



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

FACTORES PREDISPONENTES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE
RIESGO EN ALUMNOS DE PRIMER AÑO DE LA FACULTAD DE MEDICINA
“HIPÓLITO UNANUE” DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO
VILLARREAL

**Línea de investigación:
Salud pública**

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia

Autora:

Hoyos Flores, Mildred Astrid

Asesor:

Molocho Arango, Luis Alberto

Jurado:

Temoche Huertas, Abigail.

Huamani Pedroza, Marcelina Daniela

Vizcarra Meza, Maximiliana Marcelina

Lima - Perú

2024

FACTORES PREDISPONENTES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ALUMNOS DE PRIMER AÑO DE LA FACULTAD DE MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE" DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL - 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1%
6	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	<1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	doaj.org Fuente de Internet	<1%



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPOLITO UNANUE”

**FACTORES PREDISPONENTES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES
DE RIESGO EN ALUMNOS DE PRIMER AÑO DE LA FACULTAD DE MEDICINA
“HIPÓLITO UNANUE” DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO
VILLARREAL**

Línea de investigación: Salud Pública

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia

AUTORA:

Hoyos Flores, Mildred Astrid

ASESOR:

Molocho Arango, Luis Alberto

JURADO:

Temoche Huertas, Abigail.

Huamani Pedroza, Marcelina Daniela

Vizcarra Meza, Maximiliana Marcelina

Lima – Perú

2024

Dedico este trabajo de investigación a Dios, a mis padres, hermanos, familiares y amistades que me brindaron su apoyo incondicional para cumplir esta meta y sobre todo a un ser de luz que se encuentra en el cielo guiando mis pasos para lograr cada meta.

Agradezco a Dios, a mis padres, asesor y docentes por todo el apoyo y conocimiento que me brindaron para poder culminar este proyecto de investigación.

ÍNDICE

ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VI
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VII
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT.....	IX
I. INTRODUCCIÓN.....	10
1.1. Descripción del problema.....	11
Formulación del problema	14
<i>Problema general.....</i>	<i>14</i>
<i>Problemas específicos</i>	<i>14</i>
1.2. Antecedentes.....	14
1.2.1. Internacionales.....	14
1.3. Objetivos.....	21
1.3.1. Objetivo general.....	21
1.3.2. Objetivos específicos	21
1.4. Justificación.....	22
1.5. Hipótesis	23
1.5.1. Hipótesis general	23
1.5.2. Hipótesis específicas	23
II. MARCO TEÓRICO	24
2.1. Bases teóricas.....	24
2.1.1. Salud sexual y reproductiva	24
2.1.2. Factores predisponentes	26
2.1.3. Conductas sexuales de riesgo.....	31
Marco conceptual	34
III. MÉTODO.....	35
3.1. Tipo de investigación.....	35
3.2. Ámbito espacial y temporal	35
3.3. Variables.....	35
3.3.1. Variable dependiente	35
3.3.2. Variable independiente	35
3.4. Población y muestra	35

3.4.1.	<i>Población</i>	35
3.4.2.	<i>Muestra</i>	35
3.4.3.	<i>Criterios de inclusión</i>	36
3.4.4.	<i>Criterios de exclusión</i>	36
3.5.	Instrumento	37
3.6.	Procedimientos	37
3.7.	Análisis de datos	38
IV.	RESULTADOS	39
V.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	53
VI.	CONCLUSIONES	56
VII.	RECOMENDACIONES	57
VIII.	REFERENCIAS	58
IX.	ANEXOS	64
	Anexo A: Matriz de consistencia	64
	64
	Anexo B: Matriz de Operacionalización de Variables	65
	Anexo C: Ficha de recolección de datos sobre Factores Predisponentes (N°1)	67
	Anexo D: Ficha de recolección de datos sobre Conductas Sexuales de Riesgo (N°2)	70
	Anexo E: Consentimiento Informado	72
	Anexo F: Baremo	73
	Anexo G: Validación de Instrumento	74

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores personales relacionados a las conductas sexuales de riesgo en alumnos de la facultad de medicina “Hipólito Unanue” del primer año de la Universidad Nacional Federico Villarreal – 2023	39
Tabla 2. Factores domésticos relacionados a las conductas sexuales de riesgo en alumnos de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” del primer año de la Universidad Nacional Federico Villarreal – 2023	42
Tabla 3. Factores sociales relacionados a las conductas sexuales de riesgo en alumnos de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” del primer año de la Universidad Nacional Federico Villarreal	45
Tabla 4. Conductas sexuales de riesgo en alumnos de la Facultad de Medicina del primer año de la Universidad Nacional Federico Villarreal	48

ÍNDICE DE FIGURAS

- Figura 1.** Factores personales relacionados a las conductas sexuales de riesgo en alumnos del primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal - 202340
- Figura 2.** Factores domésticos relacionados a las conductas sexuales de riesgo en alumnos del primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal – 202343
- Figura 3.** Factores sociales relacionados a las conductas sexuales de riesgo en alumnos del primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal - 202346

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores predisponentes asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes del primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal – 2023. **Método y Material:** El estudio es de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de tipo correlacional, de corte transversal y prospectivo, se contó con una muestra de 104 estudiantes del primer año de su programa académico de Medicina, Obstetricia, Enfermería y Nutrición de la Universidad Nacional Federico Villarreal, teniendo como técnica la encuesta cuyo instrumento de recolección de datos el cuestionario. **Resultados:** se encontró en el análisis descriptivo para los factores personales que las edades de mayor frecuencia fueron mayores e igual de 19 años, con el 55.8%, en un mismo porcentaje se encuentran en sexo, su situación sentimental fue soltero 57.7% y tienen una orientación sexual heterosexual en su mayoría 96.2%. En cuanto a los factores familiares el 80.8% vive con sus padres y/o familiar, el 43.3% su tipo de familia es democrática y el mismo porcentaje tienen un ingreso económico menor a 2480 nuevos soles. Con respecto a los factores sociales se encontró que el 65.4% si están influenciado por sus amigos, el 74% si consume alcohol y un 60.6% hace uso de las redes sociales. **Conclusión:** los factores predisponentes que está asociado estadísticamente a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes del primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal son la influencia de amigos (0,029), uso de alcohol (0,002) y uso de redes sociales (0,046).

Palabras clave: actividad sexual, prácticas sexuales, factor de riesgo.

ABSTRACT

Objective: Determine the predisposing factors associated with risky sexual behaviors in first-year students of the “Hipólito Unanue” Faculty of Medicine of the National University Federico Villarreal – 2023. **Method and Material:** The study has a quantitative approach, non-experimental design, of a correlational, cross-sectional and prospective type, there was a sample of 104 students from the first year of their academic program of Medicine, Obstetrics, Nursing and Nutrition at the National University Federico Villarreal, using as a technique the survey whose instrument for collecting data the questionnaire. **Results:** it was found in the descriptive analysis for the personal factors that the most frequent ages were greater than and equal to 19 years, with 55.8%, in the same percentage they are in sex, their sentimental situation was single 57.7% and they have a heterosexual sexual orientation mostly 96.2%. Regarding family factors, 80.8% live with their parents and/or relatives, 43.3% have a democratic family type and the same percentage have an income of less than 2,480 new soles. Regarding social factors, it was found that 65.4% are influenced by their friends, 74% consume alcohol and 60.6% use social networks. **Conclusion:** the predisposing factors that are statistically associated with risky sexual behaviors in first-year students of the Faculty of Medicine of the National University Federico Villarreal are the influence of friends (0.029), alcohol use (0.002) and use of networks social (0.046).

Keywords: sexual activity, sexual practices, risk factors.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, se enfrenta un complejo panorama donde múltiples factores contribuyen a la aparición de conductas sexuales de riesgo. Identificar estos comportamientos se vuelve fundamental para abordar un problema que afecta de manera desproporcionada a los adolescentes y jóvenes, un grupo demográfico altamente vulnerable. Se reconoce que estas conductas representan un desafío creciente en el ámbito de la salud pública. Tales acciones conllevan implicaciones negativas significativas, como relaciones sexuales desprotegidas, embarazos no planificados, búsquedas de abortos, consumo de sustancias como alcohol o drogas durante las relaciones íntimas, contraer infecciones de transmisión sexual (ITS), adquirir el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), interrupción de la educación académica, así como la participación en múltiples relaciones sexuales. Es imperativo abordar y prevenir estos comportamientos para salvaguardar el bienestar general y la salud pública.

