



**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 PUEBLO NUEVO, LOS
ÓRGANOS - PIURA, 2023**

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

**AUTORA
BRICEÑO ALBURQUEQUE, ESTRELLITA DAYAN
ORCID ID: 0000-0002-1670-0736**

**ASESORA
VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA
ORCID ID: 0000-0003-2445-9388**

**CHIMBOTE - PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0090-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **11:55** 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 PUEBLO NUEVO, LOS ÓRGANOS - PIURA, 2023**

Presentada Por :
(0802171137) **BRICEÑO ALBURQUEQUE ESTRELLITA DAYAN**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **18**, 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 PUEBLO NUEVO, LOS ÓRGANOS - PIURA, 2023 Del (de la) estudiante BRICEÑO ALBURQUEQUE ESTRELLITA DAYAN, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 01 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por regalarnos vida, salud por mi hermosa familia, por ser mi guía a lo largo de mi existencia y por ser mi apoyo, mi fortaleza en los momentos de dificultad y debilidad

A mis padres y hermana, por ser mi principal motivación y apoyo, a mi papito Alburqueque, que no logró verme titulada, pero era el más feliz por el logro, a mis ángeles que me guían siempre y por último a mis personas especiales que día a día me brindan amor y comprensión, esto va para ustedes. ¡Lo logramos! Los amo.

A la **Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote**, en particular a la **Mg. Flor Vásquez Saldarriaga**, por compartir sus conocimientos rigurosos y precisos que ayudo a mi formación profesional, gracias por sus consejos y paciencia.

Estrellita D. Briceño Alburqueque

Agradecimiento

A **Dios**, por darme la vida, salud y la capacidad para poder afrontar mis retos diarios, académicos y personales.

A **mis padres**, Flor y Roger por ser dos grandes pilares en mi vida y demostrarme su amor infinito, a mi hermana Oriana, por su apoyo y amor constante, a mis tíos Greis y Fernando, por ser mi ejemplo de esfuerzo y constancia, a mis papitos, Wilmer y Gloria, por día a día creer en mí y ser el motor para poder culminar una de mis grandes metas.

Gracias por existir y estar presentes en mi vida.

Los amo

A los adolescentes y al representante del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, por su disposición brindada en la elaboración de la investigación.

Muchas gracias.

Estrellita D. Briceño Alburqueque

Índice General

Caratula.....	I
Jurado.....	II
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.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas.....	10
2.3. Hipótesis.....	18
III. METODOLOGIA.....	19
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	19
3.2. Población y muestra.....	20
3.3. Variables. Definición y operacionalización	23
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	28
3.5. Método de análisis de datos.....	30
3.5 Aspectos éticos.....	31
IV. RESULTADOS.....	33
4.1 Resultados	41
4.2 Discusión.....	45
V. CONCLUSIONES.....	46
VI. RECOMENDACIONES.....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	55
ANEXOS.....	55
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	57
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	63
Anexo 03 Validez del instrumento.....	82
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	86
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado.....	88
Anexo 06 Formato de Asentimiento informado.....	89
Anexo 07 Formato de Consentimiento Informado del participante.....	90
Anexo 08 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	91
Anexo 09 Evidencias de ejecución	92

Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento sobre salud sexual en adolescentes en forma global en el Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos-Piura, 2023.33
Tabla 2	Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos-Piura, 2023.....35
Tabla 3	Relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos- Piura, 2023.....37
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el Relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos-Piura, 2023.....39
Tabla 4	Características sociodemográficas de los adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos-Piura, 2023.40

Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de pastel del Conocimiento sobre salud sexual en adolescentes en forma global en el Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos- Piura, 2023.34
Figura 2	Gráfico de pastel de las conductas sexuales de riesgo en forma global en el Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos- Piura, 2023.36
Figura 3	Gráfico de columnas de la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos- Piura, 2023.38

Resumen

La adolescencia es la etapa más vulnerable y susceptible, por la que atraviesan los seres humanos, aunado a ello, la falta de conocimiento, las relaciones sexuales precoz y sin protección, son alarmantes para la sociedad, en tal sentido la presente investigación tuvo como **objetivo general** Determinar si existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos- Piura, 2023. **Metodología:** Estudio Cuantitativo- Correlacional, No Experimental, Transversal. La población estuvo constituida por 230 adolescentes de 10 a 19 años, asimismo, se aplicó un cuestionario y test de Likert, validado para evaluar el conocimiento y las conductas sexuales de riesgo, utilizando la técnica de la encuesta. Entre los **resultados** obtenidos se identificó que el 68,8% de los adolescentes no conocen sobre salud sexual. Asimismo, se determinó que el 53,5% de ellos, mostraron sin presencia de conductas sexuales de riesgo. Por otro lado, con respecto a las características sociodemográficas se encontró que el 73,6% su edad oscila entre los 15 y 19 años, el 54,9% son adolescentes femeninas, seguido del 80,6% que profesan la religión católica, asimismo, el 59,0% manifiestan solo estudiar, mientras que, el 63,9 conformados por una familia nuclear. Finalmente **se concluye** que existe una alta correlación estadísticamente significativa (P valor= 0,0000) entre el conocimiento y las conductas, por lo tanto, se confirma la hipótesis alterna.

Palabras clave: Adolescentes, conocimiento, conductas, sexualidad.

Abstracts

Adolescence is the most vulnerable and susceptible stage that human beings go through, coupled with this, the lack of knowledge, early and unprotected sexual relations, are alarming for society, in this sense the **objective** of this research was general Determine if there is a relationship between knowledge about sexual health and risky sexual behaviors in adolescents from the Pueblo Nuevo human settlement in the district of Los Órganos-Piura, 2023. **Methodology:** Quantitative-Correlational, Non-Experimental, Cross-sectional Study. The population consisted of 230 adolescents from 10 to 19 years old. Likewise, a questionnaire and Likert test were applied, validated to evaluate knowledge and risky sexual behaviors, using the survey technique. Among **the results** obtained, it was identified that 68.8% of adolescents do not know about sexual health. Likewise, it was determined that 53.5% of them showed no presence of risky sexual behaviors. On the other hand, with respect to sociodemographic characteristics, it was found that 73.6% of their age ranges between 15 and 19 years, 54.9% are female adolescents, followed by 80.6% who profess the Catholic religion, also, 59.0% say they only study, while 63.9% are made up of a nuclear family. Finally, it is **concluded** that there is a high statistically significant correlation (P value = 0.0000) between knowledge and behaviors, therefore, the alternative hypothesis is confirmed.

Keywords: Adolescents, knowledge, behaviors, sexuality.

Keywords: Attitudes, adolescents, knowledge, contraceptive methods.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el ciclo de vida todos los seres humanos, atravesamos por muchas transformaciones precipitadas e inesperadas en distintos ámbitos: psicológico, social e incluso físico, algunos de ellos son más perceptibles en la etapa de la adolescencia, desencadenando conductas y comportamientos arriesgados, a pesar de ser una de las etapas más importantes del ser humano, es necesario resaltar que esta etapa será la causante de definir la personalidad de este individuo. Al pasar de los años la adolescencia se ha idealizado como la transición más conflictiva e inmadura en el aspecto sexual, minimizando las cualidades y méritos que los adolescentes desarrollan en esta etapa, asimismo, abordar este estudio es complicado, debido a que hay mucho por reforzar, como principal aspecto: el ramillete de valores, la salud sexual y reproductiva, la carrera superior a elección, riesgo del consumo de sustancias ilícitas que están al alcance de ellos, debido a ello es fundamental la importancia del obstetra en el ámbito informativo y preventivo en el asentamiento humano con esta población vulnerable que son los adolescentes (1).

En el contexto nacional, es lamentable indicar que nuestro país no es ajeno a esta problemática de gran controversia mundial, según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (2), manifiestan, que a pesar de que los adolescentes son la cuarta parte de la población peruana, representando un monto significativo, no le dan la importancia que amerita, la falta de educación y conductas (sexual), tales como el machismo, la promiscuidad y el desinterés en el tema, generan como resultado una serie de problemas sexuales en los adolescentes y familias jóvenes, por el incremento de hijos no planificados. Por esta razón, la Organización mundial de la salud (OMS), menciona, que uno de los factores principales de riesgo, existentes en nuestros adolescentes es el tema de la sexualidad, debido a la mala información encontrada en los medios de comunicación, redes sociales o personas no capacitadas para dar tales conceptos, los cuales muestran que, alrededor de 16 millones de adolescentes entre los 10 y 19 años de edad ya procrean, obteniendo como resultado complicaciones graves, tales como muerte materna y perinatal (3) afectando así el presente y futuro del adolescente.

Según El Ministerio de Salud (MINSA) (4), acentúa y define las conductas sexuales, como “la integración de elementos somáticos emocionales del ser humano por medios que sean positivamente enriquecedores y potencien la personalidad, comunicación y el amor”, este individuo debe de estar predispuesto y capacitado con información clara y precisa para afrontar una sexualidad positiva y sin riesgo. Sin embargo, los adolescentes se caracterizan por mostrar un mínimo interés en acudir a los servicios gratuitos de salud sexual y reproductiva. Es por ello, que según los datos estadísticos en el año 2019 de la Dirección Regional de Salud (DIRESA), Piura, reporta que aproximadamente la cifra de adolescentes es de 364 800, de ellos un porcentaje considerable presenta enfermedades de transmisión sexual, embarazos no planificados y problemas psicológicos, esto está muy vinculado a la errónea información que circula en los distintos medios de comunicación.

Es primordial enfatizar que según los documentos brindados por la subregión: “Luciano Castillo Colona” muestra que en Sullana alrededor de 90 adolescentes entre 15 y 19 años ya están con contagio activo de VIH, y por fuentes no oficializadas muestran que alrededor de 200 casos han tenido en alguna ocasión contagio de infecciones de transmisión sexual, como gonorrea, clamidia, herpes genital y siendo la más destaca la candidiasis, reportando casos en los distintos distritos del departamento de Piura, en donde sobresalen Los Órganos y Máncora con el mayor número de casos registrados de manera extraoficial(7). Asimismo, es necesario resaltar que en la etapa de la adolescencia se experimentan cambios emocionales, físicos, psicológicos y sociales; de manera rápida y repentina, generando en muchos casos, conductas sexuales de riesgo. Estas conductas que los adolescentes adoptan, son a consecuencias de determinados factores como: Falta de atención, consumo de alcohol y drogas, desarrollo psicosocial, familia, amistades, entorno social, promiscuidad, entre otros; provocando así el aumento de su vulnerabilidad, inseguridad y descontrol emocional.

Por otro lado, enfatizando que la salud sexual y reproductiva (SSP) es primordial en la vida sexual de los adolescentes, debemos de brindar mayor interés en su educación, debido a que, si no se acentúa de manera integral y clara, se puede tergiversar la información, provocando desprotección al adolescente, exponiéndolo a contagios de ITS VIH - SIDA, además de embarazos no planificados, causando así un problema psicológico y social (8). Bajo toda esta perspectiva cabe resaltar que la presente investigación surge a consecuencia

que en el Asentamiento Humano Pueblo Nuevo; una zona urbano-marginal del distrito de Los Órganos, ubicado al norte de la región, actualmente cuenta con una población de 230 adolescentes según datos del Censo realizado en el 2017 (3) y previo a la realización de un barrido 2023. Por otro lado, Según datos proporcionados por la DIRESA, menciona que, de 100 adolescentes, 14 han estado gestando por primera y segunda vez. Esta es la edad en la que los adolescentes tienen mayor vulnerabilidad a equivocarse, provocando con su comportamiento cambios irreversibles para sus vidas. (5)

Por consiguiente, ante esta problemática expuesta, es importante plantearnos la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos – Piura, 2023? De esta manera, para dar respuesta a la pregunta en cuestión, es necesario mencionar como objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos- Piura, 2023.

Ante esta situación se han considerado formular los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos- Piura, 2023.
- Identificar las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos- Piura, 2023.
- Determinar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos-Piura, 2023.
- Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos- Piura, 2023.

De esta manera, justificamos nuestra investigación, según información no oficializada, por medio de la población del asentamiento humano, llevan un estilo de vida incorrecto, reflejando conductas desfavorables, evidenciadas en embarazo precoz, abortos, promiscuidad, consumo de sustancias tóxicas e ilícitas, lo que refleja un notorio grado de vulnerabilidad con respecto a su salud sexual y reproductiva, en la mayoría el origen del

contagio son los centros de citas nocturnos (prostíbulos), los padres en una idea errónea y creencia familiar llevan a sus menores hijos hombres, a tener su primera relación sexual en una casa de citas, sin tener el mínimo conocimiento a la exposición que tendría este grupo etario. Por ello, personas representativas del Asentamiento Humano señalan que los adolescentes están expuestos y vulnerables por la errónea información brindada, continuidad de costumbres, falta de comunicación entre padres e hijos, desinformación sobre la sexualidad, rara vez acuden al centro de salud en la familia y la comunicación sobre el tema de sexualidad sigue siendo deficiente.

