



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS
SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CANADÁ,
CHULUCANAS - PIURA, 2023**

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

AUTORA

NIMA CHAMBILLO, LORENA ANAI

ORCID: 0000-0002-6304-599X

ASESORA

VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE – PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0109-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:19** horas del día **26** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CANADÁ, CHULUCANAS - PIURA, 2023**

Presentada Por :
(0802151008) **NIMA CHAMBILLO LORENA ANAI**

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

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

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CANADÁ, CHULUCANAS - PIURA, 2023 Del (de la) estudiante NIMA CHAMBILLO LORENA ANAI, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 6% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 26 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por concederme la salud necesaria para poder seguir saliendo adelante, por permitirme alcanzar cada uno de mis anhelos y objetivos propuestos, y por concederme el don de servicio el cual como hija suya ofreceré a lo largo de mi profesión.

A mi hijo y a mi pareja, Luis Antonio por ser mi motivación y fuerza para salir adelante, por ser mi apoyo incondicional en todo momento, en el aspecto emocional y económico durante todo este proceso.

A mis padres y hermanos, por su apoyo moral, por todas las palabras de aliento y coraje, porque este resultado es el fruto de su apoyo, dedicación y entrega.

Lorena A. Nima Chambillo

Agradecimiento

A Dios, por ser mi guía y cuidar mi vida, con su infinito amor y bondad, por ser mi fuerza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de experiencias que contribuyeron a cumplir mis metas.

A mis padres, José y Paulina por su apoyo incondicional y por motivarme para alcanzar mis anhelos, ayudando a superar momentos de adversidad con su comprensión, y siempre con una educación en base a valores.

A mi asesora, Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, por su apoyo y dedicación en el desarrollo de la presente investigación, por ayudar a superar las adversidades y contratiempos que se presentaron, gracias a su excelente labor en cada clase impartida.

Lorena A. Nima Chambillo

Índice General

Carátula.....	I
Jurado Evaluador	II
Reporte Turnitin	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases teóricas	8
2.3 Hipótesis	13
III. METODOLOGÍA	14
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación	14
3.2 Población y Muestra	14
3.3 Variables. Definición y Operacionalización.....	17
3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de información.....	21
3.5 Método de análisis de datos.....	23
3.6 Aspectos Éticos	24
IV. RESULTADOS.....	26
4.1 Resultados.....	26
4.2 Discusión	34
V. CONCLUSIONES.....	38
VI. RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
ANEXOS.....	45
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	45
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	47
Anexo 03. Validez del instrumento	53
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento	65
Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado	67
Anexo 06. Documento de aprobación para recolección de información.....	71
Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración jurada, fotos)	72

Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.....	26
Tabla 2	Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.....	28
Tabla 3	Relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.....	30
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.....	32
Tabla 4	Características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.....	33

Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de pastel del conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.....	27
Figura 2	Gráfico de pastel de conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.....	29
Figura 3	Gráfico de columnas de la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.....	31

Resumen

La adolescencia, es una de las etapas del desarrollo humano donde se producen cambios significativos, tanto físicos, psicológicos y sociales, en la actualidad este periodo se ha convertido vulnerable para la aparición de conductas sexuales de riesgo debido a la falta de conocimiento, ya que en esta fase gran parte poblacional inicia actividad coital de manera irresponsable generando daños que afectan su salud sexual y reproductiva. La presente investigación planteo como **objetivo general**: Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura, 2023. **Metodología**: Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo representada por 114 adolescentes, y fueron seleccionados según criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta, donde se aplicó un cuestionario previamente validado y tomando en cuenta los aspectos éticos. **Resultados** el 65,8% de los participantes de la investigación reportaron que no conocen sobre salud sexual y el 60,5% mostraron presencia de conductas sexuales de riesgo. Al relacionar ambas variables se establece que del 65,8% que no conocen, existe prevalencia de conductas sexuales de riesgo con el 43,8%. En **conclusión**, se ha confirmado que existe relación significativa entre las variables de estudio ya que el $p \text{ valor} = 0,030 < \alpha = 0,05$, por lo tanto, se contrastó la hipótesis alterna determinando que, a mayor conocimiento sobre salud sexual, los adolescentes no presentaran conductas sexuales de riesgo.

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

Abstract

Adolescence is one of the stages of human development where significant changes occur, both physical, psychological and social. Currently, this period has become vulnerable for the appearance of risky sexual behaviors due to lack of knowledge, since In this phase, a large part of the population begins coital activity irresponsibly, generating damage that affects their sexual and reproductive health. The general objective of this research is to: Determine the relationship that exists between knowledge about sexual health and risky sexual behaviors in adolescents from the Villa Canada Human Settlement, Chulucanas-Piura, 2023. Methodology: Quantitative study, correlational level, non-specific design. experimental, cross-sectional, the sample was represented by 114 adolescents, and they were selected according to inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the survey, where a previously validated questionnaire was applied, taking into account ethical aspects. Results: 65.8% of the research participants reported that they did not know about sexual health and 60.5% showed the presence of risky sexual behaviors. By relating both variables, it is established that of the 65.8% who do not know, there is a prevalence of risky sexual behaviors with 43.8%. In conclusion, it has been confirmed that there is a significant relationship between the study variables since the p value = 0.030 $< \alpha = 0.05$, therefore, the alternative hypothesis was tested determining that, the greater the knowledge about sexual health, the adolescents will not present risky sexual behaviors.

Keywords: Adolescents, knowledge, behaviors, sexual health.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial De La Salud en el año 2019, publico una revista donde detalla una serie de recomendaciones acerca de una buena salud sexual y su relación con la salud reproductiva en la adolescencia, siendo esta una etapa de trascendencia en el ser humano donde se experimentan agigantados cambios físicos, sociales y emocionales. Donde cada adolescente busca reafirmar su verdadera personalidad de diversas maneras y esto hace que formen parte de un grupo vulnerable a tener conductas sexuales de riesgo, tal como: Inicio precoz de las relaciones coitales y la práctica del sexo sin protección, factores que tienen como consecuencias embarazos no deseados y una probabilidad alta de contraer infecciones de transmisión sexual a temprana edad (1).

En los continentes de Asia y África la información sobre salud sexual en adolescentes es enormemente escasa, el iniciar tempranamente las relaciones coitales y de manera irresponsable, conllevan a riesgos para la salud de los adolescentes, lo que es causado por una educación sexual incorrecta, centrada en mitos y no en realidades, debido a esta problemática mundial La Educación Sexual Integral ha creado un plan estratégico que busca brindar conocimientos que permitan vivir la sexualidad con responsabilidad y sin riesgos, este plan de estudio ha demostrado eficacia en algunos países, retrasando la edad de inicio de las relaciones coitales, rebajando la frecuencia de estas, disminuyendo el número de parejas sexuales, e incrementando la promoción de métodos anticonceptivos (1).

Por otro lado, Perú no es ajeno a esta problemática pues según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) a través de un análisis realizado por la Encuesta Demográfica De Salud Familiar (ENDES) menciona que la edad temprana del inicio de las relaciones coitales y el tener múltiples parejas sexuales es un factor para desarrollar consecuencias graves que afecten la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, según estas estadísticas obtenidas la población más vulnerable son los adolescentes de la zona rural por el poco acceso a información a diferencia de la zona urbana donde existe mayor accesibilidad a esta (2).

En un análisis realizado por el fondo de población de las naciones unidas (UNFPA) en Perú menciona que en el año 2022 se ha registrado un considerable aumento de embarazos adolescentes de 10 a 14 años, 1625 nacimientos vivos registrados es la cifra que tiene disponible el ministerio de salud (MINSA) de ese año, lo que indica que experimentar

conductas sexuales sin responsabilidad y a una edad temprana, va a tener consecuencias como embarazos no deseados, madres solteras, y abandono de estudios lo que va a repercutir de manera negativa en la sociedad. Siendo este un reflejo de falta de información y el acceso restringido a una educación sexual integral, como también tener acceso a los de servicios de salud sexual y reproductiva de la manera correcta (3).

A este contexto se suma Piura, pues la práctica de conductas sexuales de riesgo en los adolescentes es alarmante, el Gobierno Regional De Piura a través de su plataforma digital menciona que en los meses de enero-agosto del año 2022 se han registrado 1840 casos de gestantes adolescentes, por tal razón se han creado en esta región 29 servicios diferenciados exclusivamente para adolescentes donde no solo se busca orientar sobre salud sexual y reproductiva y brindarles accesibilidad en métodos anticonceptivos, sino también en salud mental, nutrición, odontología, entre otros ofertando una atención integral, de esta manera el sector salud viene uniendo fuerzas para mejorar este problema que viene acarreado la región (4).

La situación de los adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Villa Canadá en el distrito de Chulucanas de la provincia de Morropón no está alejada a la presencia de problemas en lo que respecta la salud sexual y reproductiva, pues según lo referido por informantes claves de la zona, son pocos los adolescentes que tienen adecuados conocimientos, pues en su mayoría son reacios a recibir información acerca de temas relacionados a la salud sexual, métodos anticonceptivos, de las principales infecciones de transmisión sexual y de cómo pueden prevenirse, esto debido a tabúes o vergüenza que los expone a la ignorancia de estos temas convirtiendo a este grupo etario en víctimas de alteraciones biopsicosociales.

Frente a la problemática expuesta conduce a plantearse la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura, 2023? Por lo tanto, se formuló el siguiente objetivo general: Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura, 2023. Entre los objetivos específicos se consideraron los siguientes:

- Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.
- Identificar las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.
- Evaluar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.
- Describir las características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.

El presente estudio se justifica en razón que la adolescencia es un periodo de agigantados cambios físicos y psicológicos, los cuales son manifestados a través de conductas, y pensamientos, es en esta etapa donde se encuentran en búsqueda de experiencias en su vida sexual y reproductiva, todos estos cambios asociados a factores como la falta de conocimiento sobre salud sexual hace que los adolescentes adopten comportamientos que los ponen en riesgo ya sea por vergüenza, o porque muchas veces son privados de este tema porque en su entorno familiar lo consideran prohibido, conllevándolos a experimentar distintas conductas sexuales de riesgo como: Iniciar actividad coital de manera precoz, y sin protección, tener múltiples parejas sexuales, factores que a corto o largo plazo van a desencadenar graves consecuencias como embarazos no planificados, y además apertura una gran posibilidad de contraer infecciones de transmisión sexual, problemática que genera la necesidad de investigar el estado de las variables en estudio (5).

