



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria, Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**Autor : Bach. García Chalas, Roxana**

**Orcid : 0009-0009-0854-3716**

**Asesor(a): Mg. Aguilar Caman, Marlith**

**Orcid : 0000-0002-4557-6551**

**Registro: UPA -PITEO 152**

**Bagua Grande – Perú**

**2023**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria, Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**Autor : Bach. García Chalas, Roxana**

**Orcid : 0009-0009-0854-3716**

**Asesor(a): Mg. Aguilar Caman, Marlith**

**Orcid : 0000-0002-4557-6551**

**Registro: UPA -PITEO 152**

**Bagua Grande – Perú**

**2023**

## **Dedicatoria**

A nuestro señor, por brindarme vida y salud para seguir creciendo como persona y como profesional.

A mis padres, por su amor incondicional, dedicación y esfuerzo que me brindaron las herramientas para obtener este logro tan especial.

A mis hermanos Ronald y Segundo Cristóbal, por sus consejos y por motivarme siempre a ser una persona de bien. A mi hermana Elita, que, aunque físicamente ya no está presente, en su debido momento fue mi apoyo incondicional.

Roxana García Chalás

## **Agradecimiento**

Agradezco a las autoridades, de la Universidad Politécnica Amazónica (UPA), a los docentes que laboran en esta institución, a las autoridades de gobierno, docentes y personal administrativo en general por su trabajo para poder formarme profesionalmente.

Al director de la Institución educativa Manuel Gonzales Prada, por permitirme ejecutar el estudio y brindarme las facilidades necesarias.

Finalmente agradecer a todos quienes de alguna manera aportaron en este logro.

**La autora.**

**Autoridades universitarias**

Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán

**Rector de la Universidad Politécnica Amazónica**

Dr. José Sergio Campos Fernández

**Coordinador de la Escuela Profesional de Enfermería**

### **Visto bueno del asesor**

Yo, MARLITH AGUILAR CAMÁN, identificado con DNI N° 41184477, Magister en Gestión Pública, DOY VISTO BUENO a la tesis titulada: “Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria, Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.” que estuvo conducida por el Bachiller en Enfermería: Roxana García Chalás, para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica.

Por lo tanto:

Para mayor constancia y validez firmo el presente:

Bagua Grande, 8 de febrero del 2023.



---

Mg. Marlith Aguilar Camán  
Asesora  
DNI N°: 41184477

## **Jurado evaluador**

---

**Dr. Ever Salome Lázaro Bazán**

Presidente del jurado evaluador

---

**Mg. Eli Mego Mondragón**

Secretario del jurado evaluador

---

**Mg. Gilberto Pérez Efus**

Vocal del jurado evaluador

### **Declaración jurada de no plagio**

Yo, Roxana García Chalas, de nacionalidad peruana, identificado con DNI N° 74492964, Bachiller en Enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica.

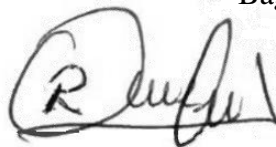
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Soy autor de la tesis titulada: “Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria, Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.  
La misma que presento para optar el Título profesional de Licenciado en Enfermería.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, por lo que, se han respetado las normas internacionales para la citación y referenciación bajo el sistema Vancouver.
3. La tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para optar algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, duplicados o copiados.
6. Se han respetado las consideraciones éticas en la investigación.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo todas las responsabilidades que pudieran derivarse de la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como los derechos de autor sobre la obra y/o invención presentada. Así mismo, por la presente me comprometo a asumir todas las cargas pecuniarias que pudiera derivarse para a Universidad Politécnica Amazónica en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente, asumo las consecuencias o sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Bagua Grande, 22 de Diciembre de 2023



---

Bach. Roxana García Chalás  
DNI N°: 74492964



# Informe de similitud

6/11/23, 13:46

Resultado del análisis

## Resultado del análisis

Archivo: Informe Roxana Garcia Chalas.docx



### Estadísticas

**Sospechosas en Internet: 11,57%**

Porcentaje del texto con expresiones en internet [Δ](#)

**Sospechas confirmadas: 9,31%**

Confirmada existencia de los tramos en las direcciones encontradas [Δ](#)

**Texto analizado: 79,13%**

Porcentaje del texto analizado efectivamente (no se analizan las frases cortas, caracteres especiales, texto roto)

**Éxito del análisis: 100%**

Porcentaje de éxito de la investigación, indica la calidad del análisis, cuanto más alto mejor.

### Direcciones más relevantes encontradas:

#### Dirección (URL)

[https://www.academia.edu/89777850/Relacio%C3%B3n\\_entre\\_el\\_nivel\\_de\\_habilidades\\_sociales\\_y\\_la\\_prevenc%C3%B3n\\_de\\_conductas\\_de\\_riesgo\\_para\\_la\\_salud\\_en\\_los\\_adolescentes\\_de\\_u](https://www.academia.edu/89777850/Relacio%C3%B3n_entre_el_nivel_de_habilidades_sociales_y_la_prevenc%C3%B3n_de_conductas_de_riesgo_para_la_salud_en_los_adolescentes_de_u)  
[https://www.academia.edu/79543580/Niveles\\_de\\_Autoestima\\_y\\_su\\_relacio%C3%B3n\\_con\\_la\\_Auto\\_eficacia\\_en\\_la\\_Prevenc%C3%B3n\\_de\\_Conductas\\_Sexuales\\_de\\_Riesgo\\_en\\_Adolescent](https://www.academia.edu/79543580/Niveles_de_Autoestima_y_su_relacio%C3%B3n_con_la_Auto_eficacia_en_la_Prevenc%C3%B3n_de_Conductas_Sexuales_de_Riesgo_en_Adolescent)  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNJ\\_c85f7946cbb165caa943d3a2e2301b5](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNJ_c85f7946cbb165caa943d3a2e2301b5)  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNJ\\_c85f7946cbb165caa943d3a2e2301b5/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNJ_c85f7946cbb165caa943d3a2e2301b5/Details)  
[https://repository.cepal.org/bitstream/handle/11362/44383/1/S1800785\\_Franca\\_es.pdf](https://repository.cepal.org/bitstream/handle/11362/44383/1/S1800785_Franca_es.pdf)  
<https://repository.uah.edu/mo/revistas/index.php/wotomilco/article/view/2885>

### Texto analizado:

019050

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria, Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, Naranjos San Martín, 2023.

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autor : B: Bach. Roxana Garcia Chalas

Orcid : 0009-0009-0854-3716

Asesor(a) : Mg. Mg. Marilín Aguilar Caman

Orcid : 0000-0002-4557-8551

Registro: LPA-PITEO 152

Bagua Grande Perú

202300

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria, Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, Naranjos San Martín, 2023.

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autor : B: Bach. Roxana Garcia Chalas

Orcid : 0009-0009-0854-3716

Asesor(a) : Mg. Mg. Marilín Aguilar Caman

Orcid : 0000-0002-4557-8551

Registro: LPA-PITEO 152

Bagua Grande Perú

2023

019050

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria, Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, Naranjos San Martín, 2023.

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

## Tabla de contenidos

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento .....	iv
Autoridades universitarias .....	v
Visto bueno del asesor.....	vi
Jurado evaluador.....	vii
Declaración jurada de no plagio .....	viii
Tabla de contenidos.....	x
Índice de tablas .....	xi
Índice de figuras .....	xii
RESUMEN .....	xiii
ABSTRACT .....	xiv
I. Introducción .....	15
1.1. Realidad problemática .....	15
1.2. Formulación del problema .....	18
1.3. Justificación del problema .....	18
1.4. Hipótesis .....	19
1.5. Objetivo general.....	19
1.6. Objetivos específicos .....	19
II. Marco teórico.....	20
2.1. Antecedentes de la investigación .....	20
2.2. Bases teóricas.....	25
2.3. Definición de términos.....	34
III. Material y métodos .....	35
IV. Resultados.....	41
V. Discusión.....	46
Conclusiones.....	51
Recomendaciones .....	52
Referencias bibliográficas .....	53
Anexos:.....	59

## Índice de tablas

Tabla 1	Características sociodemográficas de los adolescentes de la I.E. Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.	40
Tabla 2	Conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de nivel secundario de la I.E Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.	42
Tabla 3	Variables sociodemográficas de los adolescentes de la I.E Manuel Gonzales Prada según su condición de haber mantenido relaciones sexuales.	44

## Índice de figuras

Figura 1	Características sociodemográficas de los adolescentes de la I.E. Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.	41
----------	---	----

## RESUMEN

La adolescencia es un periodo de intensos cambios en la persona, estos se dan a nivel físico, psicológico, fisiológico, los adolescentes tienden a asumir conductas de riesgo que podrían tener resultados negativos en la salud. La investigación buscó “Determinar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria, I.E Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023”. De 119 adolescentes, el 65,5% había mantenido relaciones sexuales, mientras que el 34,5% no, del total de adolescentes que había iniciado sus relaciones sexuales, el 43,6% tenía 16 años, el 52,6% era de sexo masculino, el 66,7% cursaba el cuarto año, el 53,8% tenía pareja estable mientras que el 46,2% no. Respecto a las conductas sexuales de riesgo, sobre el uso del preservativo, el 13,4% siempre lo usa, el 31,1% a veces y el 16% nunca lo usó; respecto a mantener relaciones sexuales sin preservativo el 38,7% nunca lo ha realizado, el 15,1% a veces y el 7,6% la mitad de las veces; respecto a retirar el preservativo en el acto sexual el 52,1% nunca lo ha hecho y el 8,4% a veces; respecto a llevar preservativos el 39,5% nunca lo hace y el 9,2% a veces; respecto tener relaciones con varias personas en poco tiempo el 51,3% nunca lo hace y el 12,6% a veces; respecto mantener relaciones sexuales con más de una persona el 62,2% nunca lo ha hecho y el 3,4% a veces. Del total de adolescentes que han experimentado relaciones sexuales el 28,6% tenían quince años, el 34,5% fueron de sexo masculino, el 43,7% cursaban el quinto año y el 35,3% tenía pareja al momento de la realización del estudio.

***Palabras clave: Adolescencia, conductas sexuales, riesgo.***

## ABSTRACT

Adolescence is a period of intense changes in the person, these occur at a physical, psychological, and physiological level; adolescents tend to take on risky behaviors that could have negative health outcomes. The research sought to “Determine risky sexual behaviors in high school adolescents, I.E Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.” Of 119 adolescents, 65.5% had had sexual relations, while 34.5% had not, of the total of adolescents who had initiated sexual relations, 43.6% were 16 years old, 52.6% were male, 66.7% were in their fourth year, 53.8% had a stable partner while 46.2% did not. Regarding risky sexual behaviors, regarding the use of condoms, 13.4% always use it, 31.1% sometimes use it, and 16% never use it; Regarding having sexual relations without a condom, 38.7% have never done it, 15.1% sometimes and 7.6% half of the time; Regarding removing the condom during sexual intercourse, 52.1% have never done so and 8.4% have done so sometimes; Regarding carrying condoms, 39.5% never do it and 9.2% sometimes do it; Regarding having relationships with several people in a short time, 51.3% never do it and 12.6% sometimes do it; Regarding having sexual relations with more than one person, 62.2% have never done it and 3.4% sometimes do it. Of the total number of adolescents who have experienced sexual relations, 28.6% were fifteen years old, 34.5% were male, 43.7% were in their fifth year and 35.3% had a partner at the time of sexual relations. of the study.

***Keywords: Adolescence, sexual behaviors, risk.***

## I. Introducción

### 1.1. Realidad problemática

Los adolescentes y jóvenes juegan un papel importante en la sociedad, y forman el 30% de la población de Latinoamérica y el Caribe, los cuales están propensos a tener conductas sexuales de riesgo. Las principales conductas sexuales de riesgo se inician en la adolescencia y se perpetúan en la vida adulta. Se han identificado varios factores determinantes (sexuales, sociales y psicológicos) relacionados. Las conductas sexuales de riesgo pueden generar complicaciones que limitan al proyecto de vida como: embarazo no deseado y de alto riesgo, muerte materna - fetal, enfermedades de transmisión sexual incluyendo VIH, deserción escolar, falta de oportunidades, aislamiento social, enfermedades psicológicas, perpetuación del círculo de pobreza y violencia (1)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) existen problemas derivados de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes. Cada día, más de un millón de adolescentes contraen una infección de transmisión sexual (ITS); la mayoría de los casos son asintomáticos. Se estima que, anualmente, unos 374 millones de adolescentes contraen alguna de estas cuatro ITS: clamidiasis, blenorragia, sífilis y tricomoniasis. Se estima que más de 500 millones de personas entre 15 a 49 años son portadoras del virus que provoca la infección genital por virus del herpes simple (2).

Por otro lado, cada año, aproximadamente 21 millones de niñas de entre 15 y 19 años en las regiones en desarrollo quedan embarazadas y aproximadamente 12 millones de ellas dan a luz. Al menos 777.000 nacimientos ocurren entre niñas adolescentes menores de 15 años en países en desarrollo. Los embarazos adolescentes son un problema global que ocurre en países de ingresos altos, medios y bajos. Sin embargo, en todo el mundo, los embarazos de adolescentes tienen más probabilidades de ocurrir en comunidades marginadas, comúnmente relacionadas con la pobreza, la falta de educación y oportunidades de empleo donde las adolescentes muestran conductas sexuales de riesgo (2). En Latinoamérica, los adolescentes no acuden a los centros de salud para las atenciones referidas a salud

sexual y reproductiva, porque se sienten juzgadas, sienten discriminados y, sobre todo, hay mucho personal médico que no quiere atender a los menores (3).

