



**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 CENTRO POBLADO YACILA,
PAITA- PIURA, 2023**

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

**AUTORA
GARCIA NAVARRO, DORIS MABEL
ORCID: 0000-0002-0990-4423**

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

**CHIMBOTE - PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0100-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:30** 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 CENTRO POBLADO YACILA, PAITA- PIURA, 2023**

Presentada Por :
(0802171012) **GARCIA NAVARRO DORIS MABEL**

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

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

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO YACILA, PAITA- PIURA, 2023 Del (de la) estudiante GARCIA NAVARRO DORIS MABEL, 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, 10 de Abril del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por darme la vida, la sabiduría y la dicha tener a mi familia, por guiarme a lo largo de mi carrera y por ser mi apoyo, mi fortaleza en los momentos de dificultad y debilidad

A mis padres, por ser mi motor y motivo para continuar durante mi carrera y ser el sustento en todo momento, el aliento e impulso para continuar y poder terminar con la tesis.

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

Mabel Garcia Navarro

Agradecimiento

A Dios, por darme la vida y permitirme el haber llegado hasta el momento más importante de mi formación profesional, sin Dios es imposible haber llegado hasta aquí.

A mis padres, Danytza y Miguel, por su amor, esfuerzo y sacrificio me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, muchas gracias para mí es un orgullo y privilegio de ser su hija, son los mejores padres

A mis hermanos: Esteban y Hellem por su cariño y su apoyo incondicional, durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento, que les sea ejemplo que todo esfuerzo trae recompensa.

Mabel Garcia Navarro

Índice General

Caratula.....	I
Jurado Evaluador.....	II
Reporte Turnirin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen	XI
Abstract	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Bases teóricas.....	8
2.3. Hipótesis.....	19
III. METODOLOGIA.....	20
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	20
3.2. Población y muestra.....	20
3.3. Variables. Definición y operacionalización	23
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	27
3.5. Método de análisis de datos.....	29
3.5 Aspectos éticos.....	29
IV. RESULTADOS.....	31
4.1 Resultados	31
4.2 Discusión.....	39
V. CONCLUSIONES.....	43
VI. RECOMENDACIONES.....	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	45
ANEXOS.....	50
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	50
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	52
Anexo 03 Validez del instrumento.....	59
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	74
Anexo 05 Formato de Consentimiento y Asentimiento informado	77
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	81
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada).....	82

Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento sobre salud sexual en adolescentes del Centro Poblado Yacila, Paita-Piura, 2023.....	49
Tabla 2	Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado Yacila, Paita-Piura, 2023.....	50
Tabla 3	Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado Yacila, Paita-Piura, 2023.....	51
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado Yacila, Paita-Piura, 2023.....	52
Tabla 4	Características sociales y culturales de los en adolescentes del centro poblado Yacila, Paita-Piura, 2023.....	53

Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de pastel del conocimiento sobre salud sexual en adolescentes del centro poblado Yacila, Paita-Piura, 2023.....	63
Figura 2	Gráfico de pastel sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes del centro poblado Yacila, Paita-Piura, 2023.....	64
Figura 3	Gráfico de pastel de la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo sobre salud sexual en el centro poblado Yacila, Paita-Piura.....	65

Resumen

Los adolescentes representan el grupo etario en riesgo de iniciar relaciones sexuales sin protección a temprana edad y de sufrir embarazos no deseados por desconocer las medidas de prevención y mitigación de su importancia. El **objetivo general** de este estudio es: Determinar relación entre el conocimiento de salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del centro poblado de Yacila, Paita-Piura 2023. **Metodología:** Se desarrolló una investigación cuantitativa, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, se trabajó con una población muestral que estuvo constituida por 108 adolescentes del centro poblado de yacila, que cumplieron los criterios de selección utilizando la técnica de la encuesta para el recojo de información y para evaluar el nivel de conocimiento y el instrumento previamente validado. Los **resultados:** el grupo investigado no mostraron conocimiento (80,56%) sobre salud sexual, mientras que el 86,11% no muestran conductas sexuales de riesgo, Al relacionar las variables, el 76,85 % no exhibe conductas sexuales de riesgo, pero el 3,7 % si las muestra, y el 19,44% entre aquellos que si poseen conocimiento, el 10,19% presenta conductas sexuales de riesgo, mientras que el 9,26% si las percibe, éstas se asocian confirmando la hipótesis alterna. Además se pudo determinar una correlación estadísticamente entre las variables de estudio de manera directa debil debido a la independización dd las variables en el estudio.

Palabras claves: Adolescentes, Conocimiento, Conductas, Sexualidad.

Abstracts

Adolescents represent the age group at risk of initiating unprotected sexual relations at an early age and suffering from unwanted pregnancies due to not knowing the importance of prevention and mitigation measures. The general objective of this study is: Determine the relationship between sexual health knowledge and risky sexual behaviors in adolescents from the town of Yacila, Paita-Piura 2023. Methodology: A quantitative investigation was developed, correlational level, non-experimental design. cross-sectional, we worked with a sample population that consisted of 108 adolescents from the town center of Yacila, who met the selection criteria using the survey technique to collect information and to evaluate the level of knowledge and the instrument previously validated. The results: the investigated group did not show knowledge (80.56%) about sexual health, while 86.11% did not exhibit risky sexual behaviors. When relating the variables, 76.85% did not exhibit risky sexual behaviors. but 3.7% do show them, and 19.44% among those who do have knowledge, 10.19% present risky sexual behaviors, while 9.26% do perceive them, these are associated confirming the alternative hypothesis. Furthermore, a statistically weak correlation between the study variables could be determined due to the independence of the variables in the study.

Keywords: Adolescents, Knowledge, Behaviors, Sexuality.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

De acuerdo con la Organización de Estados Americanos (OEA), los jóvenes representan el 24,5% , y en la próxima década, mejorar la salud sexual y reproductiva en los jóvenes se convertirá en una preocupación importante, debido a los cambios regionales demográficamente, global, cambios ambientales y con las nuevas tecnologías de comunicación. Las normas de género culturales y sociales a menudo limitan el acceso de los jóvenes a la información básica sobre salud sexual. Las adolescentes pueden verse obligadas a desempeñar roles desiguales y más pasivos en las decisiones sobre su salud sexual y reproductiva, tener menos autonomía y estar sujetas a coerción sexual. De manera similar, las expectativas tradicionales de masculinidad a menudo conducen a comportamientos que aumentan el riesgo de infección por VIH entre hombres jóvenes y adolescentes. En varios países de la región la mayoría de los jóvenes inician relaciones sexuales durante la adolescencia. En algunos países de Centroamérica, aproximadamente el 50% de las mujeres entre 15 y 24 años han iniciado una relación sexual a los 15 años (1).

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) las conductas sexuales de riesgo que enfrentan jóvenes y adolescentes en varios países de América latina, se deben en su mayoría por el inicio temprano de las relaciones sexuales. Se reporta el 50% de las mujeres de 15 a 24 años reportan haber iniciado una relación sexual a los 15, Las conductas sexuales de riesgo que enfrentan jóvenes y adolescentes en varios países de América Latina se deben en su mayoría al inicio temprano de las relaciones sexuales. La actividad sexual durante este período. Por ejemplo, aproximadamente el 50% de las mujeres de 15 a 24 años reportan haber iniciado una relación sexual antes de los 15 años, con las tasas más altas entre las mujeres jóvenes de zonas rurales y con bajos niveles de educación. Aproximadamente el 90% de los jóvenes de América Latina y el Caribe reportaron conocer al menos uno de los métodos anticonceptivos, mientras que entre el 48% y el 53% de ellos sexualmente activos reportaron haber utilizado algún método anticonceptivo y reportaron que no existía.

De manera similar, aproximadamente el 40% de quienes habían utilizado un método no lo utilizaban regularmente. En Paraguay y Honduras las encuestas realizadas reportan que mujeres tuvieron relaciones sexuales antes de ser mayor de edad un 39.8% y

un 53.8%, evidenciando una variación significativa en contraste a este porcentaje que aumenta en los varones. La Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca la relevancia de la sexualidad y su alcance, al abordar todas las facetas del ser humano como el sexo, la identidad, el género, el erotismo, el placer, la reproducción, la orientación sexual. Estas manifestaciones se expresan a través de diversas formas de relacionarse, influenciadas por creencias, prácticas y valores, que interactúan en niveles biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, históricos, religiosos y espirituales (2,3).

La proporción de adolescentes que alguna vez estuvieron embarazadas no cambió significativamente entre 1996 y 2015. En estos años los porcentajes fueron del 13,4% y 13,6%, respectivamente. Las tasas de embarazo adolescente son dos veces más altas en las zonas rurales que en las urbanas (22,5% y 10,6%, respectivamente, en 2015). También es mayor en las selvas que en otras áreas naturales del país, con una participación tres veces mayor que la de Lima metropolitana (24,9% y 8,3%, respectivamente). De manera similar, los jóvenes con estudios de educación secundaria tienen seis veces más probabilidades que aquellos con títulos de educación terciaria (37,9% y 6,1% respectivamente) (4).

A esto se suma la problemática de Piura, que se refleja en preocupantes estadísticas. Sólo el 14% de adolescentes utilizaba preservativo durante las relaciones sexuales y 52% mujeres comenzaron a tener relaciones sexuales antes de los 17 años, mientras que el 66% fueron hombres. Esto es alarmante. Además de ser padre o madre a temprana edad aumenta el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual, lo que puede perjudicar el normal desarrollo durante esta etapa de la adolescencia. Esto se debe a la falta de educación sexual de calidad en los hogares y centros educativos, creando un ambiente peligroso que los expone y resulta tener consecuencias negativas.

La situación de los adolescentes que residen en el Centro Poblado Yacila ubicado en el Departamento de Piura Provincia de Paita, no son ajenos a la problemática en relación al conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo, pues según información clave, los adolescentes se encuentran sumergidos en problemas que involucran a las malas conductas sexuales. Esto se debe a que la mayoría de los adolescentes se muestran renuentes a recibir información de salud sexual, sobre los métodos anticonceptivos, y éstas conductas negativas que conducen al embarazo en mujeres adolescentes, y además desconocen las principales enfermedades de transmisión sexual. Ésta población presenta estos problemas

que surgen del tabú, la vergüenza y la ignorancia, y se debe evitar que el adolescente pueda convertirse en víctima de los cambios biopsicosociales.

Frente a la realidad problemática expuesta surge la necesidad de plantearse la siguiente interrogante:

¿Existe relación entre el conocimiento de salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado de Yacila, Paita-Piura 2023?

Para responder a la interrogante se formula como objetivo general :

- Determinar la relación que existe entre el conocimiento de salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado de Yacila, Paita-Piura 2023.

Se plantean los siguientes objetivos específicos

- Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Centro Poblado Yacila-Paita- Piura. 2023.
- Identificar las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del Centro Poblado de Yacila, Paita-Piura, 2023.
- Evaluar la asociación entre el conocimiento de salud sexual sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado de Yacila, Paita – Piura, 2023.
- Describir las características sociales y culturales de los adolescentes del C.P Yacila, Paita-Piura, 2023.

El presente estudio justifica la importancia de conocer y prevenir conductas sexuales de riesgo en adolescentes que se encuentran vulnerables a cambios que existen durante esta etapa conflictiva; Según datos proporcionados enfatizan en una problemática que muestra una necesidad de abordar dicha temática, debido a la presencia de tabú al hablar sobre sexualidad que existe en algunas familias. Por otro lado sigue siendo un problema fundamental que surge principalmente por la falta de conocimiento, y muchos otros factores, de tal manera que desencadenen consecuencias indeseables. Además los adolescentes se encuentran en constante búsqueda de su identidad sexual. Es importante conocer sobre qué riesgos se encuentran expuestos, para brindarle a tiempo información recopilada que permita reflexionar sobre las condiciones necesarias, promoviendo la salud sexual desde una

perspectiva, además promoviendo el buen desarrollo durante la madurez a través de la integración y en control de las conductas y llevar a cabo medidas preventivas en el centro poblado.

La importancia de los conocimientos sobre la sexualidad en adolescentes, son un aporte y ejercicio a una sexualidad responsable y segura y así poder evitar las malas conductas sexuales y consecuencias negativas. Por lo tanto, un manejo adecuado de los conocimientos y conductas sexuales puede reducir la morbilidad por infecciones de transmisión sexual y la mortalidad materna a causa de un embarazo adolescente, también en el plano social. Es parte de las medidas de precaución contra efectos personales negativos. Estos problemas alarmantes son evidentes en la población objetivo de este estudio, lo que suma y coloca en evidencia la necesidad de realizar investigaciones para determinar el estado de las variables.