Diversas variables pueden ejercer un efecto sobre estos comportamientos, entre ellas el grupo etario, el sexo, la orientación sexual, la convivencia, la influencia de los compañeros, el consumo de alcohol o las drogas y la participación en redes sociales orientadas a la sexualidad. Para mejorar el proceso de estudio, se ha decidido categorizar estas características en dimensiones que incluyen aspectos personales, domésticas y sociales.

La investigación plantea identificar y examinar los principales determinantes con influencia en la adopción de conductas sexuales caracterizadas por distintos niveles de riesgo. Este estudio pretende examinar muchas variables relacionadas con el comportamiento sexual, incluido el tiempo de inicio de la actividad sexual, su uso sistemático de preservativos, la frecuencia con la que mantienen relaciones sexuales con numerosas parejas, la participación

en encuentros sexuales casuales, la participación en actividades sexuales por influencia del consumo étlico o las drogas, y la participación en sexo oral y anal. Este estudio se basa en investigaciones nacionales y mundiales. Dado que la vida universitaria experimenta importantes transformaciones, esta investigación pretende abordar esta cuestión y proponer posibles soluciones.

Para mejorar la comprensión global del estudio, éste se ha organizado en varios capítulos:

- I. Introducción: constituido por la descripción y formulación del problema, los antecedentes, los objetivos, la justificación e hipótesis.
- II. Marco teórico: se esbozan los principios teóricos que servirán de base a la investigación.
- III. Método: presenta el diseño de la investigación, especificando el tipo de estudio, los parámetros geográficos y temporales, las variables bajo escrutinio, la población objetivo y la muestra elegida, los instrumentos adoptados, la metodología empleada, las técnicas de análisis de datos y las consideraciones éticas.
- IV. Resultados: incluye las tablas, gráficos y el análisis pertinente.
- V. Discusión: ofrece una visión y una perspectiva comparativas de los datos adquiridos.
- VI. Conclusiones
- VII. Recomendaciones
- VIII. Referencias
- IX. Anexos

1.1.Descripción del problema

A nivel mundial, anualmente se registra un importante flujo de transición a la adultez entre doce millones de jóvenes y adolescentes, entre un rango de 15 y 19 años, principalmente

en las naciones en desarrollo de diversas partes del mundo. Se proyecta que, para el año 2020, la tasa global de nacimientos alcance un punto máximo histórico, estimada en 43 nacimientos por cada 1.000 individuos pertenecientes a este rango de edad. Es imperativo brindar educación sexual integral a los adolescentes, como indica en los Objetivos de Desarrollo Sostenible y un objetivo específico de estas metas para el 2030 es brindar acceso universal a la atención médica sexual y reproductiva (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021).

La preocupación prevalente en varias naciones se centra en el consumo de alcohol durante la adolescencia. Este comportamiento, al reducir el autocontrol y promover acciones arriesgadas, como prácticas sexuales de riesgo, se posiciona como un factor significativo. Específicamente, en el año 2016, los adolescentes de 15 a 19 años mostraron una tasa de consumo de alcohol del 13,6%, situándolos en una categoría de alto riesgo (OMS, 2021).

En 2019, en el contexto africano, la OMS anticipó que, de los 1,7 millones de adolescentes, el 90% con edades desde los 10 y 19 años vivían con el VIH. Por lo que se debe garantizar que los recursos esenciales estén disponibles para los adolescentes y adultos jóvenes es imperativo para lograr los objetivos. Esto requiere facilitar su acceso a intervenciones preventivas y mejorar su disponibilidad de pruebas y servicios de asesoramiento relacionados con el VIH, siendo fundamental proporcionar este tipo de instalaciones (OMS, 2021).

El aumento de los casos de VIH en América Latina ha puesto de relieve una tendencia preocupante: la población de individuos menores de 25 años constituye aproximadamente el 50% de los casos recientes, mayormente adquiridos por vía sexual. Dentro de este grupo, aquellos de 15 a 24 años constituyen el 45% del total de diagnosticados con VIH (Ríos, 2016).

En adición, de acuerdo con las estadísticas recopiladas por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2002), se evidencia que en promedio el comienzo de la actividad sexual se sitúa en los 16,8 y 18,9 años para hombres y mujeres, respectivamente.

Dentro del grupo etario que ha comenzado con su actividad sexual, se registra una incidencia del 13,5% en embarazos durante la adolescencia, mientras que los embarazos en el periodo juvenil representan un 9,8% del total, según estos datos estadísticos.

Asimismo, INEI 2020, permite observar los diferenciales con respecto al uso de anticonceptivos en las diferentes regiones, observándose un 59,2% de uso de métodos modernos en la costa, un 53,4% en la selva y un 46,9% en la sierra. En tanto que el uso de métodos tradicionales es mayor en las mujeres que residen en la sierra con un 31%. Además, con respecto al uso de métodos modernos, se evidencia un 17,1% de uso de inyección continúa siendo el de mayor porcentaje, seguido por el condón masculino con un 13,2%; lo cual se registra un mayor porcentaje de uso de este método en el área urbana con un 15,2%, que en el área rural con un 7,2%.

Además, se constató a nivel nacional en el año 2015 una prevalencia significativa de consumo etílica entre adolescentes: los de 12 a 15 años en 59,7% y el 87,3% representa al grupo etario de 19 a 24 años (Morales et al., 2019).

Por último, entre 1983 y el 29 de febrero de 2020, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) registraron oficialmente una proporción acumulada de 132 657 personas diagnosticadas con VIH, y 45 089 personas dieron positivo por los anticuerpos contra el VIH. Se estima que el primer caso documentado de SIDA en el país ocurrió en 1983. La proporción de casos de infección por VIH según sexo, mostró que había 3,4 hombres infectados por cada mujer, mientras que, para los casos de SIDA, la proporción correspondiente fue de 3,1 hombres por mujer.

Formulación del problema

Problema general

¿Cuáles son los factores predisponentes asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes del primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal?

Problemas específicos

- ¿Cuáles son los factores individuales asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes del primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal?

- ¿Cuáles son los factores domésticos asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes del primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal?

- ¿Cuáles son los factores sociales asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes del primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Internacionales

Cooke y Noroña (2023), en Ecuador, estudiaron las “Conductas sexuales de riesgo en los estudiantes universitarios”. Con el propósito de describir hábitos sexuales riesgosos de los estudiantes. Los autores emplearon métodos cuantitativos y descriptivos con 45 individuos. Las relaciones vaginales fueron la segunda actividad sexual más popular después del sexo oral (69,9%), con un 93,5%. Además, el 39,1% refirió sexo telefónico y el 37% refirió sexo anal. El 28,3% de los encuestados utilizaba juguetes sexuales. De todos los encuestados, el 63%

nunca había experimentado un embarazo no planificado que terminó en un aborto, mientras que el 28,3% lo había hecho alguna vez. Además, el 30,4% de los encuestados informó que se realizaba pruebas de detección de ETS anualmente. El 15,2% de los encuestados nunca se había sometido a este tipo de exámenes, mientras que el 13% lo hace de forma rutinaria. Según la encuesta, el 58,7% de los educandos nunca había tenido coito con desconocidos y el 74% nunca había experimentado un trío. En particular, el 11% de las personas fueron examinadas para detectar enfermedades de transmisión sexual dos veces y el 11% una vez. La mayoría de los participantes (57,8%) prefirieron la actividad sexual sin drogas. Sin embargo, el 24,4% afirmó tener mayor satisfacción sexual al consumir drogas. Un gran porcentaje (22,2%) refirió utilizar drogas impulsivamente durante las relaciones sexuales. Un número menor (11,1%) indicó que utiliza drogas para satisfacer a su amante. Las parejas tienen una relación romántica o íntima. La mayoría (57,8%) optó por evitar las drogas durante las relaciones sexuales. Un gran porcentaje (24,4%) informó una mayor satisfacción sexual después de consumir drogas. Un gran porcentaje (22,2%) refirió consumo espontáneo de drogas durante las relaciones sexuales. Un número menor (11,1%) dijo que utiliza drogas para gratificar a su amante. Se concluyó que los estudiantes universitarios son conservadores, especialmente en lo que respecta al uso de anticonceptivos y a la pluralidad de parejas sexuales.

