

**UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”**

**FACULTAD DE OBSTETRICIA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



---

**FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO  
EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS  
ADMINISTRATIVAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO  
VALDIZÁN”. HUÁNUCO, 2022.**

---

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIA DE LA SALUD**

**SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA**

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

**TESISTA(S):**

**Bach. CAMPOS QUINTANA, MILAGROS NATALY**

**Bach. NIETO ZAMBRANO, YAMIRA SHEILA**

**ASESORA:**

**Dra. Cs. TAMAYO GARCÍA, MÓNICA**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2023**

## DEDICATORIA

A mis padres Flora y Félix † por sostenerme de la mano en este camino, son mi fuente de vida. A mi princesa Isabel que es mi motor para no detenerme. A mi hermana Kathia por su apoyo incondicional y amor.

A mi madre Leda por su incondicional apoyo a lo largo de mi trayectoria como estudiante universitario y en toda mi vida, a mi padre Ubaldo † que me guía desde el cielo.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por haber permitido nuestra realización profesional y estar al servicio de los demás.

A nuestra asesora, la Dra. Mónica Tamayo por su asesoría para la realización de la tesis.

Al Obstetra Mg. John Barja Oré de manera muy especial por su apoyo incondicional.

## RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar los factores asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”, Huánuco – 2022.; para lo cual la metodología utilizada fue de diseño de tipo correlacional, prospectivo y analítico; la muestra estuvo conformada por 206 estudiantes; para la recolección de datos como instrumento se utilizó la encuesta y se obteniendo los siguientes resultados: El sexo se asocia con los encuentros sexuales ocasionales ( $p > 0.001$ ); El antecedente de violencia se asocia a encuentros sexuales ocasionales ( $p = 0.032$ ); el inicio de vida sexual se asocia con las relaciones sexuales ocasionales ( $p < 0.001$ ); la edad se asocia con las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol ( $p = 0.042$ ); el tipo de familia se asocia con las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol ( $p < 0.001$ ); la buena relación con los padres se asocia a tener relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas ( $p = 0.018$ ); el inicio de la vida sexual se asocia con las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas ( $p = 0.006$ ); el tipo de familia se asocia con las relaciones sexuales sin preservativo ( $p = 0.015$ ); el uso de la píldora de emergencia se asocia con las relaciones sexuales sin preservativo ( $p = 0.010$ ) y el tipo de familia se asocia con el despistaje de ITS/VIH ( $p = 0.821$ ). Se concluyó tras el análisis que los factores conductuales, familiares y sociodemográficos están asociadas significativamente a determinadas conductas sexuales de riesgo en los estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

**Palabras clave:** Factores sociodemográficos, conducta sexual, factores conductuales.

## SUMMARY

The objective of this study was to determine the factors associated with risky sexual behaviors in students of the Faculty of Administrative Sciences of the Universidad Nacional Hermilio Valdizan, Huánuco - 2022. A correlational, prospective and analytical design was applied; the sample consisted of 206 students of the Faculty of Administrative Sciences of the Universidad Nacional Hermilio Valdizan; a survey was used as an instrument for data collection and the following results were obtained sex was associated with casual sexual encounters ( $p>0.001$ ); history of violence was associated with casual sexual encounters ( $p=0.032$ ); beginning of sexual life was associated with casual sexual relations ( $p<0.001$ ); age was associated with sexual relations under the influence of alcohol ( $p=0.042$ ); type of family was associated with sexual relations under the influence of alcohol ( $p<0.001$ ); good relationship with family was associated with sexual relations under the influence of alcohol ( $p<0.001$ ); good relationship with friends was associated with sexual relations under the influence of alcohol ( $p<0.001$ ). 001); good relationship with parents is associated with having sex under the influence of alcohol/drugs ( $p=0.018$ ); sexual debut is associated with sex under the influence of alcohol/drugs ( $p=0.006$ ); family type is associated with condomless sex ( $p=0.015$ ); emergency pill use is associated with condomless sex ( $p=0.010$ ) and family type is associated with STI/HIV screening ( $p=0.821$ ). It was concluded after analysis that behavioral, family and sociodemographic factors are significantly associated with certain sexual risk behaviors in students of the Faculty of Administrative Sciences of the National University Hermilio Valdizan.

**Key words:** Sociodemographic factors, sexual behavior, behavioral factors

# ÍNDICE

## Contenido

DEDICATORIA .....	2
AGRADECIMIENTO .....	3
RESUMEN.....	4
SUMARY .....	5
INDICE .....	6
INTRODUCCIÓN.....	8
CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	10
1.1 Fundamentación del problema de investigación .....	10
1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos .....	14
1.2.1 Problema general.....	14
1.2.2 Problemas específicos .....	14
1.3 Formulación de los objetivos generales y específicos.....	15
1.3.1 Objetivo general.....	15
1.3.2 Objetivos específicos .....	15
1.4 Justificación .....	16
1.5 Limitaciones.....	18
1.6 Formulación de hipótesis generales y específicos .....	18
1.7 Variables.....	19
1.7.1 Variable dependiente .....	19
1.7.2 Variable independiente .....	19
1.8 Definición teórica y operacionalización de variables .....	20
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO .....	22
2.1 Antecedentes.....	22
2.1.1 Antecedentes internacionales .....	22
2.1.2 Antecedentes nacionales .....	26
2.1.3 Antecedentes locales .....	29
2.2 Bases teóricas .....	30
2.3 Bases conceptuales.....	46
2.4 Bases epistemológicas o bases filosóficas o bases antropológicas .....	47
CAPITULO III: METODOLOGÍA .....	48
3.1 Ámbito .....	49
3.2 Población.....	49
3.3 Muestra.....	49
3.4 Nivel y tipo de estudio.....	51
3.5 Diseño de investigación .....	52

3.6	Métodos, técnicas e instrumentos.....	52
3.7	Validación y confiabilidad del instrumento.....	53
3.8	Procesamiento.....	54
3.9	Tabulación y análisis de datos.....	55
3.10	Consideraciones éticas.....	55
CAPITULO IV: RESULTADOS.....		57
4.1	Comprobación de la hipótesis.....	86
CAPITULO V: DISCUSIÓN.....		88
CONCLUSIONES.....		95
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS.....		97
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		98
Anexo 1: Matriz de consistencia.....		111
Anexo 2: Consentimiento informado.....		113
Anexo 3: Instrumento.....		116
Anexo 4: Constancia de similitud de tesis.....		119
Anexo 5: Acta de defensa de tesis.....		121
Anexo 6: Nota biográfica.....		123
Anexo 7: Autorización de la publicación original y D,J, del trabajo de investigación 124		
Anexo 8: Validación del instrumento por jueces.....		127

## INTRODUCCIÓN

El estudio de la presente tesis buscó analizar los factores conductuales, familiares y sociodemográficos que se asocian a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios, debido a que se considera una etapa del ser humano en el cual se forma profesionalmente, se adquieren habilidades intelectuales y/o técnicas en su área elegida; pero también, dentro del desarrollo humano es la transición entre un adolescente a un joven que se desenvolverá prontamente en la sociedad, por ende están expuestos a diferentes experiencias entre sus pares, como son las experiencias sexuales, el consumo del alcohol, la diversión nocturna, entre otras. Que, sin el conocimiento básico sobre la salud sexual y reproductiva e información correcta pueden conllevar a tener conductas sexuales de riesgo con consecuencias tanto físicas como psicológicas, por eso nos planteamos la siguiente interrogante, ¿Cuáles son los factores asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas? Por consiguiente, los resultados obtenidos muestran la realidad de una parte de la población universitaria, con ello se sugieren medidas que contribuyan a la mejora de la salud sexual y reproductiva pudiendo implementar alianzas, estrategias, programas basados en educación sexual para así poder evitar el embarazo durante la etapa universitaria, contraer una infección de transmisión sexual, un aborto clandestino y/o la deserción universitaria siendo las principales consecuencias que esta trae consigo.



La investigación de desarrollo en IV capítulos:

Capítulo I, en este capítulo se desarrolló el Problema de la investigación, se describe y se plantea las interrogantes, los objetivos, la hipótesis, las variables y finaliza con la justificación de la investigación.

Capítulo II, en este capítulo se desarrolló el marco teórico, en la cual se citaron los antecedentes internacionales, nacionales y locales, así como también se redactó las bases teóricas y conceptuales del tema de investigación.

Capítulo III, se llevó a cabo el Marco metodológico; exponiendo el ámbito de estudio, la población y muestra donde se aplicó la investigación, el nivel, tipo y diseño de investigación, los métodos, técnicas e instrumento utilizados para la ejecución y la obtención de datos y se culminó este capítulo con la tabulación, análisis de los datos y las consideraciones éticas.

Capítulo IV, en este capítulo se da conocer Resultados, la interpretación y discusión de esta a través de tablas para mejor comprensión e interpretación de los datos, posterior a ello las conclusiones, sugerencias, referencias bibliográficas y los anexos dando así por finalizado el trabajo de investigación

## **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1 Fundamentación del problema de investigación**

La universidad tiene como protagonista al estudiante universitario, esta se encarga de la formación ética y profesional, pero al mismo tiempo ellos desarrollan diferentes experiencias en combinación de los factores sociodemográficos y conductuales que constituyen el inicio de un periodo crítico de adaptación en el cual se plantean diversos retos (1); ante ellos, la salud sexual y reproductiva que forma parte del desarrollo físico y emocional del estudiante es un tema de gran importancia y que no se aborda con regularidad, teniendo en cuenta que aún no ha alcanzado una madurez emocional que les permita tener conductas sexuales seguras, pese a tener poco conocimiento de salud sexual y reproductiva y las consecuencias de una infección de transmisión sexual (ITS) y un embarazo durante esta etapa universitaria (2)

Las conductas sexuales de riesgo se definen como la exposición del individuo a una o diferentes situaciones y prácticas sexuales que pone su salud psicológica, sexual y reproductiva en riesgo, que se asocian a una serie de factores biopsicosociales: culturales, familiares, socio-económicos y religiosos que influyen en el comportamiento del estudiante universitario frente a su entorno; generando así múltiples escenarios como: el inicio temprano de relaciones sexuales, mayor número de parejas sexuales que desencadenan las ITS, el consumo de drogas

(incluido el alcohol), la menor probabilidad en el uso de anticonceptivos por ende embarazos no deseados que conllevan a una deserción universitaria, abortos clandestinos, incrementando un desenlace no planificado ni deseado (3)

A nivel mundial; según el Centro para el control y la prevención de enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés), las ITS han ido aumentando y más durante la pandemia por efecto de la COVID-19 esto debido a que los servicios encargados del abordaje fueron paralizados dándole prioridad. Se estima que Estados Unidos reportó 2.4 millones de nuevos casos de gonorrea, sífilis y clamidia (4). Así también, un estudio realizado en África subsahariana los resultados indicaron que los hombres tenían 2 veces más probabilidades de participar en conductas sexuales de riesgo que las mujeres (95%), entre ellas se encontraban comienzo precoz de relaciones coitales, múltiples parejas sexuales, relaciones coitales sin protección, coito bajo la influencia del alcohol que osciló entre 41% y 95% (5). En Etiopía, Entre el total de participantes que tenían antecedentes de relaciones sexuales, más de la mitad (53,6%) de los encuestados nunca usaron un condón durante las relaciones sexuales. En cuanto a su pareja sexual, casi la mitad (48,5%) de los encuestados tenía más de una pareja sexual y se concluye que entre los factores determinantes los estudiantes que vivían en áreas urbanas tenían casi el doble de probabilidades de tener a diferencia de los estudiantes que vivían en áreas rurales, el consumo de alcohol está relacionado significativamente y que los estudiantes con información sobre salud sexual y reproductiva están más propensos a desarrollar estas conductas sexuales de riesgo (6).

A nivel Latinoamérica, se realizó un estudio en la Universidad de Chile sobre las conductas de riesgo, esta señala como causa de preocupación la poca información y conocimiento respecto a la sexualidad, poca consciencia real de cuáles son las conductas y prácticas sexuales de riesgo y un manejo limitado sobre los mecanismos de transmisión de las ITS, o bien una subestimación del riesgo (7). En Argentina, el ministerio de salud informa que hay una prevalencia del 2,6% de jóvenes con el diagnóstico de VIH-SIDA y que el 24% de estos son de sexo masculino y un 5% mujeres con estudios universitarios (8); con respecto a los embarazos no deseados en jóvenes universitarios genera incertidumbre respecto a su proyecto de vida en relación al no ser un evento planificado, sentimientos de contradicción, los temores frente a la respuesta familiar, y la asunción de nuevos roles (9); esto se asemeja a un estudio realizado en Ecuador donde la prevalencia fue de 28,6% estudiantes embarazadas, el 73,1% señaló que no fue deseado y que el 65,5% interrumpió la gestación (9).

En Perú, en una encuesta realizada en el año 2021 a 45 697 jóvenes, cuyo resultado fue que solo el 14% de los jóvenes varones usa preservativo durante sus relaciones sexuales y esta cifra solo llega al 6% en jóvenes mujeres siendo una cifra alarmante y siendo un factor de riesgo para el contagio de ITS, como el VIH ya que en dicho país unas 914 000 personas viven con esta enfermedad y esta ha sido contraída por relaciones sexuales sin protección en su juventud de estas en tan solo el año 2021 (10), fueron diagnosticados 3 665 varones y 871 mujeres (11), después de estas las ITS más diagnosticadas son sífilis, virus del papiloma humano, herpes y clamidia. Uno de sus principales factores es el inicio de las relaciones sexuales antes de los 17 años siendo el 52% en mujeres y 66% en varones (10).

Otro factor de riesgo directamente relacionado es el embarazo precoz y no planificado que trae consigo que los jóvenes universitarios peruanos abandonen sus estudios, según un estudio realizado en Iquitos en 2020, muestra que si existe relación significativa entre un embarazo no deseado y precoz y el abandono de los estudios universitarios. (12)

Por último, la realidad huanuqueña con respecto a las conductas sexuales de riesgo aún sigue siendo un tema conservador, poco tratado e investigado ya que se centran en políticas enfocadas en la formación profesional mas no en la salud de los estudiantes universitarios sumando al poco o nulo conocimiento en temas de salud sexual y reproductiva; así lo demuestra un estudio realizado en la Universidad de Huánuco en el año 2021 en estudiantes universitarios con el tema conductas de autocuidado de la salud en estudiantes universitarios en el cual solo hubo dos ítems en relación a salud sexual y reproductiva, mostrando que el 37,2% tiene “a veces” relaciones coitales de riesgo frente a un 7% ; el 32,6% , “casi siempre” se realiza pruebas de ITS frente a un 18,1% que nunca se ha realizado una prueba de ITS.(13)

## **1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos**

Habiendo descrito la problemática, nos planteamos las siguientes interrogantes:

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuáles son los factores asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”, Huánuco, 2022?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”?

¿Cuáles son los factores familiares asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”?

¿Cuáles son los factores conductuales asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”?

### **1.3 Formulación de los objetivos generales y específicos**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Conocer los factores asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

Determinar los factores sociodemográficos asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”.

Identificar los factores familiares asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”.

Precisar los factores conductuales asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”.

## **1.4 Justificación**

### **Relevancia social**

La juventud es una etapa de transición, de crecimiento personal, de aprendizaje donde se asumen nuevos retos como es el ingreso a la Universidad que es una etapa de formación y preparación profesional; así como también, se experimentan nuevas situaciones en relación a la salud sexual y reproductiva; la cual, sin las responsabilidades correspondientes puede tener múltiples repercusiones en la salud física y mental, de igual forma afectando la etapa universitaria con la deserción prematura de la preparación profesional; que conlleva al fracaso de obtener un futuro mejor, deshaciendo el esfuerzo, la inversión, la base de algo prometedor, por ello, los resultados de la presente investigación servirán como base de concientización a la población juvenil huanuqueña esto como consecuencia de optar por conductas sexuales de riesgo ya sea por desinformación o poca accesibilidad a estos recursos.

### **Relevancia práctica**

Las conductas sexuales de riesgo son un problema muy frecuente que se presenta en las universidades, prueba de ello son los embarazos no deseados teniendo dos escenarios: el primero, la maternidad no segura y saludable pudiendo estar acompañada de violencia familiar, mortalidad infantil y pobreza; la segunda, elevando la suma de abortos clandestinos poniendo en riesgo la salud física e incluso llevando a la muerte aumentando así la tasa de mortalidad materna siendo de gran impacto para la sociedad; así mismo, el alto índice de contagios de ITS como son el



VIH/SIDA, Virus Papiloma Humano, tricomonas, clamidia, etc. debido a que la información que reciben son deficientes o no verídicas, siendo un tema tomado de forma inconscientee irresponsable.

La universidad como ente formadora debe poner atención al estudiante y a los factores que conllevan a no actuar con responsabilidad e incidir en las conductas sexuales de riesgo, por tal motivo se requiere involucrar con alianzas estratégicas efectivas, la creación de programas de educación sexual y reproductiva que despierten el interés de los jóvenes, y lo dejen de ver como tema tabú, para eso se debe trabajar en conjunto con el profesional capacitado y calificado quien viene a ser la Obstetra que cuenta con el perfil para desarrollar y evaluar las actividades preventivo promocionales a nivel universitario.

### **Relevancia metodológica**

El estudio sobre los factores y su asociación con las conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios tendrá un diseño metodológico único con la creación de un nuevo instrumento para recolectar y analizar datos que servirán de guía y base de apoyo para futuras investigaciones que cuenten con las mismas variables.

### **Relevancia teórica**

Por lo tanto, los hallazgos de este estudio permitirían conocer la situación sobre las conductas sexuales de riesgo dentro de las aulas universitarias, asílas

autoridades correspondientes podrían plantear estrategias de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva saludable.

### **1.5 Limitaciones**

La sexualidad sigue siendo considerado un tema tabú para los jóvenes universitarios por ello no deseen desarrollar el cuestionario o no se desarrolle a conciencia ya que abordaremos temas íntimos/privados de cada sujeto, pero al ser aplicado el cuestionario no se encontró renuencia por parte de la población en estudio.

### **1.6 Formulación de hipótesis generales y específicos**

**HI:** Los factores sociodemográficos, conductuales y familiares están asociados significativamente a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”.

**HO:** Los factores sociodemográficos, conductuales y familiares no están asociados significativamente a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”.

## **1.7 Variables**

### **1.7.1 Variable dependiente**

Conductas sexuales de riesgo.

### **1.7.2 Variable independiente**

Factores.