Por tanto, el fundamento de este estudio llenará el vacío del conocimiento, esta investigación será inédita en el ámbito de estudio, ya que no se ha realizado antes ninguna investigación en esta área. Por esta razón se considera la revisión de la literatura y no se encontraron resultados. Es por ello que este estudio sirve como base para implementar estrategias que permitan avanzar a un nivel mayor en conocimiento de este estudio. Considerando lo anterior, los resultados obtenidos serán un aporte teórico revisado como referencia para otros estudios en el futuro, y los resultados y recomendaciones de este estudio ayudarán a la sociedad a llevar a cabo medidas preventivas, promocionales hacia la salud de los adolescentes. Trabajamos juntos para reducir los desafíos que enfrenta, disfrutar del sexo seguro y evitar abortos inducidos, embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, etc.

Finalmente el estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental de corte transversal. La población muestral estuvo representada por 108 adolescentes a quienes se les aplicó la encuesta para la recolección de datos, los resultados se presentaron 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.

II.MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Carrión I, Bravo S, Izquierdo S, Marrero E (5) Cañar 2020, en su investigación **titulada** “Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios, Cañar 2020”, planteo como **objetivo** determinar los conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios. La **metodología**, un estudio descriptivo, transversal, la población de estudio 477 estudiantes, se aplicó una encuesta constituida por los bloques: sociodemográfico, sexualidad, conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual. En los **resultados** obtuvo el 13,4% tiene conocimientos inadecuados sobre sexualidad, de los cuáles el 60,9% son mujeres. la mayor proporción de estudiantes tienen varias fuentes de información sobre sexualidad, sin embargo, el 85,3% que no ha recibido información sobre métodos anticonceptivos por ningún medio. **Concluye** que a nivel de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos es alto, pero el uso de los mismos es inferior a lo esperado, el carecer.

Vera L, Fernández A (6) Mexico 2021, en su investigación **titulada** “Análisis del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes”, planteó como **objetivo** identificar la relación entre los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva,. La investigación planteó como **metodología**, un estudio descriptivo correlacional realizado con 385 estudiantes de 12 a 19 años de monterrey. Se efectuó estadística descriptiva, pruebas de chiquadrado, correlaciones de Pearson y regresión lineal múltiple, con un intervalo de confianza del 95%. En los **resultados** se encontró una relación entre el sexo y la salud sexual ($X^2 = 74,57$, $p=0,22$), y entre la edad y los conocimientos generales ($r= ,382$, $p < ,001$). **Concluye** que no se puede predecir el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva a partir de la edad y el sexo. Muchos de los participantes carecieron de conocimientos esenciales para diferenciar entre una conducta sexual segura y una de riesgo. Por ello, es relevante implementar acciones formativas para garantizar una educación sexual integral, en consonancia con diferentes recomendaciones nacionales e internacionales.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Pérez C (7) Cajamarca 2019, en su investigación **titulada** “nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4 ° y 5° secundaria, se planteó como **objetivo** evaluar el nivel de conocimientos, así como también la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo según las características socioculturales. Planteó como **metodología** un estudio descriptivo, correlacional y de corte transversal, conformada por una muestra de 78 adolescentes. Obtuvieron los siguientes **resultados** que la mayoría se encuentra entre los 16 y 17 años de edad, la mayoría son católicos y provienen de familias nucleares. **Concluye** que predomina el nivel de conocimiento medio en la mayoría de los adolescentes y en las conductas de riesgo sobre salud sexual fueron, la mayoría de adolescentes inició su vida sexual entre 15 a 17 años, siendo estas con su consentimiento. la mayoría no mantuvo relaciones sexuales bajo influencia de alcohol o drogas. Además se encontró que no existe asociación estadísticamente significativa; pero sin embargo si existe relación estadísticamente significativa entre el tipo de familia y conocimiento ($p < 0.022$).

Linares R, Mantilla L (8) Cajamarca 2021, en su investigación **titulada** “nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de 14 a 17 años del distrito de Cajamarca, 2021”, planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva, su **metodología** de diseño no experimental, descriptivo, inductivo-deductivo y estadístico, y la muestra de 194 adolescentes de 14 a 17, el cuestionario que se utilizó de la autoría de Acosta (2020), sus **resultados** muestran que el 55% son mujeres, el 71% tiene enamorado, el 60% ha tenido o tiene relaciones sexuales, el 70% son católicos y el 50% señala informarse a través de medios de comunicación sobre la sexualidad. Se identificó un nivel medio de conocimientos en prevención de infección de transmisión sexual un 52,6% de adolescentes, y un nivel medio de conocimientos sobre métodos en el 55.1% de adolescentes, todo ello **concluye** identificando un nivel medio de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva el 5.26 de 14 a 17 años del distrito de cajamarca.

Sandoval I (9) Lima 2023, en su investigación **titulada** “conocimiento sobre conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de una I.E pública de la ciudad de nuevo Chimbote, 2023”, planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre conducta sexuales de riesgo en los adolescentes de la institución publica, su metodología de estudio observacional, transversal, prospectiva y descriptiva y la población de 226 estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria, se empleó un cuestionario para recoger información, sus **resultados** muestran que la mayoría (97,2%) de los estudiantes tenían entre 14 y 17 años, el 72,4% tuvo nivel de conocimiento medio sobre el inicio de las relaciones sexuales, el 46,7% tuvo un nivel de conocimiento medio sobre el número de parejas sexuales, el 62.1% tuvo un nivel de conocimiento medio sobre relaciones sexuales sin protección , y el 48,6% tuvo un alto conocimiento sobre el consumo de drogas y alcohol. Ésta investigación **concluye** que los estudiantes adolescentes del colegio público de la ciudad de Nuevo Chimbote tuvo un conocimiento medio sobre las conductas sexuales de riesgo.

2.1.3 Antecedentes Locales o Regionales

Dawson F (10) Piura 2023, En su investigación **titulada** “Relación entre nivel de conocimiento y practicas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes adolescentes de medicina UPAO Piura 2023”, planteó como **objetivo** Analizar la relación entre sus variables. En su **metodología** realizó un estudio tipo observacional , analítico- transversal prospectivo, Instrumento de la encuesta, con una muestra de 216 adolescentes matriculados en el II semestre de estudios, Sus **resultados** donde muestra que el 75.58 % de los encuestados tiene conductas sexuales de riesgo bajo y tan solo el 5.80% tiene prácticas de alto riesgo. utilizó la prueba de chi cuadrado, y existe una asociación signnificativa entre el nivel de conociemintos y conductas de riesgo, en donde a menor nivel de conocimientos se encontrará con una significancias para conductas con riesgo alto (P:0.02), en niveles bajo (P:0.05), y alto (P:0.05). **Concluyó** que afirma la hipótesis alternativa, que apoya la asociación entre el nivel de conocimiento de salud sexual y resproductiva y las prácticas sexuales.

Mendoza, M (11) Piura 2023, en su tesis **titulada** “nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano santa Julia-Piura, 2023”, planteó como **objetivo** determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15-19 años, su estudio **metodológico** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional de diseño no experimental, de corte transversal, su muestra de 163 entre varones y mujeres, debidamente seleccionados, el instrumento estuvo clasificado para evaluar las características sociodemográficas y sexuales, el conocimiento y la actitud sexual. Los **resultados** el 46,63% presentan conocimiento sexual malo, y el 44,17% mantienen actitudes sexuales desfavorables, y en relación de las variables el 46,63% mostraron conocimiento malo sobre sexualidad pues predominan las actitudes desfavorables con el 25,15%. **Concluyó** que el p-valor es menor al 55% (0,002), lo que refleja que el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sexual y se confirma la hipótesis alterna.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teoría del conocimiento

El conocimiento es sin duda el fundamento de la vida relacional y, quizás lo más importante hoy en día, el conocimiento se ha convertido (más que históricamente) en el fundamento del poder. Hablamos de "mecanismos comunes" porque comparamos cómo se forman los conceptos en la psicogénesis de los niños y cómo se forman los conceptos en la ciencia. Y descubrimos que lo común eran los mecanismos finales, no los resultados del proceso cognitivo, no las estructuras creadas, sino los mecanismos finales. Según Johan Hessen el conocimiento se originó después del realismo en el cual es una postura epistemológica es donde se sostiene el pensamiento y las razones que son fuentes ideales y principales del ser humano, donde define a la teoría del conocimiento como pensamiento verdadero muy diferente a la lógica.

Blasco nos habla sobre la vinculación directa que hay entre la teoría del conocimiento y la ciencia moderna, que el conocimiento es el fundamento, núcleo y el reflejo de la razón constituye en que es más humana en su capacidad cognitiva y que no siempre va a ser la reflexión del pensador filosófico, esta teoría trata de la reflexión a un paso más, si el problema constituye en objeto de reflexión ante la reflexión de la razón humana no se podría hablar solo de teoría del conocimiento. Todo es un proceso porque el conocimiento es paralelo a la concepción humana, quien estudia la ciencia del conocimiento es la

epistemología, pues es donde esto lo resume y se transmite lo más relevante de alguna investigación (12).

En la ciencia de la educación, el conocimiento es un cuerpo de información acumulado a partir de la experiencia y el aprendizaje, facilitado por el aprendizaje académico y significativo, constituido únicamente por lo que el ser realmente quiere con probabilidad, también es la experiencia de quienes aplican la potenciación para incrementar el aprendizaje a través de la reflexión a priori (antes). **David Ausbell** describe una estructura cognitiva en la que las personas son unidades de información. Cuanto más practiques el proceso de aprender, desaprender y reaprender, más adquirirás diferentes mecanismos de información, que podrás gestionar, asimilar y adaptarte lógicamente. Aplicación y desarrollo en el medio ambiente.

a) **Constructiva**

Procreación del aprendizaje, proceso interno de producción donde el individuo adquiere estructuras llamados estadios. Las personas mismas produzcan su propio conocimiento, enfrentan su realidad problemática en constantes modificaciones de sus ideas.

b) **Empirismo**

Resalta al conocimiento como una teoría que sobresale como captación y experiencia. Así mismo modificándose en el origen de los conocimientos.

c). **Cognitiva**

Se basa en la percepción de la realidad de la captación de los objetos entendimiento de las cosas, el cambio se da a partir de la experiencia obtenida, contemplando la realidad

d) **Teoría del aprendizaje significativo**

Cuando la información se vincula a información nueva que una entidad ya tiene, encontramos que ambas piezas de información se reequilibran y reestructuran en el proceso. En otras palabras, las estructuras de conocimiento previas requieren nuevos conocimientos y nuevas experiencias, que cambian y reestructuran el conocimiento.

De esta forma, los nuevos conocimientos se integran en la estructura cognitiva del estudiante. Esto se logra mediante la mente consciente relacionando nuevos conocimientos con conocimientos previamente adquiridos. Pero también debe estar interesado en saber lo que se le muestra (13).

2.2.2 Conductas

Antes de entender qué entendemos por modelo de educación conductual, es importante aclarar que el aprendizaje es innato al ser humano y por tanto cada uno aprende de diferentes maneras. Sylwester afirma que las personas nunca dejan de aprender a lo largo de su vida. ;Algunas personas aprenden rápido, otras fácilmente. Todo depende de cómo aprenden los estudiantes y de cómo utilizar los métodos de enseñanza adecuados. Beebe, Oyeyinka, Kouakou y Rao dicen que el conocimiento abre la puerta a un mayor aprendizaje

2.2.3 El paradigma Conductista en la Educación

Diversos autores y expertos en el tema definen el paradigma conductista como una forma de explicar cómo el comportamiento de un organismo se explica por diversas causas ambientales, sin tener en cuenta los procesos mentales internos, y cómo estos comportamientos son observables y medibles. Esquema organizacional formal que propone algo que es cuantificable. Por tanto, en palabras de Padras, el objeto de la investigación conductista no es la conciencia, sino las relaciones que se forman entre estímulos y respuestas que conducen a nuevas conductas y un comportamiento observables. También se destaca que por ser rama psicológica ésta se basa en la observación de la conducta y su análisis. En este sentido, el paradigma conductista en educación, se fundamenta específicamente en llevar un proceso de aprendizaje acompañado de estímulos y refuerzos para así obtener respuestas positivas por parte del adolescente, es decir siempre maneja una estructura rígida de aprendizaje para luego ser medible cuantificada.

