



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO
EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. EL
CUCHO, SULLANA - PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

BLAS CALERO, EVELYN VANESSA

ORCID: 0000-0001-8547-7550

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID:0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0183-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:35** horas del día **26** de **Junio** 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
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA 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. EL CUCHO, SULLANA - PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0402191041) **BLAS CALERO EVELYN VANESSA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, 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

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
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. EL CUCHO, SULLANA - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante BLAS CALERO EVELYN VANESSA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 14% 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, 25 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A DIOS, por permitirme llegar a esta etapa de mi vida profesional, por cada éxito que me hizo posible cumplir.

A mis padres, por el apoyo incondicional que me brindaron en todo mi camino profesional por nunca dejarme sola y estar siempre conmigo, quienes son el ejemplo de mi lucha constante, ellos me formaron con valores y ser capaz de lograr mis objetivos en la vida.

A mi asesora, Mg Obsta Flor de María Vásquez Saldarriaga, por su dedicación, compromiso y el apoyo que me brindó durante esta etapa.

Evelyn Vanessa Blas Calero

Agradecimiento

A Dios, por darme la sabiduría, protección y fuerza para no perder el entusiasmo e ímpetu en el logro de mis metas.

A mis padres, por su amor incondicional, sacrificio y constante apoyo han sido la fuerza impulsora detrás de cada logro que he alcanzado, incluyendo la culminación de esta tesis de pregrado.

A mi asesora, Obst. Flor De Maria Vasquez Saldarriaga por la paciencia, confianza y guía desde el primer instante de esta investigación, lo cual me permitió alcanzar este logro. he alcanzado, incluyendo la culminación de esta tesis de pregrado.

Evelyn Vanessa Blas Calero

Índice general

Carátula	
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de Tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. Planteamiento del problema de investigación	1
II. Marco teórico	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases teóricas	9
2.3. Hipótesis	20
III. Metodología	21
3.1. Tipo, nivel y diseño de la investigación	21
3.2. Población y muestra	21
3.3. Operacionalización de las variables	23
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos	25
3.5. Método de análisis de datos	29
3.6. Aspectos éticos	30
IV. Resultados	32
V. Discusión	40
VI. Conclusiones	44
VII. Recomendaciones	45
Referencias bibliográficas	46
Anexos	46
Anexo 01. Matriz de consistencia	52
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	44
Anexo 03. Reporte de validación y confiabilidad del instrumento	52
Anexo 04. Formatos de consentimientos informados u otros.	78

Lista de Tablas

Tabla 1 Operacionalización de las variables	24
Tabla 2 Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024.....	32
Tabla 3 Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024.....	34
Tabla 4 Relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024.	36
Tabla 4.1 Correlación de Spearman de la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024.	38
Tabla 5 Características sociales y culturales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024.....	39

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 El Cucho, Sullana - Piura, 2024.....	33
Figura 2 Gráfico de columnas de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024.....	35
Figura 3 Gráfico de columnas de la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024	37

Resumen

Durante la etapa de la adolescencia se experimentan diversos cambios, esto se vuelve un problema cuando los jóvenes buscan nuevas experiencias y no están informados sobre su sexualidad, esto implica que reflejen conductas sexuales de riesgo como prácticas de promiscuidad, relaciones sexuales casuales, relaciones sin protección, etc. La presente investigación planteó como **objetivo general**: Determinar si existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024. **Metodología**: Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por el total de la población representada por 72 adolescentes, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta, y para evaluar el conocimiento y las conductas sexuales un cuestionario de 36 preguntas, priorizando los principios éticos. **Resultados**: se demuestra que de los adolescentes encuestados el 52,8% no conocen temas sobre salud sexual y el 54,2% tuvieron presencia de conductas sexuales de riesgo. Al relacionar las variables de estudio se demostró que del 52,8% que no conocen el tema de estudio, el 34,7% manifestaron conductas sexuales de riesgo. **Se concluye**: Se ha observado que existe relación estadísticamente significativa donde el P-valor = ,037. Por lo tanto, se contrasta la hipótesis alterna.

Palabras clave: adolescentes, conocimiento, conductas sexuales

Abstract

During the stage of adolescence, various changes are experienced. This becomes a problem when young people seek new experiences and are not informed about their sexuality. This implies that they reflect risky sexual behaviors such as promiscuity practices, casual sexual relations, unprotected relations. , etc. The general objective of this research was: Determine if there is a relationship between knowledge about sexual health and risky sexual behaviors in adolescents in the fourth and fifth year of secondary school, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024. Methodology: Quantitative study , correlational level, non-experimental, cross-sectional design, the sample consisted of the total population represented by 88 adolescents, selected according to the inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the survey, and to evaluate knowledge and sexual behaviors a questionnaire of 36 questions, prioritizing ethical principles. Results: it is shown that of the adolescents surveyed, 52.8% do not know topics about sexual health and 54.2% were present with risky sexual behaviors. When relating the study variables, it was shown that of the 52.8% who did not know the subject of the study, 34.7% expressed risky sexual behaviors. It is concluded: It has been observed that there is a statistically significant relationship where the P-value = .037. Therefore, the alternative hypothesis is tested.

Keywords: adolescent, knowledge, sexual behaviors

I. Planteamiento del problema de investigación

Durante la etapa de la adolescencia se experimentan distintos cambios, tanto biológicos, psicológicos como sociales, esto se vuelve un riesgo cuando los jóvenes buscan nuevas experiencias y no tienen información verdadera, ni confiable sobre su sexualidad. Esto implica que los adolescentes reflejen conductas sexuales de riesgo como prácticas de promiscuidad, relaciones sexuales casuales, relaciones sin protección, entre otros, originando una serie de consecuencias como embarazos adolescentes, adquisición de infecciones de transmisión sexual (ITS), incremento de gestaciones tempranas y no deseadas, interrupciones de embarazos. Por otro lado, es evidente que los jóvenes actúan en función a los conceptos y opiniones brindados por sus familiares o amigos, que muchas veces están repletos de mitos y criterios erróneos.

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) (1), en el mundo existen 1,8 mil millones de adolescentes que conforman más del 16% de la población mundial, con distintas características sociodemográficas. Por otra parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2), reportó que, en los países de ingreso medio, hubo 21 millones de embarazos en el año 2019, aproximadamente el 50% de estos eran no deseados, siendo adolescentes entre 15 a 19 años, concluyendo en su mayoría en abortos, procedimientos que en su mayoría no eran seguros. Asimismo, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) (3) indica que han implementado la educación integral en la sexualidad, mejorando así las cifras estadísticas en cuanto a las conductas sexuales, y que solo el 34% de los jóvenes de todos los países conocen cómo se transmite y se previene el virus inmunodeficiencia humana (VIH), incluso indicaron que un porcentaje de las adolescentes desconocen sobre su ciclo menstrual.

En América Latina y El Caribe (ALC), aproximadamente el 50 % de los adolescentes menores de 15 años son sexualmente activos, el 48% no usan métodos anticonceptivos, razón de no solo ocasionar un embarazo no deseado sino también adquirir una ITS, puesto que, conlleva a una serie de complicaciones o secuelas. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los problemas que enfrentan los adolescentes hoy en día en relación con su salud sexual y reproductiva son variados y complejos. Por el contrario, en Chile señalan que los adolescentes que han iniciado la actividad sexual, utilizaron métodos anticonceptivos modernos en la primera relación coital, alcanzando un porcentaje que supera el 80%, siendo mayor en las mujeres (4 - 6).

Perú tampoco escapa de esta problemática, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) (7), señala que en el año 2022 la edad promedio de las adolescentes que iniciaron su vida sexual fue de 17 años de edad en zonas rurales y de 18 años en zonas urbanas, tomando un papel muy importante para los jóvenes. Queda entonces demostrada la persuasión de las condiciones raciales, socioeconómicas y de género, en las conductas sexuales en los adolescentes. El estudio destaca que las conductas sexuales de riesgo tienen consecuencias negativas tanto para los adolescentes como para la sociedad. Se enfatiza la necesidad de abordar este problema a través de políticas y programas que promuevan la educación sexual integral, el acceso a servicios de salud de calidad y la igualdad de género.

Como consecuencia del escaso conocimiento sobre salud sexual en los jóvenes, se originó la frecuencia de embarazos y maternidades tempranas, limitando a las adolescentes a continuar con su educación, constituyéndose como una de las barreras para el desarrollo de sus habilidades y competencias psicosociales, además, crea dificultades para alcanzar sus proyectos de vida y culminar con éxito sus metas académicas. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), los datos estadísticos indican que el 16,3% de la población peruana son adolescentes, de modo que, los que viven en zonas rurales, en Amazonía y tienen condición de pobreza demuestran un conocimiento medio sobre sexualidad. El problema que se evidencia en los adolescentes es cada vez más preocupante, sobre todo en las zonas ya mencionadas, esto refleja que esta población sigue siendo el grupo más vulnerable (8 -10).

En la región Piura, así como sucede en las distintas regiones del Perú, también se encontraron cifras estadísticas, en el año 2019 según la Dirección Regional de Salud (DIRESA) (11), el 16,4% de las adolescentes de 15 a 19 años ya son madres, un porcentaje de estos exhibieron comportamientos sexuales de riesgo, pues el 3,1% no utilizó ningún método anticonceptivo. Además, señalan que los embarazos no planificados en los adolescentes continúan siendo la manifestación de vulnerabilidad y pobreza, debido a las limitaciones para su educación. Por otro lado, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (12), las adolescentes de 15 a 19 años tienen relaciones sexuales con amigos sin tener conocimiento del tema, el 45,3% utilizó preservativo, sin embargo, solo el 32,7% uso el preservativo con parejas casuales, lo que conlleva a la exposición de contagio de la gran variedad de ITS.

Situación que se manifiesta en el ámbito local de la I.E. El Cucho, puesto que no está alejada a la realidad; las instituciones educativas tienen el compromiso de formar a los adolescentes, siendo un papel sumamente fundamental la educación sexual que rara vez se proporciona de manera adecuada. Según información no oficializada manifestada por las autoridades representativas de la I.E El Cucho, hacen referencia que no cuentan con un personal capacitado que brinde una adecuada orientación y asesoría sobre su sexualidad. Asimismo, no existe un curso que logre abordar los contenidos sobre conductas sexuales saludables, además la mayoría de los adolescentes no acuden a servicios de salud sexual y reproductiva, por vergüenza, miedo, no le prestan importancia o no acuden para evitar ser mal vistos por la misma comunidad, este problema se agrava en esta zona rural donde sus conocimientos son mínimos y buscan dar respuesta a sus dudas.

Asimismo, señalaron que en el Asentamiento Humano el Cucho el inicio de la actividad sexual es cada vez más temprano, la tasa de embarazos y los abortos se han elevado este año por lo que se vieron obligados a dejar los estudios. Es por ello que indican la importancia y la necesidad de persuadir las conductas de riesgo para reducir las consecuencias, puesto que, la mayoría de los jóvenes son reacios para recibir información acerca de su sexualidad, y cuando lo hacen, con frecuencia recurren a fuentes no confiables como los amigos, internet o redes sociales; si a esto se le añaden los diversos factores a los que están expuestos los adolescentes, como vivir en familias monoparentales, padres violentos y alcohólicos, se refleja una vez más la dificultad que tienen para gozar de una salud sexual saludable.

Frente a lo expuesto anteriormente, surgió la necesidad de realizar la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana -Piura, 2024? Para poder responder a esta interrogante, se planteó como objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024. Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024.

- Identificar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024.
- Identificar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024.
- Describir las características sociales y culturales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024.

