

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



---

**Conocimiento y conducta sexual de riesgo en adolescentes en una  
institución educativa en Nuevo Chimbote, 2025.**

---

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**Autoras:**

Bach. Salvador Riera, Jarumi Javely  
Código ORCID: 0009-0003-3571-5997

Bach. Valderrama Moreno, Melissa Alessandra  
Código ORCID: 0009-0007-8069-6763

**Asesora:**

Dr. Cielo Diaz, Melissa Elizabeth  
DNI: 44552820  
Código ORCID: 0000-0001-7387-8824

**Co-asesora:**

Ms. Morán Silva, Rosa María  
Código ORCID: 0000-0003-4674-0007

**Nuevo Chimbote – Perú**

**2025**

# UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

## FACULTAD DE CIENCIAS

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Revisado y V.º B.º de:

---

Dr. Cielo Diaz, Melissa Elizabeth

DNI: 44552820

Código ORCID: 0000-0001-7387-8824

ASESORA

# UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

## FACULTAD DE CIENCIAS

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Revisado y V.º B.º de:

Mg. Pinto Flores, Irene

DNI: 02727011

ORCID: 0000-0001-2379-4522

PRESIDENTA

Ms. Vega García, Irma Elizabeth

DNI: 32981197

Código ORCID: 0009-0001-1218-2249

SECRETARIA

Dr. Cielo Díaz, Melissa Elizabeth

DNI: 44552820

Código ORCID: 0000-0001-7387-8824

INTEGRANTE

## ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUSTENTACIÓN DE LA TESIS

En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en el  
..... AULA MULTIMEDIA DE LA EPE ....., siendo las 11 horas del  
..... dia 29 DE DICIEMBRE 2025, dando cumplimiento a la Resolución N°  
..... 297 - 2025 - UNS - FC, se reunió el Jurado Evaluador presidido por  
..... Mg. IRENE PINTO FLORES, teniendo como miembros a Mg. IRMA VEGA GARCÍA  
..... (secretario) (a), y Dra. HELENA CICLO DÍAZ (integrante),  
..... para la sustentación de tesis a fin de optar el título de LICENCIADO DE ENFERMERÍA,  
..... realizado por el (la), (los) tesista (as) JAVIER JAVELY SALVADOR RIERA Y  
..... HELENA ALESSANDRA VALDERRAMA MORENO,  
..... quien (es) sustentó (aron) la tesis intitulada:  
..... CONOCIMIENTO Y CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN  
..... ADOLESCENTES EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN NUEVO  
..... CHIMBOTE, 2025.

Terminada la sustentación, el (la), (los) tesista (as)s respondió (ieron) a las preguntas formuladas  
por los miembros del Jurado.

El Jurado después de deliberar sobre aspectos relacionados con el trabajo, contenido y  
sustentación del mismo y con las sugerencias pertinentes, declara la sustentación como  
..... EXCELENTE..... asignándole un calificativo de 20 puntos, según  
artículo 111º del Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Nacional del Santa,  
vigente (Resolución N° 337-2024-CU-R-UNS)

Siendo las 12 horas del mismo dia se dio por terminado el acto de sustentación firmando  
los miembros del Jurado en señal de conformidad

Nombre: Mg. Irene Pinto Flores  
Presidente

Nombre: Mg. Irma Vega García  
Secretario

Nombre: Dra. Melissa Ciclo Díaz  
Integrante

Distribución: Integrantes J.E (3), tesistas (2) y archivo (02).





## Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: **Jarumi Javely Salvador Riera**  
Título del ejercicio: **Investigación**  
Título de la entrega: **Conocimiento y conducta sexual de riesgo en adolescentes en...**  
Nombre del archivo: **ME\_DE\_TESIS\_3.0\_FIN\_-\_SALVADOR\_RIERA\_0\_VALDERRAMA\_M...**  
Tamaño del archivo: **2.32M**  
Total páginas: **70**  
Total de palabras: **11,285**  
Total de caracteres: **66,108**  
Fecha de entrega: **30-dic-2025 11:08a.m. (UTC-0500)**  
Identificador de la entrega: **2829246238**



# Conocimiento y conducta sexual de riesgo en adolescentes en una institución educativa en Nuevo Chimbote, 2025

## INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.uns.edu.pe">repositorio.uns.edu.pe</a> Fuente de Internet	8%
2	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="http://alicia.concytec.gob.pe">alicia.concytec.gob.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://Submitted to Universidad Cesar Vallejo">Submitted to Universidad Cesar Vallejo</a> Trabajo del estudiante	1%
6	<a href="http://repositorio.ucp.edu.pe">repositorio.ucp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
7	<a href="http://Submitted to Universidad Nacional del Santa">Submitted to Universidad Nacional del Santa</a> Trabajo del estudiante	<1%
8	<a href="http://Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga">Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga</a> Trabajo del estudiante	<1%

## DEDICATORIA

**A mi madre, Paola** por el apoyo incondicional a lo largo de estos años. Por su amor y paciencia en cada momento. Por ser mi incentivo y ejemplo día a día. Por sus consejos y por enseñarme a nunca rendirme.

**A mi padre, Miguel** por enseñarme que cada esfuerzo trae recompensa, Por sus risas y fortaleza en la vida. Por su paciencia y compresión para conmigo.

**A mi hermano, Dominick** por compartir retos, risas y aprendizajes. Por ser siempre mi compañía y motivación en los momentos más difíciles. Porque espero ser un ejemplo en tu vida y logres tus metas.

**A Dios**, por ser mi guía día con día, por darme fortalece en los momentos difíciles y llenarme de bendiciones.

*Jarumi Javely Salvador Riera*

## DEDICATORIA

**A mis amados padres, Rosalia y Jorge,**  
por su motivación y amor incondicional,  
durante todos estos años, por enseñarme a  
no rendirme y a seguir adelante día a día.  
Por recordarme que, al final, todo sacrificio  
tiene su recompensa.

**A mi querido hermano, Leonardo,** por su  
apoyo incondicional, por demostrarme su  
cariño y estar presente para mí en mis días  
de agobio. Su cariño fue muy reconfortante  
durante esta etapa.

**A mi enamorado, Antony,** por su  
paciencia, comprensión y amor, durante  
todos estos años, por motivarme a seguir  
adelante y conseguir mis objetivos. Su amor  
hizo mis días más tolerables y felices.

**A Dios,** por ser mi fortaleza y darme fuerzas  
en los días más difíciles y agotadores, por  
llenar mi vida de bendiciones, de amor y fe.

*Melissa Alessandra Valderrama Moreno*

## AGRADECIMIENTO

De manera especial, expresamos nuestro sincero agradecimiento a nuestra asesora, Dra. Melissa Cielo Díaz, y a nuestra coasesora, Ms. Rosa Morán Silva, por su paciencia, motivación, y apoyo constante, que nos permitieron continuar con nuestros objetivos a pesar de algunas limitantes.

Asimismo, a nuestra Escuela Profesional de Enfermería de la UNS, por las facilidades administrativas, las cuales hicieron posible el desarrollo de esta investigación.

De igual manera a las docentes miembros de nuestro Jurado, por sus valiosos aportes y recomendaciones en el desarrollo del presente trabajo de investigación.

Finalmente, agradecemos a la Institución Educativa, N° 88047 Augusto Salazar Bondy, por su colaboración y coordinación, juntamente con la disposición de los docentes, permitiendo lograr la aplicación de nuestro instrumento de estudio; con la finalidad de obtener los datos requeridos para nuestra investigación y con ellos poder conseguir nuestro anhelado título profesional en la carrera profesional de Enfermería.

*Jarumi y Melissa*

## ÍNDICE

RESUMEN .....	xiv
ABSTRACT .....	xv
I. INTRODUCCIÓN.....	16
II. MARCO TEÓRICO.....	22
III. METODOLOGÍA .....	31
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	38
V. CONCLUSIONES..Y..RECOMENDACIONES .....	49
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	51
VII. ANEXOS .....	60

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág
<b>Tabla 1</b> Nivel de conocimiento sobre los riesgos sexuales en adolescentes de una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2025.	38
<b>Tabla 2</b> Conducta sexual de riesgo en adolescentes de una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2025.	40
<b>Tabla 3</b> Relación entre conocimiento y conducta sexual de riesgo en adolescentes de una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2025.	42

## ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
<b>Figura 1</b> Nivel de conocimiento sobre los riesgos sexuales en adolescentes de una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2025.	39
<b>Figura 2</b> Conducta sexual de riesgo en adolescentes de una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2025.	41
<b>Figura 3</b> Relación entre conocimiento y conducta sexual de riesgo en adolescentes de una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2025.	43

## ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág
<b>Anexo 1</b> Consentimiento informado	60
<b>Anexo 2</b> Cuestionario de conocimiento sobre riesgo sexual	61
<b>Anexo 3</b> Test de conducta sexual de riesgo del adolescente	66
<b>Anexo 4</b> Cuestionario de conocimiento sobre riesgo sexual: respuestas	69
<b>Anexo 5</b> Test de conducta sexual de riesgo del adolescente: respuestas	70
<b>Anexo 6</b> Estadísticos descriptivos	71

## RESUMEN

El estudio es descriptivo, correlacional y de corte transversal, tuvo por finalidad conocer la relación entre conocimiento y conducta sexual de riesgo en adolescentes en una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2025. La muestra se conformó por 180 adolescentes del 4° y 5° de secundaria de la I.E. “Augusto Salazar Bondy”. Se aplicó 2 instrumentos: Cuestionario de conocimiento sobre riesgo sexual en adolescentes y test de conducta sexual de riesgo en adolescentes. Los datos fueron procesados en el software SPSS 27.0 y se empleó la prueba estadística de independencia de criterios Chi-Cuadrado. Cuyas conclusiones fueron las siguientes:

1. El 76,7% de adolescentes obtuvieron un nivel de conocimiento alto, el 21,1% nivel de conocimiento medio y 2,2% un nivel de conocimiento bajo.
2. El 87,8% de los adolescentes no presenta una conducta sexual de riesgo mientras que el 12,2% si presenta una conducta sexual de riesgo.
3. Se evidencia una relación estadísticamente significativa entre las variables de conocimiento y conducta sexual de riesgo en los adolescentes de una Institución educativa.

Palabras clave: Conocimiento, conducta, adolescente

## ABSTRACT

The study is descriptive, correlational and cross-sectional, the purpose was to know the relationship between knowledge and risky sexual behavior among adolescents at an educational institution in Nuevo Chimbote, 2025. The sample consisted of 180 adolescents in the 4th and 5th years of secondary school at the "Augusto Salazar Bondy" Educational Institution. Two instruments were used: a questionnaire on knowledge about sexual risk in adolescents and a test on risky sexual behavior in adolescents. The data were processed using SPSS 27.0 software, and the statistical test of independence of criteria Chi-Square was used. The conclusions were as follows:

1. 76.7% of adolescents demonstrated a high level of knowledge, 21.1% a medium level, and 2% a low level.
2. 87.8% of adolescents did not exhibit risky sexual behavior, while 12.2% did.
3. A statistically significant relationship was found between the variables of knowledge and risky sexual behavior among adolescents at an educational institution.

Keywords: Knowledge, behavior, adolescent

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1 DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DE PROBLEMA**

A nivel mundial, la salud sexual se ha convertido en una inquietud profunda dentro de la formación integral de las personas, especialmente durante la etapa de vida de la juventud, etapa en la que los individuos son más vulnerables a un embarazo no planificado o no deseado, el aborto en condiciones de riesgo y las infecciones de transmisión sexual (ITS). Además, existe el riesgo de contraer enfermedades como el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y Hepatitis B, las cuales no tienen cura, pero sí son tratables. Por ello, es impredecible abordar la salud desde un enfoque positivo y respetuoso, garantizando la posibilidad de vivir experiencias sexuales seguras, libres de coacción, discriminación y violencia (Saeteros et. al, 2015 y Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2023).

La Organización Mundial de Salud [OMS] (2025), menciona que, día adía, más de un millón de personas, entre 15 y 49 años, contraen una ITS; se estima que unos ocho millones de adultos de, 15 a 49 años, contrajeron sífilis en el 2022; incluso, 520 millones de personas de 15 a 49 años (13 %) a nivel mundial contraen infección por el virus del herpes simple de tipo 2 (VHS-2). Asimismo, se estima que en el 2022 aproximadamente 1,1 millones mujeres embarazadas presentaban sífilis, lo que derivó a complicaciones en más de 390 000 partos. A nivel mundial, la tasa de natalidad en adolescentes, de 10 a 14 años durante 2023 se calculó en 1,5 por cada 1000 mujeres, con cifras elevadas en algunas regiones: 4,4 en África subsahariana, y 2,3 en América Latina y el Caribe.