Por otro lado, los resultados obtenidos van a generar contribuciones teóricas que beneficiaran a los adolescentes en cuanto al conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, mejorando así la realidad problemática y causando un impacto positivo en la sociedad. En la práctica la presente investigación aportará a la implementación de estrategias de intervención para que influyan de manera positiva en las conductas sexuales de los adolescentes, permitiendo la gestión de actividades promocionales y preventivas direccionadas hacia la salud sexual y de esta manera contribuir para que tengan una vida sexual responsable y segura. Metodológicamente el presente estudio encuentra su fundamento por ser una investigación inédita, puesto que no existen trabajos previos realizados en el Asentamiento Humano Villa Canadá del distrito de Chulucanas y servirá como línea base para posteriores investigaciones.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Carrión I, et al (6) Ecuador 2020, en su investigación **titulada** “Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios, Cañar”; plantearon como **objetivo** determinar el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, utilizaron como **metodología** un estudio descriptivo, transversal. Obtuvieron como **resultados**, que del total de investigados el 86,6% tienen un conocimiento adecuado, y el 13,4% conocimiento inadecuado. En cuanto a las conductas el 62,6% presentó conductas sexuales de riesgo, mientras que el 37,4% reportó conductas sexuales sin riesgo, finalmente **concluyeron** que el nivel de conocimiento sobre sexualidad fue alto, sin embargo, la mayoría presentó conductas sexuales de riesgo, finalmente aquellos estudiantes con conocimientos inadecuados tienen más probabilidad de contraer alguna ETS durante su vida sexual.

Armoa C, et al (7), Paraguay 2020, en su investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del Distrito de R.I.3 Corrales”; presentaron como **objetivo** determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes, utilizaron como **metodología** un estudio observacional, descriptivo, obtuvieron como **resultados** que de los 200 estudiantes investigados, el conocimiento sobre salud sexual fue bajo en un 48%, el 39% medio, por último el 13% presentó un conocimiento alto, en cuanto a la actitud fue desfavorable en un 56% y las prácticas incorrectas en un 54% de los casos, llegaron a la **conclusión**, este estudio demostró un conocimiento global bajo, actitudes desfavorables y prácticas incorrectas en la mayoría de los casos.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Berrocal F (8) Lima 2021, en su investigación **titulada** “Conocimientos sobre salud sexual y su relación con las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa Privada “César Vallejo Mendoza” - Lima, 2021”, planteó como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa Privada “César Vallejo Mendoza” en el año 2021. La investigación utilizó como **metodología** un estudio no experimental, analítico, correlacional, transversal y prospectivo, la técnica fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. En los **resultados** obtuvo un nivel de conocimiento medio

con 72.6%, nivel bajo con un 26.0% y por último el 1.4% presento un nivel de conocimiento alto. Así mismo el 11.6% han iniciado su vida sexual, la edad promedio de inicio fue entre 14 a 15 años con el 7.5%, finalmente **concluyó** que no existe asociación entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes.

Montero K (9) Lima 2021, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva relacionados a conductas sexuales de riesgo en internos de la Facultad de Medicina Hipólito Unanue 2021, planteo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y las conductas sexuales de riesgo, en internos de la Facultad de Medicina Hipólito Unanue 2021. La investigación utilizó como **metodología** un estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de tipo correlacional, de corte transversal y prospectivo, la técnica utilizada para la aplicación fue un cuestionario. En los **resultados** obtuvo que el 96(61,5%) tienen un nivel alto de conocimiento, el 46(29,5%) un conocimiento medio y 14(9%) un conocimiento bajo, respecto a las conductas sexuales el 118(75,6%) tiene una baja conducta sexual de riesgo, el 26(16,7%) riesgo medio y el 12(7,7%) riesgo alto, **concluyó** que el nivel de conocimiento sobre salud sexual se relaciona significativamente a las conductas sexuales de riesgo.

Vela X (10) Iquitos 2021, en su investigación **titulada** “Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AAHH San Pablo de la Luz, octubre 2020”, planteó como **objetivo** determinar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AAHH San Pablo de la Luz, octubre 2020. La investigación utilizó como **metodología** un estudio de tipo cuantitativo no experimental de diseño descriptivo y prospectivo; la muestra estuvo conformada por 164 adolescentes entre 10 a 19 años de edad. Obtuvo como **resultados** que el 67,08% de los adolescentes en estudio presentaron conductas sexuales desfavorables, por otro lado, el 32,92% reportaron conductas sexuales favorables. En **conclusión**, en su mayoría los adolescentes investigados del Asentamiento Humano San Pablo de la Luz reportaron conductas sexuales de riesgo.

Pérez C (11) Cajamarca 2019, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de Educación Secundaria, según características socioculturales en la Institución Educativa San Juan Bautista - San Juan -Cajamarca -2019” planteo como **objetivo** evaluar el nivel de conocimientos, así como también la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las conductas sexuales de riesgo según características socioculturales. Utilizó como

metodología un estudio descriptivo, correlacional y de corte transversal, y se aplicó un cuestionario. En los **resultados** predominó el conocimiento medio con 59,0%, el alto 23%, y el bajo con un 18.0%. En cuanto a las conductas de riesgo el 53,8% presentó conductas inadecuadas y el 46,2% adecuadas, según sus características socio culturales el 59% son católicos, el tipo de familia que prevaleció con el 71% fue la nuclear, **concluye** que no existe asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Egusquiza J (12) Lima 2019, en su investigación **titulada** “Relación entre el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión sexual y las Conductas Sexuales de Riesgo en los adolescentes de la I.E N.º 3076 SANTA ROSA COMAS _2019”. Planteo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo. Utilizó como **metodología** un estudio de tipo descriptivo correlacional con diseño no experimental de corte transversal, se aplicó la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario, obtuvo como **resultados** que predominó el nivel de conocimiento medio con un 72,6%, bajo con 17,6, y alto con 9,9% asimismo se evidenció que el 48,4% adolescentes presentan conductas sexuales con riesgo, y el 51,6% con riesgo. En **conclusión**, demostró que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes según la correlación de Prueba de Chi Cuadrado $\chi^2=3,926$.

2.1.3 Antecedentes Locales o Regionales

Mendoza M (13) Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del asentamiento humano Santa Julia-Piura, 2023”. Planteo como **objetivo** general determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15-19 años. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos estuvo clasificado para evaluar las características sociodemográficas y sexuales, el conocimiento y la actitud sexual. Obtuvo como **resultados** que el 46,6% de los participantes de la investigación presentaron conocimiento sexual malo, el 29,4% un nivel regular, por último, el 23,9% presentó un nivel bueno, al relacionar las variables se tiene que el 46,6% que mostraron conocimiento malo tiene actitudes desfavorables con el 25,1%. En **conclusión**, el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sexual y se confirma la hipótesis alterna.

Jiménez F (14) Sullana 2020, en su investigación **titulada** “Relación entre el nivel conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en Adolescentes de la I.E 14787- Sullana - Piura”, se planteó como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E 14787 Víctor Raúl Haya de la Torre- Sullana- Piura, 2020. La **metodología** utilizada fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental, de corte transversal, se obtuvo como **resultados** que respecto al nivel de conocimiento el 56,52% fue bajo, el 30,43% medio y por último el 13,05% alto, acerca de las conductas el 73,91% reporto ausencia y el 26,09% presencia, según características sociodemográficas el 100% estuvo entre las edades de 15 a 19 años, el 62,32% fueron varones, y el 92,75% fueron católicos, en **conclusión**, no existe correlación estadísticamente significativa entre las variables, esto debido a que el p-valor es mayor del 5%, por ende, se contrastó la hipótesis nula.

Castro V (15) Sullana 2019, en su investigación **titulada** “Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de Nuevo Sullana, 2019”. Planteo como **objetivo** evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes. Su **metodología** fue de tipo cuantitativa-correlacional y de diseño no experimental transversal, trabajó con una muestra de 152 adolescentes de 14 a 19 años, a través de una encuesta. Se obtuvieron los siguientes **resultados** que del total de investigados el 60,53% presento un nivel de conocimiento malo, seguido del 25,66% que evidencia conocimiento bueno, mientras que el 13,82% arrojó un nivel regular en cuanto a la actitud sexual el 37,50% mostraron una actitud desfavorable, seguido de 34,28% fue indiferente y un 28,29% de la muestra presento una actitud favorable, **concluye** que no se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%. Por lo tanto, se ha contrastado la hipótesis nula.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teorías de la adolescencia

García C, et al (16) En su investigación hacen referencia a los diversos conceptos de la adolescencia por diferentes autores según sus postulados teóricos:

- Teoría psicosexual de Sigmund Freud: Esta teoría plantea a la adolescencia como una etapa de agigantados cambios fisiológicos, donde cada individuo va moldeando su comportamiento a través del aprendizaje, donde pueden llegar a sentir confusión en su personalidad, y donde van a ser guiados por sus impulsos sexuales dándole así importancia al placer, esta teoría se centra en la importancia de los factores internos de los adolescentes, ya que esto repercute de manera negativa creando conflictos en la integración con la sociedad, es decir es impulsado por la búsqueda de independencia.
- Teoría Psicosocial de Erickson: Este autor postula su teoría en que los adolescentes van a desarrollar su personalidad de acuerdo a la sociedad que los rodea, considera otros aspectos dentro del desarrollo humano, en comparación con Sigmund Freud en su teoría hace referencia que el comportamiento humano acompañado de la motivación estaba basado en el temperamento sexual y para Erikson se centra en lo social lo cual va a permitir asociarse con más individuos, además resaltó que los cambios se dan de manera evolutiva a medida que el desarrollo avanza por ultimo menciona que existen estadios psicosociales que se centran en la manera evolutiva del desarrollo del individuo.
- Teoría cognoscitiva de Jean Piaget: Nos menciona que el carácter primordial de la etapa de la adolescencia viene a ser la fijación del adolescente en cuanto a la sociedad adulta, los individuos acceden a formas de razonamiento propias a los que se le nombran pensamientos formales, esta capacidad cognitiva le habilita para un desarrollo de un pensamiento autónomo que se utilizara en la perspectiva sobre la sociedad seguidamente a la elaboración de sus proyectos planteados en su vida.

