



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

**CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS  
SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y  
QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. EMBLEMÁTICA SAN  
MARTÍN, SECHURA - PIURA, 2023**

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

**AUTORA  
FIESTAS GALAN, JENNY ROSA  
ORCID ID: 0000-0002-0928-2732**

**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° 0009-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:16** 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 DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. EMBLEMÁTICA SAN MARTÍN, SECHURA - PIURA, 2023**

**Presentada Por :**  
(0802171240) **FIESTAS GALAN JENNY ROSA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

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

**LIMAY HERRERA ZOILA ROSA**  
Presidente

**VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA**  
Miembro

**AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA**  
Miembro

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

## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. EMBLEMÁTICA SAN MARTÍN, SECHURA - PIURA, 2023 Del (de la) estudiante FIESTAS GALAN JENNY ROSA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 24 de Abril del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", is written over a light blue horizontal line.

**Mgtr. Roxana Torres Guzman**  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## Dedicatoria

A **Dios** por siempre ser omnipotente, omnipresente y omnisciente en mi vida, es gracias a él que mis metas y logros son con victorias.

A **mi familia**, quienes son mi motor y motivo para seguir adelante.

A **mis padres** por su apoyo a lo largo de mi carrera profesional, por sus consejos y apoyo que me dan día a día.

*Jenny R. Fiestas Galán*

## **Agradecimiento**

A **ULADECH**, mi alma mater, por acogernos para convertirnos en profesionales, y mostrar apoyo a su alumnado en nuestra carrera profesional.

A mi **asesora** Mgtr. Flor Vásquez por orientarnos en la elaboración de la tesis.

*Jenny R. Fiestas Galán*

## Índice General

Carátula .....	I
Jurado Evaluador.....	II
Reporte Turniting.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento .....	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstracts.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.2 Bases teóricas.....	8
2.3 Hipótesis.....	26
III. METODOLOGÍA .....	27
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación.....	27
3.2 Población y Muestra.....	27
3.3 Definición y Operacionalización de Variables .....	29
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	35
3.5 Método de análisis de datos.....	39
3.6 Aspectos Éticos.....	39
IV. RESULTADOS .....	41
4.1 Resultados .....	41
4.2 Discusión.....	50
V. CONCLUSIONES .....	54
VI. RECOMENDACIONES .....	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	56
ANEXOS.....	62
Anexo 01 Matriz de Consistencia.....	62
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	65
Anexo 03 Validez del instrumento.....	71
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	86
Anexo 05 Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado .....	90
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información ..	94
Anexo 07 Evidencia de ejecución (Declaración jurada, fotos).....	95

## Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.....41
Tabla 2	Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.....43
Tabla 3	Asociación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.....45
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.....47
Tabla 4	Características sociales y culturales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.....48

## Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de columnas del conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.....	42
Figura 2	Gráfico de columnas de las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.....	44
Figura 3	Gráfico de columnas de la asociación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.....	46
Figura 4	Gráfico de columna de características sociales y culturales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.....	49



## Resumen

A pesar de la continua exposición de conductas sexuales de riesgo que tiene el adolescente, la sociedad ha buscado inducir el conocimiento a través de un personal de salud calificado a través de estrategias preventivas que abarquen los servicios de salud sexual y reproductiva, y logre beneficiar a esta población en generar decisiones asertivas, por consiguiente, se realizó el presente trabajo de investigación que tuvo como **objetivo general**: Determinar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023. **Metodología**: Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, se trabajó con una población muestral de 104 adolescentes. Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. **Resultados**: el 79,9% de los adolescentes encuestados no conoce sobre salud sexual y un 89,4% tuvo presencia de conductas sexuales de riesgo, donde el 98,1% de los adolescentes oscilan sus edades entre los 15–19 años, que conviven en un tipo de familia nuclear (78,8%), son varones (55,8%) que profesan la religión católica (70,2%) y su ocupación principal es estudiar (60,6%). También al relacionar las variables de estudio, se obtuvo que los adolescentes encuestados no conocen (79,8%) y tienen presencia en conductas sexuales de riesgo (74,0%). **Se concluye**, que existe una alta relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio donde el  $p\text{-valor} = 0,002$ , confirmando así la hipótesis alterna.

**Palabras clave**: Adolescentes, conductas sexuales, conocimiento, riesgo y salud sexual.

## Abstracts

Despite the continued exposure of risky sexual behaviors that adolescents have, society has sought to induce knowledge through qualified health personnel through preventive strategies that cover sexual and reproductive health services, and can benefit this population in generating assertive decisions, therefore, this research work was conducted with the **general objective**: To determine the relationship between knowledge about sexual health and risky sexual behavior in adolescents of fourth and fifth grade, I.E in San Martin, Sechura - Piura, 2023. **Methodology**: quantitative study, correlational level, non-experimental design, cross-sectional, we worked with a sample population of 104 adolescents. The survey technique was used as well as the questionnaire. **Results**: 79,9% of adolescents surveyed do not know about sexual health and 89,4% had the presence of risky sexual behaviors, where 98,1% of adolescents range in age from 15 to 19 years, living in a nuclear family type (78,8%), are males (55,8%) who profess the Catholic religion (70,2%) and their main occupation is studying (60.6%). Also by relating the study variables, it was found that the adolescents surveyed do not know (79,8%) and have a presence in sexual risk behaviors of 74,0%. It is **concluded** that there is a high statistically significant relationship between the study variables where the p-value = 0,002, thus confirming the alternate hypothesis.

**Keywords**: Adolescent, sexual behavior, knowledge, risk and sexual health.

## **I. Planteamiento del Problema de Investigación**

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (1), señala la adolescencia como una etapa llena de grandes descubrimientos para el adolescente, donde la educación, las costumbres, la tecnología y las normas de cada ámbito social y cultural influyen en su constante exposición a prácticas sexuales de riesgo que afectan su bienestar. La mayor parte de esta problemática se debe a la carencia de información que se encuentran en los medios de comunicación y las continuas publicaciones en las diversas redes sociales, que afectan a esta población a la necesidad de querer experimentar nuevas experiencias sin considerar el impacto que tendrá en sus proyectos de vida. Por consiguiente, es imperativo fomentar de manera positiva la mejora de la personalidad, la comunicación y el amor, con el fin de incrementar la confianza en el adolescente y sensibilizar a esta generación acerca de la necesidad de adoptar medidas adecuadas para prevenir cualquier acción.

En los últimos años, la salud sexual aún es asunto de poca relevancia cuando se trata de inducir conocimiento en esta población. No obstante, son los mismos adolescentes que se aventuran por experimentar nuevas sensaciones que despierten su curiosidad por participar de prácticas sexuales sin restricción e incluir a terceros a estas conductas de riesgo que alteran su vida de forma errónea, ocasionando el incremento de embarazos no deseados, abortos inseguros, contraer ITS/ETS y muertes maternas por causa de actividad sexual a temprana edad, múltiples parejas sexuales y uso inadecuado de métodos anticonceptivos. A pesar de esta inquietante situación, existen entornos en los que se trabaja de la mano con profesionales de la salud como estrategia preventiva, con el propósito de abordar de manera satisfactoria temas relacionados con la salud sexual y reproductiva en los adolescentes (2).

En el ámbito internacional, el Fondo de Población para las Naciones Unidas (UNFPA) (3), indicó que en la actualidad existen más de 1.800 millones de adolescentes entre los 10 y 19 años que han demostrado indicadores alarmantes en relación con las conductas sexuales de riesgo, donde 1 de cada 4 niñas no se orientó en el uso correcto de los métodos anticonceptivos de manera satisfactoria, lo que provocó que adolescentes de 15 a 19 años se sometieran a un aborto inseguro y como resultado, un aproximado de 50.000 niñas mueran por complicaciones maternas. Por lo expuesto, existe la necesidad de proporcionar conocimiento que empoderen a los adolescentes a llevar una vida sexual segura y satisfactoria (3).

En el artículo, Stanbury (3) sostiene que la sociedad y sus medidas adoptadas durante los años, actúan como barreras entre el conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva proporcionadas por parte del especialista en salud. Estos servicios, han impedido que los adolescentes no tengan autonomía y confidencialidad mediante un ambiente seguro que les permita orientar y responder a todas sus preguntas. Por consiguiente, destacó la relevancia de implementar la educación sexual en la que se puedan explorar sus curiosidades de manera unánime y en compañía de un profesional capacitado que les brinde las herramientas necesarias para disfrutar de esta etapa vital en armonía.

Por otro lado, la OPS/OMS, UNICEF, UNFPA (4), registro y señalo que la conducta sexual de mayor índice que experimentaron los adolescentes fue el embarazo precoz, factor que vulnera su educación sexual y empuja de manera brusca al adolescente al mundo laboral, limitándolo a oportunidades dignas y atrapándolo en un círculo vicioso de pobreza y exclusión. La organización ha recalcado que la causa primordial que obstaculiza a los adolescentes a truncar su futuro es la carencia de información clara y asesorada en sus respectivas instituciones acerca de la salud sexual y la continua negación por permitir el acceso a métodos anticonceptivos por parte del personal de salud. De esta manera, se concluyó que la prevención en estos aspectos debe tomarse con un enfoque de género e informativo para mejorar la calidad de vida de esta población que no está en su capacidad de tomar decisiones sin que antes no ponga en riesgo su salud sexual.

Cabe mencionar que, en el Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (5), cerca de 9 652.000 millones son niños, niñas y adolescentes. A pesar de los reiterados avances que han sido llevados a cabo por los educadores y progenitores del adolescente, aún resulta imperativo diseñar estrategias, intervenciones y medidas de promoción y prevención dirigidas a esta población que aún se encuentra en peligro en el ámbito de la salud sexual y reproductiva. Esto se debe a la deficiencia formativa y sus normas vigentes que carecen de garantía para el acceso a los servicios educativos de excelencia e igualdad (6).

Según el último censo nacional, Piura es la región más poblada después de Lima, con 466.405 adolescentes y jóvenes de 15-29 años; por otro lado, en el distrito de Sechura, viven un total de 20.354 adolescentes entre estas edades (7). Se informó por parte del Ministerio de Salud (MINSA) (8) que los adolescentes de 12 a 15 años ya tuvieron su primera relación sexual, donde el 22,7% usan anticonceptivos, pero la gran mayoría no usan ningún método de barrera (77,3%).

Esta cifra demostró que el acceso a una atención integral dirigida a los jóvenes en temas de la salud sexual y reproductiva se ha brindado en las instituciones educativas, es fundamental para combatir la vergüenza de buscar información relevante a través de fuentes conocidas que provean conocimiento eficaz y no genere conductas sexuales de riesgo (9).

Para la Institución Educativa Emblemática “San Martín”, ubicada en el distrito de Sechura, no es ajena a esta problemática relacionada con la salud sexual de los adolescentes. En base a información no oficial, los docentes no tienen suficiente información, y asesoramiento claro para satisfacer las dudas de los estudiantes. Esto puede llevar a comportamiento sexuales de riesgo entre los adolescentes, como el uso incorrecto de los métodos anticonceptivos o la ingesta de bebidas alcohólicas a temprana edad y con ello el riesgo de tener un embarazo precoz.

Por lo tanto, ante la realidad expuesta se generó 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 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023?

Para responder a la interrogante se formuló como objetivo general:

- Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.

Por otro lado, se plasmaron los siguientes objetivos específicos:

- a. Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.
- b. Identificar las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.
- c. Evaluar la asociación entre el conocimiento de salud sexual sobre las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.
- d. Describir las características sociales y culturales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.

La investigación se enfoca en esta población vulnerable que a menudo usan comportamientos irresponsables e inseguros que pueden afectar su salud sexual y reproductiva. Esto puede ocurrir debido a la presión que reciben de su entorno familiar y social, lo que

evidencia en la sociedad los elevados índices de embarazos adolescentes, ITS y otros factores sociales. En consecuencia, resulta fundamental que la población en cuestión adquiera información transparente acerca de la responsabilidad de ejercer conductas sexuales seguras y con ello poder llegar a disfrutar de su sexualidad. Por lo tanto, se planteó este tema con el fin de contribuir a futuras investigaciones que aborden la promoción y prevención de las conductas sexuales de riesgo que esta población suele practicar de forma esporádica.

Por consiguiente, este estudio brinda su aporte teórico actualizado porque permitirá informar a otros estudios futuros sobre este tema relevante para la sociedad a través de conceptos y teorías que fundamenten las variables de estudio. Por otro lado, de manera práctica se reforzará el conocimiento en temas de salud sexual y reproductiva, donde brindará la orientación en actividades preventivas y promocionales dirigidas a la salud sexual de los adolescentes, basándose en su curiosidad por investigar temas que para ellos sea desconocido y se visualice en futuras investigaciones donde los índices de desconocimiento disminuyan y lograr evitar conductas sexuales de riesgo que perjudiquen su salud.

Para finalizar, la investigación contribuirá en un aporte metodológico donde el método de investigación utilizado fue de tipo cuantitativo que permitió la recolección de información previamente validada y confiable que podrán medir el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo que dieron respuesta a los objetivos planteados con anterioridad y que con ello comprender mejor los resultados que ayudarán a las futuras investigaciones a tener un mejor concepto de acuerdo a las dos variables de estudio.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

Ordoñez I, Bravo S, Izquierdo S. et al. (10) Ecuador 2020. En su investigación **titulada** “Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios, Cañar 2020”, tuvo como **objetivo** determinar los conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes Universitarios. Se planteó como **metodología**, un estudio descriptivo transversal, la población consto de 477 estudiantes a quienes se le aplicó una encuesta. Se obtuvo como **resultado**, el 92,2% considera conocer sobre métodos anticonceptivos, el 60% son sexualmente activos, de los cuales el 39,2% no utilizaron ningún método anticonceptivo, el 13,4% tiene conocimientos inadecuados sobre sexualidad, sin embargo, el 85,3% que no ha recibido información sobre métodos anticonceptivos. Se **concluyó** que el nivel de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos es alto, pero el uso de los mismos es inferior a lo esperado, el carecer de conocimientos adecuados sobre sexualidad aumenta el riesgo de conductas sexuales inapropiadas.

Spencer K (11) Chile 2019, la investigación **titulada** “Relación Entre Monitoreo Parental Y Conductas De Riesgo Sexuales Y Reproductivas En Adolescentes Escolares De Chile, 2019” Tuvo como **objetivo** evaluar la relación del monitoreo parental con la presencia de conductas de riesgo sexuales y reproductivas de adolescentes escolares chilenos de 15-19 años. La **metodología** se realizó mediante un análisis de regresión log-binomial, se estimó la relación existente entre las variables de respuesta (iniciación sexual temprana, uso de métodos anticonceptivos en la última relación sexual y múltiples parejas sexuales en el último año) y las variables predictoras (tipo de monitoreo parental), se obtuvo como **resultado** la asociación que existe entre el monitoreo parental con las conductas sexuales y reproductivas de riesgo en adolescentes chilenos, sin embargo, puede variar según la forma de medición del monitoreo parental. **Se concluye**, la investigación permitirá incorporar programas específicos de la prevención e intervención de las conductas sexuales y reproductivas de riesgo en la adolescencia.

### 2.1.2 Antecedentes Nacionales

Berrocal F (12) Lima 2021, la investigación **titulada** “Conocimientos sobre salud sexual y su relación con las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa Privada “César Vallejo Mendoza”-Lima, 2021”. Tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E. Privada “Cesar Vallejo Mendoza”. **Metodología** de estudio no experimental, analítico, correlacional, transversal y prospectivo con una muestra de 146 adolescentes y como instrumento, el cuestionario. **Resultados**, el nivel de conocimiento sobre salud sexual que prevaleció fue el medio con un 72.6%, el nivel bajo con un 26.0% y sólo el 1.4% posee un nivel alto. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes. **Se concluyó**, existe una significativa cifra de adolescentes que desconocen acerca del tema.