### 1.8 Definición teórica y operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	TIPO Y ESCALA	VALOR FINAL
Factores	Son características o circunstancias detectables que se encuentran formando parte de los individuos, su entorno familiar, la sociedad y su medio, que al relacionarse produce un efecto aislado.	Factores sociodemográficos	Edad	1	Cuantitativa razón	En años
			Sexo	2	Cualitativa Nominal	Femenino Masculino
			Estado civil	3	Cualitativa nominal	Soltero/a Casado/a Conviviente Divorciado/a
			Hijos	4	Cualitativa Nominal	Si/No
			Religión	5	Cuantitativa Nominal	Católica Evangélica Ateo Otros
		Factores familiares	Tipo de familia	6	Nominal	Nuclear monoparental reconstituida Extendida
			Relación con suspadres	7	Cualitativa Nominal	Si No A veces
			Antecedente de violencia	8	Cualitativa Nominal	Física Psicológica Sexual

		Factores conductuales	Orientación Sexual	9	Cualitativa Nominal	Heterosexual Homosexual Bisexual
			Inicio de vida sexual	10	Cuantitativa Razón	En años
			Método anticonceptivo	11	Cualitativa nominal	Si/No
			Píldora de emergencia	12	Cuantitativa Razón	1 a 2 veces al año 3 a 5 veces al año ≥ 6 veces
Conductas sexuales de riesgo	Son definidas como aquellas situaciones que pueden provocar agravios en el desarrollo de un individuo, así como en su salud sexual y reproductiva, afectando el bienestar integral de la persona.		Número de parejas sexuales	13	Cuantitativa Razón	Números
			Encuentros sexuales ocasionales	14	Cualitativa nominal	Si/No
			Relaciones coitales bajo los efectos del alcohol/drogas	15	Cualitativa nominal	Si/No
			Relaciones sexuales sin preservativo	16	Cualitativa nominal	Si /No
			Despistaje de ITS/VIH	17	Cualitativa nominal	Si /No
			ITS y tratamiento	18	Cualitativa Nominal	Si/ No

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Antecedentes**

##### **2.1.1 Antecedentes internacionales**

**Leonangeli, S.; Rivarola, G.; y Michelini, Y. (España 2020).** Desarrollaron un estudio denominado “Impulsividad, consumo de alcohol y conductas sexuales riesgosas en estudiantes universitarios” que tuvo como objetivo analizar el efecto de la impulsividad, edad de inicio al consumo de alcohol, inicio precoz de las relaciones sexuales y el consumo de alcohol en relación a las conductas sexuales de riesgo bajo los efectos de este. Fue de tipo descriptivo, transversal, con una muestra de 196 estudiantes universitarios, con un instrumento tipo cuestionario. Se encontró que el 31,4% comenzó a consumir alcohol entre los 12-14 años, su primer acto sexual en promedio a los 17 años. Además, mientras más precoz es el consumo de alcohol este tiene una asociación significativa al consumo frecuente de alcohol y al inicio temprano del acto coital. Mientras que el rasgo de impulsividad tiene una asociación positiva y significativa con las conductas sexuales de riesgo bajo los efectos del alcohol. Se demostró con este estudio que el consumo de alcohol frecuente en universitarios más la impulsividad son factores predominantes para desarrollar conductas sexuales de riesgo. (14)

**Dalmas, D.; Mesenburg, M.; y Gastal, A. (Brasil 2019).** Desarrollaron un estudio denominado “Comportamiento sexual de riesgo y factores asociados en estudiantes de pregrado en una ciudad del Sur de Brasil” que tuvo como objetivo describir, verificar y evaluar la prevalencia en las conductas sexuales de riesgo en los estudiantes de pregrado, en asociación de los principales factores demográficos. Fue de tipo de diseño observacional, de tipo transversal y retrospectivo, con una muestra que fue de 1865 estudiantes matriculados en el primer semestre del año académico, con un instrumento cuestionario. Se encontró que el 37% de los estudiantes tuvo una vida sexual activa antes de los 15 años, el 23% tuvo más de dos parejas sexuales tres meses antes del estudio, el 15% tuvo relaciones sin preservativo; así mismo, la frecuencia en el consumo de alcohol está directamente relacionada a conductas sexuales de riesgo, el 9% tuvo una ITS siendo la más frecuente el herpes genital. Entonces, la prevalencia de conductas sexuales de riesgo fue del 9%, de los cuales el 48% fueron varones. Se demostró que los estudiantes de pregrado de la Universidades Federal de Pelotas tienen una prevalencia considerable de las conductas sexuales de riesgo. (15)

**Badillo, M.; Mendoza, X.; Barreto, M.; y Díaz. (Colombia 2019).** Desarrollaron un estudio denominado “Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla” que tuvo como objetivo identificar conductas sexuales de riesgo y su asociación a determinados factores. Fue de tipo descriptivo-correlacional de corte transversal, con una muestra de 235 estudiantes matriculados en el programa de derecho o enfermería, con un instrumento cuestionario de encuesta. Se encontró que el 50% de estudiantes inicio

su vida sexual activa entre los 15 y 18 años, el 73% tuvo más de una vez actos sexuales de riesgo. El género masculino tuvo mayor puntaje en conductas sexuales de riesgo; así como también, los de semestres superiores. En cuanto a la orientación sexual (minoría) obtuvieron puntajes altísimos en conductas sexuales de riesgo. Se demostró que los universitarios tienen un alto puntaje en conductas sexuales de riesgo, encontrando como factores predominantes vida sexual activa a temprana edad, sexo sin protección ya sea vaginal, anal u oral y coito casual. (16)

**Pushpakumari, U.: y Abeyseena, C. (India 2018).** Desarrollaron un estudio denominado “Prevalencia y factores asociados de conductas sexuales de riesgo entre estudiantes de pregrado en universidades estatales de la Provincia Occidental de Sri Lanka” que tuvo como objetivo determinar la prevalencia de las conductas sexuales de riesgo asociado a los factores en universidades públicas. Fue de tipo de diseño descriptivo, de tipo transversal, con una muestrade 1575 estudiantes universitarios, con un instrumento cuestionario. Se encontró que la prevalencia fue del 12,4% anual y 12,1% en el último trimestre. Así también, que el inicio de su vida sexual fue después de los 20 años en un 63% y de ese porcentaje el 75% fueron mujeres. El 85,8% tuvo relaciones sexuales sin preservativo en el último año. Las conductas sexuales de riesgo se asociaron a la concurrencia de clubes nocturnos pese a tener un buen conocimiento de métodos anticonceptivos, uso del preservativo y salud sexual. Se demostró que la conducta sexual de riesgo predominó más en varones que mujeres, como también se asociaron dos factores importantes el alcohol y la concurrencia a clubes nocturnos. Además, los estudiantes que consideraban importante a la religión tuvieron menos conductas sexuales de riesgo. (18)



**León, F.; y Macías, J. (España. 2017).** Desarrollaron un estudio denominado “Factores relacionados con conductas sexuales y anticonceptivas saludables en estudiantes de grado de la universidad de Sevilla” que tuvo como objetivo evaluar los conocimientos, las actitudes y experiencias acerca de la salud sexual y anticoncepción y cuáles eran los factores relacionados con conductas de riesgo en universitarios. Fue de tipo transversal analítico, con una muestra de 566 estudiantes, con un instrumento tipo cuestionario. Se encontró que el 65,3% recibió educación sexual, orientación anticonceptiva por parte de la escuela (90,4%). El inicio de su vida sexual activa se promedia a los 17 años, el 91.7% tuvo una pareja sexual durante el año. Además, el 57,2% tuvo coito bajo los efectos del alcohol, el 64% utiliza el preservativo como método anticonceptivo y el 45,1% tiene conocimiento sobre anticoncepción. Se demostró que la edad, el género y la educación sexual contribuyen a comportamientos sexuales saludables, mostrando así la comparación a mayor conocimiento, menor conducta de riesgo.

(18)

## 2.1.2 Antecedentes nacionales

**Huiza, I.; et al. (Perú 2021).** Desarrollaron el estudio denominado “Factores sociodemográficos asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de una universidad pública peruana” teniendo como objetivo establecer cuáles son los factores sociodemográficos que se asociaron a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios, este estudio fue del tipo descriptivo- correlacional de corte transversal y prospectivo. Este tuvo como población a los universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional, utilizaron la escala de las conductas sexuales de riesgo, que estimó las prácticas sexuales inseguras, Que tuvo como resultado que la mayor parte que es el 55,8% tienen relaciones sexuales. El 23,3% lo hace bajo los efectos del alcohol, y el 6% lo hace bajo los efectos de las drogas. El 16,5% de estos practican sexo anal y el 33.6% sexo oral sin el uso de preservativos. La menor parte que es el 9,7% mantuvo relaciones sexuales con un desconocido. Se demostró que los factores: edad, sexo, estado civil, religión, escuela profesional a la cual pertenecen estuvieron asociadas significativamente a las conductas sexuales de riesgo. (19)

**Pacompia, M. Puno. (2021).** Realizó un estudio denominado “Conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la universidad nacional de Altiplano Puno 2021” cuyo objetivo fue establecer cuáles eran las conductas sexuales de riesgo en los estudiantes de la universidad nacional del Altiplano en Puno, cuyo tipo de estudio fue de diseño no experimental, descriptivo y transversal, tuvo como población a 413 estudiantes del área biomédicas, ingeniería y sociales, la técnica de elección y la cual utilizaron fue la encuesta, el instrumento fue un cuestionario el cual fue denominado “índice de conducta sexual de riesgo”. tuvieron como resultados que

la mayor parte, el 55,8% no eran sexualmente activos a comparación del 42.2% que si eran sexualmente activos. En la clasificación de riesgos se llegó a la conclusión que el 36.4% tenían alto riesgo por tener múltiples parejas sexuales y no usar preservativo, el 40.9% tuvo mediano riesgo por mantener relaciones sexuales sin métodos efectivos para la prevención de VIH/SIDA y el 22.7% que llego a tener bajo riesgo por tener una sola pareja sexual y el uso de preservativo. También determinaron que los estudiantes universitarios de primeros años/ ciclos en su mayoría no son sexualmente activos y presentaron conductas de mediano y bajo riesgo. (20)

**Trigos, A.; y Alejandrina, M. (Perú 2019).** Desarrollaron un estudio denominado “Prevalencia de conductas sexuales de riesgo es estudiantes de enfermería técnica del instituto superior Daniel Alcides Carrión, abril 2019”, El cual tuvo como objetivo establecer cuáles eran las conductas sexuales de riesgo que eran predominantes en los estudiantes de la carrera de enfermería técnica del instituto superior Daniel Alcides Carrión, abril 2019. Según la escala de conductas sexuales de riesgo, el estudio fue de diseño descriptivo transversal y prospectivo que tuvo como población a 207 estudiantes de la carrera de enfermería técnica del instituto superior Daniel Alcides Carrión, en el cual se empleó la técnica del cuestionario con el cuestionario validado por Burns y Grove. El cual dio los siguientes resultados el 65.7%% refirieron conductas de mediano y alto riesgo (con predominancia de mediano riesgo con 44.9%) y solo el 34.3% tuvo conductas sexuales de bajo riesgo. Se concluyo que los estudiantes tienen moderada prevalencia de las conductas sexuales de riesgo. (21)

**Garbozo, D.; y Rodríguez, A. (Lima 2018).** Realizaron un estudio denominado “Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana” el cual tuvo como objetivo explicar cuáles eran los conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual y salud reproductiva, VIH/SIDA/ITS y uso de preservativo en los estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, cuyo estudio fue de tipo descriptivo no experimental de corte transversal que tuvo como población a 224 estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, emplearon el instrumento la escala de “Conocimientos Actitudes y Prácticas” de salud sexual y reproductiva creada por Rodrigo Vargas Ruis, el cual tuvo como resultados que los estudiantes tuvieron alto nivel de conocimientos de salud sexual, tuvieron actitudes favorables hacia salud sexual los cuales tuvieron prácticas sexuales saludables; sin embargo, poseen un nivel de conocimientos medio sobre salud reproductiva. Los cuales llegaron a la conclusión que para tener prácticas sexuales saludables no era suficiente contar con conocimientos y actitudes positivas hacia su sexualidad. (22)

**Enciso, C.; y Infante, M. (Huaraz 2016).** realizaron un estudio denominado “Factores asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería de las universidades privadas de Huaraz 2016” el cual tuvo como objetivo señalar los factores asociados a conductas sexuales de riesgo en los estudiantes de enfermería de las universidades privadas de Huaraz, el tipo de estudio fue descriptivo, correlacional el cual conto con una población de 118 estudiantes universitarios, el instrumento utilizado fue el cuestionario y la técnica para la recolección de datos fue la encuesta, el cual tuvo como resultados que la edad (20-24), precedentes de zonas urbanas y rural, el modelo de crianza permisivo,

violencia en el hogar y comunicación acerca de la sexualidad con familiares fueron los factores personales que tuvieron niveles altos de asociación y respecto a los factores sociales que señalaron niveles altos de asociación fueron que viven con sus padres, retornan a los estudios universitarios, ingreso económico mensual (850). Los cuales tuvieron las siguientes conclusiones los factores personales y sociales fueron los que mostraron asociación significativa con las conductas sexuales de riesgo. (23)

### **2.1.3 Antecedentes locales**

No se han encontrado estudios que aborden las variables de la presente investigación.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Factores**

#### **Factores conductuales**

##### **Sexualidad**

La sexualidad tiene un aspecto importante en toda la vida de los seres humanos, esta engloba el sexo, la identidad y los roles de género, la orientación sexual, el líbido, el placer, la intimidad y la reproducción. La Organización Mundial De La Salud conocida por sus siglas OMS define la sexualidad como el estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, y no solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o malestar. Esta puede verse alterada por factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos y religiosos. (24)

##### **Orientación sexual**

La orientación sexual se desarrolla a inicios de la adolescencia (etapa de formación), independientemente del rol social o identidad sexual que tenga el individuo ya que intervienen diversos factores biológicos, cognitivos y sociales.(25,26).Se define como la inclinación, preferencia o atracción sexual o afectiva hacia miembros del sexo opuesto (heterosexualismo), del mismo sexo (homosexualismo) o de ambos sexos (bisexualismo)(25), siendo el objetivo de satisfacer sus necesidades físicas, afectivas-sociales; así también, con la posibilidad de mantener relaciones coitales y sexuales.

## **Identidad de género**

Es la auto catalogación como varón o mujer en base a su cultura, pero también se basa en los sentimientos y pensamientos en cuanto a su género. Este proceso se forma con la interrelación de los roles, estereotipos y conductas ya que cada uno desarrolla su masculinidad o feminidad. (27) Así también, se define la experiencia propia del género, el “Yo” que puede o no ser acorde con el sexo del nacimiento, esto conlleva a una transformación en el aspecto físico, funcional, psicológico de la persona generando su autoaceptación de acuerdo con la identidad que elegida (28)

## **Identidad sexual**

La identidad sexual hace referencia a la experiencia de aceptar, expresar y vivir su sexualidad independiente de sus cultura o entorno social; esta determina la preferencia sexual independientemente de su identidad de género, su sexo biológico, (29) Es la indagación de que todos los cuerpos, las sensaciones, los deseos que posee un individuo como su derecho a manifestarse sin más límites que el respeto a los derechos de las otras personas si así se los permite.

## **Salud sexual y reproductiva**

La salud sexual y reproductiva están íntimamente relacionadas pero la salud sexual no abarca en su totalidad a la salud reproductiva, ni viceversa, ambas tienen la misma importancia, se respaldan y protegen entre sí, de modo que cada intervención refuerza a la otra, la salud sexual necesita un enfoque positivo y respetuoso, así como tener encuentros sexuales seguros y placenteras, libres de discriminación o coacción, seguridad frente a enfermedades de transmisión

sexual, prevenir un embarazo que no se desea, prevenir la violencia de género, la prevención y control de VIH y otras enfermedades de transmisión sexual; para ello, todas las personas deben de conocer, respetar, proteger sus derechos sexuales y reproductivos. (30)

En cuanto a la salud reproductiva tanto a nivel internacional y nacional hay una gran preocupación por las altas tasas de mortalidad y morbilidad maternas y perinatales, esto es un problema grave que repercute directamente en las familias y comunidades, y por eso la preocupación de que la prestación de servicios la brinde un profesional capacitado. Esto abarca la atención prenatal que se encarga de controlar el desarrollo del embarazo, el parto, puerperio; así como también, la orientación y suministro de métodos anticonceptivos durante la etapa fértil, terapia para la fertilidad y un aborto seguro para los países cuyos decretos lo permiten. (30)

### **Métodos anticonceptivos**

Uno de los desafíos que enfrentan los jóvenes es la práctica de su sexualidad y el riesgo que conlleva para su salud reproductiva como la de contraer una infección de transmisión sexual o un embarazo no deseado, llevando a poner en riesgo su salud. Actualmente los métodos anticonceptivos modernos tienen una gran variedad para que los jóvenes puedan escoger de acuerdo con sus necesidades, como son los anticonceptivos hormonales combinados, los de acción prolongada, anticoncepción de emergencia (pero no como método muy habitual), el condón masculino y femenino son los únicos métodos que usados de manera correcta pueden evitar los contagios de enfermedades de transmisión sexual. Llegando a la



conclusión que la combinación de un método anticonceptivo hormonal más el uso del condón son muy efectivos para jóvenes. (31).

La OMS quiere garantizar que todas las personas puedan tener acceso a los métodos anticonceptivos modernos de su preferencia, al mismo tiempo esto refuerza los derechos sexuales y reproductivos, así como también prevenir los riesgos del embarazo en la salud en especial para las adolescentes. (32).

