



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

**CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA PRIMAVERA CASTILLA-
PIURA, 2026**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

AUTOR

**PAJARABERZ AZO, GABRIELA
ORCID:0000-0002-8416-6571**

ASESOR

**SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY
ORCID:0000-0003-4488-5085**

**CHIMBOTE-PERÚ
2026**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0003-111-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **10:20** horas del día **15** de **Abril** del **2026** 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:

PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA Presidente
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
BRIONES GONZALES MARIA ALICIA Miembro
Mgtr. SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA PRIMAVERA CASTILLA- PIURA, 2026**

Presentada Por :
(0802171032) **PAJARABERZ AZO GABRIELA**

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

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

PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA
Presidente

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA
Miembro

Mgtr. SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY
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 SEXUALIDAD Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA PRIMAVERA CASTILLA- PIURA, 2026 Del (de la) estudiante PAJARABERZ AZO GABRIELA , asesorado por SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 11% 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, 01 de Junio del 2026



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por permitirme tener a una grandiosa familia, quien ha proyectado mi camino y ha hecho que continúe en el correcto, el que ha estado conmigo en todo momento, y ayude a que aprenda de mis errores, el que me brinda la fortaleza y fe de realizar este proyecto.

A mis padres, ya que han estado en todo momento, apoyándome y brindándome la fortaleza necesaria, atravesando por diversas vicisitudes, por inculcarme la humildad y perseverancia, ya que me han ayudado en la elaboración de este proyecto, por el amor y la paciencia que han tenido en mí.

A mi hermana, por motivarme y estar junto a mí y alentarme a seguir, por darme la confianza y el sentido de la fraternidad.

Gabriela Pajarabertz Azo

Agradecimiento

A Dios, por ser mi guía y fortaleza incondicional en cada etapa de este camino. Gracias por darme la sabiduría para entender, la paciencia para esperar y la fe para concluir con éxito este gran proyecto.

A mi sobrina ya que siempre estuvo conmigo en todo camino y en altas horas ayudándome a estar motivada a seguir esforzándome por culminar mis objetivos y mis metas.

A mi asesora Nelly por la paciencia y la dedicación con la que ejerce su enseñanza motivándome siempre a seguir adelante.

Gabriela Pajarabertz Azo

Índice general

Caratula.....	I
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VII
Lista de figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. Planteamiento del problema.....	01
II. Marco teórico.....	05
2.1 Antecedentes.....	05
2.2 Bases teóricas.....	09
2.3 Hipótesis.....	16
III. Metodología.....	17
3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación.....	17
3.2 Población.....	18
3.3 Operacionalización de las variables.....	20
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.5 Método de análisis de datos.....	23
3.6 Aspectos éticos.....	24
IV. Resultados.....	25
V. Discusiones.....	40
VI Conclusiones.....	47
VII Recomendaciones.....	49
Referencias bibliográficas.....	50
Anexo 1 Documento de autorización para el desarrollo de la investigación.....	56
Anexo 02. Carta de recojo de datos.....	57
Anexo 03. Matriz de consistencia.....	58
Anexo 04 Ficha de identificación del experto.....	60
Anexo 05 Ficha técnica de los instrumento.....	76
Anexo 06 Formato de consentimiento informado u otros que corresponda a la investigación	77

Lista de tablas

Tabla 1	Conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes del asentamiento humano La Primavera, Castilla, Piura, 2026	25
Tabla 2	Conocimiento sobre sexualidad por dimensiones en adolescente del asentamiento humano La Primavera Castilla - Piura, 2026	27
Tabla 3	Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano La Primavera, Castilla, Piura, 2026	29
Tabla 4	Conductas sexuales de riesgo por dimensiones en adolescentes del asentamiento humano La Primavera Castilla- Piura 2026	31
Tabla 5	Relación entre el conocimiento en sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano La Primavera, Castilla, Piura, 2026	33
Tabla 6	Correlación Rho de Spearman para determinar la relación entre el conocimiento sobre sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla- Piura 2026	34
Tabla 7	Características sociales y culturales de los adolescentes del asentamiento humano La Primavera, Castilla, Piura, 2026	35

Lista de figuras

- Figura 1** Gráfico de columnas del conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes del asentamiento humano La Primavera Castilla- Piura, 2026 26
- Figura 2** Gráfico de columnas del conocimiento según dimensiones en adolescentes del asentamiento humano La Primavera Castilla- Piura, 2026 28
- Figura 3** Gráfico de columnas de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano La Primavera, Castilla, Piura, 2026 30
- Figura 4** Gráfico de columnas sobre las conductas sexuales de riesgo según dimensiones en adolescentes del asentamiento humano La Primavera Castilla- Piura 2026 32

Resumen

La etapa de la adolescencia se encuentra arraigada entre la niñez y la adultez la cual se va a caracterizar por distintos cambios ya sean morfológicos, psicológicos y fisiológicos, de tal forma la pubertad va a establecer el componente biológico que trasciende desde el niño hasta la adquisición de la madures. La presente investigación tuvo como **objetivo** general determinar la relación entre el conocimiento sobre sexualidad y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla-Piura, 2026. La **metodología** de la investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal, se trabajó con una muestra de 122 adolescentes, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento aplicado fue un cuestionario debidamente estructurado y validado que permitió evaluar el conocimiento sobre sexualidad y las conductas sexuales de riesgo, los **resultados** obtenidos demostraron que el 57,4 % de los adolescentes no conocen sobre sexualidad, además se observa que el 38,5 % de adolescentes manifestaron conductas sexuales de riesgo moderadas, al relacionar las variables estudiadas conocimiento y conductas sexuales de riesgo se evidencia que el 57,4 % de adolescentes que no presentan conocimiento sobre sexualidad el 26,2 % tienen una conducta sexual de riesgo moderada, por otra parte se evidencio que el 42,6% de adolescentes que manifestaron conocimiento sus conductas sexuales de riesgo fueron bajas con un 20,5% asimismo se ha podido determinar que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, debido a que el p valor es menor al 0,01%. Finalmente **se concluye** que los adolescentes no conocen sobre sexualidad y mantienen conductas sexuales de riesgo moderadas.

Palabras clave: Adolescente, conocimiento, conducta

Abstract

Adolescence is a stage situated between childhood and adulthood, characterized by various morphological, psychological, and physiological changes. In this context, puberty represents the biological component that marks the transition from childhood to adulthood. The overall objective of this research was to determine the relationship between knowledge about sexuality and risky sexual behaviors among adolescents in the La Primavera Castilla-Piura Human Settlement, 2026. The research methodology was quantitative, descriptive, and correlational, with a non-experimental, cross-sectional design. The study was conducted with a sample of 122 adolescents. The technique used was a survey, and the instrument applied was a properly structured and validated questionnaire that made it possible to assess knowledge about sexuality and risky sexual behaviors. The results obtained showed that 57.4% of the adolescents lacked knowledge about sexuality. 38.5% of adolescents reported moderate-risk sexual behaviors. With regard to the variables studied, it is evident that 57.4% of adolescents lack knowledge about sexuality, and 26.2% engage in moderate-risk sexual behaviors. On the other hand, it was found that 42.6% of adolescents who reported having knowledge about sexuality engaged in low-risk sexual behaviors, with 20.5% engaging in moderate-risk sexual behaviors. Furthermore, it was determined that there is a high, statistically significant correlation between the study variables.

Finally, it is concluded that adolescents lack knowledge about sexuality and engage in moderate-risk sexual behaviors.

Keywords: Adolescent, knowledge, behavior

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A lo largo del ciclo vital, el ser humano experimenta diversos cambios de orden biológico, psicológico y social, los cuales se manifiestan desde el nacimiento hasta la muerte. No obstante, la adolescencia constituye una de las etapas más complejas y decisivas del desarrollo humano, debido a la intensidad de los cambios físicos, emocionales y sociales que la caracterizan. Durante esta etapa, los adolescentes suelen presentar una elevada labilidad emocional y una marcada influencia de sus relaciones interpersonales, priorizando la aceptación de sus pares o parejas por encima de la orientación familiar. Esta situación puede generar conflictos en el entorno familiar, principalmente con los padres, y favorecer la adopción de decisiones inadecuadas relacionadas con la salud sexual, dando lugar a conductas sexuales de riesgo como el inicio precoz de las relaciones sexuales, las relaciones sexuales sin protección, las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados (1).

A nivel internacional, se define la adolescencia como el período de crecimiento y desarrollo que ocurre después de la niñez y antes de la edad adulta, considerándola una etapa crucial en la vida del ser humano. Asimismo, clasifica esta etapa en adolescencia temprana (10 a 14 años) y adolescencia tardía (15 a 19 años), caracterizadas por un ritmo acelerado de crecimiento y profundos cambios biopsicosociales. En este contexto, el abordaje de la sexualidad en adolescentes adquiere especial relevancia, dado que las conductas adoptadas durante esta etapa pueden repercutir significativamente en la vida adulta. Por ello, resulta fundamental fortalecer el conocimiento sobre sexualidad y prevenir las conductas sexuales de riesgo mediante la educación en temas como infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA, maternidad y paternidad temprana (2).

Así mismo aproximadamente una sexta parte de la población mundial está constituida por adolescentes, lo que equivale a cerca de 1 200 millones de personas entre los 10 y 19 años. Sin embargo, se estima que solo el 34 % de los adolescentes posee un conocimiento adecuado sobre conductas sexuales de riesgo, lo que evidencia la

necesidad de considerar la adolescencia como una etapa clave para la formación de habilidades, valores y actitudes orientadas a la autonomía, la responsabilidad y la proyección futura. En este sentido, la promoción de la salud sexual integral busca fomentar prácticas sexuales seguras y responsables, con el propósito de influir positivamente en los adolescentes y su entorno social (3).

Por otra parte, se señala que la falta de educación sexual continúa siendo un problema relevante en la población adolescente, especialmente en contextos de desigualdad social y condiciones de vulnerabilidad. El escaso acceso a información veraz y oportuna limita el desarrollo de competencias necesarias para la toma de decisiones responsables, exponiendo a los adolescentes a conductas sexuales de riesgo. Esta situación se ve agravada por la influencia de información errónea proveniente del entorno social y de fuentes no confiables, lo que pone de manifiesto el bajo nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva que persiste en este grupo poblacional (4).

A nivel nacional, se estima que en el Perú existen más de 20 millones de adolescentes entre los 15 y 19 años. Diversos estudios evidencian que el inicio de la vida sexual ocurre cada vez a edades más tempranas, estimándose que 15 de cada 100 adolescentes han estado embarazadas o son madres, lo cual refleja un alto índice de conductas sexuales de riesgo asociado a un insuficiente nivel de conocimiento sobre sexualidad. Asimismo, se reporta que el 67 % de los jóvenes no utiliza métodos de barrera en relaciones sexuales ocasionales, principalmente por desconocimiento, y que el 44 % no ha recibido información sobre salud sexual. A ello se suma el limitado acceso a servicios de salud integral y planificación familiar para adolescentes, lo que incrementa el riesgo de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual (5).

En el ámbito regional, la Dirección Regional de Salud de Piura informó que en el año 2025 se registró una disminución de los embarazos adolescentes; sin embargo, entre enero y agosto de 2022, los establecimientos de salud (IPRESS) de la región reportaron 1 840 nuevas gestantes adolescentes durante su primer control prenatal. Aunque esta cifra representa una ligera reducción en comparación con el mismo periodo del año 2021, continúa siendo preocupante. Para afrontar esta problemática, la región

cuenta con 29 servicios diferenciados que brindan atención integral al adolescente, incluyendo consejería en salud sexual y reproductiva, acceso a métodos anticonceptivos, orientación nutricional y atención en salud mental. La implementación de estrategias regionales de salud sexual y reproductiva ha contribuido a la reducción progresiva de estos indicadores en los últimos tres años, como resultado de la ejecución de paquetes de atención integral dirigidos a esta población (6).

A nivel local, esta problemática se evidencia en el asentamiento humano La Primavera, ubicado en el distrito de Castilla, provincia de Piura, donde, según información no oficial proporcionada por informantes clave de la comunidad, se observa una deficiente educación sexual en la población adolescente. Esta situación se asocia a la presencia de conductas y factores de riesgo condicionados por el limitado conocimiento sobre sexualidad. Entre los factores más relevantes se identifican el bajo nivel educativo de los padres, la escasa comunicación intrafamiliar sobre temas de sexualidad, la exposición a información errónea proveniente de medios o fuentes no confiables y el desconocimiento de los métodos anticonceptivos, lo que incrementa la vulnerabilidad de los adolescentes frente a riesgos en su salud sexual y reproductiva.