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación será de preeminencia y utilidad para el distrito de Los Órganos, el cual tuvo como propósito, determinar los conocimientos sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes. Es por ello, que este proyecto se justificó de manera teórica al enriquecimiento, generación y difusión de la literatura científica, además de ser la base en la recolección de datos verídicos, de este asentamiento humano y su distrito. Asimismo, se justificó de manera práctica por que ayudará a su vez, con datos reales a analizar las estrategias de intervención; y mediante estas se pretende lograr una mejora en la educación sexual. Por otro lado, en lo que respecta a la justificación metodológica, el instrumento utilizado, ha sido adaptado y modificado para la población en estudio, el cual quedará actualizado y predispuesto a investigaciones futuras, con un cuestionario validado por tres jueces expertos con el grado de magister a fin del tema, asimismo, altamente confiable.

Finalmente, los adolescentes son un grupo etario que necesita información verídica pero a su vez, atención por parte de los padres de familia, tutores, autoridades del asentamiento humano, profesores e incluso el representante del distrito (alcalde), puesto que, si cada miembro que rodea al adolescente llegan a un acuerdo, se realizarían proyectos de beneficio para ellos en donde desarrollen sus sentidos, su nivel cognitivo y físico, además, los profesionales de salud, en específico los obstetras, desarrollan el papel primordial e indispensable para la promoción y prevención de conductas sexuales positivas, debido a que son los protagonistas de programas exclusivos para el beneficio de este grupo etario, desarrollando así las competencias de enfoque integral para ayuda del adolescente.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

López D, Rodríguez A, Peña M. (7). Cuba 2020, su artículo **titulado**: Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Consideró como **objetivo** caracterizar las conductas que condicionan a tener comportamientos vulnerables y expuestos en la población en estudio. La **metodología** planteada en esta investigación, fue descriptiva, de corte transversal, con participación de 160 adolescentes de 15 a 18 años. Como **resultados**, se muestra que el 80.8% ha iniciado relaciones sexuales y en la mayoría con intervalo de edad entre 13 y 15 años, asimismo, el 48.2% ha tenido múltiples parejas sexuales, el 51.8% no utiliza MAC. Además, en lo que respecta al conocimiento el 59.2% refiere tener información sobre las ITS. Finalmente se **concluye**, que los adolescentes no miden el riesgo de las consecuencias que desencadena el no emplear conocimientos protectores como el uso de MAC y en caso de usarlos, no se utiliza de manera sistemática, ni frecuentemente.

Silva P. (8) Ecuador 2019 en su estudio **titulado**: Conductas de riesgo y factores predisponentes en ITS en adolescentes, con el **objetivo** de determinar las conductas de riesgo y los factores que ocasionan las ITS en adolescentes del Centro de Salud “Casitas del Guasmo”. Asimismo, la **metodología** empleada fue observacional, cuantitativa; la muestra estuvo conformada por 320 adolescentes. Lo que arrojó como resultados el 74.06% refirió haber iniciado su vida sexual, el 78.06% mantuvo coito con una persona, el 21.94% son promiscuos, el 71.31% refiere usar MAC de barrera, el 95.16% menciona no haber adquirido una ITS y el 79.38% no consumió sustancias ilícitas. De los **resultados** obtenidos; el 77.50% conoce qué son las ITS, el 44.04% refiere que ha recibido asesoría profesional sobre el tema en cuestión. Por último, se concluye que los adolescentes poseen conocimientos y conductas favorables, no obstante, se continúa con arduo trabajo y seguimiento para mantener estos resultados.

Ortega C. (9) Colombia 2022, en su **tesis** “Conocimientos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una Institución Educativa de Cali Colombia”. Tuvo como **objetivo**: Determinar el impacto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la mencionada institución. La **metodología** fue, experimental; la muestra empleada estuvo constituida por 60 adolescentes. De los cuales manifestaron los siguientes resultados, el 57.00% de los encuestados son féminas, el 39.00% ha tenido relaciones sexuales con 1 persona y el 18% aún no ha iniciado su vida sexual. Por otro lado, el 60.00% demostró conocimientos en salud sexual y reproductiva. De esta manera, se **concluye** que los adolescentes tienen conocimientos inadecuados sobre salud sexual, lo que se refleja en el inicio temprano de relaciones sexuales sin orientación previa, vulnerabilidad sobre enfermedades de transmisión sexual y el uso adecuado de anticonceptivos.

Santacruz M, Erazo C. (10) Ecuador 2020, en el aporte **titulado**: “La conducta sexual de los adolescentes y sus determinantes Psico-sociales, medidos a través de la encuesta mundial de Salud para escolares de la OMS en San Isidro Manabí Ecuador durante el 2018”. Tuvo como **objetivo**: Identificar los determinantes psicosociales relacionados con la conducta sexual de los adolescentes. La **metodología** fue un estudio transversal, analítico, se trabajó con una muestra de 205 adolescentes con edades de 12 a 18 años. Por otro lado, en los **resultados** encontrados el 50,24% de los encuestados fueron hombres, el 53,18% tenían 15 años o más. Asimismo, el 71,71% no ha tenido coito. Es así que se llega a la **conclusión**, que las conductas sexuales de riesgo son muy perjudiciales para la vida de los adolescentes dentro de las principales encontramos: embarazo no deseado, aborto, aumento de mortalidad materno - infantil, enfermedades de trasmisión sexual, entre otras.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Berrocal F. (11) Perú 2021, en su aporte teórico **titulado**: Conocimiento sobre salud sexual y su relación con las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E.P “César Vallejo Mendoza”. Planteó como principal **objetivo**, determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo de la población en

estudio. En cuanto a la **metodología** fue de tipo no experimental, analítico, correlación, transversal y prospectivo, asimismo, la muestra estuvo constituida por 146 adolescentes, es por ello, que se hizo necesario utilizar la técnica de la encuesta. Finalmente, en los **resultados** mostró que un 72.6%, seguido del 26.0% con un nivel bajo y sólo el 1.4% posee un nivel alto en conocimientos sobre sexualidad. Además, 11.6% ha iniciado su vida sexual entre los 14 a 15 años. Se concluye de manera insatisfactoria, puesto que los resultados de ambas variables son inadecuados.

Pérez C. (12) Perú. 2019, en su **tesis**: Nivel de conocimientos y las conductas sexuales de riesgo según características socioculturales en adolescentes de la I.E San Juan Bautista - San Juan -Cajamarca -2019. Tuvo como **objetivo** evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo según características socioculturales en adolescentes. En lo que respecta a la **metodología**, fue un estudio descriptivo, correlacional y de corte transversal, enfocado en una muestra de 78 adolescentes. Predomina entre los **resultados** que el nivel de conocimiento es medio en la mayoría de adolescentes. Asimismo, las conductas de riesgo sobre salud sexual fueron que más de la mitad tienen conductas inadecuadas. Finalmente, se encontró que no existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes; sin embargo, si existe relación estadísticamente significativa entre el tipo de familia y conocimiento ($p < 0.022$).

Ríos E. (13) Huaral 2019, Perú en su estudio **titulado**: Nivel de conocimiento y práctica sobre salud sexual en adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa “Los Naturales de Huaral”. Su **objetivo** fue determinar el conocimiento y práctica sobre salud sexual en adolescentes. La **metodología**: no experimental de tipo descriptivo, prospectivo de corte transversal y la muestra estuvo constituida por 100 estudiantes. Se obtuvo, como **resultados** que el 67% de los adolescentes manifestaron un nivel de conocimiento medio. Con respecto a las prácticas sexuales, el 32% ya habían iniciado su actividad sexual, el 24% tuvieron su primera relación sexual, el 25% mencionaron haber tenido una pareja sexual, el 97% nunca ha tenido encuentros sexuales con personas de su mismo sexo y el 17% mencionaron que a veces practican la masturbación. Se llegó a la **conclusión**, que a pesar

del conocimiento que poseen los adolescentes respecto a la sexualidad, carecen de conductas sexuales favorables, lo cual se ve reflejado en el porcentaje mencionado.

Valera O, Gómez R, Gonzáles L. (14) Tarapoto 2021, efectuaron una investigación **titulada** relación entre las conductas sexuales de riesgo y la prevención primaria de las infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa “Ángel Custodio García Ramírez”. Tuvo como **objetivo** general determinar la relación entre ambas variables de las ITS. La **metodología** fue no experimental, descriptivo y correlacional; la muestra estuvo conformada por 132 estudiantes. Como **resultados** se obtuvo que el 80.3% han iniciado coito, el 37.7 fue con consentimiento, el 59.4% fue con la pareja, el 83.0% inicio relaciones sexuales en la adolescencia temprana, el 71.7% tuvieron múltiples parejas sexuales, Respecto a la prevención primaria de las ITS, el 50.8% tiene recursos económicos para adquirir métodos anticonceptivos, el 35.9% ha obtenido información de sus padres o familiares. Se **concluye** que tienen desfavorables conductas sexuales.

Álvarez L. (15) Cajamarca 2019, en su tesis **titulada:** Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de educación secundaria, según características socioculturales en la Institución Educativa San Juan Bautista - San Juan - Cajamarca - 2019. A su vez, tuvo como **objetivo**, evaluar el nivel de conocimientos y las conductas sexuales de riesgo según características socioculturales en adolescentes de la población en estudio. Tuvo una **metodología:** Estudio descriptivo, correlacional y de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 78 adolescentes. Se obtuvo como **resultados**, que la mayoría se encuentran entre los 16 y 17 años de edad, proceden de zona urbana, la mayoría son católicos y provienen de familias nucleares.

2.1.3 Antecedentes Regionales

Castro V. (16) Sullana 2019, en **aporte teórico:** Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la Urbanización Popular Villa Perú Canadá Nuevo Sullana – Piura, 2019. Tuvo como **objetivo** evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes. La **metodología** fue de tipo cuantitativa, nivel relacional y

de diseño no experimental transversal. Se trabajó con una muestra de 152 adolescentes de 14 a 19 años. La técnica empleada fue la encuesta. Se obtuvo como **resultados** que el 60,53% de la muestra que fue estudiada presenta un nivel de conocimiento malo, seguido del 25,66% que evidencia conocimiento bueno, mientras que el 13,82% arrojó un nivel de conocimiento regular. 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.

Gómez C. (17) Paita 2019, la presente **investigación**: Nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes de la I.E.S.T.P Hermanos Cárcamo Paita - Piura, 2019. Tuvo como **objetivo** Determinar el nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes de la población en estudio y en el año establecido, en cuanto a la **metodología** el estudio de tipo cuantitativo, nivel relacional diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 132 adolescentes, entre las edades de 14 a 19 años. Se obtiene como **resultados** que los adolescentes un nivel de conocimiento global sobre sexualidad con el 40,2% deficiente, el 34,8% bueno y regular el 25,0 %. Se ha podido determinar que no existe correlación entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%. Contrastándose la hipótesis nula.

Ordinola F. (18) Sullana 2019, en su **estudio**: Nivel de conocimiento sobre sexualidad y las actitudes sexuales en los estudiantes de 5° de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría N°18 – Sullana – 18. Tuvo como **objetivo** Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre sexualidad y las actitudes sexuales. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, diseño correlacional, tipo experimental y transversal. La muestra fue 105 estudiantes, la técnica fue la encuesta. Se obtuvo como **resultados** que los conocimientos sobre sexualidad influyen significativamente en las actitudes sexuales que adopten los estudiantes. Además, cuanto más alto sea el nivel de conocimientos sobre sexualidad, asumirán mejores actitudes respecto a la responsabilidad y prevención del riesgo sexual. Por otro lado, el nivel de conocimientos sobre sexualidad les dota de actitudes y libertad para decidir respecto a lo bueno o malo que puede generar tener relaciones sexuales.

Jiménez F. (19) Sullana 2021, en su tesis **titulada:** Relación entre el nivel conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de la I.E 14787- Sullana -Piura, 2020 en cuanto a la **Metodología:** El estudio fue cuantitativo, correlacional y no experimental, de corte transversal, se trabajó en una muestra de 69 estudiantes entre 15 a 19 años con vida sexual activa. **Resultados:** Se demostró y determinó que al relacionar ambas variables el 56,52% de adolescentes que mostraron un bajo conocimiento, el 42,03% tienen ausencia de conductas de riesgo. Así mismo, se encuentra un nivel bajo de conocimientos sobre ITS representado por el 56,52% de adolescentes. Del mismo modo, en forma global se determinó que el 73,91% de los estudiantes, manifestaron ausencia de conductas de riesgo sobre ITS. **Conclusión:** El coeficiente de correlación de Spearman determinó que no existe correlación estadísticamente significativa entre ambas variables de estudio, esto debido a que el p-valor es mayor del 5%, por ende, se contrastó la hipótesis nula.