Conducta Clásico:

Este estándar utiliza dos categorías para analizar lo que expresan las personas. La primera es que la mayor parte del aprendizaje se realiza memorizando contenidos de diversas materias. Esta memorización requiere mucho esfuerzo y no es permanente ya que olvidarás lo aprendido. Se adquiere sin considerar el contexto del entorno escolar, familiar o laboral. No lo conectan con su propia observación, participación y experiencia cotidiana. También sobre sus emociones. Los conocimientos acumulados no pueden expresarse a través de fotografías, tablas, diagramas, ilustraciones, etc. La segunda categoría indica que las personas aprenden a un ritmo elevado repitiendo acciones y procedimientos establecidos en diferentes materias. Esto dificulta la aplicación de los conocimientos memorizados a las acciones e inhibe la autonomía.

Conducta Operante:

Respuestas emitidas sin necesidad de la presencia de un estímulo, ocurren de manera espontánea, llevada a cabo de forma libre por el organismo.

Erickson, a través de su descripción del logro de la identidad del adolescente refiere que algunos aspectos sirven para poder comprender lo anterior. Los seres humanos al desarrollarse pasan por 8 etapas, que es caracterizado por contrarias de la personalidad y la lucha en su desarrollo, donde se denomina la integridad del yo. Cada etapa busca la confianza y de paso la autonomía. Por otra parte, la identidad define la capacidad del individuo, de saber quién es y para que necesariamente está en el mundo (14).

Conducta Humana

Se define por todo lo que hace una persona , siente, piense, y dice lo que hace en relación a su ambiente, ya sea actual, pasado , ya sea físico o social.

Los Reflejos

Un rasgo genético (innato) que es común a toda una especie. A diferencia del instinto, es de naturaleza local (no afecta a todo el organismo, sino sólo a una pequeña parte, la constante reacción mecánica de músculos y glándulas ante estímulos físicos como la luz o el shock (químicos, olores, frío)

Los instintos

Afecta a todo el organismo. Se trata de reacciones impulsivas destinadas a satisfacer necesidades biológicas básicas. Los instintos están muy desarrollados en los animales, pero menos en los humanos.

Los Hábitos

Son una reacción aprendida (no innata), un comportamiento repetido regularmente y relativamente invariable. La función del hábito es la de disminuir. El esfuerzo de la voluntad (cuando caminamos no pensamos en que debemos adelantar los pies), el esfuerzo de atención (tampoco estamos atentos ni somos conscientes de los movimientos que efectuamos al caminar) y el esfuerzo de pensar (no pensamos en lo que vamos haciendo al caminar) (15).

2.2.4 Teorías de la Adolescencia

De esta manera, la adolescencia permite una regresión instintiva adaptativa más que defensiva. Esto crea una segunda oportunidad para resolver la situación abrumadoramente peligrosa que ha estado presente desde la infancia (Blos, 1971). En este sentido, los

adolescentes se diferencian de los niños en que, además de sus impulsos y deseos de satisfacción del yo, su yo autocontrolado y conectado con la realidad permanece intacto y son capaces de resolver conflictos y apegos de forma reconstructiva. poder. Al asegurarnos de mantener una conexión permanente con esta realidad, no corremos el riesgo de caer en una regresión patológica (Blos, 1993). Esta segunda posibilidad, esta segunda individuación, significa, para **Blos**, que lo que ya estaba presente en la adolescencia se completa de una manera “mejor”, a partir de un yo maduro libre de conflictos. De esta manera, se puede pasar del narcisismo primario (preedípico) dañino e indiferenciado a la aceptación de la diferencia y el trauma residual (Blos, 1993).

La recapitulación en la adolescencia es la que revive cambios relacionales objetales anteriores, como el retorno de la sexualidad infantil y el complejo de Edipo, pero son los recursos del ego los que en última instancia le permiten poner fin al vínculo de dependencia (Blos, 1972). . De esta manera, en la medida en que los conflictos heredados de la infancia se modifican o resuelven, esta segunda oportunidad sirve como resultado de la evolución continua del yo potencial a lo largo de líneas de evolución apropiadas para su edad (16).

Mientras que **G. Stanley Hall** considerado el padre de la psicología de la adolescencia, donde lo establece como un hecho y donde utilizó métodos científicos para su estudio. Elabora la teoría de la recapitulación donde trata de la experiencia del género humano incorporado en la genética, el concepto de hall sobre la teoría de la recapitulación tiene como característica que durante el desarrollo de cada etapa corresponde a una de las fases de la historia como la infancia, niñez, juventud y adolescencia. La teoría de la recapitulación consiste en que la adolescencia corresponde a una etapa de turbulencia y segundo nacimiento en el individuo, la vida de este es muy emotiva y llena de contradicciones porque los rasgos son más evolucionados es esta etapa.

Tenemos la **teoría del establecimiento de la identidad del yo** por **Erickson**, donde menciona la pubescencia el cual se caracteriza por la conciencia sexual, el crecimiento físico y madurez genital. “Erickson sostiene que el estudio de la identidad ha llegado a ser tan importante como el de la sexualidad en los tiempos de Freud”. Pues implica en todas las cualidades adquiridas durante sus etapas anteriores.

la teoría de campo por Kurt Lewin, pues este define a la adolescencia como un procesos de transición entre la niñez y la edad adulta, unas suposiciones básicas de Lewin se relaciona a las conductas del adolescente esta la sensibilidad y la timidez pero también

está la agresión debido al desequilibrio de su vida y tensiones emocionales , pues estas operan a medida de distintos factores donde se adhieren el campo psicológico, grupos infantiles y los adultos, el origen de la vida en su espacio actual (17).

la teoría cognoscitiva, por Jean Piaget el cual se da el desarrollo cognitivo durante la infancia hacia adolescencia, donde se descubren los reflejos innatos condicionados a succión y deglución, el desarrollo de esta inteligencia se da en cuatro periodos, sensorio motriz, de pensamiento pre operacional, operaciones concretas y operaciones formales, desarrollándose de forma estructural (18).

2.2.5 Teoría de la sexualidad

Sigmund Freud nos indica que la formación de poderes para defender moralmente, contiene factores dependiendo de la formación intelectual que va creciendo a medida que la cultura personal aumenta. En virtud del desarrollo de la sexualidad las consecuencias retaren al hondo de la vida, no obstante, indigna acerca de las perturbaciones de la vida sexual con frutos insatisfactorios y que todo ello se debe a la falta de conocimiento acerca del proceso biológico sobre sexualidad (19). Freud amplió el concepto de sexualidad más allá de los estrechos límites del pensamiento convencional de la época. Sus propuestas sobre la sexualidad enfrentaron resistencias y prejuicios en las comunidades médica y científica. Lo llamaron "pansexualista" quienes afirman que el psicoanálisis busca explicarlo todo en términos de sexualidad. Pero más allá de sus prejuicios y críticas morales, Freud siempre se mantiene fiel a su espíritu científico y lucha en estos ensayos por el triunfo del conocimiento sobre la ambigüedad.

Jaramillo y Guevara (20), hacen referencia en su investigación sobre la sexualidad que está relacionada con diferentes etapas del desarrollo humano porque siempre permanece presente y relevante aunque no se exprese. la sexualidad del niño se expresa y desarrolla principalmente a través de la curiosidad y el juego. Es decir, a través de la observación, la manipulación, el autodescubrimiento, la exploración, la imitación y la identificación. La autoexploración a través del descubrimiento del propio cuerpo, la experimentación con las sensaciones (caricias, besos, abrazos, etc.) y el contacto con el cuerpo propio y el de los demás comienza en la primera infancia. Comienza el interés por los propios orígenes y las relaciones amorosas y reproductivas adultas. A través de vínculos afectivos y personajes que asumen el rol de cuidadores, emerge la conciencia del propio género, de la existencia de

los demás y de sus diferencias. Además, aparecen las primeras ideas sobre estereotipos y características asociadas al sexo. Las llamadas masculinidad y feminidad.

Según la teoría cognitiva de la diferenciación sexual, los niños y niñas forman sus identidades como resultado de interacciones con sociedades y culturas que influyen en su entorno, lo que ayuda a fortalecer los sistemas cognitivos asociados a la identificación sexual, por lo que se comportan de maneras sexualmente estereotipadas. según las expectativas medioambientales.

2.2.6 Adolescencia

Existe un acuerdo general en que la adolescencia ocurre durante la década 20 de la vida, comenzando entre los 10 y 13 años (representada como adolescencia) y finalizando entre los 18 y 25 años, y que este período está sujeto a la diversidad y expectativas culturales⁵. Los cambios fisiológicos que se producen durante la adolescencia son bien conocidos y suelen estar asociados a la maduración sexual.

Así, de hecho, este es un período de desarrollo crítico durante el cual una persona mentalmente inmadura hace la transición entre la niñez y la edad adulta, entre numerosos desafíos como el fortalecimiento de la personalidad, la identidad y la orientación sexual. Desarrollo moral y su control; impulsos, desarrollo de la ideología y adhesión a ella; desarrollo del pensamiento abstracto; fortalecimiento de las relaciones con padres, hermanos, compañeros. A menudo se considera que los jóvenes no tienen miedo. De hecho, en esta etapa de la vida hay una mayor propensión a correr riesgos. Bajos niveles de ansiedad, poca sensibilidad a las recompensas (desde el punto de vista neurológico), fábulas personales, etc., entre otros, son factores que favorecen el desarrollo de conductas de riesgo en los adolescentes, especialmente a través de la búsqueda de estímulos. Nuevas experiencias externas. Sin embargo, siempre es buena idea tener en cuenta las diferencias individuales. Como resultado, son comunes conductas como, conductas sexuales de riesgo y consumo excesivo de alcohol y otras sustancias psicoactivas. En este contexto, es importante enfatizar que los jóvenes corren un mayor riesgo (21).

2.2.7 Etapas de la Adolescencia

a). Adolescencia Temprana

Se da a partir de la edad de 10 a 14 años, no hay que olvidar que en esta etapa se encuentran los cambios físicos que muchas veces se presentan con la debida aceleración del crecimiento, seguidamente por el desarrollo de órganos sexuales

reproductivos y las características sexuales secundarias. Estos cambios pueden ser motivo de ansiedad o entusiasmo para los adolescentes que están sufriendo la constante transformación, debido a los cambios hormonales y la entrada a la pubertad.

b). Adolescencia tardía:

En esta etapa se considera de 15 a 19 años predominan las alteraciones psíquicas, las relaciones sociales, la aceptación de su físico y respuestas existenciales, son los objetivos de esta etapa. Se establece la personalidad, buscan la autonomía personal, donde también se asoman conductas ambientales entre abrirse o retraerse, rebelarse y conformarse. Dichos valores se integran a su vida y son valores elegidos que se van estableciendo en su vida diaria, además se establecen los cambios físicos más importantes, la capacidad de pensar analíticamente, semejante a la identidad y sus propias opiniones (22).

2.2.8 Transición Adolescente

El adolescente poco a poco va dejando de ser niño y de manera paulatina de manera biológica y psicológicamente se va convirtiendo en un adulto, pero esta evolución va a un ritmo lento es por eso que se le llama etapa de transición, el individuo ya no es un niño, pero tampoco es un adulto, es por eso sus reacciones de niño al llorar en las primeras edades sin dificultad, y a medida que va creciendo, sus actos se van afirmando hasta adulto como por ejemplo fumar. Durante esta etapa aparecen los caracteres sexuales secundarios y entran en actividad las glándulas internas correspondientes. En esta edad hay interrelación estrecha entre los cambios biológicos y las transformaciones que el sujeto experimenta en su vida psíquica.