En la actualidad los adolescentes como parte natural de su desarrollo, indagan y experimentan su identidad y sexualidad, lo que genera conductas sexuales de riesgo que exponen la integridad y el bienestar de su salud, y esto a causa de la falta de conocimiento y concientización (OMS, 2023a).

En el Perú, se calcula que, en el año 2023, un total de 110 058 personas vivían con alguna infección de transmisión sexual (ITS), lo que representa una prevalencia del 0.39% en adultos de entre 15 y 49 años. Esta cifra es considerablemente mayor en poblaciones específicas, como los hombres, con una prevalencia del 10.7%. Así mismo, se toma importancia en los nuevos casos que el 80% son mujeres en edad fértil, es decir entre 15 a 49 años. La etapa del adolescente se encuentra en constante cambios físicos, lo que, junto con la inmadurez de su sistema inmunológico, los hace más vulnerables a contraer infecciones (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades [CDC MINSA], 2024).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar en el año 2023, los adolescentes evidencian un inicio temprano de la vida sexual, exponiéndose a un riesgo potencial de embarazos no deseados, abortos e ITS. Muchos de ellos no tienen una comprensión clara de lo que está ocurriendo y que su principal motivación era la búsqueda de placer sexual. Según encuestas, la edad mediana del inicio sexual en mujeres de 25 a 49 años fue de 18 años. Este inicio temprano se evidencia más en lo rural (17 años) y en la selva (17 años), en comparación con el área urbana (18 años) (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2023).

Según las Prioridades Nacionales en Salud 2024-2030, en Perú, las ITS y el VIH/SIDA se mantienen como uno de los principales problemas sanitarios. Este tema es considerado una prioridad de investigación a nivel nacional y ocupa el séptimo lugar en la lista de problemas sanitarios (Ministerios de Salud [MINSA], 2024).

La adolescencia es una etapa marcada por un aumento en la experimentación sexual, junto con cambios en el comportamiento y la actitud que pueden influir en las prácticas y el estilo de vida futuros. Investigaciones sobre salud sexual y reproductiva indican que los adolescentes y adultos jóvenes son más propensos a involucrarse en actividades sexuales riesgosas, lo que puede llevar a embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual (ITS), enfermedades mentales y abortos, etc. Por ello, es crucial enfocar la atención en los adolescentes, evaluando

su nivel educativo y sus conocimientos sobre salud sexual para promover prácticas seguras y responsables (Badillo et. al, 2020).

El conocimiento que presentan los adolescentes y jóvenes, sobre el cuidado de su sexualidad influye directamente en sus conductas y decisiones. El tener una información y comprensión adecuada sobre temas como la salud sexual, métodos anticonceptivos, prevención de ITS y las relaciones afectivas saludables pueden promover prácticas responsables y seguras. Por el contrario, la poca información o la exposición a fuentes inadecuadas, como la información sexual en el hogar, en la escuela, y de fácil acceso puede llevar a que los adolescentes presenten conductas de riesgo (González, et al., 2018).

Durante las prácticas preprofesionales en el centro de salud de nivel de complejidad I-3, se identificaron diversos casos de adolescentes entre 14 y 19 años con embarazo no planificado, así como pacientes diagnosticados con Tuberculosis y VIH, que refieren haber adquirido estas infecciones a través de relaciones sexuales, desconociendo que sus parejas eran portadoras de dicha enfermedad. Estos casos evidencian una preocupante falta de información y de prácticas preventivas en la población adolescente, así como la necesidad de reforzar la estrategia de educación sexual integral y consejería en salud. Siendo las instituciones educativas un entorno muy importante para ser abordado por el profesional de enfermería, no solo el aspecto físico sino en todas las dimensiones del ser humano, y con mayor relevancia en la adolescencia etapa especialmente conocida para desarrollar la identidad y madurez personal.

Dada la situación problemática presentada en esta investigación se planteó identificar la relación entre el conocimiento y conducta sobre los riesgos sexuales a los cuales se ven expuestos los adolescentes ante la falta de conocimientos. Por ello, surgió la siguiente interrogante: *¿Cuál es la relación entre conocimiento y conducta sexual de riesgo en adolescentes de una Institución Educativa?*

## **1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.2.1. Objetivo General:**

Conocer la relación entre conocimiento y conducta sexual de riesgo en adolescentes en una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2025.

### **1.2.2. Objetivos Específicos:**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre los riesgos sexuales en adolescentes en una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2025.
- Identificar la conducta sexual de riesgo en adolescentes en una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2025.
- Determinar la relación entre conocimiento y conducta sexual de riesgo en adolescentes en una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2025.

## **1.3 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS**

**H(O):** No existe relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sobre riesgo sexual en los adolescentes en una Institución Educativa.

**H(I):** Existe una relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual de riesgo en los adolescentes en una Institución Educativa.

## **1.4 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN**

Según los datos obtenidos se puede evidenciar que tanto a nivel mundial como en Perú los adolescentes son un grupo especialmente vulnerable frente a las ITS y al embarazo no deseado, debido a la falta de información, inicio temprano de la vida sexual y falta de protección. La magnitud de ITS a nivel mundial es de 1 millón de personas cada día y embarazos adolescentes de 1,5 por cada 1000 mujeres, siendo más alta especialmente en regiones como África y América Latina, comparando específicamente con Perú que tiene una prevalencia de ITS baja

del 0.39% de prevalencia, pero en altas tasas más específicas en el sexo masculino (OMS, 2025; CDC MINSA, 2024).

A finales del año 2024 se calculaba que 40,8 millones de habitantes vivían con VIH; el 65% se encontraban en la Región de África de la OMS. En contraste con el Perú durante el mismo año se diagnosticaron 3113 casos de ITS entre hombres y mujeres, de los cuales 49 reportados eran casos nuevos de VIH en el país. Esta comparación evidencia que, si bien la magnitud en el Perú es considerablemente baja ante un escenario global. Y sin dejar de lado la Región Ancash en el mismo año se encontraba con 18 casos de VIH. Por ello, las ITS siguen siendo un problema muy relevante de salud pública, tanto en su impacto directo con la salud sexual y reproductiva (OMS, 2025; MINSA, 2025; MINSA, 2024).

Se conoce que uno de los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) es asegurar una vida sana y promover el bienestar en todas las edades, con un enfoque particular en mejorar la salud y los derechos sexuales y reproductivos. En consecuencia, se busca garantizar el acceso a servicios de planificación familiar y proporcionar información esencial sobre salud sexual (OPS, 2023).

En la actualidad, los adolescentes comienzan a explorar su sexualidad a una edad temprana, lo que los expone a un mayor riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazos adolescentes. Este problema, que ha alcanzado una dimensión nacional, está influido por diversos factores que impactan en el desarrollo de las conductas sexuales de los jóvenes.

Los adolescentes son vulnerables ante los riesgos sexuales que se puedan presentar, debido a su falta de conciencia que tienen ante este problema de salud. Por lo tanto, la relación entre el conocimiento y conducta sexual de riesgo en este grupo etario es un tema importante de abordar dentro de una investigación, ya que la falta de conocimientos sobre la salud sexual, infecciones

de transmisión sexual, planificación familiar, pueden traer problemas en la salud sexual, alterando las conductas de la persona y cambios en los factores sociales, psicológicos y físicos. El profesional de enfermería desempeña un papel crucial en la prevención y promoción de la salud. Por esta razón, conocer el nivel de conocimiento que los adolescentes tienen sobre los riesgos sexuales es fundamental. Esta comprensión permite identificar áreas específicas donde se necesita fortalecer más la educación y concientización, contribuyendo así a un desarrollo sexual saludable. Es esencial que la atención brindada no solo aborde aspectos físicos, sino que también considere las dimensiones culturales y del desarrollo del individuo.

Es importante resaltar que no solo busca la mejora en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, también es contribuir al bienestar general de la comunidad, al reducir las tasas de embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual y otros problemas relacionados.

Los conocimientos que se obtienen durante la preparación y enseñanza en los futuros profesionales de enfermería permiten identificar los riesgos a los que los adolescentes son más vulnerables, el riesgo sexual en esta población ha ido en aumento, por lo tanto, la carrera de enfermería tiene la responsabilidad de abordar más la atención primaria en las Instituciones Educativas, debido a que es en la etapa de la adolescencia, donde se evidencian las conductas de riesgo, para así evitar que se den embarazos adolescentes, abortos e incremento de las infecciones de transmisión sexual, que es lo que más se evidencia.

Asimismo, tener en cuenta que las instituciones educativas son una fuente muy fácil para hablar o expresarse de la sexualidad con los menores de edad, por ende, se tiene en cuenta que este proyecto de investigación servirá como referencia para futuras investigaciones.

A través del presente proyecto de investigación, como futuros profesionales de ciencias de la salud en enfermería, se quiere lograr concientizar y prevenir a los adolescentes de nivel secundaria, sobre los distintos riesgos sexuales que puede traer consigo una deficiente actitud

al momento de iniciar una vida sexual activa, como lo es una ITS y el VIH-SIDA, los cuales vienen siendo uno de los problemas sanitarios de relevancia en la actualidad.

## **II. MARCO TEÓRICO**

### **3.1 ANTECEDENTES**

#### **Antecedentes Internacional**

En Tanzania Yusuf & Emil (2025) realizaron un estudio de investigación, el cual tuvo como objetivo “Examinar la asociación entre el conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de primaria, Tanzania”. Obteniendo que, el 5,3% había tenido relaciones sexuales, el 2,8% tenía múltiples parejas sexuales y solo el 1,8% había utilizado preservativos, principalmente entre adolescentes de 10 a 14 años, indicando un inicio sexual precoz. La mayoría de los adolescentes presentaba niveles medios de autoconciencia (67,8%), mientras que el 18,3% tenía niveles altos y el 14% niveles bajos.

En Nigeria Agu, et.al (2023) llevaron a cabo un estudio de investigación, que tuvo como objetivo “Evaluar la diferencia en el conocimiento de salud sexual y reproductiva (SSR) entre los adolescentes en escuelas que recibieron intervenciones de SSR y los de escuelas sin intervención en el estado de Ebonyi, sudeste de Nigeria”. El cual halló como resultados que, una proporción significativamente mayor de encuestados que participaron en la intervención (94,16%) demostró un buen conocimiento de SSR en comparación con los que no participaron (85,77%), con un valor p de 0,002. El alumnado de bachillerato (92,31%) mostró un mayor conocimiento de SSR que el de bachillerato (86,39%) (p = 0,031). Las adolescentes tenían 3,2 veces menos probabilidades de tener un buen conocimiento de SSR que los varones.

En Etiopía, Mesele, et. al (2023) desarrollaron una investigación, que lleva como objetivo “Determinar el Nivel y determinantes del conocimiento, la actitud y la práctica de conductas sexuales de riesgo entre adolescentes en Harar, Etiopía”. El cual tuvo como resultado que, el

47,3 % tenía un buen conocimiento sobre las conductas sexuales de riesgo. El 41,9 % tenía una actitud positiva.

En Etiopía, Getachew (2022) ejecutó una investigación, cuyo objetivo fue “Determinar el comportamiento sexual de riesgo entre los jóvenes y las consecuencias para la salud sexual”. El cual obtuvo como resultados que el dinero de bolsillo, la presión de grupo, el consumo de sustancias y la autoeficacia para resistir las insinuaciones sexuales se asocian con comportamientos sexuales de riesgo. Asimismo, no hubo diferencia estadísticamente significativa entre estudiantes hombres y mujeres.

En Camerún, Fubam Muso et. al, (2022) realizaron un estudio de investigación el cual presentó como objetivo “Evaluar el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva de adolescentes de secundaria en Fako, Camerún”. El cual obtuvo como resultados que el 54% tenían buenos conocimientos sobre salud sexual, pero también se obtuvo que el 63,1% y el 55,3% tenían conocimientos deficientes sobre las funciones del sistema reproductivo e ITS.

### **Antecedentes Nacionales**

En Piura, Fiestas Galana, (2023) realizó un estudio de investigación que tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Emblemática San Martín, Sechura - Piura, 2023.”. El cual tuvo como resultados que no conocen sobre salud sexual un 79,9%, hubo presencia de conductas sexuales de riesgo en un 89,4%, asimismo, las edades oscilan entre los 15 a 19 años en un 98,1% y tienen presencia en conductas sexuales de riesgo 74,0%.

En Trujillo, Llaro Adrianzen & Llaro Adrianzen (2022), realizaron un estudio de investigación que tuvo como objetivo “Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022”. Tuvo como resultado, que el 48.3% presentan un nivel alto y medio de conocimiento, mientras que un 3.4% presentó un nivel de conocimiento bajo.