La presente investigación se justifica a razón de que los adolescentes están demostrando por distintas circunstancias conductas sexuales de riesgo que perjudican su salud, reflejando la necesidad y deficiencias en su educación sexual. Esta situación los dispone vulnerables, más aún porque se encuentran en busca de nuevas experiencias y no están preparados e informados. Además, las redes sociales, los amigos, las páginas de internet se han vuelto una fuente de información para los adolescentes, esto se ha convertido en una barrera para que asistan a los centros de salud y opten por una adecuada orientación con personas capacitadas. Es por ello, que teóricamente los resultados encontrados de esta investigación buscan contribuir como base de datos para futuras investigaciones que estén relacionadas al mismo tema abordado, otorgando actualizaciones en el conocimiento para mejorar y renovar el rubro de la investigación en áreas de salud.

De la misma manera, busca aportar de manera práctica, porque a través de todos los resultados del estudio se podrán buscar soluciones cómo implementar distintas estrategias desde el nivel educativo que involucre a la familia, comunidad y a las demás instituciones o autoridades, consiguiendo que le den la importancia a los problemas que enfrentan hoy en día los adolescentes. Por otro lado, desde un enfoque metodológico, se facilitará un instrumento validado por jueces y expertos, que servirá para futuras investigaciones. Así mismo, del cuestionario y la técnica de la encuesta se obtendrán datos reales, que se emplearon para otros estudios trascendentes, permitiendo la aceleración del proceso sistemático y organizado.

II. Marco teórico

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Carmenza O et al (13), Colombia 2022, en su estudio **titulado** “Conocimientos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una institución educativa de Cali, 2020-2021”, donde establecieron como **objetivo** determinar el impacto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución de educación media, Cali, Colombia 2021. La **metodología** se caracterizó por ser un estudio transversal; a su vez, los **resultados** indicaron que el 82% de los adolescentes ya iniciaron las relaciones sexuales, el 25% niega utilizar un método de anticoncepción y el 12% ha tenido una ITS. **Concluyeron** que los adolescentes tienen conocimientos no adecuados sobre anticoncepción, el inicio temprano de las relaciones sexuales es sin orientación previa, y tienen riesgos de contraer ITS.

Carrión I et al (14), Ecuador 2021, en su investigación **denominada** “Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, de la comunidad San Francisco de la Rinconada, Otavalo, 2021”, emplearon como **objetivo** determinar los conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes Universitarios. La **metodología** se destaca por ser un estudio descriptivo transversal. Asimismo, **los resultados** demostraron que el 54,7% de los estudiantes entrevistados no conocen temas sobre salud sexual, el 82% tiene un comportamiento sexual de riesgo y en su mayoría iniciaron relaciones sexuales precozmente. Llegaron a la **conclusión** de que los adolescentes tienen una falta de conocimientos adecuados, lo cual aumenta el riesgo de tener conductas sexuales inesperadas.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Díaz Y (15), Chimbote 2024, en su tesis **titulada** “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Nuestra Señora de Fátima - Piura, 2023”, estableció como **objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de quinto año de secundaria. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, correlacional y de corte transversal. Como **resultado**, el investigador descubrió que el 75,0% de las adolescentes carecen de conocimiento sobre salud sexual, sin embargo, se muestra que solo el 25,0% de las adolescentes conoce sobre aspectos básicos del tema en estudio. En **conclusión**, indicó

que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, por lo tanto, se contrasta la hipótesis alterna.

García R (16), Bagua 2023, en su tesis **titulada** “Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria, Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023”, empleó como **objetivo** determinar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria. La **metodología** se caracterizó por ser cuantitativa, de tipo descriptivo, con diseño no experimental, de corte transversal. Los **resultados** demostraron que los adolescentes del estudio, el 48,7% tuvo 16 años, el 55,5% fueron mujeres, el 57,1% cursaba el quinto año, el 93,3% tuvo preferencia heterosexual, el 46,2% tenía pareja, el 65,5% había tenido relaciones sexuales, el 25,2% había tenido su primera relación sexual a los 15 años, el 37% había mantenido su primera relación sexual con el enamorado. **Concluyó** que las conductas sexuales que presentan los adolescentes continúan siendo de riesgo.

Espinoza V (17), Chimbote 2022, en su estudio **denominado** “El conocimiento y la actitud sexual en adolescentes, I.E Santiago Antúnez de Mayolo Santa”, el cual tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de 14 a 19 años. Con respecto a su **metodología**, planteó un estudio cuantitativo, correlacional, no experimental de corte transversal. Los **resultados** demostraron que el 55,0% de los jóvenes que tienen conocimiento medio, también tenían actitudes desfavorables sobre su sexualidad; por otro lado, el 17,5% que mostraron conocimiento medio, tuvieron una actitud favorable. Por lo tanto, **concluye**, que existe correlación entre el conocimiento y la actitud de los adolescentes en su sexualidad.

Berrocal F (18), Lima 2021, en su investigación **denominada** “Conocimientos sobre salud sexual y su relación con las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E.P César Vallejo Mendoza”, tuvo como **objetivo** general determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E en el periodo de estudio. La **metodología** fue un estudio correlacional, no experimental, de corte transversal, los resultados indicaron que un 11,6% de los adolescentes han comenzado su vida sexual. La mayoría de ellos, un 7,5%, iniciaron entre los 14 y 15 años. Un 4,2% reportó haber tenido dos o más parejas sexuales, mientras que un 6,8% han mantenido relaciones pasajeras. Además, un 2,7% no usaron preservativo en su primera relación sexual, y un 3,4% tuvieron relaciones bajo los efectos del alcohol o drogas. En conclusión, se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de

conocimiento sobre salud sexual y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes estudiados.

Vásquez J (19), Chimbote 2020, en su estudio **titulado** “Conocimiento sobre conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de una institución educativa pública de la ciudad de Nuevo Chimbote, 2023”, el cual tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de una institución educativa pública de la ciudad de Nuevo Chimbote, 2023. Siguiendo con su **metodología**, la investigación fue de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental, de corte transversal, la recolección se realizó mediante la utilización del instrumento a través de la técnica de la encuesta. Los **resultados** demostraron que el 48,5% tienen un nivel de conocimiento alto y con una actitud favorable. Como **conclusión**, encontró que existe correlación entre las variables conocimiento y actitud frente a la sexualidad, afirmando que este grupo etario que tuvo conocimiento alto, tiene una actitud favorable.

2.1.3. Antecedentes locales o regionales

Chávez M (20), Piura 2024, en su tesis **denominada** “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Federico Villarreal”, el **objetivo** fue determinar si existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria. Siguiendo con la **metodología**, fue un estudio de enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. Los **resultados** muestran que el 57,2% de los participantes investigados tienen presencia de conductas sexuales de riesgo, sin embargo, el 42,8% no presenta. En **conclusión**, existe una correlación significativa entre las variables de estudio.

Lozada C (21), Piura 2024, en su tesis **denominada** “Conocimientos sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Complejo Educativo Bernal”, empleó como **objetivo** 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. La **metodología** se caracterizó por ser un estudio tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. Los **resultados** demostraron que el un 79,0% de los investigados tiene entre 15 a 16 años, el 51,0% son de sexo masculino, la religión demuestra que el 100% son católicos, el 90,0%

solo estudia, así mismo, el 45,0% pertenece a una familia monoparental. Finalmente, el autor **concluyó** que existe relación significativa entre ambas variables de estudio.

García L (22), Piura 2024, en su tesis **titulada** “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano Laguna Azul - Piura, 2023”, tuvo como **objetivo** general, determinar si existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes. En lo referente a la **metodología**, fue de tipo cuantitativo, de nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 125 adolescentes. Los **resultados** demuestran que los adolescentes no presentan conocimiento sobre salud sexual representado por el 87,2 %, dentro de este grupo el 57,6 % tienen presencia de conductas sexuales de riesgo. Por otro lado, se evidencia que el 12,8% que manifiestan conocimiento, no presenta conductas sexuales de riesgo, con el 9,6%. Finalmente, **concluye** que existe relación estadísticamente significativa entre las variables, determinando que entre menor conocimiento mantienen los adolescentes, sus conductas sexuales serán de riesgo.

Tocto M (23), Piura 2024, en su tesis **denominada** “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano Nueva Esperanza”, tuvo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Nueva Esperanza”. Continuando con la **metodología**, fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y de diseño no experimental, de corte transversal. Como **resultados**, obtuvo que el 87,2% de los adolescentes no tienen conocimiento sobre salud sexual, de los cuales el 65,6% tiene presencia de conductas sexuales de riesgo; mientras que el 12,8% sí conocen y el 8,0% no tiene presencia de conductas sexuales de riesgo. Por otra parte, el 12,8% tienen conocimiento y el 8% no tiene presencia de conductas sexuales de riesgo; por lo tanto, la **conclusión** es que existe relación significativa; es decir, el conocimiento y las conductas de riesgo que tienen las alumnas tuvieron relación.

Vallejo M (24), Sullana 2024, en su tesis **denominada** “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E. José Joaquín Inclán- Piura”, planteó como **objetivo** general determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria. La **metodología**, fue de tipo cuantitativa, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la población muestral

estuvo constituida por 110 adolescentes. Los **resultados** indicaron que las edades predominantes entre los adolescentes de estudio son de 15 a 16 años en un 80.9%, además el 55.4% son de sexo femenino, el 100.0% son católicos y el 81.1% de los adolescentes son de ocupación estudiantil, por último, un 40.9% pertenecen a una familia monoparental. Por último, el autor llegó a la **conclusión** de que existe relación entre ambas variables, confirmando la hipótesis alterna.

Fiestas J (25), Piura 2024, en su tesis **denominada** “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E. Emblemática San Martín, Sechura-Piura, 2023”, definió como **objetivo** determinar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E. Emblemática San Martín, Sechura-Piura, 2023. La **metodología**, fue de tipo cuantitativa, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. Los **resultados** señalaron que de los sujetos estudiados, un 89,4% tuvo presencia de conductas sexuales de riesgo, por otro lado, el 10,6% no reveló presencia. Por último, **concluye** que existe una alta relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, confirmando así la hipótesis alterna.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teorías de conocimientos

Chávez M (20), menciona diversas teorías del conocimiento, las mismas se detallan en:

- **Teoría del racionalismo:** Se puede resaltar que Rene Descartes fue uno de los representantes, el cual hace referencia que los conocimientos dependen idóneamente de la razón, y simultáneamente con la experiencia sensorial.
- **Teoría del empirismo:** Hobbes indica que, en el proceso de formación de ideas para el conocimiento, se adquiere a partir de la experiencia, es decir, de las vivencias personales de los individuos.
- **Teoría del constructivismo:** En esta teoría Vygotsky indica que los conocimientos se establecen como un proceso de interrelación entre el entorno social y la persona, es decir, el ser humano adquiere el conocimiento de acuerdo a su realidad (20).

2.2.2. Teorías de la adolescencia

Durante esta etapa inicia el despertar de la maduración sexual, no solo cambios genitales sino también psicológicos, sin embargo, no todos se desarrollan a tiempo y de la misma manera, es por ello que está representada por diferentes teorías. García L (22), en su estudio, considera las siguientes teorías.