Correa S, Huani S (13) Tarapoto 2019, la tesis **titulada** “Conocimientos y actitudes sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 13 a 17 años, Institución Educativa Túpac Amaru–Tarapoto, 2018”. Tuvo como **objetivo general** determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de 13-17 años de la I.E Túpac Amaru. Su **metodología** fue de tipo cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal, de diseño correlacional y con una muestra de 98 adolescentes, usaron un cuestionario y se obtuvieron los siguientes **resultados**, 40.8% tienen un conocimiento alto mientras que el 6.1% tiene un conocimiento bajo. El 62.2% tiene una actitud favorable frente a las conductas sexuales de riesgo mientras que el 34.7% demuestra una actitud indiferente. Existe una relación significativa entre las variables través de la prueba no paramétrica de chi cuadrado con un valor  $p=0,000$  y el nivel de significancia  $<0,05$ . **Se concluyó**, los adolescentes de la I.E conocen acerca del tema, por ende, tiene conductas sexuales favorables.

Pérez C (14) Cajamarca 2019, la investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de Educación Secundaria, según características socioculturales en la Institución Educativa San Juan Bautista-San Juan-Cajamarca-2019”. Tuvo como **objetivo**: evaluar el nivel de conocimientos, y la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las conductas sexuales de riesgo en el periodo mencionado. **Metodología**: se usó el cuestionario, fue tipo cuantitativo, descriptivo y



transversal. Los **resultados**, predominó el nivel de conocimiento medio, a diferencia de las conductas de riesgo sobre salud sexual en ellos, donde iniciaron su vida sexual a los 15-17 años, sin su consentimiento; teniendo relaciones sexuales con solo una pareja más de una vez, sin estar bajo la influencia del alcohol; usando preservativo; la mayoría no quedaron embarazadas. No existe asociación estadísticamente significativa entre las dos variables de estudio. **Se concluyó**, los adolescentes tuvieron conocimiento medio y conductas sexuales favorables.

Egusquiza J (15) Lima 2019, se llevó a cabo una investigación **titulada** “Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E. N° 3076 Santa Rosa, Comas 2019” tuvo como **objetivo**: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las ITS y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes en el lugar de estudio y período antes mencionado. **Metodología**: Se realizó un estudio cuantitativo de tipo descriptivo correlacional con diseño no experimental de corte transversal. **Resultados**: predominó el nivel de conocimiento medio con un 72.6%, seguido de nivel de conocimiento bajo, 17.5% y nivel de conocimiento alto con un 9.9%. No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las ITS y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes según la correlación de Prueba de Chi Cuadrado; asimismo se evidenció que el 48,4% adolescentes presentan conductas sexuales con riesgo. **Se concluyó**, los adolescentes tienen un conocimiento medio y están expuestos a conductas sexuales de riesgo que pueden truncar su futuro y no disfrutar de una vida sexual responsable.

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

Preciado A (16) Piura 2020, se llevó a cabo la tesis **titulada** “Análisis de conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de la institución educativa “Algarrobos”- Piura: propuesta de modelo educativo 2020”, tiene como **objetivo** proponer un modelo educativo para fortalecer los conocimientos y actitudes hacia la educación sexual en Adolescentes de la Institución Educativa “Algarrobos”, su **metodología** fue de diseño no experimental, cuantitativo, descriptivo y propositivo, con una muestra de 95 adolescentes de la mencionada I.E. **Resultados**: el 50% de los encuestados no tienen conocimiento sobre educación sexual y poseen actitudes desfavorables. Se elaboró un modelo educativo pedagógico, didáctico, sociocultural y legal basado en las teorías de Piaget y Bruner. **Se concluyó**, el modelo educativo propuesto por la autora pretende fortalecer el conocimiento y la actitud en los adolescentes a través de una educación sexual integral.

Gómez H (17) Piura 2019, se llevó a cabo una investigación **titulada** “Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de la I.E. S.T.P. Hermanos Cárcamo Paita-Piura, 2019”, tiene como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes de la I.E. S.T.P Hermanos Cárcamo, su **metodología** fue de tipo cuantitativo nivel relacional diseño no experimental transversal, con una muestra de 132 adolescentes de 14 a 19 años de la institución educativa, donde se aplicó un instrumento de recolección como lo es la encuesta para evaluar el conocimiento y actitud sexual de los individuos, obteniendo así los respectivos **resultados** a nivel de conocimiento global sobre sexualidad con 40.2% deficiente, 34.8% bueno y regular el 25.0%, la actitud global frente a la sexualidad reporto con el 37.1% de actitud desfavorable, un 34.8% de favorable y 28.0% de indiferente. No puede existir una correlación entre las variables de estudio y con ello contrastándose la hipótesis nula. **Se concluyó**, los estudiantes de dicha institución no tienen conocimiento del tema y sus actitudes son desfavorables frente a esta problemática.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Teoría del conocimiento**

El conocimiento constituye la base fundamental de cualquier investigación científica y su estrecha conexión con las experiencias vividas, lo que nos permite brindar información sobre el proceso de identificación y análisis detallado de los principios y métodos que contribuyen a responder al problema original. Esto es posible mediante la utilización de diversos procedimientos para generar respuestas, datos y hechos (18).

Alvinez C. (19), en su tesis menciona diversas teorías del conocimiento:

- a) **Empirismo**: La capacidad de adquirir conocimiento mediante la experiencia cognitiva que la mente experimenta al crear ideas nuevas, lo que sugiere que el conocimiento puede evolucionar a medida que el tiempo y la influencia del entorno en el individuo.
- b) **Constructivista**: Jean Piaget recalcó que el conocimiento es la nueva educación que se puede aprender de cualquier cultura que pertenece a nuestra sociedad y cómo esta afectara el comportamiento en el individuo y el de su futuro.
- c) **Cognitivo**: se señala que esta teoría se enfoca en la adquisición del conocimiento personal, y para ello, es imperativo avanzar en comprender nuevos conceptos, procedimientos y actitudes, lo que permitirá tomar decisiones sobre sus propios

principios de conducta. Es otras palabras, se asimila la forma de pensar, sentir, actuar y el desarrollo de las aptitudes fundamentales que conforman la formación intelectual.

- d) **Racionalismo:** implica que el conocimiento se obtiene mediante la razón y no de las experiencias, opiniones o dogmas, sino en una estructura racional y lógica que posibilita la descripción, explicación y predicción del proceso de enseñanza-aprendizaje.
- e) **Realismo:** es la conexión entre el individuo y el conocimiento proporcionado por el descubrimiento, es decir, se fundamenta en la afirmación de que la realidad nace de uno mismo y no solo es una proyección del mundo, pues se trata de las actitudes y afirmaciones naturales que el ser humano tiene.

### **2.2.2 Salud Sexual**

Este término implica la adopción de una sexualidad responsable, basada en relaciones de igualdad y equidad entre los sexos, respetar la integridad física del cuerpo humano y asumir la responsabilidad. Asimismo, desempeña un papel crucial en la fase de autoaceptación sobre sí mismo que el adolescente atraviesa en el camino hacia la vida adulta. Este hecho implica la libertad de expresión y la habilidad de manifestar una armonía personal y social, con el propósito de lograr una vida sexual segura y satisfactoria. Para ello, es necesario señalar cuándo, cómo y con qué frecuencia hacerlo, con el fin de reconocer la relación que tiene la salud reproductiva y el reconocimiento de sus derechos (20).

### **2.2.3 Sexualidad**

Aunque estamos en una sociedad que establece medidas que limitan la libertad de experimentar nuevas vivencias en el desarrollo humano, la sexualidad forma parte de la salud integral que se encuentra reflejada en los roles de género, identidad, reproducción y orientación sexual, que se fundamentan en los pensamientos, deseos, valores y relaciones, donde se deberán tener en cuenta las decisiones propias de cada persona en cuanto a su desarrollo personal e integral (20).

### **2.2.4. Educación sexual**

Delgado P (21), menciona en su artículo a la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO):

Se viene aplicando como estrategia preventiva a la educación como fuente fundamental de adquisición de nuevos conocimientos en las diferentes instituciones educativas, siendo este su segundo hogar en el que el aprendizaje es más constante y receptivo por parte del estudiante, lo

cual se logrará cuando se deje de lado el tabú, la vergüenza y la ignorancia que relacionan la salud sexual con los adolescentes, por lo tanto, se pretende abordar temas más amplios como el sexo, la salud sexual y reproductiva para obtener como resultado saberes previos que involucren a prevenir conductas sexuales de riesgo.

### **2.2.5 Teoría de la conducta**

La conducta está muy relacionada con el entorno que le rodea, lo que le permitirá contribuir en su búsqueda por satisfacer sus necesidades, y aliviar el sufrimiento de aquellos que no comprenden la naturaleza de tomar decisiones que beneficien a su existencia y esto se vea reflejado en su accionar (22).

**a. Según Skinner:** Las conductas que manifiesta un individuo están influenciadas por el entorno. En consecuencia, esta teoría explica la influencia del sistema educativo y su impacto en la adaptación del individuo a las enseñanzas y como estas afectan en su desarrollo personal y social, por ello, se propuso un reforzamiento que permita saciar toda curiosidad y la eliminación de toda conducta malintencionada (22).

**b. Estimulo-respuesta:** Insuficiente para describir la relación entre un organismo y el medio ambiente que fue reemplazado por la fórmula psicológica S-O-R (Estímulo-Organismo-Respuesta). A menudo surgen dificultades a la hora de realizar las acciones adecuadas, porque estos comportamientos deben adaptarse a nuestra realidad. Cuando una persona rechaza el mundo y limita el control de alguna manera, se dice que está interactuando con el entorno (22).

**c. Según Watson J,** los individuos no experimentan emociones, sino sólo algunos de los comportamientos dentro de ellos mismos, que se reflejan en cambios físicos, sociales y psicológicos. Debido a que esta experiencia cambia constantemente, cuanto más tiempo pasa, más impacto tiene en el crecimiento personal (22).

**d. Según Freud:** Las expresiones son independientes entre sí y a edades tempranas según su singularidad, es decir, las conductas expresadas por el adolescente están relacionadas con su deseo sexual y la curiosidad por ser partícipe de nuevas experiencias que les ayude a conocerse mejor, y lo relacionan con comportamiento por el sexo opuesto (heterosexuales), mismo sexo (homosexuales) o por ambos sexos (bisexuales) (22).

#### **2.2.5.1 Conductas sexuales de riesgo en la adolescencia**

La adolescencia implica diversos aspectos que se encuentran en auge durante esta etapa y tienen un impacto en su bienestar a largo plazo, debido a su exposición a situaciones donde su

comportamiento pone en peligro su integridad física, psicológica o social. A menudo, estas estrategias se derivan de su intención de incorporar al adolescente a un grupo de amistad o la capacidad de experimentar algo novedoso. La situación es preocupante cuando estas conductas pueden afectar a su vida, como contraer una ETS/ITS, la posibilidad de un embarazo precoz, consumo de drogas y alcohol, inducirse a abortos, el inicio de actividad sexual a una edad temprana y el cambio continuo de parejas sexuales (23).

Figuerola L (23), en su artículo, hace mención a las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia:

- **Inicio Precoz de Relaciones Sexuales:**

El adolescente, con el fin de no sentirse excluido de un grupo social, surge su intención por aventurarse en nuevos rumbos. En esta nueva experiencia se encuentra el de creer que se siente preparado para una relación coital ya sea en una relación sentimental o solo para experimentar, por lo tanto, esta conducta sexual implica la aparición de problemas sexuales en esta población vulnerable que es más susceptible a la acción de agentes infecciosos cuando el primer acto sexual se produce sin protección o por una información errónea del uso inadecuado de los métodos anticonceptivos. La mayoría de los casos se encuentran en áreas excluidas o de pobreza, en especial en los lugares rurales.

- **Promiscuidad:**

En la actualidad, la salud sexual del adolescente está muy afectada por las emociones que les motivan a no disfrutar de esta etapa de vida como es habitual. Por esta razón, se atreven a tener un mayor número de parejas sexuales a una corta edad, lo que aumenta el riesgo de contagio con infecciones de transmisión sexual y sea más peligroso contraer VPH. Por consiguiente, resulta imperativo fortalecer la educación sexual en los jóvenes como medida preventiva, enfatizando que el riesgo en la salud sexual se minimiza en caso de que la persona se encuentre monógama o sea fiel a una sola pareja.

- **Inadecuado uso de métodos anticonceptivos:**

El conocimiento insuficiente de un personal debidamente capacitado o su origen de residencia puede influir en la ausencia de información oportuna y precisa acerca de las diversas alternativas de anticoncepción y prevención de ITS. En consecuencia, la curiosidad que le caracteriza al adolescente al no evaluar los riesgos de sus acciones, evidencia el temor que

generaría a su salud el cometer errores por una información inadecuada, ya sea por vergüenza y/o temor de no acudir por ayuda; en otros casos, simplemente se observa la omisión.

### **2.2.5.2 Consecuencias de las conductas sexuales de riesgo**

#### **➤ Embarazo adolescente**

Se trata de un problema social y de salud pública en nuestro país, que acarrea graves repercusiones en la vida de los adolescentes y trae problemas de salud física y emocional, así como en la dificultad de continuar con sus proyectos de desarrollo personal y la capacidad de ceder o permanecer en situación de pobreza. Asimismo, la carencia de educación sexual propicia la interacción sexual con los jóvenes desinformados, lo que puede generar un embarazo adolescente no deseado (24).

#### **➤ Aborto**

La carencia del conocimiento sexual y la falta de atención a la sexualidad por parte de un personal calificado, les conduce a optar por tomar en cuenta la información proporcionada por un individuo de su misma edad. Este dilema social que surge de un embarazo precoz, provoca en esta población en específico la opción de abortar a un ser a base de plantas medicinales o a través de un personal médico sin la orientación de un familiar o en la falta de conocimiento acerca de la causa mortal que puede conllevar esta práctica. En la actualidad, miles de adolescentes son sometido a esta práctica personal o por su pareja sentimental (24).

#### **➤ ITS/ETS**

Se trata de infecciones peligrosas que pueden ser transmitidas por el sexo vaginal, anal u oral sin protección, también se pueden adquirir durante el embarazo, parto o por el contacto con sangre u objetos punzantes. Algunas de estas enfermedades pueden ser curadas o mantener en un margen inferior para que puedan mantener una vida cotidiana con ciertas limitaciones, por ello, el personal calificado siempre señala el empleo adecuado de los métodos de barrera como los únicos que pueden asistir a prevenir estas enfermedades que en la actualidad van en aumento, entre ellas se recalca: SIDA, herpes genital, gonorrea, Chancroide, VPH (24).

#### **➤ VIH/SIDA**

Las necesidades de los adolescentes se vuelven alteradas por la falta de confianza, seguridad e inestabilidad en las relaciones sexuales que buscan, así como por su aceptación con la sociedad juvenil que los lleva a factores como el cambio frecuente de parejas sexuales, o la práctica de sexo sin protección que puede generar efectos negativos en la vida del adolescente, donde puede

contraer el VIH/SIDA a cambio de un momento de placer. En la actualidad no hay cura eficaz para esta enfermedad, sin embargo, con una adecuada asistencia médica se puede controlar (24).

### **2.2.6 Teoría de la adolescencia**

Martínez B, Moreno D et al (25) mencionan en su libro como teorías a:

- **Teoría del Psicoanálisis de Sigmund Freud;** sostiene que el adolescente, por naturaleza, es un ser que se caracteriza por ser curioso y, por ende, estar más expuesto a los cambios sexuales, emocionales y cromosómicos a gran escala que se le presentarán durante esta nueva etapa, donde se involucra su comportamiento que, en su mayoría, no son acordes con su edad, lo que puede generar acciones que perturben su progreso en esta nueva época.
- **Teoría sociológica (Erik Erickson):** se hace hincapié en que la adolescencia se encuentra en una constante búsqueda de su autonomía, lo cual se evidencia en el resultado de la búsqueda de su nuevo yo y la aceptación personal con su entorno. Esto se refleja en la constante lucha por su independencia. La sociedad se encuentra en una situación de vulnerabilidad, donde los valores y creencias que ellos mismos imponen son cuestionados por el nuevo rol que desempeñan como adolescentes en una comunidad que se les considera como población vulnerable por su insuficiente conocimiento acerca de la vida y sus conflictos.
- **Teoría cognitivo-evolutiva (Jean Piaget):** Se indica que, cada etapa que conduce a la adolescencia a través de su evolución como ser humano, a lograr la madurez se debe a su propio criterio y razonamiento para su interacción social e individual a través de periodos que persiguen un equilibrio en su adaptación con la nueva comunidad. No se considera esta etapa como la última en formación directa y se siente preocupada por el impacto que puede tener en los jóvenes que solo buscan su identidad.