Ante esta realidad, surge la siguiente interrogante de investigación: *¿Existe relación entre el conocimiento sobre sexualidad y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano La Primavera, distrito de Castilla, Piura, 2026?* para responder a esta interrogante, se planteó como objetivo general determinar la relación entre el conocimiento sobre sexualidad y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano La Primavera, distrito de Castilla, Piura, durante el periodo febrero–marzo de 2026.

Asimismo, se establecieron como objetivos específicos: a) Identificar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes del asentamiento humano La Primavera, Castilla, Piura, 2026; b) Identificar el conocimiento de sexualidad por dimensiones en adolescentes del asentamiento humano La Primavera Castilla- Piura, 2026 c) Identificar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano La Primavera Castilla- Piura, 2026, d) Identificar las conductas sexuales de

riesgo por dimensiones en adolescentes del asentamiento humano La Primavera Castilla- Piura 2026 e) Evaluar la relación entre el conocimiento en sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano La Primavera Castilla, Piura, 2026 f) Describir las características sociales y culturales de los adolescentes del asentamiento humano La Primavera Castilla- Piura, 2026.

La presente investigación se justifica en tanto permitirá generar un aporte teórico y práctico sobre el conocimiento en sexualidad y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes, considerando la elevada prevalencia de embarazos adolescentes, infecciones de transmisión sexual, VIH, inicio precoz de relaciones sexuales y abortos, asociados a decisiones inadecuadas y falta de información. Los adolescentes constituyen una población vulnerable debido a su limitada madurez emocional y cognitiva, lo que los expone a situaciones que pueden afectar su salud sexual y reproductiva. Asimismo, los resultados servirán como línea de base para futuras investigaciones y contribuirán a la formulación de estrategias y propuestas de intervención orientadas a promover una sexualidad sana, responsable y segura, fortaleciendo las acciones de las instituciones y organizaciones involucradas en la atención integral del adolescente.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Avedaño O. (7), Venezuela, 2022, realizó la investigación **titulada** “*Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes del Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda*”, cuyo **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre sexualidad en un grupo de adolescentes embarazadas atendidas en el servicio de Obstetricia y Ginecología durante el periodo enero–diciembre de 2019. **La metodología** empleada fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo descriptivo y corte transversal; se utilizó como instrumento una encuesta estructurada. Entre **los resultados** se evidenció que el 62 % de las adolescentes presentó un nivel bajo de conocimiento sobre sexualidad. Asimismo, se observó un alto nivel de conocimiento en anatomía y fisiología sexual y reproductiva, pero un bajo conocimiento sobre el ciclo de respuesta sexual, prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos como medidas de prevención del embarazo. En cuanto a las actitudes, la mayoría de las adolescentes mostró actitudes sexuales favorables en las dimensiones evaluadas, **concluyendo** que existe una brecha significativa entre conocimiento y conducta sexual.

Paredes L. (8), Ecuador, 2023, desarrolló el estudio **titulado** “*Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Latinoamérica*”, cuyo **objetivo** fue identificar las principales conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la región. La investigación tuvo un enfoque cualitativo, con diseño no experimental y carácter documental. Para ello, se realizó una revisión de literatura científica publicada en los últimos cinco años, seleccionándose 20 artículos obtenidos de bases de datos como PubMed y Tripdatabase. Los **resultados** evidenciaron que la exposición a conductas sexuales de riesgo en adolescentes se asocia a consecuencias negativas en la salud individual y colectiva, principalmente infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados, **concluyendo** la necesidad de fortalecer la educación sexual integral en este grupo poblacional.

López M. (9), México, 2022, llevó a cabo la investigación **titulada** “*Nivel de conocimiento y actitud sobre sexualidad en jóvenes de 18 a 24 años del municipio de Veracruz*”, con el **objetivo** de determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre sexualidad en dicha población. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo descriptivo y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 110 jóvenes que cumplieron con los criterios de inclusión, y se utilizó como instrumento un cuestionario digital. Los **resultados** mostraron que el 5,5 % presentó un nivel de conocimiento bajo, el 58,1 % nivel medio y el 36,4 % nivel alto; asimismo, el 98,2 % evidenció actitudes favorables hacia la sexualidad. Se **concluyó** que, aunque predomina un conocimiento medio, las actitudes sexuales son mayoritariamente favorables, lo que no excluye la necesidad de reforzar contenidos preventivos.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Gibbons D. (10), Huánuco, 2022, en su investigación **titulada** “*Factores asociados al nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de 14 a 17 años de marzo a noviembre - 2024 en la institución educativa privada Isaac Newton Huánuco 2024*”, cuyo **objetivo** fue determinar los factores asociados al nivel de conocimiento de los jóvenes estudiantes, y, al terminar la investigación se vio los **resultados** siguientes, Conocimientos sobre ITS encontramos: Interrogante Cuál de las siguientes son infecciones de transmisión sexual: 60% respondió VIH/SIDA, 67% contestó como verdadero que el practicar sexo oral asegura una protección contra las ITS al 100 %, un 62% respondió verdadero a la pregunta que, si el VIH/SIDA es la notable enfermedad de transmisión sexual que no tiene tratamiento, 39% respondió como verídico sobre si la higiene vaginal apoya en a advertir las ITS, Conocimientos sobre MAC: un 22% respondió que el método anticonceptivo de emergencia también es conocido como coitus interruptus.

Cubas S. y Muriel I. (11), Arequipa, 2022, desarrollaron la investigación **titulada** “*Conductas sexuales de riesgo y prevención del VIH/SIDA en adolescentes arequipeños*”, cuyo **objetivo** fue identificar los factores de riesgo asociados al VIH/SIDA en adolescentes. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional y

diseño no experimental. La muestra estuvo constituida por 200 adolescentes, a quienes se aplicó el Cuestionario de Prevención del SIDA. Los **resultados** mostraron que el 19,5 % reconoció haber realizado prácticas sexuales de riesgo y que el 25 % calificó su nivel de información sobre VIH/SIDA como regular o malo. Asimismo, se evidenció que los varones (67 %) presentaron mayor probabilidad de conductas sexuales de riesgo en comparación con las mujeres (33 %). Se **concluyó** que existe una necesidad percibida de fortalecer la educación sexual en adolescentes.

Ramos L. (12), Tumbes, 2024, presentó la tesis **titulada** “*Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en estudiantes adolescentes del Programa Profesional de Agronomía*”, cuyo **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en estudiantes adolescentes durante el periodo académico 2024-II. La investigación fue de tipo descriptivo, diseño no experimental y corte transversal, con enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 46 estudiantes adolescentes. Se utilizó una encuesta validada por juicio de expertos. Los **resultados** evidenciaron que el 60,9 % presentó conocimiento medio, el 37 % conocimiento alto y el 2,1 % conocimiento bajo; respecto a las actitudes, el 87 % mostró actitudes favorables. Se **concluyó** que, si bien predomina un buen nivel de conocimiento y actitud, persiste un grupo minoritario con deficiencias.

Lipa M. (13), Puno, 2022, realizó la investigación **titulada** “*Nivel de conocimiento en sexualidad, salud reproductiva y actitudes en adolescentes de nivel secundario*”. El **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento y su relación con las actitudes en adolescentes. La metodología correspondió a un estudio transversal, correlacional y observacional, con una población de 212 estudiantes. La técnica utilizada fue la encuesta, aplicándose dos cuestionarios. Los **resultados** mostraron que el 65,7 % presentó conocimiento medio en sexualidad y salud reproductiva, y el 52,8 % actitudes indiferentes. Se **concluyó** que existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad.

2.1.3. Antecedentes regionales o locales

Zapata N. (14), Piura, 2024, realizó el estudio **titulado** “*Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de quinto año de secundaria del Instituto Nacional Agropecuario N.º 96 – Las Lomas, Piura*”, cuyo **objetivo** fue determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sexual. La investigación fue de enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 105 adolescentes; se utilizó la encuesta para evaluar el conocimiento y la escala de Likert para medir la actitud. Los **resultados** evidenciaron que el 41,9 % presentó conocimiento medio y el 56,2 % actitudes desfavorables. Se **concluyó** que existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud sexual ($p < 0,01$).

Mendoza M. (15), Piura, 2023, realizó el estudio **titulado** “*Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del asentamiento humano Santa Julia – Piura*”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 a 19 años. La metodología fue de enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 163 adolescentes de ambos sexos; la técnica utilizada fue la encuesta. Los **resultados** evidenciaron que el 46,63 % presentó conocimiento sexual malo y el 44,17 % actitudes sexuales desfavorables. Al relacionar ambas variables, se observó que el 25,15 % de los adolescentes con conocimiento malo presentó actitudes desfavorables. Se **concluyó** que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual ($p = 0,002$), confirmándose la hipótesis alterna.

Morán K. (16), Piura, 2022, desarrolló la tesis **titulada** “*Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del A.H. Los Polvorines, distrito Veintiséis de Octubre*”. El estudio fue de enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y corte transversal, con una muestra de 127 adolescentes. Los **resultados** mostraron que el 36,22 % presentó conocimiento sexual malo y el 41,73 % actitud indiferente; en forma global, se evidenció predominio de conocimiento bajo y actitudes desfavorables. Se **concluyó** que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Bases teóricas de las variables en estudio

El presente estudio se sustenta en teorías del desarrollo adolescente, la sexualidad y la salud sexual, las cuales permiten explicar la relación existente entre el **conocimiento sobre salud sexual y reproductiva** y las **conductas sexuales de riesgo en adolescentes**.

La **teoría psicosocial de Erikson** aporta al estudio al explicar que durante la adolescencia se produce la búsqueda de identidad y la necesidad de aceptación social, lo cual influye directamente en la toma de decisiones relacionadas con la sexualidad. Cuando el adolescente no cuenta con información adecuada ni orientación, esta etapa puede derivar en confusión de roles y adopción de conductas sexuales de riesgo, lo que se relaciona directamente con el objetivo de identificar la asociación entre el nivel de conocimiento y dichas conductas (17).

Por su parte, la **teoría del desarrollo cognitivo de Piaget** fundamenta la variable conocimiento, ya que establece que en la adolescencia se desarrolla el pensamiento abstracto y la capacidad de análisis. No obstante, esta capacidad solo se traduce en decisiones responsables cuando el adolescente posee información clara y veraz sobre salud sexual y reproductiva, lo que respalda el objetivo de determinar el nivel de conocimiento existente en la población de estudio (17).

Desde la perspectiva psicoanalítica clásica iniciada por **Freud** y extendida por la **psicología del yo de Erikson**, la adolescencia se define como un periodo crítico de difusión de la identidad. En esta etapa, el individuo se sumerge en un proceso dialéctico de autodefinición y reconfiguración de la personalidad. Según el modelo freudiano, la emergencia de intensas pulsiones sexuales y la búsqueda de gratificación desplazan la primacía de los vínculos parentales, lo que altera significativamente las relaciones interpersonales. Por consiguiente, esta teoría enfatiza que la preeminencia de factores intrapsíquicos y la tensión por alcanzar la autonomía generan conflictos de integración social, consolidando la búsqueda de independencia como el eje motor del desarrollo adolescente (17).

La **teoría biosocial de la sexualidad** permite comprender que las conductas sexuales no dependen únicamente de factores biológicos, sino también de elementos sociales, familiares y culturales. Esta teoría respalda la relación entre conocimiento, entorno social y comportamiento sexual, sustentando el objetivo de analizar las conductas sexuales de riesgo presentes en los adolescentes (17).

Asimismo, los enfoques sobre **salud sexual y salud sexual en la adolescencia**, promovidos por la Organización Mundial de la Salud, refuerzan la importancia del acceso a información, educación sexual integral y servicios de salud como factores protectores frente a embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual. Estos planteamientos se articulan directamente con el objetivo general del estudio, orientado a establecer la relación entre conocimiento y conductas sexuales de riesgo (18).

Finalmente, el concepto de **conductas sexuales de riesgo** se sustenta en la evidencia de que el inicio precoz de relaciones sexuales, el uso inconsistente de métodos anticonceptivos y la multiplicidad de parejas están asociados a un bajo nivel de conocimiento y a una inadecuada educación sexual, lo que justifica la pertinencia del estudio en el contexto adolescente del asentamiento humano La Primavera.

2.2.2 Adolescencia

La adolescencia constituye una etapa fundamental del desarrollo humano, caracterizada por la transición de la niñez hacia la adultez y el establecimiento progresivo de la independencia. Compreendida aproximadamente entre los 12 y 17 años, esta fase implica transformaciones biológicas, psicológicas y sociales significativas. Durante este período, los adolescentes experimentan procesos de maduración física y emocional, así como la aparición de nuevas emociones, necesidades y sensaciones, lo que puede generar una sensación de vulnerabilidad (19).