Roa (2021), en Chile, ejecutó una investigación titulada “Uso de redes sociales y conductas sexuales de riesgo en población universitaria”. Se estableció como propósito identificar la asociación entre la utilización de redes sociales y la participación en conductas sexuales peligrosas entre estudiantes universitarios. Se consideró una metodología de naturaleza cuantitativa, observacional y transversal. Un total de 3648 estudiantes participaron activamente en la investigación. Los resultados determinaron que el 26,5% utiliza redes sociales con el objetivo de conseguir pareja y/o relaciones casuales, 7,5% ha tenido alguna ITS, siendo la gonorrea la más significativa. Por otro lado, predominó el alcohol en el 66%, seguido

de la marihuana en el 66,7%. Concluyendo que las redes sociales aumentan los encuentros sexuales casuales y con ello las ITS.

Bodillo M. et al. (2020), en Colombia, llevaron a cabo un estudio de “Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia”. Se contó con la intención de investigar la incidencia de prácticas sexuales peligrosas y determinar las variables vinculadas a este fenómeno entre universitarios. Se empleó como metodología un diseño descriptivo-correlacional transversal. Según los hallazgos, el 63% mencionó haber comenzado antes de alcanzar los 18 años referente a la intimidad sexual. Además, una proporción significativa de participantes, específicamente el 87%, informó haber realizado prácticas sexuales peligrosas al menos una vez. Se detectaron patrones de relaciones sexuales sin regulaciones en el 73%, prácticas de felación en un 60,3%, múltiples parejas (66,2%) y experiencias sexuales espontáneas (54,4%). Se concluyó que la actividad sexual se asocia a una estructura multifactorial de riesgo, como la falta de protección, conducta impulsiva y no premeditada, así como el inicio precoz en la intimidad.

Ngor, et al. (2020), en Asia, investigaron los “Factores asociados a los comportamientos sexuales de riesgo entre las personas que consumen drogas en las comunidades de Camboya”. Este estudio, por lo tanto, tiene como propósito evaluar los componentes vinculados a las conductas sexuales de riesgo entre los consumidores de drogas. Se utilizó un muestreo dirigido por encuestados para reclutar a 1626 personas. Fue una investigación cuantitativa y transversal. Los factores asociados variaron en relación del sexo: en el caso del sexo masculino, éstos incluían las regiones geográficas, la condición de no casado y el consumo de heroína; y en el caso del sexo femenino, los factores eran la edad ≤ 20 años (OR = 5,4), vivir con amigos (OR = 6,4), vivir en la región costera central (OR = 6,1) y el consumo de heroína (OR = 4,8).

Bouniot et al. (2017), en Chile, ejecutaron el estudio titulado “Prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de pregrado de la Universidad San Sebastián, Concepción, Chile”. Se planteó con el propósito de evaluar las actividades sexuales riesgosas entre adolescentes de una población universitaria de Chile y analizar las diferencias según el género. El estudio adoptó un enfoque descriptivo y transversal en su diseño de investigación. La muestra consistió en 328 participantes, seleccionados sin conveniencia. Se evaluaron parámetros sociodemográficos y comportamientos sexuales riesgosos, además de otras conductas vinculadas a la sexualidad. Se identificó una superposición de actividades sexuales peligrosas. Se empleó estadística descriptiva para resumir los datos, y el análisis comparativo se basó en pruebas como Chi-cuadrado y la prueba exacta de Fisher. Los hallazgos provinieron de un análisis que incluyó a 107 participantes femeninos y 77 masculinos. Se destacó que antes de los 18 años se mostraron principales comportamientos sexuales de riesgo la actividad sexual con tasas de prevalencia del 88.31% y 74.77%, respectivamente. Además, una proporción significativa de participantes informó tener varias parejas sexuales, con tasas del 66,24% y 53,27% respectivamente. Además, se descubrió que el uso de condones era poco común: sólo el 48% de los participantes informaron un uso constante de condones. Una comparación de las actividades sexuales reveló divergencias estadísticamente significativas según edad, tanto en hombres como en mujeres, con base a la actividad sexual por primera vez ($p = 0,022$), la cantidad de parejas sexuales ($p = 0,008$) y el uso de anticonceptivos ($p = 0,001$). Los hallazgos indicaron que los evaluados participaban en actividades sexuales de alto riesgo. Los resultados antes mencionados brindan una idea de la necesidad de mejorar los programas públicos en Chile dirigidos al grupo demográfico de adolescentes jóvenes. Esto es particularmente crucial considerando que los objetivos de salud del país incluyen la reducción afecciones transmitidas sexualmente y embarazos no planeados.

1.2.2. Nacionales

Maita (2023), en Lima, realizó un estudio sobre los “Factores relacionados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2022”, en su investigación tuvo el propósito de conocer los factores vinculados al comportamiento sexual riesgoso en los educandos de Obstetricia. Investigación cuantitativa y correlacional, donde participaron 175 estudiantes. En los hallazgos se determinó que el 48% se inició sexualmente siendo menor de 18 años, el 82.9% no utilizó preservativo, el 13.1% tuvo actividad sexual con personas que no conoce y el 44% ha tenido más de tres parejas sexuales. Así mismo el 37.3% usa redes sociales con una finalidad sexual, el 85.7% consumió alcohol para tener relaciones. Se concluyó que consumir drogas y usar redes sociales con un fin sexual se vinculan con comportamientos sexuales riesgosos.

Huiza, et al. (2022), en Tacna, realizó la siguiente investigación titulada “Factores sociodemográficos asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de una universidad pública peruana”. Se exhibió como propósito indagar las características sociodemográficas que se vinculan con las conductas sexuales de riesgo en educandos. Para el año 2021 se prevé realizar una investigación prospectiva, correlacional y descriptiva con enfoque interdisciplinario entre los estudiantes participantes. Los hallazgos indicaron que una proporción significativa (55,8%) de personas continúan teniendo relaciones abusivas. En varios casos, los individuos exhiben comportamientos influenciados por el uso de alcohol (26,3%) y drogas (6%). Un porcentaje considerable de individuos se involucra en prácticas sexuales orales sin limitaciones (33,6%) y en actividades de sexo anal (16,5%). Aproximadamente el 9,7% de los menores mantienen relaciones sexuales con personas que no conocen. Los resultados de la investigación demostraron correlaciones sustanciales entre varios factores y la participación en actividades sexuales peligrosas entre estudiantes matriculados en una

universidad pública en Perú. Estos factores incluyen edad, sexo, estado civil, creencias religiosas, membresía en una organización profesional y año académico de estudio.

López (2021), en Lima, llevo a cabo un estudio enfocado en “Factores determinantes relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal”. Se centró en analizar los componentes riesgosos asociados con la participación en actividades sexuales inseguras entre las poblaciones estudiantiles. El estudio empleó una metodología cuantitativa con diseño prospectivo y transversal, utilizando niveles observacionales correlativos. En el estudio participaron un total de 93 estudiantes. Los hallazgos determinaron que el estado emocional se asoció significativamente con la cantidad de parejas íntimas ($p=0,003$), orientación sexual ($p=0,003$) y con la participación en el coito anal ($p<0,001$). Asimismo, se constató una relevante asociación entre factores familiares y diversos comportamientos sexuales, así como factores que son relevantes. Estos incluyen el uso de anticonceptivos durante el último encuentro sexual ($p=0,008$), cantidad de parejas ($p<0,001$) e iteración de las relaciones sexuales ($p=0,009$). No obstante, llama la atención que la relación en sí solo se asocia con la frecuencia del sexo ($p=0,015$). En el ámbito de las variables sociales, el entorno social influyó significativamente en la frecuencia del sexo oral y anal, respectivamente ($p=0,033$ y $0,023$) y la temporalidad de la relación sexual última ($p=0,014$). Múltiples conductas sexuales, como la edad del primer coito ($p=0,008$), la cantidad de parejas íntimas, el sexo oral y anal ($p=0,001$; $p<0,001$), mostraron una correlación estadísticamente significativa con el consumo étílico. Estos resultados revelan una conexión relevante entre ciertos factores y diversas prácticas sexuales de riesgo.