Los cambios fisiológicos son constantes en nuestra vida, pero en la época de la adolescencia los cambios son con mayor fuerza pues la Dra. Zambrano menciona que el sistema nervioso es quien controla las glándulas de todo el cuerpo a través de los nervios, donde los cambios más comunes se presentan, donde la sustancia gris disminuye por el aumento e sustancia blanca el cual va a permitir la eficacia del cambio hormonal a través de la hipófisis que es la hormona sexual la que es encargada de brindar información al cuerpo para el inicio de transición en el momento preciso en los genitales, todos estos cambios son estipulados para este tiempo y por tal modo

enfocarnos en los problemas de conductas y desinterés por la reacción del cuerpo (22).

a). Desarrollo Cognitivo

Pues el libro escrito por Cabezuelo, nos dice que este proceso evolutivo tiene que ver con el desarrollo abstracto, donde el adolescente va a desarrollar la capacidad de resolver problemas y captar razones, sin preocupaciones de lo que sucede a su alrededor con la realidad, pues este es un proceso trascendental, y es por eso que todo lo que debe aprender debe ser positivo para que no repercuta las conductas fallidas.

b). Desarrollo Afectivo

Según Piaget este desarrollo ligado a la autonomía y tiene relación con el cognitivo, entre el desarrollo de la estructura psicológica, pues Piaget no solamente se refería a las emociones, sino a la parte intelectual, en el interés y la empatía por alguien, donde también menciona la afectividad en el proceso del conocimiento, ya que la afectividad interviene en el proceso de la inteligencia si bien las estimula o de lo contrario las perturba (22).

c). Desarrollo Psicomotor

El que tiene funciones psíquicas y motoras, no es espontáneo, es algo innato en el individuo, requiere de cuidado y estímulo, pues está asociado a un conjunto de todas las facetas del niño, enriquecida por la atención de los padres, ya que esta nos enriquece. Los estímulos del desarrollo psicomotor inician desde que los padres están satisfechos, responsables con sus cuidados, el contacto continuo de los familiares, pues si sucediera lo contrario puede perjudicar (23).

2.2.9 Conductas sexuales en los adolescentes

Se consideran como parte de la exploración del mundo por el joven, donde decide su futuro buscando la identidad y la autoafirmación es cosa suya, ya que opta por conductas autodestructivas en relación social. Es fundamental la organización de su personalidad, resaltando lo importante que es esta etapa relativamente, un aspecto

clave sobre las conductas sexuales no necesariamente implican la presencia de psicopatología.

La conducta sexual dentro de la adolescencia, se caracteriza por ser cada vez más precoces y presionados por el entorno mediático juvenil sin contar con las protecciones necesarias. Además, se exponen a riesgos por carecer de información o en su mayoría superficial, como la progresión de la menarquia, el rendimiento cognitivo, la capacidad conductual, el consumo de alcohol y drogas, lo que lleva a consecuencias de un embarazo precoz e infecciones de transmisión sexual.

Según la OMS, muchos jóvenes tienen su primer contacto sexual antes de los 14 años. El inicio de la actividad sexual forma parte del desarrollo normal en los jóvenes, pero cuando se produce a una edad muy temprana aumentan los riesgos asociados como el desarrollo de infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados (24). Promover un comportamiento sexual saludable puede ayudar a reducir estos riesgos.

Comprender la naturaleza del comportamiento sexual de los jóvenes es importante para desarrollar intervenciones efectivas.

Identidad Sexual

Integración de factores, no es continuo, ni constante, tampoco progresivo, comprende de una identidad de género, personalidad, orientación sexual. El desarrollo no es preciso a un orden, el ser humano siendo hombre o mujer se identifica como la preferencia sexual de un individuo. En esta etapa muchas veces se encuentra el rechazo, el maltrato y separación de los seres queridos, a lo largo de la vida llevan a la madurez y el encuentro en sí mismo. En esta etapa se encuentra la evasión, sensibilización, negación, confusión de la identidad, y reparación.

La identidad sexual se suele entender como un atributo que unifica ciertas características de la existencia, el núcleo interno estable relacionado con el sexo y el conocimiento básico del propio sexo. Este es un concepto que ha sido ampliamente utilizado y oculta el proceso de comprensión inadecuada de las personas. La identidad sexual suele entretorse con palabras como mujer, hombre, orientación sexual,

sexualidad, masculinidad, feminidad, sexo, género, sí mismo. Es una noción incierta que recoge la indeterminación de la identidad y la polisemia del sexo (25).

Conocimiento:

El conocimiento es una actividad mental directamente relacionada con el nivel de conciencia y la percepción sensorial de una determinada realidad a través del proceso de enseñanza-aprendizaje. Ofrece conceptos que estimulan y orientan la enseñanza así como la investigación que produce nuevos conocimientos que son el eje de la formación del ser humano y orienta mejorar. En general, el conocimiento se refiere a la relación entre un sujeto cognoscente (que sabe) y un objeto de conocimiento (alguien que sabe). La epistemología estudia la naturaleza del conocimiento en métodos científicos, mientras que la epistemología estudia el conocimiento en general. (26).

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de la salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado Yacila, Paita-Piura, 2023.

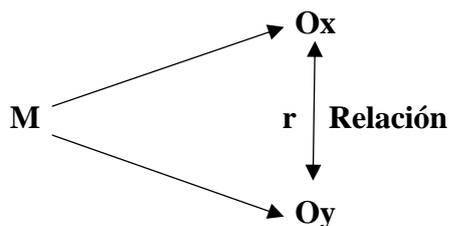
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado Yacila, Paita-Piura, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

El nivel de la investigación es correlacional porque pretende explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio, de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados (27). 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 serán medidas de manera independiente en una sola ocasión (28).

ESQUEMA



Dónde:

M =Adolescentes del centro poblado Yacila, 2023

Ox = Conocimientos sobre salud sexual

Oy = Conductas sexuales de riesgo

r = Relación entre variable Ox y variable Oy

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

Todos los adolescentes que habitan en el centro poblado de yacila, provincia de Paita, departamento de Piura durante el periodo de estudio, que según registros estadísticos representan un total 150 adolescentes que cumplen los criterios de selección.

3.2.2 Muestra: Tamaño y tipo de muestreo.

La muestra estará representada por 108 adolescentes que cumplan los criterios de selección. se encuentran en el ámbito de estudio Yacila, departamento de Piura durante el periodo de estudio y que cumplirán con los criterios de selección.

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 150

Z = Nivel de confianza 95% (1.96)

e² = Error probable 5% (0.05)

p = Proporción de adolescentes con conocimiento y conductas favorables
(0.5)

q = Proporción de adolescentes sin conocimiento y conductas desfavorables
(0.5)

n = Tamaño de la muestra

b) Muestreo

Para obtener la muestra se aplicará 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 considerará un nivel de confianza de 95% y un error de 5%.

Criterios de Inclusión

- Adolescentes varones y mujeres residentes en el periodo de estudio en el Centro Poblado de Yacila, Paita.
- Adolescentes que han iniciado relaciones coitales en el Centro Poblado de Yacila, Paita.
- Adolescentes que aceptaran participar voluntariamente.
- Firma del asentimiento informado y consentimiento informado de sus padres o tutores y el adolescente.

Criterios de Exclusión

- Adolescentes varones y mujeres con dificultad para comunicarse.
- Adolescentes embarazadas.
- Negatividad de los padres y adolescentes de participar del estudio.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de los representantes del Centro Poblado Yacila, Provincia de Paita, luego conforme a los criterios de inclusión los adolescentes fueron seleccionados, donde se les pidió colaborar voluntariamente previo consentimiento informado y asentimiento del padre de familia. Al procederse con la encuesta se presenta el tema y los objetivos del estudio, dando a conocer la confidencialidad y el respeto del anonimato que se pretende, se procedió a la aplicación del instrumento previamente validado por jueces expertos, éste tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente. Los adolescentes tuvieron oportunidad de realizar preguntas sobre sus dudas, aquellas fueron respondidas por la investigadora.

Las limitaciones encontradas al realizar este estudio incluyeron la necesidad de consentimiento y cooperación de los jóvenes. Por ser menores de edad, los padres les correspondía firmar para proceder.

3.3 Variables. Definición y Operacionalización.

3.3.1. Definición de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre salud sexual: Es el conjunto de información, relacionado a la forma de expresión o de comportamiento que tiene el ser humano de acuerdo al género (29).

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 (29).

3.3.2. Operacionalización de las variables

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

Variable 2: Conductas sexuales de riesgo	Se evaluó a través de 21 preguntas cerradas y con respuestas multivariadas, distribuidas en 7 dimensiones	Inicio de relaciones sexuales (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3)	- Inicio de la actividad sexual	Cuantitativo de Razón	Para la variable: Conducta sexual de riesgo Para la dimensión 1 - Con presencia de conductas sexuales de riesgo: 2 - Sin presencia de conductas sexuales de riesgo: 0-1	
			- Inicio de la primera relación sexual informado (a)	Cuantitativo de Razón		
			- Inicio de la primera relación sexual preparado (a)	Cuantitativo de Razón		
		Parejas sexuales (Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6. Ítem 7, Ítem 8)	-	Número de parejas sexuales en el último año	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 2 - Con presencia de conductas sexuales de riesgo: 3-5 Sin presencia de conductas sexuales de riesgo: 0-2
				Historial de la pareja/as	Cualitativa Ordinal	
				Actividad sexual con pareja/as bajo la influencia de alcohol y drogas	Cualitativa Ordinal	
				Actividad sexual con personas mayores	Cualitativa Ordinal	
				Conversa con la pareja sobre salud sexual	Cualitativa Ordinal	
		Consumo de alcohol y drogas (Ítem 9, Ítem 10)	•	Consumo de alcohol previo a las relaciones sexuales	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 3 - Con presencia de conductas sexuales de riesgo: 2 Sin presencia de conductas sexuales de riesgo: 0-1
				Consumo de drogas previo a las relaciones sexuales	Cualitativa Ordinal	
		Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13)		Relación sexual sin protección	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 4 - Con presencia de conductas sexuales de riesgo: 1-3
				Usa algún método anticonceptivo	Cualitativa Ordinal	

			<ul style="list-style-type: none"> • Discute sobre el uso de métodos anticonceptivos con la pareja 	Cualitativa Ordinal	-Sin presencia de conductas sexuales de riesgo: 0
		Ocurrencia de embarazo (Ítem 14, Ítem 15)	<ul style="list-style-type: none"> • Experiencia de embarazo no deseado 	Cuantitativa de Razón	Para la dimensión 5 -Con presencia de conductas sexuales de riesgo: 1-3 -Sin presencia de conductas sexuales de riesgo: 0-1
			<ul style="list-style-type: none"> • Búsqueda de información sobre embarazo no deseado 	Cuantitativa de Razón	
		Ocurrencia de aborto (Ítem 16, Ítem 17)	<ul style="list-style-type: none"> • Experiencia de aborto 	Cuantitativa de Razón	Para la dimensión 6 -Con presencia de conductas sexuales de riesgo: 2 -Sin presencia de conductas sexuales de riesgo: 0-1
			<ul style="list-style-type: none"> • Decisión frente a un embarazo 	Cuantitativa de Razón	
		Comunicación, Educación y Recursos (Ítem 18, Ítem 19, Ítem 20, Ítem 21)	<ul style="list-style-type: none"> • La escuela como fuente de información sobre sexualidad 	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 7 -Con presencia de conductas sexuales de riesgo: 3-4 -Sin presencia de conductas sexuales de riesgo: 0-2
			<ul style="list-style-type: none"> • La internet como fuente de información sobre sexualidad 	Cualitativa Ordinal	
			Profesional de salud como fuente de información sobre sexualidad	Cualitativa Ordinal	
			<ul style="list-style-type: none"> • Comunicación con los padres sobre sexualidad 	Cualitativa Ordinal	

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

Encuesta: Es un método que utilizó un conjunto de métodos de investigación estandarizados para analizar un conjunto de datos de muestra y además permite obtener y procesar datos de manera rápida y eficiente, por lo que esta técnica de encuesta se utilizó para estudiar la recolección de datos (30)

3.4.2 Instrumento de recolección de información

El instrumento para la recolección de datos del autor Pérez C (31) , 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. Finalmente, el instrumento fue validado (ANEXO 2) y consta de 36 ítems, compartido en 3 partes:

- **La primera sección:** Expone a las características sociales y culturales, se consideró un total de 4 preguntas para estimar la edad, religión, ocupación y tipo de familia.

-**La segunda sección:** Está enlazado al conocimiento sobre salud sexual y se evaluará a través de 14 preguntas cerradas, distribuidas en 3 dimensiones. Cada pregunta correcta será calificada con 1 punto y será 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: Enfocado 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

3.4.1.1. Validación

El instrumento pasó por el proceso de validación de expertos, mediante 3 jueces profesionales de Obstetricia con el grado de magister en Salud Sexual y Reproductiva, que determinaron que el instrumento cumple con los criterios de relevancia, pertinencia y claridad. Los jueces en conjunto determinaron que el instrumento es aplicable a la muestra de estudio.