2.2.3 Cambios evolutivos en la adolescencia

2.2.3.1 Desarrollos psicológicos

Estos cambios psicológicos se presentan tanto en el ámbito conductual como en el cognitivo, afectando de manera directa el desarrollo del pensamiento abstracto. Durante la adolescencia, el individuo comienza a percibirse a sí mismo desde una perspectiva introspectiva, autocrítica y analítica, adquiriendo la capacidad de elaborar sistemas y teorías. Asimismo, muestra interés por problemáticas complejas o atemporales, mientras que su reflexión espontánea promueve una actividad intelectual autónoma, adoptando una postura egocéntrica en el adolescente (19).

2.2.3.2 Desarrollo emocional

Durante la adolescencia, los individuos enfrentan desafíos emocionales concomitantes con el avance de su desarrollo cognitivo. En este período, los jóvenes comienzan a identificar inconsistencias y conflictos entre los distintos roles que desempeñan, incluyendo la relación con sus progenitores. Asimismo, este proceso se ve influenciado por factores como las expectativas sociales, la percepción de la propia imagen y las estrategias de afrontamiento frente al estrés. La gestión efectiva de estas experiencias contribuye a la construcción de una identidad consolidada, que perdurara toda su vida (19).

2.2.3.3 Desarrollo social

Durante la adolescencia sucederán cambios ya que el adolescente va a adquirir nuevas formas de aprehensión dirigidas a sus padres, debido a esto comienzan a dispersarse de su familia, con el fin de explorar su autonomía, de esta forma necesita disponer habilidades sociales (19).

2.2.3.4 Desarrollo físico

Los cambios físicos durante la adolescencia no se manifiestan de manera uniforme, ya que el proceso de maduración puede presentarse de forma temprana o tardía. Los adolescentes que experimentan una maduración precoz suelen mostrar mayor seguridad, autonomía y habilidades sociales más desarrolladas, lo que les permite establecer relaciones interpersonales satisfactorias. En contraste, aquellos que atraviesan una maduración tardía pueden presentar un autoconcepto negativo, sentimientos de rechazo, dependencia y conductas de rebeldía. Estas diferencias destacan la relevancia de la aceptación de los cambios físicos experimentados, los cuales constituyen un factor determinante para el adecuado ajuste psicológico y emocional (19).

2.2.4 Etapas evolutivas de la adolescencia

La adolescencia es un período crucial de crecimiento y desarrollo que abarca desde los 10 hasta los 19 años. Esta etapa se caracteriza por ser una transición significativa en la vida de cada individuo, durante la cual se experimentan cambios fundamentales que solo son superados en la etapa infantil. Además, está marcado por una serie de procesos biológicos que influyen en el desarrollo físico y psicológico (20)

2.2.4.1. Adolescencia temprana

Este período abarca desde los 10 hasta los 14 años, y se caracteriza por una serie de transformaciones significativas tanto en el plano psicológico como físico. A nivel psicológico, uno de los rasgos predominantes es el egocentrismo, una característica inherente al proceso de desarrollo adolescente. En cuanto al desarrollo físico, se observa un crecimiento somático acelerado, acompañado por una serie de cambios corporales que suscitan en los adolescentes inquietudes sobre los procesos relacionados con la pubertad y las características sexuales secundarias. Este fenómeno, a su vez, puede ocasionarles preocupación y fluctuaciones en su estado emocional. En el caso de las niñas, el desarrollo físico y sexual suele adelantarse en comparación con los varones, comenzando

la pubertad entre 12 y 18 meses antes que en ellos. Sin embargo, el desarrollo cerebral muestra patrones de evolución similares en ambos géneros (20).

2.2.4.1 Adolescencia tardía

Este período abarca a los individuos con edades entre los 15 y 19 años, etapa en la cual se presentan transformaciones físicas relevantes. No obstante, es crucial señalar que el desarrollo corporal continúa más allá de esta fase. De manera paralela, el cerebro experimenta una evolución continua durante la adolescencia, lo que favorece el crecimiento de las capacidades reflexivas y analíticas. A lo largo de este proceso, se evidencian mejoras en el control de los impulsos y una progresiva maduración de la identidad (20)

2.2.5 Salud sexual

"La salud sexual implica una integración de procesos físicos, fisiológicos y socioculturales, lo que se refleja en experiencias responsables y libres que favorecen el bienestar social y personal. La sexualidad, por su parte, constituye un concepto amplio que no solo aborda la dimensión física del sexo, sino que también engloba manifestaciones psicológicas y sociales, considerando aspectos emocionales, sociales y físicos" (21).

2.2.6 Salud Sexual en la Adolescencia

Durante la adolescencia se crearan series de motivaciones o inquietudes referentes a la apariencia física, obteniendo una oportunidad en estimular a los adolescentes a que obtengan o adopten estilos de vida que influyen en su aliciente físico, esto incluye la capacidad de aceptar y apreciar los cambios de su cuerpo como transcurso natural. De manera que, entra a tallar la responsabilidad de la educación sobre su sexualidad, ya que este se debe iniciar desde pequeños, el cual ira transcurriendo a lo largo de su vida y creando vínculos que les permitirán interactuar con diferentes personas o grupos, en la actualidad se evidencia importantes cambios de actitudes, valores y conductas en relación a la sexualidad de los adolescentes (21)

2.2.7 Conductas sexuales de riesgo en la adolescencia

Las conductas sexuales de riesgo se definen como aquellas prácticas sexuales que incrementan la probabilidad de consecuencias adversas para la salud sexual y reproductiva, tales como embarazos no planificados, infecciones de transmisión sexual (ITS), afectación psicológica y repercusiones sociales negativas. En la etapa de la adolescencia, estas conductas adquieren mayor relevancia debido a los cambios biológicos, cognitivos y psicosociales propios de este periodo, los cuales influyen en la toma de decisiones y en la percepción del riesgo (22).

Diversos estudios sostienen que la adolescencia es una etapa caracterizada por la exploración de la sexualidad, el incremento de la curiosidad sexual y la búsqueda de aceptación social, lo que, sumado a un nivel insuficiente de conocimiento y a una limitada educación sexual integral, puede favorecer la adopción de conductas sexuales no seguras (23).

2.2.8. Inicio precoz de las relaciones sexuales

El inicio temprano de las relaciones sexuales constituye una de las principales conductas sexuales de riesgo en adolescentes. La Organización Mundial de la Salud señala que la iniciación sexual a edades tempranas se asocia a una menor probabilidad de uso de métodos anticonceptivos y a una mayor exposición a embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (24). Este comportamiento suele estar influenciado por factores como la presión de pares, la falta de supervisión familiar y el acceso a información sexual no adecuada.

2.2.9. Uso inadecuado o inexistente de métodos anticonceptivos

El no uso o uso inconsistente de métodos anticonceptivos y de barrera representa un riesgo significativo en la salud sexual adolescente. Estudios evidencian que el desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos, mitos culturales y barreras de acceso a los servicios de salud influyen negativamente en su utilización, incrementando la probabilidad de embarazos no planificados y transmisión de ITS, incluido el VIH (25).

2.2.10. Embarazo adolescente no planificado

El embarazo no deseado en la adolescencia es una consecuencia directa de las conductas sexuales de riesgo y constituye un problema de salud pública. Según la Organización Panamericana de la Salud, el embarazo adolescente se asocia a mayores riesgos obstétricos, abandono escolar, limitación de oportunidades laborales y perpetuación del ciclo de pobreza, afectando tanto a la madre adolescente como al recién nacido (26).

2.2.11. Infecciones de transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual representan uno de los principales riesgos asociados a las conductas sexuales no seguras. Además indica que los adolescentes presentan mayor vulnerabilidad a las ITS debido a prácticas sexuales sin protección, múltiples parejas sexuales y desconocimiento de las formas de prevención. Estas infecciones pueden generar consecuencias a corto y largo plazo, como infertilidad, enfermedad inflamatoria pélvica y cánceres asociados a virus como el VPH (27).

2.2.12 Multiplicidad de parejas sexuales

La multiplicidad de parejas sexuales incrementa significativamente el riesgo de exposición a ITS y VIH. Este comportamiento suele relacionarse con factores psicosociales como baja autoestima, escasa comunicación familiar, influencia del entorno social y ausencia de educación sexual adecuada. La evidencia científica demuestra que, a mayor número de parejas sexuales, mayor es la probabilidad de adquirir infecciones y presentar complicaciones en la salud sexual (28).

2.2.13 Influencia de factores psicosociales

Las conductas sexuales de riesgo en adolescentes no solo responden a factores individuales, sino también a determinantes familiares, sociales y culturales. La falta de comunicación padres-hijos, el bajo nivel educativo de los padres, la influencia de los medios de comunicación y el acceso a información errónea contribuyen a la adopción de

prácticas sexuales inseguras. Asimismo, factores emocionales como la impulsividad, la búsqueda de sensaciones y la inmadurez emocional aumentan la vulnerabilidad del adolescente frente a estos riesgos (29).

En síntesis, las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia constituyen un fenómeno multifactorial, estrechamente vinculado al nivel de conocimiento sobre sexualidad y salud reproductiva. La evidencia teórica y empírica respalda que un adecuado conocimiento y una educación sexual integral actúan como factores protectores, reduciendo la probabilidad de conductas sexuales no seguras y sus consecuencias negativas, lo que justifica la pertinencia del presente estudio.

2.3 Hipótesis

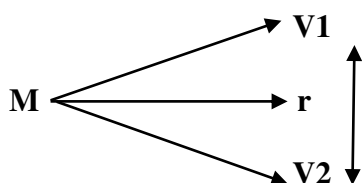
- H nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre sexualidad y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano La Primavera Castilla-Piura, 2026.
- H alterna: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre sexualidad y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano La Primavera Castilla-Piura, 2026.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, ya que implicó recopilar datos para establecer relaciones numéricas y realizar un análisis estadístico de las variables relacionadas con el problema de investigación. El nivel de la investigación se clasificó como correlacional, ya que su propósito radica en comprender la relación presente entre las variables que se aplicaron en la muestra objeto de estudio. El diseño del estudio es no experimental, ya que no se llevó a cabo una manipulación deliberada de las variables; en su lugar, se examinaron a través de la observación de la muestra en análisis. Asimismo, se empleó un enfoque transversal, dado que las variables fueron evaluadas de forma independiente en un único momento. (30)

Esquema



Dónde:

M = Adolescentes del asentamiento humano La Primavera

V₁ = Conocimiento sobre sexualidad

V₂ = Conductas sexuales de riesgo

r = Relación entre variable V1 y variable V2.

3.2. Población

La población es el conjunto total de personas en los que busca conocer algo mediante la investigación (30). En el presente estudio se tuvo como población a un total de 180 adolescentes del asentamiento humano La Primavera durante el periodo de enero a abril del 2026, los cuales cumplirán con los criterios de inclusión y exclusión.

La muestra se define como el subconjunto que parte de la población en la cual se ejecutó en la investigación (30). En esta ocasión se empleó el muestreo probabilístico aleatorio simple, el cual implica en tener conocimiento sobre los elementos que conforman la población para seleccionarlos hasta obtener la muestra que se necesita para el estudio. La muestra se obtuvo por medio de la fórmula de población finita.

Cálculo de muestra

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

Dónde:

N= Total de la población: 180

Z²= Nivel de confianza: 95% o 1.96

e²= Error muestral: 0.05

p= Proporción de adolescentes con conocimiento y actitud a favor: 0.5

q= Proporción de adolescentes con conocimiento y actitud en contra: 0.5

n= Tamaño de la muestra

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{180(0,5) (0,5)(1,96)^2}{0,05^2(180 - 1) + 1,96^2(0,5) (0,5)}$$

$$n = \frac{38416}{14079}$$

$$n = 122$$

Unidad de análisis

Estuvo conformada por adolescentes que residen en el asentamiento humano La Primavera ubicado en la provincia de Piura durante el periodo de enero a abril del 2026, que cumplen con los criterios de selección.