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Teorías del conocimiento

- a) **Descartes:** Su teoría establece que el conocimiento es algo superficial provocado por el pensamiento, en donde va a distinguir que es bueno y que no, si deseamos tener un conocimiento óptimo se debe dejar llevar por la intuición, además en su aporte teórico señala que es la división entre el intelecto y la fisionomía. Lo cual significa, que el primero hace referencia al control, y el segundo a la interacción. Por otro lado, la modernización en la fisiología logró desarrollar un método inflexible, para obtener veracidad en el estudio. Es por ello que él, no afirmaba nada que no tenga una base y respaldo en el razonamiento analítico (20).

- b) **Kant:** Filósofo alemán el cual menciona en su base teórica, que el pensamiento humano es originado por la propia naturaleza y entendimiento, basado en el ámbito experimental, proporcionando soluciones dificultosas (21).

- c) **Locke:** En su teoría predominan los objetivos asociados al pensamiento, de tal manera que se representan a nivel cognitivo, asociando los ideales con la semejanza de un impacto (21).

Citando a Di Marco (22), nos enfatiza distintos aportes teóricos:

- d) **Aristóteles:** Clasifica su teoría del conocimiento en varios niveles: El primero (el sensible) el cual, menciona a un conocimiento superficial, por otro lado, el segundo nivel, vendría siendo óptimo, productivo, práctico y teórico. Sin embargo, plantea que el punto de partida se da en la experiencia y en la sensación. Asimismo, un elemento central que él resalta en su teoría es la realidad.
- e) **Bunge M:** Él basa tu teoría en el saber científico, caracterizándolo peculiarmente en un conocimiento metódico, verificable, unificado, ordenado, universal, objetivo, comunicable, racional, provisorio y especialmente crítico; es decir, lo fundamenta en el desarrollo de un plan previo de separación a lo verídico y a lo ficticio. Él pronuncia que su estudio no es unificado porque no busca un saber singular y concreto, sino todo lo contrario él manifiesta un saber abstracto y general.
- f) **Platón:** Menciona en su teoría la clasificación del conocimiento, el saber supremo como universal y el saber inferior como particular. Él menciona, que su saber universal no abarca lo abstracto, para él solo es una realidad concreta. Hace hincapié que sus ideas son más accesibles de conocer, plantea que su conocimiento es ilusorio y está enlazado a distintos cambios. Es por ello que concluye su teoría que esa es la razón por la que no pueden ser objeto del conocimiento científico.

2.2.2 Teoría de la adolescencia

Hoy en día las teorías tienen una definición conceptual de la adolescencia subdividiéndola en psicoanalítica, cognitiva, evolutiva y sociológica, en las cuales queda evidenciado el desarrollo de los adolescentes. Es necesario enfatizar que hay variedad

de aportes teóricos con distintos aspectos ideales, por lo que en esta investigación se optará por una perspectiva de mayor enfoque, entre ellas tenemos

- a) **Maslow:** O teoría motivacional, tiene una similitud con la investigación de Erikson, dado que los seres humanos son capaces de tomar sus propias decisiones en cualquier episodio presentado a lo largo de su vida; en el cual, van obteniendo su carácter mediante una dificultad o un incentivo.

Por otro lado, Sánchez L. (23), hace referencia en su investigación a las siguientes teorías a:

- b) **Psicología Biogenética de la adolescencia,** dicho con las palabras de G. Stanley Hall, primer psicólogo quien propuso la psicología de la adolescencia, es por ello que es considerado padre de la psicología. Él con la fusión del concepto de la evolución biológica, concluyó que las etapas en evolución del ser humano son: la infancia, niñez, juventud y adolescencia. Por otra parte, hace mención a la teoría de la recapitulación, la cual nos dice que la adolescencia es un periodo de confusión y transición, en donde es perceptible la energía como el desgano, el egoísmo, la melancolía y la vanidad del adolescente.

- c) **Teoría Del Campo y la Adolescencia, planteada por Kurt L.**

Su teoría nos dice que, si un niño es criado con amor, valores y en un adecuado ámbito y entorno, su desarrollo de este más ser estable, con pensamientos seguros. Todo lo contrario, sucede con un ambiente inestable, provoca desde los inicios de ese adolescente a que muestre actitudes y comportamientos erróneos. Dicho por el autor refiere que la adolescencia “se caracteriza por cambios profundos y trascendentales” por la manera tan precipitada en que se dan.

- d) **La Teoría Del Establecimiento De La Identidad Del Yo,** Según Erik Erickson, describe su teoría en ocho etapas freudianas, las cuales son: oral sensorial, muscular anal, locomotor genital, latencia, pubertad y adolescencia, adulto joven, edad adulta y madurez. El concluye en su teoría con que se deben de colocar límites, para que consigo

traiga el aprendizaje. Él aplicó en el ser humano los 8 estadios, en donde clasifica a la adolescencia como el V, donde hay una independencia suprema por parte del individuo.

2.2.3. Teorías de la sexualidad

- a) **Teoría de Freud:** La teoría psicoanalítica nos menciona que las procedencias humanas se basan, en el pensamiento inconsciente que generan diversos comportamientos, en donde se desarrollan conflictos que van manifestándose desde la infancia hasta la adultez, involucrando sus emociones y sentimientos del ser humano, para él el psicoanálisis es el pilar fundamental para que los individuos tengan un óptimo desarrollo.
- b) **Teoría de la evolución:** Ambos sexos por naturaleza, se inquietan sexualmente para llevar a cabo el proceso de reproducción. En donde el desarrollo femenino es indicio a estar lista para dicho proceso, caso contrario con el varón en donde es más presuroso, debido a su apotegma en algunos casos errónea. Esta teoría hace exclusión a los homosexuales.

2.2.4. Teorías de la conducta

- a) **Teoría Gestalt:** Basado en la psicología humanista, por lo que percibe y resalta la experiencia vivida de cada ser humano, a su vez le brinda un desarrollo libre y autónomo, capaz de realizar decisiones correctas. Esta teoría no solo se fundamenta en la observación y espiritualidad del individuo, sino también en el comportamiento de ellos en los distintos ámbitos, mencionando así que “todos creamos en nuestra mente imágenes más o menos coherentes sobre nosotros y lo que nos rodea” (24)
- b) **Teoría del estímulo – respuesta:** Skinner en su teoría defendía su postura, en la que se basaba en que instrucción la realizamos, además, tiene mucho en común con las conductas favorables y desfavorables desarrolladas por un comportamiento (25).
- c) **Teoría constructivista de Piaget:** Plateaba que los seres humanos, vamos adquiriendo nuestros saberes, es decir la “construcción propia de nuestras propias experiencias”. Por otro lado, esta teoría tan controversial describe el intelecto de

los seres humanos como el producto de dos “funciones estables”, la adaptación y la organización (26).

- d) **Teoría sociocultural de Lev Vygotsky:** La muestra, que la sociedad es un medio y recurso de aprendizaje por el cual se puede desarrollar el intelecto. Además, enfatiza la participación de los niños de manera colaborativa, desarrollando sus conductas por medio de su entorno social (27).
- e) **Teoría de la disonancia cognitiva:** Festinger, explica como los seres humanos intentan conservar su homeostasis. Es por ello que esta teoría se basa en estados anímicos del individuo; como el estrés, ansiedad y tensión que atraviesan cuando sus ideales están en desacuerdo o contradicción. Además, establece que cuando un individuo se contradice en sus propios ideales, se da pie al estado de disonancia cognitiva o incongruencia mental. Por tal motivo, los individuos plantean una coincidencia entre ellas para que haya una disminución de este estado (28).

2.2.5 Conocimiento:

Desde el punto de vista de, David Ausubel, menciona al conocimiento significativo, como la interconexión que forma el ser humano con los distintos saberes, logrando interpretar y aprender para una futura realización. Por lo tanto, a dónde quiere llegar este aporte es que el individuo incorpore no solo cantidad, sino también calidad de nuevos ideales. Además, los procedimientos compartidos por distintos ámbitos sociales y culturas, nos brindan una amplia interpretación respecto al conocimiento científico; el cual de manera lógica se basa en todo aquello que tiene fundamentos y se puede exhibir, los cuales por una exhaustiva investigación se logran exponer datos reales y verídicos (29).

Según Jhoan Hessen, expresa que la palabra conocimiento en el racionalismo, sostiene ideas y creencias fundamentales en el conocimiento en todo ser humano respecto al saber, es así que los filósofos más antiguos como Platón, Platino, San Agustín y Descartes tienen la misma opinión. A su vez en el empirismo, nos habla que el conocimiento viene de la parte experimental y de la veteranía vivida en ser humano, Locke, Condillac y Stuart sostienen el mismo ideal. Por otro lado, el intelectualismo nos enfatiza que existe una semejanza entre

el racionalismo y el empirismo, esta teoría abarca un derivado experimental de estos. El Apriorismo es considerado el elemento principal del conocimiento, este no proviene de la experiencia sino del pensamiento (29).

2.2.6 Adolescencia

a) Definición

Es una etapa de vida, comprendida entre el término de la infancia e inicio de la adultez, en donde también, resalta mucho el ámbito emocional; este periodo de vida comprende una serie de modificaciones repentinas en los adolescentes, trayendo consigo inseguridad y vulnerabilidad para ellos. Es necesario resaltar que la adolescencia es un proceso biológico, psicológico y social, donde desarrollan su propia personalidad e independencia social, señalándose, así como la etapa en la que más cambios experimentan el ser humano (30).

b) Etapas de la Adolescencia

Allen B y Waterman H. (31) en su estudio, respaldado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiestan como etapas de la adolescencia a:

- **Adolescencia temprana**, que comprende las edades entre 10 y 13 años; nos explican que en esta etapa son más notorios los cambios corporales, como el aumento de mamas en las mujeres y los testículos en los varones; a su vez el crecimiento de vello facial, axilar y púbico, en ambos sexos. Por otro lado, en el caso de las mujeres, experimentan su primera menarquia. (el paso definitivo a la adolescencia). Ésta es la etapa en donde los adolescentes creen tener un nivel supremo por experimentar, generando curiosidad e incluso cuadros de ansiedad. (31)
- **Adolescencia tardía**, comprende entre los 14 y 19 años. Los cambios que comenzaron en la adolescencia temprana, llamada también adolescencia precoz, son mucho más definidos, como la menstruación en las mujeres, debido a que en la mayoría de casos su organismo vuelve estos intervalos más regulares, además se presentan erupciones faciales como la aparición de acné, además, de interés y deseo sexual, en ambos sexos, por otro lado, en esta etapa es frecuente la experimentación de la auto estimulación, llamada también masturbación. Además, entran a un círculo en donde se sienten incomprendidos y excluidos. Otro punto importante es que a

nivel cerebral hay mayor maduración, aclarando que aún no está desarrollado completamente a nivel cognitivo, trae como deficiencia la toma de decisiones erróneas. (31)

c) **Cambios evolutivos de la adolescencia**

Son múltiples los cambios que el adolescente atraviesa por esta etapa, entre ellos tenemos:

- **Cognitivos:** Engloba pensamientos e ideas originales, únicas; donde es necesario desconectar con el mundo material y vínculos, con el fin de plantear situaciones que proporcionen la solución de posibles escenarios.
- **Cambios fisiológicos:** Aquí los adolescentes atraviesan por cambios físicos acentuados como el aumento de estrógenos en las mujeres y andrógenos en los varones, trayendo como consecuencia la aparición de vello facial, axilar y púbico, el crecimiento de las mamas y ensanchamiento de caderas en las mujeres. Además, aumento de proporción del tejido muscular particularmente en los varones. Aquí también se presenta el cierre óseo y el engrosamiento de la voz, comúnmente en esta etapa también se manifiesta el acné (31).
- **Cambio Moral:** En la mayoría de los casos las conductas son inadecuadas, contradictorias a la sociedad, llenado un vacío de incomprendibilidad, ellos aquí arriesgan su integridad por las malas decisiones que toman, son muy influenciados y vulnerables por su alrededor. Es por ello que se les debe brindar un entorno social adecuado y saludable (31).

d) **Salud sexual**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2). La “salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia”.

e) **Conductas sexuales de riesgo**

Es el conjunto de posturas que incentivan al deseo carnal entre ambos sexos, si no se llega a realizar con la responsabilidad adecuada, expone a los seres humanos en las distintas edades, a situaciones en las que se puede afectar su salud física e integridad, tanto de ellos como de la otra persona. Por lo general, los adolescentes manifiestan esta clase de conductas, ya que la mayoría de ellos experimenta la conexión sexual, sintiendo atracción y deseo (32). Lo que trae riesgos como:

- **Inicio de relaciones sexuales a temprana edad:** Existen varios factores que se asocian al inicio precoz de relaciones sexuales cada vez más pronto, entre los factores individuales encontramos: consumo de alcohol, drogas y tabaco. En los familiares se evidencia la carencia de los padres, ya sea por su trabajo o por familias disfuncionales, la falta de educación sexual en el hogar y la mala comunicación que muestran los adolescentes sobre temas de sexualidad. (33)
- **Número de parejas:** El deseo descontrolado de tener múltiples parejas sexuales, puede ser de gran riesgo para el ser humano, ya que en el mundo que nos rodea encontramos distinta variedad de enfermedades por transmisión sexual, que, si no le damos la importancia debida, pueden ser de gran gravedad e incluso terminar en la muerte. (34)
- **Uso de métodos anticonceptivos:** Métodos utilizados para evitar los embarazos no deseados y las infecciones de transmisión sexual. Actualmente hay una gran demanda, debido a que encontramos: métodos hormonales, anticonceptivos de barrera, métodos naturales, definitivos y, por último, considerado no un método, pero si un anticonceptivo de emergencia (la pastilla del día siguiente). La eficacia del método se logra con su correcto uso, y procedimiento, es necesario resaltar que estos métodos traen consigo en algunos casos desventajas y contradicciones que se deben de tomar en cuenta. (35)

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 10 a 19 años del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos - Piura, 2023.