### **Preservativo**

El ministerio de salud conocido por sus siglas MINSA define a preservativo o condón masculino como una funda delgada de látex, lubricada, se coloca en el pene erecto antes de las relaciones sexual y la cual lo cubre por completo para impedir el pasaje de los espermatozoides al tracto reproductor femenino, brinda doble protección ante un embarazo no deseado y del riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual/VIH SIDA. (33)

### **Inyectables**

El MINSA tiene a su disposición dos tipos de métodos anticonceptivos inyectables, el primero, anticonceptivos hormonales combinados de depósito y los inyectables de solo progestina. Los anticonceptivos hormonales combinados de depósito son aquellos que contiene dos hormonas estrógeno y progestágeno, este tiene como principal efecto la suspensión de la ovulación y el espesamiento del moco cervical así impidiendo el paso de los espermatozoides, este método brinda protección por 30 días. Los anticonceptivos de solo progestina son los que contiene solo una hormona el progestágeno, está protege durante tres meses, teniendo

como principal efecto las misma que la combinada, es un método altamente efectivo (33)

### **Pastillas anticonceptivas**

(AOC) y la anticoncepción de emergencia (AE), los cuales tienen una diferencia marcada en cuanto a su uso. Las píldoras anticonceptivas orales combinadas poseen dos hormonas estrógeno y progestágeno para administración por vía oral, su efecto principal es la supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical así impidiendo el paso de los espermatozoides. (33)

### **Comportamiento**

Sigmund Freud, describe el comportamiento como el conjunto de actitudes influenciadas por el entorno cultural , las emociones, la ética, la hipnosis, su historia familiar y personal en su Teoría de la personalidad “El ello, el yo y el super yo”; en el cual , El ello representa el placer que son las fuerzas motivacionales que llamados pulsaciones (deseo) que se relaciona con la necesidad y ante ello no hay un control de la consciencia; El yo, representa la realidad ante la consciencia, es la razón y busca la solución ante la necesidad y el Super Yo que vincula las soluciones y problemas que llevan a un aprendizaje esto con la finalidad de construir estrategias; todo lo descrito va acompañado con el desarrollo biológico del ser humano. (34)

### **Factores familiares**

La familia es una institución humana que en términos tradicionales se define como un conjunto/grupo que forma parte de una sociedad, generalmente comparte

un vínculo consanguíneo y esta se traduce a la convivencia, formación de valores, comportamientos, conocimientos y tradiciones; sin embargo, ha ido evolucionando durante el paso de los años con concepciones nuevas, enfoques modernos, económicos con una dinámica propia debido a los nuevos modelos sociales que toman en cuenta el respeto a los acuerdos en la convivencia. (35)

### **Tipos de familia**

La familia nuclear o elemental: es la unidad familiar básica de la sociedad que se compone de los padres e hijos. Así mismo, las responsabilidades esta repartidas de acuerdo al rol que desempeña cada individuo en la familia. (35) La familia extensa o consanguínea: se compone de más miembros de una unidad nuclear, generalmente vinculados de sangre y con 1 o 2 generaciones detrás, conformada por abuelos, padres, tíos, hijos, et. (36)

La familia monoparental: es aquella familia que se constituye por uno de los padres ya sea padre o madre y sus hijos, este tipo de familia se caracteriza porque de por medio hubo un divorcio o la muerte de uno de los conyugues. niegan a la relación de pareja, pero no a la paternidad y maternidad. (36)

### **Relación con los padres**

La relación con los padres es un proceso necesario, básico e importante, esto como rol fundamental en el desarrollo personal y en la involucración de su entono social; por ello, indudablemente de que la percepción que tienen los padres en relación con la crianza está conformada a partir de los conocimientos que poseen sobre el nacimiento, formación y desarrollo de los hijos, esto de la mano con la

cultura y las experiencias previas que los padres hayan tenido. Esta relación de padre e hijos es insustituible para formar una personalidad armoniosa, estructurada en el cual se establece normas y reglas que son elementos importantes para mantener el orden, respeto y armonía familiar y social. (37)

### **Violencia intrafamiliar**

Es un tipo de agresión que tiene como actores directos a los integrantes de la familia, debido a la imposición de poder por algún miembro del hogar; así mismo, es un problema social debido a que afecta en su mayoría a las mujeres, afectando su salud psicológica, física y sexual. (38)

Existen tipos de violencia intrafamiliar, como la física, que es la lesión hacia el cuerpo ocasionado por objetos u otro cuerpo generando daño corporal que puede llevar a la muerte; la violencia psicológica, es la degradación, humillación, manipulación y/o intimidación frente a las decisiones u acciones de la persona violentada, y la violencia sexual que es la agresión forzada a mantener relaciones sexuales sin consentimiento por coacción física o verbal. (38)

### **Conductas sexuales de riesgo**

Conductas SR: Se define como el riesgo de un individuo ante una situación o escenario que perjudican la salud sexual y reproductiva, con repercusiones y efectos negativos en su vida sexual y social que marcarán tanto el presente como el futuro. (39) Como un medio para el disfrute, placer, conexión, posesión, inclinación y amor que son características básicas de los seres humanos, pero además es el resultado de una correlación biológica, psicológica, económica, cultural, ética del individuo (40)

## **Relación sexual**

La relación sexual se define como comportamientos eróticos que realizan los humanos de sexo opuesto o del mismo sexo, también es una forma de comunicación con la pareja en la cual se experimenta el amor con las sensaciones placenteras. En los adolescentes y jóvenes se vuelve una pieza fundamental formando parte de su desarrollo y maduración sexual, esta se inicia con el deseo sexual que es captado por los órganos de los sentidos, se produce el placer y posterior a ello se da el coito, con ellos se establecen lazos de unión y sentimientos entre la pareja (41)

El coito es una característica de las relaciones sexuales del ser humano como respuesta sexual que forma parte del proceso de la sexualidad humana, también llamado copula vaginal que consiste generalmente en la penetración del pene en la vagina, está también se relaciona con las prácticas sexuales como son el sexo anal y/ sexo oral (42)

## **Inicio precoz de relaciones sexuales**

El inicio precoz de las relaciones coitales son un problema a nivel mundial que se asocia a factores sociales y culturales; que generalmente, se desarrolla en la adolescencia que una etapa de florecimiento y de hallazgo con uno mismo y el entorno que lo rodea. Así mismo, esta etapa va de la mano con el inicio precoz de las relaciones coitales desarrollándose entre las edades de 12 a 16 años debido a un déficit del soporte afectivo de la familia, liberación de presión, control familiar y social que va influenciado por los medios de comunicación principalmente las redes

sociales que exhiben de manera desmesurada e irresponsable su contenido (43)

Este desarrollo temprano de las relaciones coitales difiere de una maduración psicológica importante sobre la sexualidad, por ello los conocimientos son insuficientes para asumir la sexualidad y sus prácticas de forma responsable ya que en los adolescentes varones constituye un acontecimiento sin relevancia tomado con normalidad mientras que las adolescentes mujeres el escenario cambia debido a que su género opuesto causo un impacto emocional; ambos sexos muestran una inmadurez sometiéndose a situaciones desagradables que afectan de manera precoz y a futuro su desarrollo psicosocial como también su salud sexual y reproductiva (28)

### **Encuentros sexuales ocasionales**

Son las relaciones coitales de manera imprevista en ausencia de fidelidad, compromiso, el amor romántico e intensidad con la otra persona; ósea, desaparece el vínculo amoroso y prevalece el vínculo sexual (43) es por ello por lo que desde el siglo XX se han ido desprendiendo ciertos tabúes en relación sobre la fidelidad, la virginidad o monogamia sobre la población joven y su relación con las prácticas sexuales, esta se diferencia de una pareja estable con la de libre de lazo afectivo (44).

### **Promiscuidad**

Es la actividad sexual con diferentes parejas o grupos sexuales del mismo o diferente sexo en un periodo corto de tiempo (43), así mismo, es un comportamiento inestable vinculado a una inmadurez emocional que se desarrolla en el entorno

familiar, esta se afianza en las etapas de la adolescencia o juventud, catalogado como una condición psicológica- sexual de una persona que vive sin ataduras, sin responsabilidad personal, no midiendo las repercusiones en la salud sexual y reproductiva del individuo y sus parejas. (45)

### **Consumo de bebidas alcohólicas**

El consumo de sustancias adictivas como son el alcohol/drogas van en incremento en el mundo); siendo la población más afectada los adolescentes y jóvenes que incursionan a este tipo de prácticas ya que se encuentran en una etapa de formación y consolidación emocional y social (46). Las repercusiones que generan van desde el deterioro de la salud con una mortalidad prematura, conductas sexuales de riesgo, discapacidad con lesiones o consecuencias agudas, así como también el núcleo familiar se ve afectado íntimamente y en conjunto representan un problema de salud pública.

Alcohol: El alcohol es un compuesto derivado de los hidrocarburos que contiene etanol natural o sintética, siendo una de las sustancias líquidas más consumidas a nivel mundial generando un gran impacto en la salud y sociedad. El consumo de alcohol causa daños que van de agudos a graves ya que actúa como un sedante/hipnótico depresor del sistema nervioso central, puedes causar dependencia e incluso la muerte. El alcohol y los jóvenes; una etapa vulnerable, ya que se consolida el desarrollo neurológico por ello la ingesta de las bebidas alcohólicas es considerado un consumo de riesgo que a la larga puede causar dependencia y repercusiones graves en la salud. (46)

Cannabis o Marihuana: Es una droga psicoactiva derivada de las hojas secas, tallos, flores, semillas de la planta Cannabis Sativa, tiene aproximadamente 70 componentes entre ellos el THC (tetrahidrocannabinol) componente conocido y el más psicoactivo, esta sustancia es ilegal pero la más consumida a nivel mundial. Tienes tres derivados: la marihuana, el hachís y el aceite de hachís siendo la marihuana la más comercial y conocida. El efecto de esta sustancia es la alteración a nivel de la conciencia, la cognición, la percepción respecto a su medio, así como la alteración del comportamiento, su forma de consumo es inhalada o fumada. (47).

Cocaína: También llamando Alcaloide, esta se adquiere de las hojas de la coca o es sintetizado a partir de la Erythroxylon o sus derivados La cocaína tiene la potencia adictiva que funciona como estimulante del sistema nervioso ~~en~~ que se emplea en el mundo del narcotráfico con fines no médicos para producir euforia o insomnio; que con el consumo constante provoca dependencia. Esta se consume habitualmente en un polvo blanquecino o en cristales de cocaína. (48)

### **Infecciones de transmisión sexual**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un grupo de patologías. cuyo contagio es por contacto sexual sin protección con una persona infectada, estas tienen como reservorio al hombre: de forma vertical de la madre a su hijo; pudiendo tener origen bacteriano, virus o parásitos. Estas presentan diversos signos y síntomas según cual sea su agente etiológico existiendo también personas asintomáticas en las cuales la enfermedad pasa desapercibida, siendo la única forma de prevención el usar el condón en cada relación sexual (49)



## **Sífilis**

La sífilis es una ITS bacteriana causada por el *TREPONEMA PALLIDUM*, transmitida sexualmente o de forma congénita. Se diagnostican más de 5 millones de casos al año, la mayoría ocurren en jóvenes y se caracteriza por tener tres estadios: primaria, secundaria y terciaria. teniendo una incubación

de 2 a 3 semanas y su manifestación clínica es una pápula que se convertirá en una llaga única, indolora, indurada y no purulenta pudiendo aparecer en los genitales, ano, labios y boca, si no es tratada a tiempo puede causar erupciones en manos y pies que no pica si llegan al estadio III podrían comprometer el sistema nervioso central teniendo graves consecuencias. (50)

## **Gonorrea**

La gonorrea es una ITS bacteriana causada por la *NEISSERIA GONORRHOEA*, transmitida por mantener relaciones coitales (vaginales, anales u orales) sin protección con una persona infectada, pero también puede ser transmitida de la madre a su hijo en el momento del parto. Estas se manifiestan como uretritis en el hombre, en las mujeres la cervicitis mucopurulenta, enfermedad inflamatoria pélvica, embarazo ectópico e infertilidad. Su tratamiento se basa en la toma de antibióticos como azitromicina y penicilinas. (51)

## **Tricomonas**

La vagina que tiene un delicado ecosistema dinámico en donde interactúan varios factores, al perderse este equilibrio surgen las infecciones vaginales entre ellas

una de las más frecuentes es la tricomoniasis causada por un protozoo móvil, anaerobio llamado *Tricomonas vaginalis*, siendo de contagiosexual sin protección. su manifestación clínica aparece entre 5 y 28 días después de la exposición, siendo el más frecuente el aumento de secreción vaginal, que está acompañada de mal olor, eritema en la mucosa vaginal y del introito, prurito, dispareunia y molestias durante la micción. (52)

## **VIH/SIDA**

VIH significa VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA, causada por retrovirus, teniendo como vías de transmisión la sexual. uso de sangre y hemoderivados contaminados, transmisión vertical de la madre al hijo, sus manifestaciones clínicas tienen una variedad de fases como la infección aguda retroviral, la asintomática, la sintomática y por último la fase del sida. Para poder diagnosticar esta enfermedad existen pruebas directas que facilitan el diagnóstico precoz de la infección e indirectas que demuestran la respuesta inmune por parte del huésped. teniendo complicaciones en todos los aparatos y sistemas, pero los más afectados son respiratorios, digestivos y el sistema nervioso central. Actualmente no se cuenta con un tratamiento, pero se pudo lograr controlar mediante los antirretrovirales. (53)

## **Virus del papiloma humano**

Conocido por sus siglas el VPH es una ETS producida por virus, causante de cáncer en el ser humano su forma de transmisión es sexual, hasta el día de hoy se han encontrado más de 100 tipos de VPH y 85 se han caracterizado hasta ahora y sólo 15 de ellos se han relacionado con el cáncer de cuello uterino son los

denominados virus de alto riesgo que tienen alto potencial oncogénico. los demás suelen causar verrugas o condilomas a nivel genital, anal y oral, estas teniendo como tratamiento tópico o la extirpación de estos. (54)

## **Consecuencias de las conductas sexuales de riesgo**

### **Embarazo no deseado**

La reproducción es el desarrollo biológico que generalmente toda mujer experimentará, este es un suceso importante y por tanto debería ser planificado y deseado. Lastimosamente, no sucede de esa manera y prueba de eso son los embarazos no deseados, que tiene como definición a la reproducción biológica en un tiempo inoportuno, poco propicio o en una mujer con paridad satisfecha. Así mismo, se considera un problema social por la desinformación, poca accesibilidad a los recursos de salud o los factores culturales de su entorno que trae consigo consecuencias fatales (55)

### **Aborto**

Williams, define al aborto como la interrupción espontánea o inducida antes de las 22 semanas con un peso menor a 500 gr. (56). El aborto inducido es la interrupción de la gestación como resultado de un embarazo no deseado, teniendo consecuencias que puede ser letal, en su mayoría son abortos inseguros debido a la insalubridad y clandestinidad del espacio en el que se realizan este tipo de procedimientos trayendo como consecuencias sepsis, hemorragias que pueden terminar en consecuencias letales, así como también en el daño psicológico que se

presenta en el pre y post proceso. (57)

### **Muerte materna perinatal**

#### **Muerte materna**

La muerte materna se define como la defunción de la mujer durante la etapa gestacional o dentro de la etapa del puerperio relacionadas a causas directas del embarazo, es así como tenemos a las principales causas de muerte materna, los trastornos hipertensivos del embarazo y las hemorragias. Esta es considerada un punto clave en el desarrollo del nivel y calidad de atención en salud de cada país, pues la muerte materna representa una gran pérdida en el núcleo familiar pero también tiene efecto en el entorno social. (58)

#### **Muerte perinatal**

La muerte perinatal se define como la muerte del producto de la concepción, antes de su expulsión o su extracción completa del cuerpo de su madre, La muerte fetal se identifica después de la separación del cuerpo de la madre, esta se comprueba por la ausencia de respiración, latidos cardíacos, cianosis en la piel, no hay tono muscular ni pulsaciones del cordón. (59)

#### **Deserción universitaria**

La deserción universitaria se define como el retiro definitivo o parcial de la formación educativa antes de obtener un título o grado académico, debido a diferentes factores: familiares, económicos o sociales que traen consigo la

alteración física o mental del individuo. Así mismo, representa una dificultad para el sistema académico y el desarrollo de la sociedad. (60)

### **Prevención de la conducta sexual de riesgo**

La prevención y las conductas sexuales de riesgo se basan principalmente en el fortalecimiento de la educación sexual pero también en la adaptación del adolescente/joven a la sociedad, este enfoque debe ser dirigido de acuerdo al género y desarrollo personal de cada individuo.(61) Los programas educativos son una herramienta que necesita ser evaluada con resultados basados en evidencias eficaces, por eso las conductas deben ser evaluadas minuciosamente, así como también, aplicar técnicas en relación con la saludsexual y reproductiva, desarrollo personal y relación con su entorno familiar generando conciencia y comunicación entre los ejecutores y la población de riesgo. (62)

## **2.3 Bases conceptuales**

### **Conducta sexual de riesgo**

Se define como el riesgo de un individuo ante una situación o escenario que perjudican la salud sexual y reproductiva, con repercusiones y efectos negativos en su vida sexual y social que marcarán tanto el presente como el futuro. (63) Como un medio para el disfrute, placer, conexión, posesión, inclinación y amor que son características básicas de los seres humanos, pero además es el resultado de una correlación biológica, psicológica, económica, cultural, ética del individuo (64)

### **Factores de riesgo:**

Son características o circunstancias detectables que se encuentran formando parte de los individuos, su entorno familiar, la sociedad y su medio, que al relacionarse produce un efecto aislado. (64)

### **Sexualidad**

Comportamientos y actitudes relacionadas con el placer sexual que son una parte integral de la personalidad, presente durante toda la vida de los seres humanos, y la manera de vivirla y satisfacerla depende de cada persona, así como la expresión de esta. (65)

### **Género**

Son un conjunto de personas que tienen una o varias características comunes, que se relaciona con su entorno social y es aprendida en la misma; así mismo,

funciona como un estructurador social definiendo los roles que debe desempeñar cada sexo. (66)

## **2.4 Bases epistemológicas, bases filosóficas o bases antropológicas**

En la sexualidad existen diversas teorías que tratan de agrupar diferentes enfoques como son los biológicos y culturales, estas son:

### **Teoría de las estrategias sexuales**

La Teoría de las estrategias sexuales se basa en que el ser humano durante su etapa de vida tiene diferentes desafíos entre ellos un proceso adaptativo de “apareamiento” tanto a corto plazo (ligar) y a largo plazo (relación formal) que se relacionan con el proceso de socialización y que genéticamente difiere del sexo. Para ello se plantearon diferentes estrategias:

Corto plazo:

- Maximizar la probabilidad de transmisión de los propios genes.
- Minimizar los costos de la promiscuidad sexual (tiempo, rechazos, agresiones).
- Reducir la incertidumbre sobre la implicación masculina en la relación.
- Reducir la incertidumbre sobre la fertilidad femenina a largo plazo.
- Reducir la incertidumbre sobre la paternidad (y las mujeres la incertidumbre sobre la implicación de su pareja en tendencia a la infidelidad).
- Para reducir la incertidumbre sobre la fertilidad femenina (y la capacidad paternal masculina) 67.

## **Teoría Psicoanalítica**

La teoría psicoanalítica fue descrita por Sigmund Freud, este define al sexo como una necesidad primordial para permitir el desarrollo de la especie humana. Desde entonces, la libido se define como el impulso o energía sexual. Esta es manifestada como parte de la estructura de la personalidad en las diferentes etapas de vida que opera bajo el principio del placer. Freud, describe en esta teoría, que el cuerpo funciona a base de una energía sexual que se ve reflejada en diferentes zonas de nuestro cuerpo denominadas erógenas que son sensibles a la estimulación y que al tocarlas producen placer, con ello trata de explicar que ha raíz de esto se desarrollan ciertas conductas que serán expresadas después de la niñez. 68

## **Teoría del aprendizaje social**

La teoría del aprendizaje social fue desarrollada por el psicólogo Albert Bandura, esta se relaciona con el condicionamiento operante. Su teoría fue aplicada en niños, describe que los roles que desempeña cada género es aprendido mediante un condicionamiento y la influencia de su entorno social; con ello, el ser humano decidirá su orientación sexual así como también define su identidad sexual. Una vez se ha aprendido una conducta, el ser humano decide el momento, las actividades sexuales y las posibles consecuencias que puede traer. En conclusión, esta teoría le da importancia a los procesos cognitivos en esencia al aprendizaje para adquirir conductas sexuales.