- **Teoría psicosexual de Sigmund Freud:** Freud menciona que los jóvenes están rodeados de diversos estímulos que se activan de manera inconsciente, donde la sexualidad deja de producir presión brevemente, esto es debido a la alteración que se presenta durante la preparación sexual, los jóvenes ya no reprimen este tema como lo hacían en su infancia media debido a las necesidades biológicas que experimentan. Asimismo, buscarán relacionarse con personas más maduras, especialmente del sexo opuesto, y en ocasiones, se dejarán llevar por sus impulsos.
- **Teoría psicosocial de Erik Erikson:** Erikson destaca que la interacción y la comunicación social son fundamentales en el desarrollo humano. En el ciclo de la vida, se presentan ocho etapas psicosociales que generan conflictos, los cuales son puntos cruciales para el desarrollo. Si estos conflictos se superan con éxito, los individuos se sienten satisfechos; de lo contrario, se enfrentan a crisis que impiden el desarrollo de habilidades necesarias para resolver problemas. La formación de la personalidad depende de una serie de experiencias culturales y factores existentes, y se analiza a través del examen clínico, integrando la infancia pasada con futuras experiencias.
- **Teoría de Piaget:** Piaget afirma que es una etapa que comienza desde los 12 hasta los 20 años, además señala que para el desarrollo cognitivo del adolescente existen cuatro estados, dos de los estadios están estrechamente relacionados con crear una organización de adaptación. Los adolescentes van a lograr construir un mundo completamente ordenado, que dará lugar a sus sensaciones que serán más primordiales que otras para enlazar sus conceptos entre sí. Sin embargo, los adolescentes no se detienen al mirar sus experiencias para incluir pensamientos nuevos y adicionales (22).

2.2.3. Teoría de la sexualidad

Según García L (22), menciona en su estudio, que la sexualidad reflejada por el individuo se desarrolla de distintas maneras, es porque los psicoanalistas la suponen de diferente manera:

- **Teoría de Freud y el psicoanálisis:** Esta teoría sostiene que el deseo sexual se origina en la infancia y necesita ser manejado adecuadamente para prevenir problemas futuros. Por lo tanto, definió el término "libido" para describir la energía o el deseo sexual presente en la mente y el instinto de una persona. Además, propuso diversas etapas del desarrollo sexual humano, como la estimulación oral, la etapa anal, la etapa fálica, la etapa de latencia y la etapa genital final.
- **Teoría cognitiva y evolutiva:** En esta teoría el desarrollo normal de la conducta sexual consta de cuatro etapas, es posible identificar los parámetros que determinan toda conducta sexual según la cognición humana. La primera etapa es la percepción de un estímulo táctil, visual y olfativo que resulta en un alto nivel de atracción y excitación; la segunda etapa es la evaluación que dicta un juicio positivo o negativo, que el ser humano realiza por parte contraria, la última y tercera etapa es la excitación, lo que conduce a la cuarta etapa, que es sentir el ritmo y la tensión durante el acto sexual.
- **Teoría del aprendizaje social:** La teoría nos habla del proceso mediante el cual los individuos adquieren nuevas habilidades, conocimientos, comportamientos y valores a lo largo de su vida. Este desarrollo puede ser influenciado por una variedad de factores, incluida la educación, la experiencia, la socialización, la genética y el entorno. Durante la adolescencia, los jóvenes atraviesan una variedad de cambios físicos, emocionales, sociales y cognitivos, y la educación desempeña un papel crucial en ayudarlos a manejar estos cambios y adquirir habilidades para la vida adulta.
- **Teoría Biosocial:** Esta teoría reconoce la influencia mutua entre factores biológicos y sociales en el desarrollo humano. Esta perspectiva es fundamental para comprender la complejidad de la vida humana y cómo

diferentes aspectos de nuestra biología, así como de nuestro entorno social, interactúan para dar forma a quiénes somos y cómo nos desenvolvemos a lo largo de la vida (22).

2.2.4. Adolescencia

La adolescencia es una etapa vital del individuo en la que ocurren un gran número de cambios, que va de la niñez a la edad adulta, aproximadamente transcurre entre los 10 a 19 años. Los adolescentes atraviesan un rápido desarrollo cognitivo, físico y psicosocial, lo que abarca sus procesos de pensamiento, emociones, interacciones y toma de decisiones. A pesar de que la adolescencia es una etapa saludable, en el transcurso se producen enfermedades, muertes y traumatismos. Durante esta etapa, los adolescentes deben reflejar comportamientos que favorezcan su crecimiento y desarrollo. Durante esta fase, los adolescentes necesitan de educación integral sobre su salud sexual e información veraz y adecuada para su edad, de esta manera se crearán entornos propicios y seguros (26,27).

2.2.4.1. Etapas de la adolescencia

- a. Adolescencia Temprana:** Comienza entre los 10 y 14 años, cuando se producen diversos cambios físicos debido a la influencia de las hormonas sexuales. Dentro de los cambios se encuentra el cambio en la voz, la aparición de vello axilar y púbico, ensanchamiento de las caderas, el crecimiento de los órganos sexuales y desarrollo del busto en las mujeres. Durante los cambios físicos, los adolescentes propician reflexionar sobre su propio desarrollo, por lo que generalmente despiertan sensaciones y curiosidades.
- b. Adolescencia Tardía:** Abarca entre los 15 y 19 años. Durante esta etapa, los jóvenes se identifican por definir su identidad y buscar aceptación. generalmente, ya han atravesado por los cambios físicos más específicos. En lo referente al desarrollo social y cognitivo, son adecuados para llevar a cabo evaluaciones más específicas sobre las repercusiones de sus acciones. Además, reflejan control de sus impulsos, pueden manejar su autonomía e independencia (28).

2.2.5. Anatomía y fisiología sexual femenino

- El cambio más evidente que se produce en las mujeres durante la pubertad es el desarrollo de los senos, incluidos los genitales femeninos.
- Los senos se componen de seis partes: el tejido muscular, el tejido adiposo, el pezón, la areola (la parte oscura que rodea el pezón), las glándulas mamarias y los conductos galactóforos (que transportan la leche desde las glándulas hasta el pezón).
- El aparato reproductor femenino está compuesto por órganos que generalmente se dividen en genitales internos y genitales externos (29):
 - **Genitales externos**
 - **Vulva:** Consta de diversas formaciones cutáneas, musculares, eréctiles Y glandulares, que rodean la entrada a la vagina y se extienden desde el pubis hasta el periné. Está compuesta por las siguientes estructuras:
 - **Labios menores:** Son dos delicados pliegues de piel que no contienen tejido graso subcutáneo, estos se encuentran entre los labios mayores y alrededor del vestíbulo de la vagina. No posee vello púbico, pero sí numerosas glándulas sebáceas, sudoríparas, vasos sanguíneos y extensas terminaciones nerviosas.
 - **Labios mayores:** Son pliegues cutáneo-mucoso, que se extienden de adelante hacia atrás, cuya superficie exterior está cubierta de vello púbico después de la pubertad, y la superficie interior está cubierta por una mucosa rosada, que se continúa con la mucosa de los labios menores.
 - **Monte de Venus:** Esta zona de piel se sitúa delante de la sínfisis del pubis con una almohadilla de grasa que la hace resaltar. Después de la pubertad, se cubren de vello en forma de triángulo invertido.
 - **Clítoris:** Es un órgano eréctil central, único y muy sensible, que sobresale en la parte anterior de los pliegues de los labios menores, por encima de la abertura urinaria. Su estructura es similar a la del pene, con glande, cuerpo, tejido eréctil y numerosas terminaciones nerviosas, que endurecen el clítoris y lo agrandan durante la excitación sexual.
 - **Vestíbulo:** Es un espacio ovalado cuyos lados forman los labios menores. Contiene la abertura urinaria y la entrada o abertura vaginal.

- **Himen:** Es una fina membrana cuya forma y elasticidad varían de una mujer a otra. En la parte central se encuentran uno o más orificios por donde fluye la sangre menstrual y las secreciones vaginales. Biológicamente, no se ha encontrado ninguna función; sin embargo, para algunos grupos y culturas su significado social y psicológico es importante. Durante la primera relación sexual, la membrana puede romperse y provocar un pequeño sangrado, pero a veces no hay sangrado (29).
- **Genitales internos**
 - **Vagina:** Es un canal fibroso, musculo y elástico, de 8 a 12 cm de largo, que conecta el útero con la vulva. Las paredes están cubiertas por membranas mucosas-rugosas que suelen estar cercanas entre sí, cerrando el espacio, pero durante la excitación producen líquido debido a la exudación de las paredes, y se separan.
 - **Útero:** Es un órgano central y único, compuesto por tejido muscular y fibras elásticas. Está situado en la parte inferior del abdomen, entre la vejiga y el recto. Y consta de tres capas: El endometrio, el miometrio y el perimetrio.
 - **Trompas de Falopio:** Son dos canales delgados que se encuentran en la parte superior del útero, que miden entre 10 y 12 cm de largo. Sus paredes son contráctiles y la mucosa que recubre su luz contiene células ciliadas y células secretoras.
 - **Ovarios:** Son dos órganos pares ubicados en la pelvis, cumplen la función de almacenar óvulos desde el nacimiento de los mismos hasta que se conviertan en óvulos maduros (ovulación) (29).

2.2.5.1. Ciclo menstrual

El ciclo menstrual es un periodo de cambios biológicos que se acompaña con la menstruación, esto se debe a la preparación del sistema reproductivo para un posible o futuro embarazo. Este ciclo dura 28 días aproximadamente, sin embargo, puede ser más largo o corto. Inicia desde la pubertad y finaliza hasta alcanzar la fertilidad total, conocida como menopausia. La menstruación es el desprendimiento de la capa basal del útero, hay un aumento de los estrógenos, posteriormente a los 14 días, uno de los ovarios libera un óvulo, este proceso es llamado ovulación, si el óvulo no es fertilizado no se logrará implantar en el útero, de esta manera disminuyen los estrógenos y progesterona, iniciando un

nuevo ciclo. Puede ocurrir una serie de cambios en el sangrado por distintos factores, como el estrés, uso de anticonceptivo, nutrición, entre otros (30).

2.2.6. Anatomía y fisiología sexual masculina

Los genitales masculinos tienen dos funciones principales;

- Conduce a los espermatozoides o semen en la vagina, permitiendo la fecundación del óvulo.
- El canal de la uretra es compartido con el aparato urinario, perteneciendo al sistema genitourinario.

El sistema genital masculino generalmente está dividido en (29):

- **Genitales externos**

- **Escroto:** Es una bolsa externa que conserva en su interior los testículos. Su función es mantener los testículos a una temperatura más baja que el resto del cuerpo para que los espermatozoides que se encuentran en su interior puedan madurar.
- **Pene:** Se compone de tres partes: la raíz, el cuerpo y el glande. Está constituido por dos cuerpos cavernosos y un cuerpo esponjoso. Tanto la raíz como el cuerpo están compuestos por tejidos eréctiles que, bajo el control del sistema nervioso, se expanden en tamaño, grosor y firmeza debido al flujo sanguíneo. Este proceso se conoce como erección y puede ser desencadenado por diferentes estímulos y contactos tanto voluntarios como involuntarios.
- **El glande:** Es la cabeza del pene, y está cubierto por el prepucio (un pliegue de piel del pene) y tiene muchas terminaciones nerviosas. La abertura de la uretra se encuentra en el glande.
- **El prepucio:** Es elástico y se ha adherido a la parte menor del glande. Durante una erección, la cavidad del prepucio da paso al glande, que contiene numerosas terminaciones nerviosas y, junto con el pene, representa los estímulos sexuales más importantes (29).

- **Genitales internos**

- **Testículos:** También llamadas gónadas masculinas, son los órganos de producción de esperma y de la síntesis de la hormona sexual masculina, la testosterona.