Durante la celebración del Día de la Salud Sexual, en el Perú se manifestó que La salud sexual es uno de los factores más importantes para el desarrollo integral de los adolescentes y jóvenes. Durante esta etapa, se experimentan las primeras relaciones sexuales, las cuales podrían ocurrir sin ningún tipo de información o guía especializada. La falta de conocimiento sobre este tema resulta en importantes consecuencias anuales, tales como comportamientos sexuales de riesgo, embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS). Solo en 2022, el Sistema de CNV en Línea registró una cantidad superior a 12 mil embarazos en la población adolescente, cifra que es superior a lo registrado para el en periodos similares para los años 2019, 2020 y 2021. En general, los adultos jóvenes menores de 40 años son los que suelen presentar más contagios de ITS. Sin embargo, también es significativo la cantidad de adolescentes de entre 15 y 20 años que se ven afectados, debido a que inician sus relaciones sexuales de forma temprana y carecen de orientación (4).

Según el MINSA De acuerdo con estudios recientes, se ha observado un aumento en las conductas sexuales de riesgo en la población de adolescentes en el Perú. Esta situación se manifiesta en el inicio a edades tempranas de las relaciones coitales, así como la ingesta de tabaco y alcohol. Según la ENDES, la edad promedio de la primera relación sexual en las mujeres de 24 a 49 años en el país fue de 18,4 años y es menor en la zona rural con 17,6 años, así mismo, los residentes de la Región Selva inician más temprano su primera relación a los 17 años, un dato importante pone en evidencia que el 51,7% de personas de sexo femenino con edades entre 12 a 24 años utilizaron condón en su primera experiencia sexual y este indicador fue menor en residentes de la Región Selva con el 39,4% (5). Una característica importante para considerar en el adolescente es su capacidad para tomar riesgos, esto se relaciona con el proceso de desarrollo de su cerebro que se da por etapas, así, la corteza prefrontal un área necesaria para la planificación, autocontrol, toma de decisiones e inhibición de impulsos no termina de madurar hasta los 27 años, en contrapartida existe una maduración más rápida del sistema límbico que domina las emociones en esta etapa (6). Estos factores condicionan riesgos debido a que la



población adolescente se tropiezan con una etapa crítica de su desarrollo, se exponen a embarazos sin planificación en un momento de su existencia en las que no tienen el suficiente soporte educativo o económico ni el desarrollo físico o emocional para enfrentar la responsabilidad de ser padres.

Adicionalmente en el Perú los adolescentes no pueden acceder de manera libre a un servicio sanitario de sexualidad y reproductivo debido a una inexistencia de servicios diferenciados para este grupo etario, la limitada capacitación de los profesionales para brindar el servicio y la existencia de contradicciones normativas y legales que dificultan el acceso de los adolescentes sin el acompañamiento de un familiar o representante legal (7).

En el 2021 en Perú se realizó una encuesta donde los preservativos y las píldoras (96,3%) fueron los métodos anticonceptivos más conocidos la población adolescente, así mismo, sobre el conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual, el 74,4% sobre el herpes genital, el 64,6% gonorrea y el 98,8% conocía sobre el VIH; además, durante ese año se detectaron dieciséis mil quinientos partos en adolescentes con edades inferiores a los 19 años en el país, de ellos 327 se dieron en niñas con edades inferiores a 14 años (8).

En regiones de selva como San Martín, las conductas sexuales y actitudes de los adolescentes de las Instituciones Educativas son desfavorables (9).

Un estudio realizado con adolescentes escolares refiere que estos tienen conocimientos inadecuados sobre la sexualidad, específicamente en los aspectos de fisiología sexual y reproductiva, respuesta sexual, así mismo, conocimiento medio sobre la prevención de ITS/VIH/SIDA y el uso de anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados. en algunas comunidades nativas encontraron que Principalmente, las adolescentes embarazadas pertenecían al grupo de edad comprendido entre los 17 y los 19 años. Además, la mayoría de ellas no habían completado la educación secundaria (10).

En la localidad de Naranjos se encuentra la I. E. S Manuel Gonzales Prada, en la cual se encuentran estudiantes de ambos sexos; muchos de ellos refieren que algunos de los estudiantes ya tuvieron su primera actividad coital, consumen

alcohol, no utilizan anticonceptivos, entre otras conductas sexuales de riesgo, todo ello ha derivado en la siguiente interrogante que se buscó investigar:

## **1.2. Formulación del problema**

¿Presentan conductas sexuales de riesgo los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín 2023?

## **1.3. Justificación del problema**

Como se ha descrito en la realidad problemática, la etapa de la adolescencia es un período de muchos cambios, donde el adolescente busca su identidad, es común en esta etapa la gran influencia por el grupo de amigos en cierto tipo de conductas, que muchas veces se realizan para experimentar, explorar o descubrir, en esta etapa se dan el enamoramiento, los primeros experiencias sexuales, en este sentido, En la actualidad, las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes se han convertido en un problema de salud pública. Estas conductas generan consecuencias negativas que afectan tanto la salud como el desarrollo de los jóvenes. Entre los efectos más preocupantes se encuentran los embarazos no deseados y la propagación de infecciones de transmisión sexual, entre otras.

Adicionalmente, los jóvenes no reciben formación adecuada acerca de la salud y su sexualidad en la familia o en la escuela, es por ello que los jóvenes de secundaria se ubican en una situación de mucho peligro potencial debido a que realizan prácticas sexuales riesgosas, muchos de ellos, no utilizan métodos de prevención o no conocen sobre las Infecciones de Transmisiones Sexuales (ITS), sin embargo, en la I. E Manuel Gonzales Prada no existen estudios que evidencien las prácticas sexuales de los jóvenes, por lo es necesario la realización del estudio a fin de visibilizar la problemática y proponer intervenciones adecuadas con la participación del sector salud y educación.

Así mismo, el estudio servirá como una línea de base diagnóstica que podrá despertar el interés de otros investigadores para proponer estudios que se orienten

a la modificación de la variable en estudio como pueden ser las intervenciones educativas y medir el efecto en la modificación de las conductas sexuales de riesgo en jóvenes.

#### **1.4. Hipótesis**

Los adolescentes de la I.E Manuel Gonzales Prada Naranjos – San Martín presentan diversas conductas sexuales de riesgo.

#### **1.5. Objetivo general**

Determinar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria, I.E Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.

#### **1.6. Objetivos específicos**

- Describir las variables sociodemográficas de los adolescentes de la I.E. Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.
- Describir las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de nivel secundario de la I.E Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.
- Describir las variables sociodemográficas de los adolescentes de la I.E Manuel Gonzales Prada según su condición de haber mantenido relaciones sexuales.

## II. Marco teórico

### 2.1. Antecedentes de la investigación

#### A nivel internacional

Aguirre J, Restrepo J, en 2022 en Colombia, ejecutaron un trabajo que buscó “Describir y analizar estudios sobre la conducta sexual en jóvenes iberoamericanos”. Mediante una búsqueda en bases de revistas científicas encontraron 91 artículos científicos. Encontraron que el promedio de edad de inicio de relaciones coitales varía de acuerdo al país iberoamericano, así por ejemplo: Colombia es de 15,29 (17,4 en mujeres y 15,8 en varones), Venezuela 14,5; en Ecuador es de 17,1 en mujeres y 16,5 en varones; en México, es de 16,2 en mujeres y 17 en varones; en costa rica es de 17,5; en Argentina es de 15 años, en Chile es de 15,5 en mujeres y 15,7 en varones; en Cuba es de 13 en mujeres y 12 en varones, en Perú es de 14,49 y de 17,9 en mujeres y 16,5 en varones; en Brasil es de 17 y de 15 para mujeres y 13 para varones; en España es de 17,4 para ambos sexos al igual que en Portugal. Las conductas en la dimensión social que se encontraron fueron: fantasías como estar a solas con la pareja que le gusta en el 66,9%; arreglarse para ser visto por la otra persona o hacer cosas con ella en el 84,3%; conquistar a la otra persona en el 65,9%; abrazar, besar en el 41,7%; mantener una relación formal en el 27,6%; parecer sexy o coqueta a la otra persona en el 43,2%; practicar juegos con contactos sexuales en el 60,1%; salir con la otra persona en el 36,4%. En el dominio corporal se encontraron las siguientes conductas: Besos en el 71,3%; tomarse las manos en el 57,8%; sueños con erotismo en el 23,8%; uso sexual de internet en el 22,7%; masturbarse en el 34,6%; caricias en los genitales bajo la ropa en el 21%; caricias sobre los genitales en el 31,4%; caricias en el pecho en el 28,35; acariciar en el 62,5%; fantasías sexuales en el 69,8%. En la dimensión contacto íntimo no genital se encontró: Usar servicios de trabajadores sexuales en el 1,4%; penetración en el 9,7%; penetración vaginal en el 83,2; felación en el 67,1%; juguetes sexuales en el 9% (11).

Paredes M, et al. En 2022 en Ecuador, ejecutaron un trabajo que buscó “identificar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Latinoamérica”. Mediante una investigación sistemática en data bases, encontraron que la conductas de riesgo son las siguientes: en el 64% relaciones sin protección con preservativo, en el 34% infidelidad, uso de alcohol en las relaciones íntimas, la impopularidad de los adolescentes mostro relación con las prácticas de riesgo, por otro lado, el 68% de jóvenes inician su actividad sexual en edad inferior a los 18 años y el 87% de adolescentes en algún momento ha tenido comportamientos de riesgo, uso de alcohol y un riesgo mayor de realizar prácticas de sexo sin la adecuada protección, embarazo adolescente. El trabajo recalca la importancia que tiene la educación sexual para la prevención de prácticas sexuales riesgosas, el retardo en la experimentación de relaciones coitales y la prevención del embarazo adolescente (12).

### **A nivel nacional**

Pacomia M, Rocha N, en 2022 en Lima, realizaron un estudio en 413 estudiantes universitarios de edades entre 16 y 19 años, con el objetivo de “determinar las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Universidad Nacional del Altiplano Puno”. Encontraron que, el 44,2% eran sexualmente activos, sobre las prácticas sexuales de riesgo, 40,9% mantenía prácticas de mediano riesgo, el 36,4% conductas de elevado riesgo y el 22,7% conductas de pequeño riesgo. La cantidad de parejas fue uno en el 65,9%, de 2 o 3 en el 29,5% y mayor o igual que seis parejas en el 3,4%. Sobre haber tenido parejas casuales, el 50% reportó haber tenido una pareja ocasional mientras que el 37,5% reportó cero parejas eventuales, el 5,2% reportó haber tenido 2 o 3 parejas eventuales y el 4,5% haber tenido más de 6 parejas eventuales. El 8,8% no se ha realizado pruebas para ITS mientras que el 67% si se han realizado pruebas de embarazo. Respecto al uso de métodos anticonceptivos, el 62,5% lo uso algunas veces, el 28,4% siempre y el 9,1% nunca. Concluye que las conductas encontradas son de mediano y alto riesgo (13).

Quiroz A, Estelo J, en 2022 en Lima, realizaron un estudio transversal y correlacional en 201 alumnos de tercero a quinto grado con el objetivo de “determinar la relación entre conductas sexuales de riesgo y funcionamiento familiar en estudiantes de 14 a 19 años de instituciones públicas y privadas de Lima”. Emplearon un cuestionario con el que evaluaron las conductas sexuales de riesgo y el test de percepción de funcionamiento de la familia. Respecto al funcionamiento familiar, el 36,8% se mostró moderadamente funcional, el 34,3% funcional, el 23,4% disfuncional y el 5,5% severamente disfuncional. Respecto a las conductas sexuales de riesgo, encontró que, el inicio de las relaciones sexuales fue en el 22,8% a los 15 años, el 61,4% si usó preservativo en la primera relación sexual y el 52,6% si lo uso en su última relación sexual, el 26,3% mantuvo relaciones sexuales bajo efectos del alcohol u otras sustancias, el 28,1% mantuvo relaciones sexuales con personas que recién conocían y de ellas el 37,5% no uso protección, así mismo, el 31,3% de ellas usaron alguna sustancia psicoactivas en su relación sexual y el 1,8% práctico relaciones sexuales en grupo o con prostitutas. El 59,6% refirió tener una sola pareja sexual, el 10,5% tres parejas sexuales y el 5,3% entre cuatro y seis parejas. Sobre la frecuencia del uso del preservativo, el 12,3% nunca lo usa, el 45,6% a veces y el 42,1% siempre lo usa. Sobre el tipo de prácticas sexuales el 10,4% solo vaginal, el 8% vaginal y oral, el 7% vaginal, oral y anal, el 1% ya sea vaginal, anal u oral. El estudio encontró relación positiva entre conducta sexual relaciones grupales y funcionamiento familiar, así mismo, encontró relación negativa entre conductas sexuales de riesgo y funcionamiento familiar (14).

Artica R, Bruno D, en 2022 en Huancayo, realizaron un estudio con estudio transversal, analítico y correlacional en 261 adolescentes de tercero a quinto año con el propósito de “determinar los factores relacionados a las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E. María Inmaculada-Huancayo”. Encontraron que el 36,4% tenía 14 años, el 26,8% de sus padres tenían secundaria completa, así la orientación sexual entregada en casa fue del 48,3% escasa, el 42,9% provenía de una familia monoparental, el 69,7% refirió que no mantenía comunicación con sus padres y el 62,45% de sus padres no consentían una relación con enamorado.

Respecto a las conductas sexuales, se encontró que el 46% había iniciado relaciones sexuales, por otro lado, 27,6% practicaba sexo oral, el 9,2% practicaba sexo anal, el 27,6% tenía entre una a dos parejas sexuales. El estudio encontró relación entre factores sociodemográficos y conductas sexuales de riesgo (15).