De igual manera, el 88.5% presentan conductas sexuales sin riesgo y el 11.5% conductas sexuales con riesgo.

En Chachapoyas, Mas Magallan (2022), realizó una investigación que tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Pablo Visalot, durante la COVID 19 en la localidad de Jumbilla, Amazonas, 2021”. Se obtuvo que, el 6.7% de los estudiantes tenían un conocimiento medio sobre sexualidad y el 93.3% un nivel alto de conocimiento sobre sexualidad.

### **Antecedentes Locales**

Según Sandoval (2023), realizó un estudio de investigación que tuvo como objetivo “determinar el nivel de conocimiento sobre conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de una institución educativa pública de la ciudad de Nuevo Chimbote, 2023”. Presentando como resultados que, el 97,2 % de los estudiantes tenían entre 14 a 17 años de edad. En la primera dimensión, el 72,4%, 46,7% y 62,1% tuvo un nivel de conocimiento medio al número de parejas sexuales, relaciones sexuales sin preservativo y consumo de alcohol–drogas, respectivamente.

Según Konfu y Ponte (2023) en su estudio de investigación que tuvo como objetivo “Conocer el conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una institución educativa. Nuevo Chimbote, 2022”. Obtuvieron como resultados: De los adolescentes, el 72.5% presentaron una actitud favorable; sin embargo, el 27.5% presentaron una actitud desfavorable. El 58.8% presentaron un conocimiento alto, el 36.2% medio y el 5% fue bajo.

Según Vasquez (2020), realizó un estudio de investigación que, tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de 14 a 19 años de la urbanización Unicreto, Nuevo Chimbote durante el periodo julio - agosto 2020”. El cual tuvo como resultado que, el 48.5% tienen un nivel de conocimiento alto sobre

la sexualidad, 45.5% medio y 6.0% nivel bajo. De acuerdo a la actitud sexual, el 59,1% presentan una actitud favorable; sin embargo, el 40,9% tienen una actitud desfavorable.

Según Guerrero & Quezada (2020), en una investigación que tiene como objetivo “conocer la relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa “José Abelardo Quiñones”. Nuevo Chimbote, 2020”. El cual halló como resultados que, los adolescentes poseen un 84,4% de conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA, mientras que, el 15,6% poseen un conocimiento inadecuado. Respecto a la conducta, el 89% de adolescentes presentan niveles aceptables, y el 11% inhiben de conductas sexuales no aceptables.

### **3.2 MARCO CONCEPTUAL**

Nola Pender, autora del "Modelo de Promoción de la Salud (MPS)", sostiene que; el comportamiento humano está impulsado por el deseo de lograr un mayor bienestar y un desarrollo individual. En respuesta a esta perspectiva, la enfermera desarrolló un modelo específico para la profesión que aborda cómo los individuos toman decisiones respecto a su autocuidado y salud (Aristizábal et al., 2011 & Raile & Marriner, 2011).

Desde el punto de vista teórico, las decisiones relacionadas con la salud son el resultado de una interacción entre las características personales del individuo como creencias, valores y experiencias; el contexto en el que se desenvuelve y la percepción que tiene sobre las consecuencias de sus acciones. Por tanto, algunas personas se involucran activamente en conductas protectoras, mientras que otras adoptan conductas de riesgo, incluso con conocimiento de sus consecuencias (Pender, et al., 2002 como se citó en Raile & Marriner, 2011).

Asimismo, en sus afirmaciones teóricas derivadas del modelo, refiere que: “Las familias, las parejas y los cuidadores de la salud son fuentes importantes de influencias interpersonales que pueden hacer aumentar o disminuir el compromiso para adoptar una conducta promotora de

salud”; es decir el profesional de enfermería está sumamente vinculado en fomentar un aumento total del bienestar en cada una de las personas en el transcurso de sus vidas (Pender, et al., 2002 como se citó en Raile & Marriner, 2011, p. 442).

### **Conocimiento sobre riesgo sexual**

El conocimiento es un proceso gradual y continuo mediante el cual el individuo aprende a comprender su entorno y a desarrollarse plenamente. En el contexto de la salud, es la capacidad de la persona para localizar y comprender la información y los servicios necesarios para su bienestar, y para tomar decisiones informadas sobre su salud (Ramírez, 2009; HEALTH, 2020).

El conocimiento sobre los riesgos sexuales va a referir la comprensión que tiene la persona de los factores que pueden aumentar las consecuencias negativas. Así mismo, el riesgo sexual implica una situación que puede generar daños a la propia salud o la de otras personas, por medio del contacto sexual donde se puede adquirir múltiples enfermedades transmisibles: SIDA-VIH e ITS (Gonçalves et al., 2007).

### **Conducta sexual de riesgo**

Son un conjunto de prácticas sexuales que, debido a la ausencia de medidas preventivas adecuadas, iniciación sexual a temprana edad, la presencia de varias parejas, la infidelidad sexual y el consumo de sustancias, expone a las personas a consecuencias adversas para su salud física, mental y social (Rodríguez & Becerra, 2022).

Una conducta sexual riesgosa puede traer varias consecuencias en la vida del adolescente, dentro de ellas tenemos: embarazos adolescentes que llevan en muchos casos a la mala práctica del aborto o hasta el abandono del recién nacido, infecciones de transmisión sexual (ITS) que afectan de gran manera a la salud de la persona, enfermedades mentales relacionadas a las consecuencias anteriores, y problemas académicos (Badillo et al., 2020).

Es fundamental adoptar un enfoque basado en el riesgo para evaluar las necesidades de la población en relación con diversos temas. Las conductas sexuales de riesgo están vinculadas a

prácticas y actividades específicas. Estos comportamientos pueden estar influenciados por la falta de información y educación sexual, así como por factores como la crianza, las normas sociales, culturales o religiosas, que impiden a los adolescentes acceder a la información necesaria para mantener una salud sexual óptima y un bienestar general (Badillo et al., 2020).

## **Adolescencia**

La adolescencia es una etapa dentro de la vida, desarrollándose entre la niñez y la adultez, caracterizándose por cambios físicos, sociales y emocionales; también por el desarrollo de su aprendizaje. Esta etapa comprende desde los 10 a 19 años, y se divide en: Adolescencia temprana (10 – 13 años), media (14-16 años) y tardía (17-19 años). El adolescente, en esta etapa, busca su identidad personal y va en busca de una independencia en la toma de decisiones en su entorno social que en algunos casos puede llegar a influir de manera negativa o positiva (UNICEF, 2020).

## **Infección de Transmisión Sexual**

Son enfermedades que se propagan a través de las relaciones sexuales y pueden causar diversas complicaciones. Además de la transmisión durante el contacto sexual, algunas ITS también pueden propagarse por vía sanguínea. Las infecciones más comunes incluyen la sífilis, la gonorrea, la clamidia, etc. (Ministerio de Salud [MINSA], 2024).

Las ITS suelen ser con frecuencia asintomáticas, algunos de ellos son flujo vaginal, picazón o ardor en las partes íntimas, ulceras genitales, dolor abdominal y secreción uretral en caso de los hombres, cuando se presentan suelen ser inespecíficas; por ello, los análisis de laboratorio se basan en muestras de sangre u orina. En cuanto a su prevención se tiene al uso adecuado del preservativo durante todo el acto sexual, controles periódicos, juntos con las vacunas sobre todo para dos ITS víricas las cuales son la infección por el VPH, junto con la hepatitis B (MINSA, 2024; OMS, 2023b).

## **Salud sexual**

Según la OMS (2023a) nos define que es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, y que no viene a ser la no presencia de enfermedad, la disfunción o incapacidad que se pueda presentar.

## **Salud reproductiva**

Es una condición integral de bienestar físico, mental y social, y que va más allá de una simple ausencia de enfermedades, relacionada con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos. Es llevar una vida sexual plena, sin riesgos y de procrear; teniendo la libertad de hacerlo o no, cuándo y con qué frecuencia (OMS, 2003).

## **Métodos anticonceptivos**

Son métodos, medicamento o dispositivos, que se emplean para prevenir el embarazo; sin embargo, dependerá de la salud, deseo de tener hijos y la necesidad de prevenir infecciones de transmisión sexual. Hay distintos tipos de anticoncepción y grados de eficacia para prevenir embarazos no deseados (OMS, 2023; OASH, 2021).

## **VIH – SIDA**

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca el sistema inmunitario, sin embargo, el Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) se presenta en la etapa más avanzada de la infección. Se transmite a través de fluidos corporales de una persona infectada, como la sangre, leche materna, semen y fluidos vaginales. Este, no se transmite por besos, abrazos ni por compartir alimentos (OMS, 2023).

## **Salud sexual y prácticas sexuales**

Es la expresión conductual sobre su sexualidad que presenta todo ser humano, que va a influenciar mucho en una actividad sexual, siendo esta saludable y reduciendo el riesgo de contraer alguna enfermedad (AMSSAC, s.f).

## **Prevención ante Infecciones de transmisión sexual**

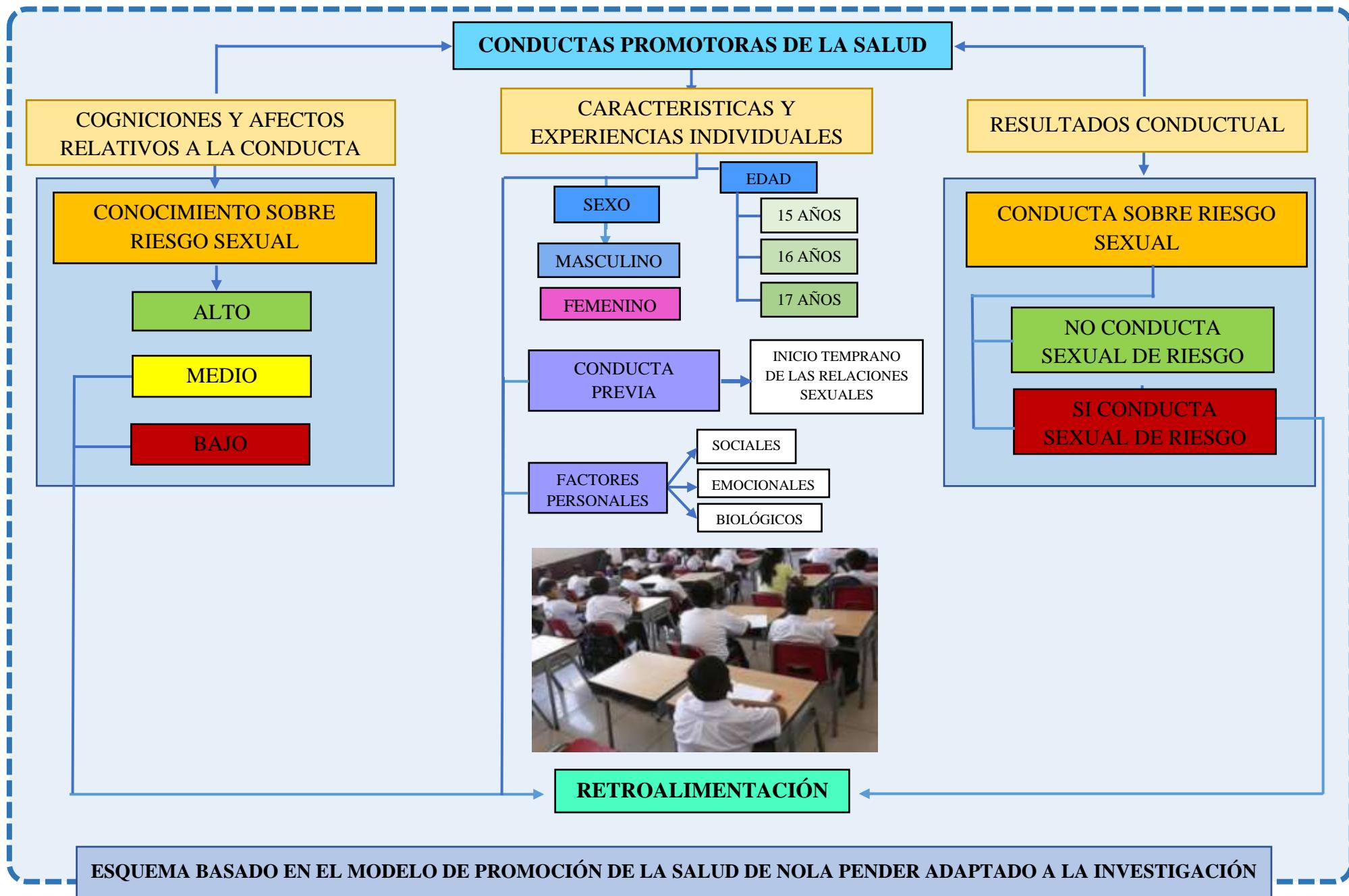
Se pueden trasmisir mediante cualquier actividad sexual. Conocer las medidas preventivas es enriquecedora para la salud reduciendo el riesgo de contraer alguna infección. El uso preservativo es una de las barreras protectoras contra las ITS (White Cameron, 2019).