Abarca (2019), en Lima, realizó una investigación sobre “Prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería técnica del instituto superior Daniel Alcides Carrión, abril 2019”. El propósito planteado fue determinar respecto la conducta de alto riesgo

respecto al sexo en población estudiantil. En este estudio, se empleó una técnica cuantitativa, específicamente un diseño descriptivo transversal prospectivo que analizó una muestra de 207 alumnos. Se utilizaron oraciones simples y concisas para mantener la claridad y la comprensión, evitando jergas o coloquialismos innecesarios. El lenguaje mantuvo un tono objetivo, pasivo y neutral en cuanto a valores, siguiendo una estructura académica convencional sin utilizar contracciones ni lenguaje ornamental. Los hallazgos destacaron que un porcentaje significativo de la población estudiantil (65,7%) informó haber participado en actividades sexuales clasificadas como de riesgo moderado o severo. Mayoritariamente se reportaron conductas de riesgo regular, representando el 44,9% de toda la muestra. Se observó que el 86.5% entre los 26 y 30 años. Solo un 34.3% de las encuestas examinadas estuvieron relacionadas con prácticas sexuales clasificadas como de bajo riesgo, seguido de cerca por el grupo de 21 a 25 años, con una prevalencia del 66.7%. En contraste, el grupo de 15 a 20 años mostró una prevalencia del 57.9%. Estos resultados sugieren una tendencia hacia una mayor ocurrencia de estas conductas a medida que incrementa la edad. Además, se observó una menor incidencia de actividades sexuales precarias entre los estudiantes.

Castro (2019), en Trujillo, desarrolló una investigación sobre “Factores asociados a conducta sexual de riesgo en estudiantes universitarios”, presentó como propósito indagar los componentes que influyen en las conductas sexuales de riesgo en educandos. La metodología se configuro bajo un enfoque analítico con diseño observacional. Se inscribieron en el estudio un total de 3 204 estudiantes y 825 personas (349 hombres y 476 mujeres) fueron evaluadas. Los resultados del estudio revelaron que 579 alumnos, que representan el 70,18% del total, mostraron conductas sexuales de riesgo. De estos alumnos, 288 eran hombres y los 291 restantes eran mujeres. El estudio identificó un recuento de 246 personas dentro de la población analizada, que informaron no participar en conductas sexuales peligrosas (61 y 185 en mujeres y hombres, respectivamente). Los hallazgos demostraron que existen numerosos factores

relacionados con la participación en actividades sexuales que suponen un riesgo para la salud. Estas variables consisten en género, como el grupo etario de 18 a 22 años, estudiar ciencias fundamentales, vivir de forma independiente, consumir alcohol y fumar tabaco. Se ha demostrado que la probabilidad de participar en la Responsabilidad Social Empresarial (RSE) es tres veces mayor para los estudiantes casados, dos veces mayor para los estudiantes solteros, 7,17 veces mayor para quienes consumen bebidas alcohólicas y 6,50 veces mayor para las personas que fuman. Los resultados del estudio demostraron una alta prevalencia de actividades sexuales inseguras entre los estudiantes de medicina, particularmente en una tasa del 70,18%. Se identificaron factores de riesgo asociados con la participación en prácticas sexuales inseguras, como la edad avanzada, ser hombre, vivir solo, tomar cursos de ciencias básicas, además de consumir alcohol y fumar, a su vez, a partir de estos factores se puede diseñar intervenciones efectivas para prevenir conductas sexuales de riesgo.

1.3.Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores predisponentes asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos del primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar los factores individuales asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos del primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

- Determinar los factores domésticos asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos del primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Determinar los factores sociales asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos del primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

1.4. Justificación

El propósito de investigar este fenómeno radica en el incremento de conductas íntimas de riesgo entre estudiantes en el marco de su vida académica. Este tema es crucial para comprender y promover el crecimiento y desarrollo personal de adolescentes y jóvenes. La exploración detallada de este asunto permitirá identificar los factores correlacionados y los comportamientos peligrosos asociados. Los embarazos no deseados representan un desafío extendido en los entornos universitarios, dando lugar a dos escenarios distintos. El primero se relaciona con una maternidad insegura y precaria, a menudo vinculada con casos de violencia doméstica, mortalidad infantil y desventajas socioeconómicas. El segundo escenario se enfoca en el aumento de abortos clandestinos, que incrementan el riesgo a nivel sanitario y de mortalidad materna. Estas condiciones contribuyen a una elevada tasa de mortalidad materna, con un considerable impacto en la sociedad. El estudio de estas dinámicas es esencial para implementar estrategias efectivas y políticas públicas que aborden estos problemas de manera integral y contribuyan a la salud integral de los educandos y, en última instancia, la comunidad en general.

La universidad, en su rol educativo, asume la responsabilidad trascendental de procurar el bienestar de sus educandos y abordar los diversos factores que incitan a comportamientos imprudentes y a la adopción de prácticas sexuales inseguras. En consecuencia, es crucial forjar alianzas estratégicas efectivas con el fin de desarrollar

intervenciones de educación sexual y reproductiva que incrementen la predisposición entre los adolescentes y erradiquen el estigma asociado a esta área. Colaborar con profesionales expertos y capacitados para formular y evaluar planes de promoción preventiva en el contexto de las entidades de enseñanza superior resulta fundamental para alcanzar este propósito.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis general

Ha: Los factores individuales, domésticos y sociales están asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos de primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Ho: Los factores individuales, domésticos y sociales no están asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos de primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

1.5.2. Hipótesis específicas

Ha1: Los factores individuales están asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos de primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Ha2: Los factores domésticos están asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos de primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Ha3: Los factores sociales están asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos de primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas

La conducta sexual es una práctica socialmente construida y compartida. El ambiente propio de una persona puede influir en el comportamiento sexual, ya sea que esta se base en creencias religiosas, actividades recreativas, hábitos como la ingesta de alcohol, tabaco y drogas, el nivel socioeconómico o educativo y la comunicación con la familia. La sexualidad comienza a desarrollarse en la adolescencia, período en el que predominan múltiples cambios en las personas; dentro de esos se pueden realizar comportamientos sexuales saludables, considerados como factores protectores, o, en contraste, comportamientos sexuales riesgosos (Leal-Díaz et al., 2018).

2.1.1. *Salud sexual y reproductiva*

La denominación "salud sexual y reproductiva" fue acuñada durante la Conferencia Internacional de las Naciones Unidas sobre la Población y el Desarrollo (CIPD) de 1994, celebrada en El Cairo, marcando su primer uso oficial. Esta terminología tuvo sus raíces en el año 1948, siendo empleada por primera vez en el marco de la Declaración de Derechos Humanos. Antes de 1995, atravesó un recorrido considerable hasta concebirse como idea consolidada. En consecuencia, la Asociación Mundial de Sexología (WAS) propuso una definición holística de salud sexual y reproductiva, abarcando diversas dimensiones del bienestar que incluyen aspectos físicos, psicoemocionales y sociales, en contraposición a una orientación centrada exclusivamente en la ausencia de enfermedades, disfunciones o limitaciones. Fomentar relaciones saludables, placenteras y exentas de compulsiones, discriminación y violencia requiere un enfoque respetuoso y esperanzador hacia la salud sexual. Con el fin de alcanzar y mantener la salud sexual, resulta fundamental abogar,

resguardar y asegurar los derechos sexuales de los individuos, conforme a la declaración de las Naciones Unidas en 1995.