- **Epidídimo:** Cuerpo de forma alargada en la parte superior del testículo en modo de “capucha” formada por la reunión y apilotonamiento de los conductos seminíferos, además de tener la función de una cámara de maduración de los espermatozoides.
- **Conductos deferentes:** Forman un cordón espermático con vasos y nervios. Participa en la función reproductiva transportando los espermatozoides en su camino hasta el punto donde se produce la evaginación del conducto llamado vesícula seminal.
- **Vesícula seminal:** Producen la mayoría del líquido seminal y se encuentran en la cavidad pélvica, detrás de la vejiga, delante del recto y encima de la base de la próstata, a la que están conectados por su extremo inferior.
- **Próstata:** Es un órgano glandular del sistema urogenital, que se encuentra exclusivamente en los hombres, tiene forma de castaña y se ubica delante del recto, debajo y a la salida de la vejiga.
- **Glándulas de Cowper:** Se trata de dos formaciones glandulares pequeñas, ubicadas a los lados de la uretra y por debajo de la próstata.
- **Uretra:** Es el conducto que representa el camino final de los sistemas urinario y genital, y llega al glande a nivel del canal uretral. Por lo tanto, tiene una doble función, mejora la liberación de esperma y orina (29).

2.2.7. Sexualidad en la adolescencia

La sexualidad es el grupo de condiciones fisiológicas y anatómicas que distingue el sexo de cada persona. Es decir, es el conjunto de emociones, conductas y habilidades que buscan el placer sexual, dejando huellas definitivas en cada una de las fases del ciclo vital del ser humano. La Organización Mundial de la Salud (OMS) (31), establece que la sexualidad es una característica del individuo que se desarrolla en todas las etapas de la vida. Esto abarca el sexo, papeles de género, placer, identidades, erotismo y reproducción, que se representa a partir de los pensamientos, creencias, deseos, prácticas, valores, fantasías, actitudes, conductas y relaciones interpersonales. Es evidente que en la sexualidad influyen estas dimensiones, sin embargo, no todas ellas se expresan o se viven oportunamente. Por lo tanto, la sexualidad forma parte integral de la salud, el crecimiento y el bienestar de los individuos.

2.2.7.1. Actividad sexual en adolescentes

La actividad sexual es una expresión conductual de la sexualidad personal, donde el componente erótico de la sexualidad es el más relevante. La actividad sexual se identifica por los comportamientos sexuales que buscan el erotismo y es sinónimo de comportamiento sexual. La primera actividad sexual puede ser muy gratificante y ser una gran experiencia, sin embargo, no siempre es así, debido a que se puede convertir en una experiencia muy desagradable que deja marca en el ejercicio sano de la sexualidad en el futuro. En la actualidad que vivimos, los adolescentes se siguen arriesgando por no tomar en cuenta las medidas preventivas, es importante que ellos reciban información adecuada, no se trata de inhibir su sexualidad, ni de querer convencerlos de que las relaciones sexuales son malas, pero sí de incluir hábitos saludables para evitar que los jóvenes inicien la actividad sexual desinformados, la cual implica no solo aspectos biológicos, sino también psicológicos y sociales (32).

La realidad es que los adolescentes tienen un gran incremento de desconocimiento de los riesgos que tienen que afrontar cuando inician la actividad sexual, así mismo los padres adoptan una actitud tardía, pasiva o inadecuada frente a esta problemática y los hijos se cierran con cualquier indicación o consejo; es evidente que los adolescentes no están preparados para iniciar la primera experiencia sexual. Cabe resaltar que los jóvenes son bombardeados con información sobre riesgos de embarazos no deseados o ITS, pero muy poco se habla de sexualidad con la confianza necesaria para que los adolescentes logren tomar una decisión adecuada (33).

2.2.7.2. Salud sexual y reproductiva

La salud sexual es un estado de bienestar social, mental y físico con respecto a la sexualidad, la cual no es la falta de incapacidad, enfermedad o disfunción. La salud sexual implica un punto de vista positivo y respetuoso de la sexualidad, y también la oportunidad de tener experiencias sexuales sin riesgo y placenteras, exentos de toda coacción, violencia y discriminación. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (32), para que se logre y mantenga la salud sexual, las personas deben respetar, proteger y ejercer a plenitud los derechos sexuales. Existe consenso en que la salud sexual no se puede lograr ni mantener sin el respeto y la protección de ciertos derechos humanos. Asimismo, afirma que los derechos sexuales son la aplicación de

los derechos humanos vigentes a la sexualidad y la salud sexual. Protegen el derecho de toda persona a atender y manifestar su sexualidad y disfrutar de la salud sexual, respetando los derechos de los demás, en un marco de protección contra la discriminación.

2.2.7.3. Educación sexual

La educación sexual integral proporciona a los jóvenes información concisa para su edad sobre la sexualidad y la salud sexual y reproductiva, que es fundamental para su salud y supervivencia. La Organización Mundial de la Salud (OMS) (32), desarrolla programas que se apoyan en un plan de estudios previamente determinado; sean científicamente apropiados; se ajusten a todas las edades, y sean integrales, es decir, que incorporen varios temas sobre sexualidad y salud sexual y reproductiva a lo largo de la temprana edad.

2.2.8. Conductas sexuales de riesgo

Los comportamientos sexuales riesgosos son definidos y expresados de diversas maneras como las prácticas sexuales anales, vaginales y orales sin protección, relaciones sexuales con parejas desconocidas o casuales, la promiscuidad, el uso de drogas y alcohol en las relaciones y el inicio de vida sexual temprano, entre otros. Este estilo de vida que llevan los adolescentes puede estar influenciado por la crianza, prejuicios o ideas erróneas, grado de información, falta de comunicación familiar, restricciones culturales, sociales, religiosas, legales, morales, falta de autoestima y poca preocupación por su aspecto. Asimismo, existen factores de riesgo que intervienen en la toma de decisiones como el sexo, la edad, la etnicidad, la educación, la personalidad (33).

Las conductas sexuales de riesgo adquieren particular importancia durante la adolescencia, ya que pueden afectar el desarrollo del individuo hasta la edad adulta. No sólo eso, sino que debido a que ya están en la escuela, estos comportamientos pueden afectarlos gravemente, dañar su salud física y emocional. Por todo ello, sigue siendo importante que los profesores se preocupen y tomen medidas para prevenir estas conductas nocivas. Desafortunadamente, no es raro que los docentes se encuentren interesados únicamente en impartir contenidos en su área de especialización, carezcan del conocimiento o el profesionalismo necesario para prevenir la detección temprana y la resolución de dichos trastornos (33,34).

2.2.8.1. Infección de transmisión sexual

El contagio de infecciones de transmisión sexual es un problema de salud pública en el mundo, pues las complicaciones de esta enfermedad ocasionan cáncer cérvico uterino, infertilidad, riesgo de adquirir virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y más aún cuando no son tratadas a tiempo. Para el diagnóstico y tratamiento de esta infección se basa en los síndromes que van desde una secreción vaginal hasta un dolor pélvico. Por ello, es importante los tamizajes en usuarios asintomáticos para una detección temprana, más aún cuando están expuestos a diversos factores de riesgo, estos incluyen la promiscuidad, nueva pareja sexual, las drogas, el alcohol, relaciones sexuales casuales, contacto con trabajadoras sexuales, la homosexualidad, entre otras (35).

2.2.8.2. Uso de métodos de anticonceptivos

Es una estrategia que sirve para evitar y prevenir las probabilidades de una fecundación y con ello el embarazo al sostener el coito con penetración a la vagina. Los métodos anticonceptivos son diversos que se clasifican de acuerdo a su composición, función y a su mecanismo de acción; estos a su vez se clasifican en masculinos o femeninos, orales, hormonales, temporales o permanentes, reversibles o irreversibles, pero todos con un mismo propósito (36).

2.3. Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024

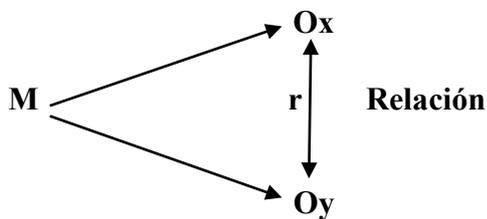
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024

III. Metodología

3.1. Tipo, nivel y diseño de la investigación

Se llevó a cabo un estudio de tipo cuantitativo, en el cual se recolectaron datos para establecer una relación numérica y un análisis estadístico de las variables de investigación. Se utilizó el nivel correlacional para analizar la relación entre las variables en la muestra de estudio. El diseño del estudio fue no experimental, ya que las variables no fueron manipuladas deliberadamente, sino que se basó en la observación de la muestra tal cual ocurren los hechos. Además, se empleó un enfoque transversal, porque las variables se midieron en un solo momento (37, 38).

ESQUEMA



Dónde:

- **M** = Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana – Piura.
- **Ox** = Conocimiento sobre salud sexual.
- **Oy** = Conductas sexuales de riesgo.
- **r** = Relación entre variable Ox y variable Oy.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 72 adolescentes que pertenecen al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E El Cucho, Sullana - Piura y con asistencia regular en el período de investigación y que cumplieron con los requisitos de inclusión. La población estuvo definida por el registro de matriculados en el semestre académico 2024 y previo barrido para definir los adolescentes que han iniciado actividad coital (39).

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio. La unidad de análisis estuvo conformada por adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E El Cucho que asistieron en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

3.2.2.1. Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

- Estudiantes varones y mujeres de la I.E El Cucho, Sullana - Piura que asistieron en el periodo de recojo de información.
- Estudiantes que aceptaron ser partícipes de la investigación en curso.
- Adolescentes que han iniciado la actividad coital.
- Firma del asentimiento y consentimiento informado de sus padres o tutores y el adolescente

Exclusión:

- Estudiantes que tuvieron alguna dificultad para comunicarse.
- Negatividad de los padres de familia y del adolescente a participar de la investigación.
- Estudiantes que estuvieron en periodo de gestación.

3.3. Operacionalización de las variables

Definición de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre salud sexual: Es un conjunto de información, enunciados, conceptos, ideas que pueden ser organizadas, precisos, vagos e imprecisas que poseen los adolescentes relacionados a su salud sexual (40).

Variable 2:

Conductas sexuales de riesgo: Son las manifestaciones habituales de sentir, razonar y actuar, frente a una situación de salud sexual, estando expuestos a efectos negativos para la salud de sí mismo o de otra persona (41).