## **Actividad sexual**

Se refiere a cualquier comportamiento que involucra la estimulación sexual, la búsqueda de placer sexual o la reproducción. Esto incluye el contacto físico entre individuos, la masturbación, las relaciones sexuales orales, vaginales o anales, y otros actos que buscan la gratificación sexual (Vargas & Barrera, 2002).

## **Consecuencias sobre riesgos sexuales**

El riesgo sexual implica la exposición de la salud ante posibles situaciones potenciales que puedan generar daño en la salud y bienestar de la persona, estas consecuencias pueden estar vistas en el embarazo no deseado, inicio de la actividad sexual a edad temprana, el aborto (Uribe et al.,2016)



### **III. METODOLOGÍA**

#### **4.1 MÉTODO DE ESTUDIO**

Esta investigación es de tipo: Descriptivo, Correlacional de Corte transversal.

#### **4.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

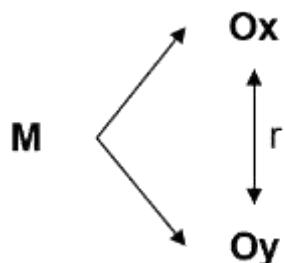
**Descriptivo:** Se recogió información y describe las variables, conocimiento y conducta de sexual en los adolescentes en una Institución Educativa en Nuevo Chimbote.

**Correlacional:** Se relacionaron las variables de conocimiento y conducta sobre riesgo sexual en los adolescentes en una Institución Educativa en Nuevo Chimbote.

**Transversal:** La medición de la unidad de análisis se dio en un momento dado y de manera inmediata se procedió a la descripción y análisis.

#### **4.3 DISEÑO**

El enfoque de estudio fue descriptivo correlacional. A continuación, se presenta el diseño:



Donde:

M = Muestra (Adolescentes de una Institución Educativa)

Ox = Conocimiento sobre riesgo sexual

Oy = Conducta sexual de riesgo de los adolescentes

r = Relación entre las variables de estudio Ox y Oy

#### **4.4 POBLACIÓN**

La población estuvo conformada por 336 estudiantes del 4º y 5º de secundaria de la I.E “Augusto Salazar Bondy”.

#### **4.5 MUESTRA**

La muestra se conformó por 180 Estudiantes de secundaria de 15 a 17 años de una I.E.

##### **Unidad de Análisis**

Adolescente del 4º y 5º de secundaria de una I.E. que cumplieron con los criterios de inclusión.

##### **Criterios de Inclusión:**

- Adolescentes de ambos sexos
- Adolescentes de 15 a 17 años 11 meses 29 días
- Adolescente que acepte participar voluntariamente del estudio

#### **4.6 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES DE ESTUDIO**

##### **VARIABLE 01:**

###### **CONOCIMIENTO SOBRE RIESGO SEXUAL**

**Definición Conceptual:** Capacidad cognitiva del adolescente para identificar factores individuales, sociales y contextuales que incrementan la probabilidad de resultados sexuales adversos, así como para comprender las medidas de prevención y protección disponibles (OMS, 2023).

**Definición Operacional:** Se midió en escala ordinal:

- Conocimiento Bajo: 0 – 10 puntos
- Conocimiento Medio: 12 -20 puntos
- Conocimiento Alto: 22 – 32 puntos

## **VARIABLE 2:**

### **CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO**

**Definición Conceptual:** Conjunto de prácticas sexuales que, debido a la ausencia de medidas preventivas adecuadas, el comienzo temprano de la actividad sexual, la presencia de múltiples parejas, la infidelidad sexual y el consumo de sustancias, expone a las personas a consecuencias adversas para su salud física, mental y social (Rodríguez & Becerra, 2022).

**Definición Operacional:** Se midió con escala nominal

- No Conducta sexual de riesgo: 51 - 100 puntos
- Si Conducta sexual de riesgo: 20 – 50 puntos

## **4.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La técnica utilizada fue la encuesta, para la cual se aplicaron los siguientes instrumentos:

### **a. Cuestionario de Conocimiento sobre Riesgo Sexual (ANEXO 2)**

El cuestionario fue elaborado por los investigadores Salvador y Valderrama, 2025. Constó de 16 ítems sobre los riesgos sexuales, métodos anticonceptivos, ITS y, que tuvo el objeto de medir el nivel de conocimiento.

La respuesta correcta valió 2 puntos y las incorrectas 0 puntos, obteniéndose un puntaje máximo de 32 y mínimo de 0 puntos. Se empleó la Escala de Stanone, estableciéndose en tres niveles:

- Conocimiento Bajo: 0 – 10 puntos
- Conocimiento Medio: 12 – 20 puntos
- Conocimiento Alto: 22 – 32 puntos

**b. Test de Conducta sexual de riesgo (ANEXO 3)**

El test de Conducta sobre riesgos sexuales fue elaborado por los investigadores Salvador y Valderrama, 2025. Constó de 20 ítems, con un puntaje que oscila de 1 a 5 puntos según las afirmaciones, con un puntaje total máximo de 100 puntos. Se codificó en base a la escala Likert: Siempre, casi siempre, a veces, casi nunca y nunca.

Los ítems 3,6,8,12,14,16,17,18,19 y 20 se le asignaron el siguiente puntaje:

Siempre = 1

Casi siempre = 2

A veces = 3

Casi nunca = 4

Nunca = 5

Los ítems 1,2,4,5,7,9,10,11,13 y 15 se le asignaron el siguiente puntaje:

Siempre = 5

Casi siempre = 4

A veces = 3

Casi nunca = 2

Nunca = 1

Determinando la conducta sexual de riesgo de la siguiente manera:

- No Conducta sexual de riesgo: 51 - 100 puntos
- Si Conducta sexual de riesgo: 20 – 50 puntos

#### **4.8 VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS**

La confiabilidad de los instrumentos se evaluó a través de una prueba piloto aplicada a 20 estudiantes de acuerdo a nuestra población objetivo. Así mismo, los instrumentos de conocimiento y conducta sexual de riesgo fueron validados por medio de juicio de expertos, conformados por licenciadas de enfermería especialistas en el tema. De igual manera, la correlación de Pearson brindo valores de 0,633 en el cuestionario de conocimiento y en el test de conducta de 0,639 como resultado.

La confiabilidad se obtuvo mediante el coeficiente Alpha de Cronbach, en el que se obtuvo el siguiente resultado: Para el cuestionario de conocimiento un  $\alpha= 0,705$  y para el test de conducta un  $\alpha= 0,800$  dando los instrumentos respectivos como confiables.

#### **4.9 PROCESAMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para llevar a cabo la recopilación de datos, se gestionó ante la Dirección de escuela de enfermería de la UNS una solicitud de autorización, dirigida al director de la Institución Educativa “Augusto Salazar Bondy” de Nuevo Chimbote, para la aplicación de los instrumentos en la institución que tiene a cargo.

Con la aceptación de la I.E y conversando con el director y coordinador de tutoría se procede al ingreso de aula, para la cual se les explicó a los estudiantes el objetivo del trabajo de investigación, se orientó sobre la aplicación de carácter anónimo.

Finalmente, los instrumentos fueron aplicados en un tiempo estimado de 15 minutos, se contó con la accesibilidad de los estudiantes gracias al acceso de los padres que firmaron del consentimiento informado.

#### **4.10 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

El procesamiento y análisis de datos estadísticos se realizaron por medio del programa estadístico SPSS versión 27.0. y Microsoft Excel, evaluando de manera precisa los datos obtenidos en la aplicación de los instrumentos.

Para identificar el conocimiento y conducta de riesgo sexual en adolescentes de una I.E., se hizo uso de la estadística descriptiva, a través de tablas y figuras. Asimismo, para el análisis estadístico descriptivo e inferencial se aplicó la prueba estadística Chi Cuadrado, considerando un nivel de significancia de  $p < 0,05$ .

#### **4.11 ASPECTOS ÉTICOS**

Se da el cumplimiento de los principios éticos estipulados en el Código de Ética de Investigación de la UNS (UNS, 2017):

- Protección a la Persona**

La privacidad de los adolescentes de la I.E fue resguardada mediante el secreto profesional; asegurando que los datos recolectados fueran utilizados solamente con propósito de investigación.

- Bien Común y Justicia**

Los adolescentes de una I.E recibieron un trato igualitario, cordial, calidad y respetuoso.

- Consentimiento informado y expreso**

Los adolescentes de la I.E. que conformaron la muestra participaron de este estudio de manera libre y voluntaria; previamente, los padres de familia firmaron el documento de consentimiento correspondiente. (Anexo 1)

- Cuidado al medio ambiente y al respeto de la biodiversidad**

Se otorgó el debido el respeto a la población participante de investigación.

- **Divulgación de la investigación**

Los hallazgos de la investigación fueron presentados y difundidos, aportando un conocimiento entorno a lo ético, ideológico y cultural.

- **Respeto a la normatividad nacional e internacional**

Las investigadoras como conocedoras respetaron los términos normativos del campo de estudio, teniendo en claro los efectos que traen el desconocimiento o la mala práctica de nuestros actos.

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

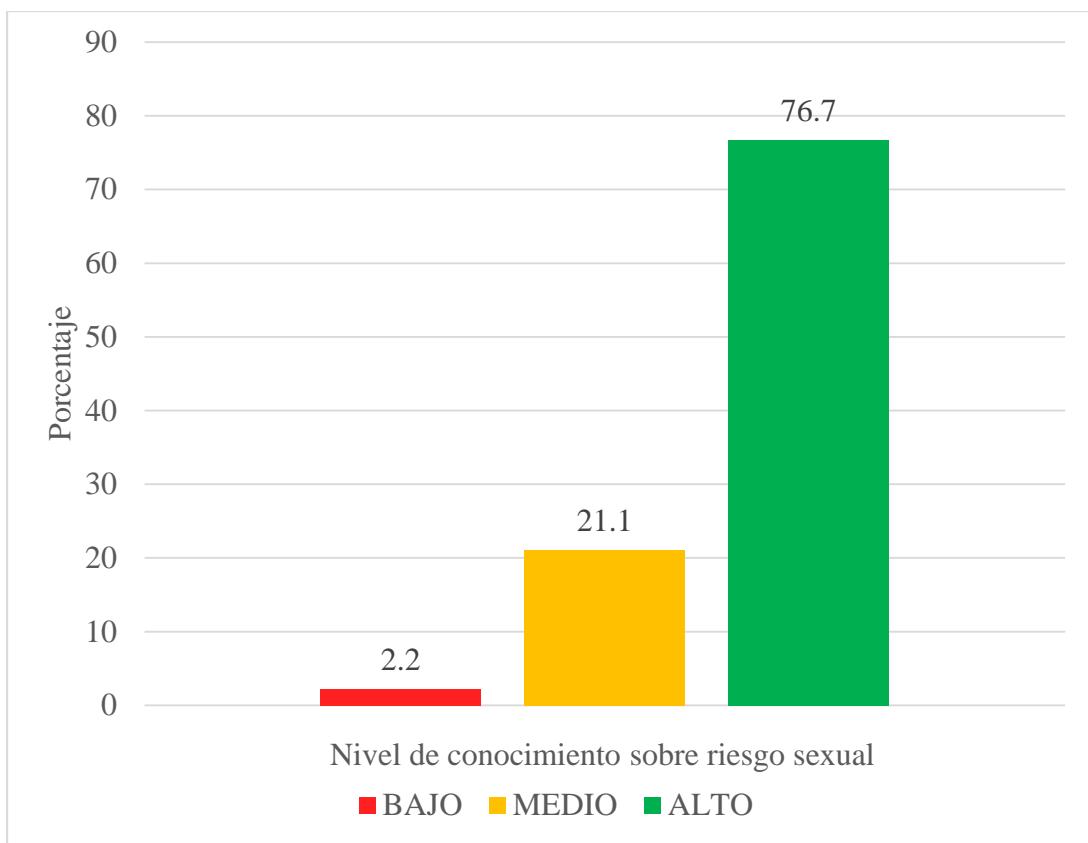
### 5.1. RESULTADOS

**Tabla 1**

Nivel de conocimiento sobre los riesgos sexuales en adolescentes en una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2025.