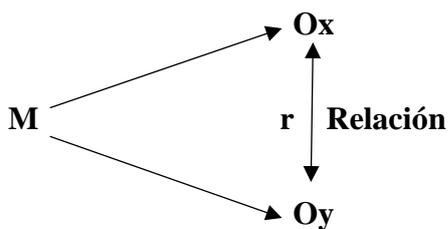
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 10 a 19 años del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos - Piura, 2023.

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 el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El diseño del estudio es 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 es de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (36).

ESQUEMA



Dónde:

M =Adolescentes de 10 a 19 años del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo Distrito de Los Órganos - Piura

Ox = Nivel de conocimiento sobre salud sexual.

Oy =Conductas sexuales de riesgo en Adolescentes

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

La población se constituyó por 230 adolescentes entre los 10 a 19 años cuya residencia fue Asentamiento Humano Pueblo Nuevo perteneciente al distrito de Los Órganos- Talara, Piura y que reporon asistencia e inicio de actividad coital en el periodo de ejecución, además fueron seleccionados según los criterios de inclusión por ser parte del estudio. El tamaño de la misma fue extraído del padrón el registro de habitantes del AA. HH Pueblo Nuevo, del último censo por medio del INEI (2017) y de un barrido previo, con una encuesta exprés previa para seleccionar a los participantes que reportaban el inicio de la actividad coital (37).

3.2.2 Muestra: Tamaño y tipo de muestreo

La muestra estuvo constituida por 144, representada por los adolescentes entre 10 y 19 años de edad que reportaron residencia en el asentamiento humano Pueblo Nuevo e inicio de actividad coital, durante el periodo estudio y que cumplieron los criterios de inclusión.

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

a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

N = Total de la población 230

Z = Nivel de confianza 95% (1.96)

e² = Error probable 5% (0.05)

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

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

n = Tamaño de la muestra

Se obtuvo una muestra conformada por 144 adolescentes.

b) Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La unidad de análisis será 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

- Adolescentes varones y mujeres que hayan iniciado su vida sexual.
- Adolescentes varones y mujeres con domicilio en el periodo de estudio en el Asentamiento Humano Pueblo Nuevo – Provincia de Talara – Departamento de Piura.
- Adolescentes entre las edades de 10 -19 años con domicilio en el periodo de estudio en el Asentamiento Humano Pueblo Nuevo – Provincia de Talara – Departamento de Piura.
- Adolescentes que aceptaran participar voluntariamente.
- Firma del asentimiento informado y consentimiento informado de sus padres o tutores y el adolescente.

Criterios de Exclusión

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

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de las autoridades representativas del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Talara, Piura; luego fueron seleccionados, tomando en consideración los criterios de inclusión, se les pidió colaborar de forma voluntaria en el estudio previo asentimiento informado por medio del adolescente y consentimiento del padre de familia. Antes de la distribución de las encuestas se presentó el tema y los objetivos que se pretendían, dando a conocer que todos los datos obtenidos en las encuestas iban a ser totalmente confidenciales respetando el anonimato y posteriormente se procedió a aplicar el instrumento de recolección de datos previamente validado, el cual tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente. Los adolescentes en todo momento tuvieron la oportunidad de formular preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora.

Las limitaciones para la realización de la investigación en el proceso de ejecución fueron: La aceptación y cooperación por parte de los adolescentes y por ser menores de edad se necesitó del asentimiento informado del padre de familia.

3.3 Variables. Definición y Operacionalización.

3.3.1. Definición de las variables:

Variable 1:

Conocimiento sobre salud sexual: Es el conjunto de información sobre sexualidad, relacionado a la forma de expresión o de comportamiento que tiene el ser humano de acuerdo al género (23).

Variable 2:

Conductas sexuales de riesgo: Referido a la exposición del adolescente a una o varias situaciones, que incrementa la probabilidad de tener una enfermedad o un daño con consecuencias negativas para el mismo (32).

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 14 preguntas cerradas, distribuidas en 3 dimensiones. Cada pregunta correcta fue calificada 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)	<ul style="list-style-type: none"> - Identifica los órganos sexuales del varón y la mujer. - 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	<p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> - No conoce: 0-9 puntos - Conoce: 10-15 puntos <p>Para las dimensiones:</p> <p>Para la dimensión 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> - No conoce: 0-4 puntos - Conoce: 5-8 puntos
		Métodos anticonceptivos (Ítem 8, Ítem 9)	<ul style="list-style-type: none"> - Define los métodos anticonceptivos. - Identifica los diferentes métodos anticonceptivos. 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> - No conoce: 0-1 puntos - Conoce: 2 puntos

		<p>Infecciones de transmisión sexual (Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14)</p>	<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 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> - No conoce: 0-3 puntos - Conoce: 4-5 puntos 		
<p>Variable 2: Conductas sexuales de riesgo</p>	<p>Se evaluó a través de 21 preguntas cerradas y con respuestas multivariadas, distribuidas en 7 dimensiones.</p>	<p>Inicio de relaciones sexuales (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Inicio de la actividad sexual 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la variable: Para la dimensión 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Con presencia de conductas sexuales de riesgo: 0-1 puntos. - Sin presencia de conductas sexuales de riesgo: 2 puntos. 		
			<ul style="list-style-type: none"> - Inicio de la primera relación sexual informado (a) 	<p>Cuantitativa de Razón</p>			
			<ul style="list-style-type: none"> - Inicio de la primera relación sexual preparado (a) 	<p>Cuantitativa de Razón</p>			
				<p>Parejas sexuales (Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6. Ítem 7, Ítem 8)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Número de parejas sexuales en el último año 	<p>Cualitativa Nominal</p>	<p>Para la dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Con presencia de conductas sexuales de riesgo: 0-4 puntos Sin presencia de conductas sexuales de riesgo: 5 puntos
					<ul style="list-style-type: none"> - Historial de la pareja/as 	<p>Cualitativa Nominal</p>	
					<ul style="list-style-type: none"> - Actividad sexual con pareja/as bajo la influencia de alcohol y drogas 	<p>Cualitativa Nominal</p>	
					<ul style="list-style-type: none"> - Actividad sexual con personas mayores 	<p>Cualitativa Nominal</p>	
<ul style="list-style-type: none"> - Conversa con la pareja sobre salud sexual 	<p>Cualitativa Nominal</p>						

		Consumo de alcohol y drogas (Ítem 9, Ítem 10)	- Consumo de alcohol previo a las relaciones sexuales	Cualitativa Nominal	Para la dimensión 3: - Con presencia de conductas sexuales de riesgo:0-1puntos. - Sin presencia de conductas sexuales de riesgo: 2puntos.
			- Consumo de drogas previo a las relaciones sexuales	Cualitativa Nominal	
		Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13)	- Relación sexual sin protección	Cualitativa Nominal	Para la dimensión 4: - Con presencia de conductas sexuales de riesgo: 0-2 puntos. - Sin presencia de conductas sexuales de riesgo: 3puntos.
			- Usa algún método anticonceptivo	Cualitativa Nominal	
			- Discute sobre el uso de métodos anticonceptivos con la pareja	Cualitativa Nominal	
		Ocurrencia de embarazo (Ítem 14, Ítem 15)	- Experiencia de embarazo no deseado	Cuantitativo Nominal	Para la dimensión 5: - Con presencia de conductas sexuales de riesgo: 0-1puntos. - Sin presencia de conductas sexuales de riesgo: 2puntos.
			- Búsqueda de información sobre embarazo no deseado	Cuantitativo Nominal	
		Ocurrencia de aborto (Ítem 16, Ítem 17)	- Experiencia de aborto	Cualitativa Nominal	Para la dimensión 6: - Con presencia de conductas sexuales de riesgo: 0-1puntos.
			- Decisión frente a un embarazo	Cualitativa Nominal	

					- Sin presencia de conductas sexuales de riesgo: 2puntos.
		Comunicación, Educación y Recursos (Ítem 18, Ítem 19, Ítem 20, Ítem 21)	- La escuela como fuente de información sobre sexualidad	Cualitativa Nominal	Para la dimensión 7: - Con presencia de conductas sexuales de riesgo: 0-3puntos. - Sin presencia de conductas sexuales de riesgo: 4puntos.
			- La internet como fuente de información sobre sexualidad	Cualitativa Nominal	
			- Profesional de salud como fuente de información sobre sexualidad	Cualitativa Nominal	
			- Comunicación con los padres sobre sexualidad	Cualitativa Nominal	

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

Para lograr desarrollar la investigación planteada, se utilizó un conjunto de preguntas llamado encuesta, esta se hizo necesaria para poder recopilar la información, la cual contó con una validación de cuatro jueces expertos, además de una prueba de confiabilidad y adaptada a la realidad en donde se ejecutó el proyecto, finalmente, fue de gran importancia para el desarrollo del estudio, puesto que, a través del resultado, el investigador conoció la problemática de la comunidad a elección. (37)

3.4.2 Instrumento

El instrumento para el recojo de información es de autoría de Pérez C (12), en su tesis titulada “Nivel de Conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de educación secundaria, según características socioculturales en la Institución Educativa San Juan Bautista - San Juan -Cajamarca -2019”, modificado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga en la presente investigación. Finalmente, se realizó la validación correspondiente del instrumento (ANEXO 2), la cual consta de 35 Ítems, distribuidos en 3 partes de la siguiente manera:

- **Primera sección:** Orientada a las características sociales y culturales, se consideró un total de 4 preguntas para evaluar la edad, religión, ocupación, y tipo de familia.
- **Segunda sección:** Está relacionada al conocimiento sobre salud sexual y se evaluó a través de 14 preguntas cerradas, distribuidas en 3 dimensiones. Cada pregunta correcta fue calificada con 1 punto y evaluado en dos categorías: Conoce y No Conoce.
 - D1: Anatomía, fisiología sexual y reproductiva (Ítem 1, 2, 3, 4,5, 6, 7).
 - D2: Métodos anticonceptivos (Ítem 8, 9).
 - D3: Infecciones de transmisión sexual (Ítem 10,11, 12, 13, 14).

Estadísticos

	No conoce	conoce
Conocimiento	0-9	10-15
Anatomía, fisiología sexual y reproductiva	0-4	5-8
Métodos anticonceptivos	0-1	2
Infecciones de transmisión sexual	0-3	4-5

- **Tercera sección:** Dirigida a evaluar las conductas sexuales de riesgo, consta de 21 preguntas cerradas y con respuestas multivariadas, distribuidas en 7 dimensiones:
 - D1: Inicio de relaciones sexuales (Ítem 1, 2, 3)
 - D2: Parejas sexuales (Ítem 4, 5, 6, 7, 8)
 - D3: Consumo de alcohol y drogas (Ítem 9, 10)
 - D4: Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 11, 12, 13)
 - D5: Ocurrencia de embarazo (Ítem 14, 15)
 - D6: Ocurrencia de aborto (Ítem 16, 17)
 - D7: Comunicación, Educación y Recursos (Ítem 18, 19, 20, 21)

Estadísticos

	Sin presencia	Presencia
Conductas sexuales	0-14	15-20
Inicio de relaciones sexuales	0-1	2
Parejas sexuales	0-4	5
Consumo de alcohol y drogas	0-1	2
Uso de métodos anticonceptivos	0-2	3
Ocurrencia de embarazo	0-1	2
Ocurrencia de aborto	0-1	2
Comunicación, Educación y Recursos	0-3	4

3.4.2.1 Validación

El instrumento fue sometido a juicio de expertos para su validación, se contó con la participación de tres obstetras con grado de magister en salud sexual y reproductiva y con más de cinco años de experiencia en el área de investigación. Los expertos decidieron que el instrumento es aplicable a la muestra de estudio (ANEXO 2.1).

3.4.2.2 Confiabilidad

Una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto en las adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos-Piura, 2023, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:

- Se seleccionó a 20 adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo; de manera aleatoria.
- Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de las investigadas.
- Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:
 - a. A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asignó un puntaje de menor a mayor valor.
 - b. Con cada ítem que determinan 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 21.

Para analizar la confiabilidad del conocimiento sobre salud sexual se empleó la Prueba de Alfa de Crombach (0,739), y para conductas sexuales de riesgo se utilizó el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) arrojando una confiabilidad de 0,760. Por lo tanto, se recomienda su utilización.

