductas sexuales de riesgo que ponen en peligro su salud, reflejando las amenazas a los que están expuestos, sin medir las posibles consecuencias que sus actos pueden ocasionar como, contagio de infección de transmisión sexual, embarazos a temprana edad teniendo como consecuencia abandono de sus estudios.
- Se ha demostrado que de los adolescentes que pertenecieron al estudio el 54,3% manifestaron conocimiento deficiente sobre salud sexual, mostrando presencia de conductas de riesgo desfavorables con un 58,7%. Al relacionar las variables en estudio se ha podido demostrar que existe una alta correlación estadísticamente significativa, donde, el p-valor es menor 1%, contrastando la hipótesis alterna. Lo que refleja que los conocimientos son fundamentales en la vida del individuo para conseguir conductas positivas reflejadas en su sexualidad.
- Se ha determinado que el 83,7% de la muestra en estudio tienen entre 15-19 años; mientras que, más de la mitad son varones con el 52,2%, y prevalece la religión católica con el 92,4%, por otro lado, el 70,7% refieren tener la responsabilidad de estudiar, del mismo modo, el 43,5% mencionaron vivir con sus padres. Dichos resultados muestran la realidad a la que están expuestos los adolescentes, puesto que, son más vulnerables a los diferentes peligros que existen hoy en día en la sociedad, trayendo muchas veces como consecuencia abandono de sus hogares o estudios.

## VI. RECOMENDACIONES

- Con ayuda del teniente gobernador y personal capacitado organizar pequeñas reuniones donde se le dé a conocer al padre de familia o tutor que hoy en día en el establecimiento de salud de su localidad existen programas de atención integral del adolescente, explicándoles en que consiste cada sesión brindada, y que ellos también pueden ser partícipes, y de esta manera, poder eliminar los tabús o prejuicios que se tenga al momento de hablar sobre sexualidad con los investigados.
- Se recomienda trabajar en conjunto con las autoridades de las instituciones educativas cercanas al Asentamiento humano, con el fin de aperturar espacios de asesoría, mínimo de dos horas por día, del mismo modo, crear talleres con ayuda de diferentes medios, ya sean audiovisuales, folletos o representaciones teatrales, todo ello, a cargo de personal especializado en el tema, brindándoles a los adolescentes información veraz y clara haciendo uso de diferentes estrategias que ayuden a llegar con más facilidad hacia ellos y por ende, colaborar con el enriquecimiento de sus saberes previos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud [Internet] Estados Unidos: OPS; 2023 Oct 13 [Consultado 2023 Nov 01]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
2. Fondo de Población de las Naciones Unidad [Internet] Nueva York: UNFPA; 2021 Abr 28 [Consultado 2023 Nov 01]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/el-impacto-del-embarazo-adolescente-al-futuro-del-per%C3%BA>
3. Ministerio de Salud del Perú [Internet] Lima: MINSA; 2020 Sep 23 [Consultado 2023 Nov 01]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303880-en-el-peru-12-de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>
4. Dirección Regional de Salud [Internet] Piura: DIRESA; 2022 Sep 26 [Consultado 2023 Nov 01]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/654602-diresa-piura-lanza-semana-de-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>
5. Barreto A. Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa José Cayetano Heredia - Catacaos - Piura, 2021 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2023 Nov 01]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/24179>
6. Centeno M, Saldaña P, Oviedo D. Conocimientos y actitudes asociados al cuidado de la salud sexual y reproductiva en los adultos jóvenes de la ciudad de Panamá durante el año 2021 [Internet] Panamá: Universidad Tecnológica de Panamá; 2021 [Consultado 2023 Nov 01]. Disponible en: <https://revistas.utp.ac.pa/index.php/apanac/article/view/3212>
7. Figueroa L, Santillano I, Pérez L, Rodríguez A, García L. Prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio Consolación del Sur. Rev Cienc Médic [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Nov 01]; 24(4): 1-12. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942020000400011&lang=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000400011&lang=es)