Tabla 1. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORIZACIÓN
Variable 1: Conocimiento Sobre Salud Sexual	El cuestionario se evaluó a través de 15 preguntas, distribuidas en 3 dimensiones. Cada pregunta correcta fue calificada con 1 punto. El conocimiento sobre salud sexual fue evaluado en dos categorías: Conoce y No Conoce.	Anatomía y fisiología sexual y reproductiva (Ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6, ítem 7, ítem 8)	<ul style="list-style-type: none"> • Define los órganos sexuales. • Identifica los órganos sexuales de lamujer. • Identifica los órganos sexuales del varón. • Define el proceso de la fecundación. • Define el proceso de embarazo. • Identifica como evitar un embarazo. • Define el ciclo menstrual. • Conoce la duración del ciclo menstrual. 	Cualitativa Ordinal	Para la variable: <ul style="list-style-type: none"> • No conoce: 0-10 puntos • Conoce: 11-15 puntos Para las dimensiones: Para la dimensión 1: <ul style="list-style-type: none"> • No conoce: 0-5 puntos • Conoce: 6-8 puntos
		Métodos Anticonceptivos (Ítem 9, ítem 10)	<ul style="list-style-type: none"> • Define los métodos anticonceptivos. • Identifica los diferentes métodos anticonceptivos. 	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 2: <ul style="list-style-type: none"> • No conoce: 0-1 puntos • Conoce: 2 puntos
		Infecciones de Transmisión Sexual (Ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14, ítem 15)	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce la definición. • Identifica las diferentes Infecciones de Transmisión Sexual. • Identifica los síntomas. • Identifica las formas de contagio de Infecciones de Transmisión Sexual. • Identifica las conductas sexuales de riesgo. 	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 3: <ul style="list-style-type: none"> • No conoce: 0-4 puntos • Conoce: 5 puntos

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

		Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 11, ítem 12, ítem 13)	<ul style="list-style-type: none"> • Relación sexual sin protección. • Usa algún método anticonceptivo • Discute sobre el uso de métodos anticonceptivos con la pareja 	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 4: <ul style="list-style-type: none"> • Sin presencia: 0 puntos • Presencia: 1-3 puntos
		Ocurrencia de embarazo (Ítem 14, ítem 15)	<ul style="list-style-type: none"> • Experiencia de embarazo no deseado • Búsqueda de información sobre embarazo no deseado 	Cuantitativa de Razón	Para la dimensión 5: <ul style="list-style-type: none"> • Sin presencia: 0-1 puntos • Presencia: 2 puntos
		Ocurrencia de aborto (Ítem 16, ítem 17)	<ul style="list-style-type: none"> • Experiencia de abortos • Decisión frente a un embarazo. 	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 6: <ul style="list-style-type: none"> • Sin presencia: 0-1 puntos • Presencia: 2 puntos
		Comunicación, Educación y Recursos (Ítem 18, ítem 19, ítem 20, ítem 21)	<ul style="list-style-type: none"> • La escuela como fuente de información sobre sexualidad • La internet como fuente de información sobre sexualidad • Profesional de salud como fuente de información sobre sexualidad • Comunicación con los padres sobre sexualidad 	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 7: <ul style="list-style-type: none"> • Sin presencia: 0-3 puntos • Presencia: 4 puntos

3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos

3.4.1. Técnica de recolección de datos

Se utilizó como técnica la encuesta, definida como una herramienta que permite aplicar procedimientos ligados a la investigación cuyo objetivo es la recopilación y brindar análisis a las diferentes bases de datos obtenidos de una muestra, de los cuales, la finalidad es describir y/o explicar características de la información obtenida (38).

3.4.2. Descripción del instrumento

Se utilizó el instrumento de la autoría de Pérez C (42), 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 Mg. Vásquez F en la tesis “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023”.

El instrumento estuvo constituido por 36 preguntas ordenadas en 3 secciones:

- **Primera sección:** Se encontró referida a las características sociales y culturales del participante, la cual constó de 5 preguntas distribuidas para evaluar la edad, sexo, religión, ocupación y el tipo de familia que presente la muestra al momento de la investigación.

- **Segunda sección:** Conformado por el cuestionario de conocimiento sobre salud sexual, constó de 15 ítems de respuestas múltiples, distribuidos para determinar el conocimiento que presente la muestra al momento de la investigación. Cada pregunta correcta fue calificada con 1 punto y si fue incorrecta se calificó con 0 puntos. Estuvo dividido en tres dimensiones:

- D1: Anatomía y fisiología sexual y reproductiva (ítem 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)
- D2: Métodos Anticonceptivos (ítem 9, 10)
- D3: Infecciones de Transmisión Sexual (ítem 11, 12, 13, 14, 15)

Estadísticos

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

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

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

Estadísticos

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

3.4.1.1. Validación

El instrumento de recolección fue sometido a juicios expertos, por tres obstetras con grado de magíster con experiencia en el área de salud sexual y reproductiva, para evaluar la pertinencia, relevancia y claridad de las preguntas, además de su consistencia metodológica y establecer su aplicabilidad a la muestra de estudio, donde los resultados demostraron un instrumento idóneo.

3.4.1.2. Confiabilidad

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

Instrumento	A
Conocimiento	0.742
Conductas sexuales de riesgo	0.711

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

3.5. Método de análisis de datos

Se realizó el análisis numérico de las variables de acuerdo a los objetivos establecidos. Se presentó la información detallada y datos cuantitativos mediante tablas y gráficos estadísticos. Los datos recolectados fueron codificados y procesados en una hoja de cálculo utilizando el programa Open Office Calc. Para el análisis, se utilizó el software estadístico SPSS Versión 26 y se empleó el análisis bivariado utilizando el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.6. Aspectos éticos

El presente estudio tomó en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (43).

- **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Tanto los adolescentes como los padres tuvieron la oportunidad de participar de manera voluntaria en la investigación y firmaron un consentimiento y un asentimiento informado. Se les garantizó que pueden retirarse en cualquier momento sin enfrentar consecuencias negativas y no se les obligó a participar si se sienten incómodos. Se preservó la confidencialidad de los participantes y se les informó que los datos recolectados serán utilizados para investigaciones futuras. Además, se obtuvieron los permisos necesarios de la entidad correspondiente para llevar a cabo el estudio. Es de gran importancia subrayar que los participantes fueron tratados con amabilidad y consideración, respetando su dignidad, creencias, privacidad e intimidad.
- **Principio de beneficencia:** Los adolescentes y los padres recibieron explicaciones sobre los potenciales beneficios que pueden surgir de los resultados de la investigación, sin que esto tenga efectos negativos en su salud física, emocional o social. Durante el estudio, se evaluó el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo de los participantes adolescentes.
- **Principio de no maleficencia:** Se le comunicó a cada participante que no existe ningún riesgo para su salud y bienestar personal durante su involucramiento en la investigación.
- **Principio de justicia:** Se garantizó que todos los participantes sean tratados de manera justa, respetando la privacidad y evitando cualquier tipo de discriminación o preferencia. Todos los sujetos tuvieron la misma probabilidad de ser elegidos, no hubo duplicaciones u omisiones. Por otro lado, no hubo sesgos de respuesta, se verificó que los participantes cumplan con los criterios de inclusión y exclusión. Se aseguró que todos los encuestados respondieran con conocimiento de las preguntas, y se trabajó con un instrumento validado por jueces expertos y confiables para su aplicación.
- **Principio de libre participación por voluntad propia:** En todo momento se respetó la voluntad del participante y se les proporcionó una explicación clara de los objetivos de la investigación. Se garantizó que sus respuestas sean

confidenciales y anónimas, sin revelarlas a externos. Los padres firmaron el consentimiento informado y el asentimiento informado para participar en el estudio.

IV. Resultados

Tabla 2. Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024

Conocimiento	n	%
Conoce	34	47,2
No conoce	38	52,8
Total	72	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 2, se encontró que el 52,8% de los adolescentes que participaron en la investigación no conocen sobre el tema de estudio, teniendo falencias sobre la anatomía y fisiología sexual y reproductiva, así mismo, desconocen acerca de las infecciones de transmisión sexual, en específico el concepto y la sintomatología, por el contrario; el 47,2% si conocen sobre salud sexual, como la definición y los distintos métodos anticonceptivos, por lo tanto, este contexto pone en evidencia que dicho porcentaje de alumnos cuentan con información para comprender y reconocer cómo evitar un embarazo.

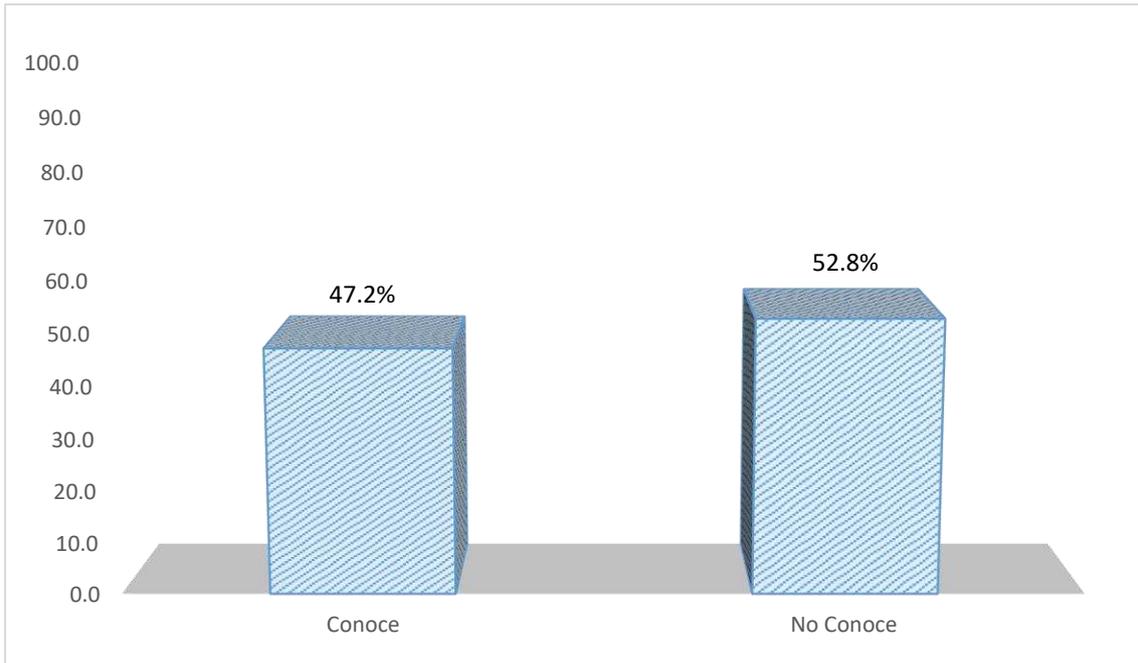


Figura 1. Gráfico de columnas del conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024*

Conductas sexuales	n	%
Sin presencia	33	45,8
Con presencia	39	54,2
Total	72	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 3, se encontró que el 54,2% de la población estudiada tuvieron presencia de conductas sexuales de riesgo, sobre todo durante la actividad sexual, destaca un alto índice de las relaciones sexuales tempranas, además en su mayoría no acudieron al establecimiento de salud por orientación previamente y evidencian cierta deficiencia al utilizar métodos anticonceptivos, así mismo, los adolescentes buscan información principalmente de los amigos y hay ausencia de comunicación con los padres sobre los temas de sexualidad pese a la importancia que brinda durante esta etapa de desarrollo. Por otro lado, el 45,8% no presentaron conductas sexuales de riesgo demostrando que no consumen alcohol y drogas antes de tener relaciones coitales, además la mayor parte no ha experimentado algún embarazo o aborto.