## **CAPITULO**

### **METODOLOGÍA**

#### **3.1   Ámbito**

El ámbito de estudio es la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán” ubicado en el departamento de Huánuco, provincia de Huánuco, distrito de Pillco Marca con dirección Av. Universitaria Nro. 601-607 Cayhuayna. Pabellón V-A

#### **3.2   Población**

La población de estudio estuvo conformada por 441 estudiantes universitarios de 1ro a 5to año, matriculados en el año 2022 en la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad “Hermilio Valdizán” – Huánuco.

#### **3.3   Muestra**

La muestra se obtuvo mediante una fórmula estadística “Poblaciones finitas” que nos permite estimar con ciertos parámetros el tamaño adecuado de la muestra debido a que se conoce la cantidad de individuos a estudiar. Así, con un nivel de confianza del 95%, una proporción del 50% y margen de error del 5%, obteniendo como resultado 206 estudiantes universitarios de la Facultad de Administración de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”

Se utilizó la siguiente fórmula

$$n = \frac{N \cdot Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}$$

**Dónde:**

**n** = El tamaño de la muestra que queremos calcular

**N** = Tamaño del universo

**Z** = Nivel de confianza 95% » Z=1,96

**e** = Es el margen de error máximo que admito (5%)

**p** = Probabilidad de éxito (0.5)

**Q** = Probabilidad de fracaso (0.5)

$$n = \frac{441 \times 1,96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 (441 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 206$$

**Tipo de muestreo**

No probabilístico por conveniencia y criterios:

**Criterios de inclusión y exclusión**

**Criterios de inclusión**

- Estudiantes de la Facultad de Administración de Universidad Nacional Hermilio Valdizán
- Estudiantes universitarios mayores de 18 años
- Estudiantes con vida sexual activa
- Estudiantes que hayan aceptado y firmado el consentimiento informado
- Estudiantes sin diagnóstico de ITS/VIH

### **Criterios de exclusión**

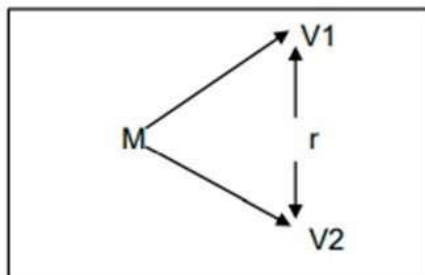
- Estudiantes que no sean de la Facultad de administración de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”
- Estudiantes menores de 18 años
- Estudiantes que no hayan iniciado actividad sexual
- Estudiantes que no hayan firmado el consentimiento informado
- Estudiantes casados/convivientes
- Estudiantes con diagnóstico ITS/VIH

### **3.4 Nivel y tipo de estudio**

El tipo de estudio fue **correlacional**, porque se estudió la vinculación de dos variables, con la finalidad de identificar el grado de vínculo entre ellas; **prospectivo**, debido a que las variables serán medidas durante el desarrollo de la investigación y se orientaron hacia el futuro; **Analítico**, porque se buscó la relación causa – efecto entre las dos variables de investigación; **Transversal** porque el instrumento se utilizó en un determinado tiempo.

### 3.5 Diseño de investigación

El diseño de investigación considerado en este estudio es no experimental, de tipo descriptivo correlacional, debido a que se buscó medir la asociación de las variables en estudio; presentando el siguiente esquema:



**Dónde:**

**M** = Muestra

**V1**= Conducta sexual de riesgo

**R** = Relación

**V2**= Factores

### 3.6 Métodos, técnicas e instrumentos

**Técnica:**

La técnica utilizada fue la Encuesta; en el cual, se recopiló datos en relación a nuestras variables.

**Instrumento:**

El instrumento que se utilizó fue el Cuestionario, donde se recopiló la información de los estudiantes de pregrado de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”.

### 3.7 Validación y confiabilidad del instrumento

#### Validación

El instrumento del presente estudio estuvo validado por el Juicio de expertos o también llamado Método Delphi. Así mismo, tuvo la participación de 5 expertos en metodología de investigación siendo profesionales en obstetricia y medicina, quienes revisaron y emitieron un informe favorable sin observación alguna, ellos fueron:

<b>JUEZ</b>	<b>CALIFICACIÓN CUANTITATIVA</b>	<b>CALIFICACIÓN CUALITATIVA</b>
<b>Obstetra, Dr. Tueros Espinoza, Julio Constantino</b>	20	MUY BUENO
<b>Obstetra Mg. Barja Ore, John</b>	20	MUY BUENO
<b>Obstetra. Chamorro De La Cruz, Flor</b>	20	MUY BUENO
<b>Obstetra, Macedo Cárdenas, Yeri Esther</b>	20	MUY BUENO
<b>Med. Ginecóloga, Dr. Alva Diaz, Violeta</b>	20	MUY BUENO

#### Confiabilidad

##### ESCALA DE CROMBACH

<b>ALFA DE CROMBACH</b>	<b>NUMERO DE ELEMENTOS</b>
0.787	<b>18</b>

CRITERIOS DE FIABILIDAD	VALORES
No es fiable	-1 a 0
Baja fiabilidad	0.01 a 0.49
Moderada fiabilidad	0.5 a 0.69
<b>Buena fiabilidad</b>	<b>0.7 a 0.79</b>
Fuerte fiabilidad	0.80 a 0.89
Alta fiabilidad	0.9 a 1

### 3.8 Procesamiento

La presente investigación fue aprobada por la Facultad de Obstetricia en una sesión ordinaria de Consejo de Facultad, posterior a ello fue que presentada y solicitaron los permisos correspondientes a la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad "Hermilio Valdizán" para la aplicación del instrumento de la investigación. Se solicitó el permiso de cada catedrático de la Facultad de Ciencias Administrativas para la aplicación de la encuesta respectiva, con ello la invitación a cada estudiante de pregrado de dicha facultad; así mismo, se les entregó el consentimiento informado con lo cual garantiza la transparencia del estudio, así como los riesgos y beneficios, esto será aceptado con la firma correspondiente que indica la participación a nuestro estudio. Después, se aplicó el instrumento por un espacio de 15 min siendo supervisadas por las investigadoras, cumplido el tiempo establecido fueron recogidos y revisados para su posterior procesamiento.

### **3.9 Tabulación y análisis de datos**

En el proyecto de investigación se elaboró una base de datos proveniente del cuestionario que contiene un código seriado, después la información fue pasada al programa Microsoft Excel 2019, posteriormente procesado en el programa IBM SPSS versión 26, con ello el análisis de datos tuvo un marco descriptivo ya que las variables cualitativas fueron evaluadas con las frecuencias absolutas y frecuencias relativas expresadas en porcentajes, las variables cuantitativas en cambio fueron evaluadas con la media y desviación estándar; así mismo, se utilizó las pruebas estadísticas a un 95% de confianza que fue la prueba de chi cuadrado.

### **3.10 Consideraciones éticas**

El proyecto de investigación respetó los principios éticos fundamentados en la declaración de Helsinki, con ello en el principio No maleficencia, los participantes no eran expuestos a riesgos físicos ni psicológicos que pongan en riesgo o dañen su salud; en el principio de Autonomía cada participante decidirá voluntariamente ser parte del estudio con la firma del consentimiento informado y finalmente en el principio de Justicia, las investigadoras declaran la confidencialidad respectiva que garantizan la transparencia del estudio y que estos son utilizados explícitamente para el estudio.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS

#### Presentación de resultados

**Tabla 1.** Factores sociodemográficos asociados al número de parejas sexuales en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Huánuco, 2022.

Factores sociodemográficos	Número de parejas sexuales						TOTAL
	1 pareja		2 a 5 parejas		> 5 parejas		
	n	%	n	%	n	%	
<b>Edad</b>							
18 a 25 años	128	87.7	45	86.5	6	75.0	179
> 25 años	18	12.3	7	13.5	2	25.0	27
							<b>206</b>
<b>Sexo</b>							
Masculino	75	51.4	22	42.3	3	37.5	100
Femenino	71	48.6	30	57.7	5	62.5	106
							<b>206</b>
<b>Estado civil</b>							
Soltero	140	95.9	50	96.2	7	87.5	197
Casado	5	3.4	1	1.9	1	12.5	7
Conviviente	1	0.7	1	1.9	0	0	2
							<b>206</b>
<b>Religión</b>							
Católica	86	58.9	35	67.3	2	25.0	123
Evangélica	38	26.0	10	19.2	4	50.0	52
Ateo	7	4.8	2	3.8	0	0	9
Otros	15	10.3	5	9.6	2	25.0	22
							<b>206</b>

*Fuente: Autoras*



**Interpretación:**

En la tabla 1, se observa que 87.7% de los estudiantes que solo tiene una pareja sexual tienen entre 18 y 25 años, 13.5% de los que tiene de 2 a 5 parejas tienen más de 25 años y 75% de los que tienen más de 5 parejas sexuales tienen de 18 a 25 años. Se demuestra que la edad no se asocia al número de parejas sexuales ( $p=0.584$ ). El 51.4% de los estudiantes que solo tiene una pareja sexual son hombres, 57.7% de los que tiene de 2 a 5 parejas son mujeres y 37.5% de los que tienen más de 5 parejas sexuales son hombres. Se demuestra que el sexo no se asocia al número de parejas sexuales ( $p=0.435$ ). El 3.4% de los estudiantes que solo tiene una pareja sexual son casados, 96.2% de los que tiene de 2 a 5 parejas son solteros y 87.5% de los que tienen más de 5 parejas sexuales son solteros. Se demuestra que el estado civil no se asocia al número de parejas sexuales ( $p=0.553$ ). Finalmente, el 58.9% de los estudiantes que solo tiene una pareja sexual son católicos, 19.2% de los que tiene de 2 a 5 parejas son evangélicos y 25% de los que tienen más de 5 parejas sexuales son de otras religiones. Se demuestra que la religión civil no se asocia al número de parejas sexuales ( $p=0.329$ ).

**Tabla 2.** Factores familiares asociados al número de parejas sexuales en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional "Hermilio Valdizán". Huánuco, 2022.

Factores familiares	Número de parejas sexuales						TOTAL
	1 pareja		2 a 5 parejas		> 5 parejas		
	N	%	n	%	n	%	
<b>Tipo de familia</b>							
Nuclear	93	63.7	33	63.5	7	87.5	133
Monoparental	34	23.3	10	19.2	1	12.5	45
Reconstituida	7	4.8	5	9.6	0	0	12
Extendida	12	8.2	4	7.7	0	0	16
							<b>206</b>
<b>Buena relación con los padres</b>							
Si	109	74.7	33	63.5	6	75.0	148
A veces	33	22.6	19	36.5	2	25.0	54
No	4	2.7	0	0	0	0	4
							<b>206</b>
<b>Antecedente de violencia</b>							
No	77	52.7	23	44.2	2	25.0	102
Física	27	18.5	14	26.9	4	50.0	45
Psicológica	38	26.0	14	26.9	2	25.0	54
Sexual	4	2.7	1	1.9	0	0	5
							<b>206</b>

Fuente: Autoras

### Interpretación:

En la tabla 2, se aprecia que 63.7% de los estudiantes que solo tiene una pareja sexual tienen familia nuclear, 9.7% de los que tiene de 2 a 5 parejas tienen familia reconstituida y 12.5% de los que tienen más de 5 parejas sexuales tienen familia monoparental. Se demuestra que el tipo de familia no se asocia al número de parejas sexuales ( $p=0.680$ ). El 74.7% de los estudiantes que solo tiene una pareja sexual tienen una buena relación con sus padres, 36.5% de los que tiene de 2 a 5 parejas a veces tiene una buena relación y 75% de los que tienen más de 5

parejas sexuales también tienen una buena relación. Se demuestra que la buena relación con los padres no se asocia al número de parejas sexuales ( $p=0.270$ ). Por último, el 52.7% de los estudiantes que solo tiene una pareja sexual no tienen antecedente de ningún tipo de violencia, 1.9% de los que tiene de 2 a 5 parejas tiene antecedente de violencia sexual y 50% de los que tienen más de 5 parejas sexuales también tienen antecedente de violencia física. Se demuestra que el antecedente de violencia no se asocia al número de parejas sexuales ( $p=0.405$ ).

**Tabla 3.** Factores conductuales asociados al número de parejas sexuales en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Huánuco, 2022.

Factores conductuales	Número de parejas sexuales						TOTAL
	1 pareja		2 a 5 parejas		> 5 parejas		
	n	%	n	%	n	%	
<b>Orientación sexual</b>							
Heterosexual	127	87.0	40	77.0	6	75.0	173
Homosexual	10	6.8	6	11.5	1	12.5	17
Bisexual	9	6.2	6	11.5	1	12.5	16
							<b>206</b>
<b>Inicio de vida sexual</b>							
12 a 15 años	19	13.0	11	21.1	3	37.5	33
16 a 20 años	83	56.9	33	63.5	4	50.0	120
≥ 21 años	44	30.1	8	15.4	1	12.5	53
							<b>206</b>
<b>Método anticonceptivo</b>							
Si	86	58.9	30	57.7	4	50.0	120
No	60	41.1	22	42.3	4	50.0	86
							<b>206</b>
<b>Uso de píldora de Emergencia</b>							
Ninguna vez	77	52.7	17	32.7	3	37.5	97
1 a 2 veces	53	36.3	26	50.0	4	50.0	83
3 a 5 veces	44	7.5	7	13.5	1	12.5	52
≥ 6 veces	5	3.4	2	3.8	0	0	7
							<b>206</b>

Fuente: Autoras

#### Interpretación:

En la tabla 3, se observa que 87% de los estudiantes que solo tiene una pareja sexual son heterosexuales, 11.5% de los que tiene de 2 a 5 parejas son homosexuales y 12.5% de los que tienen más de 5 parejas sexuales son bisexuales. Se demuestra que la orientación sexual no se asocia al número de

parejas sexuales ( $p=0.491$ ). El 30.1% de los estudiantes que solo tiene una pareja sexual iniciaron su vida sexual después de los 20 años, 63.5% de los que tiene de 2 a 5 parejas la iniciaron entre los 16 y 20 años y 37.5% de los que tienen más de 5 parejas sexuales entre los 12 y 15 años. Se demuestra que el inicio de vida sexual no se asocia al número de parejas sexuales ( $p=0.085$ ). El 58.9% de los estudiantes que solo tiene una pareja sexual usan métodos anticonceptivos, 42.3% de los que tiene de 2 a 5 parejas no usan estos métodos y 50% de los que tienen más de 5 parejas sexuales sí los usan. Se demuestra que el uso de métodos anticonceptivos no se asocia al número de parejas sexuales ( $p=0.880$ ). Para concluir, el 52.7% de los estudiantes que solo tiene una pareja sexual no han usado la píldora de emergencia, 50% de los que tiene de 2 a 5 parejas han usado esta píldora de 1 a 2 veces y 12.5% de los que tienen más de 5 parejas sexuales la han usado de 3 a 5 veces. Se demuestra que el uso de la píldora de emergencia no se asocia al número de parejas sexuales ( $p=0.296$ ).

**Tabla 4.** Factores sociodemográficos asociados a los encuentros sexuales ocasionales en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Huánuco, 2022.

Factores sociodemográficos	Encuentros sexuales ocasionales				TOTAL
	Si		No		
	n	%	n	%	
<b>Edad</b>					
18 a 25 años	74	83.1	105	89.7	179
> 25 años	15	16.9	12	10.3	27
					<b>206</b>
<b>Sexo</b>					
Masculino	28	31.5	72	61.5	100
Femenino	61	68.5	45	38.5	106
					<b>206</b>
<b>Estado civil</b>					
Soltero	85	95.5	112	95.7	197
Casado	3	3.4	4	3.4	7
Conviviente	1	1.1	1	0.9	2
					<b>206</b>
<b>Religión</b>					
Católica	51	57.3	72	61.5	123
Evangélica	24	27.0	28	23.9	52
Ateo	5	5.6	4	3.4	9
Otros	9	10.1	13	11.1	22
					<b>206</b>

Fuente: Autoras

#### Interpretación:

En la tabla 4, se aprecia que 16.9% de los estudiantes que tienen encuentros sexuales ocasionales tienen más de 25 años, además, 89.7% de los que no tienen estos encuentros tienen de 18 a 25 años. Se demuestra que la edad no se asocia con los encuentros sexuales ocasionales ( $p=0.165$ ). El 68.5% de los estudiantes que tienen encuentros sexuales ocasionales son mujeres, además, 61.5% de los

que no tienen estos encuentros son hombres. Se demuestra que el sexo se asocia con los encuentros sexuales ocasionales ( $p < 0.001$ ). El 95.5% de los estudiantes que tienen encuentros sexuales ocasionales son solteros, además, 3.4% de los que no tienen estos encuentros son casados. Se demuestra que el estado civil no se asocia con los encuentros sexuales ocasionales ( $p = 0.981$ ). Para finalizar, el 27% de los estudiantes que tienen encuentros sexuales ocasionales son evangélicos, además, 61.5% de los que no tienen estos encuentros son católicos. Se demuestra que la religión no se asocia con los encuentros sexuales ocasionales ( $p = 0.815$ ).

**Tabla 5.** Factores familiares asociados a los encuentros sexuales ocasionales en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Huánuco, 2022

Factores familiares	Encuentros sexuales ocasionales				TOTAL
	Si		No		
	n	%	n	%	
<b>Tipo de familia</b>					
Nuclear	50	56.2	83	70.9	133
Monoparental	23	25.8	22	18.8	45
Reconstituida	9	10.1	3	2.6	12
Extendida	7	7.9	9	7.7	16
					<b>206</b>
<b>Buena relación con los padres</b>					
Si	63	70.8	85	72.6	148
A veces	25	28.1	29	24.8	54
No	1	1.1	3	2.6	4
					<b>206</b>
<b>Antecedente de violencia</b>					
No	37	41.6	65	55.6	102
Física	28	31.5	17	14.5	45
Psicológica	22	24.7	32	27.4	52
Sexual	2	2.2	3	2.6	5
					<b>206</b>

Fuente: Autoras

#### Interpretación:

En la tabla 5, se observa que 25.8% de los estudiantes que tienen encuentros sexuales ocasionales tienen familia monoparental, además, 70.9% de los que no tienen estos encuentros tienen familia nuclear. Se demuestra que el tipo de familia no se asocia con los encuentros sexuales ocasionales ( $p=0.051$ ). El 25.8% de los estudiantes que tienen encuentros sexuales ocasionales a veces tienen buena relación con sus padres, además, 72.6% de los que no tienen estos encuentros tienen buena relación con sus padres. Se demuestra que la buena relación con los



padres no se asocia con los encuentros sexuales ocasionales ( $p=0.679$ ). Para concluir, el 31.5% de los estudiantes que tienen encuentros sexuales ocasionales tienen antecedente de violencia física, además, 55.6% de los que no tienen estos encuentros no tienen antecedente de violencia. Se demuestra que el antecedente de violencia se asocia con los encuentros sexuales ocasionales ( $p=0.032$ ).