2.2.2 Teorías del conocimiento

- Se define conocimiento al aprendizaje que el ser humano va adquiriendo en el transcurso de su vida a través de las experiencias diarias, desde el ámbito práctico e intelectual dadas por la ciencia para ser utilizadas de diferentes formas en el mundo, por tal razón el conocimiento es una fuente de saber que se va acumulando y cambiando conforme a la historia humana, nuevos descubrimientos y avances de la

humanidad, lo cual hará que las nuevas generaciones se adapten también a estos cambios (17).

Villasana, et al (18) Menciona en su investigación los principales enfoques teóricos del conocimiento.

- Teoría del racionalismo: Esta teoría es planteada por Platón, y hace referencia a que el conocimiento se origina inicialmente en la razón y que las experiencias vividas no cuentan, por lo tanto, plantea brindar soluciones a los conflictos que desencadenan el origen de conocimientos.
- Teoría del empirismo: Se sustenta en la experiencia, e interés como disciplina de cada persona para trasladarlo a la práctica, teoría que se sustenta y se basa en cómo proceda la experiencia y además la percepción sensitiva cuando se adquieren ideas.
- Teoría del relativismo: Dirigida destinar una forma específica de argumentar el conocimiento: este viene a estar enfocado en la razón, o experiencia a través de los sentidos; por lo que es más valorada la razón que los sentidos.
- Teoría hermenéutica: Se centra en que el conocimiento no debe verse influenciado por ideas religiosas o culturas, ya que al ser de carácter universal tiene que ser aplicable para todos de manera transparente y desinteresada.
- Teoría fenomenológica: En esta teoría explica que el conocimiento no es adquirido a través de la experiencia sino más bien a través de fenómenos por mediciones.
- Teoría del constructivismo: Esta teoría se basa en que brindar herramientas de aprendizaje es muy importante ya que facilitara a los individuos a generar sus propios procedimientos y conocimientos.
- Teoría del cognoscitivismo: Enfocada acerca de que cada cosa debe ser entendidas, además tienen relación en la impresión de los objetos e interacciones que surgen entre ellos.

2.2.3 Teorías de las conductas

Caetano L, et al (19) En su artículo describe los enfoques más importantes de la conducta:

- Conducta planeada: manifiesta que la intención del individuo es un factor determinante de la conducta, y que establece tres conductas, actitud, norma subjetiva y control comportamental.
- Conducta proporcional: Esta conducta da más importancia a favorecer la aceptación de los pares y la proporción de relaciones interpersonales.

- Conducta antisocial: es aquella conducta que busca el individualismo y que no favorece a la sociedad, el sujeto manifiesta desinterés en el trabajo en conjunto.
- Teoría empática: Manifiesta que el individuo tiene más sensibilidad y capacidad para determinar los resultados negativos para el mismo y los otros que se pueden derivar de la gestión, dado que la empatía se relaciona positivamente con la autoestima, conductas sexuales positivas y menos emociones negativas.

2.2.4 Teorías de la sexualidad

Segundo J (20) Hace referencia a las teorías más resaltantes de la sexualidad humana:

- La sexualidad humana: Es un grupo de características físicas, sociales y cognitivas de toda persona dependiendo de su sexo; vital en todo ser humano. En la adolescencia estos cambios son más notorios ya que en esta se dan grandes cambios que diferencian al hombre de la mujer.
- Teoría del aprendizaje: Esta teoría se basa en aprender actitudes y de la misma manera ponerlo en práctica en la vida cotidiana y verificar la relación que tienen entre sí. Puesto que a inicios de la vida quienes son los encargados de brindar el aprendizaje son los padres, esto se logra a través de la recolección de información, equiparando el funcionamiento de la mente y transformándola en conocimiento y acción. Este postulado permite formar un marco teórico de referencia que resalta el adquirir y retener conocimiento
- Teoría cognitiva: El desarrollo de género, va de la mano con el avance intelectual de los niños que a pesar de su corta edad tienen conocimiento acerca del género y el resultado se ve reflejado a que más de la mitad tienen conocimiento acerca del tema. asimismo, divide el desarrollo cognitivo en etapas que se caracterizan por poseer estructuras lógicas cualitativamente diferentes
- La interacción bio -social: Estudios han manifestado que el desarrollo del género, se va a reflejar en los aspectos psicosociales y biológicos, de este modo la perspectiva genética sería entonces la base prenatal, esta serie de procesos influyen en los recién nacidos durante algunas etapas de vida como la niñez y la adolescencia.
- Teoría de la evolución: El hombre en su fase de reproducción, busca una mujer con atributos perfectos, que indiquen que tiene una reproducción favorable debido a que solo busca compañía.

2.2.5 La adolescencia

2.2.5.1 Definición

La organización mundial de la salud define a la adolescencia como una de las etapas más importantes del desarrollo humano, y que fluctúa entre los 10 a 19 años de edad, donde el individuo poco a poco se va acondicionando para la edad adulta y va adquiriendo experiencias diarias propias de su desarrollo, durante todo este proceso los adolescentes están expuestos a muchos riesgos, en lo cual la comunidad, la escuela y sobre todo la familia va a estar involucrada como manera de apoyo porque les ayudaran y guiaran para mejorar la toma de sus decisiones, además de transferir una serie de conocimientos que los ayudaran para enfrentar diariamente a la sociedad, es una etapa donde se enfrentan a grandes cambios físicos, sociales y biológicos (21).

2.2.5.2 Etapas

Adolescencia temprana: Según la organización mundial de la salud esta etapa está comprendida entre las edades de 10 a 14 años respectivamente, menciona que durante este tiempo no se evidencian cambios físicos, pero si se experimentan cambios hormonales en la hipófisis, donde cada adolescente empieza a descubrir su personalidad, adaptando conductas rebeldes en el hogar y en el entorno y alejándose de cosas que en su niñez le parecían atractivas (22).

Adolescencia Tardía: Etapa comprendida entre los 15 a 19 años de edad, en esta faceta aparecen los primeros cambios físicos, además en este periodo los adolescentes buscan fijar su identidad personal, así como también tener más protagonismo en la sociedad (22).

2.2.5.3 Cambios físicos, hormonales e intelectuales

La maduración hormonal de estrógenos y andrógenos cumplen un rol muy importante en esta etapa, es aquí surge el desarrollo de los caracteres secundarios tanto en varones como en mujeres, el crecimiento del vello axilar y púbico, el cambio de voz y crecimiento de genitales en masculinos y de manera muy marcada el desarrollo de mamas y ensanchamiento de caderas en femeninas. Estos cambios experimentados en la adolescencia vienen a tener relación en el ámbito psico-social, la importancia de cómo es su imagen corporal, las relaciones sentimentales y sobre todo que en esta etapa se da el desarrollo de la identidad. En cuanto a los cambios intelectuales, los adolescentes comienzan a tener pensamientos abstractos que les va a permitir tomar conciencia de los problemas entorno a la sociedad y ayudar a tomar buenas decisiones ya que es en esta etapa del desarrollo donde se manifiestan conductas inestables, y contradictorias que pueden llegar ser violentas en algunos casos (23).

2.2.6 La sexualidad

La sexualidad se define como una forma que tienen los humanos para experimentar y expresar emociones que nacen a través de un instinto que crece por la atracción hacia las demás personas de su interés, estas experiencias están ligadas a diferentes factores personales, ideológicos, y culturales que pueden ser limitantes para expresar o educar su desarrollo funcional, por esta razón es que una conducta dentro de un círculo de la sociedad puede ser considerada normal, mientras que si aplicamos la misma conducta en otro ambiente puede ser considerada agresiva u ofensiva, por tal motivo la expresión de la sexualidad contiene un sin fin de variaciones, no obstante, se tiene que respetar la decisión de la otra persona acceder o rechazar actividades que involucren la expresión de conductas sexuales. Por último, la sexualidad debe obligatoriamente unirse a la educación sexual integral para su óptimo desarrollo y ejercerla de manera segura y responsable sin afectar o dañar la sociedad (24).

2.2.7 Conductas sexuales de riesgo

Se define como la exposición que tiene el individuo a situaciones que podrían ser dañinas para la salud sexual y reproductiva, el adolescente se encuentra propenso a diferentes conductas de riesgo, debido a que ellos le dan sentido al cambio de su cuerpo como la vía de atracción física del sexo opuesto y el disfrutar sexualmente, esto al ser asociado con la falta de información y orientación sobre salud sexual traen consigo las siguientes conductas de riesgo entre las cuales tenemos, el practicar relaciones coitales sin protección, iniciar una vida sexual activa a temprana edad, tener distintas parejas, practicar el sexo transaccional de manera ocasional o permanente, el consumir alcohol o drogas, estos son factores principales que pueden tener por consecuencia embarazos adolescentes no deseados, probabilidades altas de contraer por lo menos una infección de transmisión sexual a temprana edad incluyendo al virus de inmunodeficiencia humana, abortos, abandono de estudios (25).

2.2.8 Salud sexual

La organización mundial define este término como el estado de bienestar general tanto físico, psicológico y social dentro del ámbito de la sexualidad y relaciones sexuales. Así también, repercute de manera positiva en las relaciones sexuales, brindando una experiencia segura y satisfactoria, libre de consecuencias que puedan afectar la salud a salud sexual se determina como la capacidad para disfrutar de las actividades sexuales y reproductivas, como también habituarse a pautas de ética social y personal; y a la ausencia de temores, sentimientos de vergüenza, culpabilidad y otros factores psicológicos que cohiben y

perturban las relaciones sexuales, así como trastornos orgánicos de enfermedades y descripciones que dificultan dichas actividades que pueden afectar a la salud sexual (26)

2.2.9 Educación sexual

La educación sexual debe integrarse en el currículo, ofreciendo una visión integral de la sexualidad que incluya los aspectos psicosociales, la diversidad sexual y la igualdad de género. Para ello es necesaria una evaluación rigurosa que puede ser cualitativa o cuantitativa de todos los aspectos incluidos en los programas para demostrar la eficacia de la educación sexual y descubrir aquellas cuestiones que resultan claves para su impartición, caso contrario, gran cantidad de familias se oponen a que se brinde dicha enseñanza a sus hijos, esta oposición se ve reflejada por diferentes motivos, tal como las creencias culturales, las religiones, el machismo, y una parte de la población cree que los docentes no están capacitados para dictar ese tipo de clase (27).