#### **2.2.6.1 Etapas de la adolescencia**

La adolescencia es una fase importante de la vida humana, se distingue por ser el período de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la infancia y antes de la edad adulta, abarcando entre los 10 y 19 años. En esta etapa, mostrarán a la sociedad el futuro de la persona debido a los sucesos que han pasado en la infancia como elementos importantes en su conducta. Se han visto muchos cambios en la vida, especialmente en el inicio de la pubertad, la

postergación de la edad del matrimonio, la urbanización, la comunicación y las actitudes sexuales relacionadas con esta etapa vital (26).

- **Adolescencia temprana:**

El individuo empieza su vida y se esfuerza por comprender su identidad y objetivos, que abarquen su búsqueda de conocerse a sí mismo, proyectarse y construir sus ideales para el futuro. En esta etapa se reconsideran tanto el individuo como su conexión con la sociedad, teniendo en cuenta la necesidad de establecer nuevas metas y propósitos, que le posibilitan lograr su existencia como individuo único (26).

- **Adolescencia tardía:**

Los adolescentes que se convierten en adultos son aquellos que se enfocan más en el futuro y fundamentan sus decisiones en sus ilusiones e ideales, y estos son aquellos que ahora tienen un sentido más firme de su propia personalidad y de identificar sus propios valores. Las amistades y vínculos románticos se vuelven más estables, y se separan de su familia, tanto física como emocionalmente. Sin embargo, numerosos individuos mantienen una relación "adulta" con sus padres, considerándolos personas de su misma edad a quienes solicitan consejos y con aquellos que abordan asuntos serios que requieran una figura de autoridad (26).

### **2.2.6.2 Cambios evolutivos de la adolescencia**

Se trata de una etapa del proceso vital del desarrollo humano que se distingue por el crecimiento y maduración biológica, fisiológica, psicológica y social de la persona. Se inicia con la capacidad biológica de reproducirse y se finaliza con la capacidad social de reproducirse. El adolescente experimenta una transformación humana, apropiada y recreación de las características y atributos de la historia social de su comunidad, siendo individualizado e independizado, transformando el entorno y el mundo que habita, a la vez que este les afecta a ellos (25).

Martínez B, Moreno D et al (25) mencionan en su libro los cambios evolutivos del adolescente:

- **Cambios biológicos:**

Se indica que, la adolescencia comienza con la pubertad, esta actúa como primera señal de maduración en el individuo para establecer una identidad autónoma de sí mismo ante una sociedad que a pesar de los años, aun les resulta difícil comprender que tanto la familia como



los amigos influyen en el desarrollo conductual y emocional, con el fin de poder tomar decisiones propias en relación con su sexualidad. Estos cambios se relacionan a distintos factores que, aunque sea difícil de acreditar, el estrés, la ansiedad y las enfermedades crónicas también forman parte este desarrollo.

- **Cambios psicológicos:**

El crecimiento y la maduración de las características sexuales no son los únicos cambios relevantes que se pueden destacar durante este periodo. Un cambio adicional es la actividad cognitiva y psicológica, la cual permitirá comprender de manera más profunda los pensamientos de los demás, tener la habilidad de ponerse en el lugar de otros, sus sentimientos y su valoración en ellos mismos al expresar sus actitudes en relación a las relaciones interpersonales de cada joven.

- **Cambios sociales:**

El adolescente posee habilidades sociales que permiten una adecuada adaptación en su vínculo con el entorno, tales como padres, hermanos, amigos, entre otros. Es de suma importancia que se desempeñen como agentes de socialización para adquirir normas y conductas que regulan la misma sociedad en beneficio de su crecimiento interpersonal. Dado que la interacción con los demás es fundamental para sus relaciones futuras en la etapa adulta, se considera como un logro social, aunque a veces surgen problemas, pueden aparecer medios que puedan valorar esas cualidades propias y enfrentar cualquier situación.

### **2.2.6.3 Características sexuales del adolescente**

Los adolescentes durante este momento de su vida sufren cambios en sus órganos reproductores independiente del género, lo que ocasiona nuevas interrogantes en base a estas características sexuales primarias y secundarias que será notorio durante el transcurso de un tiempo que complete con esta transformación de dejar ser un niño para ser un adolescente. No olvidar que estos cambios ocurren de manera diferente en cada cuerpo y en distintos tiempos.

La tesis de Sánchez R, menciona las características sexuales tanto del varón como de la mujer (27):

#### **Sistema genital masculino**

- **Los testículos:** Se encuentran en la zona inferior del bajo vientre y producen la testosterona, responsable de cambios en el comportamiento, crecimiento y cambios

físicos. Son dos glándulas con forma de huevo, ubicadas en una prolongación de la piel del abdomen, en forma de bolsa, situada abajo del pene, a lo que se le denomina escroto, donde se encuentran alojados los espermatozoides.

- **La función del escroto:** El escroto protege a los testículos, les proporciona una temperatura menor a la del resto del cuerpo.
- **Uretra:** Esta estructura tiene una doble función y se ubica al final del glande. En primer lugar, es un conducto a través del cual viajan los espermatozoides pasan desde el conducto deferente al pene y, pueden liberarse durante las relaciones sexuales. Además, realiza la función por el cual se elimina la orina.
- **Pene:** Este órgano está formado por un tejido esponjoso lleno de vasos sanguíneos. Cuando se llena de sangre se produce la llamada erección, es decir, aumenta de volumen y se endurece. Consta de dos partes: el cuerpo y el glande. El glande o cabeza está cubierto por el prepucio, que es una piel fina que se puede retraerse. El pene es el órgano que permite depositar los espermatozoides en la vagina, este proceso llamado eyaculación, conteniendo alrededor de 100,000,000 espermatozoides por milímetro.

#### **Sistema genital femenino**

- **La vulva:** es en su conjunto que conforma la parte externa del aparato reproductor femenino, podemos encontrar: los orificios de salida de la uretra, aquí podemos encontrar el meato uretral por donde tiene su salida la orina ubicado debajo del clítoris; labios mayores donde se abre la vagina.
- **Los labios mayores y menores:** ambos son dos pliegues formados por piel y tejido graso; en su parte exterior se cubren de vello después de la pubertad. Uno se encuentra ubicado en la parte externa de la vulva y la otra se encuentran adentro de ellos y se unen en su parte anterior. Son suaves; a diferencia de los labios mayores que carecen de pelo. Contienen gran cantidad de vasos sanguíneos, por esta razón cambian su aspecto durante la excitación sexual.
- **El clítoris:** Es una masa cilíndrica que se encuentra en la parte anterior de los labios menores. El clítoris es muy sensible, contiene gran cantidad de vasos sanguíneos y nerviosos, su tejido es eréctil, es decir, se puede poner rígido. Presenta grandes modificaciones durante la relación sexual.

### **Los genitales femeninos internos son**

- **Los ovarios:** Estos son dos pequeños órganos, ubicado en la cavidad abdominal de la mujer, liberan estrógenos y progesterona, es casi del tamaño de una almendra. Los estrógenos son los que determinan las características sexuales secundarias de la mujer. La progesterona, por otro lado, tiene como función aumentar la cantidad de flujo sanguíneo en el endometrio uterino. Así, una vez liberado el óvulo, si llega a ser fecundado, las paredes internas del útero podrán albergar a este nuevo individuo durante su desarrollo.
- **Trompas de Falopio:** Son dos conductos que se extienden desde cada ovario hasta el útero. Su función es conducir al óvulo desde el ovario hasta el útero. En ellas, es que el espermatozoide encuentra al óvulo, fusionándose en el proceso llamado fecundación.
- **Útero:** Este es un órgano conformado por fibras musculares elásticas. Es hueco, y tiene el tamaño y la forma de una pera invertida. El útero está formado por tres capas: endometrio, que cada mes se cubre con una cantidad extra de vasos sanguíneos, para asegurar la nutrición del nuevo ser que albergará; tiene otra capa intermedia, formada por músculos lisos; y finalmente, la capa externa constituida por tejidos elásticos. La función del útero es la de recibir y alojar al producto de la fecundación durante su desarrollo. Si la fecundación no sucede, parte del tejido que cubre la capa interior de la matriz, llamado endometrio, se desprende y sale por la vagina. Este sangrado se conoce como menstruación o regla.

#### **2.2.7 Ciclo menstrual**

Se trata de la menstruación, que es la descamación del revestimiento interno del útero (endometrio), que se acompaña de sangrado, empieza en la pubertad (menarquía) y cesa definitivamente con la menopausia. Se produce aproximadamente en ciclos mensuales durante los años fértiles de la vida de la mujer, excepto durante el embarazo. Por definición, el primer día de sangrado se considera el comienzo de cada ciclo menstrual. El ciclo finaliza justo antes de la siguiente menstruación. Normalmente, el sangrado menstrual dura de 4 a 8 días. Las hormonas regulan el ciclo menstrual. Las hormonas luteinizante y folículo estimulante, producidas por la hipófisis, promueven la ovulación y estimulan a los ovarios para producir

estrógenos y progesterona, estas hormonas estimulan el útero y las mamas para prepararse para una posible fecundación (28).

El ciclo menstrual tiene tres fases:

- Folicular (antes de la liberación del óvulo).
- Ovulatoria (liberación del huevo).
- Lútea (después de la liberación del óvulo).

### **2.2.8 Fecundación**

Consiste en la unión entre el óvulo y el espermatozoide que se produce en la región de la ampolla de las trompas uterinas, con el fin de lograr una unión de estos dos gametos, lo que dará lugar a un nuevo ser. Este proceso termina cuando los dos juegos de cromosomas se unen para formar una única célula o cigoto, que continúa dividiéndose y transformándose a partir del embrión, lo que a su vez logra el restablecimiento del número diploide de cromosomas y la determinación del sexo del feto (28).

### **2.2.9 Métodos anticonceptivos**

#### **2.2.9.1. Definición**

Mecanismo empleado por el hombre, mujer o pareja como medio preventivo para planificar una vida sexual segura y responsable, que le permitirá elegir el momento oportuno para incrementar su círculo familiar. Los resultados son alcanzados mediante el uso de medicamentos, dispositivos intrauterinos o métodos naturales que bloquearán el proceso de reproducción humana. La selección del método anticonceptivo se ajusta a las características y necesidades del usuario(a) capacitados por las obstetras en la indicación y aplicación de métodos anticonceptivos (29).

#### **2.2.9.2 Clasificación de Métodos Anticonceptivos:**

La norma técnica de planificación familiar, clasifica a los métodos anticonceptivos de la siguiente manera (29):

#### **Métodos anticonceptivos femeninos:**

- **Naturales:**
  - **Método del ritmo**

Se basa en la abstinencia de relaciones sexuales durante el periodo fértil de las mujeres, el método consiste en el reconocimiento de su ciclo menstrual para así poder diferenciar los días infértiles y con ello evitar un embarazo.

Un método que necesita compromiso y responsabilidad por parte de la pareja.

Recomendable no usar este método en mujeres con ciclos menstruales irregulares.

#### **Forma de uso**

- Se debe registrar la duración de los ciclos menstruales por un tiempo no menos de seis meses.
- Debe tener en cuenta que el ciclo menstrual inicia el primer día de menstruación y culmina un día antes de la siguiente menstruación.
- Para calcular el primer día del periodo fértil se debe restar 18 días al ciclo más corto y para obtener el último día del periodo de fertilidad se resta 11 días al ciclo más largo.
- Para el mejor cuidado de la salud es recomendable usar el condón en parejas con riesgo de ITS.

- **Método de Billings o del moco cervical**

Método natural que se caracteriza por la presencia del moco cervical durante los días fértiles.

#### **Forma de uso**

La mujer debe identificar las características del moco cervical durante su periodo fértil, a través de la observación diaria de la presencia de mucosidad, sensación de humedad o lubricación en los genitales, puede apoyarse de papel higiénico para la observación o de otra forma utilizando sus dedos para observar la elasticidad del mismo, tiene una duración de hasta tres días para su desaparición y que la mujer debe estar atenta para saber diferenciar, es importante registrar el inicio y término de la menstruación así como también los días secos o de lubricación.

- **Método de los días fijos**

Basado en la abstinencia y saber identificar los días de menstruación, fértiles e infértiles mediante un collar con perlas de color marrón, rojo y blanco.

#### **Forma de uso**

- Se determina por historia si la mujer tiene ciclos entre 26 y 32 días.

- Se indaga sobre la aceptación de su pareja a no tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles.
- Se ofrece como ayuda visual el “collar” que consiste en 32 perlas de colores que representan los días del ciclo menstrual y un anillo movable para marcar el día del ciclo en el que está la mujer:
  - ✓ Una perla roja que representa el primer día de menstruación.
  - ✓ Seis perlas marrones que representan días no fértiles o de baja posibilidad de embarazo.
  - ✓ Doce perlas blancas que representan los días fértiles, de alta probabilidad de embarazo.
  - ✓ Trece perlas marrones que representan días no fértiles de muy baja probabilidad de embarazo.
  - ✓ Al inicio de la menstruación la mujer debe colocar el anillo de hule negro en la perla roja, y anotarlo en el calendario.
  - ✓ La mujer deber avanzar el anillo de hule negro todos los días, y debe abstenerse de tener relaciones sexuales en los días que coincidan con las perlas blancas.
  - ✓ Si el ciclo termina antes de pasar la perla 27 (marrón más oscuro) o dure más de 32 días en dos ocasiones en un año, tendrá que elegir otro método de planificación familiar.

- **Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea**

Este proceso tiene como mecanismo de acción evitar la ovulación, por causa de la prolactina que es liberada en la mujer durante la lactancia, por este motivo, es un método ideal para mujeres que dieron a luz y estén dando lactancia materna exclusiva a su bebé durante los 6 primeros meses de vida

- **De barrera:**

- **Preservativo femenino y masculino.**

Único método que puede proteger contra las ETS/ITS.

El preservativo masculino, se debe usar uno nuevo en cada relación coital, a diferencia del femenino que se puede colocar 8 horas antes del acto sexual.

- **Hormonales**

- **La píldora anticonceptiva.**

Un método eficaz que conlleva una gran responsabilidad puesto que se debe tomar una diaria o sino perdería la eficacia y se correría el riesgo de un embarazo. Máximo solo se puede

olvidar un día en caso de no tomarla. Puede ayudar a controlar los ciclos menstruales, acné y problemas en el endometrio.

- **La inyección anticonceptiva.**

Existen de dos tipos de duración, de 30 y 90 días para su administración intramuscular. Se deben color con la menstruación cuando inicias por primera vez con un método anticonceptivo. Método que contiene progesterona y es liberada una vez ingresada en el organismo de la mujer.

- **Parche anticonceptivo.**

Método que tiene forma de un cuadrado y se aplica cada 7 días, recomendable un receso del método. Se puede pegar en el brazo de forma sencilla, evitar el despegue del contacto con la piel de lo contrario pierde eficacia. Regula la menstruación y los ciclos menstruales.

- **Implante.**

El método con mayor eficacia y una duración de hasta 3 años.

Su administración es mediante una implantación subcutánea, y que libera la hormonas en el torrente sanguíneo de forma lenta y continua.

- **DIU (T de Cobre)**

Dispositivo intrauterino en forma de T que previene embarazos y de larga duración. Se puede administrar cuando una mujer está dando de lactar y su efectividad es de forma inmediata.

- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria**

Métodos irreversibles y de duración permanente, son cirugías tolerables a base de anestesia local, recordar el método no afecta la sexualidad ni la capacidad de tener relaciones sexuales con tu pareja, entre ellos tenemos:

- Vasectomía
- Ligadura de trompas

- **Anticoncepción de emergencia.**

Como su mismo nombre lo dice, solo debe usarse en emergencias y de forma puntual dentro de las 72 horas terminado el coito para una mayor eficacia, no es un método anticonceptivo de uso diario.

### **2.2.9.3 Importancia de la consejería en MAC**

La consejería, como un nuevo modelo de atención dirigido a hombres y mujeres en edad fértil; es totalmente accesible y gratuito, con el propósito de brindar una elección adecuada a

todos aquellos que opten por elegir un método anticonceptivo con la finalidad de llevar una vida sexual responsable y satisfactoria. La decisión sea autónoma o unánime, es necesaria la instrucción por parte de una obstetra, quien ha sido debidamente capacitada para exponer las ventajas o desventajas de su uso, así como proporcionarle orientación sobre los intervalos de tiempo de duración de cada método (30).

## **2.2.10 Embarazo adolescente**

### **2.2.10.1 Definición**

Los adolescentes carecen de conocimiento acerca de sus propios derechos, ya que se hallan ubicados en una sociedad que desconoce sus necesidades. No es ninguna necesidad o demanda, sino de una etapa relacionada con su desarrollo afectivo y social, en la cual e evidencia una extensa acumulación de oportunidades o exclusiones que marcaron su etapa inicial. La adolescencia y la falta de educación y orientación en temas de salud sexual y reproductiva pueden hacer que las mujeres no puedan seguir construyendo sus planes de vida que quisieran para sí mismas. En particular, cuando se trata de adolescentes con una economía difícil, una mala calidad de educación y su propia falta de aprendizaje, pueden ser un detonante para estos jóvenes que, debido a la falta de nuevos ideales, llegan adoptar nuevas decisiones que marcan el inicio de una nueva etapa sin antes comenzar otra y disfrutar de la misma (31).

## **2.2.11 Infecciones de transmisión sexual**

### **2.2.11.1. Definición**

Los gérmenes que se transmiten a través de la actividad sexual pueden ocasionar complicaciones graves e irreversibles, como problemas de infertilidad y cáncer, así como complicaciones de salud fetal que pueden afectar al recién nacido. Hay más de 25 bacterias, virus, parásitos y levaduras (hongos) que pueden transmitirse sexualmente y causar enfermedades. Sus estrategias de prevención se fundamentan en la formación de conocimiento y el acceso a los servicios de salud que les brinden la oportunidad de detectar, tratar de manera oportuna y a tiempo. Por eso, hay que prevenir la propagación en ETS/ITS y lograr minimizar sus complicaciones a largo plazo. No olvidar, la trascendencia del diagnóstico temprano en aquellos que tuvieron intimidad con una persona infectada y reciban tratamiento inmediato para prevenir la reinfección y, de esta forma, lograr romper la cadena de infección (32).

### **2.2.11.2 Clasificación**

#### **a) Sífilis**



Enfermedad infecciosa sistémica producida por *Treponema pallidum*. Se caracteriza por la presencia de úlceras genitales y adenopatías indoloras. En 3-6 semanas, se desarrolla la sífilis secundaria, caracterizada por espiroquemia y síntomas cutáneos. En algunos laboratorios se puede realizar un diagnóstico directo incluso antes de la seroconversión. La penicilina es el tratamiento principal para todas las etapas de la sífilis. Todos los contactos sexuales de una persona diagnosticada con sífilis primaria, secundaria o latente temprana deben ser evaluados y tratado clínica y serológicamente, no olvidar que se puede detectar con un simple análisis de sangre (32).

#### **b) Virus del papiloma humano**

Es un virus de ADN sin envoltura perteneciente a la familia de los Papilomavirus de la familia Papilloma viridae, a veces suele ser asintomática y los genotipos más presentados son 16 y 18. Existen más de 100 genotipos de VPH, de los cuales 40 pueden transmitirse sexualmente a los humanos y tienen un aspecto de coliflor (verrugas). Los condilomas genitoanales más frecuentes son 6 y 11, y pueden desarrollarse en el cuello uterino, genitales externos, vagina, ano, escroto, pene y la faringe dependiendo de la práctica sexual de los individuos, por ello, el tratamiento debe ser oportuno porque las lesiones pueden extenderse a grandes áreas del cuerpo e infectar otros órganos (32).

#### **c) Gonorrea**

Es una enfermedad causada por una bacteria llamada *Neisseria gonorrhoeae*, que infecta diferentes tipos de mucosas, de preferencia la uretra (salida de la orina) en los hombres y el cuello uterino en las mujeres. Otras ubicaciones son: ano, conjuntiva y faringe. Los síntomas aparecen entre 3 y 5 días después de haberse infectado durante las relaciones sexuales. En la mayoría de los casos, las mujeres no presentan síntomas, lo que complica el tratamiento y la atención oportuna, y con ello facilitara el desarrollo de complicaciones. Por eso es importante que las parejas de pacientes con esta enfermedad reciban tratamiento, incluso si no presentan síntomas como secreción purulenta y dolor al orinar. Algunas mujeres no llegan a presentar síntomas, pero sí pueden sufrir consecuencias como la infertilidad femenina y sufrir de constantes infecciones en la zona pélvica (32).

#### **d) Herpes Genital**

Es una infección viral causada por el virus del herpes simple (*Herpes virus hominis*), del cual se han sido identificados dos tipos:

- El VHS 1 se encuentra en herpes labial.
- El VHS 2 es más común en el herpes genital. Algunas infecciones genitales pueden ser causadas por VHS 1.

Este virus se transmite por contacto genital o urogenital. Los síntomas aparecen después de 7 días. El virus penetra a través de pequeñas heridas en la piel o mucosas, luego de adquirir la infección, la persona permanece con el virus en el cuerpo, a menudo sin síntomas. Las lesiones del herpes genital comienzan con pequeños puntos rojos que producen picazón y ardor. Luego se forman pequeñas ampollas, que, al romperse, forman úlceras dolorosas. Desde las lesiones se excreta el virus durante tres semanas. Esto lo pone en mayor riesgo de transmisión a su pareja (32).

- En los hombres, las lesiones se localizan preferentemente en la cabeza y el prepucio o cuerpo del pene.
- En las mujeres, se encuentran en los genitales externos (vulva) y el cuello uterino.

#### e) **SIDA**

Es la fase más avanzada del VIH, esto se debe a la pérdida de linfocitos CD4 lo que dificulta que el propio cuerpo se defienda contra las infecciones, por lo que son candidato a contagiarse más rápido de otras enfermedades (32).

Se adquiere (32):

- Por relaciones sexuales sin protección con una persona que tenga el virus.
- Por transmisión de madre a hijo.
- Por intercambio de jeringas y agujas con sangre o fluidos.
- Por transfusiones de sangre que contenga el virus.

#### **2.2.11.3 Contraer ITS (32)**

- Las personas no toman medidas preventivas al tener relaciones sexuales.
- Las personas tienen poca información o no conocen su cuerpo, especialmente sus genitales, por lo que no se dan cuenta de la aparición de algunos signos o síntomas de estas enfermedades.
  - Las personas no acuden a buscar atención médica, se automedican o utilizan medicamentos de otras personas.

- Las personas reciben tratamiento adecuado y oportuno, pero no sus parejas sexuales, por lo que suelen reinfectarse y el ciclo de reinfección continua.

#### **2.2.11.4 Prevenir las ITS**

Desde el inicio de la vida sexual activa, las personas están expuestas a riesgos de adquirir una enfermedad de transmisión sexual. Está científicamente comprobado que el uso del preservativo o condón reduce significativamente los riesgos de adquirir y transmitir una ITS. Lo importante es su uso correcto en cada relación sexual, donde puede haber contacto de las secreciones, flujos y heridas de las ITS con las mucosas. Especialmente en las relaciones sexuales penetrativas, vaginales y anales, además del sexo oral (32).

Las personas con vida sexual activa, pueden reducir los riesgos mediante las siguientes medidas (32):

- Disminuir el número de parejas sexuales. A menor número de parejas sexuales disminuye la probabilidad de adquirir una ITS.
- El tratamiento adecuado y oportuno de las ITS va a disminuir el riesgo de adquirir otra ITS, incluso el VIH/SIDA.
- El uso correcto del preservativo o condón.

Además de buscar atención en los establecimientos de salud, cumplir con las indicaciones y tratamiento, es necesario preocuparse que reciba tratamiento su pareja.

#### **Características socioculturales:**

- **Características culturales:** podemos definir cultura como la matriz social dentro de las interpretaciones que las personas hacen del mundo: es todo lo que conforma un grupo o comunidad, a través de usos, costumbres, tradiciones, forma de comunicación; todo lo que crea una identidad para un grupo. Da significado a la actividad humana y a lo que transmitimos a nuestros descendientes biológicos y espirituales, también tiene implicaciones filosóficas, políticas y prácticas donde nos dice lo que es bueno y lo que es malo (33).
- **Características sociales:** es su adaptación en cuanto a su entorno y como este influye en situaciones donde las medidas que se tomen deben ser las precisas para un mejor desenvolvimiento con su grupo y responder a sus necesidades (33).

- **Características personales:** así como el coeficiente intelectual, el rendimiento académico o la capacidad cognitiva y conductual también son factores de gran importancia en el comportamiento sexual adolescente, esto se refiere, a la importancia de su propia autonomía y su propósito con su entorno (33).

### **2.3 Hipótesis**

Ho: No existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura-Piura, 2023.

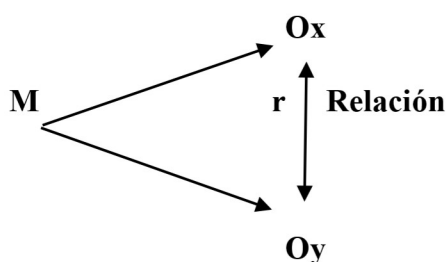
Hi: Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura-Piura, 2023.

### III. METODOLOGÍA

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

El nivel de la investigación fue correlacional, porque pretendió explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio; de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El diseño del estudio se caracterizó por ser no experimental porque no se manipulo de manera deliberada las variables, debido a que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Y es de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (34).

#### ESQUEMA:



Dónde:

**M** = Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura.

**Ox** = Conocimiento sobre Salud Sexual.

**Oy** = Conductas Sexuales de Riesgo.

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

#### 3.2 Población y Muestra

##### Población

La población muestral estuvo constituida por 104 adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín perteneciente al Distrito de Sechura – Piura, y que fueron seleccionados según los criterios de inclusión para formar parte de la investigación durante el período de estudio.

El tamaño de la población estuvo definido por los adolescentes matriculados en el semestre académico 2023 de la Institución Educativa que ya iniciaron una vida sexual activa.

**Muestra: Tamaño y tipo de muestreo.**

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio donde la unidad de análisis fue representada por adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura que ya iniciaron una vida sexual activa, durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

➤ **Criterios de Inclusión**

- Adolescentes varones y mujeres que pertenecieron a cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín - Sechura y que asistieron en el periodo de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Firma del asentimiento y consentimiento informado de sus padres o tutores y del adolescente.

➤ **Criterios de Exclusión**

- Gestantes adolescentes.
- Negatividad de los padres de familia y del adolescente a participar de la investigación.
- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Adolescente de otras aulas académicas de la Institución Educativa.

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

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

### **3.3 Definición y Operacionalización de Variables**

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

##### **Variable 1:**

Conocimiento sobre salud sexual: Es el conjunto de información que toda sociedad debe ser responsable por establecer en lo grupos de familia al interactuar con la sexualidad de los jóvenes y adolescentes en lo que abarca conductas, actitudes y valores en lo que se establecen vínculos con los diferentes grupos de aceptación (20).

##### **Variable 2:**

Conductas sexuales de riesgo: Se denomina a las actividades sexuales que se realizan bajo el consumo de alcohol, al no emplear método anticonceptivo de barrera y las numerosas parejas sexuales, afectando estas conductas no solo a la salud física, afectiva y social de toda persona que se exponga a estas prácticas, también a la vida sexual futura y cómo repercutirá en el desarrollo del adolescente (22).

### 3.3.2 Operacionalización de las variables

**Título:** Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORIZACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre salud sexual	El cuestionario se evaluó a través de 15 preguntas cerradas, distribuidas en 3 dimensiones. Cada pregunta correcta será calificada con 1 punto. El Conocimiento sobre salud sexual fue evaluado en dos categorías: ➤ Conoce ➤ No Conoce.	<b>Anatomía, fisiología sexual y reproductiva</b> (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8)	- Define que son los órganos sexuales. - Identifica los órganos sexuales del varón. - Identifica los órganos sexuales de la mujer. - Define el proceso de la fecundación. - Define el proceso de embarazo. - Identifica como evitar un embarazo.	Cualitativa Ordinal	<b>Para la variable:</b> - No conoce: 0-10 - Conoce: 11-15  <b>Para las dimensiones:</b>  <b>Para la dimensión 1:</b> - No conoce: 0-5 - Conoce: 6-8



			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Define el ciclo menstrual.</li> <li>- Conoce la duración del ciclo menstrual.</li> </ul>		
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Define los métodos anticonceptivos.</li> <li>- Identifica los diferentes métodos anticonceptivos.</li> </ul>	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p><b>Para la dimensión 2:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- No conoce: 0-1</li> <li>- Conoce: 2</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conoce la definición de transmisión sexual.</li> <li>- Identifica las diferentes infecciones de transmisión sexual.</li> <li>- Identifica los síntomas.</li> <li>- Identifica las formas de contagio de infecciones de transmisión sexual.</li> <li>- Identifica las conductas sexuales de riesgo.</li> </ul>	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p><b>Para la dimensión 3:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- No conoce: 0-3</li> <li>- Conoce: 4-5</li> </ul>
		<p><b>Métodos anticonceptivos</b> (Ítem 9, Ítem 10)</p>			
		<p><b>Infecciones de transmisión sexual</b> (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15)</p>			

<p>Variable 2: Conductas sexuales de riesgo</p>	<p>Se evaluó a través de 20 preguntas cerradas y con respuestas dicotómicas, distribuidas en 7 dimensiones. Las conductas sexuales de riesgo fueron evaluadas en dos categorías: ➤ Sin presencia ➤ Con presencia.</p>	<p><b>Inicio de relaciones sexuales</b> (Ítem 1, Ítem 2)</p>	<p>- Inicio de la primera relación sexual informado (a). - Inicio de la primera relación sexual preparado (a). - Número de parejas sexuales en el último año. - Historial de la pareja/as. - Actividad sexual con pareja/as bajo la influencia de alcohol y drogas. - Actividad sexual con personas mayores. - Conversa con la pareja sobre salud sexual.</p>	<p>Cuantitativa de razón  Cuantitativa de razón  Cualitativa Ordinal  Cualitativa Ordinal  Cualitativa Ordinal  Cualitativa Ordinal  Cualitativa Ordinal  Cualitativa Ordinal</p>	<p><b>Para la variable:</b> - Sin presencia de conductas sexuales de riesgo: 0-10 - Con presencia de conductas sexuales de riesgo: 11-20 <b>Para las dimensiones:</b> <b>Para la dimensión 1:</b> Sin presencia: 0-1 Con presencia: 2</p>
---	---	--	---	---	---

		<p><b>Consumo de alcohol y drogas</b> (Ítem 8, Ítem 9)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consumo de alcohol previo a las relaciones sexuales.</li> </ul>	Cualitativa Ordinal	<p><b>Para la dimensión 2:</b></p>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consumo de drogas previo a las relaciones sexuales.</li> </ul>	Cualitativa Ordinal	<p>Sin presencia: 0-2 Con presencia: 3-5</p>
		<p><b>Uso de métodos anticonceptivos</b> (Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relación sexual sin protección.</li> </ul>	Cualitativa Ordinal	<p><b>Para la dimensión 3:</b></p>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Usa algún método anticonceptivo.</li> </ul>	Cualitativa Ordinal	<p>Sin presencia: 0 Con presencia: 1-2</p>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Discute sobre el uso de métodos anticonceptivos con la pareja.</li> </ul>	Cualitativa Ordinal	<p><b>Para la dimensión 4:</b></p>
		<p><b>Ocurrencia de embarazo</b> (Ítem 13, Ítem 14)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Experiencia de embarazo no deseado.</li> </ul>	Cuantitativa de Razón	<p>Sin presencia: 0 Con presencia: 1-3</p>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Búsqueda de información sobre embarazo no deseado.</li> </ul>	Cuantitativa de Razón	<p><b>Para la dimensión 5:</b></p>

				Sin presencia: 0-1 Con presencia: 2
<b>Ocurrencia de aborto</b> (Ítem 15, Ítem 16)	- Experiencia de aborto.	Cualitativa Ordinal		<b>Para la dimensión 6:</b>  Sin presencia: 0 Con presencia: 1-2
	- 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 Con presencia: 4
	- La internet como fuente de información sobre sexualidad.	Cualitativa Ordinal		
	- Profesional de salud como fuente de información sobre sexualidad.	Cualitativa Ordinal		
	- Comunicación con los padres sobre sexualidad.	Cualitativa Ordinal		

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

#### **3.4.1 Técnica**

Se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta, instrumento de uso extensivo como método de investigación, difusión y como contribuyente para el conocimiento y la toma de decisiones para así facilitar el trabajo y lograr la obtención de resultados objetivos plasmados en gráficos y tablas (35).