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE RIESGO SEXUAL</b>		<b>N</b>	<b>%</b>
<b>BAJO</b>		4	2,2
<b>MEDIO</b>		38	21,1
<b>ALTO</b>		138	76,7
<b>TOTAL</b>		180	100,0

**Fuente:** Cuestionario de Conocimiento sobre riesgo sexual



**Figura 1**

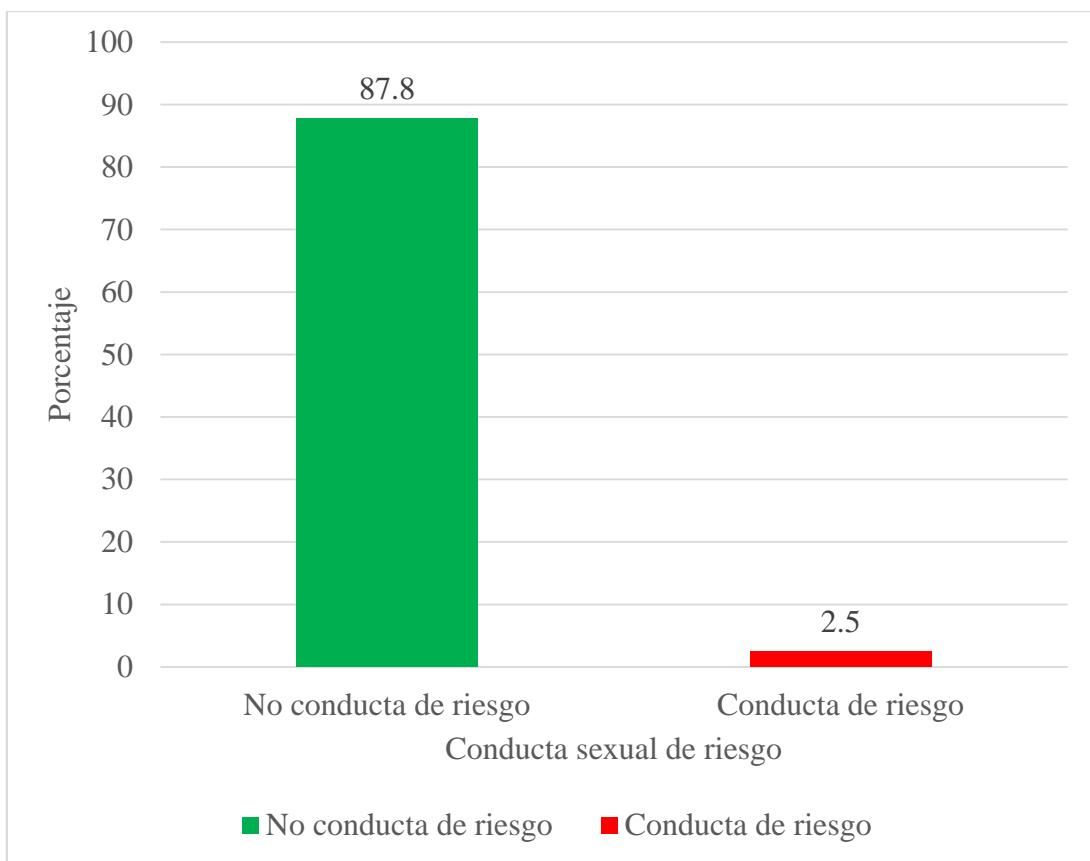
Nivel de conocimiento sobre los riesgos sexuales en adolescentes en una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2025.

**Tabla 2**

Conducta sexual de riesgo en adolescentes en una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2025.

<b>CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>SI CONDUCTA DE RIESGO</b>	22	12.2
<b>NO CONDUCTA DE RIESGO</b>	158	87.8
<b>TOTAL</b>	180	100

**Fuente:** Test de Conducta sobre riesgo sexual



**Figura 2**

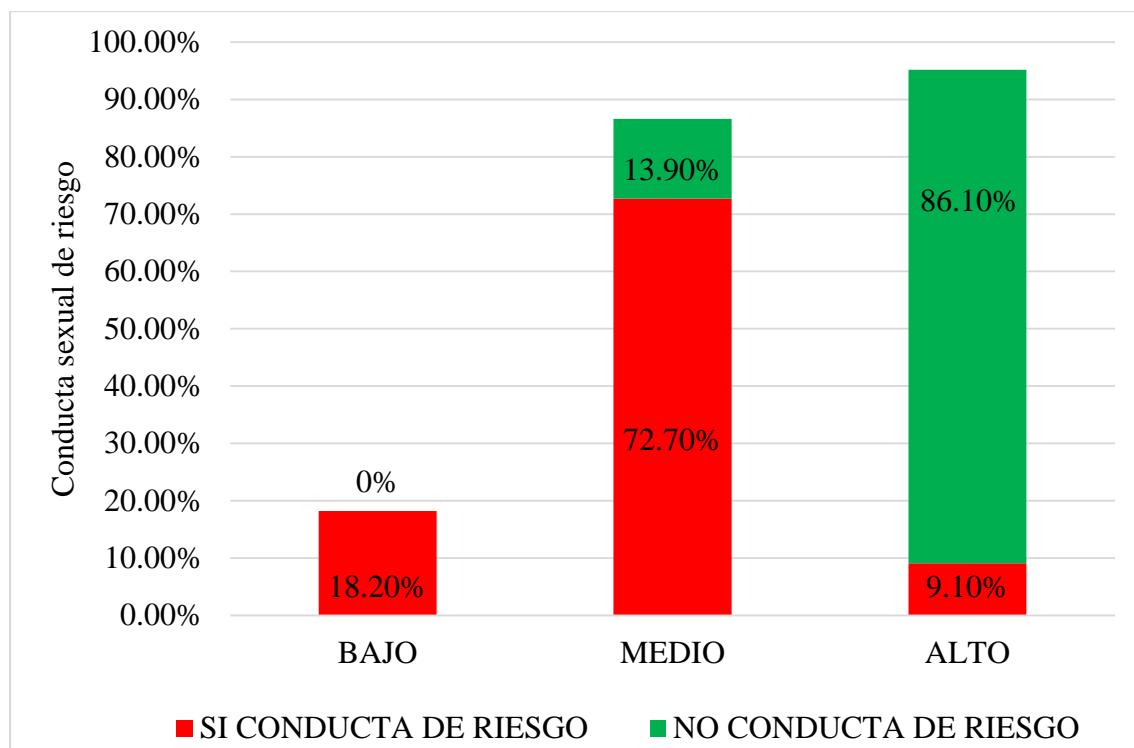
Conducta sexual de riesgo en adolescentes en una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2025.

**Tabla 3**

Relación entre conocimiento y conducta sexual de riesgo en adolescentes en una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2025.

CONOCIMIENTO SOBRE RIESGO SEXUAL		CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO					
		SI CONDUCTA DE RIESGO		NO CONDUCTA DE RIESGO		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%
<b>BAJO</b>		4	18,2	0	0	4	2,2
<b>MEDIO</b>		16	72,7	22	13,9	38	21,1
<b>ALTO</b>		2	9,1	136	86,1	138	76,7
<b>TOTAL</b>		22	12,2	158	87,8	180	100,0
<b>X<sup>2</sup>= 75,286</b>		<b>gl= 2;</b>		<b>p=0,000 (&lt;0,05);</b>		<b>significativo</b>	

**Fuente:** Cuestionario de conocimiento y test de conducta



**Figura 3**

Relación entre conocimiento y conducta sexual de riesgo en adolescentes de una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2025.

## 5.2.DISCUSIÓN

En la tabla 1 se obtuvo que el 76,7% de adolescentes presenta un nivel de conocimiento alto, el 21,1% nivel medio y 2,2% bajo, de la I.E. “Augusto Salazar Bondy”.

Encontramos investigaciones con resultados similares como Yusuf y Emil (2025), que la mayoría de los adolescentes presentaban niveles medios (67,8%), mientras que el 18,3% tenía niveles altos y el 14% niveles bajos. Asimismo, Ketema, et. al. (2025) hallaron que la mayoría de los encuestados (89,6%) estaba consciente de las ITS, pero casi más de la mitad (54,2%) de los estudiantes no conocía los tipos de ITS. Al igual Fubam-Muso et. al, (2022) encontraron que el 54% tenían buenos conocimientos sobre salud sexual, concluyendo que los adolescentes tenían buenos conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, ya que existían varias lagunas en dichos conocimientos.

También, Llaro y Llaro (2022) observaron que el 48.3% presentan un nivel alto y medio de conocimiento, mientras que un 3.4% presentó un nivel de conocimiento bajo. Mas-Gallan (2022) obtuvo que el 93.3% un nivel alto de conocimiento sobre sexualidad y el 6.7% medio sobre sexualidad. Konfu y Ponte (2023) hallaron que el 58.8% presentan conocimientos alto, seguido del medio con un 36.2% y bajo con el 5%. Vasquez (2020) mostró que el 48.5% tienen un nivel de conocimiento alto sobre la sexualidad, seguido de un nivel medio con el 45.5% y en un nivel bajo con el 6.0%.

Se diferencia del estudio de Fiestas-Galana (2023) donde el 79,9% de los adolescentes encuestados no conoce sobre salud sexual. De la búsqueda bibliográfica realizada es satisfactorio encontrar mayor número de investigaciones donde la variable de estudio tiene un porcentaje alto. Lo cual muestra que en la actualidad el adolescente tiene mayor acceso a información, como lo resalta Mekonnen (2022), quien en su estudio menciona que, la adquisición de conocimientos sexuales ocurre en diversos entornos en la etapa del adolescente,

para la toma de decisiones en la mejora de la educación sexual a través de diferentes fuentes de aprendizaje.

En el cuestionario aplicado enfatizamos que los adolescentes respondieron de forma acertada, demostrando que conocen que son responsables de su protección, las relaciones sexuales responsables, y usar métodos para evitar embarazos y las ITS. En el estudio de Ketama et al. (2025) también la mayoría de los estudiantes tenían conocimiento sobre las ITS, el conocimiento sobre los modos de transmisión y los métodos de prevención era significativamente alto, aunque la mitad de ellos no conocía sobre los tipos y la curabilidad de las ITS. Muchos de los estudiantes practicaban sexo sin protección, especialmente durante su primera experiencia sexual.

Según encuestas, la edad mediana de inicio sexual en mujeres entre 25 - 49 años fue de 18 años. Este inicio es más temprano en el área rural (17 años) y en la selva (17 años), en comparación con el área urbana (18 años) (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2023). Si bien es cierto la edad de inicio ha ido con el tiempo retrocediendo, el acceso a la información ocurre en diferentes entornos, así como menciona Mekonnen (2022), quien resalta que, la adquisición de conocimientos es en diversos entornos en la vida de los jóvenes. Con esto podemos evidenciar que el adolescente en la actualidad tiene acceso a la información por diferentes medios de comunicación, principalmente a través del internet que se evidencia con un nivel de conocimiento alto. Sin embargo, no significa que el adolescente esté preparado física y emocionalmente iniciar una etapa que representa mucha responsabilidad sobre todo por las consecuencias que traería a su vida de no ser responsable en el uso de anticonceptivos, ITS, VIH.

Si el adolescente recibe la información adecuada, toma mejores decisiones sobre su salud sexual reproductiva. Ya que no solo se basarán en la información encontrada en internet o por

amistades, sino que recibiría orientaciones de un profesional de la salud directamente. De tal manera que, adquiere conocimientos correctos y toma decisiones respecto a su salud sexual.

**En la tabla 2**, respecto a la conducta sexual de riesgo en los adolescentes de la I.E. “Augusto Salazar Bondy”, se observó que el 87,8% de los adolescentes no presenta una conducta sexual de riesgo mientras que el 12,2% si presenta.

Se encontró investigaciones con resultados similares a los obtenidos, como el de Llaro & Llaro (2022), evidenciaron que el 88.5% de adolescentes presentan conductas sexuales sin riesgo y solo el 11.5% presentó conductas sexuales con riesgo.

Por su parte, Konfu y Ponte (2023) obtuvieron que el 72.5% de adolescentes presentaron una actitud favorable, mientras que el 27.5% presentaron una actitud desfavorable hacia los riesgos sexuales. Además, Zavala - Aquino (2017) obtuvo que el 85.2% de los escolares presentan actitudes positivas, no obstante, el 14.8% presentan actitudes negativas.

Además, se debe tener en cuenta que las conductas que presenten los adolescentes no solo van a depender de sus conocimientos, sino que existen otros factores que se verán influenciados en cuanto a su toma de decisiones. Samaniego Morales et al (2021) menciona que, la presencia de factores individuales en la adolescencia influye en el inicio de las relaciones sexuales, debido a que se han encontrado que la participación en fiestas, el consumo de sustancias tóxicas (alcohol, tabaco o drogas), e incluso la aceptación social suelen tener efectos secundarios está asociado significativamente con el inicio temprano de la actividad sexual y el embarazo.