- Salud sexual

El objetivo principal de este enfoque es abordar el bienestar holístico de las personas, teniendo en cuenta los aspectos físicos, mentales y sociales interconectados relacionados con la sexualidad. Esta perspectiva difiere de la comprensión estrecha que simplemente abarca la ausencia de enfermedad, disfunción o malestar. El logro del bienestar sexual requiere el cultivo de una mentalidad que valore y respete la sexualidad y las interacciones sexuales. Además, abarca la capacidad de participar en encuentros sexuales que sean pacíficos, libres de discriminación y caracterizados por el placer. Para mantener y mejorar el bienestar sexual de las personas, es imperativo defender, salvaguardar y hacer realidad los derechos sexuales de cada persona (OMS, 2018).

- Salud reproductiva

Se estableció por la comunidad en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD) en 1994. La OMS es una entidad responsable de la salud reproductiva internacional y tal como se define, abarca toda la condición de bienestar mental, social y físico perteneciente al sistema reproductivo, su funcionamiento y procesos asociados. En consecuencia, los individuos poseen la capacidad de llevar un estilo de vida sexual libre de riesgos y limitaciones, lo que les otorga autonomía para tomar decisiones sobre el momento, la frecuencia y las preferencias de paternidad (Organización Panamericana de la Salud, 2010).

2.1.2. Factores predisponentes

Son aquellos factores que aumentan ciertas conductas sexuales de riesgo en cada individuo.

2.1.2.1. Factores individuales.

• Edad

La edad de una persona es el tiempo transcurrido desde su nacimiento (Real Academia Española, 2014).

Las investigaciones han demostrado que las personas en edad adolescente y adulta temprana, sobre todo las matriculadas en universidades, son más propensas a adoptar comportamientos sexuales considerados peligrosos (Badillo et al., 2020, p. 423).

Por otro lado, Alfonso y Figueroa (2017) señalan que las conductas sexuales de riesgo se observan con frecuencia en los jóvenes, sirviendo la adolescencia como un periodo especialmente fértil para el inicio de relaciones que desembocan en ITS y embarazos no deseados (p.194).

• Sexo

Se conceptualiza como aquellas características biológicas que categorizan a los seres humanos, este conjunto de características tiende a diferenciarse y así dividirlos en hombres y mujeres. (OMS, 2006).

Según Abarca (2019), se observa que los estudiantes de sexo masculino manifiestan un incremento de la tasa de conductas sexuales de riesgo comparado con mujeres (p. 33).

- **Orientación sexual**

Se define como la capacidad emocional, afectiva y sexual de un individuo para experimentar atracción hacia personas de géneros diferentes al propio, así como hacia individuos del mismo género o de múltiples géneros (Organización de Estados Americanos 2013, p. 11).

Badillo et al. (2020) sostiene que la orientación sexual predominante en los estudiantes universitarios fue exclusivamente heterosexual (p. 431).

- **Situación sentimental**

López (2021) menciona que hay cierta influencia en la situación sentimental cuando hablamos de parejas estables, ya que se asocia a confianza y estabilidad, lo que conlleva al no uso de métodos anticonceptivos. La práctica de la fidelidad puede no ser considerada de alta importancia en la actualidad, ya que existen parejas estables que prefieren relaciones fuera de los vínculos formales. Esto podría ser un componente influyente en el comienzo, la continuidad o el fin de conductas sexuales de riesgo (pp. 17-18).

2.1.2.2. Factores domésticos.

- **Convivencia**

Según Alfonso y Figueroa (2017), la familia es la primera unidad social mediante la cual un individuo se desarrolla, crece y adquiere lecciones para toda la vida. Los progenitores asumen la responsabilidad principal de la formación de sus hijos, abarcando diversos aspectos de sus vidas, entre ellos, su desarrollo sexual. Sin embargo, en la actualidad, este fenómeno no se considera el producto de la ausencia de los progenitores, causada por compromisos laborales, desacuerdos entre adultos y adolescentes y puntos de vista divergentes. Dado que el tema de la

sexualidad no se discute a menudo en estas conversaciones, está claro que estas cuestiones siguen existiendo entre padres e hijos (pp. 196 - 197).

- **Modelo de crianza**

Existen tres tipos de modelos de crianza:

Autoritario: Cuando los padres adoptan un enfoque extremadamente estricto e intransigente, demandando obediencia total y aplicando castigos severos ante el incumplimiento, buscan que sus hijos se ajusten a este molde de comportamiento. Este estilo de crianza conlleva repercusiones negativas en la socialización de los hijos, debido a la carencia de comunicación y afecto en el ambiente familiar (Jorge & Gonzales, 2017, p. 46).

Permisivo: Cuando los padres adoptan una actitud tolerante y renuncian a establecer un orden o responsabilidades, permitiendo que sus hijos se organicen por sí mismos, se evita el ejercicio de poder y control sobre ellos. En este estilo de crianza, el uso del castigo es poco frecuente y se establecen pocas reglas, las cuales no se aplican de manera consistente. Una de las problemáticas asociadas a este enfoque parental es la dificultad para establecer límites claros y firmes para sus hijos (Jorge & Gonzales, 2017, p. 47).

Democráticos: Este estilo de crianza se considera como una forma efectiva de educar a los hijos, ya que está vinculado con la disciplina inductiva. Se destaca por fomentar la comunicación, permitiendo la instauración de valores y lazos de disciplina en el entorno familiar. En situaciones que requieran un castigo, este se aplica solo cuando es necesario, precedido por una explicación clara a los hijos sobre las razones que lo motivan (Jorge & Gonzales, 2017, pp.47 – 48).

- **Ingresos económicos**

Conforme el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en 2022, se especificó que el gasto asociado a una canasta básica de consumo alimenticio y no alimenticio asciende a S/ 415 mensuales por individuo. En consecuencia, para una familia compuesta por cuatro miembros el gasto mensual ascendería a S/ 1 660 y las personas cuyos gastos están por debajo de este umbral se clasifican en un nivel bajo o de pobreza según el factor socioeconómico. En contraste, la pobreza severa representa un ingreso de S/ 226 mensuales por habitante, que se caracteriza por ser insuficiente para responder a los gastos incluso de una canasta básica. Adicionalmente, se establecen los ingresos promedio de los niveles socioeconómicos (NSE), donde se establece una clasificación: A (S/. 12,660), B (S/. 7,020), C (S/. 3,970), D (S/. 2,480) y E (S/. 1,300).

Por otro lado, la disponibilidad limitada de educación y métodos anticonceptivos está estrechamente ligada a la pobreza y la extrema pobreza, lo que resulta en un aumento de embarazos precoces en Perú. Según datos del INEI-ENDES 2017, un 50% de las mujeres entre los 20 y 49 años comenzaron previo a los 18 años su actividad íntima, siendo antes de los 17 y 16 años en áreas rurales y la región selvática, respectivamente.

2.1.2.3. Factores sociales.

- **Influencia de amistades**

El impacto del grupo de pares en las acciones de adolescentes y jóvenes, particularmente en el ámbito de la sexualidad, es significativo. Este fenómeno puede atribuirse a la gran cantidad de tiempo que pasan juntos, lo que da como resultado una mayor sensación de comprensión y aceptación. Esto contrasta con la dinámica que se observa entre los niños y sus progenitores u otros miembros familiares. Además, los compañeros desempeñan un papel cada vez más fundamental en varios aspectos de la vida de un niño, incluidas las actividades

recreativas, la comunicación y el desarrollo de su propia identidad. Por el contrario, la influencia de los pares es un factor relevante ya que puede influir en la configuración de conducta de adolescentes y jóvenes (Alonso & Figueroa, 2017, p. 197).

• **Consumo de Alcohol / Droga**

Este factor responde a una forma de superar o afrontar determinados estados emocionales. Se ha observado que aquellas personas que sufren de ansiedad, son más proclives al consumo de drogas y esto está relacionado con los problemas de falta de adaptación personal a la sociedad, debidos a frustraciones o inquietudes, lo que lleva a consecuencias por comportamientos riesgosos, como tener coito con desconocidos, casuales, sin protección y si saber si el acompañante tiene alguna ITS (Mendigutxia-Sorabilla y López-Goñi, 2020).