Criterios de inclusión y exclusión

a. Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres que residen en el Asentamiento Humano La Primavera Castilla- Piura durante el período de estudio.
- Aceptación a participar voluntariamente en la investigación.
- Consentimiento/asentamiento informado de sus padres o tutores del adolescente.

b. Exclusión:

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

3.3. Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	RANGOS
Conocimiento sobre sexualidad	Conjunto de información que posee el adolescente sobre anatomía, fisiología sexual, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual.	Cuestionario de 12 ítems cerrados, distribuidas en 3 dimensiones. Cada respuesta correcta equivale a 1 punto.	Anatomía, fisiología sexual y reproductiva (Ítem 1-8)	- Identifica órganos sexuales, ciclo menstrual, fecundación y prevención del embarazo.	Cualitativa ordinal	Para la variable: - No conoce: 0-4 puntos - Conoce: 4-12 puntos Para las dimensiones: Para la dimensión 1: - No conoce: 0-3 puntos - Conoce: 4-8 puntos
			Métodos anticonceptivos (Ítem 9, Ítem 10)	- Reconoce definición y tipos de métodos anticonceptivos	Cualitativa Ordinal	No conoce: 0-1 puntos - Conoce: 2 puntos
			Infecciones de transmisión sexual (Ítem 11-12)	- Identifica ITS, síntomas, vías de contagio y conductas de riesgo.	Cualitativa Ordinal	No conoce: 0-1 / Conoce: 2
Conductas sexuales de riesgo	Comportamientos sexuales que incrementan la probabilidad de	Cuestionario tipo Likert de 10 ítems. Puntaje acumulado.	Inicio precoz de relaciones sexuales (Ítems 1)	- Edad temprana de inicio sexual; falta de planificación	Cualitativa ordinal	Bajo, moderado, alto

embarazo no planificado e ITS.	Uso inadecuado de métodos anticonceptivos (Ítems 2-3-4)	- No uso o uso inconsistente de anticonceptivos	Cualitativa ordinal	Bajo, moderado, alto
	Multiplicidad de parejas sexuales (Ítems 5-6)	- Múltiples parejas sexuales	Cualitativa ordinal	Bajo, moderado, alto
	Relaciones bajo consumo de alcohol/drogas (Ítems 7-8)	- Relaciones sexuales bajo influencia de sustancias	Cualitativa ordinal	Bajo, moderado, alto
	Bajo autocuidado sexual (Ítems 9-10)	- Falta de controles y percepción de riesgo	Cualitativa ordinal	Bajo, moderado, alto

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada para la recolección de datos fue la encuesta, por ser un procedimiento que permite obtener información directa, sistemática y objetiva de los sujetos de estudio respecto a las variables investigadas, facilitando la medición del conocimiento sobre sexualidad y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes (30).

Como instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario estructurado, el cual fue adaptado por la investigadora a partir de instrumentos empleados en estudios previos relacionados con el conocimiento de salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes, especialmente de la propuesta metodológica de García V. (31), adecuándolo al contexto sociocultural y a los objetivos del presente estudio.

El cuestionario estuvo conformado por 21 ítems, organizados en tres secciones. La primera sección correspondió a los datos generales, orientada a identificar características sociodemográficas como edad, sexo, grado de estudios y tipo de convivencia familiar. La segunda sección evaluó el conocimiento sobre sexualidad mediante 12 ítems con alternativas de respuesta Verdadero, Falso y No sé, distribuidos en seis dimensiones: anatomía y fisiología sexual, reproducción humana, métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual, embarazo adolescente y derechos sexuales y reproductivos. La tercera sección evaluó las conductas sexuales de riesgo mediante 9 ítems, utilizando una escala tipo Likert de tres categorías: Nunca (1), A veces (2) y Siempre (3).

Validez del instrumento

La validez se refiere al grado en que un instrumento mide de manera precisa y adecuada las variables que se pretende evaluar (30). En ese sentido, el cuestionario fue sometido a un proceso de validación por juicio de expertos, conformado por tres profesionales con grado de magíster y experiencia en salud sexual y metodología de la

investigación, quienes evaluaron la pertinencia, claridad, coherencia y relevancia de cada ítem.

Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad del instrumento se determinó mediante una prueba piloto aplicada a 20 adolescentes con características similares a la población de estudio. Para la variable conocimiento sobre sexualidad se empleó el coeficiente Kuder-Richardson (KR-20), obteniéndose un valor de 0,747; mientras que para la variable conductas sexuales de riesgo se obtuvo un coeficiente de 0,733, valores que evidencian una confiabilidad aceptable, recomendándose el uso del instrumento (31).

3.5. Método de análisis de datos (estudio descriptivo correlacional)

El análisis estadístico de los datos se realizará conforme a los objetivos del estudio, considerando un **enfoque cuantitativo**, con un **diseño descriptivo correlacional**. Las variables en estudio serán analizadas inicialmente de manera descriptiva, mediante la obtención de frecuencias absolutas, porcentajes, tablas y gráficos estadísticos, con la finalidad de caracterizar el nivel de conocimiento sobre sexualidad y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes.

Los datos recolectados serán previamente **codificados y digitados** en una hoja de cálculo del programa **OpenOffice Calc**, y posteriormente procesados mediante el programa estadístico **SPSS versión 26**.

Para el análisis inferencial, se emplearán **coeficientes de asociación**, a fin de determinar la relación existente entre el conocimiento sobre sexualidad y las conductas sexuales de riesgo. Dado que las variables presentan una **escala de medición ordinal**, se utilizará la **prueba de correlación de Spearman**, estableciendo un nivel de significancia estadística de $p < 0,05$, lo que permitirá evaluar la existencia y fuerza de la relación entre las variables de estudio (30).

3.6 Aspectos éticos

En el estudio se tendrá presente lo establecido en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, quien expone que los principios éticos serán una guía para las buenas prácticas y conductas responsables de los intervinientes de la Universidad (32). En el estudio se tendrá en cuenta los siguientes principios éticos:

- a) Respeto y protección de los derechos de los investigados, al solicitar la autorización de sus padres por parte de los participantes se tendrá presente este aspecto ético porque valoramos y tenemos en consideración que son legalmente menores. De la misma forma, se tendrá en cuenta al respetar su privacidad del recojo de datos, resaltando que la información proporcionada será solo de utilidad académica.
- b) Cuidado del medio ambiente, al no generar factores o agentes contaminantes que afecten nuestro medio ambiente. También se tendrá presente al desarrollar actividades que busquen reutilizar el material que se utilizará en la ejecución de la investigación.
- c) Libre participación por propia voluntad, se tendrá en cuenta al solicitar previamente el consentimiento de la participación del adolescente e informando que en cualquier circunstancia de la investigación él es libre de retirarse.
- d) Beneficencia, no maleficencia, se tendrá presentes a lo largo de la investigación y se aplicará al informar a los participantes que los datos obtenidos de la ejecución de la encuesta serán solo utilizados con intención académica y los cuales serán confidenciales, asimismo se resaltarán que ser partícipes de esta investigación no les causará ningún daño.
- e) Integridad y honestidad, se tendrá presente en el momento que nos dirigamos a nuestros participantes, al mantener una diálogo íntegro, recato con transparencia y recalando los objetivos y el propósito de nuestra investigación.
- f) Justicia, se aplicará al tener un trato con neutralidad, siendo imparcial y equitativo con todos los participantes, al tener presentes las precauciones y sesgos que se puedan presentar en la investigación.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Distribución porcentual de los adolescentes según conocimiento sobre sexualidad en adolescentes del asentamiento humano la Primavera, Castilla- Piura, 2026*

Conocimiento	N	%
No conoce	70	57,4
Conoce	52	42,6
Total	122	100,0

Fuente: instrumentos de recolección de datos aplicado durante el periodo de febrero - marzo

En la Tabla 1 se evidencia que el 57,4 % (70) de los adolescentes no conoce sobre sexualidad, mientras que el 42,6 % (52) sí conoce. Estos resultados muestran que más de la mitad de la población estudiada presenta desconocimiento sobre sexualidad, lo cual evidencia una brecha informativa significativa en esta etapa del desarrollo.

Este hallazgo resulta importante, debido a que un insuficiente conocimiento sobre sexualidad puede favorecer la adopción de conductas sexuales de riesgo, limitando la toma de decisiones responsables e informadas. En tal sentido, se hace necesario fortalecer las estrategias de educación sexual integral, con enfoque preventivo y acorde al contexto sociocultural de los adolescentes.

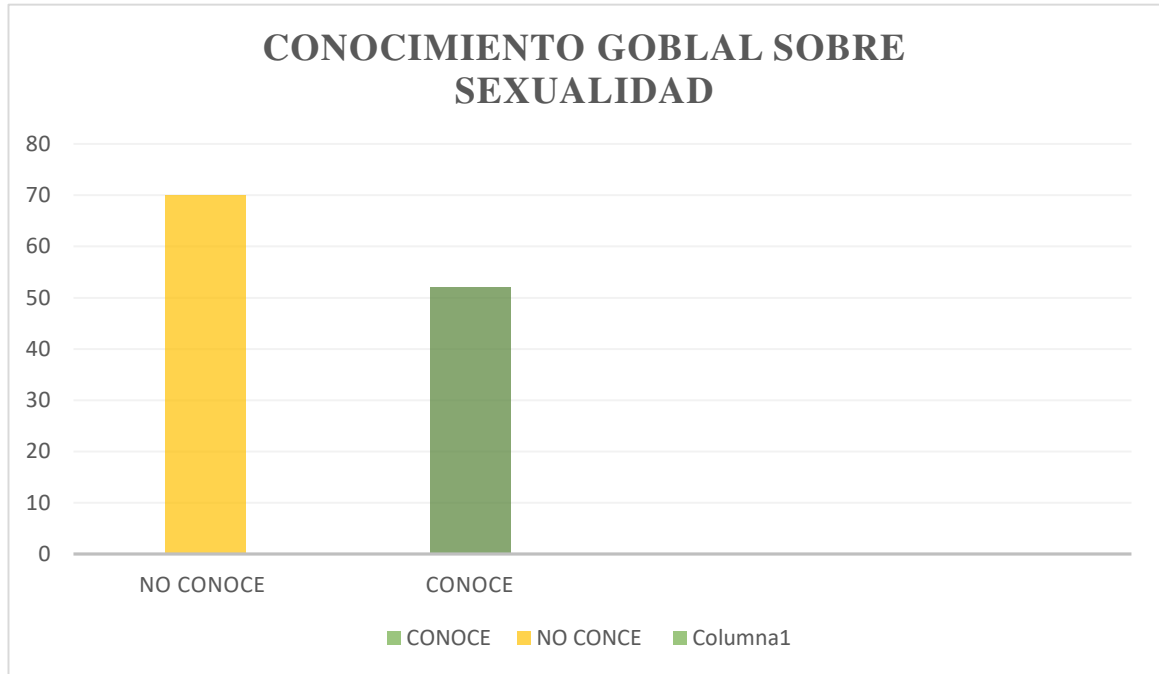


Figura 1 Gráfico de columnas del conocimiento sobre sexualidad en adolescentes del asentamiento humano La Primavera, Castilla – Piura, 2026

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Conocimiento sobre sexualidad por dimensiones en adolescentes del asentamiento humano La Primavera, Castilla – Piura, 2026

Dimensiones	No conoce		Conoce		Total	
	N	%	N	%	N	%
Anatomía, fisiología sexual y reproductiva	66	54,1	56	45,9	122	100%
Métodos anticonceptivos	73	59,8	49	40,2	122	100%
Infecciones de transmisión sexual	45	36,9	77	63,1	122	100%

Fuente: instrumentos de recolección de datos aplicado durante el periodo de febrero - marzo

En la *Tabla 2* se evidencia la distribución del conocimiento sobre sexualidad según dimensiones en los adolescentes estudiados. En la dimensión *anatomía, fisiología sexual y reproductiva*, el *54,1 %* de los adolescentes *no conoce*, mientras que el *45,9 %* *sí conoce*, lo que refleja una mayor proporción de desconocimiento en contenidos fundamentales relacionados con el funcionamiento del sistema sexual y reproductivo.

Respecto a la dimensión *métodos anticonceptivos*, se observa que el *59,8 %* de los adolescentes *no conoce*, frente al *40,2 %* que *sí conoce*. Este resultado evidencia una importante brecha informativa en torno a las medidas de prevención del embarazo y protección sexual, aspecto esencial para el ejercicio de una sexualidad responsable.

En contraste, en la dimensión *infecciones de transmisión sexual*, el *63,1 %* de los adolescentes *sí conoce*, mientras que el *36,9 %* *no conoce*. Este hallazgo muestra un mayor nivel de conocimiento en comparación con las demás dimensiones, posiblemente relacionado con una mayor difusión de información preventiva sobre esta temática.

De manera general, los resultados indican que el conocimiento sobre sexualidad *no es uniforme entre las dimensiones evaluadas*, siendo más limitado en los aspectos vinculados a la *anatomía, fisiología sexual y reproductiva* y a los *métodos anticonceptivos*, y relativamente más favorable en lo referente a las *infecciones de transmisión sexual*.