Por ello, aun habiendo obtenido resultados satisfactorios en la investigación, es muy importante enfatizar en la educación e información constante hacia los adolescentes, debido a que el contacto con un profesional de salud podría apoyar en la obtención de información fiable y charlas beneficiosas para su salud sexual reproductiva.

El estudio se diferencia de Fiestas - Galana, (2023) ya que observó que un 89,4% tuvo conductas sexuales de riesgo. También, Egusquiza – Clemente, (2019) demostró que presentan

conductas sexuales con riesgo un 48,4% de los adolescentes, siendo alguna de ellas el inicio precoz de las relaciones sexuales, múltiples parejas sexuales, etc.

En el cuestionario aplicado enfatizamos que los adolescentes demostraron tener una conducta sexual sin riesgo, tienen en su mayoría una sola pareja, usan un método anticonceptivo, evitan embarazos no planificados. En el estudio de Paredes y Chávez (2015) también hallaron que los estudiantes presentan una conducta sin riesgo en el número de parejas sexuales, no práctica de aborto y en el uso de métodos anticonceptivos.

**En la tabla 3** concerniente a la relación entre el conocimiento y conducta sexual de riesgo en los adolescentes de la I.E “Augusto Salazar Bondy”, 2025; se observó que el 86.1% presenta un conocimiento alto sobre riesgo sexual, no presentan una conducta sexual de riesgo; mientras que el 72.7% cuenta con un conocimiento medio sobre riesgo sexual y una conducta sexual de riesgo. Finalmente, podemos evidenciar una relación estadísticamente significativa entre ambas variables, se obtuvo  $p=0,000 (<0,05)$

Los datos guardan semejanza con los estudios de García (2024) y Rumiche (2024) donde existe una asociación significativa entre las variables de conocimiento y conducta sexual de riesgo.

Por otra parte, Vasquez (2020), demostró que el 48,5% tienen un nivel de conocimiento alto y con una actitud favorable, concluyendo que si existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes.

El estudio se diferencia de Fiestas Galana, (2023) el cual obtuvo como resultados que el 79,9% de los adolescentes no tienen conocimiento sobre salud sexual y un 89,4% tuvo conductas sexuales de riesgo.

Por ello, es fundamental que el adolescente cuente con información suficiente y apropiada, ya que esto favorece la adopción de conductas sexuales responsables. En consecuencia, la educación sexual escolar se vuelve imprescindible, pues busca orientar a la población de menores de edad para que desarrollos una vida sexual y social plena, es un gran reto para el

personal de salud, en especial a los Licenciados de la carrera de Enfermería quien está en contacto con todas las etapas de vida.

De igual manera, también observamos que nuestra investigación difiere de los resultados obtenidos por Pérez (2019), quién encontró que no existe asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

De esta manera las investigaciones muestran una diferencia importante, lo que indica que tener un nivel elevado de conocimiento no garantiza que los adolescentes eviten conductas sexuales de riesgo. Esta etapa de vida los lleva a una situación de vulnerabilidad que, sin una información clara sobre sexualidad, podría llevar a que tomen decisiones impulsivas. Así mismo siendo más probable que si lo único aprendido proviene de lo que observa en su entorno es posible que reproduzcan conductas sexuales de riesgo.

El modelo de Nola Pender enfatiza que las conductas del adolescente son muy importantes porque de eso va a depender ampliamente la toma de decisiones frente a conductas sexuales de riesgo, es importante considerar que la adolescencia es una de las etapas más complejas de abordar y poder establecer estrategias que permitan llegar realmente al adolescente. Es por ello, que los resultados de esta investigación son un reflejo de lo que estaría sucediendo en las Instituciones Educativas dentro de nuestra provincia, la cual necesita seguir profundizando en temas en relación a las variables estudiadas.

## **V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. CONCLUSIONES**

- El 76,7% de adolescentes obtuvieron un nivel de conocimiento alto, el 21,1% nivel de conocimiento medio y 2,2% un nivel de conocimiento bajo.
- El 87,8% de los adolescentes no presenta una conducta sexual de riesgo mientras que el 12,2% si presenta una conducta sexual de riesgo.
- Se evidencia una relación estadísticamente significativa entre las variables de conocimiento y conducta sexual de riesgo en los adolescentes de una Institución educativa.

## 5.2.RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los profesionales de enfermería de los distintos niveles de atención, la implementación de programas educativos dirigidos a los adolescentes, en el cual se brinde información sobre salud sexual y prevención de conductas sexuales de riesgo. Brindando información clara y accesible sobre temas de métodos anticonceptivos, prevención de ITS, toma de decisiones y habilidades sociales.
- Es importante fomentar la participación activa del equipo directivo y docente de la institución educativa para planificar estrategias, consejerías, talleres y espacio de diálogo que apoye el desarrollo de prácticas sexuales responsables y seguras.
- La UGEL Santa gestione el cumplimiento de la Ley N°31317 que incorpora al personal de enfermería dentro de la comunidad educativa, de tal manera que se cumpla con las funciones de promoción de la salud y prevención dentro de las instituciones educativas, así como también la orientación y ejecución de proyectos educativos.
- A los futuros profesionales de enfermería se recomienda seguir desarrollando investigaciones, incorporando aspectos sociales, emocionales y biológicos; que permitan identificar factores asociados y medidas preventivas. Asimismo, es estimable realizar estudios en otros grupos etarios para la comparación de comportamiento y conocimientos.
- La participación de los padres de familia es fundamental en del desarrollo de espacio seguros que orienten a la comunicación afectiva, el acompañamiento en esta etapa y la prevención de conductas de riesgo.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agu, C., et al. (2025). Evaluating knowledge gains from structured sexual and reproductive health education among in-school adolescents in Southeast Nigeria. *Discover Public Health*, 22(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s12982-025-00412-0>
- Alva Pérez, A. & Cisneros Chunga, A. (2020) *conocimiento sobre VIH/Sida y prácticas sexuales en adolescentes de un Centro Pre Universitario. Nuevo Chimbote, 2019.* [Tesis para optar el título profesional de licenciado (a) en enfermería] Universidad Nacional del Santa. <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3516/50003..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aristizábal Hoyos, G., et al. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería universitaria*, 8(4), 16-23. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&tlng=es).
- Asociación Mexicana para la Salud Sexual (s.f) Definiciones básicas. AMSSAC. <https://www.amssac.org/biblioteca/definiciones-basicas/>
- Badillo Viloria, M., et al. (2020). Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Enfermería Global*, 19(59), 422-449. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.412161>
- Bolaños Narciso, O. T. (2017) *Conocimiento sobre salud sexual y conducta sexual de riesgo en adolescentes del 5to grado de educación secundaria, institución educativa Erasmo Roca. Chimbote. 2015.* [Tesis para optar al grado académico de maestra en salud pública] Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/380>

Castilla del Pino, C. (2009) Conductas y actitudes. Planeta de libros.

<https://www.planetadelibros.com/libro-conductas-y-actitudes/89044>

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. (2024). *Situación*

*epidemiológica del VIH - Sida en el Perú.*

[https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vih-sida\\_202311\\_01\\_140824.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vih-sida_202311_01_140824.pdf)

Egusquiza Clemente, J. (2019) *Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones*

*de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la IE*

*Nº 3076 Santa Rosa, Comas\_2019.* [Tesis para optar el título profesional de Obstetricia]

Universidad Privada del Norte. <https://repositorio.upn.edu.pe/item/2e482aee-73df->

4f6d-a307-1288aa17c275

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2023) Encuesta Demográfica y de Salud

Familiar 2023. Nacional y Departamental.

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6389989/5601739-resumen-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2023.pdf>

Fiestas Galana, J. R. (2023) *Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo*

*en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Emblemática San Martín,*

*Sechura - Piura, 2023.* [Tesis para obtener el título profesional de Licenciado en

*Obstetricia]* <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/67652>

Flores Zavala, J. R. (2022) *Nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad en*

*adolescentes del distrito Mi Perú, 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del

Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte.

<https://hdl.handle.net/11537/33119>

Fubam Muso, R., et al. (2022) *Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva de*

*adolescentes de secundaria en Fako, Camerún.* Revista médica panafricana. [Revista

en Internet]; 41(340):1-15. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35865852>

García García, L. (2024) *Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano Laguna Azul - Piura, 2023*. [Tesis para optar el título Profesional de Obstetra]

[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35861/RIESGO\\_SEXUAL\\_GARCIA\\_GARCIA\\_LIZBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35861/RIESGO_SEXUAL_GARCIA_GARCIA_LIZBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

García Sánchez et al. (2011). Guía técnica para la construcción de escalas de actitud. *Odiseo, revista electrónica de pedagogía*, 8 (16). <http://www.odiseo.com.mx/2011/8-16/garcia-aguilera-castillo-guia-construccion-escalas-actitud.html>

Getachew. A. (2022) Determinants of Risky Sexual Behaviors Among Adolescents. *ScienceDirect* [Revista en Internet]; 13(1) <https://www.sciencedirect.com/org/science/article/abs/pii/S1947840222000588>

Gonçalves Câmara et al. (2007) Predictores de conductas sexuales de riesgo entre adolescentes. *Interamerican Journal of Psychology [Revista en Internet]*; 41(2), 161-166 [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-96902007000200006#:~:text=En%20el%20campo%20del%20riesgo,\(Espada%2DS%C3%A1nchez%2C%20Quiles%2D](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-96902007000200006#:~:text=En%20el%20campo%20del%20riesgo,(Espada%2DS%C3%A1nchez%2C%20Quiles%2D)

González Bango et al. (2018). Educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana: necesidad incuestionable. *Revista Médica Electrónica*, 40(3), 768-783. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242018000300018&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000300018&lng=es&tlng=es).

Guerrero García, J. & Quezada Miranda, P. (2020) *Conocimiento sobre VIH/SIDA y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una institución educativa. Nuevo Chimbote, 2020*. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Nacional del Santa.

<https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3800/52327.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gutiérrez Domínguez, K. P. & Pérez Zúñiga, M. D. (2018) *Conocimiento y actitud hacia la sexualidad responsable del adolescente, comunidad urbano marginal. Nuevo Chimbote 2017* [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Nacional del Santa. <https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/3213>

Hernández et al. (2010) Metodología de la Investigación. México. Editorial Mc Graw Hill.

HEALTH (2020) Conocimientos Sobre la Salud. <https://doh.wa.gov/es/you-and-your-family/conocimientos-sobre-la-salud#:~:text=Los%20conocimientos%20sobre%20la%20salud%20personal%20se%20refieren%20a%20la,buenas%20decisiones%20sobre%20la%20salud.>

Instituto Nacional de Salud (2019) Proceso de Identificación de las Prioridades Nacionales de Investigación en Salud para el Periodo 2019 - 2023. [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4339291/Proceso\\_de\\_identificacion\\_de\\_las\\_prioridades\\_nacionales\\_de\\_investigacion\\_en\\_salud\\_para\\_el\\_periodo\\_2019\\_%E2%80%93\\_2023.pdf?v=1680102723](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4339291/Proceso_de_identificacion_de_las_prioridades_nacionales_de_investigacion_en_salud_para_el_periodo_2019_%E2%80%93_2023.pdf?v=1680102723)

Instituto Nacional del Cáncer. (2023) Infección de transmisión sexual. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/infeccion-de-transmision-sexual>

Konfu Vega, S. Y. & Ponte Morillo, M. R (2023) *Conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022.* [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Nacional del Santa. <https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/4232>

Ketema et al. (2025) Knowledge, attitude, practice, and risky behaviours related to sexually transmitted infections among preparatory school students in western Addis Ababa,

Ethiopia

<https://www.scopus.com/pages/publications/105003117313?origin=resultslist>

Llaro Adrianzen, C. & Llaro Adrianzen, K. (2022) *Conocimientos y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022*. [Tesis para obtener el título profesional de licenciado de enfermería] Universidad Cesas Vallejo.

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/111165>

López Castro et al. (2020) Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Novedades en Población [Revista en Internet]*; 16(31), 187-199. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-40782020000100187&lang=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782020000100187&lang=es)

Manay Arenas, M. & Matta Rios, S. (2025) *Nivel de conocimiento y actitudes sobre las conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios*. [Tesis para obtener el título profesional de Médico Cirujano] Universidad Señor de Sipán. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/15272/Manay%20Arenas%20Marcos%20%26%20Matta%20Rios%20Stephania.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Marriner Tomey, A. & Raile Alligood, M. (2011). Modelos y teorías en enfermería. ELSEVIER, 7ma ed.