Múltiples investigaciones refieren que gran mayoría de jóvenes en edad adolescente tiene un nivel alto en falta de conocimientos, esto le perjudicará en el momento de tomar decisiones de manera óptima y responsable, ya que son una población propensa a riesgos como lo son las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados. La educación sexual les permite tomar decisiones fundamentadas sobre su sexualidad estos programas los preparan para la vida sexual y a la vez mejoran la conducta responsable las normas internacionales imponen que la ESI debe brindar información exacta en los variados temas de sexualidad adecuándose a cada edad, incluyendo categorías como fisiología sexual y reproductiva (27).

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.

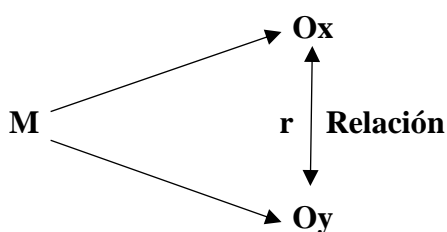
H₁: Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

El nivel de la investigación fue correlacional porque explicó la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio, de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con la finalidad de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El diseño del estudio fue no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, debido a que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Y de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (28).

ESQUEMA



Dónde:

M =Adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá.

Ox = Conocimiento sobre salud sexual.

Oy =Conductas sexuales de riesgo.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

La población estuvo constituida por 162 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Villa Canadá del distrito de Chulucanas, y que reportaron inicio de relaciones coitales en el periodo de ejecución, el tamaño de muestra fue extraída del padrón de habitantes del Asentamiento Humano Villa Canadá (29), y previamente se realizó un barrido para identificar a los sujetos que han iniciado actividad coital.

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por 114 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

Para obtener el tamaño de la muestra se empleó la siguiente formula (población finita):

a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

N = Total de la población 162

Z = Nivel de confianza 95% (1.96)

e² = Error probable 5% (0.05)

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

q = Proporción de adolescentes sin conocimiento sobre salud sexual y con presencia de conductas sexuales de riesgo (0.5)

n = Tamaño de la muestra

b) Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La unidad de análisis estuvo definida a través de una selección aleatoria simple. Para el cálculo del tamaño muestral se consideró un nivel de confianza de 95% y un error de 5%.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres que residen en el Asentamiento Humano Villa Canadá, durante el periodo de estudio.
- Adolescentes que han iniciado sus relaciones coitales.
- Adolescentes que aceptaron participar de manera voluntariamente en el estudio.
- Firma del consentimiento y asentimiento informado de sus padres o tutores y el adolescente.

Exclusión:

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

La recopilación de información se inició con la aprobación de la autoridad responsable del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas. Luego, se seleccionaron a los sujetos según criterios específicos de inclusión. Se solicitó la colaboración voluntaria de estos seleccionados, previo consentimiento informado de los padres, así como el de los adolescentes. Antes de distribuir las preguntas, se introdujo el tema y los objetivos del estudio, enfatizando la confidencialidad y el respeto al anonimato en relación a los datos recopilados en las encuestas. A continuación, se aplicó el cuestionario previamente validado por jueces expertos, con una duración de 20 minutos aproximadamente. En todo momento los adolescentes tuvieron la oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas por la autora de la investigación.

Dentro de las adversidades y contratiempos que surgieron para llevar a cabo la ejecución del presente estudio fue la necesidad de obtener la aceptación y colaboración de los adolescentes. Además, dado que estos en su mayoría fueron menores de edad, se requirió la firma del consentimiento informado por parte de los padres para proceder con la investigación.

3.3 Variables. Definición y Operacionalización

3.3.1 Definición de variables

Variable 1:

Conocimiento sobre salud sexual: Es una orientación profunda que tiene por finalidad reconocer las necesidades masculinas y femeninas, un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, que brinda la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos (30).

Variable 2:

Conductas sexuales de riesgo: Se refiere a la forma específica de una conducta que evidencia el adolescente en estudio en el funcionamiento de su sexualidad, evidenciado en una vinculación o relación coital que va a aumentar la probabilidad de tener una enfermedad específica o un daño con consecuencias psicológicas y sociales negativas para el mismo, en los aspectos de: inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, uso de métodos anticonceptivos (31).

3.3.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORIZACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre salud sexual	El cuestionario se evaluó a través de 15 preguntas cerradas, distribuidas en 3 dimensiones. Cada pregunta correcta será calificó con 1 punto. El Conocimiento sobre salud sexual será evaluado en dos categorías: Conoce y No Conoce.	Anatomía, fisiología sexual y reproductiva (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem7, Ítem 8)	<ul style="list-style-type: none"> - Define los órganos sexuales - Identifica los órganos sexuales de la mujer - Identifica los órganos sexuales del varón. - Define el proceso de la fecundación. - Define el proceso de embarazo. - Identifica como evitar un embarazo. - Define el ciclo menstrual. - Conoce la duración del ciclo menstrual. 	Cualitativa Ordinal	Para la variable: - No conoce: 0-10 puntos - Conoce: 11-15 puntos Para las dimensiones: Para la dimensión 1: - No conoce: 0-5 puntos - Conoce: 6-8 puntos
		Métodos anticonceptivos (Ítem 9, Ítem 10)	<ul style="list-style-type: none"> - Define los métodos anticonceptivos. - Identifica los diferentes métodos anticonceptivos. 	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 2: - No conoce: 0-1 punto - Conoce: 2 puntos
		Infecciones de transmisión sexual (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15)	<ul style="list-style-type: none"> - Conoce la definición - Identifica las diferentes infecciones de transmisión sexual - Identifica los síntomas - Identifica las formas de contagio de infecciones de transmisión sexual - Identifica las conductas sexuales de riesgo 	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 3: - No conoce: 0-4 puntos - Conoce: 5 puntos

Variable 2: Conductas sexuales de riesgo	Se evaluó a través de 20 preguntas cerradas y con respuestas multivariadas, distribuidas en 7 dimensiones.	Inicio de relaciones sexuales (Ítem 1, Ítem 2)	- Inicio de la primera relación sexual informado (a)	Cuantitativa de Razón	Para la variable: - Sin presencia de conductas sexuales de riesgo: 0-6 puntos - Con presencia de conductas sexuales de riesgo: 7-20 puntos Para las dimensiones: Para la dimensión 1: - Sin presencia: 0-1 punto - Con presencia: 2 puntos Para la dimensión 2: - Sin presencia: 0-1 punto - Con presencia: 2-5 puntos Para la dimensión 3: - Sin presencia: 0 - Con presencia: 1-2 puntos Para la dimensión 4: - Sin presencia: 0 - Con presencia: 1-3 puntos
			- Inicio de la primera relación sexual preparado (a)	Cuantitativa de Razón	
		Parejas sexuales (Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7)	- Número de parejas sexuales en el último año	Cualitativa Ordinal	
			- Historial de la pareja/as	Cualitativa Ordinal	
			- Actividad sexual con pareja/as bajo la influencia de alcohol y drogas	Cualitativa Ordinal	
			- Actividad sexual con personas mayores	Cualitativa Ordinal	
			- Conversa con la pareja sobre salud sexual	Cualitativa Ordinal	
		Consumo de alcohol y drogas (Ítem 8, Ítem 9)	- Consumo de alcohol previo a las relaciones sexuales	Cualitativa Ordinal	
			- Consumo de drogas previo a las relaciones sexuales	Cualitativa Ordinal	
		Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12)	- Relación sexual sin protección	Cualitativa Ordinal	
			- Usa algún método anticonceptivo	Cualitativa Ordinal	
			- Discute sobre el uso de métodos anticonceptivos con la pareja	Cualitativa Ordinal	

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

3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

La encuesta se define como la aplicación de un procedimiento ya estandarizado para recabar información de manera oral o escrita de una muestra amplia de sujetos. La muestra tiene que ser representativa de la población de interés; y la información se tiene que limitar a la delineada por las preguntas que constituyen el cuestionario diseñado (32).

3.4.2 Instrumento de recolección de información

El instrumento para la recolección de datos es de autoría de Pérez (11) en su investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de educación secundaria, según características socioculturales en la institución educativa San Juan Bautista-San Juan-Cajamarca 2019”. Adaptado por la Mg. Flor De María Vásquez Saldarriaga. Y fue validado por la autora de la presente investigación (Anexo 02), el cual consta de 40 ítems que se dividen en tres secciones de la siguiente manera:

- **La primera sección:** Referida a las características sociales y culturales y está compuesta por un total de 5 preguntas para evaluar la edad, sexo, religión, ocupación, y tipo de familia.
- **La segunda sección:** Dirigida a evaluar el conocimiento sobre salud sexual, y se evaluara a través de 15 preguntas cerradas, y están divididas en 3 dimensiones. Cada respuesta correcta será calificada con 1 punto, si la respuesta es incorrecta recibirá 0 puntos, de acuerdo a los puntajes obtenidos será evaluado en dos categorías: Conoce y No conoce.

D1 Anatomía, fisiología sexual y reproductiva (Ítem 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

D2 Métodos anticonceptivos (Ítem 9, 10)

D3 Infecciones de transmisión sexual (Ítem 11, 12, 13, 14, 15)

Estadísticos

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

- **La tercera sección:** Va direccionada a evaluar las conductas sexuales de riesgo con 20 preguntas y está clasificada por 7 dimensiones, de acuerdo a los puntajes obtenidos la calificación será sin presencia de conductas sexuales de riesgo o con presencia de conductas sexuales de riesgo.

D1: Inicio de relaciones sexuales: (Ítem 1, 2)

D2: Parejas sexuales: (Ítem 3, 4, 5, 6, 7)

D3: Consumo de alcohol y drogas (Ítem del 8, 9)

D4: Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 10, 11, 12)

D5: Ocurrencia de embarazo (Ítem 13, 14)

D6: Ocurrencia de aborto (Ítem 15, 16)

D7: Comunicación, Educación sexual y Recursos (Ítem 17, 18,19, 20)

Estadísticos

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

3.4.2.1 Validación

El instrumento fue sometido juicio de expertos para su validación, con la finalidad mejorar la calidad del mismo antes de su aplicación, se contó con tres obstetras con grado de magister y con más de cinco años de experiencia en el área de investigación, los expertos decidieron en conjunto que el instrumento es aplicable a la muestra de estudio (Anexo 03).