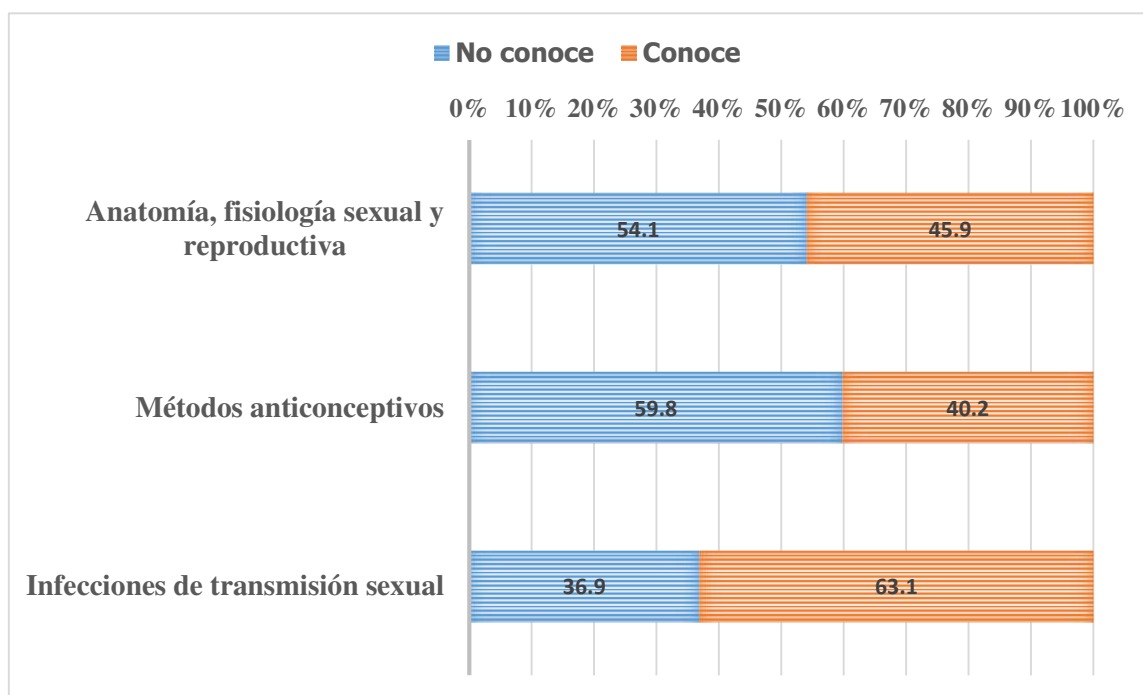


Figura 2 Gráfico de columnas del conocimiento sobre sexualidad según dimensiones en adolescentes del asentamiento humano La Primavera, Castilla – Piura, 2026

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del asentamiento humano La Primavera, Castilla–Piura, 2026*

Conductas de riesgo	N	%
Bajo	45	36,9
Moderado	47	38,5
Alto	30	24,6
Total	122	100,0

Fuente: instrumentos de recolección de datos aplicado durante el periodo de febrero - marzo

En la *Tabla 3* se evidencia la distribución porcentual de los adolescentes según conductas sexuales de riesgo, observándose que el 38,5 % presenta un nivel *moderado*, constituyéndose en la categoría de mayor frecuencia, seguido del 36,9 % que presenta un nivel *bajo*. Por su parte, el 24,6 % de los adolescentes se ubica en el nivel *alto*, representando la menor proporción dentro de la distribución.

Estos resultados indican que, aunque la mayor parte de los adolescentes se concentra en niveles *bajo* y *moderado*, existe un grupo importante que ya presenta *conductas sexuales de riesgo elevadas*, lo cual podría exponerlos a consecuencias adversas para su salud sexual y reproductiva.

En conjunto, los hallazgos evidencian la necesidad de implementar *acciones preventivas, educativas y de orientación*, dirigidas a fortalecer conductas sexuales responsables y reducir los factores de riesgo en esta población adolescente.

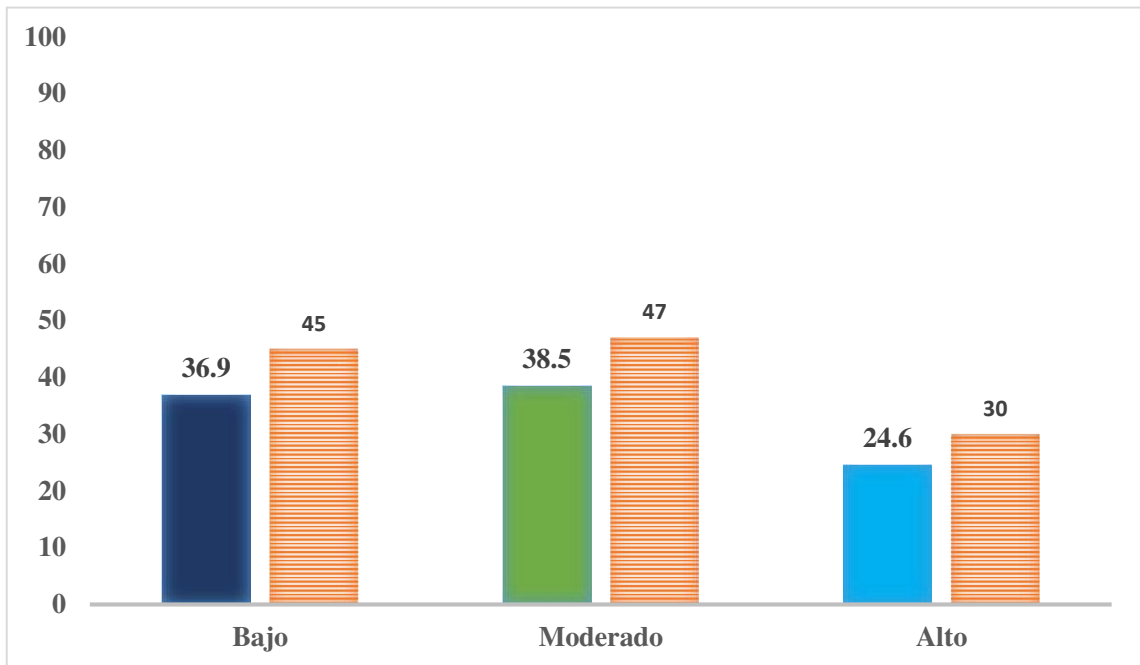


Figura 3 Gráfico de columnas de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano La Primavera, Castilla – Piura, 2026

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Conductas sexuales de riesgo por dimensiones en adolescentes del asentamiento humano La Primavera, Castilla- Piura, 2026

DIMENSIONES	Bajo		Moderado		Alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Inicio precoz de relaciones sexuales	51	41,8	48	39,3	23	18,9	122	100
Uso inadecuado de métodos anticonceptivos	13	10,7	85	69,7	24	19,7	122	100
Multiplicidad de parejas sexuales	43	35,2	48	39,3	31	25,4	122	100
Consumo de alcohol/drogas previo a las relaciones sexuales	23	18,9	78	63,9	21	17,2	122	100
Bajo autocuidado sexual	59	48,4	41	33,6	22	18,0	122	100

Fuente: instrumentos de recolección de datos aplicado durante el periodo de febrero – marzo

En la tabla 4 se observa una concentración significativa de la muestra en el nivel moderado para dos dimensiones fundamentales tales como el uso inadecuado de métodos anticonceptivos, esta dimensión representa el punto de mayor vulnerabilidad, con un 69,7% (n=85) de los participantes en riesgo moderado, por otra parte el hecho de que solo un 10,7% presente un nivel de riesgo bajo sugiere una deficiencia generalizada en la consistencia o eficacia del uso de anticonceptivos, asimismo la dimensión de consumo de alcohol/drogas previo a las relaciones sexuales el 63,9% (n=78) se ubica en el nivel moderado. Analíticamente, esto indica una asociación frecuente entre el uso de sustancias psicoactivas y el ejercicio de la sexualidad, lo cual actúa como un factor desinhibidor que podría comprometer la toma de decisiones preventivas.

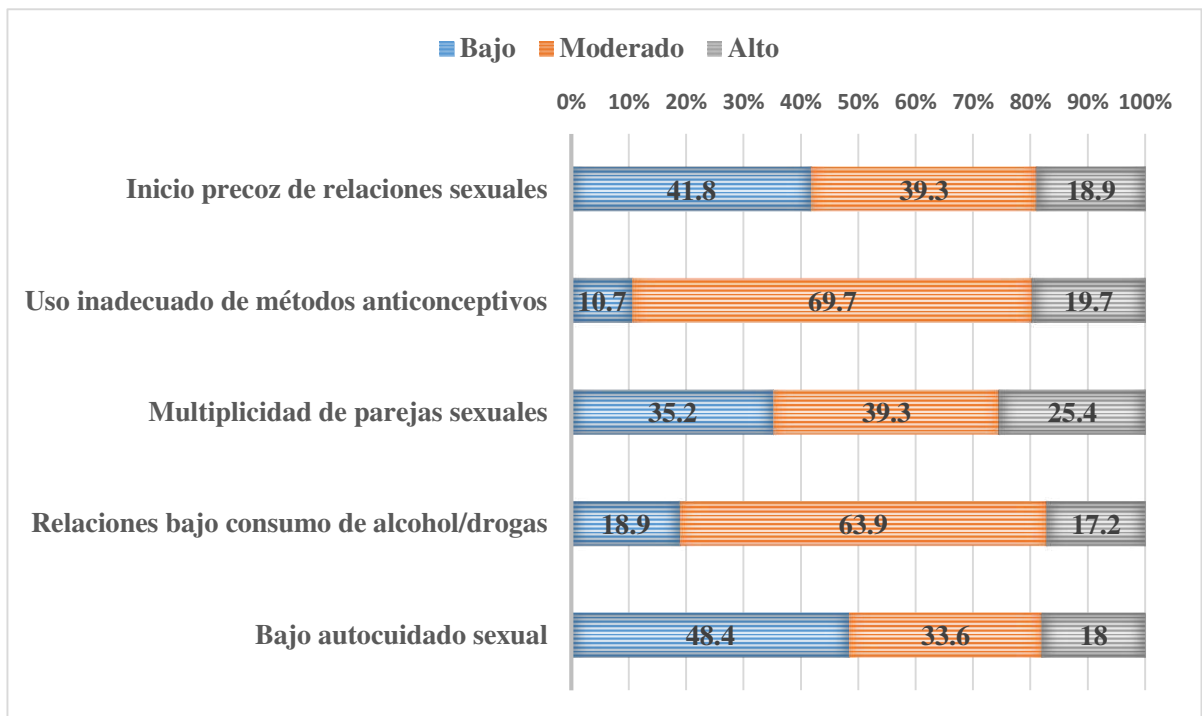


Figura 4 Gráfico de columnas sobre las conductas sexuales de riesgo según dimensiones en adolescentes del asentamiento humano La Primavera, Castilla – Piura, 2026

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. *Distribución porcentual sobre la relación entre el conocimiento en sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano La Primavera, Castilla - Piura, 2026*

	Conductas sexuales de riesgo							
	Bajo		Moderado		Alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Conocimiento								
No conoce	20	16,4	32	26,2	18	14,8	70	57,4
Conoce	25	20,5	15	12,3	12	9,8	52	42,6
Total	45	36,9	47	38,5	30	24,6	122	100,0

Fuente: instrumentos de recolección de datos aplicado durante el periodo de febrero - marzo

En la tabla 5 los resultados obtenidos en la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo, se visualiza que existe una correlación inversa y significativa entre el grado de información que poseen los individuos y su exposición a situaciones de vulnerabilidad sexual. Los hallazgos revelan que el 57,4% de la muestra carece de conocimientos suficientes, grupo que presenta la mayor incidencia en niveles de riesgo moderado (26,2%) y alto (14,8%). Por el contrario, el conocimiento actúa como un factor protector determinante, debido a que los participantes que poseen información adecuada tienden a concentrarse en la categoría de riesgo bajo (20,5%), logrando reducir la incidencia de riesgo alto a menos del 10%. En definitiva, la carencia de conocimiento no es un factor neutro, sino que predispone a conductas de riesgo moderadas y altas, lo que subraya la urgencia de implementar estrategias de educación sexual integral para desplazar la tendencia de comportamiento de la muestra hacia niveles de seguridad y prevención.

Tabla 6. *Correlación de Rho de Spearman entre el conocimiento sobre sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera, Castilla- Piura, 2026*

Rho de Spearman		Conductas
Conocimiento	Coefficiente de correlación	-,216*
	P-valor	,017
	N	122

Fuente: instrumentos de recolección de datos aplicado durante el periodo de febrero - marzo

En la tabla 6 se evidencia la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre sexualidad y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes evaluados. El coeficiente Rho de Spearman obtenido fue de -0,216, lo que indica una correlación inversa de magnitud baja, pero significativa al nivel de 0,05 ($p = 0,017$).