**Tabla 6.** Factores conductuales asociados a los encuentros sexuales ocasionales en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Huánuco, 2022.

Factores conductuales	Encuentros sexuales ocasionales				TOTAL
	Si		No		
	n	%	n	%	
<b>Orientación sexual</b>					
Heterosexual	72	80.9	101	86.3	173
Homosexual	10	11.2	7	6.0	17
Bisexual	7	7.9	9	7.7	16
<b>Inicio de vida sexual</b>					
12 a 15 años	20	22.5	13	11.1	33
16 a 20 años	59	66.3	61	52.1	120
≥ 21 años	10	11.2	43	36.8	53
					<b>206</b>
<b>Método anticonceptivo</b>					
Si	48	53.9	72	61.5	120
No	41	46.1	45	38.5	86
					<b>206</b>
<b>Uso de píldora de emergencia</b>					
Ninguna vez	42	47.2	55	47.0	97
1 a 2 veces	31	34.8	52	44.4	83
3 a 5 veces	11	12.4	8	6.9	19
≥ 6 veces	5	5.6	2	1.7	7
					<b>206</b>

Fuente: Autoras

#### Interpretación:

En la tabla 6, se aprecia que 11.2% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales ocasionales son homosexuales, además, 86.3% de los que no tienen estas relaciones son heterosexuales. Se demuestra que la orientación sexual no se

asocia con las relaciones sexuales ocasionales ( $p=0.393$ ). El 22.5% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales ocasionales iniciaron su vida sexual entre los 12 y 15 años, además, 52.1% de los que no tienen estas relaciones la iniciaron de 16 a 20 años. Se demuestra que el inicio de la vida sexual se asocia con las relaciones sexuales ocasionales ( $p<0.001$ ). El 46.1% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales ocasionales no usan métodos anticonceptivos, además, 61.5% de los que no tienen estas relaciones sí los usan. Se demuestra que el uso de métodos anticonceptivos no se asocia con las relaciones sexuales o ocasionales ( $p=0.273$ ). Por último, el 12.4% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales ocasionales han usado de 3 a 5 veces la píldora de emergencia, además, 47% de los que no tienen estas relaciones no han usado esta píldora. Se demuestra que el uso de la píldora de emergencia no se asocia con las relaciones sexuales ocasionales ( $p=0.164$ ).

**Tabla 7.** Factores sociodemográficos asociados a las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Huánuco, 2022.

Factores sociodemográficos	Relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas				TOTAL
	Si		No		
	n	%	n	%	
<b>Edad</b>					
18 a 25 años	69	81.2	110	90.9	179
> 25 años	16	18.8	11	9.1	27
					<b>206</b>
<b>Sexo</b>					
Masculino	37	43.5	63	52.1	100
Femenino	48	56.5	58	47.9	106
					<b>206</b>
<b>Estado civil</b>					
Soltero	81	95.3	116	95.9	197
Casado	3	3.5	4	3.3	7
Conviviente	1	1.2	1	0.8	2
					<b>206</b>
<b>Religión</b>					
Católica	52	61.2	71	58.7	123
Evangélica	20	23.5	32	26.4	52
Ateo	4	4.7	5	4.1	9
Otros	9	10.6	13	10.7	22
					<b>206</b>

Fuente: Autoras

#### Interpretación:

En la tabla 7, se muestra que 81.2% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas tienen de 18 a 25 años, además, 9.1% de los que no tienen relaciones sexuales en estas condiciones tienen más de 25 años. Se demuestra que la edad se asocia con las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas ( $p=0.042$ ). El 56.5% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas son mujeres, además, 52.1% de los que no tienen relaciones sexuales en estas condiciones son hombres.

Se demuestra que el sexo no se asocia con las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas ( $p=0.227$ ). El 95.3% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas son solteros, además, 3.3% de los que no tienen relaciones sexuales en estas condiciones son casados. Se demuestra que el estado civil no se asocia con las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas ( $p=0.965$ ). Para concluir, el 61.2% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas son católicas, además, 26.4% de los que no tienen relaciones sexuales en estas condiciones son evangélicas. Se demuestra que la religión no se asocia con las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas ( $p=0.968$ ).

**Tabla 8.** Factores familiares asociados a las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Huánuco, 2022.

Factores familiares	Relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas				TOTAL
	Si		No		
	n	%	n	%	
<b>Tipo de familia</b>					
Nuclear	41	48.2	92	76.0	133
Monoparental	27	31.8	18	14.9	45
Reconstituida	11	12.9	1	0.8	12
Extendida	6	7.1	10	8.3	16
					<b>206</b>
<b>Buena relación con los padres</b>					
Si	53	62.4	95	78.5	148
A veces	31	36.5	23	19.0	54
No	1	1.2	3	2.5	4
					<b>206</b>
<b>Antecedente de violencia</b>					
No	36	42.4	66	54.5	102
Física	24	28.2	21	17.4	45
Psicológica	24	28.2	30	24.8	54
Sexual	1	1.2	4	3.3	5
					<b>206</b>

Fuente: Autoras

#### Interpretación:

En la tabla 8. se muestra que 12.9% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas tienen familia reconstituida, además, 76% de los que no tienen relaciones bajo estas condiciones tienen familia nuclear. Se demuestra que el tipo de familia se asocia con las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas ( $p < 0.001$ ). El 1.2% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas no tienen buena relación con sus padres, además, 78% de los que no tienen relaciones bajo estas

condiciones tienen buena relación familiar. Se demuestra que la buena relación con los padres se asocia con las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas ( $p=0.018$ ). Finalmente, el 28.2% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas tienen antecedente de violencia psicológica, además, 54.5% de los que no tienen relaciones bajo estas condiciones no tienen este antecedente. Se demuestra que el antecedente de violencia no se asocia con las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas ( $p=0.147$ ).

**Tabla 9.** Factores conductuales asociados a las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Huánuco, 2022.

Factores conductuales	Relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas				TOTAL
	Si		No		
	n	%	n	%	
<b>Orientación sexual</b>					
Heterosexual	71	83.5	102	84.3	173
Homosexual	7	8.2	10	8.3	17
Bisexual	7	8.2	9	7.4	16
					<b>206</b>
<b>Inicio de vida sexual</b>					
12 a 15 años	15	17.6	18	14.9	33
16 a 20 años	58	68.2	62	51.2	120
≥ 21 años	12	14.1	41	33.9	53
					<b>206</b>
<b>Método anticonceptivo</b>					
Si	43	50.6	77	63.6	120
No	42	49.4	44	36.4	86
					<b>206</b>
<b>Uso de píldora de Emergencia</b>					
Ninguna vez	36	42.4	61	50.4	97
1 a 2 veces	34	40.0	49	40.5	83
3 a 5 veces	11	12.9	8	6.6	19
≥ 6 veces	4	4.7	3	2.5	7
					<b>206</b>

Fuente: Autoras

#### Interpretación:

En la tabla 9, se muestra que 83.5% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas son heterosexuales, además, 8.3% de los que no tienen estas relaciones son homosexuales. Se demuestra que la orientación sexual no se asocia con las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas ( $p=0.978$ ). El 68.2% de los estudiantes que tienen relaciones



sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas iniciaron su vida sexual entre los 16 y 20 años, además, 33.9% de los que no tienen estas relaciones iniciaron su vida sexual después de los 20 años. Se demuestra que el inicio de la vida sexual se asocia con las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas ( $p=0.006$ ). El 49.4% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas no usan anticonceptivos, además, 63.6% de los que no tienen estas relaciones sí los usan. Se demuestra que el uso de métodos anticonceptivos no se asocia con las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas ( $p=0.062$ ). Por último, el 4.7% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas han usado de 6 a más veces la píldora de emergencia, además, 40.5% de los que no tienen estas relaciones lo han usado de 1 a 2 veces. Se demuestra que el uso de la píldora de emergencia no se asocia con las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas ( $p=0.309$ ).

**Tabla 10.** Factores sociodemográficos asociados a las relaciones coitales sin preservativo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Huánuco, 2022.

Factores sociodemográficos	Relaciones sexuales sin preservativo				TOTAL
	Sí		No		
	n	%	n	%	
<b>Edad</b>					
18 a 25 años	89	84.8	90	89.1	179
> 25 años	16	15.2	11	10.9	27
					<b>206</b>
<b>Sexo</b>					
Masculino	48	45.7	52	51.5	100
Femenino	57	54.3	49	48.5	106
					<b>206</b>
<b>Estado civil</b>					
Soltero	100	95.2	97	96.0	197
Casado	4	3.8	3	3.0	7
Conviviente	1	1.0	1	1.0	2
					<b>206</b>
<b>Religión</b>					
Católica	63	60.0	60	59.4	123
Evangélica	25	23.8	27	26.7	52
Ateo	6	5.7	3	3.0	9
Otros	11	10.5	22	10.9	33
					<b>206</b>

Fuente: Autoras

#### Interpretación:

En la tabla 10, se observa que 84.8% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales sin preservativo tienen de 18 a 25 años, además, 10.9% de los que no tienen relaciones sexuales sin este anticonceptivo tienen más de 25 años. Se demuestra que la edad no se asocia con las relaciones sexuales sin preservativo ( $p=0.355$ ). El 45.7% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales sin preservativo son varones, además, 48.5% de los que no tienen relaciones sexuales sin este anticonceptivo son mujeres. Se demuestra que el sexo no se asocia con

las relaciones sexuales sin preservativo ( $p=0.407$ ). El 3.8% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales sin preservativo son solteros, además, 96% de los que no tienen relaciones sexuales sin este anticonceptivo son solteros. Se demuestra que el estado civil no se asocia con las relaciones sexuales sin preservativo ( $p=0.946$ ). Para finalizar, el 5.7% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales sin preservativo son ateos, además, 59.4% de los que no tienen relaciones sexuales sin este anticonceptivo son católicos. Se demuestra que la religión no se asocia con las relaciones sexuales sin preservativo ( $p=0.784$ ).

**Tabla 11.** Factores familiares asociados a las relaciones sexuales sin preservativo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Huánuco, 2022.

Factores familiares	Relaciones sexuales sin preservativo				TOTAL
	Si		no		
	n	%	n	%	
<b>Tipo de familia</b>					
Nuclear	57	54.3	76	75.3	133
Monoparental	29	27.6	16	15.8	45
Reconstituida	9	8.6	3	3.0	12
Extendida	10	9.5	6	5.9	16
					<b>206</b>
<b>Buena relación con los padres</b>					
Si	70	66.7	78	77.2	148
A veces	32	30.5	22	21.8	54
No	3	2.9	1	1.0	4
					<b>206</b>
<b>Antecedente de violencia</b>					
No	51	48.6	51	50.5	102
Física	28	26.7	17	16.8	45
Psicológica	23	21.9	31	30.7	54
Sexual	3	2.9	2	2.0	5
					<b>206</b>

Fuente: Autoras

### Interpretación:

En la tabla 11, se muestra que 27.6% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales sin preservativo tienen familia monoparental, además, 75.3% de los que no tienen relaciones sin este método tienen familia nuclear. Se demuestra que el tipo de familia se asocia con las relaciones sexuales sin preservativo ( $p=0.015$ ). El 2.9% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales sin preservativo no tienen buena relación con los padres, además, 21.8% de los que no tienen relaciones sin este método a veces tienen una buena relación. Se demuestra que la buena relación con los padres no se asocia con las relaciones sexuales sin preservativo ( $p=0.201$ ). Por último, El 26.7% de los estudiantes que

tienen relaciones sexuales sin preservativo tienen antecedente de violencia física, además, 30.7% de los que no tienen relaciones sin este método tienen antecedente de violencia psicológica. Se demuestra que el antecedente de violencia no se asocia con las relaciones sexuales sin preservativo ( $p=0.262$ ).

**Tabla 12.** Factores conductuales asociados a las relaciones sexuales sin preservativo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Huánuco, 2022.

Factores conductuales	Relaciones sexuales sin preservativo				TOTAL
	Si		No		
	n	%	n	%	
<b>Orientación sexual</b>					
Heterosexual	85	81.0	88	87.1	173
Homosexual	10	9.5	7	6.9	17
Bisexual	10	9.5	6	5.9	16
					<b>206</b>
<b>Inicio de vida sexual</b>					
12 a 15 años	17	16.2	16	15.8	33
16 a 20 años	68	64.8	52	51.5	120
≥ 21 años	20	“19.0	33	32.7	53
					<b>206</b>
<b>Método anticonceptivo</b>					
Si	60	57.1	60	59.4	120
No	45	42.9	41	40.6	86
					<b>206</b>
<b>Uso de píldora de emergencia</b>					
Ninguna vez	43	41.0	54	53.5	97
1 a 2 veces	41	39.0	42	41.6	83
3 a 5 veces	16	15.2	3	3.0	19
≥ 6 veces	5	4.8	2	2.0	7
					<b>206</b>

Fuente: Autoras

### Interpretación:

En la tabla 12, se observa que 9.5% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales sin preservativo son bisexuales, además, 87.1% de los que no tienen estas relaciones sin preservativo son heterosexuales. Se demuestra que la orientación sexual no se asocia con las relaciones sexuales sin preservativo ( $p=0.471$ ). El 16.2% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales sin

preservativo iniciaron su vida sexual entre los 12 y 15 años, además, 51.5% de los que no tienen estas relaciones sin preservativo iniciaron su actividad sexual entre los 16 y 20 años. Se demuestra que el inicio de la vida sexual no se asocia con las relaciones sexuales sin preservativo ( $p=0.071$ ). El 42.9% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales sin preservativo no usan anticonceptivos, además, 59.4% de los que no tienen estas relaciones sin preservativo sí los usan. Se demuestra que el uso de métodos anticonceptivos no se asocia con las relaciones sexuales sin preservativo ( $p=0.010$ ). Finalmente, el 4.8% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales sin preservativo han usado la píldora de emergencia de 6 a más veces, además, 53.5% de los que no tienen estas relaciones sin preservativo nunca han usado la píldora. Se demuestra que el uso de la píldora de emergencia se asocia con las relaciones sexuales sin preservativo ( $p=0.010$ )

**Tabla 13.** Factores sociodemográficos asociados al despistaje de ITS/VIH en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Huánuco, 2022.

Factores sociodemográficos	Despistaje de ITS/VIH				TOTAL
	Si		No		
	n	%	n	%	
<b>Edad</b>					
18 a 25 años	51	82.3	128	88.9	179
> 25 años	11	17.7	16	11.1	27
					<b>206</b>
<b>Sexo</b>					
Masculino	24	38.7	76	52.8	100
Femenino	38	61.3	68	47.2	106
					<b>206</b>
<b>Estado civil</b>					
Soltero	61	98.4	136	94.4	197
Casado	1	1.6	6	4.2	7
Conviviente	0	0	2	1.4	2
					<b>206</b>
<b>Religión</b>					
Católica	42	67.7	81	56.3	123
Evangélica	9	14.5	43	29.9	52
Ateo	3	4.8	6	4.2	9
Otros	8	12.9	14	9.7	22
					<b>206</b>

Fuente: Autoras

### Interpretación:

En la tabla 13, se aprecia que 17.7% de los estudiantes que se realizaron el despistaje de ITS/VIH tienen más de 25 años, además, 88.9% de los que no se realizaron este tamizaje tienen de 18 a 25 años. Se demuestra que la edad no se asocia con el despistaje de ITS/VIH ( $p=0.196$ ). El 61.3% de los estudiantes que se realizaron el despistaje de ITS/VIH son de sexo femenino, además, 52.8% de los que no se realizaron este tamizaje son de sexo masculino. Se demuestra que el sexo no se asocia con el despistaje de ITS/VIH ( $p=0.064$ ). El 98.4% de los



estudiantes que se realizaron el despistaje de ITS/VIH son solteros, además, 4.2% de los que no se realizaron este tamizaje son casados. Se demuestra que el estado civil no se asocia con el despistaje de ITS/VIH ( $p=0.414$ ). Para concluir el 67.7% de los estudiantes que se realizaron el despistaje de ITS/VIH son católicos, además, 29.9% de los que no se realizaron este tamizaje son evangélicos. Se demuestra que la religión no se asocia con el despistaje de ITS/VIH ( $p=0.141$ ).

**Tabla 14.** Factores familiares asociados al despistaje de ITS/VIH en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Huánuco, 2022.

Factores familiares	Despistaje de ITS/VIH				TOTAL
	Si		no		
	n	%	n	%	
<b>Tipo de familia</b>					
Nuclear	36	58.1	97	67.4	133
Monoparental	17	27.4	28	19.4	45
Reconstituida	7	11.3	5	3.5	12
Extendida	2	3.2	14	9.7	16
					<b>206</b>
<b>Buena relación con los padres</b>					
Si	43	69.4	105	72.9	148
A veces	18	29.0	36	25.0	54
No	1	1.6	3	2.1	4
					<b>206</b>
<b>Antecedente de Violencia</b>					
No	33	53.2	69	47.9	102
Física	17	27.4	28	19.4	45
Psicológica	12	19.4	42	29.2	54
Sexual	0	0	5	3.5	5
					<b>206</b>

Fuente: Autoras

#### Interpretación:

En la tabla 14, se aprecia que 3.2% de los estudiantes que se han realizado despistaje de VIH/SIDA tienen familia extendida, además, 19.4% de los que no se han realizado este tamizaje tienen familia monoparental. Se demuestra que el tipo de familia se asocia con el despistaje de ITSH/VIH ( $p=0.033$ ). El 69.4% de los estudiantes que se han realizado despistaje de VIH/SIDA tienen buena relación con sus padres, además, 2.1% de los que no se han realizado este tamizaje no tienen buena relación con sus padres. Se demuestra que la buena relación con los padres

no se asocia con el despistaje de ITSH/VIH ( $p=0.821$ ). Para finalizar, el 53.2% de los estudiantes que se han realizado despistaje de VIH/SIDA no tienen antecedente de violencia, además, 3.5% de los que no se han realizado este tamizaje tienen antecedente de violencia sexual. Se demuestra que el antecedente de violencia no se asocia con el despistaje de ITSH/VIH ( $p=0.154$ ).

**Tabla 15.** Factores conductuales asociados al despistaje de ITS/VIH en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Huánuco, 2022.