#### **3.4.2 Instrumentos de recolección de información**

El instrumento que se utilizó para el recojo de información, fue de autoría de Pérez C (14), en su tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de Educación Secundaria, según características socioculturales en la Institución Educativa San Juan Bautista - San Juan - Cajamarca-2019”, adaptado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga.

Finalmente, se realizó la validación correspondiente del instrumento, fue distribuido en 40 ítems, y constato de tres secciones:

- **Primera sección:** consto de un total de 5 preguntas acerca de las características sociales y culturales de los adolescentes que determino: edad, sexo, religión, ocupación y tipo de familia.
- **Segunda sección:** las preguntas fueron dirigidas para obtener datos relacionados al conocimiento sobre salud sexual que tienen los adolescentes y estuvo constituida por 15 preguntas cerradas, distribuido en 3 dimensiones. Cada pregunta se le otorgó un puntaje de 1, a diferencia de cada pregunta incorrecta que se calificó con 0 puntos.

Se determinó la unidad de medida mediante la baremación, trabajando con el percentil 55.

Fue evaluado en dos categorías:

- Conoce
- No conoce.

CONOCIMIENTO	
Categorización	Valorización
Conoce	11-15
No conoce	0-10

Para las dimensiones se evaluó en la siguiente escala:

- D1: Anatomía, fisiología sexual y reproductiva (Ítem 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8).
- D2: Métodos anticonceptivos (Ítem 9, 10).
- D3: Infecciones de transmisión sexual (Ítem 11, 12, 13, 14, 15).

DIMENSIONES	N	
	No conoce	Conoce
D1: Anatomía, fisiología sexual y reproductiva	0-5	6-8
D2: Métodos anticonceptivos	0-1	2
D3: Infecciones de transmisión sexual	0-3	4-5

- **Tercera sección:** se utilizó para evaluar las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes, esta parte constato de 20 preguntas de opción múltiple de respuesta y distribuido en 7 dimensiones.

Fue evaluado en dos categorías:

- Con presencia
- Sin presencia

CONDUCTAS SEXUALES	
Categorización	Valorización
Con presencia	11-20
Sin presencia	0-10

Para las dimensiones se evaluó en la siguiente escala:

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

DIMENSIONES	N	
	Sin presencia	Con presencia
D1: Inicio de relaciones sexuales	0-1	2
D2: Parejas sexuales	0-2	3-5
D3: Consumo de alcohol y drogas	0	1-2
D4: Uso de métodos anticonceptivos	0	1-3
D5: Ocurrencia de embarazo	0-1	2
D6: Ocurrencia de aborto	0	1-2
D7: Comunicación, Educación sexual y Recursos	0-3	4

### 3.4.2.1. Validación

El instrumento fue sometido a juicio de expertos para su validación, se contó con la participación de 3 jueces profesionales en Obstetricia con grado de magister en Salud Sexual y Reproductiva, contando con más de cinco años de experiencia en el área de investigación, que determinaron que el instrumento cumple con los criterios de relevancia, pertinencia y claridad. Los expertos decidieron que el instrumento es aplicable a la muestra de estudio (Anexo 03).

### 3.4.2.2 Confiabilidad

Una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto en las adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:

Se seleccionó a 20 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria; de manera aleatoria.

Cada uno de los ítems han sido codificados, y se obtuvo así una base de datos donde se plasma las respuestas de las investigadas.

Posteriormente, la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:

- A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal, se les asignó un puntaje de menor a mayor valor.
- Con cada ítem que determino el conocimiento se tomó un puntaje de 0 que correspondió de manera negativa y 1 de manera positiva, la suma total de los ítems da un puntaje para esa variable y se consideró como mínimo de 0 puntos y máximo 15. Mientras que, para la variable de conductas, sus puntajes tuvieron mínimo de 0 y un máximo de 21.

Para analizar la confiabilidad del conocimiento sobre salud sexual y para conductas sexuales se utilizó el software estadístico SPSS versión 26, teniendo como resultado:

Estadísticas de fiabilidad	KR 20
Conocimiento sobre salud sexual	,737
Conductas sexuales de riesgo	,718



Por lo tanto, se recomienda su utilización, porque las preguntas se relacionan entre si y tienen consistencia interna (Anexo 04).

### **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 fueron 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**

El presente estudio tomo en cuenta el art. 5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (36) y Declaración de Helsinki (37) y que considera:

- ✓ **Principio de protección a las personas:** Los adolescentes y padres de familia aceptaron de forma voluntaria y firmaron el consentimiento y asentimiento informado para participar en el estudio. Así mismo, fueron informados a los participantes que pueden retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que les genere incomodidad, del mismo modo, se les comunico a los adolescentes que los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones garantizando la confidencialidad de los datos. Por otro lado, se solicitó a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación. Se señaló, además que a los participantes se les trato con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.
- ✓ **Principio de beneficencia:** A los adolescentes y padres familia se les explico cuáles serán los beneficios que de forma indirecta se alcanzaron por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo de la investigación, puesto que se determinó su relación entre el conocimiento y las conductas sexuales de riesgo, sin que les afecte ni biológica ni psicológica, ni socialmente.
- ✓ **Principio de no maleficencia:** Se le otorgo explicación a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona en su participación en la

investigación.

- ✓ **Principio de justicia:** Todos los adolescentes recibieron el mismo trato, garantizándoles la confidencialidad, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismos.
- ✓ **Principio de integridad científica y conflicto de intereses:** Los resultados de la investigación se trabajaron con objetividad e imparcialidad, y su difusión se realizó con transparencia. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.
- ✓ **Principio de libre participación y derecho a estar informado:** En todo momento se respetó la voluntad del participante, y se le dio de conocimiento de los detalles de la investigación y se le informará sobre los objetivos de la investigación. Se explicó a los adolescentes que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Para participar del estudio debieron firmar los padres de familia y el/la adolescente el 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

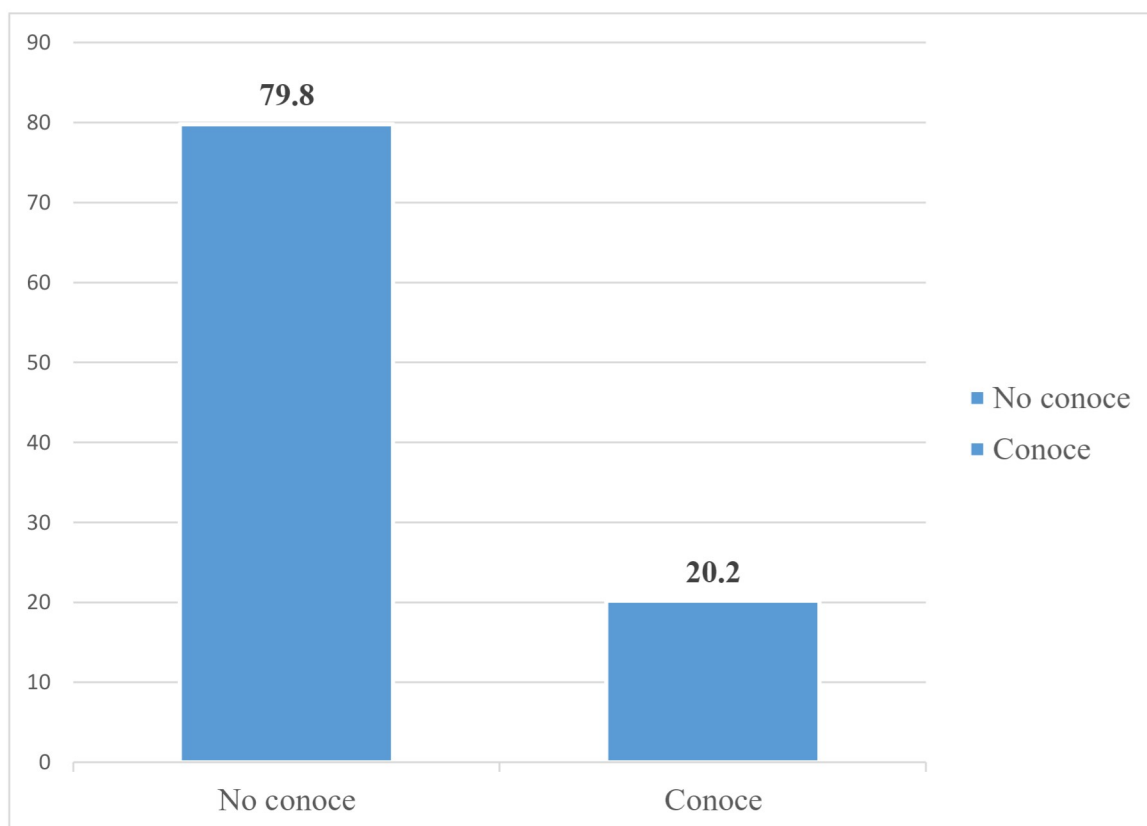
### 4.1 Resultados

Tabla 1. *Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.*

Conocimiento	n	%
No conoce	83	79,9
Conoce	21	20,1
Total	104	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 1, los adolescentes encuestados han reportado un 79,9% de desconocimiento global sobre salud sexual, lo que implica que no poseen acceso a información exhaustiva acerca de conceptos fundamentales que les permita reconocer su anatomía y fisiología sexual y reproductiva, así como también conocer la amplia variedad de métodos anticonceptivos e identificar las ITS que aumentan en el día a día y afectan a esta población. Por el contrario, una minoría del 20,1% respondió de manera eficaz conocer sobre este tema. Resultados que demuestran que los adolescentes están expuestos a conductas que podrían poner en peligro su salud si no se adoptan medidas preventivas en esta población.



*Figura 1.* Gráfico de columnas del conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.

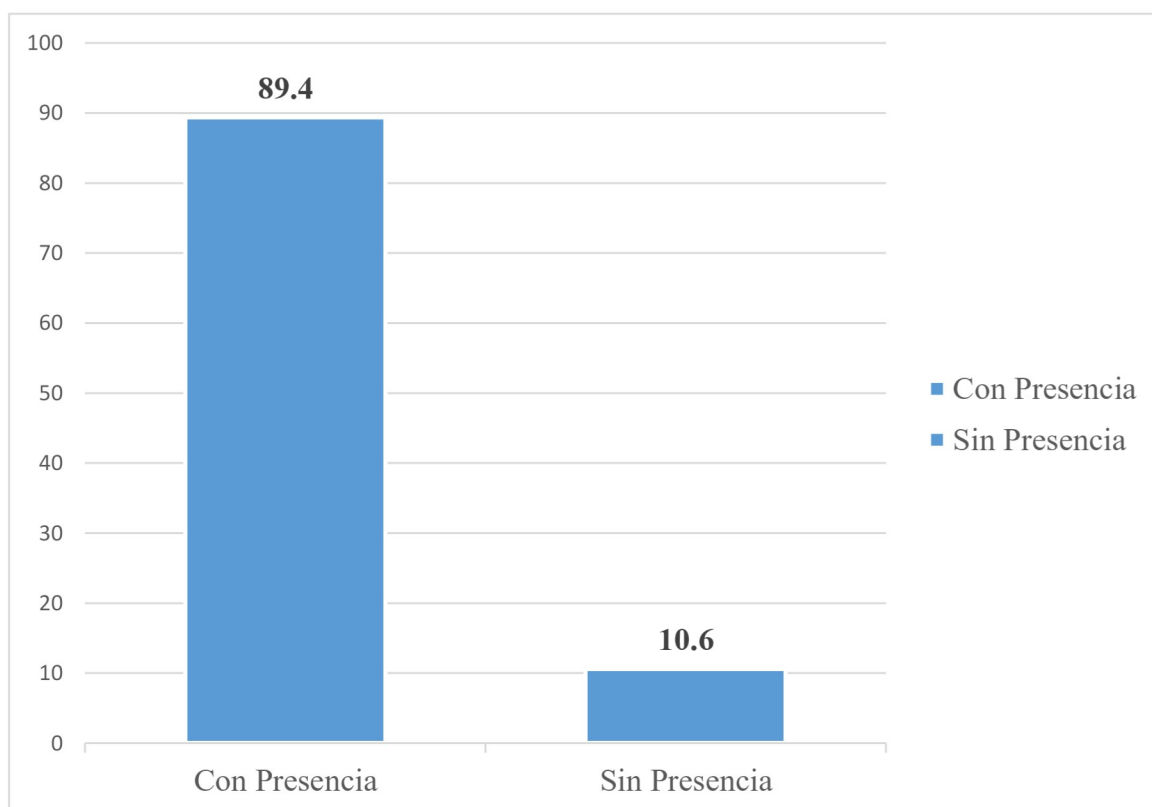
Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.*

Conductas sexuales	n	%
Con presencia	93	89,4
Sin Presencia	11	10,6
Total	104	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 2, de la población en estudio, se observa que la gran mayoría de encuestados tienen presencia de conductas sexuales de riesgo con un 89,4%, es decir, los adolescentes muchas veces no toman consciencia de sus acciones y como estas pueden repercutir de manera negativa en su futuro por su falta de toma de decisiones coherentes al momento de iniciar el acto coital o por tener múltiples parejas sexuales que los lleve a correr el riesgo de contraer una ITS por el uso inadecuado de métodos anticonceptivos y el consumo desmesurado de alcohol o sustancias ilícitas, lo que puede terminar en un embarazo no deseado y optar en su ignorancia, como fuente de salida el aborto, todo esto debido a la falta de no tener una educación sexual eficaz. Por otro lado, el 10,6% del objeto en estudio no reveló presencia de conductas sexuales de riesgo que perjudiquen a su salud sexual.



*Figura 2.* Gráfico de columnas de las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.