Instrumento	A
Conocimiento	0,739
Conductas sexuales de riesgo	0,760

Finalmente, el instrumento es confiable para ambas variables en estudio debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Es por ello que se recomienda su utilización.

3.5 Método de análisis de datos

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

3.6 Aspectos Éticos

La investigación, tomó en consideración el artículo número 5 del “Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (45) y la Declaración de Helsinki” (46), considerando:

Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Los individuos, tanto padres como adolescentes tomaron la decisión de participar o no en la investigación proporcionada, brindando su firma y documento de identidad tanto en el asentimiento como consentimiento informado. Del mismo modo, ellos en el momento que deseen durante la encuesta pueden desistir de su participación y esto no tendrá compromiso e incomodidad alguna. Como investigadora se tendrá como principal respeto la confiabilidad de cada individuo, brindando la certeza que cada información recolectada será de preeminencia para base de futuras investigaciones, finalmente se brindó a la autoridad del asentamiento humano la solicitud para que nos facilite el permiso correspondiente, señalándole que se respetará la integridad, dignidad, creencias religiosas, costumbres, intimidad y opinión cada participante.

Principio de beneficencia: A todos los participantes, tanto padres como adolescentes, se les brindó toda la información extraída por medio de las encuestas, sean favorables o

desfavorables, puesto que, ayudó a mejorar sus propios conocimientos sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo como los de la población Organeña, sin afectar su integridad física y psicosocial.

Principio de no maleficencia: Cada participante, tuvo la información necesaria de cada aspecto a tratar en la investigación, sobre los escasos riesgos que atenten contra su salud o integridad como ser humano, en lo que respecta a su participación con la investigación.

Principio de justicia: Los participantes del estudio sin excepción o discriminación alguna se les brindó 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 de la investigación se trabajaron con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizó con transparencia. La investigación será autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado: En todo momento se respetó la voluntad del participante y se le informó sobre los objetivos de la investigación, se les explicó que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Para su participación en el estudio deben de firmar libremente los documentos solicitados (consentimiento y asentimiento informado)

Principio de cuidado del medio ambiente: Se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y a su vez salvaguardando la protección al medio ambiente.

IV. RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos - Piura, 2023.*

Conocimiento	N	%
No conoce	99	68,8
Conoce	45	31,3
Total	144	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, se logró identificar en los adolescentes que participaron en el estudio, que el 68,8% mostraron un déficit de conocimiento en cuanto a los aspectos biológicos, psicosociales, conductuales y culturales sobre la sexualidad. Sin embargo, el 31,3% de la muestra manifestaron que conocen sobre la temática referida a sexualidad, contexto que aporta a la vivencia de una sexualidad insegura y con riesgos a un embarazo no deseado.

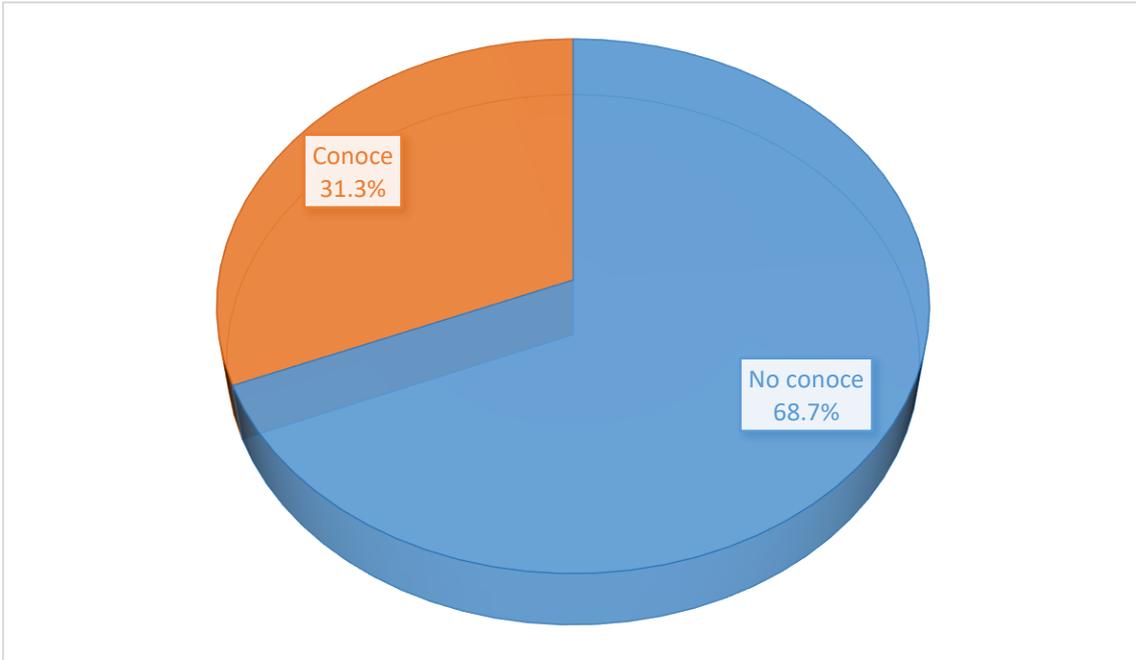


Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos - Piura, 2023.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conductas sexuales de riesgo en forma global en los adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos - Piura, 2023*

Conductas sexuales	n	%
Sin presencia	77	53,5
Con presencia	67	46,5
Total	144	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En lo que respecta a las conductas y comportamiento de riesgo que los involucrados en la investigación refieren, tener conductas sexuales de riesgo sin presencia, el cual predominó con el 53,5% esto, reflejado en el inicio precozmente sus relaciones sexuales, sin utilizar ningún método anticonceptivo, a pesar de las múltiples parejas sexuales, que tienen a esa etapa, esto simboliza que poco más de la mitad de la población encuestada refiere la falta de presencia de conductas favorables, mientras que el 46, 5% se encuentra con presencia de conductas favorables.

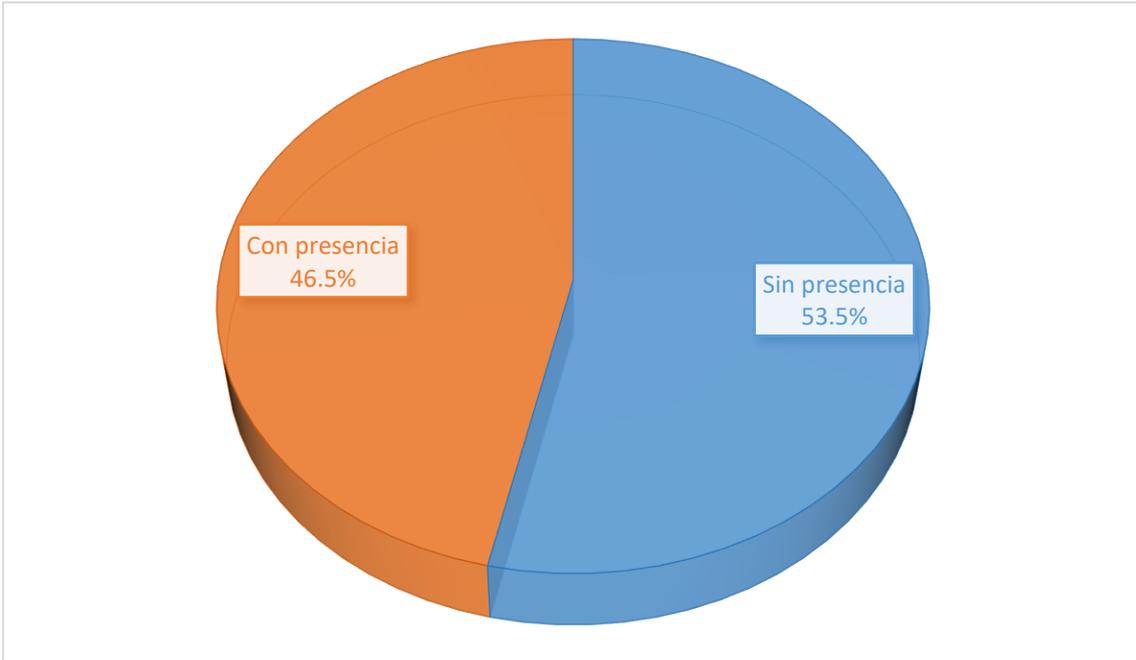


Figura 2. Gráfico de pastel de conductas sexuales de riesgo en forma global en los adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos - Piura, 2023.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos - Piura, 2023*

	Conductas sexuales					
	Sin presencia		Con presencia		Total	
Conocimiento	n	%	n	%	n	%
No conoce	43	29,9	56	38,9	99	68,8
Conoce	34	23,6	11	7,6	45	31,3
Total	77	53,5	67	46,5	144	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del 100 % de los adolescentes el 68,8 % de estos no tienen un conocimiento sobre salud sexual de los cuales el 38,9 % tiene presencia de riesgo de conductas sexuales mientras que el 29,9 % no tiene presencia; asimismo el 31,3 % que tienen conocimiento de los cuales el 23,6 % no tiene presencia de conductas sexuales de riesgo y el 7,6 % tiene presencia.

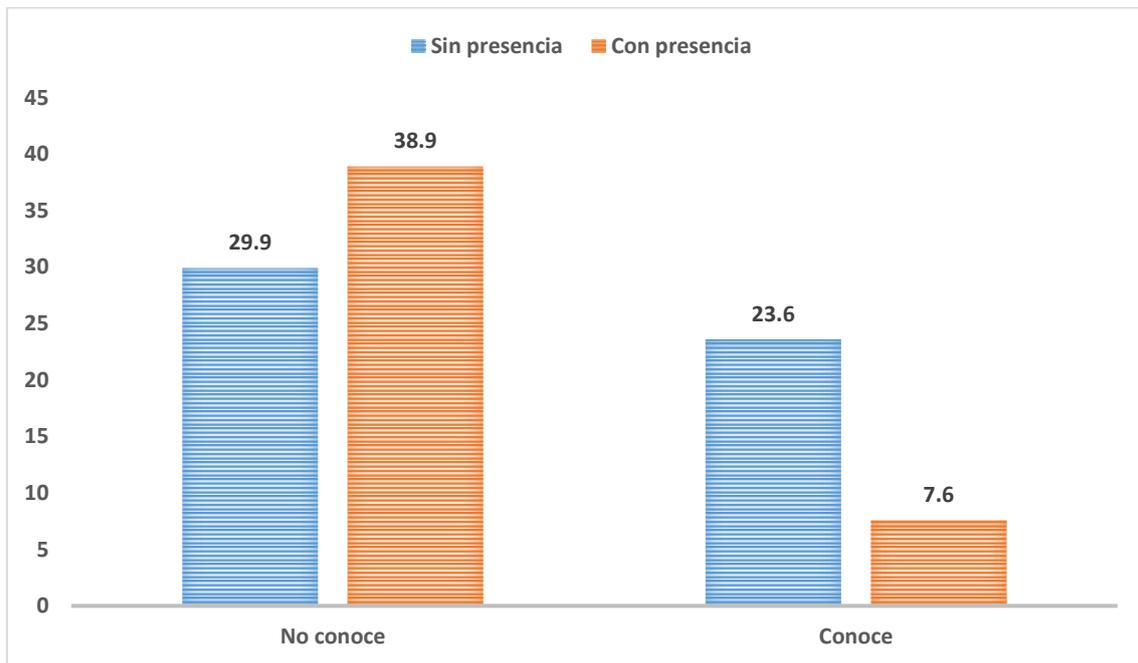


Figura 2. Gráfico de barras de Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos - Piura, 2023

Fuente: Tabla 2

Tabla 3.1. *Correlación del conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos - Piura, 2023*

Rho de Spearman		Conductas sexuales
Conocimiento	Coefficiente de correlación	-,298**
	P-valor	,000
	N	144

**p<,01(altamente significativo)

Fuente: elaboración propia

Se ha logrado determinar que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo debido a que se observa que el p-valor es menor del 1 % asimismo se determinó que la relación entre ambas variables es de manera indirecta débil ($r_s=-,298$).

Tabla 4. *Características sociales y culturales de los adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos - Piura, 2023*

		n	%
Edad	10-14	38	26,4
	15-19	106	73,6
Sexo	Varón	65	45,1
	Mujer	79	54,9
Religión	Católico	116	80,6
	No católico	28	19,4
Ocupación	Solo estudia	85	59,0
	Solo trabaja	39	27,1
	Estudia y trabaja	20	13,9
Tipo de familia	Nuclear (papá y mamá)	92	63,9
	Monoparental (sólo con mamá o con papá)	24	16,7
	Extendida (incluye abuelos, tíos, primos)	11	7,6
	Homoparental (pareja homosexual)	12	8,3
	Ensamblada (formada con padrastro/madrastra)	5	3,5
Total		144	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de la población encuestada, se ha podido determinar que el intervalo de edad que prevaleció es del 73,6 % edades que oscilan entre los 15 a 19 años, en lo que respecta al género se puede afirmar que el 54,9 % son adolescentes féminas, seguido del 80,6 % que profesan la religión católica. Finalmente, con respecto al estudio el 63,9 %, manifiestan que solo estudian, mientras que el 63,9 % tiene un tipo de familia nuclear y el 3,5 % es ensamblada.