3.4.1.2. Confiabilidad

El instrumento de recolección de información fue sometido a una prueba piloto en 20 adolescentes, para determinar la confiabilidad del instrumento de conocimiento y actitudes sexuales se realizó mediante la prueba estadística de Kuder- Richardson y Alfa de Cronbach, obteniendo una confiabilidad (0,808) para el cuestionario conocimiento, mientras que para el test de Likert de conductas de riesgo (0,720), determinando que la confiabilidad de ambos

instrumentos es buena, lo que significa que las preguntas están relacionadas entre sí y tienen consistencia interna.

3.5 Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, y los resultados se presentaron en forma cuantitativa, y 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

Esta investigación tomó en consideración el Reglamento de Integridad Científica de la Ula-dech Católica en la Investigación Versión 001 (32) y Declaración de Helsinki (33) y considerando:

Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Los adolescentes y padres de familia aceptaron de forma voluntaria y firmaron el consentimiento y asentimiento informado para participar en el estudio. Así mismo, se informó a los participantes que pueden retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que les genere incomodidad, del mismo modo, se les comunicó a los adolescentes que los datos recolectados quedaron disponibles para futuras investigaciones garantizando la confidencialidad de los datos. Por otro lado, se ha solicitado a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación a la autoridad a cargo. Se señaló, además, que los participantes fueron tratados con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de beneficencia: A los adolescentes y padres familia se les brindó información de los beneficios que de forma indirecta se alcanzaron por medio de los resultados que se obtuvo en el desarrollo de la investigación, puesto que se determinó su nivel de conocimiento y conducta sexual, sin ser afectados biológica ni psicológica, ni socialmente.

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

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

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

Principio de libre participación y derecho a estar informado: En todo momento se respetó la voluntad del participante y se le informó sobre los objetivos de la investigación, se les explicó que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Para participar del estudio tuvieron que firmar los padres de familia y el /la adolescente el debido consentimiento y asentimiento informado. **Principio de cuidado del medio ambiente:** Se trabajo tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

IV. RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1. Conocimiento global sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro poblado de Yacila, Paita- Piura, 2023

Conocimiento	N	%
No conoce	87	80,5
Conoce	21	19,4
Total	138	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, Se ha logrado determinar que del total de los investigados el 80,56 % de estos no tienen conocimiento sobre la salud sexual, situación que proporciona interés y va a impedir identificar los métodos anticonceptivos y las infecciones de transmisión sexual, mientras que solo el 19,44 % conocen sobre su anatomía y fisiología sexual y reproductiva, identificar los métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual, sus definiciones y sintomatología, lo que va a permitir que éste grupo de individuos pueda enfrentar una vida sexual saludable y correcta.

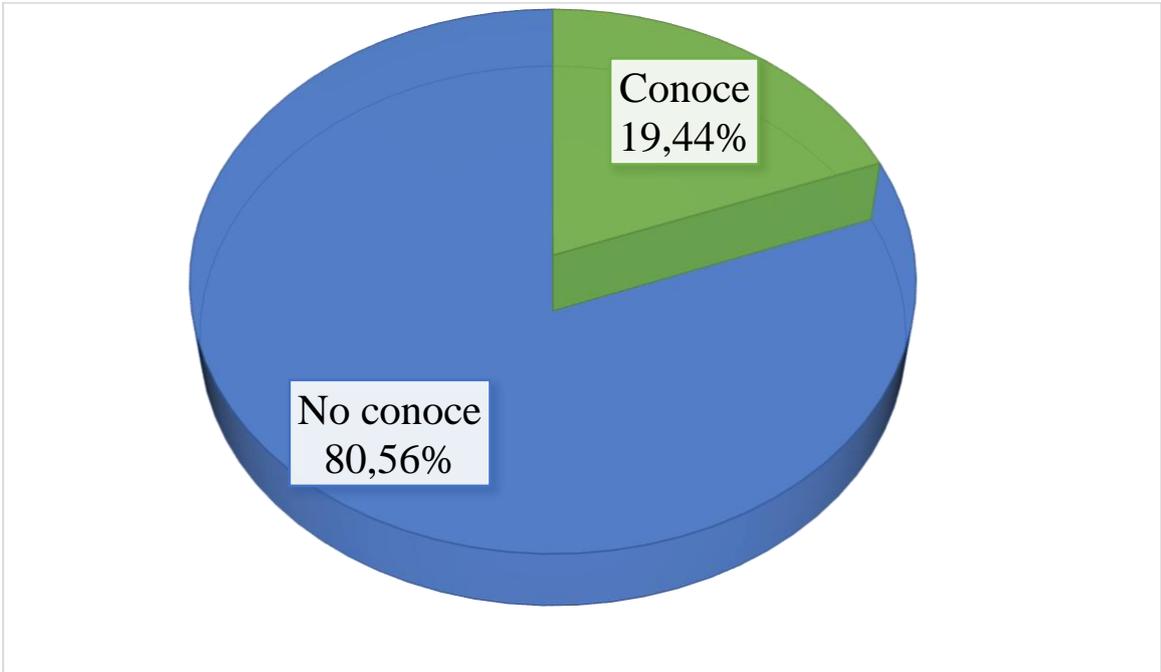


Figura 1. Grafico de pastel conocimiento global sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro poblado de Yacila, Paita- Piura, 2023

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del centro poblado Yacila, Paita-Piura, 2023*

Conductas sexuales	n	%
Sin presencia	93	86,1
Con presencia	15	13,8
Total	138	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de los investigados más del 50 % de los participantes en el estudio (86,11 %) no muestran conductas sexuales de riesgo, mientras que el 13,89 % sí presentan estas conductas, como el inicio de las relaciones sexuales, tener mas de 1 parejas sexuales, la ocurrencia de un embarazo y aborto, la falta de confianza y comunicación con los padres, la falta de educación sexual en la escuela, y algunos recursos en internet no favorables para el grupo de estudio.

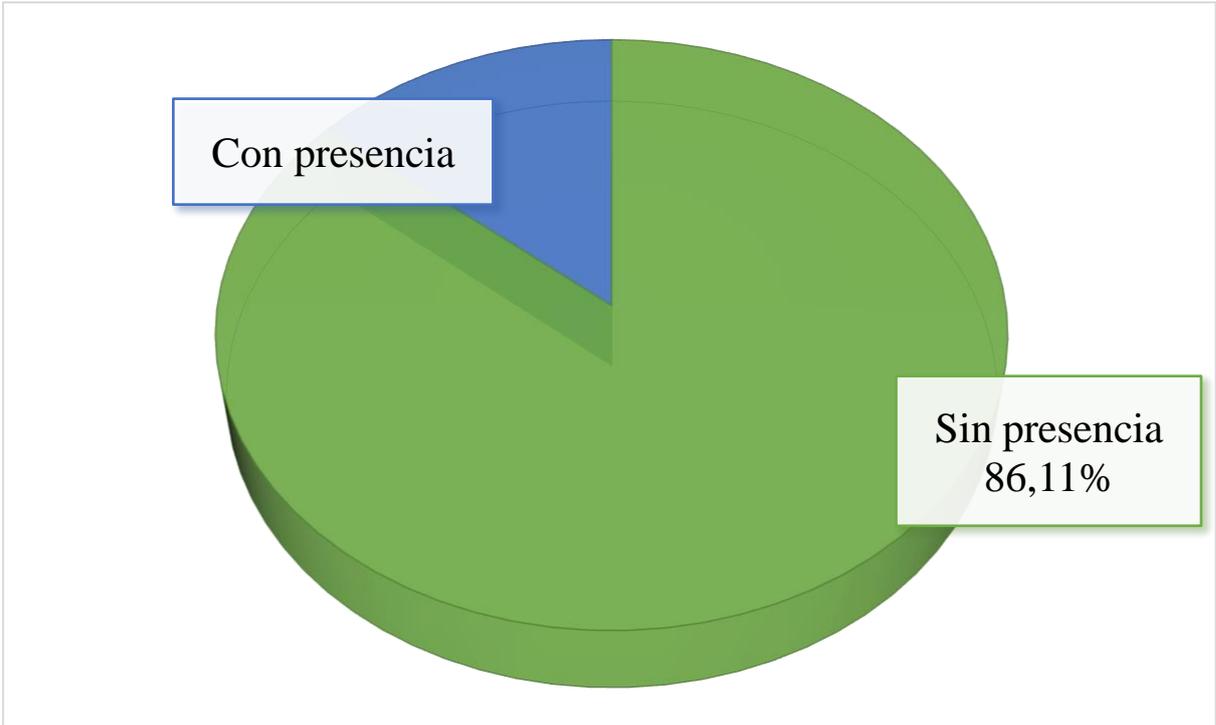


Figura 2. Grafico del pastel conocimiento global sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro poblado de Yacila, Paita- Piura, 2023

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Relación entre el conocimiento de salud sexual sobre las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del centro poblado Yacila, Paita - Piura, 2023*

	Conductas sexuales					
	Sin presencia		Con presencia		Total	
Conocimiento	n	%	n	%	n	%
De salud sexual						
No conoce	83	76,85	4	3,70	87	80,5
Conoce	10	9,26	11	10,19	21	19,4
Total	93	86,11	15	13,89	108	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de adolescentes, el 80,56 % carece de conocimientos sobre salud sexual. Dentro de este grupo, el 76,85 % no exhibe conductas sexuales riesgosas, pero el 3,7 % sí las muestra. Entre aquellos que poseen este conocimiento (19,44 %), el 10,19 % presenta conductas sexuales de riesgo, mientras que el 9,26 % no percibe riesgo en estas conductas entre los adolescentes.

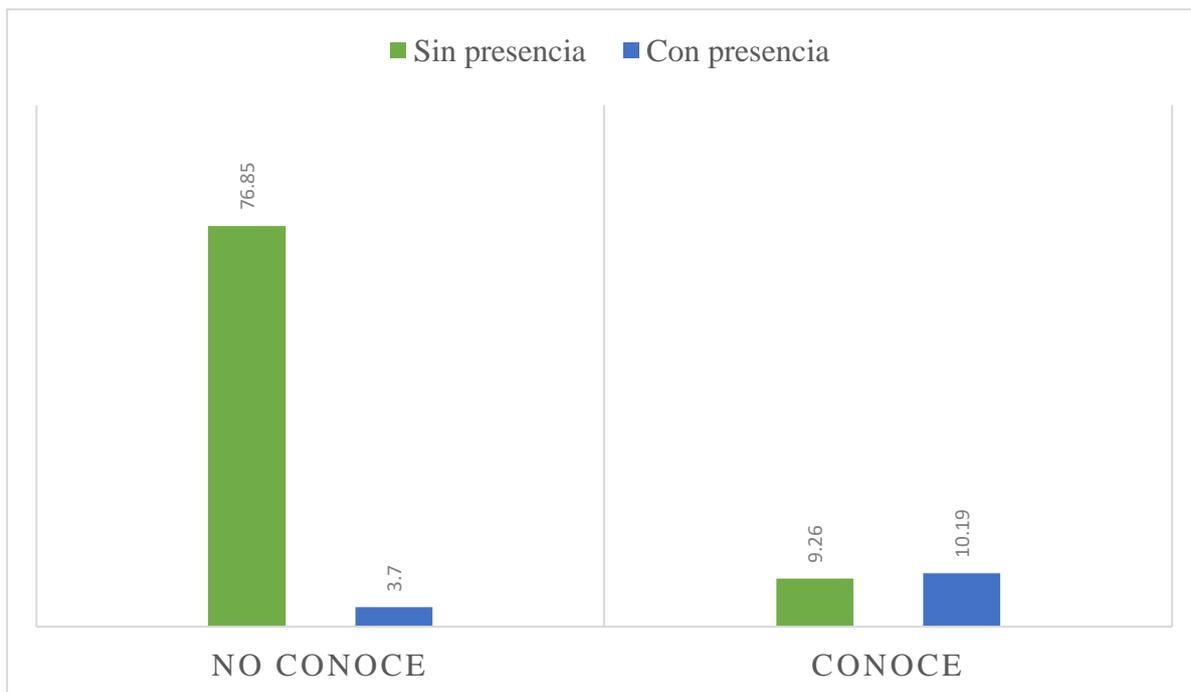


Figura 3. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del centro poblado Yacila, Paita- Piura, 2023.