El coito bajo los efectos de alguna droga resulta ser más frecuente como la ausencia del uso de preservativo, mientras que quienes ingieren alcohol tuvieron más actividad sexual; dicho comportamiento los expone a contraer ITS (Amaro-Hinojosa et al., 2021).

Por su parte, el alcohol amplía las posibilidades de tener relaciones casuales y también se vincula con la agresión sexual, esto debido a que es común que los jóvenes beban alcohol previo a mantener relaciones sexuales, además que ello puede dificultar la consecución de decisiones para tener encuentros sexuales y la elección de usar preservativo, por otro lado, esto abarca expectativas diferentes, ya que en los varones su consumo se asocia a tener encuentros sexuales, mientras que en mujeres mejora el rendimiento sexual (Redondo-Martín et al., 2021).

• **Medios de comunicación**

Es relevante la significancia de los canales de comunicación en los jóvenes, ya que pueden influir en el desarrollo sexual en esta etapa, dado que frecuentemente transmiten contenido sexual explícito que puede influir y modificar los valores individuales. No obstante, esta función socializadora conlleva un impacto negativo al exponer constantemente a las

personas a mensajes y modelos de comportamiento que promueven conductas peligrosas (Alonso & Figueroa, 2017, p. 198).

2.1.3. Conductas sexuales de riesgo

Son conductas que abarcan situaciones que pueden comprometer la salud propia o la de los demás. En el contexto de los estudiantes universitarios, estas conductas podrían obstaculizar el marco académico y comprometer la propia vida. Esas situaciones pueden derivar en embarazos no planificados e infecciones transmitidas sexualmente, que está vinculado con el mantenimiento del ciclo pobreza y afectaciones en la salud de varias generaciones (Tapia et al., 2020, pp. 296 - 297).

- Inicio de relaciones sexuales

En la contemporaneidad, existe una tendencia creciente a que la actividad sexual comience precozmente. Los datos disponibles sugieren que los varones suelen iniciar el coito entre los 10 y los 12 años, mientras que las chicas tienden a hacerlo entre los 13 y los 14 años. En consecuencia, los individuos de este grupo de edad están expuestos a varias parejas sexuales. Este fenómeno podría atribuirse al mayor deseo de los individuos en este periodo de desarrollo de explorar nuevos encuentros sexuales. Consideran que este comportamiento es habitual y pueden adoptarlo como medio para buscar la aprobación social y la integración en su entorno. (Berrocal, 2021, p. 32).

- Número de parejas sexuales

Pacompi (2021) define la pareja sexual como aquel individuo con quien se ha mantenido relaciones sexuales, ya sea en una única ocasión, esporádicamente, de manera regular, dentro o fuera de un compromiso. Respecto a los adolescentes, se observa un cambio

frecuente de parejas sexuales, atribuible a su edad inmadura y el deseo de explorar placeres sin considerar adecuadamente los riesgos asociados a este comportamiento (p.20).

- Sexo ocasional

El sexo ocasional es una búsqueda de placer y satisfacción personal carente de compromiso que se efectúa en un intervalo de corto tiempo, no busca algún tipo de vínculo afectivo o emocional, la cual está influida por factores individuales, culturales, religiosos y sociales. Esta práctica sexual se da de forma esporádica con un individuo de grupo de pares, un conocido o desconocido, ausente de todo tipo de compromiso afectivo con una actitud flexible antes distintas prácticas sexuales. (Sarquis & Arredondo, 2018)

- Recurrencia de realización de pruebas de embarazo

Según Pacompia (2021), refiere que los adolescentes y jóvenes no consultan en los centros de salud la presencia de un embarazo, sino optan por realizarse pruebas de embarazo en orina o de sangre; la cual, el uso de la prueba de orina es la más común en esta población, debido a que tiene mayor accesibilidad y se puede realizar en la comodidad de su domicilio. Los embarazos en esta población por lo general ocurren dentro de los 6 primeros meses de iniciar la relación sexual, lo que conlleva a un embarazo no deseado y que tiene como consecuencia la deserción de su educación o proyectos educativos, repercusiones sociales y abortos clandestinos.

- Uso de métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos, una amplia variedad de sustancias, objetos y procedimientos de uso voluntario, posibilitan la regulación de la capacidad reproductiva tanto de una persona individual como de una pareja. Su empleo posibilita disfrutar de relaciones sexuales mientras protegen al reducir la posibilidad de embarazos e infecciones sexuales (Enciso & Infante, 2016, pp. 34 – 35).

Pacompia (2021) menciona que los adolescentes y jóvenes tiene un periodo de impulsividad en las prácticas de relaciones sexuales, desconocimiento de uso o el mal hábito de no usar métodos anticonceptivos: por ejemplo, el condón, un método anticonceptivo de protección, no es utilizado regularmente por la juventud debido a argumentos sobre la reducción de sensaciones sexuales o a la percepción de un bajo riesgo presentar una infección, incluyendo el VIH/SIDA (pp.23 – 24).

- Práctica de sexo oral y sexo anal sin protección

Badillo et al. (2020) reporta en los resultados de su investigación que los educandos no emplean preservativos de manera consistente durante las prácticas sexuales orales. Se registra un 60% de falta de uso en el fellatio y un 37,6% en el cunnilingus. Además, en el caso del sexo anal, se evidencia que el 28,3% de educandos llevo a cabo prácticas de sexo anal en más de una oportunidad sin protección (pp. 431 – 432).

- Relaciones sexuales bajo efecto de sustancias nocivas (alcohol y/o drogas)

En adolescentes y jóvenes el consumo de alcohol y drogas disminuye la percepción de riesgo y altera su personalidad, aumentando así la probabilidad de participar en actividades sexuales sin protección, experimentar experiencias más peligrosas y experimentar una mayor excitación. En consecuencia, estos comportamientos contribuyen a una incidencia elevada de embarazos e infecciones sexuales. Las mujeres jóvenes usan estos medicamentos para lograr los resultados deseados, como un mayor sentido de audacia y el alivio de la timidez. Hay otros factores que contribuyen al uso de estas drogas por parte de personas jóvenes, incluido el deseo de experimentar una sensación de madurez, la necesidad de aceptación social, la búsqueda del placer y el intento de abordar desafíos personales (Pacompia. 2021, p. 21- 23).

Marco conceptual

Comportamiento sexual de riesgo: Se refiere a circunstancias que plantean amenazas potenciales al bienestar de uno mismo o del otro individuo involucrado. El impacto de estas circunstancias en los estudiantes universitarios podría impedir sus objetivos educativos y quizás poner en peligro su bienestar. En consecuencia, se ven susceptibles a embarazos imprevistos y padecer infecciones transmitidas sexualmente. contribuyendo así a la continuación de ciclos intergeneracionales de pobreza y salud comprometida (Tapia y colegas, 2020, pp. 296-297)

Factores predisponentes: La edad, la relación con su entorno, el sexo, consumo de sustancias, entre otros, son variables que permiten a la persona experimentar diversos escenarios con el objeto de tener determinados resultados (Badillo et al., 2020, p. 423)

Adolescencia: Etapa del desarrollo que abarca desde los 10 hasta los 19 años, es crucial para nuestro desarrollo adulto y se caracteriza por un rápido crecimiento físico, cognitivo y psicosocial. (OMS, 2020)

Juventud: Etapa de desarrollo entre los 15 y los 24 años durante la cual la persona tiene un potencial físico, cognitivo, laboral y reproductivo. (OMS, 2000)

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

Esta investigación adopta un enfoque cuantitativo, siguiendo un diseño no experimental, de naturaleza correlacional y con un corte transversal y prospectivo.

3.2. Ámbito espacial y temporal

La presente investigación se ejecutó en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal, entidad centra en los servicios de educación. Ubicada en el Jr. Río Chepén 290, El Agustino – Provincia de Lima, mediante plataforma virtual, durante el mes de julio del 2023.

3.3. Variables

3.3.1. *Variable dependiente*

Conductas sexuales de riesgo.

3.3.2. *Variable independiente*

Factores predisponentes.