4.2. DISCUSIÓN

La adolescencia es la etapa, en donde el individuo anhela alcanzar un nivel supremo de independencia; sin embargo, es necesario resaltar que en esta fase de vida se vuelven más vulnerables, susceptibles e influenciados por su entorno social. Lo que indica, que se encuentran expuestos a la toma de decisiones erróneas (1). La OMS (4), muestra que alrededor de 16 millones de adolescentes entre edades de 15 y 19 años de edad ya procrean; y esto, a su vez provoca complicaciones graves, tales como muerte materna y perinatal. El Perú no es ajeno a esta problemática de gran controversia, según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (5), manifiestan, que en las zonas rurales de la selva y sierra el incremento es más alto en los adolescentes y jóvenes por la falta de educación (6). Según El Ministerio de Salud (MINSU) (7), acentúa que el riesgo que adquieren los adolescentes se manifiesta, por mostrar un mínimo interés en acudir a los servicios de salud sexual y reproductiva.

Por otro lado, la adquisición de información no confiable, por medio de su entorno social es el principal factor de riesgo que manifiestan los adolescentes, aunado a ello, el déficit de conocimiento e información referente a la sexualidad por parte de sus padres, esto conlleva a un desenvolvimiento social erróneo, asimismo, conductas desfavorables que perjudican su presente y futuro, además de su salud física y mental.

Es por ello, que, frente a esta problemática, es necesario realizar la presente investigación en el Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, del distrito de Los Órganos, ubicado al norte de la región, se utilizó una muestra de 144 adolescentes para el estudio, de los cuales los resultados se revelan en la siguiente investigación.

El conocimiento sobre salud sexual es la agrupación de conceptos sobre temas de interés sexual, que guardan relación con la expresión y actitud que el individuo muestra en el transcurso de las distintas etapas de la vida (25). En la tabla 1, se logró identificar en los adolescentes que participaron en el estudio, que el 68,8% mostraron un déficit de conocimiento en cuanto a los aspectos biológicos, psicosociales, conductuales y culturales sobre la sexualidad. Sin embargo, el 31,3% de la muestra manifestaron que conocen sobre la temática referida a sexualidad, contexto que aporta a la vivencia de una sexualidad insegura y con riesgos a un embarazo no

deseado. Es así, que los resultados manifiestan que poco más de la mitad de los encuestados no tienen conocimiento en cuanto a su sexualidad. Este estudio concuerda a nivel local con la investigación de Berrocal (11), Perú 2021, donde se determina que el 72,6% de adolescentes tiene un conocimiento deficiente. Sin embargo, el estudio de Ríos E. (13), Huaral 2019, contradice a la investigación realizada debido a que, refiere que el 67,0% de adolescentes muestran que conocen conocimiento sobre salud sexual.

Los resultados desfavorables en relación al conocimiento se manifiestan por la falta de interacción por parte de los adolescentes y los padres. Esto, porque se busca crear un conocimiento autónomo y superficial. Tengamos en cuenta que, Aristóteles clasifica al conocimiento como: superficial, óptimo, productivo, práctico y teórico. Por esta razón, los resultados desfavorables traen como consecuencia, el inicio de relaciones sexuales de manera precoz, embarazos a temprana edad, infecciones de transmisión sexual, entre otros.

En cuanto al conocimiento con respecto a la salud sexual, se puede inferir de este estudio que un porcentaje considerable es negativo, esto hace hincapié que los adolescentes no reconocen, ni tienen la capacidad cognitiva suficiente para poder decidir sobre su sexualidad, ni controlar sus impulsos o deseos sexuales, lo que nos exige atención inmediata, porque sabemos que son conceptos básicos, los que se adquieren en un principio desde el entorno familiar y posteriormente en la formación académica. Se debe recalcar que el poco conocimiento, el miedo a consultar sobre temas tan controversiales, en cuanto a la sexualidad se refiere, complican la situación, porque caen en ideas erróneas, donde su entorno familiar y educativo hacen caso omiso al comportamiento que adquieren, es por ello, que la etapa de la adolescencia no puede ser minimizada, al contrario, debería ser un tema totalmente relevante en la sociedad. Actualmente, los adolescentes asumen haber alcanzaron un nivel supremo de madures, creen saberlo todo y rechazan cualquier opinión externa, sin embargo, al verse en una situación de riesgo, lanzan alertas a su entorno familiar y amical, lamentablemente en estas circunstancias por lo general es demasiado tarde. De esta manera, es imprescindible brindar una información clara y precisa a través de programas informativos y educativos sobre temas que sean de interés al adolescente, como conceptos básicos de sexualidad, inicio precoz de las relaciones coitales y consecuencias que estas acarrearán. Reiteramos entonces, la importancia del diálogo familiar con respecto a temas sexuales, sembrando en ellos la confianza necesaria para que puedan aclarar

sus dudas de los problemas que los aquejan, de esta manera estarán prestando atención a su salud y al entorno que los rodea.

Las conductas sexuales de riesgo, son la evidencia de la vinculación o acto coital del aumento en adquirir distintas enfermedades, causantes del daño psicológico, físico y social en el adolescente (1). En la Tabla 2, refiere a las conductas que muestran los adolescentes sobre sexualidad y sus riesgos, en donde predomina que el 53,5%, recalca sin presencia de conductas sexuales, esto significa la irresponsabilidad de los adolescentes frente a su salud sexual y los riesgos que trae consigo para ellos, como para la sociedad. Por otra parte, un porcentaje menor al 50% (46,5) reflejan conductas favorables. Es necesario, por lo tanto, mencionar que a pesar de los resultados desfavorables es mínima la diferencia entre ambos porcentajes, aun así, si enfocamos nuestra atención en esta población vulnerable podríamos obtener mejores resultados. Tengamos en cuenta que el comportamiento de los adolescentes es muy volátil, porque, no miden consecuencias, ni riesgos, es más, su nivel mental y físico se ven altamente perjudicados como resultado de su mal comportamiento que inconscientemente ha ido adquiriendo en su desarrollo cognitivo y emocional en lo que lleva de vida.

Un aspecto clave para determinar el comportamiento que manifiestan los adolescentes, tiene mucho que ver con sus antecedentes sociales previos, estilo de vida y tipo de familia, asociado a los distintos factores sociodemográficos y sexuales. Grandes instituciones nacionales e internacionales pretenden enfatizar programas de investigación sobre salud sexual, esto, con el fin de prevenir y promocionar temas sobre sexualidad responsable. En donde los adolescentes sean el factor clave para la mejora de un futuro sin altos índices de muertes, ITS y embarazos a temprana edad. De esta manera, los resultados se asemejan con el estudio realizado por Ríos E. Hualal, 2019. El cual muestra que el 97,0 % son conductas desfavorables, lo que quiere decir que no hay presencia de comportamientos. Esto da como resultados en el individuo, un problema psicológico, físico y social, donde se ve obligado a vivir experiencias para las que aún no está preparado.

Los resultados mostrados se deben a que en pleno siglo XXI aun el círculo social aún siguen viendo la sexualidad como un tabú, esto acompañado de un déficit de comunicación entre padres e hijos. Situación que se respalda en la teoría del estímulo – respuesta, su representante Skinner

defiende su postura, debido a que se basa en la instrucción que realizamos, tiene mucho en común con las conductas favorables y desfavorables desarrolladas por un comportamiento. Asimismo, la teoría de la evolución la cual manifiesta que el desarrollo femenino es indicio a estar lista para dicho proceso, caso contrario con el varón en donde es más presuroso, debido a su apotegma en algunos casos errónea (19)

La tabla 3, al identificar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes, se ha podido identificar que el 68,8% de estos que no tienen conocimiento de salud sexual el 29,9% tienen conductas sexuales no tienen presencia, por otro lado, los adolescentes que demostraron conocimiento (31,3 %) mientras sus conductas tienen presencia con un 7,6%. Además, si se logró determinar la correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio esto debido a que el p- valor es menor del 1%, aceptando la hipótesis alterna.

Los resultados mencionados concuerdan a la investigación de Castro V. Sullana 2019 (16) en donde hace referencia que el 60,53% muestra un conocimiento bajo, mientras que solo el 25,66%, conocimiento medio y un escaso 13,8% alto; asimismo manifiesta que el 78% poseen actitudes desfavorables, a pesar de ser actitudes y no conductas, se asemejan en que ambos miden el comportamiento del adolescente, el 22% reveló actitudes favorables. En relación a las variables, se demuestra que existe una relación significativa y esto a través del p – valor 1%. Por consiguiente, se manifiesta que las variables de ambos estudios, guardan una estrecha relación con sus resultados, es por ello que la prueba estadística empleada va acorde a los objetivos establecidos en la investigación realizada en el Asentamiento Humano Pueblo Nuevo– Piura 2023.

IV. CONCLUSIONES

- ✓ Se ha demostrado que un 68,8% de adolescentes encuestados desconocen sobre las dimensiones biológicas, psicosocial, conductual y cultural basados en salud sexual y reproductiva.
- ✓ Se identificó, que el 53,5% de los adolescentes, manifestaron iniciar su vida sexual a temprana edad, no ser consiente en exponerse a infecciones de transmisión sexual, ser promiscuos, no utilizar MAC, no tener estabilidad emocional, así como ingerir bebidas alcohólicas, son riesgos sexuales a los que se exponen la mayoría de los adolescentes, mostraron así un porcentaje sin presencia de conductas.
- ✓ Se demostró en las variables de estudio al establecer su relación que el 68,8% de adolescentes encuestados que presentaron conocimiento deficiente y sus conductas fueron desfavorables hacia embarazo precoz e ITS con el 53,5%. Así mismo, se ha podido determinar que el conocimiento se relaciona con un alto grado de significancia con las conductas sexuales de riesgo (p Valor = 0,000), por lo tanto, se confirma la hipótesis alterna. Lo que implica que a mayor conocimiento las conductas sexuales de riesgo serán más positivas, por lo tanto, se debe incidir en una educación sexual que aporte con información verídica y completa permitiendo que los adolescentes sean capaces de tomar decisiones seguras y acertadas durante su actividad coital.
- ✓ Se evidencia que el 73,6% de las edades oscilan entre los 15 a 19 años de edad, con respecto al género podemos afirmar que el 54,9% son adolescentes féminas, seguido del 80,6% que profesan la religión católica. Finalmente, en referencia a la familia, el 63,9% manifiestan estar en una familia nuclear.

V. RECOMENDACIONES

- ✓ Los adolescentes deben de tener un horario en el centro de salud, donde puedan recibir una atención integral desarrollando así sus conocimientos sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo que ayuden a las gestantes a mostrar favorables resultados.
- ✓ Hacer énfasis en la información veraz y precisa para que disminuyan las estadísticas deficientes que muestran los adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo.
- ✓ Nuestro centro de estudios siga con la misma línea de investigación, debido a que aporta datos importantes para nuestras autoridades de los distintos sectores, donde se les haga más factible y puedan buscar soluciones a nivel intersectorial y de manera integral.
- ✓ Los resultados obtenidos, serán de preeminencia y utilidad tanto para las autoridades del distrito, como para la población en general en donde proveerán información vital que será utilizada de manera preventiva y promocional con respecto a la Salud Sexual y reproductiva

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Montevideo. UNICEF [internet]. 2020- Uruguay: Pradera. 21 de julio 2021. [consultado el 28 de nov 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/comunicados-prensa/unicef-presenta-su-campa%C3%B1a-no-est%C3%A1n-perdidos-con-foco-en-los-adolescentes>
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Adolescentes y su comportamiento reproductivo. [internet] [consultado 30 nov 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/3872567-salud-sexual-y-reproductiva-adolescente-y-juvenil-condicionantes-sociodemograficos-e-implicancias-para-politicas-planes-y-programas-e-intervenciones>.
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Salud Sexual del adolescente [internet] [consultado el: 28 de nov 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
4. Ministerio de Salud (MINSA). Documento técnico: situación de salud de los adolescentes y jóvenes en Piura- Perú. [internet]. [consultado 20 nov 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>.
5. Dirección Regional de Salud (DIRESA) Piura. [Internet]. Piura: [revisado; consultado 28 nov 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/654602-diresa-piura-lanza-semana-de-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>
6. Dirección Sub Regional de Luciano Castillo Colonna Sullana. Ayúdalos a identificar que dicen las y los adolescentes sobre ITS. [internet]. Sullana: [consultado 28 nov 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/392429/2077.pdf>.