Fuente: Tabla 3

TABLA 3.1. *Coefficiente de correlación de Spearman entre los puntajes del conocimiento de salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del centro poblado Yacila, Paita- Piura, 2023.*

Rho de Spearman		Conductas sexuales
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,398**
	P-valor	,157
	N	138

**p<.01(altamente significativo)

Fuente: Instrumento de recolección de datos

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 directa débil debido a que el valor de la correlación es de ,398.

Tabla 4. *Características sociales y culturales de conocimiento de salud sexual sobre las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del centro poblado Yacila, Paíta - Piura, 2023*

		n	%
Edad	10-14	0	,00
	15-19	108	100,0
Sexo	Varón	37	34,2
	Mujer	71	65,7
Religión	Católico	18	16,6
	No católico	90	83,3
Ocupación	Solo estudia	83	76,8
	Solo trabaja	0	,00
	Estudia y trabaja	25	23,1
Tipo de familia	Nuclear (papá y mamá)	80	74,0
	Monoparental (sólo con mamá o con papá)	23	21,3
	Extendida (incluye abuelos, tíos, primos)	5	4,6
	Homoparental (pareja homosexual)	0	,00
	Ensamblada (formada con padrastro/madrastra)	0	,00
	Total	108	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se ha logrado determinar que del 100 % de los adolescentes en su totalidad tienen edades comprendidas entre los 15 y los 19 años. De ese grupo, el 65,74 % son mujeres. En términos de religión, más del 50 % de estos no son católicos (83,33%, 105). En cuanto a ocupación, el 76,85 % se dedica únicamente a estudiar. Además, el 74,07% pertenece a familias nucleares, mientras que un 4,63% vive en familias extendidas.

4.2 DISCUSIÓN

La adolescencia es un período especial de desarrollo, crecimiento y deseos y expectativas sexuales que deben ser respetados en la vida de cada persona, por lo que es importante incluir conocimientos que influyan en la adopción de conductas responsables. , porque en estos momentos a los jóvenes les cuesta actuar correctamente ante situaciones negativas. En este sentido, la importancia que hoy tiene el tema de la sexualidad hace que haya enfoque y atención a temas específicos, como el embarazo no deseado en la adolescencia, el aborto, el inicio de las relaciones coitales a temprana edad, las enfermedades de transmisión sexual, etc. Todos estos hechos son causados por la falta de información, y/o mala orientación y la mala práctica sobre sexualidad.

Por lo tanto, los resultados nos muestra claramente la características de la población de estudio en lo que respecta al conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo, aplicando una encuesta a los adolescentes del centro poblado de Yacila en el período 2023. En la tabla 1, Se ha logrado determinar que del total de los investigados el 80,56 % de estos no tienen conocimiento sobre la salud sexual, situación que proporciona interés y va a impedir identificar sobre los métodos anticonceptivos y las infecciones de transmisión sexual, mientras que solo el 19,44 % tienen conocimiento sobre la anatomía, fisiología sexual y reproductiva, e identificar los métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual, sus definiciones y sintomatología, lo que va a permitir que éste grupo de individuos no pueda enfrentar una vida sexual saludable y correcta. Éstos resultados tienen una mínima similitud en porcentaje a la investigación de Mendoza, M (11) en Piura en el año 2023, quien realizó su investigación, teniendo resultados donde solo el 23,92% tiene un buen conocimiento.

Considerando estos hechos, se puede decir que la situación de la mayoría de los adolescentes, es inquietante, porque el poco conocimiento que puedan tener representa una parte de las opiniones que las personas expresan sobre conceptos básicos e identificando, creando y utilizando información. Es posible que los ejemplos obtenidos del entorno no sean suficientes en el contexto familiar, educativo y social. Estos resultados demuestran que se deben abordar las necesidades de relación e inalienables en ellos. Sin embargo, a pesar de esto, persisten barreras para brindar servicios a jóvenes de esta edad. David Ausbell menciona que una estructura cognitiva en la que las personas son unidades de información. Cuanto más practiques el proceso de aprender, desaprender y reaprender, más adquirirás diferentes mecanismos de información, que podrás gestionar, asimilar y adaptarte

lógicamente. Aplicación y desarrollo en el medio ambiente. Los adolescentes tienden a recibir información confusa, contradictoria e incompleta de fuentes poco fiables como amigos y/o Internet. Todo aquello revela que los adolescentes no confían en hablar de temas sexuales, no conocen los diferentes centros y lugares donde se puede obtener información adecuada sobre el tema.

En la tabla 2, se obtuvo que más del 50% de los participantes en el estudio (86,11 %) no muestran conductas sexuales de riesgo, mientras que el 13,89 % sí presentan estas conductas, como el inicio de las relaciones sexuales, tener más de 1 parejas sexual, la ocurrencia de un embarazo y aborto, la falta de confianza y comunicación con los padres, la falta de educación sexual en la escuela, y algunos recursos en internet no favorables para el grupo de estudio. Resultados similares a la investigación de Dawson F (10), Piura 2023 donde muestra que el 75.58 % de los encuestados tiene conductas sexuales de riesgo bajo y tan solo el 5.80% tiene prácticas de alto riesgo. Pese a que las investigaciones se realizaron en la misma región pero diferente provincia, hay una leve similitud, y esto se debe a que este grupo de adolescentes aun tienen en cuenta el peligro del tema sobre sexualidad, y las consecuencias que puede traer al no tener una guía y acudir a personas profesionales sobre el tema, No obstante el grupo que si presenta estas conductas las considera como parte de su experiencia en la salud sexual, éstos adolescentes involucran dentro de aquellos que a pesar de su edad ya usan un método anticonceptivo, un grupo de ellos considera riesgoso el inicio de las relaciones sexuales, como el embarazo y aborto. La aceptación de la actividad sexual por parte de los adolescentes a menudo está influenciada por su entorno y contexto social debido a su percepción de la presión de los padres y de los compañeros que inducen a iniciar las relaciones a temprana edad. Dentro de la teoría sobre el paradigma conductista en la educación diversos autores y expertos en el tema definen como una forma de explicar cómo el comportamiento de un organismo se explica por diversas causas ambientales, sin tener en cuenta los procesos mentales internos, y cómo estos comportamientos son observables y medibles. Esquema organizacional formal que propone algo que es cuantificable. Por tanto, en palabras de **Padras**, el objeto de la investigación conductista no es la conciencia, sino las relaciones que se forman entre estímulos y respuestas que conducen a nuevas conductas y un comportamiento observables. También se destaca que por ser rama psicológica ésta se basa en la observación de la conducta y su análisis (14). Por eso es importante recordar que a pesar de los grandes avances en el campo de la sexualidad, ésta todavía está influenciada por la sociedad y la religión, y existen prejuicios y tabúes. La moralidad es un factor

importante cuando se trata de tomar decisiones. Por tanto, la intervención de un profesional puede cumplir el verdadero papel del educador. Los resultados muestran que la población de investigación no están preparados para afrontar temas relacionados con su sexualidad y no saben cómo prevenir el embarazo, el aborto y sus consecuencias. Etc.

En la Tabla 3, al evaluarse del total de adolescentes, el 80,56 % carece de conocimientos sobre salud sexual. Dentro de este grupo, el 76,85 % no exhibe conductas sexuales riesgosas, pero el 3,7 % sí las muestra. Entre aquellos que poseen este conocimiento (19,44 %), el 10,19 % presenta conductas sexuales de riesgo, mientras que el 9,26 % no percibe riesgo en estas conductas entre los adolescentes, donde 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 directa débil debido a que el valor de la correlación es de $-.398$ y se confirma la hipótesis alterna.

Resultados que se asemeja al de Mendoza quien obtuvo una investigación donde el 46,63% que tiene un conocimiento malo, y solo el 3,69 % tiene conductas favorables, y el 23,92% conocimiento bueno, y el 11,04% con actitud desfavorable, y se demuestra que el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud sexual, confirmando la hipótesis alterna.

Éstos resultados demuestran que las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión, por esa razón el conocimiento está relacionado a las conductas sexuales, pero implica que si desconocen en un gran porcentaje y no presentan conductas sexuales de riesgo, debido a que han recibido educación sexual en casa o en la escuela, han visitado a un profesional de la salud en temas a fines, y haber buscado información sobre salud sexual en internet y han sabido utilizar. Jaramillo y Guevara (20), hacen referencia en su investigación sobre la sexualidad que está relacionada con diferentes etapas del desarrollo humano porque siempre permanece presente y relevante aunque no se exprese. la sexualidad del niño se expresa y desarrolla principalmente a través de la curiosidad y el juego. Es decir, a través de la observación, la manipulación, el autodescubrimiento, la exploración, la imitación y la identificación. La autoexploración a través del descubrimiento del propio cuerpo, la experimentación con las sensaciones (caricias, besos, abrazos, etc.) y el contacto con el cuerpo propio y el de los demás comienza en la primera infancia. Según la teoría cognitiva de la diferenciación sexual, los niños y niñas forman sus identidades como resultado de interacciones con sociedades y culturas que

influyen en su entorno, lo que ayuda a fortalecer los sistemas cognitivos asociados a la identificación sexual, por lo que se comportan de maneras sexualmente estereotipadas. según las expectativas medioambientales.

En la investigación se determinó que el grupo etario no presenta conductas sexuales de riesgo en gran porcentaje, pero presenta falta de conocimiento, teniendo en cuenta lo que menciona Jean Piaget en la teoría cognoscitiva el cual se da el desarrollo cognitivo durante la infancia hacia adolescencia, donde se descubren los reflejos innatos condicionados a succión y deglución, el desarrollo de esta inteligencia se da en cuatro periodos, sensorio motriz, de pensamiento pre operacional, operaciones concretas y operaciones formales, desarrollándose de forma estructural (18). Por lo tanto, se debe fortalecer el conocimiento y promover las actividades de educación sexual para la buena salud, para prevenir cambios porcentual en las conductas sexuales de riesgo en un futuro.

En la tabla 4, Se ha logrado determinar que del 100 % de los adolescentes en su totalidad tienen edades comprendidas entre los 15 y los 19 años. De ese grupo, el 65,74 % son mujeres. En términos de religión, más del 50 % de estos no son católicos (83,33%, 105). En cuanto a ocupación, el 76,85 % se dedica únicamente a estudiar. Además, el 74,07% pertenece a familias nucleares, mientras que un 4,63% vive en familias extendidas.

Resultados que guardan similitud al estudio de Pérez C (7) Cajamarca 2019 donde la mayoría de adolescentes provienen de familias nucleares, y la mayoría de adolescentes no tuvo relaciones sexuales bajo la influencia del alcohol y drogas. Pero se difieren con la investigación de Linares R, Mantilla L (8) Cajamarca 2021, donde presenta que el 70% son católicos y que solo el 50% señala informarse a través de medios de comunicación sobre la sexualidad.

Considerando estos hallazgos, cabe mencionar que la mayoría de adolescentes desconoce sobre temas de salud sexual, desconoce sobre los órganos sexuales masculino y femenino, desconocen sobre su ciclo menstrual, y los conceptos básicos de las infecciones de transmisión sexual sobre su sintomatología y hacia donde conlleva, si de alguna manera, nos llevaria a riesgos futuros. Por falta de conocimientos los adolescentes tienen más probabilidades de sufrir embarazos no deseados y asumir responsabilidades físicas y mentales sin precedentes, que no sólo pueden acortar sus planes de vida sino también provocar la muerte de la madre y del recién nacido.

V. CONCLUSIONES

- Se ha demostrado que la mayor parte de los participantes de los participantes en el estudio tienen escasos conocimientos sexuales , lo que demuestra la mala preparación de los adolescentes para una salud sexual saludable en el futuro, y no podrán visualizar la magnitud de problemas debido al aumento de su inmadurez que pueda tener para tomar buenas decisiones.
- La población investigada demuestra que el 86,11% no presenta conductas sexuales de riesgo, mostrando una relación directa débil, y solo el el 13,89 % presenta conductas sexuales de riesgo, tales como, el tener mas de una pareja sexual, el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad.
- Al relacionar las variables, el 76,85 % no exhibe conductas sexuales de riesgo, pero el 3,7 % si las muestra, y el 19,44% entre aquellos que si poseen conocimiento, el 10,19% presenta conductas sexuales de riesgo, mientras que el 9,26% si las percibe, éstas se asocian confirmando la hipótesis alterna. Lo que evidencia que las conductas sexuales saludables no dependen del conocimiento, el conocimiento es elemental en los adolescentes para que no afecte la investigación en un futuro.
- En las características sociales y culturales establece que predominó el sexo femenino con 65,74% , y que solo el 16,67 % es católico, y el 76,85 % se dedica a estudiar, y el tipo de familia nuclear es la mas predominante.