3.4. Población y muestra

3.4.1. *Población*

Se configuró una población de estudiantes del primer año de su programa académico de Medicina, Obstetricia, Enfermería y Nutrición de la Universidad Nacional Federico Villarreal, siendo un total de 130 estudiantes.

3.4.2. *Muestra*

Se calculo el tamaño muestral a partir del coeficiente de confianza al 95%, junto a un error del 5% mediante la consecuent fórmula:

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

- N = población
- $Z_{\alpha} = 1.962$ (ya que la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (50% = 0.5)
- q = 1 – p (en este caso 1 – 0.05 = 0.95)
- d = precisión (en este caso deseamos un 3%)

$$n = \frac{130 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 (130 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n = 104 estudiantes.

Se considerará un muestreo probabilístico, de tipo al azar.

3.4.3. Criterios de inclusión

- Estudiante de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Federico Villarreal 2023.

- Estudiante que haya iniciado su actividad sexual.
- Estudiante que acepte el consentimiento informado para participar del estudio.

3.4.4. Criterios de exclusión

- Estudiante que no complete la evaluación.
- Estudiante que no con recursos digitales para la evaluación virtual.
- Estudiante que no conceda el consentimiento informado.

3.5.Instrumento

Se tomó en cuenta la encuesta como técnica y como instrumento dos cuestionarios (Anexo C y D), la cual se elaboró para poder determinar los objetivos del trabajo de investigación. Ambos cuestionarios fueron realizados de forma *on line*, creados en *Formularios Google*.

La primera medida es sobre los factores predisponentes, lo cual está distribuido en 10 ítems (Anexo C), con opción de respuesta dicotómica y politómica; esta último tendrá la siguiente estructura:

- I. Factores individuales (4 ítems)
- II. Factores domésticos (3 ítems)
- III. Factores sociales (3 ítems)

La segunda medida centrada en conductas sexuales de riesgo que cuenta con 8 ítems (Anexo D), con una opción de respuesta dicotómica.

Además, se implementó un baremo para evaluar las conductas sexuales de riesgo para la clasificación en dos categorías: baja y alta conducta sexual de riesgo.

Para evaluar la validez de ambos cuestionarios, se ejecutó una prueba de juicio de expertos con la participación de tres especialistas, conforme a los ítems presentes en el formato de evaluación (ver Anexo G). Se consideraron sus recomendaciones y se procedió a modificar las preguntas identificadas en los instrumentos.

3.6.Procedimientos

Se formuló una solicitud junto al proyecto de investigación para la respectiva aprobación por parte de la Universidad Nacional Federico Villarreal. Se extendió una invitación a los educandos de las cuatro escuelas: Medicina, Obstetricia, Enfermería y

Nutrición, remitiendo el cuestionario mediante un enlace de acceso generado en Formularios Google. Paralelamente, se obtuvo el consentimiento informado (ver Anexo E), detallando explícitamente los objetivos del estudio.

3.7. Análisis de datos

Una vez recolectados, los datos fueron procesados utilizando Microsoft Excel 2019 y IBM SPSS 25. La funcionalidad gráfica del software permitió la ordenación, análisis y representación visual de los datos. Se optó por un nivel de confianza del 95% al realizar la prueba de chi cuadrado, considerando significativo un valor de $p < 0,05$.

3.8. Consideraciones éticas

Se tuvo en cuenta los aspectos éticos durante el desarrollo del estudio:

Beneficencia: se procura el bienestar, la protección, como el cuidado de los participantes, minimizando cualquier posible riesgo que pueda involucrar el estudio.

Maleficencia: se asegura la protección integral de la información recolectada mediante las encuestas a los estudiantes, garantizando la salvaguardia de la integridad personal de cada participante. Se establecen medidas rigurosas para evitar la exposición de los datos recolectados.

Autonomía: se preserva el derecho de cada estudiante a decidir libremente su participación en las encuestas del proyecto de investigación, sin presiones externas y con pleno consentimiento voluntario.

Justicia: se fundamenta en la ausencia de discriminación hacia los estudiantes que opten por formar parte del estudio, asegurando un trato equitativo para todos. Además, se ofrece la asistencia necesaria para resolver cualquier duda o inquietud que puedan presentar.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Factores individuales relacionados a las conductas sexuales de riesgo en alumnos de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal – 2023

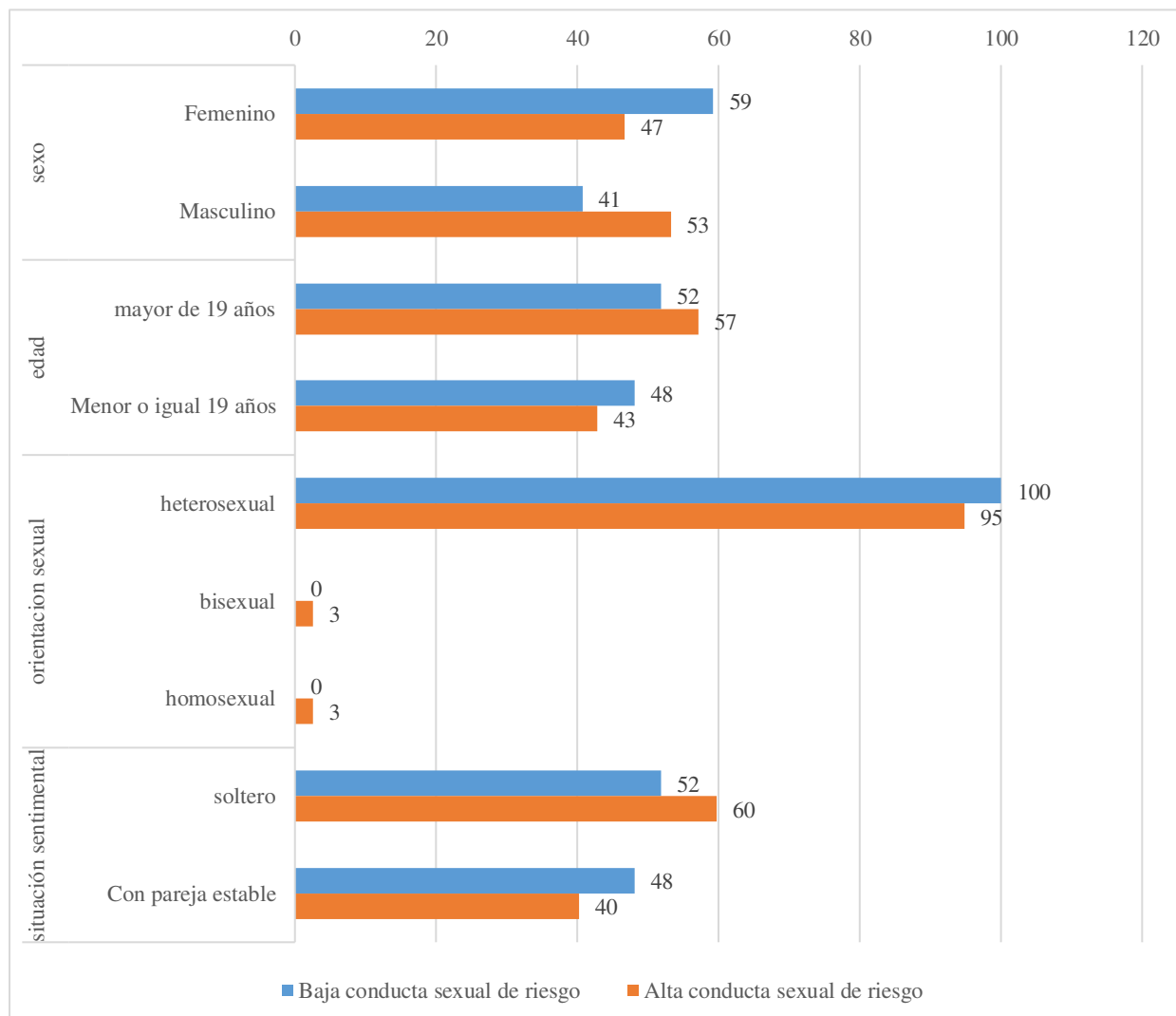
FACTORES INDIVIDUALES		CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO						P*
		Baja Conducta Sexual de Riesgo		Alta conducta sexual de riesgo		Total		
		N	%	N	%	N	%	
Edad	< 19 años	16	59	36	47	45	43,2	0,634
	≥ 19 años	11	41	41	53	51	49,2	
Sexo	Femenino	14	52	44	57	55	52,8	0,263
	Masculino	13	48	33	43	41	39,6	
Situación sentimental	Soltero	14	52	46	60	60	58	0,475
	Con pareja estable	13	48	31	40	44	42	
Orientación sexual	Heterosexual	27	100	73	95	91	87,7	0,482
	Homosexual	0	0	2	3	2	3	
	Bisexual	0	0	2	3	2	3	
Total		27	100	77	104	100	27	

Fuente: Elaboración propia

* p valor estimado para Prueba Chi Cuadrado.