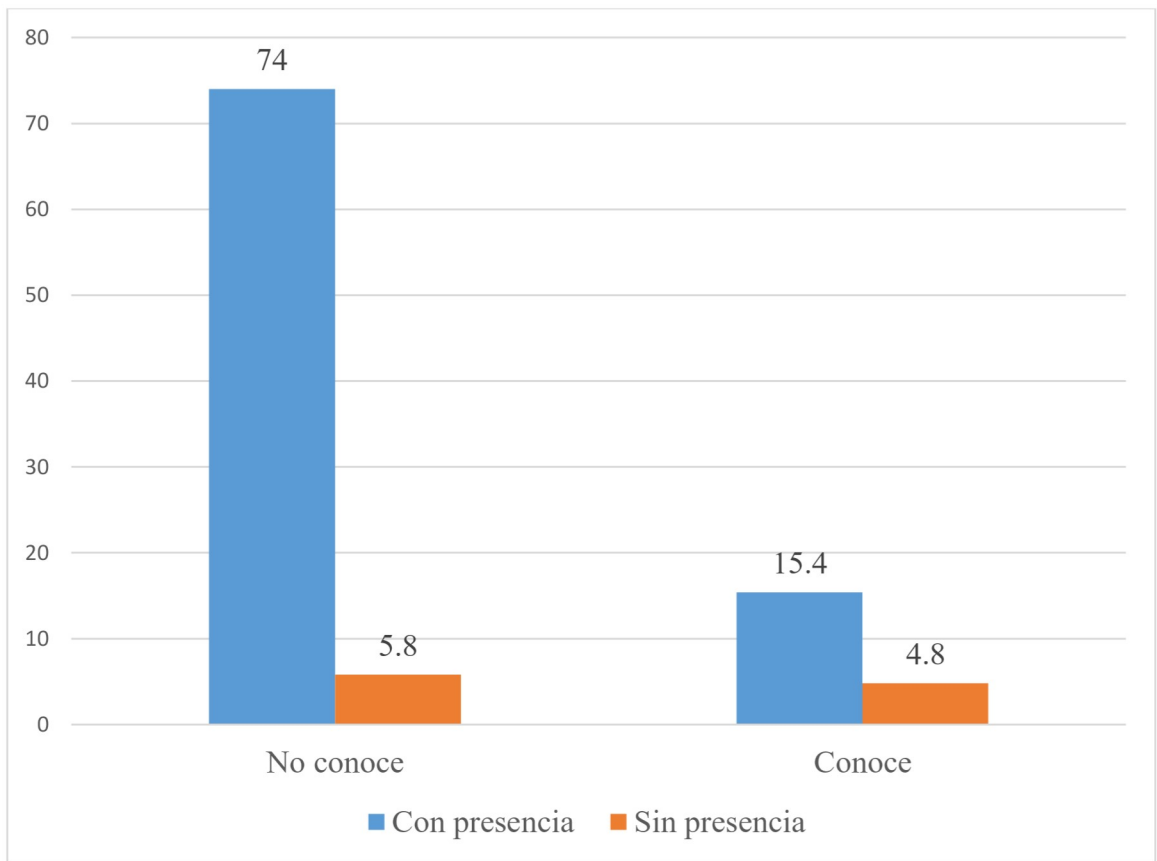
Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Asociación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.*

Conocimiento	Conductas sexuales					
	Con presencia		Sin presencia		Total	
	n	%	n	%	n	%
No conoce	77	74,0	6	5,8	83	79,8
Conoce	16	15,4	5	4,8	21	20,2
Total	93	89,4	11	10,6	104	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 3, se determinó la asociación entre las variables de estudio, donde el 79,8% de los encuestados no poseen conocimiento sobre salud sexual y lo demuestran teniendo presencia de conductas sexuales de riesgo con un 74,0%, estos resultados evidencian la falta de prioridad en la educación sexual como estrategia de prevención en los adolescentes, lo cual demuestra que tienen conductas sexuales de riesgo que perjudican su salud y no logran el disfrute de esta etapa vital. A diferencia del 20,2% de los adolescentes que sí conocen acerca de la salud sexual y lo manifiestan teniendo presencia de conductas sexuales de riesgo (15,4%), siendo esto de relevancia porque demuestra que no solo es suficiente conocer el tema para evitar conductas sexuales de riesgo si no la influencia que tiene su entorno en el adolescente y cómo estas repercuten en sus acciones.



*Figura 3.* Gráfico de columnas de la asociación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.

Fuente: Tabla 3



Tabla 3.1. *Correlación de Spearman entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.*

Rho de Spearman		Conductas sexuales
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,239*
	P-valor	,014
	N	104

\*\*p<0.1(estadísticamente significativa)

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

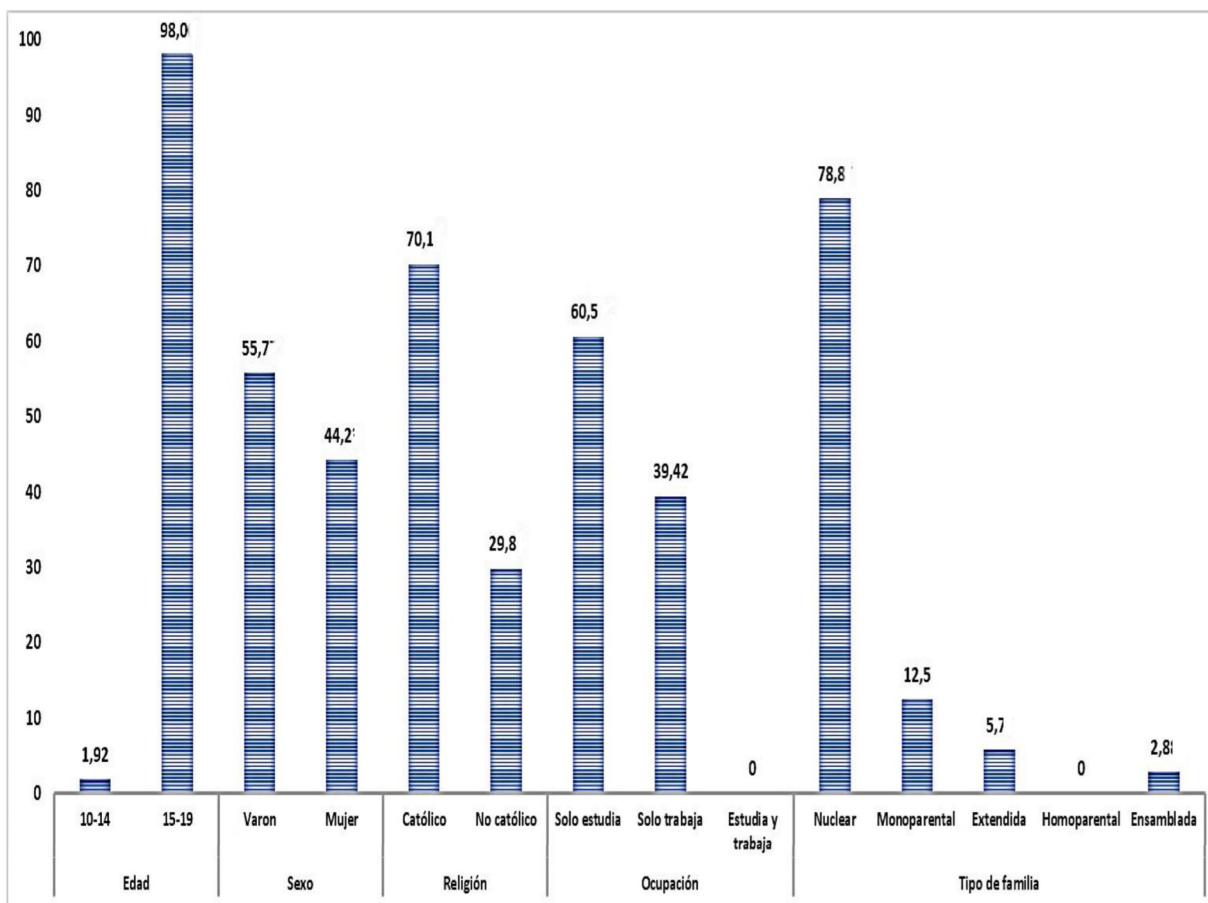
En la tabla 3.1, con lo expuesto anteriormente, se demostró según coeficiente de Spearman, el P-valor es menor del 5% por lo que se rechaza la hipótesis nula, es decir, existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes. Asimismo, la asociación medida por el coeficiente de correlación determina una relación de ambas variables de manera directa débil de ,014 porque su valor está muy próximo a 0.

Tabla 4. *Características sociales y culturales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.*

		n	%
Edad	10-14	2	1,9
	15-19	102	98,1
Sexo	Varón	58	55,8
	Mujer	46	44,2
Religión	Católico	73	70,2
	No católico	31	29,8
Ocupación	Solo estudia	63	60,6
	Estudia y trabaja	41	39,4
Tipo de familia	Nuclear (papá y mamá)	82	78,8
	Monoparental (sólo con mamá o con papá)	13	12,5
	Extendida (incluye abuelos, tíos, primos)	6	5,8
	Homoparental (pareja homosexual)	0	0,0
	Ensamblada (formada con padrastro/madrastra)	3	2,9
	Total	104	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 4, los resultados demostraron dentro de las características sociales y culturales, que la edad que más predominó en los adolescentes fue de 15-19 años (98,1%) donde un poco más de la mitad de los encuestados son varones (55,8%), seguido de una gran mayoría que reportan con un 70,2% profesar la religión católica, donde el 60,6% de ellos solo se dedican a estudiar y del total de la población en estudio provienen del tipo de familia nuclear (78,8%).



*Figura 4.* Gráfico de columnas de las características sociales y culturales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.

Fuente: Tabla 4

## 4.2 DISCUSIÓN

El desarrollo del adolescente y su evolución durante la adolescencia desempeña un papel importante en los diversos factores que impulsan al individuo a conductas sexuales de riesgo por decisiones apresuradas o erróneas que puedan afectar su proyecto de vida. Como resultado, se seleccionó como estrategia preventiva la educación sexual dirigida a los adolescentes, con el objetivo de inducir el conocimiento a través de ambientes seguros en lo que el joven tenga la confianza y disponibilidad de enfrentar sus inseguridades y miedos, y al mismo tiempo conocer su acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva. Sin embargo, este objetivo no se alcanza debido a los límites autoimpuestos de la sociedad. Es importante mencionar estos temas, ya que esta investigación nos da información actualizada en relación al conocimiento sobre la salud sexual que presenta la población en cuestión durante el periodo de estudio, y cómo esta deficiencia afecta a su comportamiento sexual durante esta etapa.

En la Tabla 1, se identificó que del 100,0% de la población encuestada, el 79,9% no conocen sobre salud sexual, mientras que el 20,1% cuenta con información confiable sobre conceptos básicos del tema previamente mencionado. Se obtuvieron resultados similares del estudio de Preciado A (15) Piura 2020, en el que se evidenció que más del 50% de los estudiantes no poseían conocimiento sobre educación sexual. No obstante, se diferencian de los resultados obtenidos en la investigación de Berrocal F (11) Lima 2021, donde predominó que el 72,6% fue el conocimiento medio, seguido de un nivel bajo 26,0% y solo un 1,4% de los estudiantes adquirieron conocimiento alto.

La comparación de estas investigaciones, demuestra la importancia de incluir la educación sexual de manera positiva como una fuente de conocimiento amplia, completa y actualizada por parte de una plana docente que abarque este tema en su modelo educativo. Esta alarmante realidad fue presentada en el informe de la UNESCO (20), y reveló como la comunidad no da prioridad a la implementación de una buena educación sexual a cargo de un personal de salud calificado que oriente a los jóvenes con ideas claras y precisas que disperse toda duda a través de información verdadera. Sin embargo, las constantes actualizaciones tecnológicas han provocado una difusión en las diversas redes sociales sobre temas relacionados con la salud sexual, aunque en ocasiones esta información es falsa o incorrecta.

Esto lo recalca la teoría constructivista donde describe al adolescente como un ser audaz y aventurero, y a la vez lo caracteriza por ser ingenuo e intuitivo por naturaleza donde el conocimiento aprendido de sus experiencias vividas influye en su toma de decisiones para que pueda enfrentar a los diversos riesgos que están expuestos con frecuencia, y pueda responder a sus necesidades de manera eficaz a pesar de la presión social o su búsqueda de inclusión a un determinado grupo social (18). Por eso, es importante que los padres, tutores y docentes trabajen juntos para crear estrategias preventivas para que puedan disfrutar de una sexualidad más responsable y segura, esto les permitirá expresar sus preguntas sin miedo a ser juzgados.

Durante esta etapa de vida donde las oportunidades son más altas, el adolescente presenta conductas sexuales de riesgo que vulneran su salud y plan de vida a causa de la toma de decisiones que los obliga asumir roles a temprana edad (21), por ello, es preocupante presentar los siguientes resultados de la presente investigación donde se reportó en la Tabla 2, presencia de conductas sexuales de riesgo con un 89,4% demostrando el estado crítico y vulnerable en que se encuentra esta población por las creencias o ideas erróneas que la comunidad le implantó durante sus normas al considerar la salud sexual como un tabú, por lo que lleva a que muchos adolescentes no tengan la confianza de comunicar sus acciones por miedo a ser juzgados; por otro lado, un 10,6% no tuvo presencia de conductas sexuales de riesgo.

Estos resultados comparten similitud con la investigación en el ámbito nacional de Pérez C. (22) Cajamarca 2019, demostró que los adolescentes en referencia a un 53,8% presentan conductas sexuales inadecuadas, asimismo el estudio de Egusquinza J (14) Lima 2019, el 48,4% tuvieron conductas sexuales con riesgo y difiere de la investigación de Correa S. Perú 2019, que tuvo como resultados un 62.2% de actitudes favorable frente a las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes.

La gran magnitud con la que se evidencia nuestra problemática, es un índice de los escasos espacios informativos que cuentan los adolescentes en dicha I.E, lo que ocasiona la toma de decisiones apresuradas pero importantes que van a marcar su presente y repercutir en su futuro. Si bien es cierto, la adolescencia es una etapa crucial y de vulnerabilidad por los cambios físicos, psicológico y emocionales en su búsqueda de identidad, también se debe considerar su alrededor y como este afecta en su espacio personal (22). Freud (21) en su teoría, demostró que las condiciones de vida de los adolescentes constituyen la base para que los jóvenes busquen comportamientos sexuales en un entorno bajo la influencia de los amigos y padres de familia,

quienes puedan intervenir de forma positiva o negativa. En otras ocasiones, el combatir la marginación social puede generar una fuente de independencia a tan breve edad y no lograr su etapa plena debido a la carencia de igualdad de derechos y equidad que experimentan por ser menores de edad.

Además, se hace énfasis en fomentar programas en función de los principios relacionados con la salud sexual y reproductiva de forma positiva y del bienestar general, con el objetivo de proporcionar información clara para facilitar la toma de decisiones de forma competente y sin temor a ser juzgados. No hay que olvidar las consecuencias que tiene el inicio temprano de la actividad sexual que se debe a la toma de decisiones coherentes al momento de iniciar el acto coital o a la presencia de múltiples parejas sexuales que los conducen a correr el riesgo de contraer ITS debido al uso inadecuado de métodos anticonceptivos y el consumo excesivo de alcohol o sustancias ilícitas, lo que puede terminar en un embarazo no deseado y optar en su ignorancia, el aborto como fuente de salida, todo esto debido a la falta de no tener una educación sexual eficaz.

Referente a la relación de las variables estudiadas, se ha establecido la asociación entre las variables de estudio, en la Tabla 3, donde el 79,8% de los encuestados no tienen conocimiento sobre salud sexual, lo cual demuestra la presencia de conductas sexuales de riesgo con un 74,0%, estos resultados revelan la carencia de no priorizar la educación sexual como estrategia de prevención en los adolescentes, lo que provoca prácticas sexuales negativas que perjudican su salud y no lograr el disfrute de esta etapa de vida. A diferencia del 20,2% de los adolescentes que si conocen sobre salud sexual y lo manifiestan teniendo presencia de conductas sexuales de riesgo (15,4%), siendo esto de relevancia porque demuestra que no solo es suficiente conocer el tema para evitar conductas sexuales de riesgo sino la influencia que tiene su entorno en el adolescente. Además, se demostró según coeficiente de Spearman, el P-valor es menor del 5% por lo que se rechaza la hipótesis nula, es decir, existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes.

De forma muy similar sucede en la investigación ejecutada por Berrocal F (11) Lima 2021, se informó que existe relación entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes, así mismo se difiere a los resultados de Gómez H (16) Piura 2019, al asociar las variables se obtuvo que el 40,2% tienen un conocimiento deficiente, un 37,1% tuvieron actitudes desfavorables, se concluye que no puede existir una correlación entre las variables de

estudio por consiguiente, se contrasta la hipótesis nula. Otro autor como Pérez C (13) Cajamarca 2019 en su investigación, no existe asociación estadísticamente significativa entre sus dos variables de estudio.