3.4.2.2 Confiabilidad

Una vez concluida la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una prueba piloto en las adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023, la misma que se desarrolló a través de las siguientes etapas:

- Se seleccionó a 20 adolescentes de manera aleatoria
- Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniendo de tal manera una base de datos donde se plasmó las respuestas de los investigadas.
- La base de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:
- Todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asigno un puntaje de menor a mayor valor.
- Con cada ítem que determina el conocimiento se tomó puntaje de 0 que corresponde de manera negativa y 1 de manera positiva, la suma total de los ítems da un puntaje para esa variable y se considera como mínimo de 0 puntos y máximo 15.
- Mientras que para la variable de conductas sus puntajes tienen un puntaje mínimo de 0 y un máximo de 20.
- Para la confiabilidad del cuestionario de conocimiento sobre salud sexual se empleó la Prueba de (Kuder-Richardson 20) obteniendo una confiabilidad de (,754), del mismo modo para el cuestionario de conductas sexuales de riesgo arrojó una confiabilidad de (,767) Por lo tanto se recomienda su utilización.

3.5 Método de análisis de datos

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

3.6 Aspectos Éticos

La presente investigación tomo en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (33) y la Declaración de Helsinki (34), considerando:

Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Los adolescentes y padres de familia aceptaron de manera voluntaria su participación en el estudio y firmaron el correspondiente consentimiento y asentimiento informado. De la misma manera, fueron informados que son libres de desistir su participación en cualquier momento y que no serían perjudicados, así mismo, que pueden abstenerse de participar en cualquier momento, si esta les generara incomodidad. Por otro lado, se garantizó la confidencialidad de los participantes y se les informo que los datos recolectados servirán para el desarrollo de futuros estudios. Así mismo se realizó la solicitud de los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación a la autoridad a cargo. Se destaca, además, que los participantes fueron tratados con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de beneficencia: A los adolescentes y padres familia se les brindo información de los beneficios que de forma indirecta se alcanzara por medio de los resultados que se obtuvieron en el desarrollo de la investigación, puesto que se determinó su conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes, sin ser afectados biológica, psicológica y socialmente.

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

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

Principio de integridad científica y conflicto de intereses: Los resultados del estudio se trabajaron con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizó con transparencia. La investigación fue autofinanciada, no existieron fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado: En todo momento se respetó la voluntad del participante y se le informó sobre los objetivos del estudio, se les explicó que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Para participar de la investigación debieron firmar los padres de familia y el /la adolescente el debido consentimiento y asentimiento informado.

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

IV. RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.*

Conocimiento	n	%
No conoce	75	65,8
Conoce	39	34,2
Total	114	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, se puede observar que un relevante 65,8% de los encuestados no conoce de manera global sobre salud sexual, situación de interés que muestra la desinformación en este grupo etario, para reconocer su anatomía, fisiología sexual y reproductiva, identificar los diferentes los métodos anticonceptivos y las principales infecciones de transmisión sexual en especial lo referido a los signos, síntomas y formas de transmisión, provocando falta de preparación para enfrentar una vida sexual de manera correcta y saludable. Otro resultado de resaltar es la mínima proporción del 34,2% de individuos investigados que conocen, factor que les permite adquirir la capacidad de disfrutar su sexualidad de manera informada y sin riesgos.

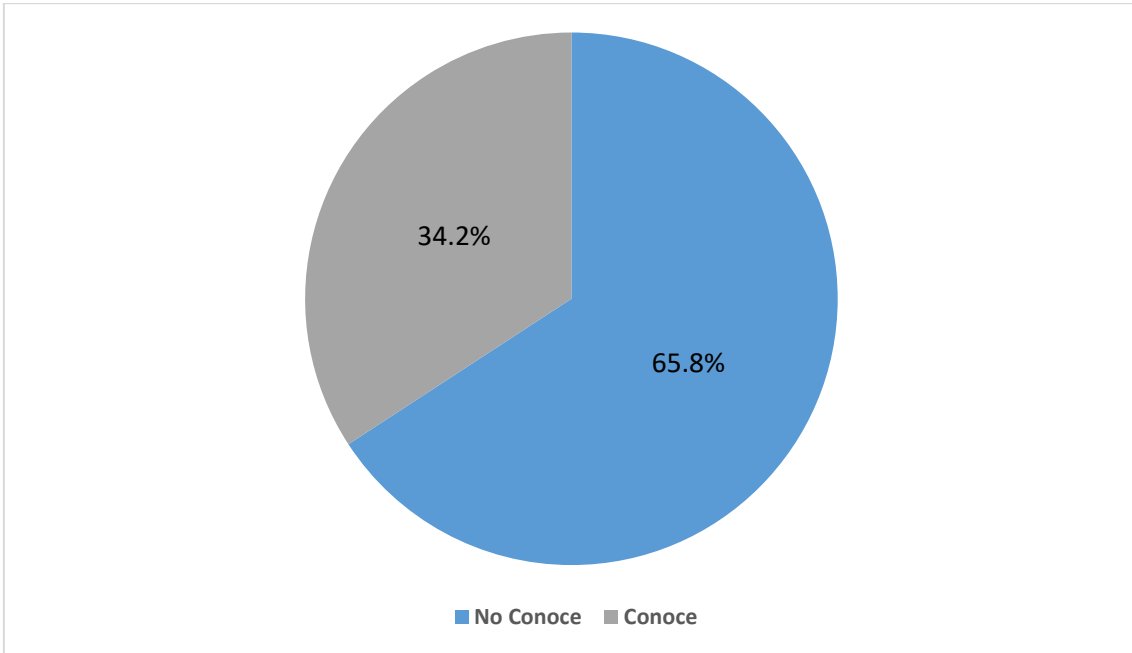


Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.*

Conductas	n	%
Sin presencia	45	39,5
Con Presencia	69	60,5
Total	114	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se pudo determinar que de los sujetos investigados el 60,5% tiene presencia de conductas sexuales de riesgo, lo que implica que más de la mitad de investigados se encuentran expuestos a sufrir daños, esto debido a la escasa educación sexual haciendo que este grupo etario tenga comportamientos que intervengan en los aspectos de inicio precoz de relaciones coitales, número de parejas sexuales, consumo de alcohol y drogas, y uso inadecuado de métodos anticonceptivos, teniendo por consecuencias embarazos no deseados y la exposición frente a un aborto, por otro lado, el 39,5% que no tiene presencia de conductas sexuales de riesgo esta predispuesto a tener una vida sexual sana y segura.

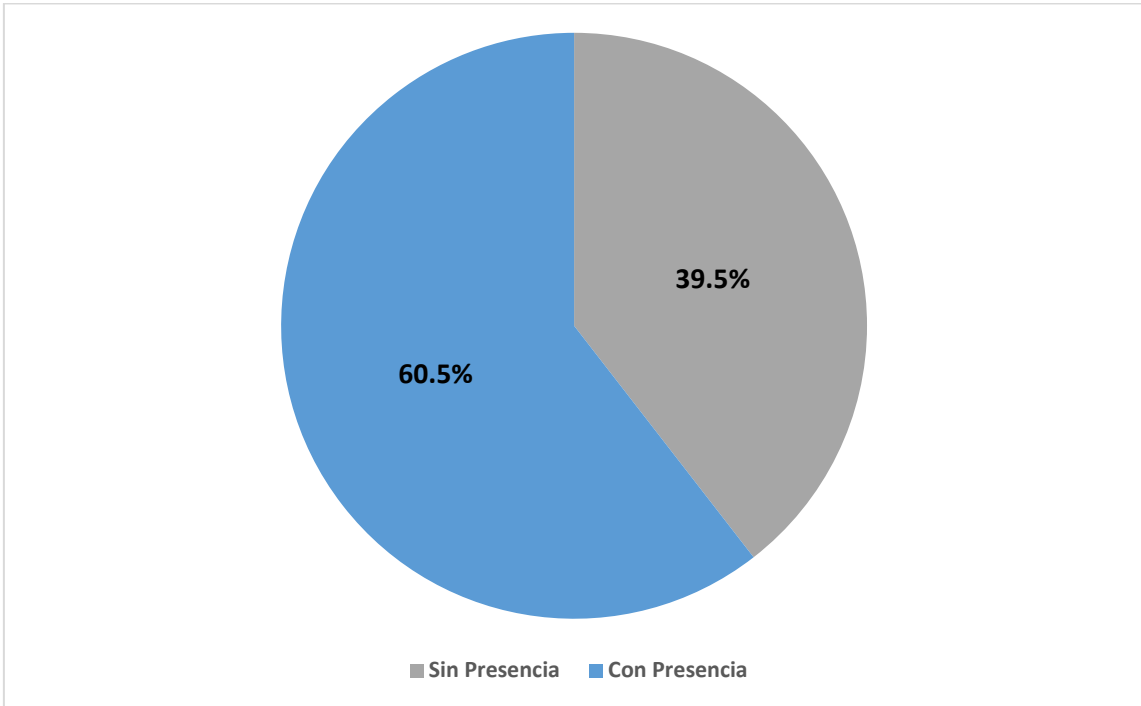


Figura 2. Gráfico de pastel de conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.*

Conocimiento	Conductas					
	Sin presencia		Con presencia		Total	
	n	%	n	%	n	%
No conoce	25	22,0	50	43,8	75	65,8
Conoce	20	17,5	19	16,7	39	34,2
Total	45	39,5	69	60,5	114	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, direccionada a la asociación de las dos variables en estudio demuestra que del 65.8% de adolescentes que no conocen, el 43,8% tiene presencia de conductas sexuales de riesgo, lo que refleja que, a menor conocimiento, tienen más presencia de conductas sexuales de riesgo. Por otra parte, el 34.2% de los investigados que conoce, el 17,5% no tiene presencia de conductas sexuales de riesgo, demostrando que este último grupo se encuentra seguro y sin riesgo de sufrir daños que afecten su salud sexual y reproductiva.