IV. RECOMENDACIONES

Bribdar información verídica por parte del obstetra, acerca de los cambios físico que trae la etapa adolescente, a través de sesiones educativas, escuela para padres, con la participación de los padres, acompañado de los docentes, haciendo coordinaciones previas con la posta médica, autoridades del centro poblado y de la Institución Educativa.

Realizar campañas educativas, y hacer enfoque al tema sobre salud sexual, previas coordinaciones con las autoridades del centro poblado, trabajando la parte preventiva para fortalecer los conocimientos. Así mismo se considera oportuno el acceso a la orientación y educación personalizada, dentro de las Instituciones educativas con la información correspondiente a las edades. Además de realizar las visitas domiciliarias y lograr captar adolescentes que no asistan a las sesiones educativas.

Por último, implementar un consultorio exclusivamente de educación sexual y reproductiva, y que esté dirigido por educadores sexuales, profesional competente como la o el obstetra para fortalecer y priorizar su labor.

Referencias bibliográficas

1. Maddaleno, Matilde. Salud Sexual y Reproductiva. Organización de los Estados Americanos. 2022. Disponible en http://www.oas.org/es/youth/Salud_Sexual_y_Reproductiva.asp
2. Organización Panamericana de la Salud. Estrategia y plan de acción regional sobre los adolescentes y jóvenes 2010-2018. 2010. [Consultado 2023 Nov 12]. Disponible en: <http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Estrategia-y-Plan-de-Accion-Regional-sobre-los-Adolescentes-y-Jovenes.pdf>
3. Organización Panamericana de la salud. Salud del adolescente [Internet] OPS;2020 [Consultado 16 oct 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
4. Dirección Regional de Salud Piura. Diresa Piura lanza Semana de la Prevención del Embarazo Adolescente. [Internet] Perú: Gobierno del Perú. 2022. [Consultado 20 Ene 2023] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/654602-diresa-piura-lanza-semana-de-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>
5. Carrión I, Bravo S, Izquierdo S, Marrero E. Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios, Cañar 2020 [Artículo de revisión] Cañar 2020. Rev. Científica Mundo de la Investigación y el conocimiento. RECIMUNDO. 32 ciencias médicas. Pag 115-128. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/931/1498>
6. Vera L, Fernández A. Análisis del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, [Internet]. México 2021 [Artículo de revisión]. Rev Scielo. [Consultado 2023 Nov 12]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v20n3/2007-7459-hs-20-03-305.pdf>
7. Pérez C. Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de educación secundaria, según características socioculturales en la institución educativa san juan bautista - san juan -cajamarca - 2019. [Internet] Cajamarca: Universidad nacional de cajamarca; 2019. [Consultado 16 oct 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3727>
8. Linares R, Mantilla L. Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de 14 a 17 años del distrito de cajamarca 2021. [Internet] Cajamarca:

- Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2021. [Consultado 16 oct 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2076/Tesis%20lesly%20y%20benny%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Sandoval I. Conocimiento sobre conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de una Institución pública de la ciudad de nuevo Chimbote, 2023 [Internet]; Lima : Universidad de San Martín de Porres; 2023 [Consultado 16 oct 2023]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/12230/sandoval_siy.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 10. Dawson F. Relación entre nivel de conocimiento y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes adolescentes de medicina, UPAO Piura 2023, [Internet] Piura: Universidad privada Antenor Orrego de Piura; 2023. [Consultado 16 oct 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/10846>
 11. Mendoza M. Nivel de conocimientos y actitud sexual en adolescentes del asentamiento humano Santa Julia-Piura, 2023 [Internet] Piura : Universida Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 16 oct 2023]; Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33206/ACTITUD_SEXUAL_MENDOZA_VILELA_MAGALY.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 12. Hurtado T. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. INDTEC [Internet]. 2020 [Consultado 16 oct 2023]; 5(99-119). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/html/#:~:text=El%20conocimiento%20es%20el%20acto,217>
 13. Villasana A., Hernández G. y Ramírez F. La gestión del conocimiento, pasado, presente y futuro. Una revisión de la literatura. TRASCENDER [Internet]. 2021 [Consultado 2023 nov 12]; 6(63-78). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-63882021000300053
 14. Posso R, Barba L, Otáñez N. El conductismo en la formación de los estudiantes universitarios, Rev. Educare, 2020 ener- abr; 1 (1). Disponible en:

- <https://revistas.investigacion-epelipb.com/index.php/educare/article/view/1229/1276>
15. Academia Tribunal. Conducta Humana, Elementos de la conducta Humana . Estimulos y respuestas. Refuerzos y castigos. Técnicas de evaluación 2020 [Internet] Vol 2. [consultado 17 oct]. Disponible en: <https://www.academiatribunal.es/wp-content/uploads/2020/01/2019.-Libro-2.-Tema-1.-Conducta-Humana.pdf>
 16. Klein, A. Concepción de la adolescencia en Peter Blos: la ardua tarea de ser adolescente. 2020. Revista de Psicología, 19(2), 53-64. doi: <https://revistas.unlp.edu.ar/revpsi/article/view/10059>
 17. Muelas R. La teoría de campo de Kurt Lewin 2023, la mente es maravillosa [Internet] [Consultado 20 nov 2023]. Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/la-teoria-de-campo-de-kurt-lewin/>
 18. Vergara C. Piaget y las cuatro etapas del desarrollo cognitivo. Actualidad en psicología, 2023. Disponible en: <https://www.actualidadenpsicologia.com/piaget-cuatro-etapas-desarrollo-cognitivo/>
 19. Freud S. Tres ensayos sobre teoría sexual [internet] Madrid: la poveda; Verbum 2019 [revisión 2018; consultado 2023 oct 12]. Disponible en: https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=2kawDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA9&dq=teorias+de+la+sexualidad&ots=5NFMbOyk_Y&sig=5My6waCjDXKOJbofKGQ3lusjHrE#v=onepage&q=sexualidad&f=false
 20. Jaramillo P, Guevara M. Sexualidad, Educación y su Influencia en el Desarrollo del ser Humano, 2020 [internet] Artículo aprobado, Colombia. Disponible en: <https://repositorio.ucp.edu.co/bitstream/10785/7199/1/DDMPSI318.pdf>
 21. Palacios X. Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? REV. CIENC. SALUD [Internet]. 2019 [Consultado 18 Feb 2023]; 17(5-8). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732019000100005
 22. Garassini M.E. Desarrollo positivo adolescente [En Línea]. Bogotá, D.C. Colombia: Editorial El Manual Moderno Colombia, 2020 [consultado 20 Oct 2023]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/219480?page=5>
 23. Iglesia C, Jara G, Murillo Y, Gutiérrez I, Ramirez R, Reidi, Díaz A, Madrid I. Desarrollo Intelectual en la Adolescencia, 2020. Rev.Semilla Científica ISSN: 2710-7574 ISSN electrónico. Número 1. Disponible en:

- <https://repositorio.umecit.edu.pa/bitstream/handle/001/4274/Revista-Semilla-Cient%C3%ADfica-17-28.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Inmens. Comportamiento sexual en adolescentes [internet] [consultado 2023 oct 20]. Disponible en: <https://www.inmens.es/articulo/comportamiento-sexual-temprano-en-los-adolescentes>
 25. Clínica universitaria. Desarrollo de la identidad sexual. Universidad Rey Juan Carlos, 2021 [internet]. Disponible en: <https://clinicaurjc.es/desarrollo-identidad-sexual/>
 26. Rodríguez a. Conocimiento y práctica en la prevención de úlceras por presión en el paciente pronado en la unidad de cuidados intensivos hospital. Universidad María Auxiliadora. Cusco, 2022. [Consultado 16 oct 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1520/TRABAJO%20ACADEMICO-AUCCACUSI%20RODRIGUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 27. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa. Descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción, 2020 RECIMUNDO, 4(3), 163-173. doi:10.26820/ecimundo/4.(3).julio.2020.163-173. Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwiM9oWnzdiCAxViqpUCHQjjA5M4ChAWegQIBhAB&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F7591592.pdf&usq=AOvVaw26-Qnaan3EyFbNDPEjAyLa&opi=89978449>
 28. Arias J, Holgado J, Tafur T, Vasquez M. Metodología de la investigación: El método ARIAS para realizar un proyecto de tesis. Editado por Instituto Unversitario de Innovación Ciencia y Tecnología. 2022. Edición digital. Disponible en: https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/3109/1/2022_Metodologia_de_la_investigacion_El_metodo_%20ARIAS.pdf
 29. Vela X. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AAHH San Pablo de la Luz ; Universidad científica del Perú, 2021. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1452/XIOMARA%20LETICIA%20VELA%20OYARCE%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 30. Sistema de universidad virtual, La encuesta. Universidad de Guadalajara. Licenciatura en Biblioteca y gestión del conocimiento, 2023. Disponible en:

http://biblioteca.udgvirtual.udg.mx/jspui/bitstream/123456789/4061/1/Técnicas_diagnóstico_Encuesta.pdf

31. 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 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]; Universidad nacional de cajamarca. Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3727/tesis%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 31 de marzo de 2023. Disponible en :
<file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIENTIFICA%20EN%20LA%20INVESTIGACION.pdf>
33. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet] 2011 [Consultado: 2023 Oct 17]; 6(1): 125-144. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>
34. Declaración Jurada de Compromiso ético.

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado de Yacila, Paita-Piura, 2023”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado Yacila, Paita-Piura,2023?	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado Yacila, Paita- Piura, 2023. <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el conocimiento global sobre salud sexual en adolescentes del Centro Poblado Yacila, Paita-Piura,2023. - Identificar las conductas sexuales de riesgo en forma global en adolescentes del 	<p>Hi. Existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado Yacila, Paita-Piura, 2023.</p> <p>Ho. No existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado</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. - Parejas sexuales. - Consumo de alcohol y drogas. 	<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 150 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión durante el periodo de estudio.</p> <p>Muestra: Estuvo constituida por 108 estudiantes quienes fueron tamizados según los criterios de selección.</p> <p>Técnica</p> <p>La encuesta</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario para características sociales y culturales.

	<p>centro poblado Yacila, Paita-Piura 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluar la asociación entre el conocimiento de salud sexual sobre las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del centro poblado Yacila, Paita-Piura, 2023. - Describir las características sociales y culturales de los adolescentes del centro poblado Yacila, Paita-Piura, 2023. 	<p>Yacila, Paita-Piura, 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Uso de métodos anticonceptivos. - Ocurrencia de embarazo. - Ocurrencia de aborto. 	<ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario de conocimiento sobre salud sexual. - Cuestionario de conductas sexuales de riesgo.
--	---	-----------------------------------	---	---

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD SEXUAL Y LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO YACILA, PAITA - PIURA, 2023”

El cuestionario tiene por propósito evidenciar el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro poblado de Yacila, Paita- Piura, 2023 por lo que se recomienda responder con veracidad. Los resultados serán considerados como confidenciales y válidos para dicha investigación. Agradezco por anticipado su participación.

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente cada pregunta y marque con una X la respuesta que crea conveniente, en caso de tener alguna duda puede preguntar a la persona que se lo aplica. 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.

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. CONOCIMIENTOS 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 ()
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 ()

3. ¿Cómo se produce la concepción?

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

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 preservativo
- c) Uso de métodos anticonceptivos (la píldora, la ampolla mensual ó trimestral, implante, T de cobre)
- d) Con abstinencia (evitar tener contacto íntimo sexual)

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 conoces?

- a) Píldora anticonceptiva, preservativo, ampolla mensual, implante, T de cobre

- 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, SIDA, Gonorrea y Virus del Papiloma Humano
- b) Infección urinaria, Uretritis
- c) Cistitis, Pielonefritis, infección de vejiga

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

- a) Flujo con mal olor, ampollas alrededor de genitales, secreción en el pene y prurito
- b) Hinchazón abdominal, náuseas, vómitos y dolor al orinar.
- c) Dolor al orinar, ardor al orinar, cólico menstrual y fiebre.
- d) 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, besos y caricias con personas infectadas y promiscuidad

- b) Besos y abrazos afectuosos.
- c) Prácticas de sexo con protección
- d) 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?
 - 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 Reporte de Validación y Confiabilidad

A. Reporte de Validación

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

MG. OBST. CAROL RAQUEL ARELLANO URRELO.