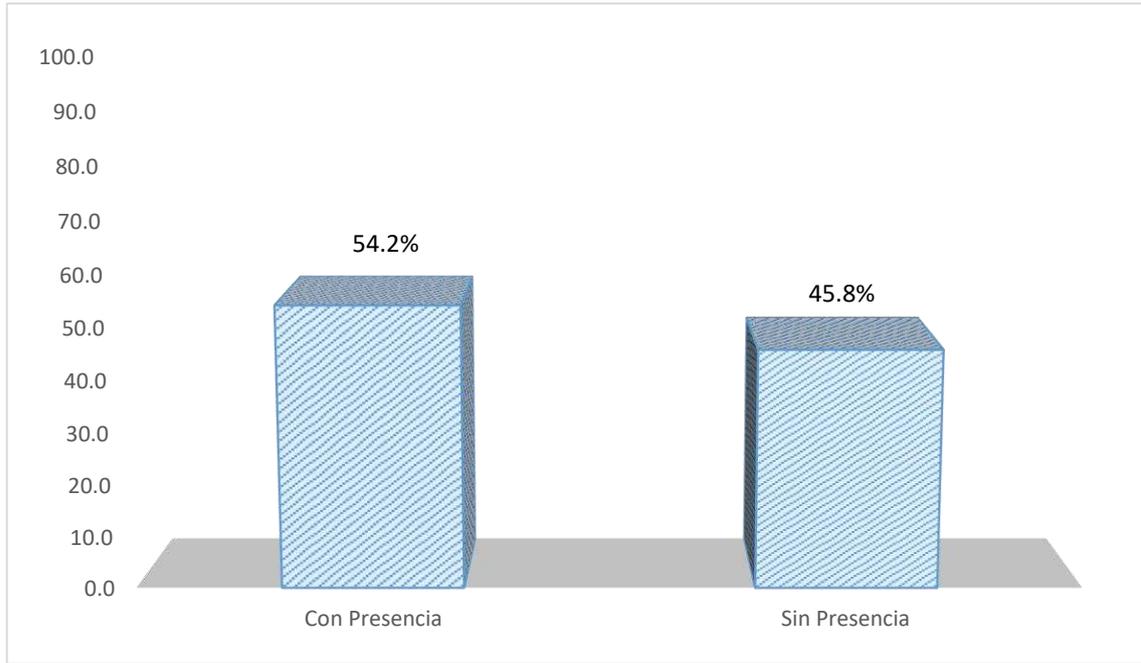


Figura 2. Gráfico de columnas de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024*

Conocimiento	Conducta de Riesgo					
	Con Presencia		Sin Presencia		Total	
	n	%	n	%	n	%
Conoce	14	19,4	20	27,8	34	47,2
No Conoce	25	34,7	13	18,1	38	52,8
Total	39	54,2	33	45,8	72	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, en relación a las dos variables de la investigación, se identificó que el 52,8% de los adolescentes que no conocen, el 34,7% manifestaron conductas sexuales de riesgo, por el contrario, el 47,2% de alumnos que conocen el tema de estudio, el 27,8% no tienen presencia de conductas sexuales de riesgo, por ende, se deduce que a un menor conocimiento del estudiante habrá mayor presencia de conductas sexuales de riesgo, esto indica que no le brindan la importancia que amerita estar informado de manera adecuada sobre una sexualidad responsable y segura.

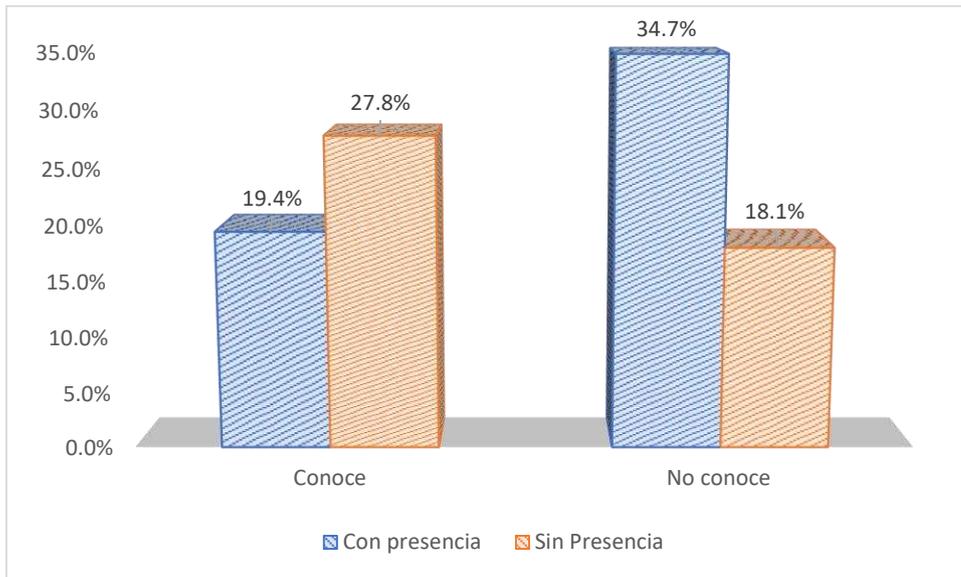


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 4.1. *Correlación de Spearman de la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024*

Rho de Spearman		Uso
Conocimiento	Coefficiente de correlación	-,247**
	P-valor	,037**
	N	72

** La correlación es significativa en el nivel 0.05

En la tabla 4.1, se determinó que existe una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo debido a que el p-valor es menor del 5 %, además, se ha observado una relación débil indirecta entre ambas variables, con un coeficiente de correlación de -,247. Por lo tanto, se contrasta la hipótesis alterna.

Tabla 5. Características sociales y culturales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024

Características sociodemográficas		n	%
Sexo	Hombre	35	48,6
	Mujer	37	51,4
Edad	15 a 16 años	65	90,3
	17 a 18 años	7	9,7
Religión	Católico (a)	41	56,9
	No católico (a)	31	43,1
Ocupación	Solo estudia	47	65,3
	Estudia y trabaja	25	34,7
Tipo de familia	Nuclear	41	55,9
	Monoparental	12	17,7
	Extendida	16	22,2
	Homoparental	0	0,0
	Ensamblada	3	4,2
Total		72	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 5, se manifiestan las características sociales y culturales más relevantes en los adolescentes de la Institución educativa El Cucho, en donde se obtuvo una mayor participación en alumnos con edades que oscilan entre los 15 – 16 años, con el 90,3%, el 65,3% solo estudia, el 56,9% profesan la religión católica, el 55,9% conviven con papá y mamá, en cuanto al sexo de mayor predominio, el 51,4% fueron mujeres.

V. Discusión

Los adolescentes pertenecen a un grupo vulnerable de riesgo, ya que la mayoría no tienen la capacidad de tomar decisiones adecuadas en distintas situaciones de su vida. Además, los cambios biológicos, físicos y emocionales que experimentan agravan su capacidad para interpretar conductas sexuales saludables. Es preocupante porque una gran parte de ellos inicia su vida sexual a una edad muy temprana, practican la promiscuidad exponiéndose a embarazos no deseados, abortos, contagio de ITS, abandono del hogar y de proyectos de vida. Por lo tanto, es de interés exponer los resultados de la presente investigación, donde se observó que en la Tabla 2, el 52,8% de los adolescentes que participaron desconocen el tema de estudio, presentando falencias en la comprensión de la anatomía y fisiología sexual y reproductiva, así como en el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual, específicamente el concepto y sintomatología. En contraste, el 47,2% sí tiene conocimientos sobre salud sexual, incluyendo la definición y los distintos métodos anticonceptivos.

Resultados similares a los encontrados por Díaz Y (15), Chimbote 2024, quien encontró que el 75,0% de las adolescentes no tienen conocimiento sobre salud sexual, sin embargo, se resalta un dato de interés, donde se muestra que solo el 25% conoce sobre aspectos básicos del tema en estudio. Del mismo modo, se relaciona con la investigación de Carrión I et al (14), Ecuador 2021, donde sus resultados revelaron que el 54,7% de los jóvenes carece de conocimientos sobre el tema en estudio.

Dichos resultados son de interés, porque en su mayoría reflejan que no existe un conocimiento adecuado sobre su salud sexual. Frente a este contexto, se considera la teoría del constructivismo, la cual hace referencia a que los conocimientos se establecen como un proceso de interrelación entre el entorno social y la persona, es decir, el ser humano adquiere el conocimiento de acuerdo a su realidad (20). Por lo tanto, la construcción de saberes de estos jóvenes está en función a la interacción con los demás, a través de los espacios de convivencia como la comunidad, la escuela o áreas recreativas, sin embargo, si el ambiente es inapropiado, se convertirá en una de las principales causas para poner en riesgo su salud sexual, aumentando con facilidad la pobreza, la desigualdad de género y la pérdida de desarrollo personal.

En la Tabla 3, se encontró que el 54,2% de la población estudiada tuvo presencia de conductas sexuales de riesgo, sobre todo durante la actividad sexual. Destaca un alto índice

de relaciones sexuales tempranas; además, en su mayoría no acudieron al establecimiento de salud por orientación previa y evidencian cierta deficiencia al utilizar métodos anticonceptivos. Asimismo, los adolescentes buscan información principalmente entre sus amigos, y hay ausencia de comunicación con los padres sobre los temas de sexualidad, pese a la importancia que esto brinda durante esta etapa de desarrollo. Por otro lado, el 45,8% no presentó conductas sexuales de riesgo, demostrando que no consumen alcohol ni drogas antes de tener relaciones sexuales. Además, la mayor parte no ha experimentado ningún embarazo o aborto.

Hallazgos que se asemejan al estudio de Chávez M (20), Piura 2024, donde hace referencia a que el 57,2% de los participantes investigados tienen presencia de conductas sexuales de riesgo; sin embargo, el 42,8% no presenta estas conductas. Situación que no es ajena a la investigación de Fiestas J (25), Piura 2024, que encontró que el 89,4% manifestó conductas sexuales de riesgo; por el contrario, solo el 10,6% no las presentó.

Por lo tanto, ambos resultados abarcan una similitud que refleja que las conductas de los adolescentes continúan siendo un problema de salud sexual. Probablemente se deba al deseo de experimentar en su totalidad su sexualidad, sin considerar las consecuencias y riesgos a los que se exponen. La teoría psicosexual de Sigmund Freud puntualiza que los adolescentes están inmersos en distintos estímulos que se inician de forma inconsciente, donde la sexualidad deja de producir presión brevemente. Esto se debe a la alteración que se presenta durante la preparación sexual; los jóvenes ya no reprimen el tema como en la etapa de su niñez media, y esto es posible por las necesidades biológicas que presentan. Del mismo modo, tratarán de vincularse con personas más maduras que ellos, más aún si son del sexo opuesto. Asimismo, se considera que el sujeto se dejará llevar por sus impulsos en ciertas ocasiones (22).

Esta precisión explica detalladamente las conductas que adoptan los adolescentes durante este periodo, pues a pesar de los cambios psicológicos que transcurren durante esta etapa, limita que exista control de sus emociones. Entonces, la teoría es cierta debido a que claramente se puede apreciar que los jóvenes dan mayor valor a las sensaciones de enamoramiento, atracción sexual y deseo. Asimismo, la educación sexual es fundamental para el desarrollo de su sexualidad, mejorar la capacidad de comunicarse y analizar cada situación expuesta en su vida. Sin embargo, si esta es alterada, condiciona que los jóvenes determinen con facilidad conductas sexuales de riesgo. Además, es evidente la falta de

interés de los padres por permitir estos hábitos y malas decisiones, lo que, en consecuencia, agrava la situación.

En la tabla 4, en relación a las dos variables de la investigación, se identificó que el 52,8% de los adolescentes que no conocen, el 34,7% manifestaron conductas sexuales de riesgo. Por el contrario, el 47,2% de los alumnos que conocen el tema de estudio, el 27,8% no tienen presencia de conductas sexuales de riesgo. Por ende, se deduce que a menor conocimiento del estudiante habrá mayor presencia de conductas sexuales de riesgo. Esto indica que no se le brinda la importancia que amerita estar informado de manera adecuada sobre una sexualidad responsable y segura. Asimismo, se determinó que existe una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo debido a que el p-valor es menor del 5 %, además, se ha observado una relación débil indirecta entre ambas variables, con un coeficiente de correlación de $-0,247$. Por lo tanto, se contrasta la hipótesis alterna.