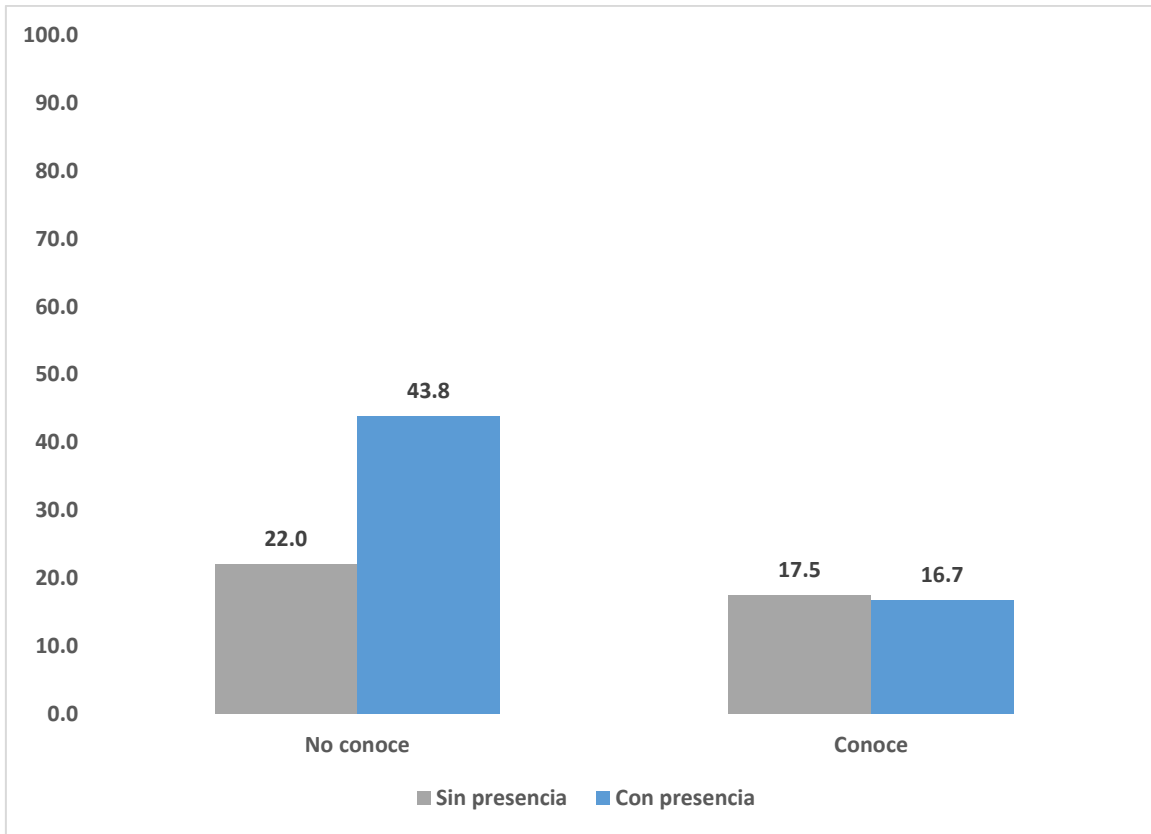


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.

Fuente: Tabla 3

Tabla 3.1 *Correlación de spearman del conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.*

Rho de Spearman		Conductas
Conocimiento	Coefficiente de correlación	0,203
	P-valor	0,030
	n	114

*p<0,05 (Significativa)

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se ha determinado según coeficiente de correlación de Spearman de 0,203 y un p valor = 0,030 < α = 0,05 para identificar prueba de hipótesis donde se comprobó que las dos variables de estudio se relacionan de manera significativa, determinando que el conocimiento sobre salud sexual se relaciona con las conductas sexuales de riesgo, así mismo, se evidencia una correlación de manera directa, por lo tanto, se contrasta la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.*

		n	%
Edad	10-14	5	4,4
	15-19	109	95,6
Sexo	Varón	70	61,4
	Mujer	44	38,6
Religión	Católico	105	92,1
	No católico	9	7,9
Ocupación	Solo estudia	106	93,0
	Solo trabaja	2	1,8
	Estudia y trabaja	6	5,2
Tipo de familia	Nuclear (papá y mamá)	55	48,3
	Monoparental (sólo con mamá o con papá)	3	2,6
	Extendida (incluye abuelos, tíos, primos)	47	41,2
	Homoparental (pareja homosexual)	0	0,0
	Ensamblada (formada con padrastro/madrastra)	9	7,9
	Total	114	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, se determinó que del 100 % de los adolescentes investigados prima con el 95,6 % las edades entre 15 a 19 años, asimismo el 61,4 % son varones, un alto porcentaje son de religión católica con 92,1%, teniendo en cuenta la ocupación el 93,0 % solo estudia, por último, según el tipo de familia predominó que la mayor parte de investigados proviene de familia nuclear con un 48,3 %.

4.2 DISCUSIÓN

En la actualidad, el escaso y errado conocimiento sobre salud sexual, hace que este grupo en estudio se encuentre vulnerable a presentar conductas sexuales de riesgo, pues es en la adolescencia donde la mayoría inicia su actividad coital, ejerciendo esta práctica de manera irresponsable, generando daños que afectan la salud sexual y reproductiva tanto en varones como en mujeres, teniendo como consecuencias embarazos no deseados, exposición a abortos, y correr el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual, en este contexto del problema es necesario mostrar los resultados del presente estudio.

En la tabla 1, se puede observar que un relevante 65,8% de los encuestados no conoce de manera global sobre salud sexual, situación de interés que muestra la desinformación en este grupo etario para reconocer su anatomía, fisiología sexual y reproductiva, identificar los diferentes los métodos anticonceptivos y las principales infecciones de transmisión sexual en especial lo referido a los signos, síntomas y formas de transmisión, provocando falta de preparación para enfrentar una vida sexual de manera correcta y saludable. Otro resultado de resaltar es la mínima proporción del 34,2% de individuos investigados que conocen, factor que les permite adquirir la capacidad de disfrutar su sexualidad de manera informada y sin riesgos.

Resultados que se asemejan a la investigación de Armoa C, et al (7), Paraguay 2020, autores que reportaron que del total de sus investigados tuvo predominio el conocimiento bajo en un 48%, seguido del medio con el 39% y solo el 13% presento conocimiento alto. Del mismo modo, son similares al estudio de la autoría de Mendoza M (13) Piura 2023, quien encontró como resultados que el 46,6% de los participantes de su investigación presentaron un nivel de conocimiento malo, seguido del conocimiento regular con el 29,4%, y por último el 23,9% reporto un nivel de conocimiento bueno.

Estos resultados reflejan que más de la mitad de investigados no tienen conocimiento sobre salud sexual, datos que se sustentan en la teoría psicosexual de Sigmund Freud donde define la adolescencia como una etapa de agigantados cambios, donde cada individuo va moldeando su comportamiento a través del aprendizaje, donde pueden llegar a sentir confusión en su personalidad, y donde si no existe conocimiento van a ser guiados por sus impulsos sexuales dándole más importancia al placer (18). Por lo tanto, el conocimiento sobre salud sexual debe estar obligatoriamente unido a una educación integral para su óptimo

desarrollo y ejercicio responsable sin causar daños (24). Frente a esta realidad problemática es necesario enfatizar en la implementación de estrategias que permitan brindar una correcta educación sexual integral en el presente grupo de adolescentes, en función a la promoción de la salud, de tal manera que se eviten comportamientos que los expongan a un riesgo a los adolescentes.

En la tabla 2, se pudo determinar que de los sujetos investigados el 60,5% tiene presencia de conductas sexuales de riesgo, lo que implica que más de la mitad de investigados se encuentran expuestos a sufrir daños que afecten su salud sexual y reproductiva, esto debido a la escasa educación sexual haciendo que este grupo etario tenga comportamientos que intervengan en los aspectos de, inicio precoz de relaciones coitales, número de parejas sexuales, consumo de alcohol y drogas, y uso inadecuado de métodos anticonceptivos, teniendo por consecuencias embarazos no deseados y la exposición frente a un aborto, por otro lado, el 39,5% que no tiene presencia de conductas sexuales de riesgo esta predispuesto a tener una vida sexual sana y segura.

Resultados que son similares a los de Vela X (10) Iquitos 2021, autor que reporto en su investigación los siguientes resultados donde hubo prevalencia de conductas sexuales desfavorables en los adolescentes investigados en un 67,08%, mientras que en una minoría con el 32,92% presento conductas sexuales favorables. Del mismo modo semejantes a los de la autoría de Pérez C (11) Cajamarca 2019, quien encontró en sus resultados que del total de los adolescentes investigados predominaron las conductas sexuales inadecuadas con el 53,8%, mientras que el 46,2% presento conductas sexuales adecuadas.

Considerando que las conductas sexuales de riesgo son la exposición que tiene el individuo a situaciones que son perjudiciales para la salud sexual y reproductiva, y al encontrarse asociado con la falta de información y orientación, hace que los adolescentes experimenten ciertos comportamientos como, tener relaciones coitales sin protección y a temprana edad, tener múltiples parejas sexuales, y consumir alcohol o drogas, siendo estos factores principales que pueden desencadenar consecuencias como embarazos no deseados, y exposición a contagios de infecciones de transmisión sexual incluyendo al virus de inmunodeficiencia humana (25), de acuerdo a los resultados encontrados se puede diferir que existe un riesgo latente de presentar diversas consecuencias acerca de las malas conductas sexuales, en tal sentido es necesario enfatizar en una adecuada educación sexual,

además en orientación social y familiar eliminando mitos y tabúes que en la actualidad se siguen dando, ya que hablar de temas referentes a la sexualidad es un gran reto en el hogar.

En la tabla 3, direccionada a las dos variables de estudio, tuvo como resultados que del 65.8% de adolescentes que no conocen, el 43,8% reporto presencia de conductas sexuales de riesgo, datos que demuestran que, a menor conocimiento sobre salud sexual, tienen más presencia de conductas sexuales de riesgo, mientras que, el 34.2% de los sujetos investigados que conoce, el 17,5% de ellos no reportan presencia de conductas sexuales de riesgo, demostrando que este último grupo se encuentra seguro y sin exposición de sufrir daños que afecten su salud sexual y reproductiva. Se ha determinado según coeficiente de correlación de Spearman de 0,203 y un p valor = $0,030 < \alpha = 0,05$ para identificar prueba de hipótesis donde se comprobó que las dos variables de estudio se relacionan de manera significativa, determinando que el conocimiento sobre salud sexual se relaciona con las conductas sexuales de riesgo, así mismo, se evidencia una correlación de manera directa, por lo tanto, se contrasta la hipótesis alterna.