Factores conductuales	Despistaje de ITS/VIH				TOTAL
	Si		No		
	N	%	n	%	
<b>Orientación sexual</b>					
Heterosexual	51	82.3	122	84.7	173
Homosexual	8	12.9	9	6.3	17
Bisexual	3	4.8	13	9.0	16
					<b>206</b>
<b>Inicio de vida sexual</b>					
12 a 15 años	9	14.5	24	16.7	33
16 a 20 años	42	67.7	78	54.2	120
≥ 21 años	11	17.7	42	29.2	53
					<b>206</b>
<b>Método anticonceptivo</b>					
Si	37	59.7	83	57.6	120
No	25	40.3	61	42.4	86
					<b>206</b>
<b>Uso de píldora de emergencia</b>					
Ninguna vez	30	48.4	67	46.5	97
1 a 2 veces	25	40.3	58	40.3	83
3 a 5 veces	7	11.3	12	8.3	19
≥ 6 veces	0	0	7	4.9	7
					<b>206</b>

Fuente: Autoras

### Interpretación:

En la tabla 15, se observa que 12.9% de los estudiantes que se realizaron el despistaje de ITS/VIH son homosexuales, además, 9% de los que no se realizaron el tamizaje son bisexuales. Se demuestra que la orientación sexual no se asocia con el despistaje de ITS/VIH ( $p=0.189$ ). El 17.7% de los estudiantes que se realizaron el despistaje de ITS/VIH iniciaron su vida sexual después de los 20 años,

además, 54.2% de los que no se realizaron el tamizaje iniciaron su actividad sexual entre los 16 y 20 años. Se demuestra que el inicio de la vida sexual no se asocia con el despistaje de ITS/VIH ( $p=0.159$ ). El 59.7% de los estudiantes que se realizaron el despistaje de ITS/VIH usan métodos anticonceptivos, además, 42.4% de los que no se realizaron el tamizaje no usan estos métodos. Se demuestra que el uso de métodos anticonceptivos no se asocia con el despistaje de ITS/VIH ( $p=0.786$ ). Para concluir, el 48.4% de los estudiantes que se realizaron el despistaje de ITS/VIH nunca han usado la píldora de emergencia, además, 40.3% de los que no se realizaron el tamizaje la han usado de 1 a 2 veces. Se demuestra que el uso de la píldora de emergencia no se asocia con el despistaje de ITS/VIH ( $p=0.786$ ).

#### 4.1 Comprobación de la hipótesis

Para la comprobación de la hipótesis se utilizó la fórmula estadística del chi-cuadrado  $\chi^2$  que tiene un valor de  $p \Rightarrow 0.05$ .

**Tabla 1.** Factores sociodemográficos asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Huánuco, 2022.

Factores sociodemográficos	Encuentros sexuales ocasionales				p*
	Si		No		
	n	%	n	%	
<b>Sexo</b>					
Masculino	28	31.5	72	61.5	0.165
Femenino	61	68.5	45	38.5	
<b>Relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas</b>					
<b>Edad</b>					
18 a 25 años	69	81.2	110	90.9	0.042
< a 25 años	16	18.8	11	9.1	

Fuente: autoras

#### Interpretación

En la tabla número 1, podemos comprobar que los factores sociodemográficos están relacionados con las conductas sexuales de riesgo, observamos que el 68.5% de los estudiantes que tienen encuentros sexuales ocasionales son mujeres, además, 61.5% de los que no tienen estos encuentros son hombres; también, que 81.2% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas tienen de 18 a 25 años.

En consecuencia, se acepta hipótesis de investigación.

**Tabla 2.** Factores familiares asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Huánuco, 2022.

Factores familiares	Encuentros sexuales ocasionales				p*
	Si		No		
	n	%	n	%	
<b>Antecedente de violencia</b>					
No	37	41.6	65	55.6	0.032
Física	28	31.5	17	14.5	
Psicológica	22	24.7	32	27.4	
Sexual	2	2.2	3	2.6	
	<b>Relaciones sexuales bajo los efectos de alcohol/drogas</b>				
<b>Tipo de familia</b>					<0.001
Nuclear	41	48.2	92	76.0	
Monoparental	27	31.8	18	14.9	
Reconstruida	11	12.9	1	0.8	
Extendida	6	7.1	10	8.3	0.018
<b>Buena relación con los padres</b>					
Si	53	62.4	95	78.5	
A veces	31	36.5	23	19.0	
No	1	1.2	3	2.5	
	<b>Relaciones sin preservativo</b>				
<b>Tipo de familia</b>					0.015
Nuclear	57	54.3	76	75.3	
Monoparental	29	27.6	16	15.8	
Reconstruida	9	8.6	3	3.0	
extendida	10	9.5	6	5.9	

Fuente: autoras

**Interpretación:**

En la tabla número 2, podemos determinar la relación que existe entre factores familiares y conductas sexuales de riesgo se demuestra que el 31.5% de los estudiantes que tienen encuentros sexuales ocasionales tienen antecedente de violencia física, además, 55.6% de los que no tienen estos encuentros no tienen antecedente de violencia; además, 76% de los que no tienen relaciones bajo estas condiciones tienen familia nuclear.

Encontramos que el 1.2% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas no tienen buena relación con sus padres, además, 78% de los que no tienen relaciones bajo estas condiciones tienen buena relación familiar. Por último, se muestra que 27.6% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales sin preservativo tienen familia monoparental, además, 75.3% de los que no tienen relaciones sin este método tienen familia nuclear.

Por lo tanto, se acepta hipótesis de investigación.



**Tabla 3.** Factores conductuales asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Huánuco, 2022.

Factores conductuales	Encuentros sexuales ocasionales				p*
	Si		No		
	n	%	n	%	
<b>Inicio de vida sexual</b>					
12 a 15 años	20	22.5	13	11.1	<0.001
16 a 20 años	59	66.3	61	52.1	
≥ 21 años	10	11.2	43	36.8	
	<b>Relaciones sexuales bajo efectos del alcohol/drogas</b>				
<b>Inicio de vida sexual</b>					0.006
12 a 15 años	15	17.6	18	14.9	
16 a 20 años	58	68.2	62	51.2	
≥ 21 años	12	14.1	41	33.9	
	<b>Relaciones sexuales sin preservativo</b>				
<b>Uso de la píldora de emergencia</b>					0.010
Ninguna vez	43	41.0	54	53.5	
1 a 2 veces	41	39.0	422	41.6	
3 a 5 veces	16	15.2	3	3.0	
≥ 6 veces	5	4.8	2	2.0	
Fuente: autoras					

En la tabla número 3, podemos observar la asociación de los factores conductuales con las conductas sexuales de riesgo podemos precisar que el 22.5% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales ocasionales iniciaron su vida sexual entre los 12 y 15 años, además, 52.1% de los que no tienen estas relaciones la iniciaron de 16 a 20 años; como también, podemos encontrar 68.2% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas iniciaron su vida sexual entre los 16 y 20 años, además, 33.9% de los que no tienen estas relaciones iniciaron su vida sexual después de los 20 años.

Por último, se observa que el 4.8% de los estudiantes que tienen relaciones sexuales sin preservativo han usado la píldora de emergencia de 6 a más veces,

además, 53.5% de los que no tienen estas relaciones sin preservativo nunca han usado la píldora.

Por lo tanto, se acepta hipótesis de investigación.

## **CAPITULO V**

### **DISCUSIÓN**

El presente estudio está basado en factores conductuales, familiares y sociodemográficos que pueden conllevar a tener conductas sexuales de riesgo, debido al gran impacto que genera en los estudiantes universitarios y las repercusiones que perjudica su salud física, psicológica y su proceso de desarrollo hacia la vida profesional. Durante este estudio uno de los factores predominantes encontrados es el familiar y conductual, esto puede cambiar si se realiza una consejería adecuada u con el profesional capacitado.

Estudios previos demuestran que el consumo de alcohol es un factor o cualidad del sujeto para iniciar precozmente su actividad sexual o presentar alguna conducta sexual de riesgo (14,15). Esto podría reflejarse posteriormente en otras conductas o sostenerlas en el tiempo, ya que como demuestra el presente estudio el inicio de la vida sexual se asocia con tener relaciones sexuales bajo efectos de sustancias nocivas. Este contraste podría sugerir que el consumo de alcohol termina siendo un hábito nocivo para el cuidado de salud sexual de las personas, dado que incrementaría el riesgo de embarazos no deseados y en consecuencia abortos.

El inicio de la vida sexual como factor conductual se asocia en su mayoría con las conductas sexuales de riesgo, esto según León en España (16) encuentra en

su investigación que el inicio de la vida sexual se promedia a los 17 años y como resultado el 91.7% tuvo una sola pareja sexual; esto difiere con nuestro estudio ya que el 63.5% tiene de 2 a 5 parejas sexuales, el 37, 5% más de 5 parejas sexuales. Este contraste sugiere que el inicio de la vida sexual mientras más precoz sea tiende a desarrollar prácticas sexuales no saludables, por tanto, se daría el incremento de ITS

Así mismo, los encuentros ocasionales se relacionan al inicio de la vida sexual según Badillo en Colombia (17), hallando en su estudio encontró que el 50% de estudiantes que iniciaron su vida sexual entre 15 a 18 años de ellos el 73% tuvieron encuentros sexuales de riesgo; por otra parte Pushpakumari en India (18), determino en su investigación que el 63% de su población que inicio su vida sexual después de los 20 años tuvieron encuentros sexuales de riesgo; sin embargo, nuestro estudio demuestra que el 66.3% entre las edades de 16 a 20 años tuvieron encuentros sexuales de riesgo. Entonces se puede concluir que las edades en predominancia del inicio de la vida sexual fluctúan entre 15 a 20 años en relación a los encuentros sexuales de riesgo en los países de Latinoamérica a diferencia con el país de Asia, conllevando a un incremento en ITS y embarazos no deseados dentro de la población universitaria.

Por otro lado, el género masculino tiene tendencia a desarrollar más conductas sexuales de riesgo: coito sin protección, asistencia a clubes nocturnos, relaciones sexuales bajo efectos del alcohol/drogas (16,17). Ante lo expuesto, en comparación a nuestro estudio las mujeres tienen mayor prevalencia a desarrollar prácticas sexuales no saludables; por lo cual se podría presumir el poco conocimiento

sobre educación sexual siendo el género femenino el más vulnerable a tener conductas sexuales de riesgo dentro de nuestra población en estudio.

También, estudios previos consideran que la religión juega un papel importante debido a que estos estudiantes tuvieron menos conductas sexuales de riesgo (17) Esto demuestra que la religión al tener influencia social basado en principios y doctrinas en formar personas de bien, así lo demuestra este estudio en el cual los estudiantes no tuvieron encuentros sexuales ocasionales, relaciones sexuales bajo el efecto de alcohol y drogas y relaciones sexuales con protección. Esta similitud en los hallazgos encontrados en ambos estudios se podría sugerir que la religión más la educación sexual tendrían un impacto positivo para adquirir prácticas sexuales saludables.

Los resultados de un estudio previo que realizó Enciso C., Infante M. se demuestra que el antecedente de violencia en el hogar con un 82.9% fueron los que tuvieron mayor una mayor asociación con las conductas sexuales de riesgo (23). así también lo demuestra este estudio que al tener el antecedente de violencia se asocia con los encuentros sexuales ocasiones en un 31.5% de los estudiantes, esta semejanza podría ayudarnos a enfocarnos en la parte psicológica trabajando juntamente con la familia para disminuir las conductas sexuales de riesgo.

Por otro lado, el estudio realizado por Enciso C., infante M. demostró que una mala comunicación con sus padres acerca de la sexualidad con un 54.3% está asociada con las conductas sexuales de riesgo (23). Mientras que nuestro estudio demostró que el 1.2% de los estudiantes que tiene relaciones sexuales bajo los

efectos del alcohol tiene una mala relación con los padres y el 78% de los que no tiene esta conducta tiene una buena relación con sus padres este resultado podría deducir que el modelo de crianza permisivo por parte de los padres condiciona a una conducta sexual de riesgo.

Por último, un estudio previo desarrollado por Huiza I. llegó a la conclusión que el estado civil estuvo asociada significativamente a las conductas sexuales como mantener relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol y drogas, practican sexo anal y oral sin protección y tener relaciones sexuales con un desconocido (19). En el presente estudio se demostró que el estado civil “soltero” se asocia con conductas sexuales de riesgo como número de parejas sexuales, encuentros sexuales ocasionales, relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol o drogas, despistajes de ITS/VIH. Entonces esto demuestra que el estado civil “soltero” condiciona a tener conductas sexuales de riesgo, para lo cual se debe trabajar con estrategias para que puedan identificar los signos y síntomas de alarma de ITS, así como las múltiples consecuencias a las que podrían conllevar.

## CONCLUSIONES

Se concluyó tras el análisis de los datos mediante la prueba estadística del chi-cuadrado ( $\chi^2$ ) con un valor de ( $p < 0.050$ ) demostrando así que los factores conductuales, familiares y sociodemográficos están asociadas significativamente a determinadas conductas sexuales de riesgo en los estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán

Se demostró tras el análisis que dentro de los factores conductuales el inicio de la vida sexual se asocia a encuentros sexuales ocasionales ( $p < 0.001$ ); así también, la píldora de emergencia se asocia con relaciones coitales sin el uso del preservativo ( $p = 0.010$ ) en los estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Se evidenció tras el análisis que dentro de los factores familiares el tipo de familia se asocia al despistaje de ITS/VIH ( $p = 0.033$ ), relaciones coitales sin uso del preservativo ( $p = 0.015$ ), relaciones coitales bajo los efectos del alcohol/drogas ( $p < 0.001$ ); así como también, la buena relación con los padres se asocia a relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas ( $p = 0.018$ ) y que los antecedentes de violencia se asocia con los encuentros sexuales ocasionales ( $p = 0.032$ ) en los estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Finalmente, tras el análisis se concluye que dentro de los factores sociodemográficos la edad se asocia con las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas ( $p=0.042$ ) y que el sexo se asocia con los encuentros sexuales ocasionales ( $p=0.165$ ) en los estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán



## **RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS**

Al Decanato de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, se sugiere implementar alianzas y estrategias basadas en educación sexual con el propósito de que los estudiantes puedan identificar, analizar y actuar responsablemente ante las conductas sexuales de riesgo a través de programas educativos desarrollados por la Facultad de Obstetricia.

A los estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, se sugiere identificar signos y síntomas de ITS, así como también el uso adecuado de la píldora de emergencia con el propósito de evitar contraer ITS y embarazos no deseados a través de orientación y consejería de prácticas sexuales saludables impartidas por estudiantes de la Facultad de Obstetricia.

Al Decanato de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Se sugiere integración con la facultad de psicología con el propósito de un abordaje integral que consolide la salud mental involucrando a la familia a través de programas de intervención y asesoría individual a los estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas.

A la Universidad Hermilio Valdizán, se sugiere establecer un recinto exclusivo que oriente sobre las prácticas sexuales saludables y el reconocimiento de las conductas sexuales de riesgo con el propósito que el estudiante universitario puede acceder a una educación integral a través de una alianza con la Facultad de Obstetricia como organización capacitada y calificada.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cassaretto, B.; Martinez U.; y Tavera P. (2020). Aproximación a la salud y bienestar en estudiantes universitarios: importancia de las variables sociodemográficas, académicas y conductuales. Revista de psicología, 38 (2). disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0254-92472020000200499&script=sci\\_arttext#B52](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0254-92472020000200499&script=sci_arttext#B52)
2. Herrera I.; Reyes J.; Rojas K.; Torres C.; Vallejo L.: et al. (2018). Salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios: conocimiento y prácticas. Revista ciencia y cuidado, 15(1). Disponible en;  
<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1233/1189>
3. Torrico A, et al. (2004). Factores de riesgo asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes mujeres estudiantes de secundaria en La Paz, Bolivia. Revista de la sociedad boliviana de pediatría, 43(1). Disponible en:  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1024-06752004000100002](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752004000100002)
4. Centros para el control y la prevención de enfermedades (2022). Nuevos datos parecen indicar que las ETS siguieron aumentando durante el primer año de la pandemia de COVID-19. disponible en URL  
[https://www.cdc.gov/spanish/mediosdecomunicacion/comunicados/p\\_las\\_-ETS-aumentando\\_041222.html](https://www.cdc.gov/spanish/mediosdecomunicacion/comunicados/p_las_-ETS-aumentando_041222.html)
5. Lungu A., Chella C., Zambwe M., y Chipimo P. (2022) Estimación combinada del comportamiento sexual de riesgo entre estudiantes universitarios en África subsahariana: un metanálisis. Revista medrxiv. 10(1),

disponible

en:

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2022.05.28.22275722v1.full>

6. Esayas A., et al. (2021). Determinantes del comportamiento sexual de riesgo entre estudiantes universitarios de la Universidad de Gondar. *Epidemiology and infection*,(150) Disponible en:

<https://www.cambridge.org/core/journals/epidemiology-and-infection/article/determinants-of-risky-sexual-behaviour-among-undergraduate-students-at-the-university-of-gondar-northwest-ethiopia/3E23C416E1B7CA8A83BA52FF4A38BE4E>

7. Duarte G., Leiva E., Venegas J., y Lange T. (2022). Experiencias y percepciones sobre sexualidad y compañías de prevención de ITS/VIH por estudiantes universitarios diseñando una intervención digital. *Ciencia y salud colectiva*. Disponible en:

<https://www.scielosp.org/article/csc/2022.v27n3/909-920/>

8. Ministerio de salud. (2021) Respuestas al VIH y las ITS en la Argentina.

Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2021-12/Boletin-38-Respuesta-al-VIH-ITS-Argentina.pdf>

9. Sanchez S., Bastidas, Alfonso I., y Labrada E. (2019). Embarazo no deseado y sus factores asociados en estudiantes universitarias. *Revista espacios*. Disponible en:

<https://www.revistaespacios.com/a19v40n39/a19v40n39p09.pdf>

10. El peruano (2021). Alerta solo 14% de los Jóvenes usa siempre un preservativo durante las relaciones sexuales. Disponible URL:

<https://elperuano.pe/noticia/139120-alerta-solo-14-de-jovenes-usa->

[siempre- un-preservativo-durante-las-relaciones-sexuales/](#)

11. Ministerio de salud (2021). vigilancia epidemiológica de la infección por VIH e ITS en el Perú. Disponible en:  
<http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE432021/03.pdf>
12. Pérez F. A., y Pipa P. C. Relación entre el embarazo precoz y el abandono de sus estudios universitarios en estudiantes de una universidad privada – Iquitos 2020 [tesis]. Iquitos Perú: Universidad científica del Perú. 2021. Disponible en:  
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1516/ALPHA%20GUIDA%20P%C3%89REZ%20FLORES%20Y%20CAREN%20PIEDAD%20IPA%20PINEDO%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Ruis M., Echevarria J., y Huanca W. (2021). Conductas de autocuidado de la salud en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. Revista científica de ciencias sociales. disponible en:  
<https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/830/1085>
14. Leonnangeli S., Rivarola G., y Michelini Y. (2021). Impulsividad, consumo de alcohol y conductas sexuales riesgosas en estudiantes universitarios. revista de la facultad de ciencias médicas de Córdoba disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8741313/>
15. Dalmas G. D., Arndt M. M., Gastañ y F. A. (2020) Comportamientos sexual de riesgo y factores asociados en estudiantes de pregrado en una ciudad del sur de Brasil. Revista de Saude publica. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7135094/>