Los resultados son una evidencia significativa de la relación existente entre las dos variables de estudio, es decir la falta de conocimiento actualizado y cotidiano puede ser la causa de que los adolescentes experimente conductas sexuales de riesgo en su salud. Por consiguiente, es imperativo que la familia, la escuela y profesionales de la salud se involucren en el tema, con el fin de garantizar la atención efectiva del rol que cumplen los educadores y con ello evitar que los adolescentes resuelvan sus preguntas con alguien de su misma edad pues es el primer error que muchos cometen por falta de confianza y comunicación.

En la Tabla 4 se evidenció dentro de las características sociales y culturales, que la edad que más predominó en los adolescentes fue de 15-19 años (98,1%) donde un poco más de la mitad de los encuestados son varones (55,8%), seguido de una gran mayoría que reportan con un 70,2% profesar la religión católica, donde el 60,6% de ellos solo se dedican a estudiar y del total de la población en estudio provienen del tipo de familia nuclear (78,8%).

A nivel nacional estos resultados difieren del estudio de Pérez C (13) Cajamarca 2019, el 33% de los adolescentes tienen 18 años, no son católicos un 25%, proceden de una zona rural (20,0%) y solo conviven con mamá o papá (monoparental) un 50%. Con los resultados expuestos de la investigación se deben incluir a la plana docente en general para orientar a los padres de familia en intervenciones positivas, no solo cuando se trata de un llamado de atención de su menor hijo. No olvidar que la I.E es el segundo hogar en el que los adolescentes adquieren información, ya sea por los docentes o sus compañeros, y estos factores son esenciales para su educación y personalidad, lo que se refleja en sus acciones, forma de comunicación y expresión hacia la sociedad; es decir, que la educación sexual que se imparte sea oportuna y de alta calidad para lograr un impacto positivo en los saberes del adolescente y con ello tener conductas sexuales seguras y saludables. Cabe precisar que religión siempre tendrá una influencia en las creencias que se les imparte desde muy niños; esto puede ser beneficioso porque puede retardar el inicio de la actividad coital y minimizar las conductas sexuales de riesgo.

## V. CONCLUSIONES

1. Se identificó que los adolescentes de la I.E Emblemática San Martín no conocen (79,9%) de manera global sobre salud sexual, lo que demuestra la falta de implementación de educación sexual por parte de un personal de salud calificado que oriente a los estudiantes y que logre resolver sus dudas en cuanto a este tema que hoy en día es de gran relevancia.
2. Se reportó que el 89,4% de la población seleccionada tuvieron presencia de conductas sexuales de riesgo, esta cifra representa una alarmante situación donde se evidencia la continua exposición en la que se encuentran los adolescentes a prácticas que pueden repercutir en su futuro por no tener acceso a información viable y eficaz sobre el uso inadecuado de métodos anticonceptivos o prevenir las ITS.
3. Se logró determinar la relación que tienen las variables de estudio donde el 79,8%, revelan la carencia de no priorizar la educación sexual como estrategia de prevención en los adolescentes de los cuales el 74,0% de los adolescentes tiene presencia de conductas sexuales de riesgo. Por lo tanto, se ha podido determinar que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables mencionadas, debido a que el p-valor es menor del 1%. Por ende, se contrastó la hipótesis alterna, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula. Lo que implica, que se debe orientar en el tema de la salud sexual y sus conceptos básicos de forma clara y precisa de la mano junto al sector de salud con el fin de permitirles tomar conciencia y dar a notar que cada acción puede repercutir en su plan de vida.
4. Se identificó que la edad que más predominó en los adolescentes fue de 15-19 años (98,1%) donde un poco más de la mitad de los encuestados son varones (55,8%), seguido de una gran mayoría que reportan con un 70,2% profesar la religión católica, donde el 60,6% de ellos solo se dedican a estudiar y del total de la población en estudio provienen del tipo de familia nuclear (78,8%). Evidencia que demuestra que los adolescentes iniciaron sus relaciones sexuales a una edad muy temprana y que los vulnera a tomar decisiones cruciales durante esta etapa de vida.



## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Dar a conocer los resultados de la investigación a las autoridades de la Institución Educativa, con la finalidad de mostrar la realidad del escaso conocimiento que presentan los alumnos acerca de este tema e incentivar a los padres de familia, maestros y personal de salud para la intervención de campañas preventivas orientadas a los adolescentes de la I.E Emblemática San Martín.
2. Implementar programas educativos que aborden la salud sexual y reproductiva como parte de la educación y que sea impartido en conocimiento por parte del personal calificado de salud especializado para que puedan ser orientados en su toma de decisiones que muchas veces son precipitadas a causa de la propia presión social.
3. Motivar a los padres de familia a orientarlos a tener una mejor comunicación con sus hijos sobre temas de sexualidad y las conductas sexuales que se practican a tan temprana edad y con ello los riesgos que traería a los adolescentes sino toman conciencia de sus actos.
4. Usar los distintos medios de comunicación que tenemos alcance con material informativo para que los estudiantes tomen conciencia de la realidad en la que vivimos y como a muchos adolescentes les está afectando esta problemática en sus vidas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. [Internet] Uruguay: UNICEF; 2020 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
2. Defensoría del pueblo. Informe: Supervisión a los servicios de atención de la salud sexual y reproductiva de las mujeres en el contexto de estado de emergencia sanitaria por el COVID-19 [Internet] [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2021/05/Informe-Derechos-Sexuales-y-Reproductivos.pdf>
3. Organización de las Naciones Unidas. Los jóvenes necesitan su salud y sus derechos sexuales y reproductivos. [Internet] [Consultado 2023 Oct 12] Disponible en: <https://www.ohchr.org/es/stories/2021/05/young-people-need-their-sexual-and-reproductive-health-and-rights>
4. Fondo de Población de las Naciones Unidas y Oficina Regional de América Latina y el Caribe. Informe: Consecuencias Socioeconómicas del Embarazo en la Adolescencia en seis países de América Latina y el Caribe. Bajo la metodología Milena; [Internet] [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/publications/informe-consecuencias-socioecon%C3%B3micas-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-seis-pa%C3%ADses-de>
5. En el Perú hay más de 9 millones de niños. El Peruano. 2019 Nov 22 [Internet] [Consultado 2023 Nov 10]. Disponible en: <https://www.elperuano.pe/noticia/86756-en-el-peru-hay-mas-de-9-millones-de-ninos>
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Resumen Ejecutivo: Niñas, niños y adolescentes en el Perú. Análisis de su situación al 2020 [Internet] [Consultado 2023 Nov 10]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/12141/file/Resumen%20Ejecutivo:%20Situaci%C3%B3n%20de%20ni%C3%B1as,%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%20en%20el%20Per%C3%BA%20.pdf>

7. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. Documento: Informe taller Regional “Agenda Joven Rumbo al Bicentenario 2021-2026” Problemas y propuestas, Mesa de concertación para la Lucha contra la Pobreza [Internet] [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2021-03-19/informe-regional-agenda-joven-rumbo-al-bicentenario-2021-20260.pdf>
8. Ministerio de Salud del Perú. Atención de la salud sexual y reproductiva en el contexto de la pandemia [Internet] 2020 [Consultado 2023 Nov 13]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1865064/5251.pdf>
9. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes. [Internet] Lima: MINSA, 2019 [Consultado 2023 Dic 04]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
10. Ordoñez I, Bravo S, Izquierdo S. Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios. Cañar 2020. RECIMUNDO, [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Dic 04]; 4(4): 115-128 Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/931>
11. Spencer K. Relación entre monitoreo parental y conductas de riesgo sexuales y reproductivas en adolescentes escolares de Chile. 2019. [Internet] Chile: Universidad de Chile; 2019 [Consultado 2023 Nov 20]. Disponible en: [https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/181010/Tesis\\_Karleen%20Spencer%20Patterson.pdf?sequence=1#:~:text=Los%20autores%20indican%20que%20el,aumentar%20el%20uso%20del%20cond%C3%B3n](https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/181010/Tesis_Karleen%20Spencer%20Patterson.pdf?sequence=1#:~:text=Los%20autores%20indican%20que%20el,aumentar%20el%20uso%20del%20cond%C3%B3n)
12. Berrocal F. Conocimientos sobre salud sexual y su relación con las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa Privada “Cesar Vallejo Mendoza” – Lima, 2021 [Internet] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2021 [Consultado 2023 Nov 20]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNC\\_4425e3d086a0d6b544f2150dc0a88691/Description#tabnav](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNC_4425e3d086a0d6b544f2150dc0a88691/Description#tabnav)
13. Correa S, Huani S. Conocimientos y actitudes sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 13 a 17 años, Institución Educativa Túpac Amaru–Tarapoto, 2018. [Internet] Perú: Universidad Nacional de San Martín; 2019 [Consultado 2023 Nov

- 20]. Disponible en:  
<https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/3191/1/OBSTETRICIA%20-%20Sheila%20Milena%20Correa%20Paz%20%26%20Sintya%20Denith%20Huan%20Arimuya.pdf>
14. Pérez C. Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de educación secundaria, según características socioculturales en la Institución Educativa San Juan Bautista - San Juan - Cajamarca -2019. [Internet] Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019 [Consultado 2023 Nov 20]. Disponible en:  
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3727/tesis%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Egusquiza J. Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E. N° 3076 Santa Rosa, Comas - 2019. [Internet] Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019 [Consultado 2023 Nov 20]. Disponible en:  
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/22356/TESIS%20Egusquiza%20Clemente%2c%20Jessica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Preciado A. Análisis de conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de la institución educativa "Algarrobos"-Piura: Propuesta de modelo educativo 2020. [Internet]. Piura: Universidad César Vallejo [Consultado 2023 Dic 15]. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51929/Preciado\\_MA E-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51929/Preciado_MA E-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Gómez H. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de la I.E.S.T.P. Hermanos Cárcamo Paita-Piura, 2019. [Internet]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Nov 20]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/10818/ACTITUD\\_ADOLESCENTES\\_GOMEZ\\_LAVALLE\\_HILDA\\_CECILIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/10818/ACTITUD_ADOLESCENTES_GOMEZ_LAVALLE_HILDA_CECILIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

18. Hurtado F. Fundamentos Metodológicos del Conocimiento. Rev. Scientific [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Oct 22]; 5(16): 99-119. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/563662985006.pdf>
19. Alvinez C. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Centro Poblado Villa Casagrande la arena – Piura, 2019. [Internet]. Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Nov 20]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11075/ACTITUD\\_ADOLESCENTES\\_ALVINEZ\\_JUAREZ\\_CARMEN\\_ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11075/ACTITUD_ADOLESCENTES_ALVINEZ_JUAREZ_CARMEN_ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Organización Mundial de Salud. Definiciones de salud sexual y sexualidad. [Internet]. Lima: OMS; 2023 [Consultado 30 Oct 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab\\_2](https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_2)
21. Delgado P. La importancia de la educación sexual [Internet] 2022 [Consultado 2024 En 05]. Disponible en: <https://observatorio.tec.mx/edu-news/la-importancia-de-la-educacion-sexual/>
22. Montalvo N. Teorías conductistas del aprendizaje [Internet]. Tumbes: Universidad Nacional De Tumbes; 2019 [Consultado 2023 Oct 30]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/1543/MONTALVO%20%20RUBIO%20NORMA%20%20YOVANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Figueroa L. Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia [Internet] Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río; 2019. [Consultado 2023 Oct 24]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pinar/rcm-2019/rcm196t.pdf>
24. Arévalo M. Conductas sexuales de riesgo y la vida afectiva en los adolescentes de la unidad educativa Antonio José De Sucre Año 2019. [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo; 2019 [Consultado 2023 Oct 24]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/7173/P-UTB-FCJSE-PSCLIN-000230.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

25. Martínez B, Moreno D, et al- El tránsito del adolescente: Retos y oportunidades. Palmero Ediciones. [Internet]11-15. [Consultado 2023 Oct 24]. Disponible en: <https://www.uv.es/lisis/sosa/cap13/cap1-trans-adolesc-13.pdf>
26. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet] Uruguay: UNICEF; 2021 [Consultado 2023 Oct 24]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/media/5416/file/Ficha%201%20-%20Caracter%20de%20la%20adolescencia.pdf>
27. 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 Chimbote; 2021 [Consultado 2023 Oct 24]. Disponible en: <https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/187/CONOCIMIENTO%20Y%20ACTITUD%20SOBRE%20SALUD%20SEXUAL%20Y%20REPRODUCTIVA%20EN%20ADOLESCENTES%20DE%20LA%20COMUNIDAD%20IRACA%20GRANDE-%20CHOTA%202021%20INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y->
28. Mieres P, Ribbeck D, Reig V, Villagra J. Guía de Salud Menstrual. Ministerio de Salud. Rev. obstet. Chile. [Internet] [Consultado 2023 Oct 13]; 24-42. Disponible en: <https://minmujeryeg.gob.cl/wp-content/uploads/2022/11/Guia-de-Salud-Menstrual-la-tribu.pdf>
29. Ministerio de Salud. Norma técnica de planificación familiar. [Internet] Lima: MINSA. 2017. [Consultado 2023 Oct 13] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
30. Federación Centroamericana de Asociaciones de Obstetricia y Ginecología. Anticoncepción en adolescentes. Guía de práctica clínica. [Internet]. Centro América: FECASOG; 2021 [Consultado 2023 Oct 2024]. Disponible en: [http://www.fecasog.com/sites/default/files/GU%20ANTICONCEPCI%20EN%20ADOLESCENTES%20\(2\)-comprimido.pdf](http://www.fecasog.com/sites/default/files/GU%20ANTICONCEPCI%20EN%20ADOLESCENTES%20(2)-comprimido.pdf)
31. Perú. Ministerio de Salud. Evaluación de diseño de las intervenciones públicas que contribuyen con la prevención del embarazo adolescente. [Internet]. Lima: MINSA;

- 2023 [Consultado 2023 Oct 2024]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2023/difusion/Reporte-Evaluacion-Independiente-Prevencion-de-Embarazo-Adolescente.pdf>
32. Chile. Ministerio de Salud. Estrategia de Prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual. [Internet]. Chile: MINSA; 2020. [Consultado 24 Oct 2023]. Disponible en: <https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/08/Estrategia-de-Prevencio%CC%81n-de-las-Infecciones-de-Transmisio%CC%81n-Sexual-final-09-07-2020.pdf>
33. Reyes L. Factores socioculturales y su incidencia en la gestión educativa en la provincia de Sánchez Carrión, 2022. [Internet] Trujillo: Universidad César Vallejo; 2023 [Consultado 2023 Oct 24] (12) 227-237. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4452/6830#:~:text=Los%20factores%20sociales%20son%20los,%2C%20grupo%2C%20comunidad%20o%20naci%C3%B3n.>
34. Zamora B. Tipos de investigación para tesis. [Internet] 2019 [Consultado 2023 Oct 24]. Disponible en: <https://consultoriaeducativa.org.pe/tipos-de-investigacion-paratesis/>
35. Castro J, Fitipaldo J. La Encuesta como Técnica de Investigación, Validez y Confiabilidad. [Internet] 2019 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: <https://ude.edu.uy/la-encuesta-como-tecnica-de-investigacion-validez-y-confiabilidad/>
36. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 31 de marzo de 2023. [Internet] [Consultado 2023 Nov 17] Disponible en: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIENTIFICA%20EN%20LA%20INVESTIGACION.pdf>
37. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet] 2011 [Consultado 2023 Nov 17]; 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 de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.