Mas Magallan, S. (2022) *Conocimiento y actitud hacia la sexualidad en adolescentes durante la COVID-19, Amazonas, 2021*. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas. <https://repositorio.unrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/3039/Mas%20Magallan%20Sandra%20Lloselyn.pdf?sequence=1>

Mekonnen G. (2022) Determinants of Risky Sexual Behaviors Among Adolescents: In Cases of Selected High School Students. *International Journal of Social Ecology and Sustainable Development* [Revista de Internet] 13(1) 1-13. <https://www.igi-global.com/gateway/article/290318>

Mesele et al. (2023) *Nivel y determinantes del conocimiento, la actitud y la práctica de conductas sexuales de riesgo entre adolescentes en Harar, Etiopía.* <https://doi.org/10.1177/20503121221145539>

Ministerio de Salud (2024) ¿Qué son las ITS? [Plataforma digital] <https://www.gob.pe/36502-que-son-las-its>

Ministerio de Salud (2024) Minsa aprobó las Prioridades Nacionales en Salud 2024-2030 propuestas por el Consejo Nacional de Salud. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5364816-184-2024-minsa#>

Ministerio de Salud (2024) Situación epidemiológica del VIH-sida en el Perú. [https://www.dge.gob.pe/vih/uploads/nacional\\_vih.html](https://www.dge.gob.pe/vih/uploads/nacional_vih.html)

Ministerio de Salud (2025) Más de 3 mil infecciones de transmisión sexual fueron diagnosticadas durante el año 2024- 49 nuevos casos de VIH. <https://www.gob.pe/institucion/regionmoquegua-diresa/noticias/1109028-mas-de-3-mil-infecciones-de-transmision-sexual-fueron-diagnosticadas-durante-el-ano-2024-49-nuevos-casos-de-vih>

Oficina para la Salud de la Mujer (2021) Métodos anticonceptivos. <https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/birth-control-methods>

Organización de las Naciones Unidas. (2015) Objetivos del Desarrollo Sostenible. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

Organización Mundial de la Salud (2021) Anticoncepción de emergencia <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>

Organización Mundial de la Salud (2003) Salud reproductiva.

[https://apps.who.int/gb/archive/pdf\\_files/EB113/seb11315a1.pdf](https://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/EB113/seb11315a1.pdf)

Organización Mundial de la Salud (2023) Infecciones de transmisión sexual.

[https://www.who.int/es/health-topics/sexually-transmitted-infections#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/sexually-transmitted-infections#tab=tab_1)

Organización Mundial de la Salud (2023) Planificación familiar/métodos anticonceptivos

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

Organización Mundial de la Salud (2023) Salud sexual. [https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1)

Organización Mundial de la Salud (2023) VIH y SIDA <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>

Organización Mundial de la Salud (2025) Infecciones de transmisión sexual (ITS).  
[https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

Organización Mundial de la Salud (2024) Embarazo adolescente. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

Organización Mundial de la Salud (2025) VIH y SIDA <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>

Organización Panamericana de la Salud (2023) Salud Sexual y Reproductiva.  
<https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>

Peréz Alvarez, C. (2019) *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 obtener el título profesional de Licenciada en Obstetricia]

Universidad Nacional de Cajamarca.

<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3727>

Ramírez, A. (2009) La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual.

*Anales de la Facultad de Medicina*, 70(3), 217-224.

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011)

Rodríguez, L., & Becerra, A. (2022). Percepciones asociadas a conductas sexuales de riesgo.

*Horizonte sanitario*, 21(2), 292-298. <https://doi.org/10.19136/hs.a21n2.4562>

Saeteros Hernández et al. (2015) Conducta de riesgo y problemas sexuales y reproductivos de estudiantes universitarios ecuatorianos. *Humanidades Médicas [Revista en Internet]*; 15(3), 421-439. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202015000300003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202015000300003)

Samaniego Morales et al. (2021) Factores socioafectivos y su influencia en la actividad sexual de adolescentes. <https://www.redalyc.org/journal/562/56276339004/html/#B19>

Sandoval Silva, I. (2023) *Conocimiento sobre conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de una Institución Educativa Pública de la ciudad de Nuevo Chimbote*, 2023. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Obstetricia] <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/251077>

Silva Phon et al. (2014) Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. *Enfermería Universitaria* 2014;11(4):139-144. <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-nivel-conocimientos-comportamientos-riesgo-relacionados-S1665706314709261>

Solano Tacza, J. K. (2018) *Conocimiento sobre salud Sexual/reproductiva y comportamiento Sexual en adolescentes del distrito de Lircay - Huancavelica* [Tesis para optar el grado académico de maestro en: ciencias de la salud] Universidad Nacional De Huancavelica. <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2033>

Universidad Nacional del Santa (2017) Código de Ética de Investigación de la UNS

[https://www.uns.edu.pe/archivos/codigo\\_etica\\_investigacion\\_uns.pdf](https://www.uns.edu.pe/archivos/codigo_etica_investigacion_uns.pdf)

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2020). ¿Qué es la adolescencia?

<https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>

Uribe Rodríguez et al. (2016) Conductas sexuales de riesgo y comunicación sobre sexualidad entre padres e hijos universitarios. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 8(2), 27-48. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6059401>

Vargas Trujillo, E. & Barrera, F. (2002) Adolescencia, relaciones románticas y actividad sexual: una revisión. *Revista Colombiana de Psicología*, núm. 11, 2002, pp. 115-134.

Universidad Nacional de Colombia. <https://www.redalyc.org/pdf/804/80401109.pdf>

Vasquez Ramirez, J. (2020) *El conocimiento y la actitud sexual en adolescentes, urbanización unicreto - Nuevo Chimbote, 2020*. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Obstetricia] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21064/ACTITUD\\_SEXUAL\\_V%c3%81SQUEZ\\_RAM%c3%8dREZ\\_JANE\\_%20IRENE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21064/ACTITUD_SEXUAL_V%c3%81SQUEZ_RAM%c3%8dREZ_JANE_%20IRENE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

White Cameron, M. (2022) Cómo reducir el riesgo de transmisión sexual del VIH y las ETS.

Healthline. <https://www.healthline.com/health/es/como-reducir-el-riesgo-de-transmision-sexual-del-vih-y-las-ets>

Yusuf Kanyama, A. & Emil Lyakurwa, S. (2025) Self-awareness life skills and risky sexual behaviours among primary schools adolescents in Tanzania, *Health Education*. Volume 125. 507-534

<https://www.sciencedirect.com/org/science/article/abs/pii/S0965428325000063>

## VII. ANEXOS



### ANEXO 1

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha comunicado que el título de esta investigación es: "CONOCIMIENTO Y CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN ADOLESCENTES EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN NUEVO CHIMBOTE, 2025". El propósito de este estudio es Conocer la relación entre conocimiento y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N°88047 Augusto Salazar Bondy. El presente proyecto de investigación está siendo conducida por: **Salvador Riera Jarumi Javely y Valderrama Moreno Melissa Alessandra** con la asesoría de la **Dra. Cielo Diaz Melissa Elizabeth** de la Universidad Nacional del Santa.

Toda la información que se obtenga a través de las encuestas será confidencial. Los datos no se usarán para ningún otro fin que no sea este estudio. Además, las respuestas serán anónimas, ya que se identificarán solo con un número.

Si tengo alguna duda sobre el estudio, puedo hacer las preguntas que considere necesarias. También se me ha explicado que puedo decidir no continuar con la participación en cualquier momento. Si sintiera incomodidad, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento de la persona a cargo de la investigación y abstenerse de responder.

Yo \_\_\_\_\_ doy mi consentimiento para que mi menor hijo participe en este estudio y así poder dar inicio al proceso de recolección de datos. He recibido información en forma escrita, también se le informó a mi hijo de manera verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por las investigadoras.

Entiendo que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Para esto puedo comunicarme con:

- **Nombre del investigador:** SALVADOR RIERA Jarumi Javely/ VALDERRAMA MORENO Melissa Alessandra
- **Institución:** Universidad Nacional del Santa
- **Nombre del asesor:** DRA. CIELO DIAZ Melissa Elizabeth
- **Teléfono:** 988938083/ 949798940

Como prueba de consentimiento para que mi menor hijo participe en este estudio, firmo a continuación.

---

**Firma del padre o madre del adolescente**

---

**Firma del investigador**

---

**Firma del investigador**

## CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE RIESGO SEXUAL

**AUTOR (A):** Elaborado por Salvador & Valderrama (2025)

## **I. DATOS GENERALES:**

**EDAD:** \_\_\_\_\_

**SEXO:** Femenino (  )      Masculino (  )

## ¿Has recibido información sobre métodos anticonceptivos?



**II. INSTRUCCIONES:** Se le presenta un cuestionario de carácter anónimo, por lo cual se le pide absoluta sinceridad al responder cada pregunta. Marcar con un aspa (x) la respuesta que considere correcta.

### III. ÍTEMES - NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE RIESGO SEXUAL

## 1. ¿Qué es la sexualidad?

- a) Tener sexo.
  - b) Es tener enamorado.
  - c) Comportamientos biológicos, físicos y sociales.
  - d) Tener relaciones sexuales cóitales.

## 2. ¿Qué son las relaciones sexuales responsables?

- a) Comportamiento con la pareja con la misma cultura, religión, lengua y nivel social.
  - b) Comportamiento íntimo con protección, con la pareja, en el momento ideal.
  - c) Actividad sexual sin protección con varias parejas de distinto sexo.
  - d) Comportamiento íntimo solo por placer.

### 3. ¿Cuál es el momento del ciclo menstrual con mayor probabilidad de embarazo?

- a) Ovulación
  - b) Durante la menstruación
  - c) Despues de la ovulación, en los últimos días del ciclo.
  - d) Antes de la menstruación.

**4. ¿A qué edad es más oportuno quedar embarazada?**

- a) 15 a 20 años
- b) 18 a 35 años
- c) 40 a 50 años
- d) 51 años a más

**5. Cuando se inician las relaciones sexuales en la adolescencia ¿quién es responsable de protegerse?**

- a) Solo las mujeres para evitar el embarazo.
- b) Los hombres para evitar el contagio de enfermedades de trasmisión sexual a su pareja.
- c) Ambos se protegen para evitar embarazos no deseados e ITS.
- d) Solo las relaciones del mismo sexo deben protegerse.

**6. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?**

- a) Son métodos que se utilizan para embarazarse.
- b) Son métodos que se usa solo para prevenir embarazos
- c) Son métodos que dañan el cuerpo.
- d) Son diferentes maneras de prevenir embarazos e ITS.

**7. ¿Qué método evita el embarazo y las Infecciones de Transmisión sexual (ITS)?**

- a) Condón.
- b) Pastillas anticonceptivas.
- c) Lavado genital luego de las relaciones sexuales.
- d) Inyecciones anticonceptivas

**8. ¿En qué momento debe colocarse el preservativo (condón)?**

- a) Antes de la eyaculación
- b) Luego de la penetración

- c) Antes de la excitación
- d) Antes de cualquier contacto sexual

**9. ¿Cuál de las siguientes NO es un método anticonceptivo?**

- a) Pastillas anticonceptivas
- b) Píldora del día siguiente
- c) Condón
- d) Ampollas anticonceptivas

**10. ¿En qué momento se debe tomar la píldora del día siguiente?**

- a) Todos los días como método anticonceptivo.
- b) Luego de tener relaciones sexuales
- c) Semanalmente.
- d) En casos de emergencia, dentro de las 72 hrs del contacto sexual.

**11. ¿Cuál no es una forma de contagio de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?**

- a) Sexo oral / Sexo orogenital.
- b) Sudor o saliva.
- c) Transfusión de sangre.
- d) Usos compartidos de Agujas

**12. ¿Qué personas tienen mayor riesgo de contraer una ITS?**

- a) Personas que tiene una sola pareja sexual estable.
- b) Personas que tienen relaciones sexuales del mismo sexo usando preservativo.
- c) Personas sexualmente activas sin el uso del preservativo.
- d) Personas que tienen amigos infectados con VIH y comparten ropa.

**13. ¿Qué es el VIH?**

- a) Virus de la Influenza H1N1.

- b) Virus de Inmunodeficiencia Humana.
- c) Virus de Papiloma Humano.
- d) Virus del Herpes Zóster

**14. ¿Qué es el SIDA?**

- a) Enfermedad infecciosa causada por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).
- b) Enfermedad curable, causada por el VIH.
- c) Enfermedad infecciosa, causada por el VPH.
- d) Enfermedad causada por el Virus del Herpes.

**15. ¿Dónde se encuentra el virus del VIH?**

- a) Saliva y lágrimas, sudor, orina.
- b) Sangre, fluidos respiratorios, orina, heces.
- c) Semen, secreciones vaginales, sangre, leche materna.
- d) Sangre, saliva, orina y leche materna.