16. Badillo M., et al. (2019). Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en barranquilla, Colombia, 2019. *Enfermería Global*. (59). Disponible en:

<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/412161/284301>

17. Pushpakumari U., y Abeysena C. (2018). Prevalencia y factores asociados de conductas sexuales de riesgo entre estudiantes de pregrado en universidades estatales de la provincia occidental de Sri Lanka: un estudio transversal descriptivo. *National Library of Medicine*. disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5987645/>

18. Leon Larios F., y Macias Seda J. (2017). Factores relacionaos con conductas sexuales y anticonceptivas saludables en estudiantes de grado de la universidad de Sevilla: un estudio transversal. *National library of medicine*, disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5747274/>

19. Huiza Condor I, Zanga López F, Carita Ugarte Y, et al factores sociodemográficos asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de una universidad pública peruana, Tacna - Perú 2021. *Revistamédica hospital Hipólito Unanue de Tacna*, disponible en:

<https://revista.hospitaltacna.gob.pe/index.php/revista2018/article/view/219/147>

20. Pacompia Bustincio M. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la universidad nacional del altiplano Puno – 2021 [tesis] Puno Perú:

universidad nacional del altiplano. 2021 disponible en:

[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/16688/Pacompiabustincio\\_Mery.pdf?sequence=1](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/16688/Pacompiabustincio_Mery.pdf?sequence=1)

21. Abarca Trigos M. Prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería técnica del instituto superior Daniel Alcides Carrión, abril 2019 [tesis] Perú: instituto superior Daniel Carrión. 2019. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3385>
22. Lozada Martínez D. Conocimiento, actitudes y prácticas sexuales en estudiantes universitarios de lima metropolitana [tesis] Lima-Perú: universidad san Ignacio Loyola. 2018 disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3424437d-2a5b-4619-9ea2-cf3ee607c7a2/content>
23. Enciso Coral I, Infante Milla A. factores asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes, de enfermería de las universidades privadas de Huaraz, 2016 [tesis] Huaraz – Perú: universidad nacional Santiago Antúnez de Mayolo. 2016 disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNM\\_14ae4d300d13754517e9e2c4e7675b73](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNM_14ae4d300d13754517e9e2c4e7675b73)
24. Organización mundial de la salud. (2018). La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. disponible en: <file:///C:/Users/HP/Downloads/9789243512884-spa.pdf>
25. Departamento de estudio, extensión y publicaciones. (2017). Evolución del concepto de género: Identidad de género y la orientación sexual. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile/BCN. Disponible en:

<https://www.camara.cl/verDoc.aspx?prmTIPO=DOCUMENTOCOMUNICAC IONCUENTA&prmID=56104>

26. Secretaria del gobierno. (2016). Glosario de la diversidad sexual, de género y características sexuales. Consejo nacional para prevenir la discriminación Disponible en:

[https://www.conapred.org.mx/documentos\\_cedoc/Glosario\\_TDSyG\\_WEB.pdf](https://www.conapred.org.mx/documentos_cedoc/Glosario_TDSyG_WEB.pdf)

27. Soler, F. (2005). Evolución y orientación sexual. Perspectivas en Psicología.. Disponible en:

<http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v1n2/v1n2a05.pdf>

28. Morales E. (2014). Factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del instituto de educación básica de Chinautla, municipio de Chinautla, departamento de Guatemala. Universidad Rafael Landívar.

<http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/67/Morales-Elsa.pdf>

29. García P. (2005). Identidad de géneros: modelos explicativos. Escritos en psicología. (7) 71. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/2710/271020873007.pdf>

30. Távara O. L. (2021). Derechos sexuales y reproductivos en Perú, más allá del bicentenario. Revista peruana de ginecología y obstetricia. disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322021000300003](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322021000300003)

31. Pelaez M. J. (2016). El uso de métodos anticonceptivos en la

adolescencia.Revista cubana de obstetricia y ginecología. disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s0138-600x2016000100011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0138-600x2016000100011)

32. Organización mundial de la salud. (2022) Planificación familiar. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

33. Ministerio de Salud. (2017). Norma técnica de planificación familiar. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

34. Boeree G. (2020). Teorías de la personalidad en psicología: Sigmund Freud. Psicología online. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/teorias-de-personalidad-en-psicologia-sigmund-freud-1104.html>

35. Oliva G. E. (2014). Hacia un concepto interdisciplinario de la Familia en la globalización. Justicia Juris. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v10n1/v10n1a02.pdf>

36. Infante B. A., y Martínez L. J. (2016). Concepciones sobre la crianza: el pensamiento de madres y padres de familia. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-48272016000100003](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272016000100003)

37. Domenech E. (1993). La interacción padres-hijos y sus consecuencias psicopatológicas y psicoterapéuticas. Revista española de pedagogía; disponible en:



<https://revistadepedagogia.org/li/no-196/la-interaccion-padres-hijos-y-sus-consecuencias-psicopatologicas-y-psicoterapeuticas/101400037725/#:~:text=La%20interacci%C3%B3n%20padres%2Dhijos%20y%20sus%20consecuencias%20psicopatol%C3%B3gicas%20y%20psicoterap%C3%A9uticas,-Edelmira%20Dom%C3%A9nech%20Llberia&text=Las%20relaciones%20entre%20padres%20e,sana%20y%20la%20adaptaci%C3%B3n%20social>

38. Tibaná Ríos D., Arciniegas Ramirez D., y Delgado Hernandez I. Tipos y manifestaciones de la violencia de género: una visibilización a partir de relatos de mujeres víctimas en Soacha, Revista prospectiva. disponible en:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0122-12132020000200006](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-12132020000200006)

39. Soriano A. E., y Garcia S. H. (2019), Amigos con beneficio vs. Sexo casual: definiendo sus comportamientos sexuales, amor, celos y creencias románticas. Revista javeriana. disponible en:

[https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/18-2%20\(2019\)/64759646011/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/18-2%20(2019)/64759646011/)

40. Ramirez G. V., Florence C. K., y Camacho M. F. (2013) Sexo casual entre jóvenes. Percepciones sobre las prácticas sexuales entre universitarios/as. Revista Elsevier. disponible en:

<https://www.elsevier.es/es-revista-debate-feminista-378-articulo-sexo-casual-entre-jovenes-percepciones- S0188947816300913>

41. Instituto aguas calientes de las mujeres. Sexualidad disponible en:  
[http://cedoc.inmujeres.gob.mx/insp/taller\\_sexualidad.pdf](http://cedoc.inmujeres.gob.mx/insp/taller_sexualidad.pdf)
42. Programa de educación sexual CESOLAA. (2017). Características de la relación sexual humana. Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral del adolescente. Disponible en:  
<https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/sexualidad-humana/caracteristicas-de-la-relacion-sexual-humana>
43. Ortiz V. (2021). Promiscuidad y relaciones sexuales desprotegidas en adolescentes en etapa tardía de la ciudad de Quito. Universidad central de Ecuador. Disponible en:  
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26452/1/FCP-CPC-ORTIZ%20VANESSA.pdf>
44. Ramírez A., et al. (2016). Glosario de diversidad sexual, de género y características sexuales, disponible en:  
[https://www.conapred.org.mx/documentos\\_cedoc/Glosario\\_TDSyG\\_WEB.pdf](https://www.conapred.org.mx/documentos_cedoc/Glosario_TDSyG_WEB.pdf)
45. Pimiento D., Contreras M., Romero L. (2020). La promiscuidad en los adolescentes en una institución educativa católica. RESBIC, (4) 1. Disponible en:  
<https://revistasaludybienestarcolectivo.com/index.php/resbic/article/view/75>
46. Maturana H. A. (2011). Consumo de alcohol y drogas en adolescentes. Revista médica clínica los condes. Disponible en:  
<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-consumo-de-alcohol-drogas-adolescentes->

[S0716864011703972](https://doi.org/10.1016/S0716864011703972)

47. Ministerio de sanidad. Plan nacional sobre drogas. Portal de la transparencia. Disponible en:

<https://pnsd.sanidad.gob.es/ciudadanos/informacion/cannabis/home.htm>

48. Gobierno de España. (2022). Cocaína. Plan nacional sobre drogas. Disponible en:

<https://pnsd.sanidad.gob.es/ciudadanos/informacion/cocaina/home.htm>

49. Díez M., y Díaz A. (2011). Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. Revista española de sanidad penitenciaria. 13(2). disponible en:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1575-06202011000200005](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-06202011000200005)

50. Apoita M., et al. (2020). Sífilis: manifestaciones orales, revisión sistemática. 36(3). Disponible en:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1575-06202011000200005](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-06202011000200005)

51. Jorge A., Mayta M., y Fiestas V. (2018). Resistencia antimicrobiana de Neisseria Gonorrhoeae en Perú. Revista peruana de medicina experimental y salud pública. 35 (1). Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342018000100024](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000100024)

52. Cancelo M., y Chavida F. (2005). vaginitis por trichomonas. Medicina de familia. 31(3). disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-vaginitis-por-trichomonas-13072712>

53. Lamotte J. (2014). infección por VIH / Sida en el mundo actual. Cuba.MEDISAN. 18(7), disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192014000700015](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000700015)
54. Sanabria J. (2009). Virus del papiloma humano. Revista de ciencias médicas de Pinar del Río. 13(4). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942009000400019](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942009000400019)
55. Langer A. (2002). El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en América latina y el caribe. Revista Panamericana de la salud pública. Disponible en:  
<https://www.scielosp.org/article/rpsp/2002.v11n3/192-205>
56. Ministerio de salud. El aborto. binasss. Disponible en:  
<https://www.binasss.sa.cr/poblacion/aborto.htm>
57. Sebastiani M. (2018). El aborto como un bien social. Revista de bioética y derecho, (33). Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1886-58872018000200004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872018000200004)
58. Gutierrez R. M. (2021). Mortalidad materna, ¿cambiando la causalidad el 2021? Revista peruana de ginecología y obstetricia. . Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2304-51322022000100018&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2304-51322022000100018&script=sci_arttext)
59. Funespaña. (2020) ¿Qué es la Muerte perinatal: Muerte gestacional y

neonatal?. disponible en: <https://www.funespana.es/que-es-muerte-perinatal/>

60. Seminara M. (2020). La deserción universitaria: resiliencia como posibilidad de logro. Revista digital universitaria. disponible en: [https://www.revista.unam.mx/2020v21n5/la\\_desercion\\_universitaria\\_resiliencia\\_como\\_posibilidad\\_de\\_logro/](https://www.revista.unam.mx/2020v21n5/la_desercion_universitaria_resiliencia_como_posibilidad_de_logro/)
61. Calero E., Rodríguez S., y Trumbull A. (2017). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. Humanidades médicas. 17(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202017000300010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202017000300010)
62. Martínez B. C. (2018). La prevención de comportamientos de riesgo en jóvenes: estrategias educativas. Matronas profesión. Disponible en: <https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/vol2n3pag10-18.pdf>
63. Paredes f. Prevalencia de rasgos de personalidad en conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 14 a 18 años de edad caso: unidad educativa Luis Martínez [tesis]. Ambato - Ecuador. Escuela de Psicología. 2017. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942019000600954](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000600954)
64. Senado J. (1999). Los factores de riesgo. Revista cubana de medicina general integral. 1999. 15(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-)

[31942019000600954](#)

65. Calero E., Rodríguez S., y Trumbull A. (2017). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. Humanidades médicas. 17(3). Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-)

[81202017000300010](#)

66. Diccionario virtual de la Real academia española. Disponible

en: <https://dle.rae.es/g%C3%A9nero>

67. Yela C. (2012). Análisis de la teoría de las estrategias sexuales en la población española. 17 (1). Disponible en:

<https://produccioncientifica.ucm.es/documentos/5d399a0929995206844>

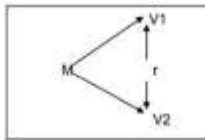
[5c7b2](#)

68. Muñoz M. Revenga M. (2005). Aprendizaje y educación afectivo – sexual: una revisión de los planteamientos iniciales del aprendizaje de las cuestiones sexuales. 10 (12). Disponible en:

<https://core.ac.uk/download/pdf/61900436.pdf>

## Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA
GENERAL	GENERAL	HI	INDEPENDIENTE	Factores sociodemográficos	Edad	No experimental	POBLACIÓN
¿Cuáles son los factores asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco, 2022?	Conocer los factores asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.	Los factores sociodemográficos, conductuales y familiares están asociada a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.	FACTORES	Factores sociodemográficos	Sexo	El nivel de investigación es: Relacional	
					Estado civil		
					Número de hijos		
					Religión	Tipo de inv.	MUESTRA
					Factores familiares	Relación con sus padres	Correlacional, prospectivo y analítico.
ESPECÍFICO	ESPECÍFICO	HO		Factores familiares	Antecedente de violencia		MUESTREO
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuáles son los factores de comportamiento asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar los factores de comportamiento asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias</li> </ul>	Los factores sociodemográficos, conductuales y familiares no están asociada a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de		Factores conductuales	Orientación sexual	MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	No probabilístico por conveniencia
					Inicio de vida sexual		TÉCNICA E INSTRUMENTO
					Método anticonceptivo		TÉCNICA

<p>Administrativa s de la universidad nacional Hermilio Valdizán?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuáles son los factores familiares asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativa s de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán?</li> <li>¿Cuáles son los factores sociodemográfico s asociada s a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativa s de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán?</li> </ul>	<p>Administrativa s de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar los factores familiares asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativa s de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.</li> <li>Precisar los factores sociodemográfico s asociada s a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativa s de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.</li> </ul>	<p>Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán</p>	<p>DEPENDIENTE</p>	<p>CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO</p>	<p>Píldora de emergencia</p>	<p>Hipotético - Deductivo</p>	<p>-La técnica que se utilizará es la Encuesta</p>
					<p>Número de parejas sexuales</p>		<p>INSTRUMENTO</p>
					<p>Relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas</p>		<p>-El instrumento que se utilizará es el Cuestionario</p>
					<p>Relaciones coitales sin el uso del preservativo</p>		<p>TÉCNICAS</p>
					<p>Despistaje de ITS/ VIH</p>		<p>-Será procesado en el programa IBM SPSS versión 26</p>
<p>ITS y tratamiento</p>	 <p>M = Muestra V1= Conducta sexual de riesgo r = relación V2= Factores</p>						



## Anexo 2: Consentimiento informado

---

Institución: Universidad Nacional Hermilio Valdizan  
Investigadora: Campos Quintana, Milagros Nataly  
Nieto Zambrano, Yamira Sheila  
Título : “Factores asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan, Huánuco, 2022”

---

### **Propósito del Estudio:**

Se le invita a participar en un estudio llamado: “Factores asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan, Huánuco, 2022” Este es un estudio desarrollado por un bachiller de obstetricia de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan, cuyo propósito es establecer la relación entre diversos factores y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de administración.

Antes de decidir si desea participar o no, le brindaré la información necesaria, para que pueda tomar una decisión informada, puede usted realizar todas las preguntas que desee y las responderé gustosamente. Este proceso se denomina **Consentimiento Informado**.

### **Procedimientos:**

Si acepta participar en este estudio se le solicitará completar tres instrumentos de recolección de datos:

1. Cuestionario de datos generales
2. Cuestionario de factores familiares
3. Cuestionario de factores conductuales
4. Cuestionario de conductas sexuales de riesgo

Los cuales tienen preguntas de opción de respuesta múltiple de respuesta, que deberá marcar con un aspa (X) según a su criterio. No existen respuestas

buenas ni malas. Asimismo, el tiempo de aplicación de cada instrumento será de 10 minutos aproximadamente.

**Beneficios:**

Esta investigación tiene como beneficio la producción de conocimiento científico sobre los factores que se asocian a las conductas sexuales de riesgo en jóvenes universitarios. Por otro lado, usted con este estudio conocerá una aproximación de las conductas sexuales que predominan en jóvenes universitarios. Si desea información de los resultados, tenga a bien comunicarse con la investigadora, para informarle de forma personal y confidencial los resultados de los instrumentos, sin ningún costo económico para usted.

**Riesgos:**

No se contemplan riesgos físicos o psicológicos en esta etapa de la investigación. El llenado de los instrumentos de recolección de datos no implica un esfuerzo que pueda repercutir sobre la integridad de su salud.

**Confidencialidad:**

Se asignará códigos aleatorios a los instrumentos de recolección de datos que usted llene, evitando la exposición de sus nombres y apellidos; así mismo, si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron. La información documentada no se mostrará a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**Uso futuro de la información obtenida:**

La información será almacenada para la posterior publicación de los hallazgos relevantes en formato de artículo original en una revista científica indexada.

**Derechos del participante:**

Si usted decide ser partícipe del estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional acerca del estudio, por favor pregunte al personal al

investigador Milagros Nataly, Campos Quintana o Yamira Sheila Nieto Zambrano al celular 973 280 655 o 968 322 662

### **DECLARACIÓN DEL PARTICIPANTE**

Este estudio me ha sido explicado. He tenido la oportunidad de hacer preguntas. Acepto voluntariamente participar en este estudio. Entiendo que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin tener que dar explicaciones.

Si luego tengo más preguntas acerca del estudio, puedo comunicarme con la investigadora, al teléfono arriba mencionado.

---

**Participante**

Nombre:

DNI:

---

**Fecha**

---

**Investigador**

Nombre:

DNI:

---

**Fecha**

### Anexo 3: Instrumento

**INSTRUCCIONES:** Reciba un cordial saludo de parte de las investigadoras; así también agradecemos de antemano la participación del estudio llamado: “Factores asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco, 2022”. La presente este compuesto de:

- Cuestionario de Datos generales
- Cuestionario de Factores familiares
- Cuestionario de Factores conductuales
- Cuestionario de Conductas sexuales de riesgo

Los cuales tienen 19 preguntas de opción de respuesta múltiple de respuesta, que deberá que marcar con un aspa (X) según a su criterio. No existen respuestas buenas ni malas. Asimismo, el tiempo de aplicación de cada instrumento será de 15 minutos aproximadamente.

Código: 001

Fecha: ...../...../.....

#### I. Datos generales

1. Edad: \_\_\_\_\_ años

2. Sexo

- Femenino ( )
- Masculino ( )

3. Estado civil:

- Soltero/a ( )
- Casado/a ( )
- Conviviente ( )
- Divorciado/a ( )

4. ¿Tienen hijos?