Resultados similares a los de Tocto M (23), Piura 2024, demuestran en su investigación que el 87,2% de los adolescentes que no tienen conocimiento sobre salud sexual, el 65,6% tienen presencia de conductas sexuales de riesgo; mientras que el 12,8% sí conocen, el 8,0% no tienen presencia de conductas sexuales de riesgo. Además, ha logrado determinar que las variables en estudio se relacionan de manera significativa, es decir, existe una alta correlación estadísticamente significativa. Este estudio concuerda a nivel local con la investigación de García L (22), Piura 2024, donde demuestra que los adolescentes no presentan conocimiento sobre salud sexual representado por el 87,2%, y dentro de este grupo, el 57,6% tienen presencia de conductas sexuales de riesgo. Por otro lado, se evidencia que el 12,8% que manifiesta conocimiento, no presenta conductas sexuales de riesgo, comparado con el 9,6%. Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables.

Los resultados continúan siendo similares, lo que indica que la información recibida sobre este tema de estudio tiene un impacto significativo en las conductas sexuales de los adolescentes. La escasa educación que siguen recibiendo en la escuela les priva de entender y conocer sobre una sexualidad responsable, por ende, conlleva a que continúen manifestando estas conductas. Además, el poco conocimiento que poseen es adquirido por los amigos, el internet y las redes sociales, lo que, junto con las barreras y factores que experimentan, impide un pleno aprendizaje que favorezca las conductas saludables. Es

fundamental que desde pequeños sean guiados por los padres, y que desde el hogar hasta la escuela se les enseñen valores y se evite toda situación nociva que pueda afectar o alterar la formación y aprendizaje del individuo.

En la tabla 5, se manifiestan las características sociales y culturales más relevantes en los adolescentes de la Institución Educativa El Cucho, donde se obtuvo una mayor participación de alumnos con edades que oscilan entre los 15-16 años, con el 90,3%. El 65,3% solo estudia, el 56,9% profesan la religión católica, y el 55,9% conviven con papá y mamá. En cuanto al sexo de mayor predominio, el 51,4% fueron mujeres.

Resultados que son semejantes al estudio reportado por Vallejo M (24), Sullana 2024, encontró que las edades predominantes entre los adolescentes de estudio son de 15 a 16 años en un 80,9%; además, el 55,4% son de sexo femenino, el 100% son católicos y el 81,1% de los adolescentes son estudiantes; por último, un 40,9% pertenecen a una familia monoparental. En otra investigación de Lozada C (21), Piura 2024, hace referencia en su estudio, que el 79% de los estudiados tienen entre 15 a 16 años, el 51% son de sexo masculino, la religión demuestra que el 100% son católicos, el 90% solo estudia; así mismo, el 45% pertenece a una familia monoparental.

Por consiguiente, estos datos aclaran que las conductas que presentan los jóvenes no solo son el resultado del desconocimiento, sino que intervienen otros factores, como el entorno en el que conviven. Esto revela que los estudiantes presentan condiciones que son un obstáculo para tener una sexualidad saludable, ya que utilizan las tendencias y condiciones en las que viven para involucrarse en conductas sexuales de riesgo. Es fundamental considerar el porcentaje de familias monoparentales, ya que puede incidir como factor para optar por esas conductas. Durante esta etapa, se encuentran vulnerables y es necesario que se les oriente y frecuentemente, los padres no prestan atención a los problemas de los adolescentes debido a esta circunstancia por la que también atraviesan.

VI. Conclusiones

- Se identificó que el 52,8% de los adolescentes que participaron en la investigación no conocen sobre el tema de estudio, teniendo falencias sobre la anatomía y fisiología sexual y reproductiva. Asimismo, desconocen acerca de las infecciones de transmisión sexual, en específico el concepto y la sintomatología.
- Se reportó que el 54,2% de la población estudiada tuvo presencia de conductas sexuales de riesgo, sobre todo durante la actividad sexual. Destaca un alto índice de relaciones sexuales tempranas. Además, en su mayoría, no acudieron al establecimiento de salud por orientación previa y evidencian cierta deficiencia al utilizar métodos anticonceptivos. Asimismo, los adolescentes buscan información principalmente de los amigos y hay ausencia de comunicación con los padres sobre los temas de sexualidad, pese a la importancia que brinda durante esta etapa de desarrollo.
- En la tabla 4, en relación a las dos variables de la investigación, se identificó que el 52,8% de los adolescentes que no conocen, el 34,7% manifestaron conductas sexuales de riesgo. Se deduce que a menor conocimiento del estudiante habrá mayor presencia de conductas sexuales de riesgo, lo que indica que no se le brinda la importancia que amerita estar informado de manera adecuada sobre una sexualidad responsable y segura. Asimismo, se determinó que existe una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio. Por lo tanto, se confirma la hipótesis alterna.
- En las características sociales y culturales más relevantes de los adolescentes de la Institución Educativa El Cucho, se obtuvo una mayor participación de alumnos con edades que oscilan entre los 15 y 16 años, con un 90,3%. El 65,3% solo estudia, el 56,9% profesan la religión católica, y el 55,9% conviven con papá y mamá. En cuanto al sexo de mayor predominio, el 51,4% fueron mujeres.

VII. Recomendaciones

- Se recomienda a las autoridades de la I.E. El Cucho implementar un horario que incluya educación sexual, tanto para los adolescentes como para los padres, con ayuda del personal del establecimiento de salud, en especial con personal obstétrico, para abordar la temática de la sexualidad, métodos anticonceptivos, ITS y la toma de decisiones en la adolescencia. De esta manera, se mejorarán los conocimientos de los adolescentes.
- Con el apoyo del establecimiento de salud del Centro Poblado El Cucho, implementar talleres didácticos sobre conductas sexuales saludables que involucren la participación activa de los adolescentes y los padres de familia, utilizando distintos materiales audiovisuales, análisis de situaciones y representaciones teatrales para la comprensión y asimilación de una sexualidad responsable.
- Unir a todas las autoridades e instituciones del centro poblado para la realización de campañas, charlas, debates y discursos dirigidos a los adolescentes sobre conductas sexuales saludables, habilidades blandas, proyectos de vida, toma de decisiones y orientación vocacional, con el fin de motivar a la plana estudiantil acerca de la importancia de crecer como profesional, trabajar en sus capacidades cognitivas y evitar toda conducta sexual de riesgo.
- Se deben implementar áreas virtuales a través de aplicaciones para fomentar contenido constante sobre métodos anticonceptivos, contagio de ITS, conductas sexuales saludables y la toma de decisiones para postergar o iniciar una vida sexual segura. Se recomienda trabajar en conjunto con las autoridades de la institución educativa para compartir información en su página de Facebook sobre los temas ya mencionados de forma clara y fácil de entender, con el fin de que los jóvenes puedan visualizar constantemente esta información y, por ende, mejorar sus conocimientos y conductas.

Referencias bibliográficas

1. Organización de las Naciones Unidas. [Internet] Sudáfrica: ONU; 2021 My 06 [Consultado 2024 Mzo 21]. Disponible en: <https://www.ohchr.org/es/stories/2021/05/young-people-need-their-sexual-and-reproductive-health-and-rights>
2. Organización Mundial de la Salud [Internet] África: OMS; 2021 Abr 10 [Consultado 2024 Mzo 21]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Cultura y la Ciencia [Internet] Francia: UNESCO; 2021 En 01 [Consultado 2024 Mzo 21]. Disponible en: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000377963_spa
4. Organización de las Naciones Unidas. [Internet] Europa: ONU; 2023 My 18 [Consultado 2024 Mzo 21]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>
5. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. [Internet] Chile: CEPAL; 2022 En 24 [Consultado 2024 Mzo 21]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/47694-anticoncepcion-adolescentes-chile-2018-la-importancia-inicio-sexual-prottegido>
6. Organización de los Estados Americanos [Internet] Sudáfrica: OEA; 2020 My 06 [Consultado 2024 Mzo 21]. Disponible en: https://www.oas.org/es/youth/Salud_Sexual_y_Reproductiva.asp
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet] Perú: INEI; 2023 My 06 [Consultado 2024 Mzo 21]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/4233597-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2022>
8. Oficina del Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet] Perú: UNFPA; 2022 En 06 [Consultado 2024 Mzo 21]. Disponible en: <https://peru.un.org/es/200959-unfpa-per%C3%BA-lanza-tablero-digital-con-data-y-fundamentos-para-contribuir-la-prevenci%C3%B3n-del#:~:text=Cada%20a%C3%B1o%2C%20alrededor%20de%2050,e1%20equivalente%20a%20un%2024%25>

9. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet] Perú: INEI; 2021 May 18 [Consultado 2024 Mzo 21]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
10. Oficina del Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet] Perú: UNFPA; 2019 My 24 [Consultado 30 Mzo 2024]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/adolescentes-peruanas-de-hogares-pobres-rurales-y-de-la-selva-requieren-atenci%C3%B3n-prioritaria-en>
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet] Lima: INEI; 2021 Sept 18 [Consultado 30 Mzo 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet] Lima: INEI; 2021 Sept 18 [Consultado 30 Mzo 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/
13. Carmenza O et al. Conocimientos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una Institución Educativa de Cali Colombia 2020-2021. Rev Ed. 2022 Feb; 14(29): 114-25. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/373611926_CONOCIMIENTOS_EN_SALUD_SEXUAL_Y_REPRODUCTIVA_EN_ESTUDIANTES_DE_UNA_INSTITUCION_EDUCATIVA_DE_CALI_COLOMBIA-2020-2021
14. Carrión I et al. Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios, Cañar 2020. Rev Rec. 2020 Nov; 4(4): 115-128. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7999192.pdf>
15. Diaz Y. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Nuestra Señora de Fátima Piura, 2023 [Internet] Lima: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Mzo 30]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35990/SALUD_SEXUAL_DIAZ_CORDOVA_YULISSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. García R Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria, Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023 [Internet] Bagua:

Universidad Politécnica Amazónica; 2023 [Consultado 2024 Mzo 30]. Disponible en:

https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/362/Tesis_Garc%C3%ADa_Chal%C3%A1s_Roxana.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Espinoza V. El conocimiento y la actitud sexual en adolescentes, I.E Santiago Antúnez de Mayolo Santa - Chimbote 2022 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2024 Abr 20]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29907>.
18. Berrocal F. 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 [Internet] Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021 [Consultado 2024 Abr 20]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/5105>.
19. Vásquez J. Conocimiento y la actitud sexual en adolescentes, de la I.E urbanización Unicreto – Nuevo Chimbote 2020 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2024 Abr 20]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/21064>.
20. Chávez M. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Federico Villarreal, Cura Mori - Piura, 2023 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Abr 20]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35905>
21. Lozada C. Conocimientos sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Complejo Educativo Bernal - Sechura, 2023 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Abr 20]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35940>
22. García L. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano Laguna Azul - Piura, 2023 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Abr 20]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_43da92b41b6628cc065abef76164984f

23. Tocto M. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano Nueva Esperanza Sector 6 -Piura [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Abr 20]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_3cf1eb11ecec31924e5d99ac7e08a3d8
24. Vallejo M. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E. José Joaquín Inclán- Piura, 2023 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Abr 20]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36410/SALUD_SEXUAL_VALLEJO_CORREA_MILUSKA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Fiestas J. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E. Emblemática San Martín, Sechura-Piura, 2023 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Jun 06]. Disponible en: file:///C:/Users/Gloria%20Calero/Downloads/ADOLESCENTES_CONDUCTAS_SEXUALES_FIESTAS_GALAN_JENNY_ROSA.pdf
26. Organización Mundial de la Salud [Internet] África: OMS; 2022 En 18 [Consultado 2024 Abr 21]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
27. Garassini M. Desarrollo positivo adolescente [Internet]. 2.a ed. Colombia: EMM; 2020 [Consultado 2024 Abr 22]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/219480>
28. Organización Mundial de la Salud [Internet] México: OMS; 2022 Mzo 12 [Consultado 2024 Abr 21]. Disponible en: Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-la-adolescencia#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,de%2015%20a%2019%20a%C3%B1os.>
29. Vargas V et al. Anatomía, fisiología y clínica del tracto genital inferior [Internet]. México: Alfil S.A; 2017 [Consultado 21 Abr 2024]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/117501>