N° DNI / CE: 05395131.

Teléfono / Celular: 969494896

Email: serranaindia@hotmail.com.

Título profesional: Licenciada en Obstetricia.

Grado académico: Maestría (X) Doctorado_____

Especialidad:

Maestría en Obstetricia con mención en salud sexual y reproductiva.

Institución que labora:

E.S.I – 3 CURA MORI

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

“Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del centro poblado Yacila, Paita-Piura, 2023.”

Autor (es):

Doris Mabel García Navarro

Programa académico:

Obstetricia

 MINISTERIO DE SALUD
CLAS CUCUNGARARA DE CURA MORI

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

Firma

Anexo 2.1. Reporte de Validación y Confiabilidad



B. Reporte de Validación

FICHA DE VALIDACIÓN								
TITULO: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado Yacila, Paita-Piura, 2023.								
	Variable 1:	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1:							
1	¿Qué son los órganos sexuales?	X		X		X		
2	¿Cuáles son los órganos sexuales en las mujeres?	X		X		X		
3	¿Cuáles son los órganos sexuales en los varones?	X		X		X		
4	¿Cómo se produce la concepción?	X		X		X		
5	¿Cómo se produce el embarazo?	X		X		X		
6	¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?	X		X		X		
7	¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?	X		X		X		
8	Duración del ciclo menstrual	X		X		X		
	Dimensión 2:							
9	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
10	¿Qué método anticonceptivo conoce?	X		X		X		
	Dimensión 3:	X		X		X		

11	¿Qué son las Infecciones de Trasmisión Sexual?	X		X		X		
12	¿Cuáles son las Infecciones de Trasmisión Sexual que conoces?	X		X		X		
13	¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Trasmisión Sexual?							
14	¿Cómo se contrae las Infecciones de Trasmisión Sexual?	X		X		X		
15	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	X		X		X		
Variable 2:								
Dimensión 1:								
1	¿Has tenido relaciones 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? Actualmente.	X		X		X		
Dimensión 2:								
4	¿Has tenido relaciones sexuales con más de una pareja en el último año?	X		X		X		
5	¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?	X		X		X		
Dimensión 3:								
6	¿Has tenido relaciones sexuales con pareja /as que hayan estado bajo la influencia de alcohol o drogas en el último año?	X		X		X		
Dimensión 4:								

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 5:							
9	¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	X		X		X		
10	¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	X		X		X		
	Dimension 6							
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		
14	¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	X		X		X		
15	¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	X		X		X		
16	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	X		X		X		
17	¿Has experimentado un aborto?	X		X		X		
18	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	X		X		X		
19	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	X		X		X		
20	¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	X		X		X		
21	¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna Recomendación

Realizar la encuesta respetando la confidencialidad de los participantes y su total

anonimato. Opinión del experto: Aplicable (X)

Aplicable

después de modificar ()

No aplicable () Nombre y Apellidos del Experto:

Dr. / Mg Obst. Carol Raquel Arellano Urrelo DNI: 05395131

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

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

MG. OBST. Mirtha Orozco Cienfuegos

N° DNI / CE: 03381640.

Teléfono / Celular: 985865167

Email: miorci22@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en Obstetricia.

Grado académico: Maestría (X)

Doctorado _____

Especialidad:

Maestría en Obstetricia con mención en salud sexual y reproductiva.

Institución que labora:

Hospital de Chulucanas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

“Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del centro poblado Yacila, Paita-Piura, 2023.”

Autor (es):

Doris Mabel García Navarro

Programa académico:

Obstetricia

MIRTHA OROZCO CIENFUEGOS
Firma 14/02



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado Yacila, Paita-Piura, 2023.

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

12	¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual que conoces?	X		X		X		
13	¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?							
14	¿Cómo se contrae las Infecciones de Transmisión Sexual?	X		X		X		
15	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	X		X		X		
Variable 2:								
Dimensión 1:								
1	¿Has tenido relaciones 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? Actualmente.	X		X		X		
Dimensión 2:								
4	¿Has tenido relaciones sexuales con más de una pareja en el último año?	X		X		X		
5	¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?	X		X		X		
Dimensión 3:								
6	¿Has tenido relaciones sexuales con pareja /as que hayan estado bajo la influencia de alcohol o drogas en el último año?	X		X		X		
Dimensión 4:								
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 5:								
9	¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	X		X		X		

10	¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	X		X		X		
	Dimension 6							
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		
14	¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	X		X		X		
15	¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	X		X		X		
16	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	X		X		X		
17	¿Has experimentado un aborto?	X		X		X		
18	¿Has recibido educación sexual en la escuela?	X		X		X		
19	¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	X		X		X		
20	¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	X		X		X		
21	¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna Recomendación

Realizar la encuesta respetando la confidencialidad de los participantes y su total anonimato.

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

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



GOBIERNO REGIONAL PIURA
REGIONAL SALUD PIURA
E.S. N°1 HOSPITAL CHULUCANAS
MIRTHA OROZCO CIENFUEGOS
Firma 14/02

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

MG. OBST. Mirtha Elizabeth Zeta Alama

N° DNI / CE: 03358781.

Teléfono / Celular: 945950925

Email: meza010966@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en Obstetricia.

Grado académico: Maestría (X)

Doctorado _____

Especialidad:

Maestría en Obstetricia con mención en salud sexual y reproductiva.

Institución que labora:

Hospital de Chulucanas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

“Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del centro poblado Yacila, Paita-Piura, 2023.”

Autor (es):

Doris Mabel García Navarro

Programa académico:

Obstetricia

.....

Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA
OBSTETRA
COP 5943
Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado Yacila, Paita-Piura, 2023.

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

12	¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual que conoces?	X		X		X		
13	¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?							
14	¿Cómo se contrae las Infecciones de Transmisión Sexual?	X		X		X		
15	¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	X		X		X		
Variable 2:								
Dimensión 1:								
1	¿Has tenido relaciones 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? Actualmente.	X		X		X		
Dimensión 2:								
4	¿Has tenido relaciones sexuales con más de una pareja en el último año?	X		X		X		
5	¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?	X		X		X		
Dimensión 3:								
6	¿Has tenido relaciones sexuales con pareja /as que hayan estado bajo la influencia de alcohol o drogas en el último año?	X		X		X		
Dimensión 4:								
7	¿Has tenido relaciones sexuales con personas significativamente mayores que tú?	X		X		X		
8	¿Hablabas abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?	X		X		X		
Dimensión 5:								
9	¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	X		X		X		

10	¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	X		X		X		
	Dimension 6							
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		
14	¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	X		X		X		
15	¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	X		X		X		
16	¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	X		X		X		
17	¿Has experimentado un aborto?	X		X		X		
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		

Realizar la encuesta respetando la confidencialidad de los participantes y su total anonimato.

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

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

.....

Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA
OBSTETRA
COP 5943
Firma

C. Reporte de Confiabilidad

Nivel de conocimiento sobre conductas sexuales de riesgo

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,808	15

	Kr 20 si el elemento se ha suprimido
1.¿Qué son los órganos sexuales?	,809
2.¿Cuáles son los órganos sexuales en Mujeres?	,780
3.¿Cuáles son los órganos sexuales en Varones?	,835
4.¿Cómo se produce la fecundación?	,794
5. ¿Cómo se produce el embarazo?	,807
5. ¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?	,799
6.¿Qué conoces sobre el ciclo menstrual?	,767
7.Duración del ciclo menstrual	,769
8.¿Qué son los métodos anticonceptivos?	,807
9.¿Qué método anticonceptivo conoce?	,796
10.¿Qué son las Infecciones de Transmisión Sexual?	,791
11.¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual que conoces?	,801
12.¿Cuáles son los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?	,785
13.¿Cómo se contrae las Infecciones de Transmisión Sexual?	,794
14.¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo?	,811

Conductas sexuales de riesgo

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,720	20

	Kr20 si el elemento se ha suprimido
2. ¿Te informaste sobre salud sexual antes de tener tu primera relación sexual?"	,747
3. ¿Te sentiste preparado/a para tu primera relación sexual?"	,726
4. ¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?	,711
5. ¿Conoces bien el historial sexual de tus parejas sexuales?	,699
6. ¿Has tenido relaciones sexuales con pareja /as que hayan estado bajo la influencia de alcohol o drogas en el último año?	,700
7. ¿Has tenido relaciones sexuales con personas significativamente mayores que tú?	,712
8. ¿Hablas abiertamente con tus parejas sobre la salud sexual?	,692
9. ¿Has consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	,719
10. ¿Has consumido drogas antes de tener relaciones sexuales?	,722
11. ¿Has tenido relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo?	,726
12. ¿Usas algún método anticonceptivo regularmente?	,711
13. ¿Te sientes cómodo/a discutiendo el uso de métodos anticonceptivos con tu pareja?	,682
14. ¿Has tenido una experiencia de embarazo no planeado?	,723
15. ¿Has buscado apoyo o información sobre embarazos no planeados?	,703

16. ¿Consideras al aborto la mejor opción para interrumpir un embarazo?	,716
17. ¿Has experimentado un aborto?	,727
18. ¿Has recibido educación sexual en la escuela?	,699
19. ¿Has buscado información sobre salud sexual en línea?	,684
20. ¿Has visitado a un profesional de la salud sexual para obtener asesoramiento o consejos sobre sexualidad?	,701
21. ¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?	,682

Baremaciones

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		0-3	4-5
		Sin presencia	Presencia
Conductas sexuales		0-8	9-20
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	1-3
Ocurrencia de embarazo		0-1	2
Ocurrencia de aborto		0-1	2
Comunicación, Educación y Recursos		0-2	3-4

Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado de Yacila, Paita-Piura, 2023

Investigadora: Doris Mabel García Navarro

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 centro poblado de Yacila, Paita-Piura, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado Yacila, Paita- Piura, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del centro poblado 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 970229658. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Firma de
Participante

Fecha y hora

Nombres y apellidos
Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Mabel García Navarro y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes en el Centro Poblado de Yacila, Paita-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 en el Centro Poblado de Yacila, Paita-Piura,2023?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes en el Centro Poblado de Yacila, Paita-Piura,2023” y es dirigido por Mabel Garcia Navarro, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro Poblado Yacila, Paita- 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 de la Municipalidad de Yacila . Si desea, también podrá escribir al correo mgnavarro99@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el comité de ética en investigación, al correo electrónico ciei@uladech.edu.pe

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

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

Anexo 06

Documento de Aprobación



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Yacila, 28 de noviembre del 2023

OFICIO N° 384-2023 – MCPY/A

SEÑORITA: MABEL GARCÍA NAVARRO

- **Asunto:** envió respuesta formal.
- **referencia:** Expediente N° 369, ingresado el 03 de octubre del 2023.

De mi especial consideración. –

Nos dirigimos a usted a fin de hacer llegar nuestro saludo institucional, y a la vez expresar lo siguiente:

Que, visto su carta s/n° - 2023 - ULADECH CATÓLICA; esta municipalidad le brinda la autorización para que ejecute su investigación en nuestro Centro Poblado bajo el consentimiento de adultos y adolescentes.

Asimismo, informo que tenemos claro que la fecha para que lleve a cabo la investigación es en el mes de noviembre lo que solicitamos las disculpas del caso y de ser posible coordine la reprogramación.

Esperando su comprensión nos despedimos de usted expresando muestras de estima.

Atentamente,

MUNICIPALIDAD DEL CENTRO
POBLADO DE YACILA
Orlando Puentes Querevalu
ORLANDO PUEÑTAS QUEREVALU
ALCALDE



NUEVA ESPERANZA MZA Z, LTE 13 – YACILA



muniyacila2023@gmail.com



912766663 - 964480217



municipalidad del centro poblado Yacila Gestión
2023-2026

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 EN RIESGO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO YACILA, PAITA-PIURA, 2023** declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación dentro del cual se tiene como objeto de estudio la Prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. También declaro que al recopilar la información se 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.



.....
GARCIA NAVARRO DORIS MABEL
76036586
ORCID ID: 0000-0003-2445-9388

Anexos (Fotos)