Este resultado sugiere que, a medida que aumenta el conocimiento sobre sexualidad, tienden a disminuir las conductas sexuales de riesgo. Si bien la intensidad de la asociación es reducida, el signo negativo del coeficiente resulta relevante desde el punto de vista preventivo, ya que confirma que el conocimiento cumple un rol protector frente a las conductas sexuales de riesgo. El tamaño muestral ($n = 122$) otorga consistencia estadística a este hallazgo, permitiendo rechazar la hipótesis nula y aceptar la existencia de relación entre ambas variables.

Tabla 7. *Características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla- Piura, 2026*

		N	%
Edad	15	17	13,9
	16	17	13,9
	17	28	23,0
	18	39	32,0
	19	21	17,2
Sexo	Masculino	54	44,3
	Femenino	68	55,7
Grado de Instrucción	Inicial	0	,0
	Primaria	0	,0
	Secundaria	64	52,5
	Superior	58	47,5
Vive con	Ambos padres	70	57,4
	Solo madre	38	31,1
	Solo padre	9	7,4
	Otros	5	4,1
	Total	122	100,0

Fuente: instrumentos de recolección de datos aplicado durante el periodo de febrero - marzo

En cuanto a la edad, el grupo más numeroso corresponde a los adolescentes de 18 años, con 32,0 %, constituyendo el valor máximo, mientras que los valores mínimos se observan en las edades de 15 y 16 años, ambos con 13,9 %. Respecto al sexo, predomina el sexo femenino, con 55,7 %, frente al 44,3 % del sexo masculino. En relación con el grado de instrucción, la mayor proporción se concentra en educación secundaria, con 52,5 %, seguida por educación superior, con 47,5 %. Finalmente, en la variable convivencia, el mayor porcentaje corresponde a los adolescentes que viven con ambos padres, con 57,4 %, en tanto que el menor porcentaje se observa en quienes viven con otros familiares, con 4,1 %.

V. DISCUSIÓN

La adolescencia constituye una etapa del ciclo vital caracterizada por profundos cambios biológicos, psicológicos, emocionales y sociales, en la que el individuo atraviesa procesos de construcción de identidad, búsqueda de autonomía y definición de su rol dentro de la sociedad. En este periodo, la sexualidad adquiere especial relevancia al formar parte del desarrollo integral del adolescente; sin embargo, cuando no existe una adecuada orientación, educación sexual o acompañamiento familiar y social, pueden adoptarse conductas sexuales de riesgo, como el inicio precoz de relaciones sexuales, la multiplicidad de parejas, el uso inadecuado de métodos anticonceptivos, la exposición a infecciones de transmisión sexual y los embarazos no planificados (19).

En este contexto, el conocimiento sobre sexualidad constituye un componente fundamental para la toma de decisiones responsables y el ejercicio de una sexualidad saludable. No obstante, cuando dicho conocimiento es insuficiente, erróneo o fragmentado, los adolescentes se convierten en una población especialmente vulnerable frente a riesgos que comprometen su salud sexual y reproductiva. Por ello, resulta pertinente analizar los hallazgos obtenidos en la presente investigación desarrollada en adolescentes del asentamiento humano La Primavera, Castilla–Piura, durante el año 2026.

En la Tabla 1, referida al conocimiento sobre sexualidad, se evidenció que el 57,4% de los adolescentes no conoce, mientras que el 42,6% sí conoce. Estos resultados reflejan un predominio del desconocimiento en la población estudiada, constituyendo un hallazgo preocupante, dado que el conocimiento en sexualidad representa un elemento clave para prevenir conductas de riesgo y promover prácticas responsables. Estos resultados son semejantes a los reportados por **Mendoza M (15)** en Piura, en el año 2023, quien encontró que el 46,63% de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento sexual malo. Sin embargo, difieren de lo reportado por **López M (9)** en México, donde se evidenció que solo el 5,5% presentó nivel de conocimiento bajo, mientras que el 58,1% mostró nivel medio y el 36,4% nivel alto.

Las diferencias observadas entre los hallazgos del presente estudio y los antecedentes revisados podrían explicarse por factores relacionados con el contexto sociocultural, el acceso a información confiable, la presencia o ausencia de programas de educación sexual integral, la calidad de la orientación brindada por la familia y las instituciones educativas, así como por las características propias de la población estudiada. En contextos donde persisten tabúes, silencios familiares o escasa comunicación sobre sexualidad, es más probable que los adolescentes construyan sus conocimientos a partir de fuentes informales, incompletas o erróneas, lo que incrementa la posibilidad de adquirir ideas distorsionadas respecto a su sexualidad.

En ese sentido, los resultados del presente estudio evidencian un nivel insuficiente de conocimiento sobre sexualidad, probablemente asociado a la desinformación y a la limitada promoción de la salud sexual y reproductiva desde el hogar, la escuela y los servicios de salud. Esta situación permite inferir que no existiría una educación sexual integral, continua y contextualizada, capaz de responder adecuadamente a las necesidades formativas de los adolescentes. Como consecuencia, pueden generarse vacíos conceptuales, creencias erróneas y dificultades para la toma de decisiones responsables frente a su vida sexual.

Desde el punto de vista teórico, estos hallazgos pueden comprenderse a la luz de la teoría del desarrollo cognitivo de Jean Piaget, quien sostiene que la adolescencia corresponde al estadio de las operaciones formales, etapa en la cual el individuo desarrolla la capacidad de razonamiento abstracto, pensamiento crítico, análisis lógico y formulación de hipótesis (17). Estas capacidades deberían favorecer una mejor comprensión de la sexualidad y sus implicancias; sin embargo, para que ello ocurra, es indispensable que el adolescente reciba información adecuada, clara y científicamente sustentada. De lo contrario, aunque exista la capacidad cognitiva para comprender estos contenidos, la ausencia de orientación limita la construcción de conocimientos correctos y funcionales.

En la tabla 2 se evidencia por dimensiones el conocimiento sobre sexualidad en donde se obtuvo que el 54,1 % no conocen sobre su anatomía, fisiología sexual y reproductiva, seguido de un 59,8 % de los adolescentes encuestados que no conocen sobre los métodos anticonceptivos, asimismo la dimensión de infecciones de transmisión sexual se evidenció que el 63,1% si conoce.

Los resultados obtenidos evidencian importantes brechas en el conocimiento de los adolescentes en torno a la sexualidad, lo cual coincide con diversos estudios que señalan deficiencias en la educación sexual integral durante esta etapa. En la dimensión de anatomía y fisiología sexual y reproductiva, el predominio del desconocimiento sugiere limitaciones en la comprensión de los cambios corporales y procesos biológicos, lo que puede generar mitos, creencias erróneas y dificultades para tomar decisiones informadas. Este hallazgo podría estar relacionado con la insuficiente incorporación de contenidos claros y adecuados en los programas educativos.

En relación con los métodos anticonceptivos, el mayor nivel de desconocimiento resulta preocupante, ya que constituye un factor de riesgo directo para la ocurrencia de embarazos no planificados y la exposición a infecciones de transmisión sexual. Este resultado es consistente con investigaciones previas las cuales destacan que, aunque los adolescentes pueden haber oído hablar de algunos métodos, no necesariamente comprenderán su uso correcto ni su efectividad. Asimismo, la falta de acceso a información.

Por otro lado, el mayor conocimiento reportado sobre infecciones de transmisión sexual podría explicarse por la mayor visibilidad de campañas de prevención y programas de salud pública enfocados en este tema. Sin embargo, si bien este resultado es favorable, no garantiza necesariamente la adopción de conductas preventivas, en conjunto, los hallazgos ponen en manifiesto la necesidad de fortalecer la educación sexual integral desde un enfoque preventivo, inclusivo y basado en evidencia, que no solo aborde aspectos informativos, sino que también promueva habilidades para la toma de decisiones responsables. Además, se resalta la importancia de la participación conjunta de las instituciones educativas, los servicios de salud y las familias para garantizar un acceso oportuno y adecuado a la información.

En respuesta al objetivo específico que es identificar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes, se evidencia que el 38,5,% de los adolescentes que formaron parte del estudio en su mayoría presentaron conductas sexuales moderadas, seguido del 36,9 % que fueron bajas y un 24, 6% altas. Resultados que son similares a **Moran K** (16) Piura 2022, el cual tuvo en su población que el 41, 73 % de los encuestados presentan actitud indiferente sobre su Sexualidad,

asimismo se contradice con **Ramos L** (12) en Tumbes 2024 e donde se evidencio que el 87 % mostró actitudes favorables (tabla 3).

Estos resultados manifiestan la mala predisposición y desinterés por parte de los adolescentes en relación a las conductas sexuales, dentro de este marco la sociedad en la actualidad se ha encargado de difundir contenido informativo a través de diferentes medios, sin embargo no se ha logrado ningún cambio de forma positiva, a consecuencia los adolescente en su gran mayoría suelen optar por conductas de riesgo, lo cual incrementa, ya que, dentro de la familia existe una falta de preocupación al no participar en la educación y formación sobre la sexualidad responsable y sana durante esta etapa vulnerable.

Estos resultados desfavorables en relación a las conductas sexuales, pone en evidencia la teoría de Erikson, el cual existen cuatro aspectos importantes, uno de ellos es el egocentrismo, la cual se experimenta durante la adolescencia, asimismo en esta etapa surgen diferentes conceptos, añadiendo la dimensión social donde se manifiesta la preocupación hacia su imagen y lo que piensen de ellos, surgiendo de esta forma presiones sociales, de manera que pueden ser influenciados a tomar decisiones perjudiciales como el inicio de relaciones sexuales de forma precoz, además de la promiscuidad, originando un grado de vulnerabilidad a adquirir Infecciones de transmisión sexual, como también embarazos no deseados etc (17).

En la Tabla 4 se exponen los resultados obtenidos tras el análisis por dimensiones de las conductas sexuales de riesgo. Respecto al inicio de las relaciones sexuales, se observa que un 41,8% de la muestra se sitúa en un nivel bajo. Por su parte, la dimensión referida al uso inadecuado de métodos anticonceptivos registró la prevalencia más significativa, con un 69,7% en el nivel moderado, asimismo en esta misma categoría diagnóstica se ubicaron la multiplicidad de parejas sexuales 39,3% y las relaciones bajo el consumo de alcohol o sustancias 63,9%. Finalmente, en lo que respecta al bajo autocuidado sexual, el 48,4% de los participantes se posicionó en un nivel bajo.

Los hallazgos expuestos en la tabla 4 revelan una tendencia crítica en las dimensiones de las conductas sexuales de riesgo dentro del grupo de estudio. El dato más alarmante corresponde al uso inadecuado de métodos anticonceptivos, donde un 69,7% se ubica en un nivel moderado,

además esta cifra sugiere una brecha significativa entre el conocimiento teórico de la anticoncepción y su aplicación práctica, lo cual podría estar mediado por factores de impulsividad o una percepción de invulnerabilidad frente a riesgos biológicos.

Asimismo, se observa una correlación implícita entre la multiplicidad de parejas sexuales y el consumo de alcohol o sustancias durante el acto sexual. Desde una perspectiva psicológica, este fenómeno podría interpretarse como una disminución de los mecanismos de autocontrol y juicio crítico, por lo tanto la presencia de sustancias psicoactivas actúa como un desinhibidor que altera la evaluación del riesgo, favoreciendo conductas impulsivas que, en un estado de sobriedad, el individuo podría evitar.

En contraste, el hecho de que el 41,8% de los participantes presente un nivel bajo en el inicio de relaciones sexuales indica que, para una parte considerable de la muestra, el debut sexual no constituye el factor de riesgo principal. No obstante, la dimensión de bajo autocuidado sexual refuerza la necesidad de fortalecer las estrategias de salud preventiva de tal forma estos resultados coinciden con la literatura que señala que la gestión del riesgo sexual no depende únicamente de la información disponible, sino de la madurez de los procesos de toma de decisiones y el desarrollo de una identidad sexual responsable y autónoma (17).

Desde una perspectiva psicoanalítica freudiana, estos resultados podrían interpretarse como una manifestación del predominio del principio del placer sobre el principio de realidad. La búsqueda de gratificación inmediata y la desinhibición facilitada por sustancias sugieren una fragilidad en las funciones del Yo, el cual falla en su rol de mediador frente a los impulsos instintivos y las demandas del entorno, postergando el juicio crítico en favor de la descarga pulsional (17).

Por otro lado, al analizar la multiplicidad de parejas sexuales bajo el marco de **Erik Erikson**, nos encontramos en la etapa de Intimidad frente a Aislamiento. Según Erikson, el éxito en esta etapa depende de la capacidad del individuo para fusionar su identidad con la de otro sin temor a perderse a sí mismo. No obstante, la tendencia observada hacia la multiplicidad de parejas y el bajo autocuidado sexual podría reflejar una distanciamiento o una dificultad para establecer vínculos profundos y seguros, asimismo en este sentido, la conducta promiscua o de

riesgo actuaría como un mecanismo de defensa ante la incapacidad de alcanzar una verdadera intimidad, derivando en relaciones superficiales donde el cuidado del otro y de sí mismo queda en segundo plano (17).