- Si ( )
- No ( )

5. Religión

- Católica ( )
- Evangélica ( )
- Ateo ( )

Otros: \_\_\_\_\_

#### II. Factores familiares

6. Tipo de familia
- Nuclear ( )
  - Monoparental ( )
  - Reconstituida ( )
  - Extendida ( )
7. ¿Tienes una buena relación con tus padres
- Si ( )
  - No ( )
  - A veces ( )
8. ¿Alguna vez ha sufrido de violencia física/psicológica/sexual en tu familia?
- Violencia física ( )
  - Violencia psicológica ( )
  - Violencia sexual ( )

### III. Factores conductuales

9. Orientación sexual
- Heterosexual ( )
  - Homosexual ( )
  - Bisexual ( )
10. Inicio de relaciones sexuales
- 12 a 15 años ( )
  - 16 a 20 años ( )
  - $\geq$  21 años ( )
11. ¿Utiliza un método anticonceptivo?
- Si ( )
  - No ( )
12. ¿Cuántas veces al año utiliza la Píldora de emergencia?
- 0 veces ( )
  - 1 a 2 veces ( )
  - 3 a 5 veces ( )
  - $\geq$  6 veces ( )

### IV Conductas sexuales de riesgo

13. ¿Cuántas parejas sexuales tuviste durante los últimos 6 meses?
-

14. ¿Has tenido encuentros sexuales ocasionales?
- Si ( )
- No ( )
15. ¿Has tenido relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas?
- Si ( )
- No ( )
16. ¿Tienes relaciones coitales (vaginal, anal u oral) sin el uso del preservativo?
- Si ( )
- No ( )
17. ¿Alguna vez te has realizado un despistaje de ITS/VIH?
- Si ( )
- No ( )
18. ¿Alguna vez has tenido una ITS y has llevado tratamiento?
- Si ( )
- No ( )

## Anexo 4: Constancia de similitud de tesis



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"  
**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN**  
LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO Nº 009-2019-UNHEVAL/CD



**FACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**Dirección de la Unidad de Investigación**

Constancia N° 17-2023- DuI -Fobst-UNHEVAL.

Dra. Ibeth Figueroa Sánchez  
Decana de la Facultad de obstetricia

Ref. Proveído digital N° -2023-UNHEVAL/Fobst-D.

Directora de la Unidad de Investigación - Facultad de Obstetricia  
Dra. Maria del Pilar Melgarejo Figueroa

### **CONSTANCIA DE APTO**

La unidad de Investigación de la Facultad de obstetricia emite la presente constancia de Anti-plagio, aplicando programa TURNITIN, la cual reporta 5%.

Alumnas: CAMPOS QUINTANA, Milagros Nataly  
NIETO ZAMBRANO, Yamira Sheila

Tema: FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL " HERMILO VALDIZAN". HUÁNUCO, 2022.

Asesora: Dra. TAMAYO GARCÍA, Mónica Roxana

Fecha: 01.JUN.2023.

Atentamente,

*Dra. C. Maria del Pilar Melgarejo Figueroa  
Directora de la Unidad de Investigación  
Facultad de Obstetricia*

NOMBRE DEL TRABAJO

**FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS  
SEXUALES \_.**

AUTOR

**CAMPOS QUINTANA, MILAGROS NATA  
NIETO ZAMBRANO, YAMIRA SHEILA**

RECuento DE PALABRAS

**22810 Words**

RECuento DE CARACTERES

**122669 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**133 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**1.6MB**

FECHA DE ENTREGA

**Jun 2, 2023 9:18 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Jun 2, 2023 9:22 PM GMT-5**

● **5% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 3% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 2% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado



Dra. C.S. María del Pilar Melgarejo Figueroa  
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
FACULTAD DE OBSTETRICIA



## Anexo 5: Acta de defensa de tesis



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"  
**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**  
Huánuco - Perú  
LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD  
**FACULTAD DE OBSTETRICIA**



### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:00 horas del día viernes 09 de junio de 2023, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en la Sala de Grados de la Facultad de Obstetricia los miembros del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis de la bachiller **Milagros Nataly CAMPOS QUINTANA**, quien procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **"FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN.HUÁNUCO,2022"**, para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**, estando conformado por los siguientes docentes;

Presidente : Dra. Mitsi Marleni QUIÑONES FLORES  
Secretaría : Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCIA  
Vocal : Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA  
Accesitaria : Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO

Asesora de Tesis: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCIA

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....  
.....  
.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: dieciocho (18) y cualitativa de: muy bueno, por lo que se declara Aprobado  
(Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las.....horas del día .....de .....del 2023.

  
Dra. Mitsi Marleni QUIÑONES FLORES  
PRESIDENTE

  
Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCIA  
SECRETARIO

  
Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA  
VOCAL

Leyenda:  
Excelente: 19 y 20  
Muy bueno: 17 y 18  
Bueno: 14 a 16  
Desaprobado: < 14

Av. Universitaria NO 001-007 Cayhuayna. Telef: 062-591077.  
Correo electrónico obstetricia@unhval.edu.pe



**FACULTAD DE OBSTETRICIA**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:00 horas del día viernes 09 de junio de 2023, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en la Sala de Grados de la Facultad de Obstetricia los miembros del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis de la bachiller **Yamira Sheila NIETO ZAMBRANO**, quien procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **"FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN. HUÁNUCO, 2022"**, para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**, estando conformado por los siguientes docentes;

- Presidente : Dra. Mitsi Marleni QUIÑONES FLORES  
 Secretaria : Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCIA  
 Vocal : Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA  
 Accesitaria : Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO

Asesora de Tesis: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCIA

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....  
 .....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: diecisiete (17) y cualitativa de: muy bueno, por lo que se declara Aprobado  
 (Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 12 horas del día 09 de Junio del 2023.

Dra. Mitsi Marleni QUIÑONES FLORES  
 PRESIDENTE

Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCIA  
 SECRETARIO

Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA  
 VOCAL

Leyenda:  
 Excelente: 19 y 20  
 Muy bueno: 17 y 18  
 Bueno: 14 a 16  
 Desaprobado: < 14

## **Anexo 6: Nota biográfica**

### **Campos Quintana, Milagros Nataly**

Nació el 6 de Julio de 1998 en la ciudad de Lima. Curso su primaria y secundaria en la Institución Educativa “Marcos Duran Martel” Amarilis – Huánuco, culminando en el año 2015. Inicio sus estudios universitarios en el año 2017 en la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”, Obtuvo el grado de Bachiller en el año 2022.

### **Nieto Zambrano, Yamira Sheila**

Nació el 19 de Julio de 1999 en la ciudad de Huánuco. Curso su educación primaria en la institución educativa N. 32141 Ayancocha – Ambo, culmino sus estudios secundarios en la Institución Educativa Emblemática “Juan José Crespo y Castillo” Ambo - Huánuco en el año 2015. Inicio sus estudios universitarios en el año 2017 en la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizan”, Obtuvo el grado de Bachiller en el año 2022.

## Anexo 7: Autorización de la publicación original y D,J, del trabajo de investigación



### AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

#### 1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	<input checked="" type="checkbox"/>	Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Posgrado:	Maestría	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>
Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Facultad	OBSTETRICIA							
Escuela Profesional	OBSTETRICIA							
Carrera Profesional	OBSTETRICIA							
Grado que otorga	_____							
Título que otorga	OBSTETRA							
Segunda especialidad (tal y como está registrada en SUNEDU)								
Facultad	_____							
Nombre del programa	_____							
Título que Otorga	_____							
Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Nombre del Programa de estudio	_____							
Grado que otorga	_____							

#### 2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	CAMPOS QUINTANA, MILAGROS NATALY							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	973280655
Nro. de Documento:	71688906				Correo Electrónico:	naturizo060713@gmail.com		
Apellidos y Nombres:	NIETO ZAMBRANO, YAMIRA SHEILA							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	968322662
Nro. de Documento:	74488105				Correo Electrónico:	Yamira319@gmail.com		
Apellidos y Nombres:	_____							
Tipo de Documento:	DNI	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	_____
Nro. de Documento:	_____				Correo Electrónico:	_____		

#### 3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>				
Apellidos y Nombres:	TAMAYO GARCIA, MONICA ROXANA			ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0001-9442-7053			
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de documento:	00110458

#### 4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	Dra. QUIÑONES FLORES, MITSU MARLENI
Secretario:	Dra. RAMOS GARCIA, JESSYE MIRTHA
Vocal:	Mg. DE LA MATA HUAPAYA, ROSARIO DEL PILAR
Vocal:	_____
Vocal:	_____
Accesitario	Mg. ESPINOZA DE SANTIAGO, YOLA



**5. Declaración Jurada:** *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

<p>a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: <i>(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)</i></p> <p>“FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN. HUÁNUCO, 2022.”</p>	
<p>b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: <i>(tal y como está registrado en SUNEDU)</i></p> <p>TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA</p>	
<p>c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.</p>	
<p>d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.</p>	
<p>e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.</p>	
<p>f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.</p>	
<p>g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.</p>	
<p>h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraran causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.</p>	

**6. Datos del Documento Digital a Publicar:** *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

<p>Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: <i>(Verifique la Información en el Acta de Sustentación)</i></p> <p>2023</p>			
<p>Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: <i>(Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)</i></p>	<p>Tesis <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>Tesis Formato Artículo <input type="checkbox"/></p>	<p>Tesis Formato Patente de Invención <input type="checkbox"/></p>
	<p>Trabajo de Investigación <input type="checkbox"/></p>	<p>Trabajo de Suficiencia Profesional <input type="checkbox"/></p>	<p>Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos <input type="checkbox"/></p>
	<p>Trabajo Académico <input type="checkbox"/></p>	<p>Otros <i>(especifique modalidad)</i> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>Palabras Clave: <i>(solo se requieren 3 palabras)</i></p>	<p>FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS</p>	<p>CONDUCTAS SEXUALES</p>	<p>FACTORES CONDUCTUALES</p>
<p>Tipo de Acceso: <i>(Marque con X según corresponda)</i></p>	<p>Acceso Abierto <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>Condición Cerrada (*) <input type="checkbox"/></p>	<p>Con Periodo de Embargo (*) <input type="checkbox"/></p>
<p>Fecha de Fin de Embargo: <input type="text"/></p>			<p><input type="text"/></p>
<p>¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? <i>(No sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):</i></p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>			
<p>Información de la Agencia Patrocinadora: <input type="text"/></p>			
<p>El trabajo de Investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.</p>			

### 7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente, Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

 Firma:		
Apellidos y Nombres:	CAMPOS QUIINTANA, MILAGROS NATALY	Huella Digital
DNI:	71688906	
 Firma:		
Apellidos y Nombres:	NIETO ZAMBRANO, YAMIRA SHEILA	Huella Digital
DNI:	74488105	
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Fecha:	14/06/2023	

### Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una **X** en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibré**, tamaño de fuente **09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.

## Anexo 8: Validación del instrumento por jueces



### FICHA PARA LA EVALUACIÓN DE EXPERTOS

#### ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

TÍTULO: "FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN, HUÁNUCO, 2022."

EXPERTO: Mg. TUEROS EZPINOZA, Julio Constantino

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
1. El instrumento <b>de cuenta del título/tema</b> y lo expresa con claridad y pertinencia.	(X)	( )
2. El instrumento tiene <b>estructura lógica</b>	(X)	( )
3. La secuencia de presentación <b>es óptima</b>	(X)	( )
4. El grado de complejidad de los <b>ítems es aceptable</b>	(X)	( )
5. Los términos utilizados en las preguntas son <b>claros y comprensibles</b>	(X)	( )
6. Los reactivos (operacionalización de variables reflejan <b>las fases de la elaboración del proyecto</b> de investigación	(X)	( )
7. El instrumento establece <b>la totalidad de los ítems</b> de la operacionalización de variables del proyecto de investigación	(X)	( )
8. Las preguntas permiten <b>logros de los objetivos</b>	(X)	( )
9. Las preguntas permiten <b>recoger la información para alcanzar los objetivos</b> de la investigación	(X)	( )
10. Las preguntas están <b>agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio</b>	(X)	( )
TOTAL		

Dr. Julio C. Tueros Espinoza

OBSTETRA

COP: 31294

FIRMA DEL EXPERTO

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe **TUEROS ESPINOZA, JULIO CONSTANTINO**, mediante la presente hago constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN, HUÁNUCO, 2022." Elaborado por las tesisistas CAMPOS QUINTANA, Milagros Nataly y NIETO ZAMBRANO, Yamira Sheila reúnen los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por lo tanto aptos para ser aplicados para el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.

  
.....  
Dr. Julio C. Tueros Espinoza  
OBSTETRA  
COP: 3134





## FICHA PARA LA EVALUACIÓN DE EXPERTOS

### ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

TITULO: "FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN, HUÁNUCO, 2022."

EXPERTO: Dr. ALVA DIAZ, Violeta

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
1. El instrumento <b>de cuenta del título/tema</b> y lo expresa con claridad y pertinencia.	( X )	( )
2. El instrumento tiene <b>estructura lógica</b>	( X )	( )
3. La secuencia de presentación <b>es óptima</b>	( X )	( )
4. El grado de complejidad de los <b>ítems es aceptable</b>	( X )	( )
5. Los términos utilizados en las preguntas son <b>claros y comprensibles</b>	( X )	( )
6. Los reactivos (operacionalización de variables reflejan <b>las fases de la elaboración del proyecto</b> de investigación	( X )	( )
7. El instrumento establece <b>la totalidad de los ítems</b> de la operacionalización de variables del proyecto de investigación	( X )	( )
8. Las preguntas permiten <b>logros de los objetivos</b>	( X )	( )
9. Las preguntas permiten <b>recoger la información para alcanzar los objetivos</b> de la investigación	( X )	( )
10. Las preguntas están <b>agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio</b>	( X )	( )
TOTAL	20	

  
Dr. Violeta Alva Díaz  
FIRMA DEL EXPERTO

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe **Dr. ALVA DIAZ, Violeta** mediante la presente hago constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN, HUÁNUCO, 2022." Elaborado por las tesisistas CAMPOS QUINTANA, Milagros Nataly y NIETO ZAMBRANO, Yamira Sheila reúnen los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por lo tanto aptos para ser aplicados para el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.



HUÁNUCO  
Dra. Violeta Alva Diaz  
Médico Cirujano Obstetra



## FICHA PARA LA EVALUACIÓN DE EXPERTOS

### ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

**TÍTULO:** "FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN. HUÁNUCO, 2022."

**EXPERTO:** Mg. BARJA ORE, John

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
1. El instrumento <b>de cuenta del título/tema</b> y lo expresa con claridad y pertinencia.	( X )	( )
2. El instrumento tiene <b>estructura lógica</b>	( X )	( )
3. La secuencia de presentación <b>es óptima</b>	( X )	( )
4. El grado de complejidad de los <b>items es aceptable</b>	( X )	( )
5. Los términos utilizados en las preguntas son <b>claros y comprensibles</b>	( X )	( )
6. Los reactivos (operacionalización de variables reflejan <b>las fases de la elaboración del proyecto</b> de investigación	( X )	( )
7. El instrumento establece <b>la totalidad de los items</b> de la operacionalización de variables del proyecto de investigación	( X )	( )
8. Las preguntas permiten <b>logros de los objetivos</b>	( X )	( )
9. Las preguntas permiten <b>recoger la información para alcanzar los objetivos</b> de la investigación	( X )	( )
10. Las preguntas están <b>agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio</b>	( X )	( )
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	

  
-----  
Mg. JOHN BARJA ORE  
COP 33482

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe **JOHN BARJA ORE**, mediante la presente hago constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN. HUÁNUCO, 2022." Elaborado por las tesisistas CAMPOS QUINTANA, Milagros Nataly y NIETO ZAMBRANO, Yamira Sheila reúnen los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por lo tanto aptos para ser aplicados para el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.

  
-----  
Mg. JOHN BARJA ORE

COP 33482



## FICHA PARA LA EVALUACIÓN DE EXPERTOS

### ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

TÍTULO: "FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN. HUÁNUCO, 2022."

EXPERTO: Obst. MACEDO CARDENAS, Yeri Esther

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
1. El instrumento <b>de cuenta del título/tema</b> y lo expresa con claridad y pertinencia.	(X)	( )
2. El instrumento tiene <b>estructura lógica</b>	(X)	( )
3. La secuencia de presentación <b>es optima</b>	(X)	( )
4. El grado de complejidad de los <b>items es aceptable</b>	(X)	( )
5. Los términos utilizados en las preguntas son <b>claros y comprensibles</b>	(X)	( )
6. Los reactivos (operacionalización de variables reflejan <b>las fases de la elaboración del proyecto</b> de investigación	(X)	( )
7. El instrumento establece <b>la totalidad de los items</b> de la operacionalización de variables del proyecto de investigación	(X)	( )
8. Las preguntas permiten <b>logros de los objetivos</b>	(X)	( )
9. Las preguntas permiten <b>recoger la información para alcanzar los objetivos</b> de la investigación	(X)	( )
10. Las preguntas están <b>agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio</b>	(X)	( )
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	

Yeri E. Macedo Cárdenas  
COP: 34148

FIRMA  
COP: 34148

### **CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Quien suscribe **Obst. Yeri Esther Macedo Cardenas**, mediante la presente hago constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado ""FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN, HUÁNUCO, 2022."

Elaborado por las tesisistas CAMPOS QUINTANA, Milagros Nataly y NIETO ZAMBRANO, Yamira Sheila reúnen los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por lo tanto aptos para ser aplicados para el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.



  
Yeri E. Macedo Cárdenas  
COP: 34148  
OBSTETRA

**FIRMA DEL EXPERTO**  
COP: 34148



## FICHA PARA LA EVALUACIÓN DE EXPERTOS

### ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

**TÍTULO:** "FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN. HUÁNUCO, 2022."

**EXPERTO:** Obstetra. CHAMORRO DE LA CRUZ, FLOR

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
1. El instrumento <b>de cuenta del título/tema</b> y lo expresa con claridad y pertinencia.	( x )	( )
2. El instrumento tiene <b>estructura lógica</b>	( x )	( )
3. La secuencia de presentación <b>es óptima</b>	( x )	( )
4. El grado de complejidad de los <b>items es aceptable</b>	( x )	( )
5. Los términos utilizados en las preguntas son <b>claros y comprensibles</b>	( x )	( )
6. Los reactivos (operacionalización de variables reflejan <b>las fases de la elaboración del proyecto</b> de investigación	( x )	( )
7. El instrumento establece <b>la totalidad de los items</b> de la operacionalización de variables del proyecto de investigación	( x )	( )
8. Las preguntas permiten <b>logros de los objetivos</b>	( x )	( )
9. Las preguntas permiten <b>recoger la información para alcanzar los objetivos</b> de la investigación	( x )	( )
10. Las preguntas están <b>agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio</b>	( x )	( )
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	

Flor Chamorro de la Cruz  
C.O.P. 36212  
OBSTETRA

FIRMA DEL EXPERTO



### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe **CHAMORRO DE LA CRUZ, FLOR mediante** la presente hago constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN. HUÁNUCO, 2022" elaborado por las tesis CAMPOS QUINTANA, Milagros Nataly Y NIETO ZAMBRANO, Yamira Sheila reúnen los requisitos suficientes y necesarios para ser considerado valido y por lo tanto aptos para ser aplicados para el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.

Flor Chamorro de la Cruz  
C.O.P. 36212  
OBSTETRA