<b>FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023?	Objetivo general - Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023. Objetivos Específicos	Hi. Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023. Ho. No existe relación entre el conocimiento sobre	Variable 1 Conocimiento sobre salud sexual. Dimensiones - Anatomía, fisiología sexual y reproductiva. - Métodos anticonceptivos. - Infecciones de transmisión sexual. Variable 2 Conductas sexuales de riesgo. Dimensiones	- Tipo de la investigación: Cuantitativo. - Nivel de la investigación: Correlacional. - El diseño de la investigación: No experimental. - Población y muestra: La población muestral estuvo constituida por 143 adolescentes que



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.</li> <li>- Identificar las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.</li> <li>- Evaluar la asociación entre el conocimiento</li> </ul>	<p>salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.</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>cursan cuarto y quinto año de secundaria y que ya iniciaron una vida sexual activa.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Muestra: Estuvo constituida por el total de la población en estudio y fueron tamizados según los criterios de selección.</li> <li>- Técnica</li> <li>- La encuesta</li> <li>- Cuestionario para características sociales y culturales.</li> <li>- Cuestionario de conocimiento</li> </ul>
--	--	---	--	---

	<p>de salud sexual sobre las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.</p> <p>- Describir las características sociales y culturales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.</p>			<p>sobre salud sexual.</p> <p>- Cuestionario de conductas sexuales de riesgo.</p>
--	--	--	--	---

## Anexo 02 Instrumento de recolección de información



### “CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E EMBLEMÁTICA SAN MARTÍN, SECHURA - PIURA, 2023”



El cuestionario tiene por propósito evidenciar el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura. 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) 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 las 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 los varones?
  - a) Testículos, pene, escroto, vesículas seminales y próstata
  - b) Pene, próstata, uréteres, vesículas seminales y conducto eyaculador
  - c) Esfínter, pubis, glándula de cowper, conducto eyaculador y pene
4. ¿Cómo se produce la fecundación?
  - a) Al ser encontrado y unido el óvulo por un espermatozoide.
  - b) Al ser encontrado y unido el folículo por un espermatozoide.
  - c) Al ser encontrado y unido el ovario por un espermatozoide.
5. ¿Cómo se produce el embarazo?
  - a) Al unirse el óvulo y el espermatozoide en el periodo de fertilidad femenina.
  - b) Al unirse el óvulo y el espermatozoide durante la menstruación.
  - c) Al unirse el óvulo y el espermatozoide después de la menstruación.
6. ¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?
  - a) Uso del método del ritmo
  - b) Uso de métodos anticonceptivos
  - c) Con abstinencia (no tener relaciones sexuales)
7. ¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?

- a) Periodo que inicia el primer día de menstruación, hasta el final del periodo menstrual.
  - b) Periodo que inicia el último día de menstruación y termina con el comienzo del próximo periodo menstrual.
  - c) Periodo que inicia el primer día de menstruación hasta el comienzo de la menstruación siguiente.
8. Duración del ciclo menstrual
- a) 2- 8 días
  - b) 15- 20 días
  - c) 21- 35 días
9. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?
- a) Aquellos métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente inactivas.
  - b) Aquellos métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas.
  - c) Aquellos métodos o procedimientos que favorecen un embarazo en mujeres sexualmente activas.
10. ¿Qué método anticonceptivo conoce?
- a) Método del ritmo, método de la temperatura basal y método del moco cervical
  - b) Preservativo femenino y masculino, ampolla mensual y trimestral, píldora anticonceptiva
  - c) Implante y T de cobre
  - d) Vasectomía y ligadura de trompas
  - e) Todas las anteriores
11. ¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?
- a) Son enfermedades no infecciosas, que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual, vaginal, anal u oral.
  - b) Son enfermedades no infecciosas, que no se transmiten de una persona a otra, ni tampoco durante una relación sexual.
  - c) Son enfermedades infecciosas, que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual, vaginal, anal u oral.

12. ¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual que conoces?
- a) Virus de Papiloma Humano, Herpes genital, Gonorrea, Chancroide y SIDA.
  - b) Cistitis y Uretritis.
  - c) Uretritis, Cistitis y Pielonefritis.
13. ¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?
- a) Hinchazón abdominal, náuseas, vómitos y dolor al orinar.
  - b) Dolor al orinar, flujo con olor, ardor y ampollas alrededor de genitales.
  - c) Incontinencia, orina con aspecto espumoso, dolor y sangre al orinar.
14. ¿Cómo se contrae las Infecciones de Transmisión Sexual?
- a) Por contacto sexual sin protección, por entrar en contacto con fluidos corporales, por transfusiones sanguíneas, durante el parto y lactancia materna.
  - b) Por contacto sexual sin protección, utilizar utensilios de personas infectadas y por compartir ropa.
  - c) Por saludar a las personas infectadas y compartir utensilios.
15. ¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?
- a) Inicio precoz de relaciones sexuales, promiscuidad e inadecuado uso de métodos anticonceptivos y/o preservativo.
  - b) Besos y caricias con personas infectadas.
  - c) Prácticas de sexo con protección.

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

#### **Inicio de Relaciones Sexuales:**

1. ¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual?
- a) Sí
  - b) No
2. ¿Te sentiste preparado/a para tu primera relación sexual?
- a) Sí
  - b) No

#### **Parejas Sexuales:**

3. ¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?
- a) Sí

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

**Consumo de Alcohol y Drogas:**

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

**Uso de Métodos Anticonceptivos:**

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

b) No

**Ocurrencia de Embarazo:**

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

a) Sí

b) No

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

a) Sí

b) No

**Ocurrencia de Aborto:**

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

a) Sí

b) No

16. ¿Has experimentado un aborto?

a) Sí

b) No

**Comunicación, Educación Sexual y Recursos:**

17. ¿Has recibido educación sexual en la escuela?

a) Sí

b) No

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

a) Sí

b) No

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

a) Sí

b) No

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

a) Sí

b) No



## Anexo 03 Validez del instrumento

### JURADO 1



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

Nombres y Apellidos:

Preciado Marchán Anita Elizabeth.

Nº DNI / CE: 00230057.

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

Título profesional:

Obstetra.

Grado académico: Maestría: X

Doctorado: X

Especialidad:

Obstetricia – Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

IPRESS I-4 LOS ALGARROBOS

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

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

Autor (es): Lizbeth Verónica García García

Programa académico: Obstetricia



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



**FICHA DE VALIDACIÓN**

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

	<b>Variable 1: Conocimiento sobre salud sexual</b>	<b>Relevancia</b>		<b>Pertinencia</b>		<b>Claridad</b>		<b>Observaciones</b>
		<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	
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		
	<b>Dimensión 2: Métodos anticonceptivos</b>							
9	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	x		x		x		
10	¿Qué método anticonceptivo conoce?	x		x		x		
	<b>Dimensión 3: Infecciones de transmisión sexual</b>							

11	¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?	X				X					
12	¿Cuáles son las Infecciones de Trasmisión Sexual que conoces?	X				X					
13	¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Trasmisión Sexual?	X				X					
14	¿Cómo se contrae las Infecciones de Trasmisión Sexual?	X				X					
15	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	X				X					
	<b>Variable 2: Conductas sexuales de riesgo</b>										
	<b>Dimensión 1: Inicio de relaciones sexuales</b>	X				X					
1	¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual?	X				X					
2	¿Te sentiste preparado/a para tu primera relación sexual?	X				X					
	<b>Dimensión 2: Parejas sexuales</b>										
3	¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?	X				X					
4	¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?	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					
6	¿Has tenido relaciones sexuales con personas significativamente mayores que tú?	X				X					
7	¿Hablas abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?	X				X					

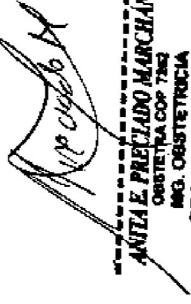
8		x			x				x				
9		x			x				x				
	<b>Dimensión 3: Consumo de alcohol y drogas</b>												
	¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	x			x				x				
	¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	x			x				x				
	<b>Dimensión 4: Uso de métodos anticonceptivos</b>												
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				
	<b>Dimensión 5: Ocurrencia de embarazo</b>												
13	¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	x			x				x				
14	¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	x			x				x				
	<b>Dimensión 6: Ocurrencia de aborto</b>												
15	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	x			x				x				
16	¿Has experimentado un aborto?	x			x				x				
	<b>Dimensión 7: Comunicación, Educación sexual y Recursos</b>												
17	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	x			x				x				
18	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	x			x				x				

19	¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
20	¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

Recomendaciones: Ninguno

Opinión del experto: Aplicable (X) No aplicable ( )

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. ( ) / Mg (x) Anita Elizabeth Preciado Marchán DNI: 00230057.

  
 ANITA E. PRECIADO MARCHÁN  
 OBSTETRA COP 7363  
 MEd. OBSTETRICIA  
 DRA. EN EDUCACION

## 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



**FICHA DE VALIDACIÓN**

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

	Variable 1: Conocimiento sobre salud sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	<b>Dimensión 1: Anatomía y fisiología sexual y reproductiva</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		
	<b>Dimensión 2: Métodos anticonceptivos</b>							
9	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	x		x		x		
10	¿Qué método anticonceptivo conoce?	x		x		x		
	<b>Dimensión 3: Infecciones de transmisión sexual</b>							

11	¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?	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>																					
	<b>Dimensión 1: Inicio de relaciones sexuales</b>	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	¿Habras abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?	x							x											x		



	<b>Dimensión 3: Consumo de alcohol y drogas</b>									
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>	
	<b>Dimensión 4: Uso de métodos anticonceptivos</b>									
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>	
	<b>Dimensión 5: Ocurrencia de embarazo</b>									
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>	
	<b>Dimensión 6: Ocurrencia de aborto</b>									
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>	
	<b>Dimensión 7: Comunicación, Educación sexual y Recursos</b>									
17	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	<b>x</b>			<b>x</b>				<b>x</b>	
18	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	<b>x</b>			<b>x</b>				<b>x</b>	

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

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

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

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

DNI: 05395131



### JURADO 3



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

Nombres y Apellidos:

Mirtha Elizabeth Zeta Alama

N° DNI / CE:

03358781

Teléfono / Celular: 945950925

Email: Meza010966@gmail.com.

Título profesional:

Obstetra.

Grado académico: Maestría  X

Doctorado \_\_\_\_\_

Especialidad:

Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Hospital Chulucanas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

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

Autor (es): Lorena Anaí Nima Chambillo

Programa académico: Obstetricia

Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA  
OBSTETRA  
COP 5943



### FICHA DE VALIDACIÓN

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

	Variable 1: Conocimiento sobre salud sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	¿Qué son los órganos sexuales?	x		x		x		
2	¿Cuáles son los órganos sexuales en 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		
	<b>Dimensión 2: Métodos anticonceptivos</b>							
9	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	x		x		x		
10	¿Qué método anticonceptivo conoce?	x		x		x		

	<b>Dimensión 3: Infecciones de transmisión sexual</b>									
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>									
	<b>Dimensión 1: Inicio de relaciones sexuales</b>	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	
	<b>Dimensión 2: Parejas sexuales</b>									
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	¿Hablabas abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?	<b>X</b>			<b>X</b>							<b>X</b>									
<b>Dimensión 3: Consumo de alcohol y drogas</b>																					
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>									
<b>Dimensión 4: Uso de métodos anticonceptivos</b>																					
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>									
<b>Dimensión 5: Ocurrencia de embarazo</b>																					
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>									
<b>Dimensión 6: Ocurrencia de aborto</b>																					
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>									
<b>Dimensión 7: Comunicación, Educación sexual y Recursos</b>																					
17	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	<b>X</b>			<b>X</b>							<b>X</b>									

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

Recomendaciones: Ninguna

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

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

DNI: 03358781



Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA  
OBSTETRA  
COP 5943

## Anexo 04 Confiabilidad del instrumento

### CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Crombach	Nº de elementos
,737	15

	Kr 20 si el elemento se ha suprimido
1. ¿Qué son los órganos sexuales?	,742
2. ¿Cuáles son los órganos sexuales en Mujeres?	,737
3. ¿Cuáles son los órganos sexuales en Varones?	,730
4. ¿Cómo se produce la fecundación?	,712
5. ¿Cómo se produce el embarazo?	,703
6. ¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?	,704
7. ¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?	,711
8. Duración del ciclo menstrual	,683
9. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?	,717
10. ¿Qué método anticonceptivo conoce?	,721
11. ¿Qué son las Infecciones de Transmisión Sexual?	,732
12. ¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual que conoces?	,751
13. ¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?	,733
14. ¿Cómo se contrae las Infecciones de Transmisión Sexual?	,720
15. ¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	,743



## BAREMACIONES

---

### CONOCIMIENTO

---

<b>Categorización</b>	<b>Valorización</b>
Conoce	11-15
No conoce	0-10

---

### BAREMOS PARA LAS DIMENSIONES DE CONOCIMIENTO

---

<b>DIMENSIONES</b>	<b>N</b>	
	<b>No conoce</b>	<b>Conoce</b>
D1: Anatomía, fisiología sexual y reproductiva	0-5	6-8
D2: Métodos anticonceptivos	0-1	2
D3: Infecciones de transmisión sexual	0-3	4-5

---

## CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Crombach	Nº de elementos
,718	20

	Kr20 si el elemento se ha suprimido
1. ¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual?	,715
2. ¿Te sentiste preparado/a para tu primera relación sexual?	,735
3. ¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?	,714
4. ¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?	,701
5. ¿Has tenido relaciones sexuales con pareja /as que hayan estado bajo la influencia de alcohol o drogas en el último año?	,677
6. ¿Has tenido relaciones sexuales con personas significativamente mayores que tú?	,688
7. ¿Hablas abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?	,679
8. ¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	,699
9. ¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	,665
10. ¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?	,691
11. ¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?	,714
12. ¿Te sientes cómodo/a discutiendo el uso de métodos anticonceptivos con tu pareja?	,708
13. ¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	,709
14. ¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	,711
15. ¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	,731
16. ¿Has experimentado un aborto?	,720
17. ¿Has recibido educación sexual en la escuela?	,720
18. ¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	,720
19. ¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	,716
20. ¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	,723

## BAREMACIONES

---

<b>CONDUCTAS SEXUALES</b>	
<b>Categorización</b>	<b>Valorización</b>
Con presencia	11-20
Sin presencia	0-10

---

## BAREMOS PARA LAS DIMENSIONES DE CONDUCTAS SEXUALES

---

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

---

## Anexo 05 Formato de Consentimiento Asentimiento Informado



### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

**Título del estudio:** “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023”

**Investigadora:** Jenny Rosa Fiestas Galán

**Asesora:** Mgtr. Obst. 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 de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Instituto de Educación Superior, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

**Procedimientos:**

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

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

**Riesgos:**

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

**Beneficios:**

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

**Confidencialidad:**

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

**Derechos del participante:**

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 916002768. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

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

\_\_\_\_\_  
**Firma**  
**Participante**

\_\_\_\_\_  
**Fecha y Hora**

\_\_\_\_\_  
**Jenny Rosa Fiestas Galán**  
**Investigador**

\_\_\_\_\_  
**Fecha y Hora**



### ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Jenny Fiestas Galán y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura-Piura, 2023?	Sí	No
---	----	----

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



## CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023” y es dirigido por Jenny Rosa Fiestas Galán, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín - Sechura. 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 director de la I.E Emblemática San Martín-Sechura. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con la asesora de la investigación Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, al correo electrónico [fvasquezs@uladech.edu.pe](mailto:fvasquezs@uladech.edu.pe).

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


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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

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

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

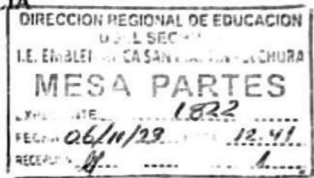
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información



**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

Carta s/n° - 2023-ULADECH CATÓLICA

Sr. Pedro Pablo Álvarez Chapilliquen  
Director de la Institución Educativa Emblemática "San Martín" - Sechura





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, Jenny Rosa Fiestas Galán, con código de matrícula N°0802171240, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Emblemática San Martín, Sechura - 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 Institución Educativa. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

  
Jenny Rosa Fiestas Galán  
DNI. N° 75208641





## **Anexo 07 Evidencia de ejecución (Declaración jurada, fotos)**

### **Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio**

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

Chimbote, 13 noviembre del 2023.



Jenny Rosa Fiestas Galán

N° DE DNI: 75208641

N° DE ORCID: 0000-0002-0928-2732

N° DE CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: 0802171240

Fotos