La tabla 5 al relacionar el nivel de conocimiento con la actitud sexual de riesgo en los adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera, arrojó que el 57,4 % no presentan conocimientos sobre sexualidad y el 26,2 % tienen conductas moderadas, se evidenció también que el 42,6 % de estos que manifestaron conocimiento sus conductas de riesgo fueron bajas con un 20,5 %, se ha podido determinar relación estadísticamente significativa debido a que el p-valor es menor del 1%. Constatándose la hipótesis alterna. Resultados que se asemejan a **Mendoza M.** (15) Piura 2023, el cual encontró como resultados que el 46,63% de los participantes de la investigación presentan conocimiento sexual malo y el 44,17% mantienen actitudes sexuales desfavorables. Al relacionar ambas variables se establece que el 46,63% que mostraron conocimiento malo sobre sexualidad predominaron las actitudes desfavorables con el 25,15%, además que el p-valor es menor al 5%, lo que refleja que el nivel de conocimiento se relaciona con la conducta sexual de riesgo y se confirma la hipótesis alterna.

Al analizar los resultados podemos diferir que los adolescentes en su mayoría se encuentran viviendo su sexualidad de manera desfavorable, esto en relación al escaso conocimiento que mantienen, referente a ello se tiene una percepción de falta de interés y preocupación por parte del adolescente como también de la familia, además se encuentran atravesando una etapa de curiosidad sexual, de manera que se desarrolla una reciprocidad y el compartir sexual, debido a esto se evidencia los diferentes problemas que puede acarrear un adolescente, ya que tienen un mayor grado de vulnerabilidad hacia la sociedad.

Los resultados evidencian una relación relevante entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad y la intensidad de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes. En particular, se observa que aquellos que no poseen conocimientos presentan una mayor concentración en el nivel moderado de riesgo, mientras que quienes sí cuentan con información, por lo tanto este hallazgo sugiere que el conocimiento en sexualidad cumple un rol protector, al contribuir a la toma de decisiones más informadas y responsables, en contraste a la menor proporción de

conductas de alto riesgo en el grupo con conocimiento refuerza la idea de que la educación sexual no solo incrementa el acceso a información.

Sin embargo, resulta importante destacar que, incluso entre los adolescentes que poseen conocimientos, aún se registran niveles moderados y altos de conductas de riesgo. Esto indica que el conocimiento por sí solo no es suficiente para eliminar completamente estas conductas, lo que sugiere la influencia de otros factores, como la presión social, las creencias culturales, la comunicación familiar y el acceso a servicios de salud.

En la tabla 7 en relación a las características sociales y culturales arrojan un gran predominio por la edad de 18 años con un 32,0 %, en su mayoría adolescentes del sexo femenino con 55,7 %, seguida por el grado de instrucción la cual se encuentra en mayor proporción en secundaria con 52,5 %, finalmente con un 57,4% corresponden a adolescentes que viven con ambos padres.

Estos resultados se contradicen con el estudio de **Zapata N** (14) Piura, donde evidencia que el 79% tienen 16 años, asimismo el género que más predomina es el masculino en un 60%, además se observa que el estado civil más frecuente es del soltero con 96,2%, con respecto a la religión la que más prevalece es la católica con el 81%.

Los resultados evidencian que la mayor proporción de participantes corresponde a adolescentes de 18 años lo que sugiere una mayor representación de individuos en la etapa final de la adolescencia, asimismo este hallazgo podría estar relacionado con una mayor accesibilidad o disposición de este grupo etario para participar en el estudio, en contraste, las edades de 15 y 16 años presentan los valores más bajos, lo cual podría indicar una menor inclusión o participación de adolescentes más jóvenes, en conjunto, los resultados permiten identificar características predominantes en la población estudiada, destacando la importancia de considerar factores sociodemográficos como la edad, el sexo, el nivel educativo y el tipo de convivencia al momento de interpretar los hallazgos.

VI. CONCLUSIONES

- Se demuestra que el 57,4 % de los adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera, no conoce, además se evidencia en estos resultados que existe un limitado nivel de educación y preparación de esta población al no tener conocimiento sobre su sexualidad, el cual se verá influenciado a futuro, añadido a la escasa madurez que presentan no ven la gran magnitud de los problemas que pueden acarrear durante esta edad.
- Se obtuvo que la dimensión con mayor preponderancia fue métodos anticonceptivos con un 59,8% resultado especialmente relevante, dado que la falta de información en este ámbito incrementa la vulnerabilidad frente a embarazos no planificados y otras consecuencias asociadas al ejercicio de la sexualidad sin protección.
- Se demostró que el nivel de conductas sexuales de este grupo de estudio fue de 38%,5 lo cual mantienen conductas moderadas, por lo tanto imposibilita la responsabilidad de ejercer una sexualidad sana y segura, a consecuencia traer problemas como infecciones de transmisión sexual, inicio precoz de relaciones sexuales, abortos y embarazos no deseados, etc.
- Se obtuvo que la dimensión del uso inadecuado de métodos anticonceptivos, se identifica el valor moderado más elevado con 69,7%, constituyéndose en la dimensión con mayor concentración en este nivel.
- Se pudo determinar que el 57,4% de los adolescentes que no presentaron conocimientos sobre sexualidad el 26,2% mantienen una conducta moderada, seguido del 42,6 % que presentaron conocimiento sus conductas fueron bajas con un 20,5 %, de tal forma se ve reflejado que el conocimiento está relacionado con las conductas de riesgo que adoptan los adolescentes.
- Se obtuvo un coeficiente de correlación menor al 1%, contrastando de esta manera la hipótesis alterna, es decir, existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables.

- Se obtuvo como principales características sociales y culturales, que la edad preponderante fue de 18 años, con 32,0 %, además respecto al sexo, predomina el femenino, con 55,7 %, en relación con el grado de instrucción, la mayor proporción se concentra en educación secundaria, con 52,5 %, finalmente, en la variable convivencia, el mayor porcentaje corresponde a los adolescentes que viven con ambos padres, con 57,4%.

VII. RECOMENDACIONES

a) **Recomendaciones desde el punto de vista metodológico:**

Se sugiere implementar un sistema de estrategias basado en acciones de promoción y prevención en salud sexual. Este enfoque debe integrar activamente no solo a los adolescentes, sino también a sus padres o tutores, con el objetivo de fomentar la corresponsabilidad y concientizarlos sobre los diversos riesgos asociados a las conductas sexuales en esta etapa de especial vulnerabilidad y desarrollo emocional.

b) **Recomendaciones desde el punto de vista académico:**

Ante la persistencia de un índice elevado de adolescentes en el Asentamiento Humano La Primavera que carecen de información adecuada y mantienen conductas sexuales de riesgo moderadas, resulta imperativo establecer una coordinación directa con la directiva del sector. El fin es ejecutar programas sostenibles y relevantes orientados a la prevención primaria de riesgos críticos, tales como infecciones de transmisión sexual (ITS), VIH/SIDA y embarazos precoces, garantizando que la intervención tenga un impacto real en la salud pública de la comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Urrutia L. Revisión bibliográfica sobre las temáticas en el estudio de las masculinidades y la salud sexual en adolescentes. Rev Pilquen Secc Cienc Soc [Internet]. 2022 [citado 2026 Ene 15];25(3). Disponible en: <https://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S185131232022000300023>
2. Córdova G. Educación sexual en adolescentes de América Latina 2012-2021: revisión sistemática. Rev Investig Valdizana [Internet]. 2023 [citado 2026 Ene 15];17(1). Disponible en: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/view/1579>
3. Mirabal G, et al. Adolescencia, sexualidad y conductas sexuales de riesgo. Rev Cienc Méd Pinar Río [Internet]. 2023 [citado 2026 Ene 15];28(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext
4. Brenes T. Educación sexual y toma de decisiones en adolescentes: conocimientos, uso del preservativo y prevención de infecciones de transmisión sexual. Rev Hisp Cienc Salud [Internet]. 2025 [citado 2026 Ene 17];11(4):258-266. Disponible en: <https://www.uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/1045>
5. Luque S. Conocimiento en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución educativa en Lima, Perú. Rev Investig Cient Ágora [Internet]. 2023 [citado 2026 Ene 17];10(1):26-30. Disponible en: <https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/234>
6. Dirección Regional de Salud Piura. Fortalecimiento de acciones de prevención del embarazo adolescente en la región Piura [Internet]. Perú: DIRESA; 2025 [citado 2026 Ene 17]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/1251352>
7. Avendaño O. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes. Bol Méd Postgrado [Internet]. 2022 [citado 2026 Ene 17];38(2):50-57. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3978>
8. Paredes L, et al. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Latinoamérica. Rev Ecuat Psicol [Internet]. 2023 [citado 2026 Ene 18];6(15):121-129. Disponible en: <https://repositorio.cidecuador.org>
9. López M. Nivel de conocimiento y actitud sobre sexualidad en adultos jóvenes de 18 a 24 años. Rev Mex Med Forense [Internet]. 2023 [citado 2026 Ene 18];8(1):93-106. Disponible en: <https://www.medigraphic.com>
10. Gibbons D. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de 14 a 17 años en una institución educativa privada, Huánuco 2024 [tesis

- en Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [citado 2026 Ene 18]. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/5787>
11. Cubas S. Conductas sexuales de riesgo y prevención del VIH/SIDA en adolescentes arequipeños, 2021 [tesis en Internet]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2021 [citado 2026 Ene 18]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe>
 12. Ramos L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en estudiantes adolescentes de Tumbes, 2024 [tesis en Internet]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2024 [citado 2026 Ene 18]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe>
 13. Lipa M. Nivel de conocimiento en sexualidad y salud reproductiva en adolescentes de nivel secundario, Puno 2019 [tesis en Internet]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2022 [citado 2026 Ene 18]. Disponible en: <https://repositorio.unap.edu.pe>
 14. Zapata N. Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de quinto de secundaria en institución educativa de Piura, 2024 [tesis en Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado 2026 Ene 18]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37221>
 15. Mendoza M. Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes de un asentamiento humano de Piura, 2023 [tesis en Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 2026 Ene 18]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe>
 16. Moran K. Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del AA.HH. Los Polvorines, Piura, 2022 [tesis en Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 2026 Ene 19]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe>
 17. Quesada D. Saber, opinión y ciencia: introducción a la teoría del conocimiento clásica y contemporánea [Internet]. España: CEA APQ; 2024 [citado 2026 Ene 19]. Disponible en: <https://books.google.com>
 18. Hubert C, et al. Salud sexual y reproductiva en población adolescente y adulta en México. Salud Pública Méx [Internet]. 2023 [citado 2026 Ene 19];65(1). Disponible en: <https://saludpublica.mx>
 19. Williams R. La evolución social de la adolescencia. Enfoques [Internet]. 2022 [citado 2026 Ene 19];34(1):37-58. Disponible en: <https://www.redalyc.org>
 20. Bustamante L, et al. Desarrollo psicológico del adolescente: revisión sistemática. Rev Prod Cienc Investig [Internet]. 2022 [citado 2026 Ene 19];6(42). Disponible en: <https://journalprosciences.com>
 21. Villalobos A, et al. Servicios de salud sexual y reproductiva en adolescentes. Salud Pública Méx [Internet]. 2024 [citado 2026 Ene 19];66(4). Disponible en: <https://saludpublica.mx>

22. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual y reproductiva en adolescentes [Internet]. Ginebra: OMS; 2020 [citado 2026 Ene 20]. Disponible en: <https://www.who.int>
23. Organización Panamericana de la Salud. Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en América Latina y el Caribe [Internet]. Washington: OPS; 2021 [citado 2026 Ene 20]. Disponible en: <https://www.paho.org>
24. Organización Mundial de la Salud. Global accelerated action for the health of adolescents [Internet]. Ginebra: OMS; 2022 [citado 2026 Ene 21]. Disponible en: <https://www.who.int>
25. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Estado de la población mundial 2023: 8 mil millones de vidas, posibilidades infinitas [Internet]. Nueva York: UNFPA; 2023 [citado 2026 Ene 21]. Disponible en: <https://www.unfpa.org>
26. López L. El embarazo adolescente y sus impactos en la sociedad peruana. An Fac Med [Internet]. 2023 [citado 2026 Ene 21];84(4):387-390. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es>
27. Navarro M. Aumento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes: un desafío urgente. An Pediatr [Internet]. 2025 [citado 2026 Ene 20];10(2). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com>
28. Bossonario P. Factores de riesgo de infección por VIH en adolescentes y jóvenes: revisión sistemática. Rev Latino-Am Enfermagem [Internet]. 2022 [citado 2026 Ene 21];30(1). Disponible en: <https://www.scielo.br>
29. Organización Mundial de la Salud. Guidelines on mental health promotive and preventive interventions for adolescents [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [citado 2026 Ene 21]. Disponible en: <https://www.who.int>
30. Sánchez D. Técnicas e instrumentos de recolección de datos en investigación. Rev Tepexi [Internet]. 2022 [citado 2026 Ene 20];9(17):38-39. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx>
31. García V. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Piura, 2023 [tesis en Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 2026 Ene 19]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35861>
32. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación [Internet]. Chimbote: ULADECH; 2024 [citado 2026 Ene 18]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe>

ANEXOS

Anexo 01: Documento de autorización para el desarrollo de la investigación



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n- 2026- ULADECH CATOLICA

Sñr. Julio Rafael Gutiérrez Rivas

Teniente gobernador del Asentamiento Humano La Primavera Castilla- Piura

De mi consideración

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Gabriela Pajarberz Azo con código de matrícula N° 0802171032, quien solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulada "Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla- Piura 2026" durante el mes de febrero a marzo del presente año. Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundara en beneficio de su asentamiento. En espera de su amable atención, quedo de usted

Atentamente

Pajarberz Azo Gabriela



Anexo 02. Carta de recojo de datos



Chimbote, 28 de enero del 2026.