Ccama W, el 2020 en Arequipa, realizó una revisión de estudios con el objeto de “sintetizar la información sobre las conductas sexuales de riesgo en adolescentes y sus consecuencias a nivel de salud pública”, encontraron 32 investigaciones. Encontraron que la iniciación de las relaciones coitales en adolescentes se da entre los 11 a 12 años, siendo más temprano en varones que mujeres, la promiscuidad es una conducta de riesgo, los hombres tienden a tener cuatro o más parejas, mientras que las mujeres una o dos, el número de parejas incrementa el riesgo de contagio de ITS y que una vez iniciada las relaciones coitales el número de parejas aumenta, el número de enamorados suele ser entre uno o más, solo el 80,73% de adolescente conoce los síntomas de las ITS, sin embargo el conocimiento sobre la salud sexual en los adolescentes es bajo, así mismo, el conocimiento sobre métodos anticonceptivos se centra principalmente en la píldora y preservativo de emergencia, sin embargo, no suelen hacer uso de los mismos en sus relaciones sexuales, otros estudios encontraron que no existe relación entre el nivel de conocimientos sobre ITS y conductas de riesgo, los adolescentes relacionan el sexo seguro con el uso del condón. Los estudios encontraron que el consumo de bebidas alcohólicas incrementa el riesgo de conductas sexuales riesgosas en el adolescente y embarazo prematuro, más del cincuenta por ciento de ellos han mantenido relaciones sexuales habiendo bebido del alcohol. La autoestima alto favorece la capacidad de relacionarse con otros por lo tanto las relaciones sexuales riesgosas. El uso del internet se relaciona con la práctica de conductas sexuales riesgosas e inicio prematuro de relaciones sexual (16).

Chino M, Huisa J, en el 2022 en Puerto Maldonado, realizaron una investigación de tipo no experimental, transversal, prospectivo de correlación en 96 estudiantes de cuarto y quinto año, con el objetivo “establecer la relación entre actitudes y

conductas sexuales de riesgo en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria de la Institución Educativa Señor de los Milagros de Puerto Maldonado, 2021”. Encontraron que: el 55,25 tenían edades mayores o iguales a 16 años, el 57,3% fue de sexo femenino, el 64,6% de religión católica, el 50% había realizado su primera relación sexual a los 14 años. Sobre actitudes, 41.7% presentaron actitudes inadecuadas; también el 32.3% presentaron actitudes indiferentes; y por otro lado, el 26.0% presentaron actitudes adecuadas. Sobre las conductas sexuales, el 44.8% presentaron conductas de riesgo; el 31.2% presentaron conductas indiferentes; y el 24.0% presentaron conductas protectoras. El estudio encontró relación significativa ( $p=0,003$ ) entre actitud y conducta sexual (17).

Ramírez R, Saldaña S, en el 2021 en Pucallpa, realizaron una investigación prospectiva, transversal en 208 adolescentes de tercero a quinto año, tuvo como objetivo “Determinar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Faustino Maldonado de Pucallpa, 2019”. En las conductas y comportamientos sexuales de riesgo individual el inicio de las relaciones sexuales fue a los 12 o 13 años, en mayor porcentaje su primera relación experiencia sexual fue con el enamorado y refieren que lo hicieron por amor, con una frecuencia de 1 a 2 veces por mes. Sobre los comportamientos sexuales de riesgo social en los jóvenes existe una menor proporción de adolescentes tienen una buena conducta con la familia, que mantengan unas buenas relaciones con sus padres, buena instrucción sexual, existe una pequeña influencia negativa de los medios de comunicación y la mayor parte de los jóvenes mantienen una excelente conducta para resistir las relaciones sexuales ante el consumo de sustancias (18).

Misaico Y, en el 2020 en Pucusana, realizó una investigación de tipo transversal, correlacional en 298 estudiantes que tuvo por objeto “Evaluar la asociación que existe entre los factores sociales y las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Calvo y Pérez – Pucusana, 2019”. Los resultados muestran que 19,5% de adolescentes realizó su primera experiencia sexual, un 50% lo hizo a edades inferiores de 14 años, el 32,8% refiere que tiene dos o más parejas y el 46,6% manifestó que no utilizar condón. En relación con los



factores sociales, se encontró asociación entre el consumo de sustancias por parte de los jóvenes y el sexo anal ( $p=0,016$ ), así también el sexo oral ( $p=0,000$ ). Concluye que concluyó que existe relación entre las conductas de riesgo sexuales y algunos factores sociales como (19).

### **A nivel regional o local**

No se lograron ubicar a nivel regional.

## **2.2. Bases teóricas**

### **Modelo de sistema conductual – Dorothy E. Jhonson.**

El modelo propuesto por Dorothy Jhonson define que la enfermería ayuda al funcionamiento conductual eficaz del paciente en los tres momentos de la enfermedad: antes, durante y después, este modelo se basa en otras disciplinas como el aprendizaje social, la modificación conductual, proceso de cambio, adaptación, estimulación sensorial (21).

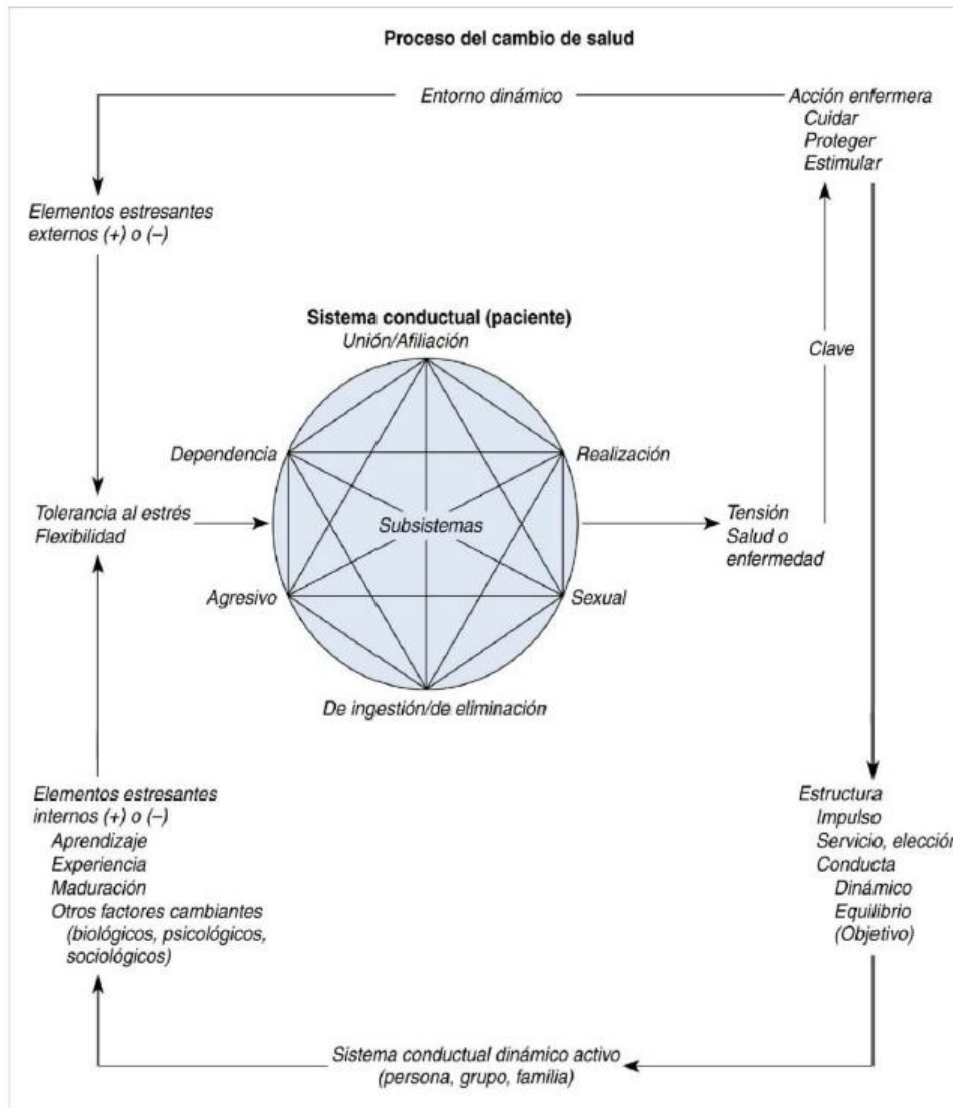
Describe la conducta como una respuesta a los cambios de estimulación sensorial mediante procesos coordinados, articulados intraorganicos. Definió los sistemas como “un conjunto que funciona como tal gracias a la interdependencia de sus partes y existe una organización, interacción, interdependencia e integración de sus partes y elementos” así mismo, postulo que las personas buscan mantener el equilibrio de sus sistemas mediante un proceso de adaptación a las fuerzas que actúan sobre ellas. También definió un sistema conductual como las conductas que la persona manifiesta y determinan su interacción con el entorno, este a su vez se subdivide en siete subsistemas especializados que interactúan y están controlados por factores sociológicos, biológicos y psicológicos, estos son (22):

1. Subsistema de afiliación:
2. Subsistema de dependencia:
3. Subsistema de ingestión:

4. Subsistema de eliminación.
5. Subsistema sexual: Desarrolla funciones relativas al placer y reproducción, involucra conductas de rol sexual, así también las conductas social y psicológicamente aceptables.
6. Subsistema de realización.
7. Subsistema de agresión, protección.

Cada subsistema se conforma por respuestas conductuales que tienen en común dos requisitos: estructurales como la intención de actuar, el objetivo, el comportamiento y los requisitos funcionales como la protección contra daños, estímulo para su desarrollo. Define el entorno como todos los factores externos a la persona y que tienen poder de influencia en él. Define salud como equilibrio del sistema conductual mediante la integración de sus subsistemas orientado hacia su relación con el entorno eficaz y eficientemente. La enfermedad se considera al mal funcionamiento del sistema conductual o la falta de equilibrio. Define la enfermería como una fuerza en busca preservar la organización de las conductas de la persona ante una amenaza social o física mediante mecanismos externos como la educación para la salud a fin de mantener o recuperar la estabilidad y el equilibrio del sistema conductual para lograr un equilibrio y funcionamiento óptimo (21).

Se define a la persona como un sistema abierto, conformado por siete subsistemas interconectados e integrados. Cada ser humano es un sistema de conductas como maneras de actuar iterativos que lo relacionan con su entorno (22):



Fuente: Tomado de Raile M, 2022.

## Conductas sexuales

Las conductas sexuales son todo tipo de actividad sexual que un ser humano puede realizar consigo misma, con otro, ya sea heterosexual, homosexual o bisexual, o incluso en conjunto. Los besos, caricias, la penetración anal o vaginal, fantasías, sexo oral, masturbación son las prácticas más comunes en seres humanos. Las conductas riesgosas son aquellas que incrementan el riesgo de transmisión de una enfermedad de contagio sexual conocida como ITS (23).

Al inicio de la adolescencia se dan cambios importantes, por ejemplo, se dan los cambios puberales, la anatomía del niño cambia, lo cual trae consigo preocupaciones por la apariencia y genera muchas dudas e incertidumbre, también

se dan las primeras fantasías sexuales. En la etapa media de la adolescencia y más tarde se dan cambios en la conducta de las personas, el individuo empieza a tener sus primeras experiencias sexuales, el adolescente se siente muy fuerte e invulnerable, sus conductas sexuales son más precoces iniciando sus experiencias sexuales coitales a edades más tempranas (24).

El desarrollo puberal es un proceso de varios años que culmina en la madurez biológica y sexual. Si bien existe una variabilidad individual en el inicio y la duración de este proceso, el desarrollo puberal tiende a comenzar antes en las niñas que niños (niñas: 10 y 12 años; niños: 12 y 14 años; aunque estos rangos promedio han ido disminuyendo con algunos años de desarrollo temprano). niñas a partir de los 8 años y niños a los 10 años). El proceso puberal generalmente termina alrededor de los 17 a 19 años para las niñas y los 20 años en niños. Con respecto a las niñas, los primeros indicios de cambios puberales incluyen crecimiento de los senos en ciernes y crecimiento del vello púbico; y para los niños, el inicio de la pubertad incluye el crecimiento de los testículos y la primera eyaculación. Existe una idea errónea popular de que la menstruación marca el ingreso a la pubertad en las niñas y que los cambios en el vello corporal y la voz marcan el inicio en los niños, pero estos signos de maduración sexual surgen más adelante en el proceso (24).

El comportamiento sexual de los jóvenes es un tema complejo que se ve influido por diversos procesos: sexualmente vírgenes o abstinentes inexpertos y sexualmente no vírgenes o sexualmente activos experimentados, no representa adecuadamente este comportamiento. Por otro lado, la sexualidad en los jóvenes se caracteriza por ser un proceso de transición entre la abstinencia y la iniciación en la sexualidad coital. Las primeras experiencias sexuales se dan condicionadas por diversos factores, como los valores en la familia, madurez sexual, fisiológica, autoestima, las oportunidades que se presentan para el debut sexual, la capacidad discriminatoria del adolescente entre otras contribuye a la toma de decisiones y acciones relacionadas con la conducta sexual de los jóvenes (25).

La Fundación FAD Juventud menciona que los adolescentes debutan sexualmente más pronto, sin embargo, esto no está exento de diversos riesgos que genera el

practicar actividad sexual como el contagio de infecciones de transmisión sexual y las graves consecuencias del contagio del VPH, VIH, así también embarazos no planificados entre otras, cuyas repercusiones se relacionan con efectos negativos a la salud incalculables. En los jóvenes la intimidad sexual está centrada mucho en el coito, escaso uso de métodos anticonceptivos o el uso desmedido de la píldora de emergencia, así como el uso casual del condón.