8. Armoa C, Méndez J, Martínez P, Estigarribia G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales. Rev Med Clín Soc [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Nov 01]; 4(1): 4-9. Disponible en:  
[http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2521-22812020000100004](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2521-22812020000100004)
9. Vela X. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AA. HH San Pablo de la Luz, Octubre 2020 [Internet] Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2021[Consultado 2023 Nov 01]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1452>
10. Surita L. Relación entre conocimiento y actitud sexual en los adolescentes, A. H. Jesús de Nazareth – Chimbote, 2021 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021[Consultado 2023 Nov 01]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/22956>
11. Vásquez J. El conocimiento y la actitud sexual en adolescentes, Urbanización Unicreto-Nuevo Chimbote, 2020 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2023 Nov 01]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/21064>
12. Mendoza M. Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del asentamiento humano Santa Julia-Piura, 2023 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Nov 01]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33206>
13. Moran K. Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del AA. HH Los Polvorines sector 2° Veintiséis de Octubre - Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Nov 01]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32531>
14. Baca S. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Piura- Sullana 2019 [Internet] Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Nov 01]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/10983>



15. Braidotti R. Conocimiento Posthumano [Internet]. 1<sup>era</sup> edición. Barcelona: Gedisa; 2020 [Consultado 2023 Nov 02]. Disponible en:  
[https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=S9D8DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT6&dq=conocimiento&ots=VuVaHfBQae&sig=Ivjx\\_PxuMC3j3990w4ubsNNi21A#v=onepage&q=conocimiento&f=false](https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=S9D8DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT6&dq=conocimiento&ots=VuVaHfBQae&sig=Ivjx_PxuMC3j3990w4ubsNNi21A#v=onepage&q=conocimiento&f=false)
16. Psicología y Mente [Internet] Barcelona: Psicología y Mente; 2023 Ago 22 [Consultado 2023 Nov 02]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/cultura/diferencias-entre-empirismo-y-racionalismo>
17. Gilles D. Empirismo y subjetividad [Internet]. 2<sup>da</sup> edición. Barcelona: Gedisa; 2023 [Consultado 2023 Nov 02]. Disponible en:  
[https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=sya8EAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT4&dq=empirismo&ots=ekudElyiRf&sig=EOhRsu58b1oF0i\\_4t6a4C-f7zDI#v=onepage&q=empirismo&f=false](https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=sya8EAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT4&dq=empirismo&ots=ekudElyiRf&sig=EOhRsu58b1oF0i_4t6a4C-f7zDI#v=onepage&q=empirismo&f=false)
18. Psicología y Mente [Internet] Barcelona: Psicología y Mente; 2023 Jul 29 [Consultado 2023 Nov 02]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/aprendizaje-significativo-david-ausubel>
19. Fondo de Población de las Naciones Unidad [Internet] Nueva York: UNFPA; 2021 Dic 21 [Consultado 2023 Nov 02]. Disponible en:  
<https://mexico.unfpa.org/es/topics/educaci%C3%B3n-integral-de-la-sexualidad-0>
20. Mex D, Hernández L, Cab J, Castillo M. El desarrollo cognoscitivo de la parábola según Bruner, con el empleo de software educativo. Rev Cient [Internet] 2021 [Consultado 2023 Nov 02]; 8(1): 145-164. Disponible en:  
[http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2631-27862021000300137](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2631-27862021000300137)
21. Heredia Y, Sánchez A. Teorías del aprendizaje en el contexto educativo [Internet]. 2<sup>da</sup> edición. Barcelona: Editorial Digital del Tecnológico de Monterrey; 2020 [Consultado 2023 Nov 02]. Disponible en: <https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=5-LuDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT7&dq=Teor%C3%ADa+del+aprendizaje+social&ots=CDr4xESxGz&sig=PogqPzbpOSutMCKdpRroPo5-QoY#v=onepage&q=Teor%C3%ADa%20del%20aprendizaje%20social&f=false>