**16. ¿Cuáles son las medidas preventivas para evitar la transmisión del VIH?**

- a) Realizar relaciones sexuales sin protección.
- b) Usar adecuadamente el preservativo y jeringas estériles.
- c) Eyaculación interrumpida durante el acto sexual
- d) Evitar compartir cubiertos o vasos con personas infectadas.

**RESPUESTA DEL CUESTIONARIO DE CONDUCTA DE RIESGO SEXUAL DEL  
ADOLESCENTE**

ITEM	ALTERNATIVA CORRECTA	PUNTAJE	
		RESPUESTA CORRECTA	RESPUESTA INCORRECTA
<b>1</b>	C	2	0
<b>2</b>	B	2	0
<b>3</b>	A	2	0
<b>4</b>	B	2	0
<b>5</b>	C	2	0
<b>6</b>	D	2	0
<b>7</b>	A	2	0
<b>8</b>	D	2	0
<b>9</b>	B	2	0
<b>10</b>	D	2	0
<b>11</b>	B	2	0
<b>12</b>	C	2	0
<b>13</b>	B	2	0
<b>14</b>	A	2	0
<b>15</b>	C	2	0
<b>16</b>	B	2	0
<b>Conocimiento Bajo:</b>		0 – 10 puntos	
<b>Conocimiento Medio:</b>		12 -20 puntos	
<b>Conocimiento Alto:</b>		22 – 32 puntos	

### ANEXO 3

#### TEST DE CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO DEL ADOLESCENTE

**AUTOR (A):** Elaborado por Salvador & Valderrama (2025)

**INSTRUCCIONES:** Se le presenta un cuestionario de carácter anónimo, por lo cual se le pide absoluta sinceridad al responder cada pregunta. Marcar con un aspa (x) la respuesta que considere correcta según su criterio.

**S= Siempre CS= Casi siempre AM= A veces CN= Casi nunca N= nunca**

Nº	INDICADORES	S	CS	AV	CN	N
1	He conversado con algún profesional de salud sobre temas de sexualidad.					
2	Me realizo chequeos médicos para conocer mi estado de salud sexual.					
3	He tenido/tendría relaciones sexuales sin preocuparme por las consecuencias en mi salud.					
4	Me informo sobre las formas de transmisión de las infecciones de transmisión sexual (ITS).					
5	Tener relaciones sexuales sin protección aumenta el riesgo de contraer una ITS.					
6	Me incomodaría/incomoda tener relaciones sexuales utilizando condón.					
7	Sé cómo colocar correctamente un condón.					
8	Tendría/tengo relaciones sexuales sin protección con parejas ocasionales.					
9	Tengo presente el uso de métodos anticonceptivos si tendría o tengo relaciones sexuales.					
10	Utilizaría/utilizo preservativo (condón) en todas mis relaciones sexuales.					
11	Pienso que tener una pareja sexual estable disminuye el riesgo de contraer el VIH/SIDA.					
12	Dar el abrazo a una persona con algún ITS es peligroso.					
13	Considero que es más seguro tener la primera relación sexual con condón.					
14	Cambiaria/cambio de pareja con frecuencia.					
15	El inicio de relaciones sexuales debe ser de mutuo acuerdo.					
16	Aceptas/aceptarías tener relaciones sexuales sin preservativo si tu pareja te lo pide.					

17	He aceptado o aceptaría tener relaciones sexuales por presión de mi pareja o amistades.					
18	He tenido/tendría relaciones sexuales con una persona de mí mismo sexo sin usar protección.					
19	He tenido o sentido preocupación por un posible embarazo no planificado.					
20	He tenido/tendría relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol y/o drogas.					

**RESPUESTA DEL CUESTIONARIO DE CONDUCTA DE RIESGO SEXUAL DEL  
ADOLESCENTE**

<b>Nº</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>S</b>	<b>CS</b>	<b>AV</b>	<b>CN</b>	<b>N</b>
<b>1</b>	He conversado con algún profesional de salud sobre temas de sexualidad.	5	4	3	2	1
<b>2</b>	Me realizo chequeos médicos para conocer mi estado de salud sexual.	5	4	3	2	1
<b>3</b>	He tenido relaciones sexuales sin preocuparme por las consecuencias en mi salud.	1	2	3	4	5
<b>4</b>	Me informo sobre las formas de transmisión de las infecciones de transmisión sexual (ITS).	5	4	3	2	1
<b>5</b>	Tener relaciones sexuales sin protección aumenta el riesgo de contraer una ITS.	5	4	3	2	1
<b>6</b>	Me incomodaria/incomoda tener relaciones sexuales utilizando condón.	1	2	3	4	5
<b>7</b>	Sé cómo colocar correctamente un condón.	5	4	3	2	1
<b>8</b>	Tendría/tengo relaciones sexuales sin protección con parejas ocasionales.	1	2	3	4	5
<b>9</b>	Tengo presente el uso de métodos anticonceptivos si tendría o tengo relaciones sexuales.	5	4	3	2	1
<b>10</b>	Utilizaría/utilizo preservativo (condón) en todas mis relaciones sexuales.	5	4	3	2	1
<b>11</b>	Pienso que tener una pareja sexual estable disminuye el riesgo de contraer el VIH/SIDA.	5	4	3	2	1
<b>12</b>	Dar el abrazo a una persona con algún ITS es peligroso.	1	2	3	4	5
<b>13</b>	Considero que es más seguro tener la primera relación sexual con condón.	5	4	3	2	1
<b>14</b>	Cambiaría/cambio de pareja con frecuencia.	1	2	3	4	5
<b>15</b>	El inicio de relaciones sexuales debe ser de mutuo acuerdo.	5	4	3	2	1
<b>16</b>	Aceptas/aceptarías tener relaciones sexuales sin preservativo si tu pareja te lo pide.	1	2	3	4	5
<b>17</b>	He aceptado o aceptaría tener relaciones sexuales por presión de mi pareja o amistades.	1	2	3	4	5
<b>18</b>	He tenido/tendría relaciones sexuales con una persona de mi mismo sexo sin usar protección.	1	2	3	4	5
<b>19</b>	He tenido sustos por posible embarazo no planificado	1	2	3	4	5
<b>20</b>	He tenido/tendría relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol y/o drogas.	1	2	3	4	5
<b>NO CONDUCTA DE RIESGO:</b>		51 – 100 puntos				
<b>SI CONDUCTA DE RIESGO</b>		20 – 50 puntos				

#### ANEXO 4

#### CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE RIESGO SEXUAL: RESPUESTAS

ÍTEM	CORRECTA		INCORRECTA	
	N	%	N	%
<b>C1</b>	116	64.4%	64	35.6%
<b>C2</b>	171	95%	9	5%
<b>C3</b>	129	71.7%	51	28.3%
<b>C4</b>	138	76.7%	42	23.3%
<b>C5</b>	167	92.8%	13	7.2%
<b>C6</b>	95	52.8%	85	47.2%
<b>C7</b>	163	90.6%	17	9.4%
<b>C8</b>	158	87.8%	22	12.2%
<b>C9</b>	90	50%	90	50%
<b>C10</b>	110	61.1%	70	38.9%
<b>C11</b>	111	61.7%	69	38.3%
<b>C12</b>	152	84.4%	28	15.6%
<b>C13</b>	150	83.3%	30	16.7%
<b>C14</b>	149	82.8%	31	17.2%
<b>C15</b>	142	78.9%	38	21.1%
<b>C16</b>	149	82.8%	31	17.2%

## ANEXO 5

### TEST DE CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO DEL ADOLESCENTE: RESPUESTAS

ÍTEM	1		2		3		4		5	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>R1</b>	51	28.3	34	18.9%	65	36.1%	17	9.4%	13	7.3%
<b>R2</b>	82	45.6%	58	32.2%	26	14.5%	8	4.4%	6	3.3%
<b>R3</b>	6	3.3%	9	5%	18	10%	16	8.9%	131	72.8%
<b>R4</b>	19	10.6%	23	12.8%	59	32.8%	44	24.4%	35	19.4%
<b>R5</b>	9	5%	11	6.1%	13	7.3%	53	29.4%	94	52.2%
<b>R6</b>	16	8.9%	10	5.6%	25	13.9%	15	8.3%	114	63.3%
<b>R7</b>	74	41.1%	16	8.9%	20	11.1%	19	10.6%	51	28.3%
<b>R8</b>	3	1.7%	6	3.3%	20	11.1%	19	10.6%	132	73.3%
<b>R9</b>	5	2.8%	16	8.9%	24	13.3%	28	15.6%	107	59.4%
<b>R10</b>	24	13.3%	10	5.6%	19	10.6%	19	10.6%	108	59.1%
<b>R11</b>	29	16.1%	17	9.4%	46	25.6%	40	22.2%	48	26.7%
<b>R12</b>	22	12.2%	20	11.1%	27	15%	35	19.4%	76	42.3%
<b>R13</b>	5	2.8%	11	6.1%	18	10%	23	12.8%	123	68.3
<b>R14</b>	3	1.7%	8	4.4%	18	10%	11	6.1%	140	77.8%
<b>R15</b>	4	2.2%	5	2.8%	21	11.7%	14	7.8%	136	75.6%
<b>R16</b>	11	6.1%	8	4.4%	35	19.4%	27	15%	99	55.1%
<b>R17</b>	1	0.5%	5	2.8%	20	11.1%	19	10.6%	135	75%
<b>R18</b>	8	4.4%	6	3.3%	10	5.6%	12	6.7%	144	80%
<b>R19</b>	7	3.9%	8	4.4%	15	8.3%	20	11.1%	130	72.2%
<b>R20</b>	1	0.5%	7	3.9%	16	8.9%	19	10.6%	137	76.1%

**ANEXO 6**  
**ESTADISTICOS DESCRIPTIVOS**  
**CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS**

**A) Cuestionario de conocimiento sobre riesgo sexual**

**Resumen de procesamiento de datos**

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

**Estadística de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,705	16

**B) Test de conducta sexual de riesgo**

**Resumen de procesamiento de datos**

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

**Estadística de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,800	20

## VALIDEZ DE INSTRUMENTO

### i. Cuestionario de conocimiento sobre riesgo sexual

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
V1	24,00	24,571	,504	,664
V2	23,73	27,352	,690	,692
V3	23,73	29,067	,552	,715
V4	23,73	29,638	,520	,722
V5	23,73	25,067	,627	,658
V6	24,27	28,495	,642	,728
V7	23,60	30,400	,520	,722
V8	24,00	25,714	,669	,683
V9	24,40	22,971	,600	,647
V10	24,13	25,410	,768	,683
V11	24,00	26,857	,741	,699
V12	23,60	27,543	,601	,686
V13	23,73	28,495	,432	,708
V14	23,73	25,067	,627	,658
V15	23,60	27,543	,551	,686
V16	24,00	25,714	,693	,683

### MEDIANTE PEARSON

$$\frac{0.504 + 0.690 + 0.552 + 0.520 + 0.627 + 0.642 + 0.520 + 0.669 + 0.600 + 0.768 + 0.741 + 0.601 + 0.432 + 0.627 + 0.551 + 0.693}{16} = 0.633$$

## Test de conducta sexual de riesgo

### ii. Test de conducta sexual de riesgo

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	78,13	101,267	,596	,798
VAR00002	79,00	107,857	,487	,796
VAR00003	75,80	94,743	,834	,766
VAR00004	77,07	104,495	,309	,795
VAR00005	75,93	95,352	,738	,770
VAR00006	75,80	101,314	,755	,779
VAR00007	77,80	107,171	,704	,825
VAR00008	75,73	101,924	,733	,780
VAR00009	75,87	107,552	,636	,798
VAR00010	76,60	99,257	,795	,790
VAR00011	76,93	120,781	,837	,834
VAR00012	76,80	98,171	,371	,793
VAR00013	75,93	103,924	,393	,790
VAR00014	75,67	99,952	,793	,776
VAR00015	75,67	104,667	,685	,785
VAR00016	76,27	100,495	,424	,788
VAR00017	75,93	99,924	,733	,777
VAR00018	75,67	104,667	,685	,785
VAR00019	76,40	96,686	,408	,790
VAR00020	75,87	107,981	,854	,803

### MEDIANTE PEARSON

$$\frac{0.596 + 0.487 + 0.834 + 0.309 + 0.738 + 0.755 + 0.704 + 0.733 + 0.636 + 0.795 + 0.837 + 0.371 + 0.393 + 0.793 + 0.685 + 0.424 + 0.733 + 0.685 + 0.408 + 0.854}{20}$$

$$= 0.639$$