Hay, además, toda una construcción social estereotipada por género de la presencia y actividad sexual de los y las adolescentes. Los estudios indican cambios en las últimas décadas, pero, aun así, siguen apreciándose en gran medida las desigualdades de género en salud sexual y reproductiva

Existen situaciones especiales en la adolescencia que condicionan sus comportamientos y conductas, como (26):

- **Cambios físicos y fisiológicos.**

Al aparecer los rasgos secundarios conlleva a uno de los conflictos más importantes sea la búsqueda de la identidad sexual y el aprendizaje de roles sexuales. Se explora la propia sexualidad, tanto en relaciones heterosexuales como homosexuales. Se produce también una reafirmación de la fertilidad (27).

- **Curiosidad por experimentar.**

Los jóvenes sienten una imperiosa necesidad de experimentar, saber, conocer, probar, por lo que fácilmente pasan al acto por lo que se involucran en situaciones en las cuales no miden el riesgo (28).

- **Influencia del grupo de pares en sus decisiones.**

El apartamiento del grupo familiar se produce junto a una identificación con grupos de amigos, quienes ejercen una gran influencia sobre el comportamiento individual, particularmente sobre la percepción de lo que es y no arriesgado, de lo que es o no esperable de alguien, en este y en otros terrenos (29).

- **Apetito por el riesgo.**

Los cambios anatómicos en los jóvenes se acompañan de cambios psicológicos que le llevan a la búsqueda del riesgo y placeres inmediatos, minimizando sus consecuencias negativas, percibidas sólo como remotas.

- **Sobrestiman su resistencia y reducen su vulnerabilidad.**

Le hace pensar que aquello que ocurre a los demás no le sucederá a él, ya que es el prototipo de salud y energía. Por este motivo, aunque sepan que existe la posibilidad de un embarazo en una relación sexual no protegida, suelen mantenerlas con la convicción de que es muy difícil que les suceda precisamente en su caso, idea irracional que se refuerza si finalmente no ocurre nada (28).

- **Comportamientos en función a creencias o “mitos” errados y no evaluados.** Tanto en jóvenes, como en adultos, existen creencias que forman parte de estereotipos sociales marcados; estos facilitan que haya actitudes favorables o contrarias a determinadas actuaciones. Ejemplos de estereotipos pueden ser: «que el uso de preservativos tenga efectos negativos en la relación sexual (no se nota lo mismo)»; «no se puede padecer el SIDA porque no se es ni homosexual ni drogadicto»; «si no tienes relaciones eres una “estrecha” o poco “lanzado”», etc.

La adolescencia es un periodo de aprendizaje personal y vicario, muy vinculado con lo socialmente definido como “ser joven”. Se trata de un estereotipo que lleva a explorar riesgos, a probar límites, como algo esperable y “normal” en alguien de estas edades, sobre todo en los varones, ya que en el caso de las mujeres existe una connotación social de desigualdad de género que hace que se las vea como posibles víctimas de violencia, embarazos no planificados, entre otros (30).

- Por último, hay que señalar se debe indicar que la práctica de actividades sexuales riesgos se ve condicionada por el consumo de sustancias psicoactivas (27).

## **Conductas sexuales de riesgo**

Según la Organización de Salud (OMS), las conductas y prácticas sexuales de riesgo son conductas específicas las cuales generan mayor susceptibilidad a contraer enfermedades específicas como por ejemplo las ITS o tener un estado de salud deficiente (31).

También podemos definir los comportamientos sexuales de riesgo como las conductas que exponen a una persona a circunstancias que puedan generar daños potenciales a su salud u otros, pudiendo contraer enfermedades sexualmente transmisibles como ITS o en adolescentes o tener una gestación no planificada. En consecuencia, podemos decir que las conductas sexuales de riesgo son los comportamientos en los cuales las personas ponen en riesgo su salud al involucrarse en experiencias sexuales inseguras, con riesgo elevado de contraer una infección o enfermedad de transmisión sexual. Entre las conductas de riesgo que podemos destacar tenemos: prácticas sexuales con parejas múltiples, el uso inadecuado de métodos anticonceptivos y/o de protección (preservativos) (32).

## **Conductas sexuales riesgosas individuales.**

Son todas las conductas sexuales que realiza un adolescente por voluntad propia, sin ser influenciados por otros o por su entorno. Entre ellas tenemos:

### **a) La edad de inicio de relaciones:**

En el periodo de adolescencia se da el despertar Sexual que más adelante desencadenará su maduración sexual, que por diversos motivos o factores cada vez se tiende a buscar el inicio de su vida sexual en edades más precoces que antes (12,14,15,18,19,24,33–38).

Mientras más temprana sea el debut en la sexualidad activa, más rápido inician problemas sexuales de los adolescentes, ya que son más susceptibles a las infecciones por lesiones intraepitelial al momento de su primera experiencia sexual que suele darse alrededor de los 17 años, que cuando este sucede después de los 21 años (12,14,15,18,19,24,33–38).

**b) Cantidad de parejas:**

Se refiere al número de personas con las que los adolescentes han tenido o tienen relaciones sexuales, lo cual aumenta el riesgo de exposición a los agentes infecciosos. La cantidad de parejas sexuales tiene efectos directamente proporcionales al riesgo que se tiene a contraer infecciones de transmisión sexual (ITS), mientras más número de parejas sexuales se tengan en un determinado periodo de tiempo es mayor la exposición y por ende el riesgo de contagiarse de una ITS es mayor (12,14,15,18,19,24,33–38).

**c) Uso de métodos anticonceptivos:**

Son los que se emplean para frenar la capacidad reproductiva de las personas. Estos métodos son relevantes en la medida que permitan a las personas disfruten de una plena vida sexual reproductiva, previniendo embarazos no deseados y de elevado riesgo, reducción del peligro de mortalidad perinatal, infecciones de transmisión sexual o abortos (ITS) (33).

**d) Aborto**

Es el procedimiento para terminar con la gestación realizado por personas (34). Desde épocas inmemoriales de la humanidad han ocurrido los embarazos en adolescentes y mucho de estos han sido no planificados o no deseados. Los embarazos no deseados para algunos autores son considerados como no oportunos y señalan que en épocas actuales se dan por no usar un adecuado método anticonceptivo en una relación sexual, ya sea por falta de información o por ignorancia sobre el tema. Estos embarazos pueden ocurrir a cualquier edad de una mujer, aunque en mayor proporción se da entre las adolescentes, cuyas consecuencias pueden derivar en aborto (12,14,15,18,19,24,33–38).

**Conductas sexuales de riesgo Social.**

Son todas aquellas conductas sexuales que adopta un adolescente al ser influenciados por circunstancias ajenas a su voluntad o por otras personas o su entorno. En las conductas sexuales de riesgo social tenemos:



### **a) Relación con la familia**

La familia es el primer centro de enseñanza, en el que se desarrolla e inicia su aprendizaje, muchos de los cuales forman su conducta que perduraran en su existencia (18).

Un funcionamiento familiar adecuado conllevará a los adolescentes a formar capacidades que le permitan superar y sobrellevar las dificultades familiares que se le muestren en las diferentes etapas de vida, por consecuencia, los adolescentes cuyo crecimiento se da en el seno de familias disfuncionales con limitaciones afectivas, limitada comunicación y practicas inadecuada de cuidado, harán a sus miembros más susceptibles a involucrarse en conductas sexuales riesgosas.

### **b) Relación con amigos**

Los amigos son personas casi de la misma de su generación y edades similares, los cuales tienen el potencial de practicar una autoridad o influencia en las conductas de cualquier miembro del grupo, incluyendo la conducta sexual. La presión que puede ejercer un grupo de amigos es un factor importante a tener en cuenta, ya que a medida que los adolescentes van desarrollando, van tomando como modelo de conducta al grupo de amigos del cual forma parte (18).

### **c) Educación Sexual**

La orientación y formación en temas relacionados a la sexualidad constituye un tema fundamental en la formación de las personas, la familia y los padres son los primeros maestros por lo tanto no pueden desentenderse del tema ya que con ellos se establen los primeros lasos de relación y dependencia (14).

En nuestra sociedad se piensa que lo padres dejan de tener el compromiso en la formación y orientación sexual con los hijos si estos asisten al colegio, pero esto no es así ya que, es necesario que se desarrolle comunicación afectiva y efectiva entre padres e hijos para que los jóvenes puedan tener el apoyo, la comprensión y confianza frente a los conflictos que se le presentan en esta etapa de su vida (18).

#### **d) Medios de comunicación**

En la actualidad, los medios de comunicación ocupan un lugar importante en la vida de un adolescente. La información difundida mediante a través de estos medios estar saturada de estímulos que incentivan la sexualidad, por lo que, los jóvenes se ven constantemente incitados a desarrollar prácticas sexuales, iniciar su vida sexual activa (14).

#### **e) Consumo de alcohol y/o sustancias toxicas.**

El alcohol y la ingesta de sustancias toxicas generan en los jóvenes una elevada predisposición hacia una conducta sexual, ya que actúan como inhibidores y refuerzan la confianza. Además, esas sustancias son utilizadas por los adolescentes para generar desinhibición, mejorar la sociabilidad y facilitar las relaciones sexuales casuales, esto es sumamente delicado debido a que los jóvenes estan constantemente sometidos a la presión de grupos y pares para consumir cierto tipo de sustancias y experimentar sus efectos (18).

### **2.3. Definición de términos.**

#### **Riesgo.**

“El riesgo a la salud es una medida que refleja la probabilidad de que se produzca un efecto o daño a la salud dentro de un periodo de tiempo establecido” (39).

#### **Conductas sexuales.**

son todos aquellos comportamientos en la que las personas arriesgan su salud mediante prácticas sexuales inseguras, donde los riesgos de contraer una infección o enfermedad de transmisión sexual son muy altos (31).

#### **Adolescente.**

Etapa que va entre los 12 y 19 años, se divide en adolescencia temprana de los 12 a 14 años y tardía entre los 15 a 19 años (40).

### III. Material y métodos

#### 3.1. Diseño de la investigación

El diseño de investigación fue no experimental, porque se estudió la variable en su estado natural sin realizar procedimientos que modifiquen el comportamiento de esta. Fue un estudio Descriptivo, porque solo se limitó a describir la variable, transversal, porque la recolección de datos se realizó una sola vez y prospectivo, porque se hizo en el momento presente (41).

El esquema de Investigación fue el siguiente:

**Esquema:**

**M**       $\longrightarrow$       **O<sub>1</sub>**

**Dónde:**

**M:** Muestra (estudiantes).

**O<sub>1</sub>:** Conductas sexuales de riesgo.

#### 3.2. Población, muestra y muestreo

**Población:**

Estuvo constituida por estudiantes de cuarto y quinto grado de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.

<b>Grado</b>	<b>Sección</b>	<b>Cantidad</b>
Cuarto año	A	23
	B	25
	C	26
Quinto año	A	24
	B	25

	C	26
	D	23
<b>TOTAL</b>		<b>172</b>

### Muestra

La muestra del estudio se ha calculado con la fórmula para poblaciones finitas o conocidas siguiente:

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

### Donde:

N: es el tamaño de la población

k: es una constante que depende del nivel de confianza

e: es el error muestral deseado

p: proporción de individuos que poseen en la población la característica de estudio.

q: proporción de individuos que no poseen esa característica, es decir, es 1-p.

n: tamaño de la muestra

### Aplicando la fórmula se tiene:

N: 172     $k^2$ : 1,96    q: 0,5    p: 0,5     $e^2$ : 0,05

$$n = \frac{1,96^2 \times 172 \times 0,5 \times 0,5}{0,05^2 (172-1) + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

**n = 119.**

### Muestreo:

Se ha empleado el tipo de muestro probabilístico y la técnica de muestreo aleatorio estratificado, con el siguiente detalle de alumnos por grado y sección:

Nº	GRADO Y SECCIÓN	TOTAL	MUESTRA
1	Cuarto A	23	16
2	Cuarto B	25	17
3	Cuarto C	26	18
4	Quinto A	24	17
5	Quinto B	25	17
6	Quinto C	26	18
7	Quinto D	23	16
<b>TOTAL</b>		<b>172</b>	<b>119</b>

**Criterios de inclusión:**

- Estudiantes que tengan entre 14 y 17 años.
- Estudiantes matriculados en el año académico 2023.
- Estudiantes que registren asistencia regular.
- Estudiantes cuyos padres hayan consentido participar.
- Estudiantes que firmen el asentimiento para participar.

**Criterios de exclusión:**

- Estudiantes que no cuenten con el permiso de sus padres o ellos mismos no asientan su participación en la investigación.

**3.3. Determinación de variables**

**Variable:** Conductas sexuales de riesgo.

**Definición conceptual:**

Las conductas sexuales de riesgo se definen como acciones que incrementan la posibilidad de adquirir alguna infección de transmisión sexual, embarazo adolescente o generar una situación de embarazo no deseado, entre los factores

causantes de dichas situaciones encontramos la precocidad sexual, promiscuidad sexual, sexo sin preservativo, sexo bajo efectos de alcohol o drogas, entre otras (42).

**Definición operacional:**

Son las conductas sexuales de riesgo que manifiestan los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, las cuales serán medidas a través de un cuestionario.

**3.4. Fuentes de información**

La información se recolectó de fuentes primaria mediante la aplicación del instrumento de recolección de datos a los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria.