22. Psicología online [Internet] España: Psicología online; 2020 Jun 12 [Consultado 2023 Nov 02]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/teorias-de-personalidad-en-psicologia-sigmund-freud-1104.html>
23. Topf J. Psicología. La conducta humana: La conducta humana [Internet]. 1<sup>era</sup> edición. Buenos Aires: Eudeba; 2020 [Consultado 2023 Nov 02]. Disponible en: <https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=hfXqDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA7&dq=Psicolog%C3%ADa+de+la+conducta+Libro+de+Jos%C3%A9+Bleger&ots=1UDKfXpgMZ&sig=U4trYmWGjB9RlnlNuAygQGuOjcw#v=onepage&q=Psicolog%C3%ADa%20de%20la%20conducta%20Libro%20de%20Jos%C3%A9%20Bleger&f=false>
24. Psicología online [Internet] España: Psicología online; 2020 Sep 23 [Consultado 2023 Nov 02]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/que-es-el-conductismo-en-la-psicologia-5238.html>
25. Psicología y Mente [Internet] Barcelona: Psicología y Mente; 2023 Jul 06 [Consultado 2023 Nov 02]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/teoria-reforzamiento-skinner>
26. Psicología y Mente [Internet] Barcelona: Psicología y Mente; 2023 Jul 28 [Consultado 2023 Nov 02]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/condicionamiento-clasico-experimentos>
27. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet] Uruguay: UNICEF; 2020 Abr 17 [Consultado 2023 Nov 02]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
28. Organización Mundial de la Salud [Internet] Suiza: OMS; 2022 Jul 12 [Consultado 2023 Nov 02]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1)
29. Zapata R, Gutiérrez M. Salud sexual y reproductiva [Internet]. 1<sup>era</sup> edición. España: Editorial Universidad de Almería; 2016 [Consultado 2023 Nov 02]. Disponible en: [https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=zq2SCwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=salud+sexual&ots=X7y4f59T7F&sig=o3oSfM9IGdoMtQf3\\_N9UDhp2jI#v=onepage&q=salud%20sexual&f=false](https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=zq2SCwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=salud+sexual&ots=X7y4f59T7F&sig=o3oSfM9IGdoMtQf3_N9UDhp2jI#v=onepage&q=salud%20sexual&f=false)

30. Organización Mundial de la Salud [Internet] Suiza: OMS; 2022 Sep 15 [Consultado 2023 Nov 03]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
31. Organización Mundial de la Salud [Internet] Suiza: OMS; 2021 Nov 25 [Consultado 2023 Nov 03]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preventing-unsafe-abortion>
32. Guttmacher Institute [Internet] Nueva York: Guttmacher Institute; 2022 Mar 20 [Consultado 2023 Nov 03]. Disponible en: <https://www.guttmacher.org/es/fact-sheet/aborto-inducido-nivel-mundial>
33. Organización Mundial de la Salud [Internet] Suiza: OMS; 2022 Feb 01 [Consultado 2023 Nov 03]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
34. Cabezuelo G, Frontera P. El desarrollo psicomotor: Desde la infancia hasta la adolescencia [Internet]. 1<sup>era</sup> edición. España: Narcea; 2016 [Consultado 2023 Nov 02]. Disponible en: <https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=IvekDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=desarrollo+del+adolescente+libro&ots=DJm2jSk52v&sig=OV0aw2nNzyhPIU0pyS3MJL6eI-Q#v=onepage&q=desarrollo%20del%20adolescente%20libro&f=false>
35. Redondo C, Galdó G, García M. Atención del adolescente [Internet]. 1<sup>era</sup> edición. España: Ediciones de la Universidad de Cantabria; 2008 [Consultado 2023 Nov 02]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Atenci%C3%B3n\\_al\\_adolescente/uqJt5tN3sDYC?hl=es&gbpv=1](https://www.google.com.pe/books/edition/Atenci%C3%B3n_al_adolescente/uqJt5tN3sDYC?hl=es&gbpv=1)
36. Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria [Internet] España: SEPEAP; 2021 Ago 24 [Consultado 2023 Nov 03]. Disponible en: <https://sepeap.org/la-etapa-de-la-adolescencia/>
37. Quiroz A, Estelo J. Relación entre conductas sexuales de riesgo y funcionamiento familiar en estudiantes de 14 a 19 años de edad de instituciones públicas y privadas de Lima. Rev Cient Cienc Salud [Internet]. 2021 [Consultado 2023 Nov 03]; 14(2): 21-33. Disponible en: [https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc\\_salud/article/view/1653](https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1653)