Resultados que se contradicen a los encontrados en la investigación de la autoría de Pérez C (11) Cajamarca 2019, donde se demostró que el 59,0% de los adolescentes que tienen nivel de conocimiento medio, reportaron conductas sexuales inadecuadas con un 53,8%. Así mismo, se determinó que no existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes investigados, ya que el p-valor es mayor del 5%, contrastándose de tal manera la hipótesis nula. Por lo tanto, se evidencia que no sólo un nivel de conocimiento es suficiente para que los adolescentes no tengan conductas sexuales de riesgo.

Al analizar los resultados encontrados se puede diferir que el conocimiento está ligado a las conductas sexuales, por lo tanto, si existe un adecuado conocimiento, repercutirá considerablemente de manera positiva frente a estas (17). Por tal razón la educación sexual integral debe ser prioridad, proporcionando suficiente y adecuado conocimiento eliminando información errada y limitada por los prejuicios que existen tanto en las escuelas, así como en el entorno familiar y social, ofreciendo una visión integral de la sexualidad que incluyan aspectos psicosociales, la diversidad sexual y la igualdad de género, incluyendo programas para demostrar la eficacia de la ESI y descubrir aquellas cuestiones que resultan claves para su impartición, tal como las creencias culturales, las religiones, el machismo, y la población que cree que los docentes no están capacitados para brindar enseñanzas de ese tipo (27),

estos conocimientos harán que los adolescentes tomen sus propias decisiones fundamentadas sobre la sexualidad y a la vez establecer conductas responsables que no los exponga a riesgos para su salud.

En la tabla 4, se determinó que, del total de los adolescentes investigados, prima con el 95,6 % las edades entre 15 a 19 años, asimismo el 61,4 % son varones, y un alto porcentaje son de religión católica con 92,1%, teniendo en cuenta la ocupación el 93,0 % solo estudia, por último, según el tipo de familia predominó que la mayor parte de investigados proviene de familia nuclear con un 48,3 %. Resultados que se asemejan al estudio de la autoría de Jiménez F (14) Sullana 2020, quien reportó que del total de sus investigados el 100% de ellos estuvo entre las edades de 15 a 19 años, en mayor proporción con el 62,32% fueron de sexo masculino, y en un alto porcentaje con el 92,75% profesan la religión católica. Así mismo se relaciona con la investigación de Pérez C (11) Cajamarca 2019, quien obtuvo como resultados según sus características socio culturales que el 59% son católicos, y según el tipo de familia que prevaleció con el 71% fue la nuclear, la cual se encuentra conformada por (Papá y Mamá).

Como se puede evidenciar en las diferentes investigaciones los resultados de las características sociales y culturales encontradas son semejantes, ello se demuestra en la teoría psicosocial de Erickson donde menciona que los adolescentes van a desarrollar su personalidad de acuerdo a factores proporcionados por el entorno que los rodea (16), considerando que en esta etapa se encuentran vulnerables para adoptar comportamientos que afecten su salud sexual y reproductiva, además, al encontrar prevalencia del sexo masculino es necesario que se les oriente en base a una educación de igualdad para evitar prácticas sexistas en los adolescentes, ya que a lo largo de su crecimiento estos adquieren varias formas de conducta pero que pueden ser mejoradas al profundizarse cognitivamente.

V. CONCLUSIONES

- Se ha identificado en los sujetos que participaron de la investigación que un relevante 65,8% no conoce sobre salud sexual, lo que evidencia escasa preparación de los adolescentes para enfrentar su vida sexual de manera responsable, añadido a su inmadurez, no podrán visualizar la magnitud de los problemas que se presenten en esta etapa pues constituye una barrera para tomar decisiones informadas.
- Los resultados presentados demostraron que el 60,5% de los adolescentes en estudio manifestaron presencia de conductas sexuales de riesgo, datos que impiden el ejercicio de una sexualidad responsable y segura, generando problemas como inicio de actividad coital precoz, embarazos no deseados, y contagio de infecciones de transmisión sexual.
- Se ha demostrado en los adolescentes que fueron parte de la muestra que aquellos que manifestaron que no conocen sobre salud sexual con el 65,8%, mostraron presencia de conductas sexuales de riesgo con el 43,8%. Al establecer el coeficiente de correlación se ha determinado que ambas variables se asocian y se confirmó la hipótesis alterna. Lo que pone en evidencia que el conocimiento es vital para hacer que los investigados no presenten conductas sexuales de riesgo y puedan ejercer una sexualidad placentera, plena y segura.
- Entre las principales características sociales y culturales se identificó que, del total de los adolescentes investigados, prima con el 95,6 % las edades entre 15 a 19 años, asimismo el 61,4 % son varones, y un alto porcentaje son de religión católica con 92,1%, teniendo en cuenta la ocupación el 93,0 % solo estudia, por último, según el tipo de familia predominó que la mayor parte de investigados proviene de familia nuclear con un 48,3 %. Factores que evidencian la vulnerabilidad a ejercer una vida sexual con riesgos.

VI. RECOMENDACIONES

- Mejorar los planes estratégicos y que involucren a las autoridades del Asentamiento Humano Villa Canadá, padres de familia y adolescentes donde se brinde orientación y consejería en temas relacionados a la salud sexual y reproductiva, uso adecuado de métodos anticonceptivos, y sobre las diversas infecciones de transmisión sexual, de tal manera que se fortalezca el vínculo con los padres de familia y sus hijos adolescentes.
- Los profesionales de obstetricia pueden tomar en cuenta la presente investigación y los datos obtenidos con el fin de intervenir en proyectos enfocados en la vida sexual de los adolescentes, específicamente en los de esta zona por encontrarse muy vulnerables, y de esta manera se pueda prevenir la presencia de conductas sexuales de riesgo, brindando información idónea que logre mejorar la educación en este grupo etario.
- Promover investigaciones acerca de temas relacionados y difundir los resultados obtenidos con la población en estudio para lograr una toma de conciencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes [Internet] [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en:
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604-spa.pdf?ua=1>
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [internet] [consultado 2023 Oct 15]. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4570183/Resumen%3A%20Per%3A%20Encuesta%20Demogr%C3%A1fica%20y%20de%20Salud%20Familiar%20-%20ENDES%202022.pdf?v=1684342928>
3. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]Lima: UNFPA; 2023 Mar 02 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en:
<https://peru.unfpa.org/es/news/per%C3%BA-maternidad-en-ni%C3%B1as-entre-10-y-14-a%C3%B1os-creci%C3%B3-14-en-2022>
4. Dirección Regional de Salud [Internet]Piura: DIRESA; 2022 Set 26 [Consultado 2023 Oct 15] Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/654602-diresa-piura-lanza-semana-de-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>
5. Gobierno Regional de Piura. Plan regional por los derechos de niños, niñas y adolescentes 2021 [Internet] [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en:
<https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/pdf/praia/PREDNNA-2016-2021.pdf>
6. Carrión I, et al. Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios, Cañar 2020. Recimundo [Internet].2020[Consultado 2023 Oct 15];4(4):115-28. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7999192>
7. Armoa C, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R.I. 3 Corrales. Rev Med clín soc [Internet].2020 [Consultado 2023 Oct 15]; 4(1): 4-9 Disponible en:
<https://www.medicinaclicinaysocial.org/index.php/MCS/article/view/94/231>

8. Berrocal C. Conocimientos sobre salud sexual y su relación con las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa Privada “César Vallejo Mendoza” - Lima, 2021 [Internet] Lima: Universidad Federico Villareal; 2021 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF_360df496d38f503cd0c29520c2fd677f/Description#tabnav
9. Montero K. Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva relacionados a conductas sexuales de riesgo en internos de la Facultad de Medicina Hipólito Unanue 2021 [Internet] Lima: Universidad Federico Villareal; 2021 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF_ff1094527bdc079b0d8f3c4345b70dec/Description#tabnav
10. Vela X. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AAHH San Pablo de la Luz, Octubre 2020 [Internet] Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2021 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en:
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1452/XIOMARA%20LETICIA%20VELA%20OYARCE%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Pérez C. Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de Educación Secundaria, según características socioculturales en la Institución Educativa San Juan Bautista - San Juan -Cajamarca -2019 [Internet] Cajamarca: Universidad nacional de Cajamarca; 2019[Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNC_4425e3d086a0d6b544f2150dc0a88691/Description#tabnav
12. Egusquiza J. Relación entre el nivel de Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y las Conductas Sexuales de Riesgo en los adolescentes de la I.E N° 3076 “SANTA ROSA” COMAS 2019 [Internet] Lima: Universidad Privada del Norte; 2019 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en:
<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/22356>
13. Mendoza M. Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del asentamiento humano Santa Julia-Piura, 2023 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en:

- https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33206/ACTITUD_SEXUAL_MENDOZA_VILELA_MAGALY.pdf?sequence=3&isAllowed=y
14. Jiménez F. Relación entre el nivel conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en Adolescentes de la I.E 14787- Sullana -Piura, 2020 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2020 [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_ed981f29e9bda609ebbcebcf2091ca6/Description#tabnav
 15. Castro V. Relación entre el Conocimiento y la Actitud Sexual en los adolescentes de la urbanización popular Villa Perú Canadá Nuevo Sullana– Piura,2019 [Internet] Sullana: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/10760/ACTITUD_ADOLESCENTES_CASTRO_LABRIN_VERONICA_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 16. García C, et al. “Construcción de adolescencia”: una concepción histórica y social inserta en las políticas públicas. Rev univ.humanist [Internet]. 2018 [Consultado 2023 Oct 18];(85). Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/univhumanistica/article/view/22490>
 17. Hurtado T. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. Rev Cient [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Oct 19]; 5(16):99-119. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/html/#:~:text=El%20conocimiento%20es%20el%20acto,217>
 18. Villasana, et al. La gestión del conocimiento, pasado, presente y futuro. Una revisión de la literatura. TCG [Internet]. 2021 [Consultado 2023 Oct 19]; 6(18): 53-78 Disponible en: <https://trascender.unison.mx/index.php/trascender/article/view/128/178>
 19. Caetano L, et al. Experiencias estresantes, ira, autocontrol y conducta antisocial en la adolescencia: perspectiva de la Teoría General de la Tensión. Rev Psic [Internet].2023 [Consultado 2023 Oct 19]; 41(2):717-761. Disponible en: <https://doi.org/10.18800/psico.202302.005>
 20. Segundo J. La influencia de la educación sexual y reproductiva en el inicio temprano de la primera relación sexual y en el uso de métodos anticonceptivos en México