También se recurrió a fuentes secundarias para la elaboración de la tesis mediante la consulta de libros, revistas, artículos científicos entre otros.

**3.5. Métodos**

En la presente investigación se aplicará el método deductivo al considerar aspectos del problema como premisas generales buscando la explicación de los hechos en forma particular; y el inductivo, mediante la descripción detallada del hecho en estudio para después obtener conclusiones, partiendo de observaciones específicas para establecer generalizaciones del fenómeno en estudio (43).

**3.6. Técnicas e instrumentos**

**Técnica:**

Se utilizará la técnica de la encuesta

**Instrumentos:** Formulario del cuestionario.

Se utilizó el instrumento diseñado y validado por Ali J y Quiñones R, en 2020 para población peruana, el cual cuenta con 14 ítems divididos en cuatro dimensiones como son: sexo casual con 7 ítems, sexo bajo efecto de sustancias con 3 ítems, sexo sin preservativos y sexo con preservativo con 3 ítems, los cuales cuentan con alternativas de respuesta y puntos como son: Nunca con 0 puntos, a veces con 1 punto, la mitad de las veces con 2 puntos, casi siempre con 3 puntos y siempre con 4 puntos, los ítems 1 y 4 se puntúan de manera inversa.

### **Validez y confiabilidad del instrumento.**

El instrumento fue sometido a un proceso de validación y confiabilidad por sus creadores Ali J y Quiñones R. respecto a la validez, el instrumento mediante el juicio de cinco expertos, obteniendo un valor de V de Aiken mayor de 0.80 considerándose válido. El proceso de confiabilidad se evaluó mediante el coeficiente alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0.87, considerado altamente válido (44).

### **3.7. Procedimiento**

1. Se solicitó al director de la I.E Manuel Gonzales Prada, Naranjos el permiso correspondiente, para emplear el interrogatorio a los adolescentes del nivel secundario de dicha entidad.
2. Se solicitó a los estudiantes la firma del consentimiento informado de los padres para participar en el estudio.
3. Se solicitó a los estudiantes la firma del asentamiento informado.
4. Se brindó información y orientación previa a la realización de la prueba de conocimientos en los estudiantes.
5. Procedió a entregar los materiales para ser contestados por los estudiantes en un tiempo máximo de 15 minutos.
6. La información recolectada será procesada utilizando el programa y Excel 365 y software estadístico SPSS v. 27 para su análisis.

### **3.8. Análisis estadístico**

La información obtenida fue procesada en una hoja de cálculo Excel 2016 y el programa SPSS V. 25, para lo cual se aplicaron las etapas de revisión de la recopilación de información, codificación, tabulación y análisis. En cuanto al análisis de datos, se realizó mediante el análisis estadístico descriptivo por cada variable de estudio de forma independiente considerando frecuencias absolutas y relativas.

### **3.9. Consideraciones éticas**

En la ejecución de este estudio se validó la aplicación de los principios éticos teniendo en cuenta la declaración del Helsinki.

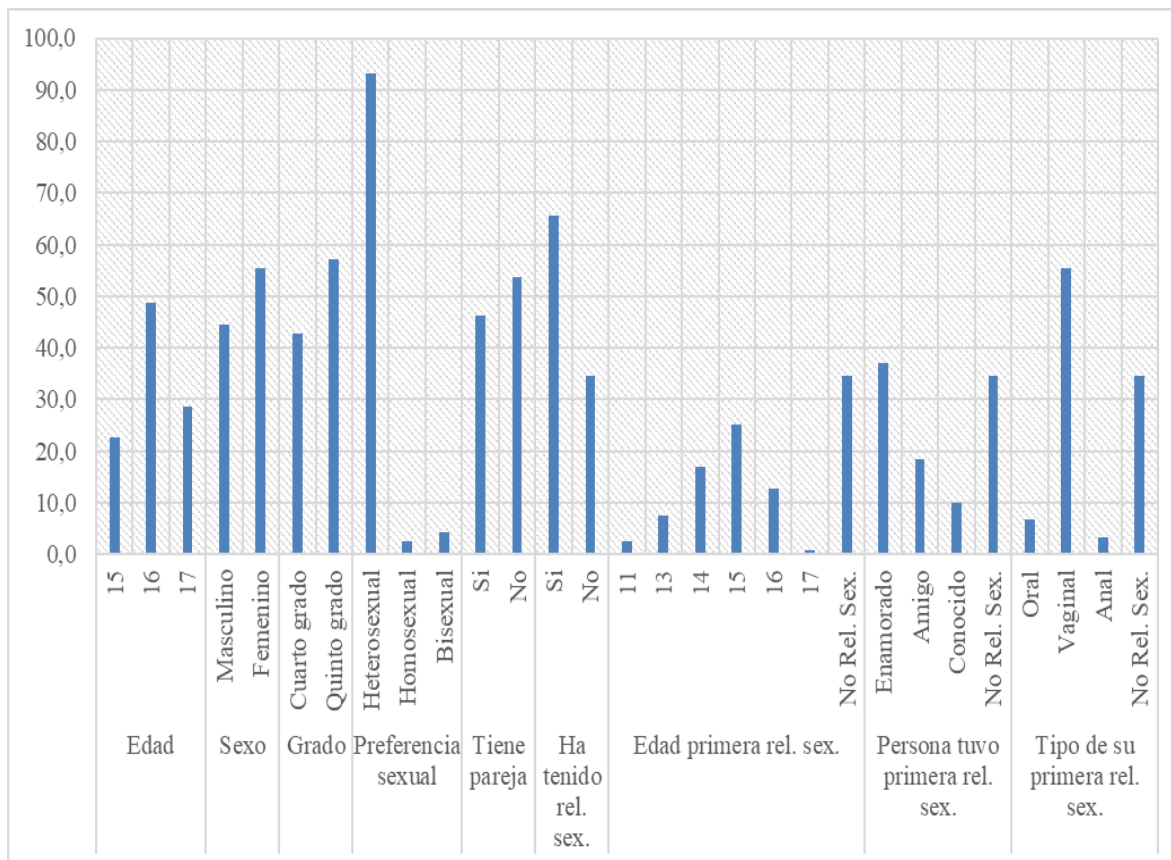
- Es una norma que vela por que la investigación sanitaria se encuentra regida por normas éticas cuyo propósito es fomentar y garantizar el respeto hacia todos los individuos, protegiendo tanto su salud como sus derechos personales.
- Es un hecho que, en investigación sanitaria, los investigadores tienen la responsabilidad de proteger la dignidad, integridad, la vida y la salud, confidencialidad, intimidad, resguardo de la información personal de quienes participan en la investigación.
- Define que la investigación sanitaria en seres humanos debería ser realizada exclusivamente por individuos que posean la educación, formación y cualificaciones científicas y éticas adecuadas.
- Propone que la investigación sanitaria en seres humanos debe basarse en los principios de la ciencia aceptados y respaldarse en un sólido conocimiento de la literatura científica y demás fuentes de conocimiento confiables.
- Promueve que se deben adoptar todas las medidas necesarias para proteger la privacidad de cualquier persona involucrada en la investigación y garantizar la confidencialidad de su información personal.



#### IV. Resultados

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de los adolescentes de la I.E. Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.

Variable	Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Edad	15	27	22,7
	16	58	48,7
	17	34	28,6
Sexo	Masculino	53	44,5
	Femenino	66	55,5
Grado	Cuarto grado	51	42,9
	Quinto grado	68	57,1
Preferencia sexual	Heterosexual	111	93,3
	Homosexual	3	2,5
	Bisexual	5	4,2
Tiene pareja	Si	55	46,2
	No	64	53,8
Ha tenido relaciones sexuales	Si	78	65,5
	No	41	34,5
Edad primera relación sexual	11	3	2,5
	13	9	7,6
	14	20	16,8
	15	30	25,2
	16	15	12,6
	17	1	0,8
	No tuvo relaciones sexuales	41	34,5
Persona con la que tuvo su primera relación sexual	Enamorado	44	37,0
	Amigo	22	18,5
	Conocido	12	10,1
	Total	78	65,5
	No tuvo relaciones sexuales	41	34,5
Tipo de su primera relación sexual	Oral	8	6,7
	Vaginal	66	55,5
	Anal	4	3,4
	No tuvo relaciones sexuales	41	34,5
<b>Total</b>		<b>119</b>	<b>100,0</b>



**Figura 1.** Características sociodemográficas de los adolescentes de la I.E. Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.

En la tabla 1 y figura 1. se observan las características de los adolescentes de la I.E. Manuel Gonzales Prada, el 48,7% tuvo 16 años, el 55,5% fueron mujeres, el 57,1% cursaba el quinto año, el 93,3% tuvo preferencia heterosexual, el 46,2% tenía pareja, el 65,5% había tenido relaciones sexuales, el 25,2% había tenido su primera relación sexual a los 15 años, el 37% había mantenido su primera relación sexual con el enamorado, el 55,5% había mantenido su primera relación sexual de tipo vaginal

**Tabla 2.** Conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de nivel secundario de la I.E Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.

Conducta	Ha mantenido relaciones sexuales					
	Nunca	A veces	Si			No
			La mitad de las veces	Casi siempre	Siempre	No mantuvo
He usado el preservativo en mis relaciones sexuales.	19 <b>16,0</b>	37 <b>31,1</b>	1 0,8	5 4,2	16 <b>13,4</b>	41 34,5
He insistido en mantener relaciones sexuales sin preservativo.	46 <b>38,7</b>	18 <b>15,1</b>	9 7,6	4 3,4	1 0,8	41 34,5
He convencido en retirar el preservativo en pleno acto sexual, para experimentar mayor placer.	62 <b>52,1</b>	10 <b>8,4</b>	3 2,5	2 1,7	1 0,8	41 34,5
Llevo preservativos cuando quiero tener relaciones sexuales.	47 <b>39,5</b>	11 <b>9,2</b>	3 2,5	8 6,7	9 7,6	41 34,5
He tenido relaciones sexuales con diferentes personas en cortos periodos de tiempo	61 <b>51,3</b>	15 <b>12,6</b>	2 1,7	0 0,0	0 0,0	41 34,5
He tenido relaciones sexuales con más de una persona en un mismo encuentro (trío).	74 <b>62,2</b>	4 <b>3,4</b>	0 0,0	0 0,0	0 0,0	41 34,5
Sorpresivamente seduje/me sedujo, me correspondió/le correspondí, hicimos el amor y nunca más nos encontramos.	32 <b>26,9</b>	30 <b>25,2</b>	12 <b>10,1</b>	3 2,5	1 0,8	41 34,5
He tenido relaciones sexuales bajo los efectos de sustancias (alcohol y/o drogas)	55 <b>46,2</b>	20 <b>16,8</b>	1 0,8	2 1,7	0 0,0	41 34,5
Disfruto más de las relaciones sexuales cuando estoy bajo los efectos de sustancias.	54 <b>45,4</b>	19 <b>16,0</b>	3 2,5	1 0,8	1 0,8	41 34,5
Consumo sustancias en el acto sexual para incrementar mi rendimiento o disfrute.	75 <b>63,0</b>	3 <b>2,5</b>	0 0,0	0 0,0	0 0,0	41 34,5
He tenido relaciones sexuales sin compromiso, con personas que conocí en redes sociales o en aplicativos de Internet.	57 <b>47,9</b>	15 <b>12,6</b>	4 3,4	2 1,7	0 0,0	41 34,5
He tenido relaciones sexuales buscando nuevas sensaciones de placer, sin importarte el aspecto sentimental.	49 <b>41,2</b>	18 <b>15,1</b>	9 <b>7,6</b>	2 1,7	0 0,0	41 34,5

He llevado o llevo una doble vida sexual. (Esto quiere decir, tener al mismo tiempo 2 relaciones de: pareja, amigos con derecho, relación abierta, etc.)	52	20	5	1	0	41
	<b>43,7</b>	<b>16,8</b>	4,2	0,8	0,0	34,5
He tenido relaciones sexuales con un amigo(a) o conocido(a), sin importar si ambos tenemos pareja.	50	21	5	2	0	41
	<b>42,0</b>	<b>17,6</b>	<b>4,2</b>	1,7	0,0	34,5
<b>TOTAL</b>			<b>78 (65,55)</b>			<b>41 (34,45)</b>

En la tabla 2 se observan las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes que han mantenido relaciones sexuales. Respecto al uso del preservativo, se observa que el 13,4% siempre lo usa, el 31,1% a veces y el 16% nunca lo usó; respecto la conducta de relaciones sexuales sin preservativo el 38,7% nunca lo ha realizado, el 15,1% a veces y el 7,6% la mitad de las veces; respecto a la conducta de retirar el preservativo en el acto sexual el 52,1% nunca lo ha hecho y el 8,4% a veces; respecto a la conducta de llevar preservativos cuando existe la intención de tener relaciones sexuales el 39,5% nunca lo hace y el 9,2% a veces; respecto a la conducta de tener relaciones con varias personas en poco tiempo el 51,3% nunca lo hace y el 12,6% a veces; respecto a la conducta de mantener relaciones sexuales con más de una persona el 62,2% nunca lo ha hecho y el 3,4% a veces; respecto a la conducta de mantener relaciones sexuales esporádicas el 26,9% nunca lo ha hecho, el 25,2% a veces y el 10% la mayoría de las veces; respecto a la conducta de mantener relaciones sexuales bajo los efectos de sustancias el 46,2% nunca lo ha hecho y el 16,8% a veces; respecto a la percepción de disfrutar más en una relación sexual bajo efectos de sustancias el 45,4% refiere que nunca y el 16% a veces; respecto al consumo de sustancias para un mayor disfrute el 2,5% a veces lo ha hecho; respecto a la conducta de mantener relaciones sexuales sin compromiso o con personas que conoció por internet el 47,9% nunca lo ha hecho y el 12,6% a veces, respecto a la conducta de mantener relaciones sexuales sin importar una relación sentimental el 41,2% nunca lo hizo y el 15,1% a veces; respecto a la conducta de mantener relaciones de pareja coitales simultáneamente si bien en 43,7% no lo ha hecho, el 16,8% a veces lo hizo, respecto a haber mantenido relaciones sexuales con amigos o conocidos el 42% nunca lo hizo, el 17,6% a veces, el 4,2 la mayoría de las veces y el 1,7% casi siempre.