7. Lopez D, et al Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. [internet] Cuba: Municipio Playa; 2020 [consultado 2023 nov 27]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1817-40782020000100187
8. Silva I. Conductas de riesgo y factores predisponentes en las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. [internet]. Ecuador: Universidad de Guayaquil. 2019. [consultado 2023 nov 27] Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/41851/1/CD%20605-%20SILVA%20MORA%20IRENE%20PATRICIA.pdf>
9. Ortega C, et al. Conocimientos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una institución educativa de Cali Colombia. [internet]. Colombia: Universidad de Santiago de Cali Colombia. 2022. [consultado 2023 nov 27] Disponible en: <https://revistas.ut.edu.co/index.php/edufisica/article/view/2646/2073>
10. Santacruz M. La conducta sexual de los adolescentes y sus determinantes psicosociales, medidos a través de la encuesta mundial de Salud para escolares de la OMS en San Isidro Manabí Ecuador durante el 2018. [internet]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2020. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/18387>
11. Berrocal F. Conocimientos sobre salud sexual y su relación con las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa Privada “Cesar Vallejo Mendoza”- Lima 2021. [internet]. Lima: Universidad Nacional Federico

Villarreal. 2021. Disponible en:

<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3289934>

12. 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. Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3727/tesis%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Ríos E. Conocimiento y práctica sobre salud sexual en los adolescentes de 5to de secundaria de la institución Educativa los Naturales de Huaral, 2019. [internet]. Huaral: Universidad Privada Sergio Bernales. 2019. Disponible:
http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/UPSB/190/RIOS_E_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Gómez R, Gonzales L. Conductas sexuales de riesgo y prevención primaria de las infecciones de transmisión sexual- VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Ángel Custodio Ramírez - Tarapoto, marzo- agosto 2020. [internet]. Tarapoto. 2020. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3882>
15. Álvarez L. 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 Educación educativa San Juan Bautista- San Juan – Cajamarca- 2019. [internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca. 2019. Disponible en:

<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3727/tesis%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. 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. Disponible en: <https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir-123456789-10755>
17. Gómez C. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de la I.E.S.T.P. Hermanos Cárcamos Paita- Piura, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Sullana. 2019. [internet]. Paita: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/10818/ACTITUD_ADOLESCENTES_GOMEZ_LAVALLE_HILDA_CECILIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Ordinola F. Nivel de conocimiento sobre sexualidad y las actitudes sexuales en los estudiantes de 5° de Secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría N°18 – Sullana – 20218. [internet]. Piura: Universidad Nacional de Piura, 2019. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/2042/PSI-ORD-MON-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Jiménez F. Relación entre el nivel conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de la I.E 14787- Sullana -Piura, 2020. [internet]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2021. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31248/CONDUC>

TAS_DE_RIESGOS_JIMENEZ_%20RUIZ_FREYSI_%20PRISCILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Descartes. Diccionario soviético de Filosofía. Teoría de Renato Descartes [internet]. [consultado 2023 oct 23]. Disponible en: <https://www.filosofia.org/enc/ros/desca.htm#:~:text=Afirmaba%20que%20existen%20dos%20sustancias,el%20material%20y%20el%20espiritual>
21. Sosa R. conocimiento y las actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito del distrito Castilla-Piura. [internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4415>.
22. Di Marco R. En Busca del Origen del conocimiento: El dilema de la Realidad. Rev. Praxis [internet]. [Citado 2023 oct 23]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5907254.pdf>.
23. Sánchez L. Adaptación de adolescentes institucionalizados del albergue Villa Juvenil del sistema para el desarrollo integral de la familia del estado de México. [internet]. México: Universidad Autónoma del estado de México; 2020 [consultado 2023 nov 25]. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/49987/%E2%80%9CADAPTACI%C3%93N%20DE%20ADOLESCENTES%20INSTITUCIONALIZADOS%20DEL%20ALBERGUE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. López R. Análisis de la leyes de la Gestalt y su aplicación en materiales didácticos para niños de educación inicial II [internet] Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas; 2019[consultado 2023 oct 25]. Disponible

en:<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/905/1/LOPEZ%20ORTIZ%20%20RONALD%20HERNAN.pdf>.

25. Polín E. Efecto de la variedad estimular en el aprendizaje a través de contingencias operantes. [internet] México: Universidad Nacional de Educación a distancia 2017 [consultado 2023 nov 24]. Disponible en: <http://savecc.com/Tesis/2017%20-%20TESIS%20-%20Efecto%20de%20la%20variedad%20estimular%20en%20el%20aprendizaje%20a%20traves%20de%20contingencias%20operantes%20-%20Eduardo.pdf>
26. Saldarriaga P. La teoría constructivista de Jean Piaget y su significación para la pedagogía contemporánea. Rev Dom Cien [internet] 2016 [consultado:2023 nov 24]; 2(0): 127-137. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5802932>
27. Regader B. La teoría sociocultural de Lev Vygotsky. [internet]. [consultado 2023 nov 15]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-sociocultural-lev-vygotsky>
28. Rosero C, Montalvo H. The cognitive dissonance as a motivating factor in consumer decisions: smartphones case. [internet] 2019 [consultado: 2023 nov 20]. Disponible:<https://psicologiaymente.com/psicologia/disonancia-cognitiva-teoria-autoengano>
29. Guillermo GS. Cinco tesis sobre investigación científica en la universidad politécnica de Nicaragua. [internet].[consultado 2023 nov 20] Tesis. Nicaragua: Universidad politécnica de Nicaragua, Managua; 2019. Disponible en:

<http://biblioteca.clacso.edu.ar/Nicaragua/cielacupoli/20170823053728/Cinco-tesis-sobre-investigacion.pdf>

30. Dirección Regional de Salud Piura (DIRESA). Alarmante índice de embarazos adolescentes. Piura 2019 [revisado 15 agosto 2022]. Disponible en: <https://diresapiura.gob.pe/diresa-piura/alarmante-indice-de-embarazos-adolescentes/>
31. Alles, Waterman. Etapas de la adolescencia [internet]. EE.UU:2019 [consultado 2023 nov 14]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
32. Alfonso L, Figueroga L. Abordaje teórico en el estudio de conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. Rev ciencias médicas [internet]. 2019 [consultado 14 sept 2022]; 23(6). Disponible en: scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000600954&lng=es&nrm=iso&tlng=es
33. Marquéz D. Conocimientos sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes. Barrio el Porvenir- Bellavista – Sullana, diciembre 2017- abril 2018. [internet]. Sullana: Universidad San Pedro; 2019. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/390134>
34. Hurtado T. Asociación entre múltiples parejas sexuales y el inicio temprano de relaciones sexuales coitales en estudiantas universitarias. Nova scientia [internet] 2017 [consultado 2023 nov 15]; 9(19). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-07052017000200615

35. Moscol M. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. teniente Miguel Cortés del Castillo – Piura, 2018. [tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/11383/ACTITUD_ADOLESCENTES_MOSCOL_LEON_UBILLUS_MARICE_MIROSLAVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Hernández R. Metodología de la investigación. 6ta edición. México. [internet]. [consultado 2023 nov 25]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
37. Toledo E. Población y muestra. [internet]. México: Universidad Autónoma del estado de México. [consultado 2023 nov 24]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/80531608.pdf>

ANEXO

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos – Piura, 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos – Piura, 2023?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos – Piura, 2023</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos- Piura, 2023. - Identificar las conductas sexuales de riesgo en forma 	<p>Hi. Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos – Piura, 2023</p> <p>Ho. No existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo</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>Variable 2</p> <p>Conductas sexuales de riesgo.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inicio de relaciones sexuales. 	<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 230 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, del distrito de Los Órganos, provincia de Talara, departamento de Piura, y que cumplan con los criterios de selección.</p> <p>Muestra:</p>

	<p>global en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos- Piura, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos-Piura, 2023. - Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo del distrito de Los Órganos- Piura, 2023 	<p>Nuevo, Los Órganos – Piura, 2023</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Parejas sexuales. - Consumo de alcohol y drogas. - Uso de métodos anticonceptivos. - Ocurrencia de embarazo. - Ocurrencia de aborto. 	<p>Estuvo constituida por 144 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos – Piura, durante el período de estudio y que cumplirán 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 PUEBLO NUEVO, LOS ÓRGANOS - PIURA, 2023”



El cuestionario tiene por propósito evidenciar el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos – Piura, 2023. Recuerda que tus respuestas serán totalmente confidenciales y serán usadas, únicamente, para fines de investigación. Agradeciéndole anticipadamente la veracidad de sus respuestas por ser muy importante su opinión.

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

I. CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y CULTURALES:

1. Edad: (años cumplidos)

2. Sexo:

- a) Varón
- b) Mujer

3. Religión:

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

4. Ocupación:

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

5. Tipo de familia:

- a) Nuclear (papá y mamá)
- b) Monoparental (sólo con mamá o con papá)

- c) Extendida (incluye abuelos, tíos, primos)
- d) Homoparental (pareja homosexual)
- e) Ensamblada (formada con padrastro/madrastra)

II. CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL:

Instrucciones

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

1. ¿Qué son los órganos sexuales?

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

2. ¿Cuáles son los órganos sexuales en varones y mujeres?

	Mujeres	Varones
	Vejiga, labios mayores y menores, uretra, ovarios y útero ()	Testículos, pene, escroto, vesículas seminales y próstata ()
3.	Ovarios, trompas de falopio, útero, vagina y vulva ()	Pene, próstata, uréteres, vesículas seminales y conducto eyaculador ()
	Trompas de falopio, óvulo, uretra, ovarios, vagina y vulva ()	Esfínter, pubis, glándula de cowper, conducto eyaculador y pene ()

¿Cómo se produce la fecundación?

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

4. ¿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.

5. ¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?

- a) Uso del método del ritmo
- b) Uso de métodos anticonceptivos la píldora o dispositivos intrauterinos
- c) Con abstinencia

6. ¿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.

7. Duración del ciclo menstrual

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

8. ¿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.

9. ¿Qué método anticonceptivo conoce?

- a) Píldora anticonceptiva y preservativos
- b) Método del ritmo y coito interrumpido

- c) Vasectomía y ligadura de trompas
- d) Todas las anteriores

10. ¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?

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

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

- a) Sífilis, Herpes genital, Cistitis, Chancroide y Uretritis
- b) SIDA, Uretritis, Gonorrea, Cistitis y Pielonefritis
- c) Virus de Papiloma Humano, Herpes genital, Gonorrea, Chancroide y SIDA

12. ¿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.

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

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

14. ¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?

- a) Inicio precoz de relaciones sexuales
- b) Besos y caricias con personas infectadas

- c) Promiscuidad
- d) Prácticas de sexo con protección
- e) Inadecuado uso de métodos anticonceptivos y/o preservativo

III. CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO:

Inicio de Relaciones Sexuales:

1. ¿Has tenido relaciones sexuales (coitales) en tu vida?
 - Sí
 - No
2. ¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual l?
 - Sí
 - No
3. ¿Te sentiste preparado/a para tu primera relación sexual?
 - Sí
 - No

Parejas Sexuales:

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

Consumo de Alcohol y Drogas:

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

Uso de Métodos Anticonceptivos:

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

Ocurrencia de Embarazo:

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

Ocurrencia de Aborto:

16. ¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?
 - Sí
 - No
17. ¿Has experimentado un aborto?
 - Sí
 - No

Comunicación, Educación Sexual y Recursos:

18. ¿Has recibido educación sexual en la escuela?
 - Sí
 - No
19. ¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?
 - Sí
 - No
20. ¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?
 - Sí
 - No
21. ¿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:

Anita Elizabeth Preciado Marchán.

N° DNI / CE:

00230057.

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

Título profesional:

OBSTETRA.

Grado académico: Maestría: X

Doctorado: X

Maestría en obstetricia con mención en salud sexual y reproductiva.

Doctorado en educación con mención en investigación y docencia.

Especialidad: Psicoprofilaxis, educación y estimulación prenatal.