38. Reza M. Conductas sexuales de riesgo y factores asociados en estudiantes de medicina en ciclos clínicos en la UMF9 [Internet] México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2023 [Consultado 2023 Nov 03]. Disponible en:  
<https://ru.dgb.unam.mx/handle/20.500.14330/TES01000837809>
39. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 6<sup>ta</sup> ed. México: McGraw-Hill; 2014 [actualizado 2014 Abr 14; consultado 2023 Nov 03]. Disponible en: <https://www.uncuyo.edu.ar/ices/libro-metodologia-de-la-investigacion-6ta-edicion>
40. Municipalidad Provincial de Piura [Internet] Piura: Municipalidad Provincial de Piura; 2021 Oct 06 [Consultado 2023 Nov 03]. Disponible en:  
[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3919621/COMPENDIO\\_ESTADISTICO\\_PROVINCIAL\\_2021.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3919621/COMPENDIO_ESTADISTICO_PROVINCIAL_2021.pdf)
41. Sánchez R. Conocimiento y actitud sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la comunidad Iraca Grande- Chota, 2020 [Internet] Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2021 [Consultado 2023 Nov 03]. Disponible en:  
<https://repositorio.unach.edu.pe/handle/20.500.14142/187>
42. Fernández E. Educación sexual y conductas sexuales de riesgo en Institución Educativa Nuñumabamba. Cajabamba, 2022 [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [Consultado 2023 Nov 03]. Disponible en:  
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5578>
43. Sánchez A. Probabilidad y estadística [Internet]. 2<sup>da</sup> ed. México: Grupo Editorial Patria; 2019 [actualizado 2019 Jun 06; consultado 2023 Nov 03]. Disponible en:  
<https://elibro.net/es/ereader/uladech/121280?page=20>
44. Pérez C. Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4<sup>o</sup> y 5<sup>o</sup> de educación secundaria en la Institución Educativa San Juan Bautista, 2019 [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019 [Consultado 2023 Nov 03]. Disponible en:  
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3727>

45. Uladech Católica. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Version 001 [Internet] [Consultado 2023 Nov 03]. Disponible en: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIENTIFICA%20EN%20LA%20INVESTIGACION.pdf>
46. Mazzanti M. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev Colomb Bioet [Internet]. 2011 [Consultado 2023 Nov 02]; 6(1): 125-144. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

## ANEXOS

### Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II- Etapa - Catacaos, 2023?	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.</li> </ul> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Establecer el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.</li> </ul>	<p>Ho. No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento sobre salud sexual.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Anatomía, fisiología sexual y reproductiva.</li> <li>-Métodos anticonceptivos</li> <li>-Infecciones de transmisión sexual.</li> </ul>	<p>Tipo de la investigación: Cuantitativo.</p> <p>Nivel de la investigación: Correlacional.</p> <p>El diseño de la investigación: No experimental.</p> <p>Población y muestra: Población: Estuvo definida por 120 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II- Etapa- Catacaos, departamento de Piura durante el</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.</li> <li>- Evaluar la asociación entre el conocimiento de salud sexual sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.</li> <li>- Describir las características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.</li> </ul>	<p>H<sub>1</sub>. Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa- Catacaos, 2023.</p>	<p>Variable 2</p> <p>Conductas sexuales de riesgo.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Inicio de relaciones sexuales.</li> <li>-Parejas sexuales.</li> <li>-Consumo de alcohol y drogas.</li> <li>-Uso de métodos anticonceptivos.</li> <li>-Ocurrencia de embarazo.</li> <li>-Ocurrencia de aborto.</li> <li>-Comunicación, Educación sexual y Recursos.</li> </ul>	<p>periodo de estudio, y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra:</p> <p>Estuvo constituida por 92 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II- Etapa- Catacaos, en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Técnica</p> <p>La encuesta</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuestionario para características sociales y culturales.</li> <li>- Cuestionario de conocimiento sobre salud sexual.</li> <li>- Cuestionario de conductas sexuales de riesgo.</li> </ul>
--	--	--	---	---

## Anexo 02. Instrumento de recolección de información



### “CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LUCAS CUTIVALÚ II – ETAPA - CATACAOS, 2023”

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

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

#### I. CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y CULTURALES:

1. Edad: ..... (Años cumplidos)

2. Sexo:

- a) Varón
- b) Mujer

3. Religión:

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

4. Ocupación:

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



5. Tipo de familia:

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

**II. CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL:**

**Instrucciones**

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

1. ¿Qué son los órganos sexuales?