**Tabla 3.** Variables sociodemográficas de los adolescentes de la I.E Manuel Gonzales Prada según su condición de haber mantenido relaciones sexuales.

Variable	Categorías	Ha mantenido relaciones sexuales			
		Si		No	
		N°	%	N°	%
Edad	15	17	14,3	10	8,4
	16	34	28,6	24	20,2
	17	27	22,7	7	5,9
Sexo	Masculino	41	34,5	12	10,1
	Femenino	37	31,1	29	24,4
Grado	Cuarto grado	26	21,8	25	21,0
	Quinto grado	52	43,7	16	13,4
Tiene pareja	Si	42	35,3	13	10,9
	No	36	30,3	28	23,5
<b>Total</b>		<b>78</b>	<b>65,5</b>	<b>41</b>	<b>34,5</b>

*Nota: Cuestionario de investigación aplicado.*

En la tabla 3 podemos observar las características sociodemográficas de los adolescentes que han mantenido relaciones sexuales a la fecha de realización del estudio, el 65,5% había mantenido relaciones sexuales, mientras que el 34,5% aún no había experimentado su primera relación sexual, de quienes experimentaron relaciones sexuales, el 28,6% tenían quince años, el 34,5% fueron de sexo masculino, el 43,7% cursaban el quinto año y el 35,3% tenía pareja al momento de la realización del estudio.

## V. Discusión

La adolescencia es un periodo de intensos cambios en la persona, los cambios se dan a nivel físico, psicológico, fisiológico, los jóvenes cursan por una etapa de descubrimiento, experimentación, así mismo, la energía y vitalidad que experimentan los lleva a asumir conductas riesgosas que pueden tener efectos desfavorables en la salud.

En el estudio encontró que del total de adolescentes entrevistados el 65,5% ya había experimentado relaciones sexuales; de ellos el 43,6% tenía 16 años, el 52,6% era de sexo masculino, el 66,7% cursaba el cuarto año, el 53,8% tenía pareja estable mientras que el 46,2% no lo tenía.

Al comparar los hallazgos con otros estudios evidenciamos similitudes y algunas diferencias, por ejemplo Aguirre J, Restrepo J en su revisión sistemática encontraron que la edad media de inicio de las relaciones sexuales varía en los países iberoamericanos, así por ejemplo: Colombia es de 15,29 (17,4 en mujeres y 15,8 en varones), Venezuela 14,5; en Ecuador es de 17,1 en mujeres y 16,5 en varones; en México, es de 16,2 en mujeres y 17 en varones; en Costa Rica es de 17,5; en Argentina es de 15 años, en Chile es de 15,5 en mujeres y 15,7 en varones; en Cuba es de 13 en mujeres y 12 en varones, en Perú es de 14,49 y de 17,9 en mujeres y 16,5 en varones; en Brasil es de 17 y de 15 para mujeres y 13 para varones; en España es de 17,4 para ambos sexos al igual que en Portugal (11).

Por otro lado, Pacompia M, Rocha N en su estudio en 413 adolescentes universitarios encontró que la cantidad de parejas sexuales fue de uno en el 65,9%, de 2 o 3 en el 29,5% y mayor o igual que seis parejas en el 3,4%. Sobre haber tenido parejas casuales, el 50% reportó haber tenido una pareja ocasional mientras que el 37,5% reportó cero parejas eventuales, el 5,2% reportó haber tenido 2 o 3 parejas eventuales y el 4,5% haber tenido más de 6 parejas eventuales (13). Por su parte, Quiroz A, Estelo J en su estudio en 201 adolescentes encontraron que el inicio de las relaciones coitales fue en el 22,8% a los 15 años, el 61,4% usaron condón en esa primera experiencia coital y el 52,6% si lo uso en la última relación coital que mantuvo, el 26,3% mantuvo prácticas coitales

bajo efectos sustancias adictivas o alcohol, el 28,1% mantuvo relaciones sexuales con personas que recién conocían y de ellas el 37,5% no empleo algún tipo de protección, así mismo, el 31,3% de ellas usaron alguna sustancia psicoactivas en su relación sexual y el 1,8% práctico relaciones sexuales en grupo o con prostitutas (14).

Los estudios evidencian que el inicio de las prácticas sexuales que involucran coito en los jóvenes se dan en torno a los 14 años, esta varía en diferentes países, este debut puede estar influenciado por los amigos y la presión de grupo, la ingesta de bebidas alcohólicas, la curiosidad por experimentar o explorar nuevas cosas, sin embargo, los adolescentes no miden el peligro que supone iniciar la actividad sexual por el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual, el contagio del virus del papiloma humano que los expone al riesgo de sufrir algunos tipos de cáncer como el cáncer de cuello de útero, ano o pene, así mismo el peligro de una gestación no planificada que podría frustrar su futuro debido a la inestabilidad emocional y la limitada maduración física, emocional de este grupo de edad.

Respecto a las conductas sexuales de riesgo, de los 119 estudiantes, 78 (65,55%) habían mantenido relaciones sexuales al menos una vez en su vida y 41 (34,45%) aun no lo habían experimentado. Respecto a las conductas de los adolescentes que ya habían mantenido relaciones, presentaron las siguientes conductas: Respecto al uso del preservativo, se observa que el 13,4% siempre lo usa, el 31,1% a veces y el 16% nunca lo usó; respecto a la conducta de relaciones sexuales sin preservativo el 38,7% nunca lo ha realizado, el 15,1% a veces y el 7,6% la mitad de las veces; respecto a la conducta de retirar el preservativo en el acto sexual el 52,1% nunca lo ha hecho y el 8,4% a veces; respecto a la conducta de llevar preservativos cuando existe la intención de tener relaciones sexuales el 39,5% nunca lo hace y el 9,2% a veces; respecto a la conducta de tener relaciones con varias personas en poco tiempo el 51,3% nunca lo hace y el 12,6% a veces; respecto a la conducta de mantener relaciones sexuales con más de una persona el 62,2% nunca lo ha hecho y el 3,4% a veces; respecto a la conducta de mantener relaciones sexuales esporádicas el 26,9% nunca lo ha hecho, el 25,2% a veces y el 10% la mayoría de las veces; respecto a la conducta de mantener relaciones sexuales bajo los efectos de sustancias el 46,2% nunca lo ha hecho y el 16,8% a veces; respecto a la percepción de disfrutar más en una relación sexual bajo efectos de sustancias el 45,4%

refiere que nunca y el 16% a veces; respecto al consumo de sustancias para un mayor disfrute el 2,5% a veces lo ha hecho; respecto a la conducta de mantener relaciones sexuales sin compromiso o con personas que conoció por internet el 47,9% nunca lo ha hecho y el 12,6% a veces, respecto a la conducta de mantener relaciones sexuales sin importar una relación sentimental el 41,2% nunca lo hizo y el 15,1% a veces; respecto a la conducta de mantener relaciones de pareja coitales simultáneamente si bien en 43,7% no lo ha hecho, el 16,8% a veces lo hizo, respecto a haber mantenido relaciones sexuales con amigos o conocidos el 42% nunca lo hizo, el 17,6% a veces, el 4,2 la mayoría de las veces y el 1,7% casi siempre.

Al realizar la comparación con otros estudios, encontramos que Paredes M, Paredes E, Fonseca S, Paredes R, Paredes R en su estudio en adolescentes encontraron que la conductas de riesgo son las siguientes: El 64% relaciones sin protección con preservativo, en el 34% infidelidad, uso de alcohol en las relaciones íntimas, la impopularidad de los adolescentes mostro relación con las conductas de riesgo, el 68% de adolescentes inician su actividad sexual a una edad inferior a los 18 años y el 87% de adolescentes en algún momento ha mantenido comportamientos de riesgo, uso de alcohol y un riesgo mayor de mantener relaciones sexuales sin protección, embarazo adolescente (12). Por su parte, Pacompia M, Rocha N en su estudio en 413 adolescentes universitarios encontraron que el 40,9% mantenía conductas de mediano riesgo, el 36,4% conductas de elevado riesgo y el 22,7% conductas de bajo riesgo (13).

Por su lado, Artica R, Bruno D en su estudio en 261 estudiantes encontró que el 46% había iniciado relaciones sexuales, también que 27,6% practicaba sexo oral, el 9,2% practicaba sexo anal, el 27,6% tenía entre una a dos parejas sexuales. Por otro lado, Ccama W en su revisión sistemática encontraron que la ingesta de bebidas con contenido alcohólico incrementa el riesgo de conductas sexuales riesgosas en el adolescente y embarazo prematuro, más de la mitad de ellos han mantenido relaciones sexuales bajo efectos del alcohol. La autoestima alto favorece la capacidad de relacionarse con otros por lo tanto las relaciones sexuales riesgosas (16).

Por otro lado, Quiroz A, Estelo J en su estudio en 201 adolescentes encontraron que, sobre la frecuencia del uso del preservativo, el 12,3% nunca lo usa, el 45,6% a veces y



el 42,1% siempre lo usa. Sobre el tipo de prácticas sexuales el 10,4% solo vaginal, el 8% vaginal y oral, el 7% vaginal, oral y anal, el 1% ya sea vaginal, anal u oral (14). Por otro lado, Artica R, Bruno D en su estudio en 261 adolescentes encontró que el 46% había iniciado relaciones sexuales, 27,6% practicaba sexo oral, también 9,2% practicaba sexo anal, el 27,6% tenía entre una a dos parejas sexuales (15). Por su parte, Chino M, Huisa J en su estudio en 96 adolescentes encontraron que el 44.8% presentaron conductas de riesgo; el 31.2% presentaron conductas indiferentes; y el 24.0% presentaron conductas protectoras (17).

Por su parte, Misaico Y en su estudio en 298 adolescentes encontró que el 19,5% de adolescentes inició su actividad sexual, un 50% lo hizo antes de los 14 años, el 32,8% refiere que tiene más de dos parejas sexuales y un 46,6% manifestó que no usar preservativos (19). Por otro lado, Cabañas S en su estudio en 44 adolescentes encontró que 40.9% (18) tienen una conducta sexual de bajo riesgo hasta de mediano riesgo a correspondencia y solo el 18.2% (8) tuvieron una actitud sexual de alto riesgo (20).

Los estudios evidencian que en promedio el cincuenta por ciento de adolescentes que habían mantenido relaciones sexuales que involucran coito no utilizan métodos de protección como el preservativo, lo cual los expone a riesgos como el adquirir alguna infecciones de transmisión sexual, gestación no planificada, así mismo, los estudios evidencian que es necesaria mayor educación y orientación sexual con los jóvenes dentro del entorno familiar, en el sistema educativo, así como la mejora en el acceso un sistema de salud diferenciados para este grupo étnico con necesidades particulares.

Con respecto a las las características sociodemográficas de los adolescentes que han mantenido relaciones sexuales a la fecha de realización del estudio, el 65,5% había mantenido relaciones sexuales, mientras que el 34,5% aún no había experimentado su primera relación sexual, de quienes experimentaron relaciones sexuales, el 28,6% tenían quince años, el 34,5% fueron de sexo masculino, el 43,7% cursaban el quinto año y el 35,3% tenía pareja al momento de la realización del estudio. Al comparar con otras investigaciones, encontramos que Pacompia M, Rocha N en su estudio en 413 adolescentes de 16 a 19 encontró que el 44,2% eran sexualmente activos (13). Por otro lado, Quiroz A, Estelo J en su estudio en 201 alumnos de tercero a quinto grado encontró

que, el inicio de las relaciones sexuales fue en el 22,8% a los 15 años, El 59,6% refirió tener una sola pareja sexual, el 10,5% tres parejas sexuales y el 5,3% entre cuatro y seis parejas (14). Por su parte, Ccama W en su revisión sistemática encontró que la iniciación de las relaciones coitales en adolescentes se da entre los 11 a 12 años, siendo más temprano en varones que mujeres, la promiscuidad es una conducta de riesgo, los hombres tienden a tener cuatro o más parejas, mientras que las mujeres una o dos (16). Así también Chino M, Huisa J en su estudio en 96 estudiantes de cuarto y quinto año el 50% había realizado su primera relación sexual a los 14 años (17). Ramírez R, Saldaña S en su estudio en 208 adolescentes de tercero a quinto año encontraron que el inicio de las relaciones sexuales fue a los 12 o 13 años, en mayor porcentaje su primera relación experiencia sexual fue con el enamorado y refieren que lo hicieron por amor, con una frecuencia de 1 a 2 veces por mes (18).

La edad de inicio de las relaciones sexuales varía en los estudios consultados y se sitúa en torno a los quince años, con variaciones dependiendo de la región de procedencia de los adolescentes entre costa, sierra o selva, sin embargo, es más frecuente en estudiantes de quinto año y este es más temprano en varones que en mujeres, así mismo, los varones muestran una tendencia mayor a mantener relaciones sexuales sin protección y con más de una pareja sexual. Preocupa por otra parte evidenciar que los adolescentes que han iniciado actividad sexual en proporciones similares tienen o no pareja.