30. Oficina del Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet] Perú: UNFPA; 2022 Ene 09 [Consultado 2024 Abr 21]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/menstruaci%C3%B3n-y-derechos-humanos#:~:text=El%20ciclo%20menstrual%20dura%20aproximadamente,restos%20del%20%C3%B3vulo%20no%20fertilizado>
31. Organización Panamericana de la Salud. [Internet] Caribe: OPS; 2024 En 09 [Consultado 2024 Abr 21]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
32. Organización Mundial de la Salud [Internet] África: OMS; 2023 May 18 [Consultado 2024 Abr 21]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20sexual%20dota%20a,los%20derechos%20de%20los%20dem%C3%A1s>
33. Aliaga L, Rosa A, Santa M. Análisis de las principales conductas de riesgo en los adolescentes para los docentes del área de lengua española. Rev. Utop y Prax Latam. [Internet]. 2021 [Consultado 1 Abr 2024]; 27(96): 150 – 161 disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/279/27970217009/html/>
34. Badillo M et al. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla. Scielo. 2020 Ag; 19(59): 422-449. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412020000300422&script=sci_abstract
35. Vargas V, Bergeron C, Cararach T. Tamizaje y manejo de lesiones del tracto genital inferior [Internet]. México: Editorial Alfil, S. A. de C. V; 2021 [consultado 21 Abr 2024]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/185622>
36. Ministerio de Salud [Internet] Perú: MINSa; 2023 Sept 12 [Consultado 2024 Abr 28]. Disponible en: <https://www.gob.pe/15121-anticoncepcion-en-la-adolescencia>
37. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet] Chimbote: ULADECH; 2019 Jun 6 [Consultado 2024 Abr 15]. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-catolica-los-angeles-de-chimbote/derecho-laboral/informe/metodologia-del-proyecto/6620298/view>
38. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet] Chimbote: ULADECH; 2020 Abr 16 [Consultado 2024 Abr 15]. Disponible en: http://www.cvrecursosdidacticos.com/web/repository/1344888551_diseno-1.pdf

39. Data de la Nómina de Matricula de los Adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa El Cucho del distrito de Sullana, 2024.
40. López N, Aveiga M, Castro N. Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. Rev. Cien Soc [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Abr 30]; 6(4): 35-49. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8385941.pdf>
41. Tapia H et al. Conductas sexuales de riesgo para embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. Rev. Enferm. Univ [Internet]. 2020 [Citado 01 Abr 2024]; 17(3): 294-304. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632020000300294&lng=es
42. Pérez C. Nivel de Conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4º y 5 de Educación secundaria, según características socioculturales en la Institución Educativa San Juan Bautista - San Juan - Cajamarca - 2019 [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019. [Consultado 2024 Abr 20]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3727/tesis%202019.pdf>
43. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (ULADECH). Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. [Internet] 2024 [Consultado 2024 Mar 22]. Disponible en: <https://goo.su/PqntFE>

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 El Cucho, Sullana -Piura, 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024?	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar si existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana -Piura, 2024. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana -Piura, 2024. 	<p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Conocimiento sobre salud sexual</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anatomía y fisiología sexual y reproductiva - Métodos Anticonceptivos. - Infecciones de Transmisión Sexual. <p>Variable 2:</p>	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Cuantitativa</p> <p>Nivel:</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población:</p> <p>La población estuvo conformada por 72 adolescentes que pertenecen al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024 y con</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana -Piura, 2024. - Identificar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024. - Describir las características sociales y culturales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana -Piura, 2024. 	<p>H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024</p>	<p>Conductas sexuales de riesgo.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inicio de relaciones sexuales Parejas sexuales - Consumo de alcohol y drogas - Ocurrencia de embarazo - Uso de métodos anticonceptivos - Ocurrencia de aborto - Comunicación, Educación y Recursos. 	<p>asistencia regular en el período de investigación y que cumplieron con los requisitos de inclusión. La población estuvo definida por el registro de matriculados en el semestre académico 2024 y previo barrido para definir los adolescentes que han iniciado actividad coital.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio. La unidad de análisis estuvo conformada por adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E El Cucho que asistieron en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p>
--	---	--	---	---



“CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E EL CUCHO, SULLANA - PIURA, 2024”

El cuestionario tiene por propósito determinar si existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024. Recuerda que tus respuestas serán totalmente confidenciales y serán usadas únicamente para fines de la investigación. Agradeciéndole anticipadamente la veracidad de sus respuestas por ser 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. CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD SEXUAL

Instrucciones

Lea detenidamente y marca con un (X) la alternativa correcta.

1. ¿Qué son los órganos sexuales?

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

2. ¿Cuáles son los órganos sexuales en mujeres?

Mujeres	
Vejiga, labios mayores y menores, uretra, ovarios y útero	()
Ovarios, Trompas de Falopio, útero, vagina y vulva	()
Trompas de Falopio, óvulo, uretra, ovarios, vagina, vulva	()

3. ¿Cuáles son los órganos sexuales en varones?

Varones	
Testículo, pene, escroto, vesículas seminales y próstata	()
Pene, próstata, uréteres, vesículas seminales y conducto eyaculador	()
Esfínter, pubis, glándula de Cowper, conducto eyaculador y pene	()

4. ¿Cómo se produce la concepción?

- a) Al unirse el espermatozoide con el óvulo
- b) Al unirse el folículo con el espermatozoide
- c) Al unirse el ovario con el espermatozoide

5. ¿Cómo se produce el embarazo?

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

6. ¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?

- a) Uso del método del ritmo (Seguimiento de tu menstruación para saber cuándo son los días fértiles)
- b) Uso del preservativo
- c) Uso de métodos anticonceptivos (la píldora, la ampolla mensual o trimestral, implante, T de cobre)
- d) Con abstinencia (evitar el contacto íntimo sexual)

7. ¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?

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

8. Duración del ciclo menstrual

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

9. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

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

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

10. ¿Qué método anticonceptivo conoce?

- a) Píldora anticonceptiva, preservativo, ampolla mensual, T de cobre
- b) Método del Ritmo y Coito Interrumpido
- c) Vasectomía y Ligadura de Trompas
- d) Todas las anteriores

11. ¿Qué son las Infecciones de Transmisión Sexual?

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

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

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

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

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

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

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

15. ¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?

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

III. CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO:

- **Inicio de Relaciones Sexuales:**

1. ¿Has tenido relaciones sexuales (coitales) en tu vida sexual?

() Sí

() No

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

() Sí

() No

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

() Sí

() No

- **Parejas Sexuales:**

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

Sí

No

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

Sí

No

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

Sí

No

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

Sí

No

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

Sí

No

• **Consumo de Alcohol y Drogas:**

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

Sí

No

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

Sí

No

• **Uso de Métodos Anticonceptivos:**

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

Sí

No

2. ¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?

Sí

No

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

Sí

No

• **Ocurrencia de Embarazo:**

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

Sí

No

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

Sí

No

• **Ocurrencia de Aborto:**

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

Sí

No

2. ¿Has experimentado un aborto?

Sí

No

• **Comunicación, Educación Sexual y Recursos:**

1. ¿Has recibido educación sexual en la escuela?

Sí

No

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

Sí

No

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

Sí

No

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

Sí

No

Anexo 03. Reporte de validación y confiabilidad del instrumento

A. Reporte de validación de jueces expertos

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Mirtha Elizabeth Zeta Alama

N° DNI / CE:

03358781

Teléfono / Celular:

945950925

Email:

meza010966@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico:

Maestría (X) Doctorado ()

Especialidad:

En Obstetricia con Mención en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Hospital de Chulucanas

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

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

Autor (es):

María Del Rosario Chavez Hoyos

Programa académico:

Obstetricia

Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA
OBSTETRA
COP 5943

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

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

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

Recomendaciones: Ninguna.

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

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


 Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA
 OBSTETRA
 COP 5943
 Firma

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Mirtha Orozco Cienfuegos

N° DNI / CE:

03381640

Teléfono / Celular:

985865167

Email:

miorci22@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico:

Maestría (X) Doctorado ()

Especialidad:

En Obstetricia con Mención en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Hospital de Chulucanas

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

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

Autor (es):

María Del Rosario Chavez Hoyos

Programa académico:

Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

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

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

Recomendaciones: Ninguna.

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

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



 GOBIERNO REGIONAL PIURA
 REGIONAL DE SALUD PIURA
 H-1 HOSPITAL CHUCABAS
 MIRTHA OROZCO CIENFUEGOS
 COP N° 14087

Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Carol Raquel Arellano Urrelo

N° DNI / CE:

05395131

Teléfono / Celular:

969494896

Email:

serraindia@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico:

Maestría (X) Doctorado ()

Especialidad:

Maestría En Obstetricia Con Mención En Salud Sexual Reproductiva

Institución que labora:

E.S I -3 Cura Mori

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

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

Autor (es):

María Del Rosario Chavez Hoyos

Programa académico:

Obstetricia

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

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

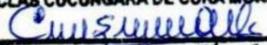
Variable 2: Conductas sexuales de riesgo							
Dimensión 1: Inicio de relaciones sexuales							
1	¿Has tenido relaciones sexuales (coitales) en tu vida sexual?	X		X		X	
2	¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual?	X		X		X	
3	¿Te sentiste preparado/a para tu primera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

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

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

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

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


MINISTERIO DE SALUD
CLAS CUCUNGARA DE CURA MORI

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

Firma

B. Reporte de confiabilidad

Conocimiento sobre salud sexual Estadísticas de fiabilidad

	N de
Kr 20	elementos
,742	15

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

Baremaciones

Estadísticos

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

Conductas sexuales de riesgo

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,711	20

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

Baremaciones

Estadísticos

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

Anexo 04. Formatos de consentimientos informados u otros

A. Consentimiento Informado del Padre



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 El Cucho, Sullana - Piura, 2024”

Investigadora: Evelyn Vanessa Blas Calero

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana - Piura, 2024”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana -Piura, 2024, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la institución Educativa, 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 917051632

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

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Nombres y Apellidos

PADRE/MADRE/APODERADO

Fecha y Hora

Firma

PADRE/MADRE/APODERADO

Nombres y Apellidos

Investigadora

Fecha y Hora

B. Asentimiento Informado



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Evelyn Vanessa Blas Calero 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 El Cucho, Sullana - Piura, 2024”, 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 El Cucho, Sullana - Piura, 2024?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

C. Carta de autorización para ejecución



Chimbote, 02 de abril del 2024

CARTA N° 0000000154- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

JUDITH WINCHONLONG VILCHEZ
I.E EL CUCHO

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E EL CUCHO, SULLANA - PIURA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en ALUMNOS DE CUARTO Y QUINTO AÑOS DE SECUNDARIA, a cargo de EVELYN VANESSA BLAS CALERO, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 60939659, durante el período de 15-04-2024 al 28-05-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.

Dr. Willy Valle Salvatierra
Coordinador de Gestión de Investigación