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

2. ¿Cuáles son los órganos sexuales en mujeres?

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

3. ¿Cuáles son los órganos sexuales en varones?

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

4. Cómo se produce la fecundación?

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

5. ¿Cómo se produce el embarazo?

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

6. ¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?

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

7. ¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?

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

8. Duración del ciclo menstrual

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

9. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

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

- b) Aquellos métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas.
  - c) Aquellos métodos o procedimientos que favorecen un embarazo en mujeres sexualmente activas.
10. ¿Qué método anticonceptivo conoce?
- a) Método del ritmo, método de la temperatura basal y método del moco cervical
  - b) Preservativo femenino y masculino, ampolla mensual y trimestral, píldora anticonceptiva
  - c) Implante y T de cobre
  - d) Vasectomía y ligadura de trompas
  - e) Todas las anteriores
11. ¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?
- a) Son enfermedades no infecciosas, que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual, vaginal, anal u oral.
  - b) Son enfermedades no infecciosas, que no se transmiten de una persona a otra, ni tampoco durante una relación sexual.
  - c) Son enfermedades infecciosas, que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual, vaginal, anal u oral.
12. ¿Cuáles son las Infecciones de Trasmisión Sexual que conoces?
- a) Virus de Papiloma Humano, Herpes genital, Gonorrea, Chancroide y SIDA
  - b) Cistitis y Uretritis
  - c) Uretritis, Cistitis y Pielonefritis
13. ¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Trasmisión Sexual?
- a) Hinchazón abdominal, náuseas, vómitos y dolor al orinar.
  - b) Dolor al orinar, flujo con olor, ardor y ampollas alrededor de genitales.
  - c) Incontinencia, orina con aspecto espumoso, dolor y sangre al orinar.

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

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

15. ¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?

- a) Inicio precoz de relaciones sexuales, promiscuidad e inadecuado uso de métodos anticonceptivos y/o preservativo
- b) Besos y caricias con personas infectadas
- c) Prácticas de sexo con protección

### **III. CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO:**

#### **Inicio de relaciones sexuales:**

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

- Sí
- No

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

- Sí
- No

#### **Parejas sexuales:**

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

- Sí
- No

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

- Sí
- No

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

- Sí
- No

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

- Sí
- No

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

- Sí
- No

**Consumo de alcohol y drogas:**

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

- Sí
- No

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

- Sí
- No

**Uso de métodos anticonceptivos:**

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

- Sí
- No

11. ¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?

- Sí
- No

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

- Sí
- No

**Ocurrencia de embarazo:**

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

- Sí
- No

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

- Sí
- No

**Ocurrencia de aborto:**

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

- Sí
- No

16. ¿Has experimentado un aborto?

- Sí
- No

**Comunicación, Educación sexual y Recursos:**

17. ¿Has recibido educación sexual en la escuela?

- Sí
- No

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

- Sí
- No

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

- Sí
- No

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

- Sí
- No

### Anexo 03. Validez del instrumento

#### JURADO 1



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

Nombres y Apellidos:

Preciado Marchán Anita Elizabeth.

N° DNI / CE:

00230057.

Teléfono / Celular: 969670983 Email: anitapreciadomarchan@gmail.com.

Título profesional:

Obstetra.

Grado académico: Maestría \_\_\_\_\_

Doctorado  \_\_\_\_\_

Especialidad: Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

IPRESS I-4 LOS ALGARROBOS

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

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

Autor (es): Lizbeth Verónica García García

Programa académico: Obstetricia



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

Firma y Sello



### FICHA DE VALIDACIÓN

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

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



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

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

Recomendaciones: Ninguno

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Anita Elizabeth Preciado Marchán

DNI: 00230057.