## Conclusiones

El estudio concluye:

- Al momento del estudio el 53,8% de adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada tenía pareja, el 65,5% había mantenido relaciones sexuales, mientras que el 34,5% no, el 25,2% había experimentado su primera relación sexual a los 15 años, el 37% lo había hecho con el enamorado y en el 55,5% de casos fue de tipo vaginal.
- Respecto a las conductas sexuales de riesgo, los adolescentes a veces usaron preservativo o lo retiraron durante la relación sexual, mantuvieron relaciones sexuales con parejas casuales o bajo los efectos de sustancias.
- El mayor porcentaje de adolescentes con conductas sexuales de alto riesgo tenían 16 años, fueron de sexo masculino, cursaban el quinto año, tenían preferencia heterosexual, tenían pareja, tuvieron su primera relación coital a la edad de 15 años con su enamorado(a).

## **Recomendaciones**

Se realizan las siguientes recomendaciones:

### **Al director de la Institución Educativa.**

Realizar un trabajo interdisciplinario e interinstitucional para concienzar y mejorar el conocimiento de los adolescentes sobre temas de salud sexual y reproductiva.

Realizar talleres sobre sexualidad responsable con los adolescentes.

### **A los profesionales de salud**

Implementar talleres de educación sexual y reproductiva.

Implementar consultorios diferenciados para la atención de los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada.

Realizar talleres demostrativos sobre el uso de métodos anticonceptivos y el uso del preservativo.

Desarrollar talleres de toma de decisiones y sexualidad responsable.

### **A los padres de familia**

Trabajar con sus hijos para brindarles orientación y consejería en temas relacionados a la salud sexual y reproductiva.

## Referencias bibliográficas

1. OMS. Organización Mundial de la Salud. 2023 [cited 2023 Sep 7]. p. 1–1 Infecciones de transmisión sexual. Disponible en: [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))
2. OMS. Organización Mundial de la Salud. 2023 [cited 2023 Sep 7]. p. 1–1 Embarazo adolescente. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. ReliefWeb. Informing humanitarians worldwide. 2022 [cited 2023 Sep 7]. Abordar la peligrosa brecha en la atención de salud sexual y reproductiva en Honduras. Disponible en: <https://reliefweb.int/report/honduras/addressing-dangerous-gap-sexual-and-reproductive-healthcare-honduras>
4. Andina. ANDINA: Agencia Peruana de Noticias. 2022 [cited 2023 Sep 7]. p. 1–1 Día Mundial de la Salud Sexual: ¿Cuál es la situación en el Perú? Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-dia-mundial-de-salud-sexual-cual-es-situacion-el-peru-908505.aspx>
5. INEI. Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2023 [cited 2023 Sep 7]. p. 1–1 Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/4233597-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2022>
6. UNICEF. UNICEF. 2020 [cited 2023 Sep 7]. p. 1–1 ¿Por qué los adolescentes toman riesgos? Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/porque-los-adolescentes-toman-riesgos>
7. El Peruano. Diario Oficial el Peruano. 2020 [cited 2023 Sep 7]. p. 1–1 Adolescentes y sexualidad. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/104260-adolescentes-y-sexualidad>
8. El Comercio. El Comercio. Noticias El Comercio Perú; 2021 [cited 2023 Sep 7]. p. 1–1 La Educación Sexual Integral: Beneficios expuestos por profesionales y activistas. Disponible en: <https://elcomercio.pe/corresponsales-escolares/historias/la-educacion-sexual-integral-beneficios-expuestos-por-profesionales-y-activistas-tacna-noticia/>

9. Mori Culqui SR. Diferencia de las actitudes sexuales en estudiantes de educación secundaria de las Instituciones Educativas Puerto Galilea y Miguel Rubio, Amazonas [Internet] [Tesis de grado]. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas - UNTRM. [Chachapoyas]: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2018 [cited 2023 Sep 7]. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1368>
10. López Montoya AL. Determinantes sociales de la salud de las adolescentes embarazadas en la Comunidad Nativa Wawain Imaza - Amazonas [Internet] [Tesis de grado]. REPOSITORIO ACADÉMICO USMP. [Lima]: Universidad San Martín de Porres; 2018 [cited 2023 Sep 7]. Available from: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/2689>
11. Rivera A, Soto R, Camilo J, Rivera -Jaime A, Soto AR. Conducta sexual en jóvenes universitarios: Estudio de revisión. Psicogente [Internet]. 2022 [cited 2023 Sep 7];25(48):151–76. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-01372022000200151&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-01372022000200151&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
12. Paredes López MC, Paredes Morales EB, Fonseca Bautista S, Paredes Morales R, Paredes Revelo S. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Latinoamérica. Revista Ecuatoriana de Psicología [Internet]. 2023 Aug [cited 2023 Sep 7];6(15):121–10129. Disponible en: <https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/131/306>
13. Pacompia M, Rocha N. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios. INUDI PERÚ [Internet]. 2022 Apr 2 [cited 2023 Sep 9];1–75. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/view/9/9/16>
14. Quiroz Muñoz A, Estelo Quispe MJM. Relación entre conductas sexuales de riesgo y funcionamiento familiar en estudiantes de 14 a 19 años de edad de instituciones públicas y privadas de Lima. Revista Científica de Ciencias de la Salud [Internet]. 2022 Jan 31 [cited 2023 Sep 9];14(2):21–33. Disponible en: [https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc\\_salud/article/view/1653/1932](https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1653/1932)
15. Artica Ureta RA, Bruno Huamanlazo DA. Factores relacionados a las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E. María Inmaculada-Huancayo [Internet] [Tesis de grado]. [Huancayo]: Universidad Peruana Los Andes; 2022 [cited 2023 Sep

- 9]. Disponible en:  
[https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/5550/T037\\_74895875\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/5550/T037_74895875_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Ccama Ccama WY. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes peruanos [Internet] [Tesis de grado]. [Lima]: Universidad Católica San Pablo; 2020 [cited 2023 Sep 9]. Disponible en:  
<https://repositorio.ucsp.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/7b2f9d7c-0c15-4791-8a6d-ddad1af4c3f2/content>
17. Chino Laime MF, Huisa Díaz JM. Actitud y conducta sexual de riesgo en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria de la Institución Educativa Señor de los Milagros de Puerto Maldonado [Tesis de grado]. [Puerto Maldonado]: Universidad Nacional Amazónica de Madre de SDios; 2022.
18. Ramírez Heredia R del C, Saldaña Souza S. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Faustino Maldonado de Pucallpa [Internet] [Tesis de grado]. [Pucallpa]: Universidad Nacional de Ucayali; 2021 [cited 2023 Sep 9]. Disponible en:  
[http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5031/B70\\_UNU\\_ENFERMERIA\\_2021\\_T\\_ROSARIO-RAMIREZ\\_SELENE-SALDANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5031/B70_UNU_ENFERMERIA_2021_T_ROSARIO-RAMIREZ_SELENE-SALDANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Misaico Avalos Y. Factores Sociales Asociados a las Conductas Sexuales De Riesgo de los Adolescentes de la Institución Educativa Manuel Calvo Y Pérez – Pucusana, 2019. [Tesis de grado]. [Pucusana]: Universidad Privada Sergio Bernal; 2020.
20. Cabañas Chavez S. Consumo de alcohol y conducta sexual de riesgo en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “Jose Olaya”, Molinopampa [Internet] [Tesis de grado]. [Chachapoyas]: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2022. Disponible en: <http://orcid.org/0000-0001-9146-0894>
21. Diaz P. Manual CTO Enfermería. 10th ed. Diaz P, editor. Vol. II. Madrid: Grupo editorial CTO; 2021.
22. Raile Alligood M, Marriner Tomey A. Modelos y teorías de enfermería. 8th ed. Barcelona: GEA S.L; 2022. 1–720 p.

23. EUSKADI. EUSKADI. 2019 [cited 2023 Sep 9]. p. 1–1 Comportamientos y conductas sexuales. Disponible en: <https://www.hiru.eus/es/habitos-saludables/comportamientos-y-conductas-sexuales>
24. Rodríguez Carrión J, Isabel Traverso Blanco C. Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía. *Gac Sanit* [Internet]. 2012 Nov [cited 2023 Sep 9];26(6):519–24. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/gs/v26n6/original4.pdf>
25. López LLA. Power, social and gender norms in sexual and reproductive health in early adolescents. *Gaceta Medica Boliviana* [Internet]. 2021 Jul 7 [cited 2023 Sep 9];44(1):50–6. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/gmb/v44n1/v44n1a9.pdf>
26. Fundación FAD Juventud. Fundación FAD Juventud. 2023 [cited 2023 Sep 9]. p. 1–1 Conductas sexuales de riesgo. Disponible en: <https://fad.es/sustancias-y-otras-conductas/conductas-sexuales-riesgo/>
27. Ramos-Cruz E de J, Cisneros Herrera J. Metamorfosis sexuales en la adolescencia: Elaboración de la sexualidad genital. *Boletín Científico de la Escuela Superior de Atotonilco de Tula* [Internet]. 2019;(11):44–50. Available from: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/atotonilco/issue/archive>
28. Martínez Tejeda CM. Conocimiento y actitudes sobre sexualidad en la adolescencia [Internet] [Trabajo de fin de grado]. [Valladolid]: Universidad de Valladolid; [cited 2023 Jul 22]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/54215/TFG-H2476.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Domínguez Mejías M. Relaciones sexuales en la adolescencia, intervención de la matrona. 2022 [Internet]. 2022 Oct 18 [cited 2023 Jul 22];6(1):14–21. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8864821>
30. Adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales [Internet]. [cited 2021 May 23]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-pdf-S1696281814701672>
31. OMS. Organización Mundial de la Salud. 2023 [cited 2023 Sep 9]. p. 1–1 Salud sexual. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1)



32. Álvarez-Muelas A, Gómez-Berrocal C, Sierra JC. Relationship of sexual double standard with sexual functioning and risk sexual behaviors: A systematic review. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud* [Internet]. 2020 Jul 1 [cited 2023 Sep 9];11(2):103–16. Disponible en: <https://digibug.ugr.es/handle/10481/64083>
33. Losa-Castillo RI, González-Losa MDR. Conductas sexuales en adolescentes en una escuela secundaria en Mérida, Yucatán, México. *REVISTA BIOMÉDICA* [Internet]. 2018 Sep 14 [cited 2023 Jul 22];29(3). Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-84472018000300081#:~:text=Las%20conductas%20sexuales%20reportadas%20por,%25%20\(1%2F14\)](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-84472018000300081#:~:text=Las%20conductas%20sexuales%20reportadas%20por,%25%20(1%2F14)).
34. Losa-Castillo RI, González-Losa MDR. Conductas sexuales en adolescentes en una escuela secundaria en Mérida, Yucatán, México. *REVISTA BIOMÉDICA*. 2018 Sep 14;29(3).
35. Rios Rengifo MI. Habilidades sociales y conductas de riesgo en los adolescentes de la I. E Jorge Chavez [Internet] [Tesis de grado]. [Tacna]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman; 2021 [cited 2023 Aug 6]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4330>
36. Cacho Becerra ZV, Silva Balarezo MG, Yengle Ruíz C. El desarrollo de habilidades sociales como vía de prevención y reducción de conductas de riesgo en la dolescencia. *Transformación*. 2019;186–205.
37. Inga Matamoros E. Relación entre el nivel de habilidades sociales y la prevención de conductas de riesgo para la salud en los adolescentes de una institución pública del Callao [Internet] [Tesis de grado]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021 [cited 2023 Aug 6]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16840>
38. Inga Matamorros E. Relación entre el nivel de habilidades sociales y la prevención de conductas de riesgo para la salud en los adolescentes de una institución pública del Callao [Internet] [Tesis de grado]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021 [cited 2023 Aug 6]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16840>

39. OMS, OPS. Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades. 3rd ed. Fernández Quintanilla G, Suarez Agudelo MF, Amado y Luarca FJ, Gerardo de Cosio F, editors. 2017. 1–68 p.
40. OMS. Organización mundial de la salud. 2023 [cited 2023 Aug 7]. p. 1–3 Salud del adolescente. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_2](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_2)
41. Palomino Orizano JA, Peña Corahua JD, Zevallos Ypanaque G. Metodología de la investigación: Guia para elaborar un proyecto en salud y educacion. Lima: Editorial San Marcos EIRL; 2019. 1–223 p.
42. Bouniot-Escobar SV, Muñoz-Vigueras CA, Norambuena-Vergara NRM, Pinto-Ulloa CF, Muñoz-Pareja MA. Prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de pregrado de la Universidad San Sebastián, Concepción, Chile, 2016: Estudio descriptivo. Rev Colomb Obstet Ginecol [Internet]. 2017 Jul 1 [cited 2023 Sep 9];68(3):176–85. Disponible en: Prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de pregrado de la universidad San Sebastián, Concepción, Chile, 2016
43. Pino Gotuzzo R. Metodología de la investigación. Lima: Editorial San Marcos; 2019. 1–475 p.
44. Ali Fernandez JL, Quiñones Lucen RA. Construcción y validación de la escala de conductas sexuales de riesgo en Universitarios de Lima [Internet] [Tesis de grado]. [Lima]: Universidad Cesar Vallejo; 2020 [cited 2023 Sep 9]. Disponible en: [file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/Ali\\_FJL-Qui%C3%B1onez\\_LRA-SD.pdf](file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/Ali_FJL-Qui%C3%B1onez_LRA-SD.pdf)

**Anexos:**

- Anexo 1: Operacionalización de variables.
- Anexo 2: Matriz de consistencia.
- Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos
- Anexo 4: Claves para la tabulación de datos.
- Anexo 5: Data base de las escalas aplicadas.
- Anexo 6: Galería fotográfica.