CARTA N° 0000000088-2026-CGL-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**JULIO RAFAEL GUTIERREZ RIVAS
ASENTAMIENTO HUMANO LA PRIMAVERA**

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 SEXUALIDAD Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA PRIMAVERA CASTILLA- PIURA, 2026, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en 180, a cargo de GABRIELA PAJARABERZ AZO, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 74770161, durante el periodo de 26-01-2026 al 27-01-2026.

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. Nilo Albert Villanquez Castillo
Director de Investigación y Postgrado
Universidad Católica Los Angeles de Chimbote.

Anexo 03. Matriz de consistencia

Título: Conocimiento sobre Sexualidad y Conductas Sexuales de Riesgo en adolescentes del asentamiento humano La Primavera Castilla- Piura, 2026

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema:</p> <p>Existe relación entre conocimiento sobre sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla- Piura, 2026?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar si existe relación entre el conocimiento sobre sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla- Piura 2026.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla- Piura, 2026 - Identificar el conocimiento de sexualidad por dimensiones en adolescentes del asentamiento humano La Primavera Castilla- Piura, 2026 - Identificar las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla- Piura, 2026 - Identificar las conductas sexuales de riesgo por dimensiones en adolescentes del asentamiento humano La Primavera Castilla- Piura 2026 	<p>Hipótesis:</p> <p>H_i: Existe relación entre el conocimiento sobre sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla- Piura, 2026.</p> <p>H_o: No existe relación entre el conocimiento sobre sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla- Piura, 2026</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento sobre sexualidad</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anatomía, fisiología sexual y reproductiva. - Métodos anticonceptivos. - Infecciones de transmisión sexual. <p>Variable 2</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. - Uso de métodos anticonceptivos. - Ocurrencia de embarazo. - Ocurrencia de 	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativo.</p> <p>Nivel de Investigación: Correlacional.</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental.</p> <p>Población: Está constituida por 180 adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera</p> <p>Muestra: La muestra estará constituida 122 adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluar la relación entre el conocimiento sobre sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla- Piura, 2026 - Describir las características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla- Piura, 2026 		<ul style="list-style-type: none"> - aborto. - Comunicación, Educación sexual y Recursos. 	
--	--	--	---	--

Anexo 05. Ficha de identificación del experto

CUESTIONARIO: Conocimiento sobre sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes

Instrucciones:

Lee atentamente cada pregunta y marca la alternativa que consideres correcta. La información es confidencial y será utilizada solo con fines académicos.



I. DATOS GENERALES

1. Edad: _____ años
2. Sexo: Femenino Masculino
3. Grado de estudios: _____
4. Vive con: Ambos padres Solo madre Solo padre Otros

II. VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD

Dimensión 1: Anatomía y fisiología sexual

1. Los órganos sexuales cumplen funciones reproductivas y de placer.

Verdadero Falso No sé

2. Durante la pubertad se presentan cambios físicos y hormonales normales.

Verdadero Falso No sé

Dimensión 2: Reproducción humana

3. El embarazo puede ocurrir desde la primera relación sexual.

Verdadero Falso No sé

4. El periodo fértil de la mujer ocurre aproximadamente a mitad del ciclo menstrual.

Verdadero Falso No sé

Dimensión 3: Embarazo adolescente

5. El embarazo en la adolescencia puede afectar la salud de la madre y del bebé.

Verdadero Falso No sé

6. El embarazo adolescente puede limitar las oportunidades de estudio y trabajo.

Verdadero Falso No sé

Dimensión 4: Derechos sexuales y reproductivos

7. Los adolescentes tienen derecho a recibir información sobre salud sexual.

Verdadero Falso No sé

8. Los servicios de salud deben atender a los adolescentes sin discriminación.

Verdadero Falso No sé

Dimensión 5: Métodos anticonceptivos

9. El preservativo ayuda a prevenir embarazos y enfermedades de transmisión sexual.

Verdadero Falso No sé

10. Existen métodos anticonceptivos temporales y permanentes.

Verdadero Falso No sé

Dimensión 6: Infecciones de transmisión sexual (ITS)

11. El VIH/SIDA es una infección de transmisión sexual.

Verdadero Falso No sé

12. Las ITS pueden transmitirse por relaciones sexuales sin protección.

Verdadero Falso No sé

III. VARIABLE 2: CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

Escala: Nunca (1) – A veces (2) – Siempre (3)

13. He iniciado relaciones sexuales a temprana edad.

Nunca A veces Siempre

14. Uso preservativo en todas mis relaciones sexuales.

Nunca A veces Siempre

15. He tenido relaciones sexuales sin ningún método anticonceptivo.

Nunca A veces Siempre

16. He tenido más de una pareja sexual.

Nunca A veces Siempre

17. Me he informado sobre cómo prevenir infecciones de transmisión sexual.

Nunca A veces Siempre

18. Me he realizado alguna vez una prueba para descartar ITS.

Nunca A veces Siempre

19. He tenido o provocado un embarazo no planificado.

Nunca A veces Siempre

20. He tenido relaciones sexuales por presión de amigos o pareja.

Nunca A veces Siempre

21. He tenido relaciones sexuales bajo efectos de alcohol u otras sustancias.

Nunca A veces Siempre

JURADO 1

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Preciado Marchán Anita Elizabeth.

N° DNI / CE:

00230057.

Teléfono / Celular: 969670983

Email: anitapreciadomarchan@gmail.com.

Título profesional:

Obstetra.

Grado académico: Maestría

Doctorado

Especialidad:

Obstetricia – Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

IPRESS I-4 LOS ALGARROBOS

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

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

Autor (es): García García Lizbeth Verónica

Programa académico: Obstetricia

ANITA E. PRECIADO MARCHÁN
OBSTETRA COP TMO
ING. OBSTETRICIA
DRA. EN EDUCACIÓN

VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul Piura, 2023



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

11	¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?	x		x		x	
12	¿Cuáles son las Infecciones de Trasmisión Sexual que conoces?	x		x		x	
13	¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Trasmisión Sexual?	x		x		x	
14	¿Cómo se contrae las Infecciones de Trasmisión 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	¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual?	x		x		x	
2	¿Te sentiste preparado/a para tu primera relación sexual?	x		x		x	
	Dimensión 2: Parejas Sexuales						
3	¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?	x		x		x	
4	¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?	x		x		x	
5	¿Has tenido relaciones sexuales con pareja /as que hayan estado bajo la influencia de alcohol o drogas en el último año?	x		x		x	
6	¿Has tenido relaciones sexuales con personas significativamente mayores que tú?	x		x		x	
7	¿Hablas abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?	x		x		x	

	Dimensión 3: Consumo de alcohol y drogas						
8	¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	x		x		x	
9	¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	x		x		x	
	Dimensión 4: Uso de métodos anticonceptivos						
10	¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?	x		x		x	
11	¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?	x		x		x	
12	¿Te sientes cómodo/a discutiendo el uso de métodos anticonceptivos con tu pareja?	x		x		x	
	Dimensión 5: Ocurrencia de embarazo						
13	¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	x		x		x	
14	¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	x		x		x	
	Dimensión 6: Ocurrencia de aborto						
15	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	x		x		x	
16	¿Has experimentado un aborto?	x		x		x	
	Dimensión 7: Comunicación, Educación y Recursos						
17	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	x		x		x	
18	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	x		x		x	

19	¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	x		x		x		
20	¿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. (x) Anita Elizabeth Preciado Marchán

DNI: 00230057



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

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Carol Raquel Arellano Urrelo

N° DNI / CE: 05395131

Teléfono / Celular: 969494896

Email: serranaIndia@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría X

Doctorado _____

Especialidad:

Obstetricia – Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Establecimiento de Salud I – 3 Cura Mori

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

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

Autor (es): García García Lizbeth Verónica

Programa académico: Obstetricia

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



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

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

	Dimensión 3: Consumo de alcohol y drogas						
8	¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	x		x		x	
9	¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	x		x		x	
	Dimensión 4: Uso de métodos anticonceptivos						
10	¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?	x		x		x	
11	¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?	x		x		x	
12	¿Te sientes cómodo/a discutiendo el uso de métodos anticonceptivos con tu pareja?	x		x		x	
	Dimensión 5: Ocurrencia de embarazo						
13	¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	x		x		x	
14	¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	x		x		x	
	Dimensión 6: Ocurrencia de aborto						
15	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	x		x		x	
16	¿Has experimentado un aborto?	x		x		x	
	Dimensión 7: Comunicación, Educación y Recursos						
17	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	x		x		x	
18	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	x		x		x	

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

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

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


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

DNI: 05395131


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

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Mirtha Elizabeth Zeta Alama	
N° DNI / CE: 03358781	
Teléfono / Celular: 945950925 Email: Meza010966@gmail.com.	
Título profesional: Obstetra.	
Grado académico: Maestría <u> X </u> Doctorado <u> </u>	
Especialidad: Salud Sexual y Reproductiva	
Institución que labora: Hospital Chulucanas	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis. Título: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Cañada, Chulucanas - Piura, 2023 Autor (es): Nima Chambillo Lorena Anai Programa académico: Obstetricia	
 Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA OBSTETRA COP 5943	



FICHA DE VALIDACIÓN

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

	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 fecundación?	x		x		x		
5	¿Cómo se produce el embarazo?	x		x		x		
6	¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?	x		x		x		
7	¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?	x		x		x		
8	Duración del ciclo menstrual	x		x		x		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos							
9	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	x		x		x		
10	¿Qué método anticonceptivo conoce?	x		x		x		
	Dimensión 3: Infecciones de transmisión sexual							

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

	Dimensión 3: Consumo de alcohol y drogas						
8	¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	x		x		x	
9	¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	x		x		x	
	Dimensión 4: Uso de métodos anticonceptivos						
10	¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?	x		x		x	
11	¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?	x		x		x	
12	¿Te sientes cómodo/a discutiendo el uso de métodos anticonceptivos con tu pareja?	x		x		x	
	Dimensión 5: Ocurrencia de embarazo						
13	¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	x		x		x	
14	¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	x		x		x	
	Dimensión 6: Ocurrencia de aborto						
15	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	x		x		x	
16	¿Has experimentado un aborto?	x		x		x	
	Dimensión 7: Comunicación, Educación y Recursos						
17	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	x		x		x	
18	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	x		x		x	

19	¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	x		x		x		
20	¿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.(x) Elizabeth Zeta Alama

DNI: 03358781



Mg. MIRTHIA E. ZETA ALAMA
OBSTETRA
COP 5943

Anexo 03: Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: Conocimiento sobre sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla- Piura, 2026

Investigadora: Pajaraberz Azo Gabriela

Asesora: Mgtr. Obsta. Amelia Nelly Solís Villanueva

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 sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla-Piura, 2026”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es analizar el “Conocimiento sobre sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla-Piura, 2026” dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Asentamiento Humano La Primavera, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

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

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/Apode**

Fecha y Hora

**Nombres y Apellidos
Investigador**

Fecha y Hora



PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Gabriela Pajaraberz Azo y estoy haciendo mi investigación titulada “Conocimiento sobre sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla- Piura, 2026”, 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 máximos.
- 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 de Conocimiento sobre sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla- Piura, 2026?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____



PROCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: “Conocimiento sobre sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla- Piura, 2026” y es dirigido por Gabriela Pajarabertz Azo investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Analizar el Conocimiento sobre sexualidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano La Primavera Castilla- Piura, 2026.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

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

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

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____