- [Internet] México: El colegio de México; 2021 [Consultado 2023 Oct 19]. Disponible en:
https://repositorio.colmex.mx/concern/theses/3f462652k?f%5Bdirector_sim%5D%5B%5D=Ju%C3%A1rez%2C+F%C3%A1tima&locale=es
21. Organización Mundial de La Salud [Internet] Suiza: OMS; 2023 Abr 28 [Consultado 2023 Oct 19]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
 22. Garassini M. Desarrollo positivo adolescente [Internet] [Consultado 2023 Oct 19]. Oct 2023]. Disponible en:
https://elibro.net/es/lc/uladech/login_usuario/?next=/es/ereader/uladech/219480/?page=32
 23. Laufer D, et al. Desarrollo puberal en la niña y adolescente. Arch. Pediatr [Internet]. 2023 [Consultado 2023 Oct 20]; 2(1): 94. Disponible en:
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168812492023000201403
 24. Paredes I, et al. Comportamientos de riesgo para la salud en los adolescentes. Rev Univ Salud [Internet]. 2019 [Consultado 2023 Oct 20];22(1):58-69. Disponible en:
<https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3787>
 25. Jiménez B, et al. Conductas sexuales de riesgo relacionadas con las infecciones de transmisión sexual. Rev Enfer [Internet]. 2023 [Consultado 2023 Oct 21];12(2):2967. Disponible en:
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S239366062023000201202&script=sci_abstract
 26. Organización Mundial de La Salud [Internet] Suiza: OMS; 2022 Mar 23 [Consultado 2023 Oct 21]. Disponible en:
https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1
 27. Barriuso S, et al. Análisis de programas de educación sexual para adolescentes en España y otros países. Rev Educ [Internet]. 2023 [Consultado 2023 Oct 22]; 26(2): 329-349. Disponible en:
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S14094258202200020039

28. Zamora B. Tipos de investigación para tesis [Internet] [Consultado 2023 Oct 23]. Disponible en:
<https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad1/investigacion-tipos.html>
29. Municipalidad Provincial de Morropón. Plan de desarrollo urbano [Internet] [Consultado 2023 Oct 25] Disponible en:
https://munichulucanas.gob.pe/jdownloads/Documentos_de_Gestion/PDU/2_pdu_c hulucanas_301120_capitulo_i_diagnostico_urbano.pdf
30. López N, et al. Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. Rev Dom. Cien [Internet].2020[Consultado 2023 Oct 25];6 (4):35-49. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8385941.pdf>
31. Tapia H, et al. Conductas sexuales de riesgo para embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. Rev Enferm Univ [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Oct 25]; 17(3): 294-304. Disponible en:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S166570632020000300294&script=sci_abstract
32. Sánchez M, et al. Técnicas e instrumentos de recolección de información: análisis y procesamiento realizado por el investigador cualitativo. RCUI [Internet]. 2021 [Consultado 2023 Oct 25];8(1):107-21. Disponible en:
<https://revista.uisrael.edu.ec/index.php/rcui/article/view/400>
33. Uladech Católica. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001 [Internet] [Consultado 2023 Oct 24]. Disponible en:
<https://es.slideshare.net/PilarFernandezRodrigu1/reglamento-de-integridadcientifica-en-la-investigacionpdf>
34. Mazzanti M. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet [Internet]. 2011 [Consultado 2023 Oct 24]; 6(1): 125-144. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

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

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura,2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura, 2023. <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023. 	<p>H1. Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento sobre salud sexual.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anatomía fisiología sexual y reproductiva. - Métodos anticonceptivos - Infecciones de transmisión sexual. 	<p>Tipo de la investigación: cuantitativo.</p> <p>Nivel de la investigación: correlacional.</p> <p>El diseño de la investigación: No experimental.</p> <p>Población y muestra: Estuvo constituida por 162 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura, y que cumplieron con los criterios de selección.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023. - Evaluar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023. - Describir las características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023. 	<p>Ho. No existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023.</p>	<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 aborto. - Comunicación, Educación sexual y Recursos. 	<p>Muestra:</p> <p>Estuvo constituida por 114 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura, durante el período de estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Técnica</p> <p>La encuesta</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario para características sociales y culturales. - Cuestionario de conocimiento sobre salud sexual. - Cuestionario de conductas sexuales de riesgo.
--	---	--	--	---

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA CANADÁ, CHULUCANAS-PIURA, 2023”

El cuestionario tiene por propósito evidenciar el nivel de conocimientos sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá Chulucanas-Piura 2023. por lo que se recomienda contestar lo que conoce; los resultados serán considerados como confidenciales y válidos para dicha investigación. Agradezco por anticipado su participación.

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

I. CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y CULTURALES:

1. Edad: ... (años cumplidos)
2. Sexo:
 - a) Varón
 - b) Mujer
3. Religión:
 - a) Católico (a)
 - b) No católico (a)
4. Ocupación:
 - a) Solo estudia
 - b) Solo trabaja
 - c) Estudia y trabaja
5. Tipo de familia:
 - a) Nuclear (papá y mamá)
 - b) Monoparental (sólo con mamá o con papá)
 - c) Extendida (incluye abuelos, tíos, primos)
 - d) Homoparental (pareja homosexual)

- e) Ensamblada (formada con padrastro/madrastra)

II. CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL:

Instrucciones

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

1. ¿Qué son los órganos sexuales?

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

2. ¿Cuáles son los órganos sexuales en mujeres?

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

3. ¿Cuáles son los órganos sexuales en varones?

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

4. ¿Cómo se produce la fecundación?

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

5. ¿Cómo se produce el embarazo?

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

6. ¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?

- a) Uso del método del ritmo

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

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

III. CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO:

Inicio de relaciones sexuales:

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

Parejas sexuales:

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

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

Consumo de alcohol y drogas:

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

Uso de métodos anticonceptivos:

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

Ocurrencia de embarazo:

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

Ocurrencia de aborto:

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

- Sí
 - No
16. ¿Has experimentado un aborto?
- Sí
 - No

Comunicación, educación sexual y recursos:

17. ¿Has recibido educación sexual en la escuela?
- Sí
 - No
18. ¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?
- Sí
 - No
19. ¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?
- Sí
 - No
20. ¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?
- Sí
 - No

Anexo 03. Validez del instrumento

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Mirtha Elizabeth Zeta Alama

N° DNI / CE:

03358781

Teléfono / Celular: 945950925

Email: meza010966@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado:

Especialidad:

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 adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas - Piura, 2023

Autor (es):

Lorena Anai Nima Chambillo

Programa académico:

Obstetricia

Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA
OBSTETRA
COP 5943



FICHA DE VALIDACIÓN

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

	Variable 1: Conocimiento sobre salud sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	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 masculinos?	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 transmisión 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?						
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 sexual 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: Mg. Mirtha Elizabeth Zeta Alama DNI: 03358781



Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA
OBSTETRA
COP 5943

JURADO 2



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:

Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría X

Doctorado

Especialidad:

Obstetricia

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 adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul-Piura, 2023

Autor (es):

Lizbeth Verónica García García

Programa académico:

Obstetricia



ANITA E. PRECIADO MARCHÁN
OBSTETRA COP 7382
MG. OBSTETRICIA
DRA. EN EDUCACIÓN



FICHA DE VALIDACIÓN

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

	Variable 1: Conocimiento sobre salud sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	Dimensión 1: Anatomía y fisiología sexual y reproductiva	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 masculinos?	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?						
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 sexual 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: Mg. Anita Elizabeth Preciado Marchán

DNI: 00230057



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

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Carol Raquel Arellano Urrelo

N° DNI / CE:

05395131

Teléfono /Celular: 969494896

Email: serranaindia@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría X

Doctorado _____

Especialidad:

Obstetricia

Institución que labora:

Establecimiento de Salud I – 3 Cura Mori

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


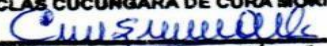
Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Laguna Azul-Piura, 2023

Autor (es):

Lizbeth Verónica García García

Programa académico:

Obstetricia

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

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



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en 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 masculinos?	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 sexual 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: Mg. Carol Raquel Arellano Urrelo DNI: 05395131


MINISTERIO DE SALUD
CLAS CUCUNGARA DE CURA MORI

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

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

Conocimiento sobre salud sexual

Estadísticas de fiabilidad

Kuder-Richardson 20	N de elementos
,754	15

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

Baremaciones

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

Conductas sexuales de riesgo

Estadísticas de fiabilidad

Kuder-Richardson 20	N de elementos
,767	20

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

Baremaciones

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

Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

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

Investigadora: Lorena Anai Nima Chambillo

Asesora: Mg. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

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

Procedimientos:

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

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

Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 962955361 Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Firma
Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Lorena Anai Nima Chambillo y estoy haciendo la investigación titulada: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura, 2023”. la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del teniente gobernador. Si desea, también podrá escribir al correo lnimac23@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe

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

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

Anexo 06. Documento de aprobación para recolección de información



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/nº - 2023-ULADECH CATÓLICA

Sra. Milagros Calle Quiroga

Teniente Gobernador del Asentamiento Humano “ Villa Canadá” Chulucanas- 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 Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Lorena Anai Nima Chambillo, con código de matrícula N° 0802151008, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano Villa Canadá, Chulucanas-Piura 2023”, durante el mes de noviembre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Asentamiento. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Lorena Anai Nima Chambillo

DNI. N° 75307984

MILAGROS CALLE QUIROGA
03376501

03:08 P.M 02/11/2023

Anexo 07. Evidencias de ejecución

Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio

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

Chimbote, 10 de noviembre del 2023.



NIMA CHAMBILLO LORENA ANAI

DNI: 75307984

ORCID: 0000-0002-6304-599X

CODIGO DE ESTUDIANTE: 0802151008

Fotos