**Anexo 1: Operacionalización de variables.**

<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Categorías</b>	<b>Escala de medición</b>
Las conductas sexuales de riesgo se definen como acciones que incrementan la posibilidad de adquirir alguna infección de transmisión sexual, embarazo adolescente o generar una situación de embarazo no deseado, entre los factores causantes de dichas situaciones encontramos la precocidad sexual, promiscuidad sexual, sexo sin preservativo, sexo bajo efectos de alcohol o drogas, entre otras (42).	Son las conductas sexuales de riesgo que manifiestan los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, las cuales serán medidas a través de un cuestionario.	Sexo con preservativo	Uso del preservativo en las relaciones sexuales.	1, 4	Riesgo alto: 0 – 19 puntos.  Riesgo moderado: 20 – 37 puntos.  Riesgo bajo: 38 - 56 puntos.	Ordinal
		Sexo sin preservativo	No uso del preservativo en las relaciones sexuales.	2, 3		
		Sexo bajo efectos de sustancias	Uso de sustancias para mantener relaciones sexuales o mejorar el rendimiento.	8, 9, 10		
		Sexo casual	Práctica de sexo esporádico o con personas desconocidas.	6, 7, 11, 12, 13, 14		

**Anexo 2: Matriz de consistencia.**

<b>1. TÍTULO:</b>	<b>4. VARIABLE DE ESTUDIO</b>	<b>8. INSTRUMENTOS</b>
Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria, Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.	Conductas sexuales de riesgo.	<p>Técnica: Encuesta.</p> <p>Instrumentos: Formulario del cuestionario.</p> <p>Se utilizó el instrumento diseñado y validado por Ali J y Quiñones R, en 2020 para población peruana, el cual cuenta con 14 ítems divididos en cuatro dimensiones como son: sexo casual con 7 ítems, sexo bajo efecto de sustancias con 3 ítems, sexo sin preservativos y sexo con preservativo con 3 ítems, los cuales cuentan con alternativas de respuesta y puntos como son: Nunca con 0 puntos, A veces con 1 punto, La mitad de las veces con 2 puntos, Casi siempre con 3 puntos y Siempre con 4 puntos. La puntuación mínima del instrumento es 0 y la puntuación máxima es 56, estableciéndose las siguientes categorías para la variable general:</p>
<b>2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</b>		
¿Presentan conductas sexuales de riesgo los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín 2023?	<b>5. HIPÓTESIS GENERAL</b>	
	Los adolescentes de la I.E Manuel Gonzales Prada Naranjos – San Martín presentan diversas conductas sexuales de riesgo.	
	<b>6. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	El diseño de investigación fue no experimental, porque se estudió la variable en su estado natural sin realizar procedimientos	

	<p>que modifiquen el comportamiento de esta. Fue un estudio Descriptivo, porque solo se limitó a describir la variable, transversal, porque la recolección de datos se realizó una sola vez y prospectivo, porque se hizo en el momento presente (41).</p> <p>El esquema de Investigación fue el siguiente:</p> <p><b>Esquema:</b></p> <p><b>M</b>                      <math>\longrightarrow</math>                      <b>O<sub>1</sub></b></p> <p><b>Dónde:</b></p> <p><b>M:</b> Muestra (estudiantes).</p> <p><b>O<sub>1</sub>:</b> Conductas sexuales de riesgo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Riesgo alto: 38 - 56 puntos.</li> <li>➤ Riesgo moderado: 20 – 37 puntos.</li> <li>➤ Riesgo bajo: 0 - 19 puntos.</li> </ul> <p><b>Validez y confiabilidad del instrumento.</b></p> <p>El instrumento fue sometido a un proceso de validación y confiabilidad por sus creadores Ali J y Quiñones R. respecto a la validez, el instrumento mediante el juicio de cinco expertos, obteniendo un valor de V de Aiken mayo de 0.80 considerándose valido. El proceso de confiabilidad se evaluó mediante el coeficiente alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de .87, considerado altamente valido (44).</p>
<p><b>3. OBJETIVOS</b></p>		<p><b>9.ANÁLISIS DE DATOS</b></p>

<p><b>3.1. Objetivo general</b></p> <p>Determinar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria, I.E Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.</p>		<p>La información obtenida fue procesada en una hoja de cálculo Excel 2016 y el programa SPSS V. 25, para lo cual se aplicaron las etapas de revisión de la recopilación de información, codificación, tabulación y análisis. En cuanto al análisis de datos, se realizó mediante el análisis estadístico descriptivo por cada variable de estudio de forma independiente considerando frecuencias absolutas y relativas.</p>
<p><b>3.2. Objetivos específicos.</b></p> <p>Describir las variables sociodemográficas de los adolescentes de la I.E. Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.</p> <p>Describir las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de nivel secundario de la I.E Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.</p> <p>Describir las variables sociodemográficas de los adolescentes de la I.E Manuel Gonzales Prada según su condición de haber mantenido relaciones sexuales.</p>	<p><b>7.Población, Muestra y Muestreo:</b></p> <p><b>7.1. Población:</b></p> <p>Fueron un total de 172 estudiantes de las diferentes secciones del cuarto y quinto año.</p> <p><b>1.2. Muestra:</b></p> <p>Estuvo compuesta por un total de 119 estudiantes.</p> <p><b>1.3. Muestreo:</b></p> <p>Se empleo el muestreo aleatorio estratificado.</p>	

## **Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos.**

### **Presentación:**

El presente instrumento permite recoger información para determinar las conductas sexuales de riesgo. Lea cuidadosamente y responda con sinceridad a cada una de las preguntas que se presenta. Recuerde que la información que proporcione es totalmente anónima, por lo que deben ser respuestas sinceras.

### **Instrucciones:**

Marque con un X la respuesta que mejor se adapte sobre el tema. De ser necesario se le aclarará sus dudas.

Duración: 15 minutos.

Agradezco anticipadamente su colaboración.

### **I. DATOS GENERALES:**

1) **Edad:** \_\_\_\_\_ años.

2) **Sexo:**

- a) Masculino.
- b) Femenino.

3) **Grado:**

- a) Cuarto.
- b) Quinto.

4) **Preferencia sexual:**

- a) Heterosexual - de tu sexo opuesto.
- b) Homosexual - De tu mismo sexo.
- c) Bisexual - De ambos sexos.

5) **Tienes pareja actualmente:**

- a) Si.
- b) No.

6) **Has tenido relaciones alguna vez en tu vida:**

- a) Si.
- b) No.

7) **A que edad fue tu primera relación sexual:** \_\_\_\_\_ años.

8) **Con quien fue tu primera relación sexual:**



- a) Enamorado.
- b) Amigo/a.
- c) Conocido/a.
- d) Desconocido.

**9) Qué tipo de relación sexual ha practicado (puede marcar más de una):**

- a) Oral.
- b) Vaginal.
- c) Anal.
- d) Oral y vaginal
- e) Vaginal y anal.
- f) Oral, vaginal y anal.

**II.CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO**

Nº	Proposiciones	Nunca	A veces	La mitad de las veces	Casi siempre	Siempre
1	He usado el preservativo en mis relaciones sexuales.					
2	He insistido en mantener relaciones sexuales sin preservativo.					
3	He convencido en retirar el preservativo en pleno acto sexual, para experimentar mayor placer.					
4	Llevo preservativos cuando quiero tener relaciones sexuales.					
5	He tenido relaciones sexuales con diferentes personas en cortos periodos de tiempo					
6	He tenido relaciones sexuales con más de una persona en un mismo encuentro (trío).					
7	Sorpresivamente seduje/me sedujo, me correspondió/le correspondí, hicimos el amor y nunca más nos encontramos.					

<b>8</b>	He tenido relaciones sexuales bajo los efectos de sustancias (alcohol y/o drogas)					
<b>9</b>	Disfruto más de las relaciones sexuales cuando estoy bajo los efectos de sustancias.					
<b>10</b>	Consumo sustancias en el acto sexual para incrementar mi rendimiento o disfrute.					
<b>11</b>	He tenido relaciones sexuales sin compromiso, con personas que conocí en redes sociales o en aplicativos de Internet.					
<b>12</b>	He tenido relaciones sexuales buscando nuevas sensaciones de placer, sin importarte el aspecto sentimental.					
<b>13</b>	He llevado o llevo una doble vida sexual. (Esto quiere decir, tener al mismo tiempo 2 relaciones de: pareja, amigos con derecho, relación abierta, etc.)					
<b>14</b>	He tenido relaciones sexuales con un amigo(a) o conocido(a), sin importar si ambos tenemos pareja.					

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

**TÍTULO DEL PROYECTO:** Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria, I.E Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.

**PROPÓSITO:** Determinar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria, I.E Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.

**AUTOR (A):** Bach. Enf. Roxana García Chalas

Yo \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años, identificado con DNI \_\_\_\_\_, habiendo sido informado sobre el propósito del presente estudio; acepto participar voluntariamente en el estudio en mención de mi menor hijo:

\_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_.

Por su parte el investigador se compromete a guardar la confidencialidad de los datos obtenidos, anonimato y secreto profesional. Respetando la decisión de los participantes que, en caso de retiro voluntario, sin afectar el trato y la atención. Los resultados revelarán datos generales y siempre se procurará el bien y el respeto a los derechos humanos de los participantes.

Por lo cual se firma en señal de aceptación voluntaria.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre del menor

DNI N° \_\_\_\_\_

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de proyecto: Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria, institución educativa Manuel Gonzales Prada, Naranjos – San Martín, 2023.

Hola mi nombre es Bach. Roxana García Chalas, egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica. Actualmente estoy realizando un estudio para conocer acerca de Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria y para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio consistiría en responder a un cuestionario que se te brindara en día de la ejecución del estudio.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos serán tratados de manera anónimo, por lo que, en el desarrollo del cuestionario no te solicitaremos datos personales que permitan identificar tus respuestas, en este sentido se solicita la mayor sinceridad posible al responder al cuestionario. Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES).

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una ( ✓ ) en el cuadrito de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna ( ✓ ), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar.

---

**Firma y nombre:**

**DNI N°:**

**Fecha:** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

¡Gracias por su colaboración!

**Anexo 3: Claves para la tabulación de datos.**

DATOS GENERALES										Cond_Sex_Ries
N°	Edad	Sexo	Grado	Preferencia sexual	Tiene pareja	Ha tenido relaciones sexuales alguna vez:	Edad de primera relación sexual	Con quien fue tu primera relación sexual	Tipo fue su primera relación sexual	
Años	1. Masculino. 2. Femenino.	1. Cuarto grado. 2. Quinto grado.	1. Heterosexual 2. Homosexual 3. Bisexual	1. Si. 2. No.	1. Si. 2. No.	Años	1. Enamorado. 2. Amigo/a. 3. Conocido/a. 4. Desconocido.	1. Oral. 2. Vaginal. 3. Anal.		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

## Anexo 4: Data base de las escalas aplicadas.

Data - Roxana Garcia Chalas.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Edad	Sexo	Grado	Preferencia sexual	Tiene pareja	Ha tenido relaciones sexuales	Edad primera relación Sexual	Con quien fue primera relación Sexual	Tipo primera relación Sexual	Conductas	Conductas_R	RECOND	Cond_RS ex
1	16	1	2	1	2	2				0	1	1	.
2	17	1	2	1	1	2				0	1	1	.
3	16	1	2	1	1	2				0	1	1	.
4	17	2	2	1	2	2				0	1	1	.
5	17	2	2	1	2	2				0	1	1	.
6	17	2	2	3	2	2				0	1	1	.
7	16	2	2	1	2	2				0	1	1	.
8	16	2	2	1	2	2				0	1	1	.
9	16	2	2	1	2	2				0	1	1	.
10	16	2	2	1	2	2				0	1	1	.
11	16	2	2	3	2	2				0	1	1	.
12	17	2	2	1	2	2				0	1	1	.
13	17	2	2	1	1	2				0	1	1	.
14	17	2	2	1	1	2				0	1	1	.
15	17	1	2	1	2	1	11	3	2	0	1	1	.
16	17	1	2	1	1	1	15	1	2	5	1	1	.
17	16	1	2	1	1	2				0	1	1	.
18	16	1	2	1	2	2				0	1	1	.
19	17	1	2	2	1	1	14	1	1	10	1	1	.
20	16	1	2	1	2	1	14	1	2	11	1	1	.
21	17	1	2	1	2	1	14	2	2	4	1	1	.
22	17	1	2	1	2	1	15	2	3	14	1	1	.
23	17	1	2	1	1	1	16	2	2	5	1	1	.
24	17	1	2	1	1	1	16	2	2	9	1	1	.
25	17	1	2	1	2	1	13	2	2	10	1	1	.
26	16	1	2	1	2	1	11	2	2	11	1	1	.
27	16	1	2	1	1	1	16	1	2	3	1	1	.
28	16	1	2	1	1	1	16	1	2	8	1	1	.
29	16	1	2	1	1	1	13	3	2	8	1	1	.
30	17	1	2	1	2	1	16	2	2	10	1	1	.
31	16	1	2	1	1	1	16	1	2	8	1	1	.
32	17	1	2	1	1	1	13	1	2	13	1	1	.
33	17	1	2	1	1	1	16	1	2	12	1	1	.
34	16	1	2	1	2	1	14	2	2	10	1	1	.

**Anexo 5: Galería fotográfica.**



**Coordinación con el director de la IE.**



**Aplicando los instrumentos.**



**Aplicando los instrumentos.**



**Brindando orientaciones.**