Institución que labora:

IPRESS I-4 Los Algarrobos

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos - Piura, 2023

Autor (es): Estrellita Dayan Briceño Alburqueque

Programa académico: Obstetricia

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

FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos – 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 varones y mujeres?	X		X		X		
3	¿Cómo se produce la fecundación?	X		X		X		
4	¿Cómo se produce el embarazo?	X		X		X		
5	¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?	X		X		X		
6	¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?	X		X		X		
7	Duración del ciclo menstrual	X		X		X		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos							
8	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
9	¿Qué método anticonceptivo conoce?	X		X		X		
	Dimensión 3: Infecciones de transmisión sexual							
10	¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?	X		X		X		
11	¿Cuáles son las Infecciones de Trasmisión Sexual que conoces?	X		X		X		
12	¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Trasmisión Sexual?	X		X		X		
13	¿Cómo se contrae las Infecciones de Trasmisión Sexual?	X		X		X		

14	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	X		X		X		
	Variable 2: Conductas sexuales de riesgo							
	Dimensión 1: Inicio de relaciones sexuales	X		X		X		
1	¿Has tenido relaciones sexuales (coitales) en tu vida?	X		X		X		
2	¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual?	X		X		X		
3	¿te sentiste preparado/a para tu primera relación sexual?	X		X		X		
	Dimensión 2: Parejas sexuales							
4	¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?	X		X		X		
5	¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?	X		X		X		
6	¿Has tenido relaciones sexuales con pareja/as que hayan estado bajo la influencia de alcohol o drogas el último año?	X		X		X		
7	¿Has tenido relaciones sexuales con personas significativamente mayores que tú?	X		X		X		
8	¿Hablas abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?	X		X		X		
	Dimensión 3: Consumo de alcohol y drogas:							
9	¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	X		X		X		

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

21	¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	X		X		X		
----	--	---	--	---	--	---	--	--

Recomendaciones:

- Este trabajo es aplicable

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

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



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

Firma y sello

Dra. Obst. Anita Elizabeth Preciado Marchán
 DNI: 00230057
 Teléfono: 51969670983
 anitapreciadomarchan@gmail.com
 ORCID (orcid.org/0000-0002-1818-8174)

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Cecilia Lourdes Saavedra Veintimilla

N° DNI / CE:

03895430

Teléfono / Celular: 988146408 Email: celosave@hotmail.com

Título profesional:

LICENCIADA EN OBSTETRICIA

Grado académico: Maestría: X Doctorado _____

Maestría en Salud Pública

Especialidad:

Institución que labora: MINSA - Sub Región Salud Luciano Castillo Colonna –
Microred Los Órganos

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en los
adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos - Piura, 2023

Autor (es): Estrellita Dayan Briceño Alburqueque

Programa académico: Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos – 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 varones y mujeres?	X		X		X		
3	¿Cómo se produce la fecundación?	X		X		X		
4	¿Cómo se produce el embarazo?	X		X		X		
5	¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?	X		X		X		
6	¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?	X		X		X		
7	Duración del ciclo menstrual	X		X		X		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos							
8	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
9	¿Qué método anticonceptivo conoce?	X		X		X		
	Dimensión 3: Infecciones de transmisión sexual							
10	¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?	X		X		X		
11	¿Cuáles son las Infecciones de Trasmisión Sexual que conoces?	X		X		X		
12	¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Trasmisión Sexual?	X		X		X		

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

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

	asesoramiento o consejos sobre sexualidad?						
21	¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	X		X		X	

Recomendaciones:

- Este trabajo es relevante recomendando un buen tamaño de la muestra y que más adelante sea comparativo con otras comunidades.

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg. Cecilia Lourdes Saavedra Veintimilla DNI: 03895430



Firma y sello

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Aurea Lucía Panta Boggio

N° DNI / CE:

17430643.

Teléfono / Celular: 969672135. Email: aurealuc@yahoo.es

Título profesional:

OBSTETRA.

Grado académico: Maestría: X

Doctorado:

Maestría en obstetricia con mención en salud sexual y reproductiva.

Especialidad: Emergencias obstétricas

Institución que labora:

I-4 Cesamica – Castilla

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos - Piura, 2023

Autor (es): Estrellita Dayan Briceño Alburqueque

Programa académico: Obstetricia

AUREA LUCÍA PANTA BOGGIO
OBSTETRA
COP 8751

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos – 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 varones y mujeres?	X		X		X		
3	¿Cómo se produce la fecundación?	X		X		X		
4	¿Cómo se produce el embarazo?	X		X		X		
5	¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?	X		X		X		
6	¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?	X		X		X		
7	Duración del ciclo menstrual	X		X		X		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos							
8	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
9	¿Qué método anticonceptivo conoce?	X		X		X		
	Dimensión 3: Infecciones de transmisión sexual							
10	¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?	X		X		X		
11	¿Cuáles son las Infecciones de Trasmisión Sexual que conoces?	X		X		X		
12	¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Trasmisión Sexual?	X		X		X		

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

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

	asesoramiento o consejos sobre sexualidad?						
21	¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	X		X		X	

Recomendaciones:

- Este trabajo es aplicable

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Aurea Lucía Panta Boggio DNI: 17430643



AUREA LUCIA PANTA BOGGIO
 OBSTETRA
 COP 8731

Firma y sell

BAREMACIÓN

Para determinar las categorías de la variable del conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo se ha utilizado la técnica de baremación percentilica (Valero, 2007); teniendo en cuenta que los valores provienen de puntajes medidos en escala ordinal, se han empleado el percentil 55

Estadísticos

	N		
	Válido	No conoce	Conoce
Conocimiento	20	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
		Sin presencia	Presencia
Conductas sexuales		0-11	12-20
Inicio de relaciones sexuales		0-1	2
Parejas sexuales		0-2	3-5
Consumo de alcohol y drogas		0	1-2
Uso de métodos anticonceptivos		0-1	2-3
Ocurrencia de embarazo		0-1	2
Ocurrencia de aborto		0-1	2
Comunicación, Educación y Recursos		0-2	3-4

Categorías recomendables para:

- Conocimiento
 - a. "Conocimiento Básico sobre Salud Sexual": Este nivel implica un entendimiento fundamental de aspectos básicos de la salud sexual. Incluye información general sobre la anatomía, la reproducción, la prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS), métodos anticonceptivos básicos y la importancia de las prácticas sexuales seguras. Las personas en este nivel tienen una comprensión elemental, pero podrían beneficiarse de más detalles y conocimientos específicos.

- b. "Conocimiento Avanzado y Consciente sobre Salud Sexual": Aquí se encuentra un conocimiento más detallado y consciente sobre la salud sexual. Esto implica una comprensión más profunda de la anatomía sexual, una gama más amplia de métodos anticonceptivos, conocimiento sobre diversas ETS, consentimiento, relaciones saludables y la importancia del bienestar sexual. Las personas en este nivel tienen un conocimiento más amplio y pueden tomar decisiones más informadas sobre su salud sexual.
- Conductas
 - a. "Conductas Sexuales de Riesgo Moderado": Este nivel implica participación ocasional o esporádica en conductas sexuales de riesgo. Puede incluir prácticas como el sexo sin protección ocasional, múltiples parejas sexuales sin uso consistente de métodos de protección, falta de comunicación sobre salud sexual con la pareja, entre otras conductas que podrían conllevar riesgos para la salud sexual y reproductiva.
 - b. "Conductas Sexuales de Riesgo Elevado": Aquí se encuentran conductas sexuales que implican un riesgo significativo para la salud sexual y reproductiva. Puede incluir la participación frecuente en relaciones sexuales sin protección, múltiples parejas sexuales sin uso adecuado de métodos preventivos, consumo de drogas antes o durante el sexo, falta de conocimiento sobre salud sexual y una disposición general a asumir riesgos considerables en sus prácticas sexuales.

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

CONOCIMIENTO

KR-20 (Kuder-Richardson 20)

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida ordinal dicotómica, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable. (Glen, 2006)

$$r = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{K \times p(1-p)}{\sigma_x^2} \right]$$

K es igual al número de elementos

$$\sigma_x^2 = \sum \frac{(x_i - \bar{X})^2}{n}$$

p: proporción de respuestas correctas

q: proporción de respuestas incorrectas

PARA CONOCIMIENTO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,739	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.

	Kr 20 si el elemento se ha suprimido
1.¿Qué son los órganos sexuales?	,723
2.¿Cuáles son los órganos sexuales en Mujeres?	,731
3.¿Cuáles son los órganos sexuales en Varones?	,731
4.¿Cómo se produce la fecundación?	,717
5. ¿Cómo se produce el embarazo?	,741
5. ¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?	,720
6.¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?	,730
7.Duración del ciclo menstrual	,731
8.¿Qué son los métodos anticonceptivos?	,744
9.¿Qué método anticonceptivo conoce?	,720
10.¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?	,731
11.¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual que conoces?	,713
12.¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?	,700
13.¿Cómo se contrae las Infecciones de Transmisión Sexual?	,727
14.¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	,727

CONDUCTAS DE RIESGO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,760	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.

	Kr20 si el elemento se ha suprimido
2. ¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual?"	,746
3. ¿Te sentiste preparado/a para tu primera relación sexual?"	,745
4. ¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?	,748
5. ¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?	,753
6. ¿Has tenido relaciones sexuales con pareja /as que hayan estado bajo la influencia de alcohol o drogas en el último año?	,752
7. ¿Has tenido relaciones sexuales con personas significativamente mayores que tú?	,733
8. ¿Hablas abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?	,751
9. ¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	,752
10. ¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	,755
11. ¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?	,738

12. ¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?	,753
13. ¿Te sientes cómodo/a discutiendo el uso de métodos anticonceptivos con tu pareja?	,772
14. ¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	,755
15. ¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	,768
16. ¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	,742
17. ¿Has experimentado un aborto?	,748
18. ¿Has recibido educación sexual en la escuela?	,748
19. ¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	,751
20. ¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	,751
21. ¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	,751

Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos - Piura, 2023”

Investigadora: Estrellita Dayan Briceño Alburqueque

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos - Piura, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos - 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).

4. Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 956422272

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.

Participante

Fecha y hora

Investigador

Fecha y hora

Anexo 06. Formato de Asentimiento Informado



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Estrellita Dayan Briceño Alburqueque y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos - 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 Pueblo Nuevo, Los Órganos - Piura, ¿2023?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

Anexo 07. Formato de Consentimiento Informado del participante



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 Pueblo Nuevo, Los Órganos - Piura, 2023” y es dirigido por Rosalía Romero Cabrera, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar el Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano Pueblo Nuevo, Los Órganos - 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 presidente del Asentamiento humano. Si desea, también podrá escribir al correo estrella_022000@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con la asesora de la investigación Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, al correo electrónico vasquez@uladech.edu.pe.

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

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

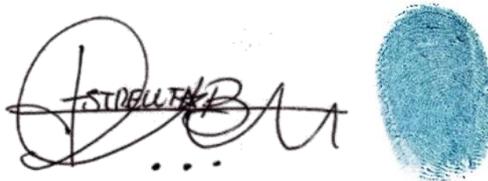
Firma del investigador: _____

Anexo 08. Documento de aprobación para la recolección de la información

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 PUEBLO NUEVO, LOS ÓRGANOS - 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, cumpro con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación dentro del cual se tiene como objeto de estudio la Prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. También declaro que al recopilar la información se hará firmar el consentimiento y asentimiento informados donde los datos se protegen, garantizando el anonimato y confidencialidad. Finalmente, declaro que la presente investigación es auténtica, y es el resultado de un trabajo personal, elaborado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual. Las fuentes usadas están en las citas y demás datos en las referencias bibliográficas conforme orienta la Norma Vancouver. Para los fines que corresponda se suscribe y se estampa la huella digital la misma que se encuentra registrada en el DNI.

Chimbote, 10, noviembre del 2023.



BRICEÑO ALBURQUEQUE ESTRELLITA DAYAN

N° DE DNI: 71464780

N° DE ORCID: 0000-0003-2445-9388

N° DE CÓDIGO DEL ESTUDIANTE:0802171137

Anexo 09: Documento de aprobación para la recolección de la información



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

Carta s/nº- 2023- ULADECH CATÓLICA

Sr. Carlos Félix Távara Santos

Presidente de la junta vecinal del Asentamiento Humano “ Pueblo Nuevo”- Los Órganos,
Talara, Piura.

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy bachiller de la Escuela profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Estrellita Dayan Briceño Alburqueque, con el DNI: 71464780, egresada de la carrera profesional de obstetricia con el código 0802171137, quien solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AA.HH Pueblo Nuevo Los Órganos- Piura, 2023” durante el mes de octubre a enero del presente año, la investigación es para optar el grado de licenciatura.

Por este motivo, agradezco de antemano su disponibilidad y tiempo, si fuera factible por favor me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación, la misma que redundará en beneficio del Asentamiento Humano. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente:

Estrellita Dayan Briceño
Alburqueque
DNI : 71464780

Carlos Félix Távara Santos
Presidente del Asentamiento Humano
Pueblo Nuevo- Los Órganos
DNI: 03864594

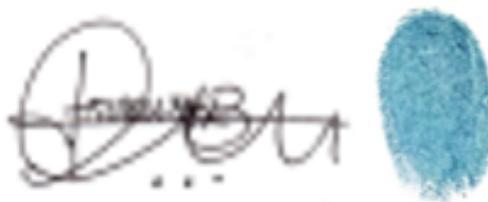
Anexo 06. Evidencias de ejecución

Declaración Jurada de Compromiso Ético y No Plagio

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 PUEBLO NUEVO, LOS ÓRGANOS - PIURA, 2023** declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación dentro del cual se tiene como objeto de estudio la Prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. También declaro que al recopilar la información se hará firmar el consentimiento y asentimiento informados donde los datos se protegen, garantizando el anonimato y confidencialidad. Finalmente, declaro que la presente investigación es auténtica, y es el resultado de un trabajo personal, elaborado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual. Las fuentes usadas están en las citas y demás datos en las referencias bibliográficas conforme orienta la Norma Vancouver. Para los fines que corresponda se suscribe y se estampa la huella digital la misma que se encuentra registrada en el DNI.

Chimbote, 10, noviembre del 2023.



BRICEÑO ALBURQUEQUE ESTRELLITA DAYAN

Nº DE DNI: 71464780

Nº DE ORCID: 0000-0003-2445-9388

Nº DE CÓDIGO DEL ESTUDIANTE:0802171137

Evidencias de ejecución