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

Firma

## JURADO 2



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

Nombres y Apellidos:

Carol Raquel Arellano Urrelo

N° DNI / CE: 05395131

Teléfono / Celular: 969494896

Email: serranaindia@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado \_\_\_\_\_

Especialidad: Obstetricia – Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Establecimiento de Salud I – 3 Cura Mori

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

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

Autor (es): Lizbeth Verónica García García

Programa académico: Obstetricia

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

Firma y sello



### FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

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


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

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

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Carol Raquel Arellano Urrelo

DNI: 05395131


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

Firma

### JURADO 3



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

Nombres y Apellidos:

Mg Mirtha Elizabeth Zeta Alama

N° DNI / CE: 03358781

Teléfono / Celular: 945950925

Email: [meza010966@hotmail.com](mailto:meza010966@hotmail.com)

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado \_\_\_\_\_

Especialidad: Obstetricia – Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Hospital Chulucanas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

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

Autor (es): Lorena Anai Nima Chambillo

Programa académico: Obstetricia

Firma y sello



### FICHA DE VALIDACIÓN

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

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



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

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

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Mirtha Elizabeth Zeta Alama

DNI: 03358781



Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA  
OBSTETRA  
COP 5943

Firma

#### Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

##### Conocimiento sobre salud sexual

Estadísticas de fiabilidad	
Kr20	N de elementos
,706	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			
	N		Conoce
	Válido	No conoce	
Conocimiento sobre salud sexual	20	0-8	9-15
Anatomía, fisiología sexual y reproductiva		0-5	6-8
Métodos anticonceptivos		0-1	2
Infecciones de transmisión sexual		0-3	4-5

### Conductas sexuales de riesgo

Estadísticas de fiabilidad	
Kr20	N de elementos
,784	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			
	N		Con presencia
	Válido	Sin presencia	
Conductas sexuales de riesgo		0-14	15-20
Inicio de relaciones sexuales		0-1	2
Parejas sexuales		0-4	5
Consumo de alcohol y drogas		0-1	2
Uso de métodos anticonceptivos		0-1	2-3
Ocurrencia de embarazo		0-1	2
Ocurrencia de aborto		0	1-2
Comunicación, Educación sexual y Recursos		0-3	4

## Anexo 05. Formato de Consentimiento y asentimiento informado



### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

**Título del estudio:** Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023.

**Investigadora:** Ashley Pierina Ruesta Lazo

**Asesora:** Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

**Institución:** Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

#### **Propósito del estudio:**

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Asentamiento Humano, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

#### **Procedimientos:**

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

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

#### 4. Riesgos:

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

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

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

#### **Derechos del participante:**

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 982255811.

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

#### **DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

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

---

**Nombres y Apellidos**

Participante

---

**Fecha y Hora**

---

**Nombres y Apellidos**

Investigador

---

**Fecha y Hora**



### **ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE**

Mi nombre es Ashley Pierina Ruesta Lazo y estoy haciendo la investigación titulada Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa – Catacaos, 2023, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa – Catacaos, 2023?	Sí	No
--	----	----

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



## CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023” y es dirigido por Rosalía Romero Cabrera, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II – Etapa - Catacaos, 2023. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del teniente gobernador. Si desea, también podrá escribir al correo [asley\\_1995@hotmail.com](mailto:asley_1995@hotmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el comité de ética en investigación, al correo electrónico [ciei@uladech.edu.pe](mailto:ciei@uladech.edu.pe)

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

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del investigador: \_\_\_\_\_



Anexo 06. Documento de aprobación para recolección de información



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2023-ULADECH CATÓLICA

Sr. Renato Romero Trelles Taboada

Teniente Gobernador del Asentamiento Humano "Lucas Cutivalú"-Catacaos.

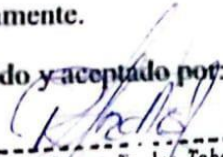
De mi consideración:

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, Ashley Ruesta Lazo, con código de matrícula N°0802162132, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú II-ETAPA"-Catacaos- 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.

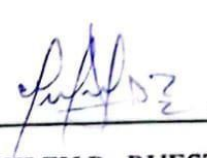
Recibido y aceptado por:

  
Renato Romero Trelles Taboada  
PRESIDENTE COMITE DE GESTION  
AA.HH.-LUCAS CUTIVALU II ETAPA

RENATO TRELLES TABOADA

DNI. N° 02693725

Teniente Gobernador del AAH.H



ASHLEY P. RUESTA LAZO

DNI N° 73017403

Investigadora

## Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración jurada)

### Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio

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

Chimbote, 12 de noviembre del 2023.



Ashley Pierina Ruesta Lazo  
DNI: 73017403

ORCID ID: 0000-0002-3084-9043

CODIGO DE ESTUDIANTE: 0802162132