Figura 1

Factores individuales relacionados a la conducta sexual de riesgo en alumnos de la Facultad de Medicina de la UNFV – 2023.



Se aprecia en la tabla y gráfico 1 que 53% de los educandos tienen conductas sexuales altas, siendo menores de edad; en tanto, 59% que tienen una baja conducta de riesgo, son mayores de 19 años. Se evidenció que no existe una correlación significativa respecto a la edad de inicio de la actividad sexual ($p=0,634$).

Por otro lado, se evidenció que el 57% de los estudiantes con conductas de riesgo alta, son del sexo femenino y el 48% con conductas de riesgo baja, son hombres. Asimismo, el

sexo y las conductas sexuales no se asociaron significativamente ($p=0,263$).

También se observa que el 60% de los estudiantes con conductas de riesgo alta, son solteros y el 48% de los estudiantes con riesgo bajo son convivientes. Se demostró que la situación sentimental se relacionó significativamente con las conductas sexuales ($p=0,475$).

Por último, el 95% de participantes con conductas de riesgo alta son heterosexuales. Se evidenció que las conductas sexuales de riesgos no se correlacionaron significativamente con la orientación sexual ($p=0,482$).

Tabla 2

Factores domésticos relacionados a las conductas sexuales de riesgo en alumnos de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal – 2023

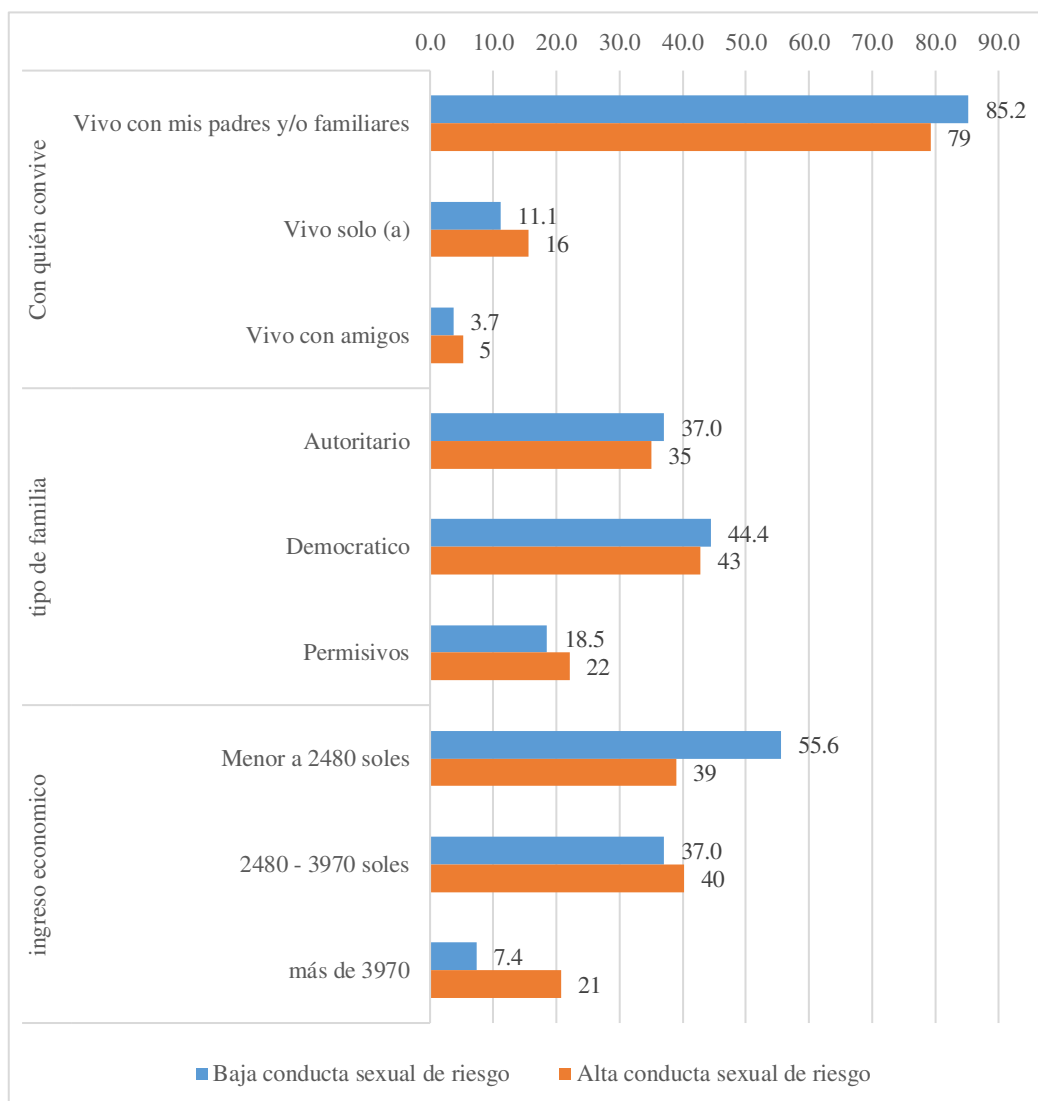
FACTORES DOMÉSTICOS		CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO						P*
		Baja Conducta Sexual de Riesgo		Alta conducta sexual de riesgo		Total		
		N	%	N	%	N	%	
Con quién vive	Vivo con mis padres	23	85,2	61	79	84	80,8	0,795
	Vivo solo(a)	3	11,1	12	16	15	14,4	
	Vivo con amigos	1	3,7	4	5	5	4,8	
Tipo de familia	Autoritario	10	37	27	35	37	35,6	0,926
	Democrático	12	44,4	33	43	45	43,3	
	Permisivo	5	18,5	17	22	22	21,2	
Ingreso económico familiar	Menor a 2480 soles	15	55,6	30	39	45	43,3	0,184
	2480 – 3970 soles	10	37	31	40	41	39,4	
	Más de 3970 soles	2	7,4	16	21	18	17,3	
Total		27	100	77	100	104	100	

Fuente: Elaboración propia

* p valor estimado para Prueba Chi Cuadrado

Figura 2

Factores domésticos relacionados a la conducta sexual de riesgo en alumnos de la Facultad de Medicina de la UNFV – 2023.



Se aprecia en la tabla y gráfico 2 que el 79% de los estudiantes con conductas sexuales de riesgo alto viven con los padres y/o familiares, mientras que el 3.7% viven con amigos con conductas de riesgo baja. Las conductas sexuales no se asociaron significativamente con la variable de convivencia ($p=0,795$).

Por otro lado, el 43% de participantes presenta conductas de riesgo alta con una familia

democrática, mientras que el 37% cuyas conductas sexuales de riesgo es baja pertenecen al tipo de familia autoritario. Se evidenció que no existe correlación significativa entre el tipo de familia con las conductas sexuales de riesgo ($p=0,926$).

Por último, el 40% de los educandos con conductas sexuales de riesgo altas tienen como ingreso económico familiar entre 2480 – 3970 nuevos soles y el 55.6% con conductas sexuales de riesgo baja tienen como ingreso económico familiar menor a 2480 nuevos soles. Se demostró que las conductas sexuales de riesgo y el ingreso económico familiar no se asociaron significativamente ($p=0,184$).

Tabla 3

Factores sociales relacionados a las conductas sexuales de riesgo en alumnos de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal – 2023

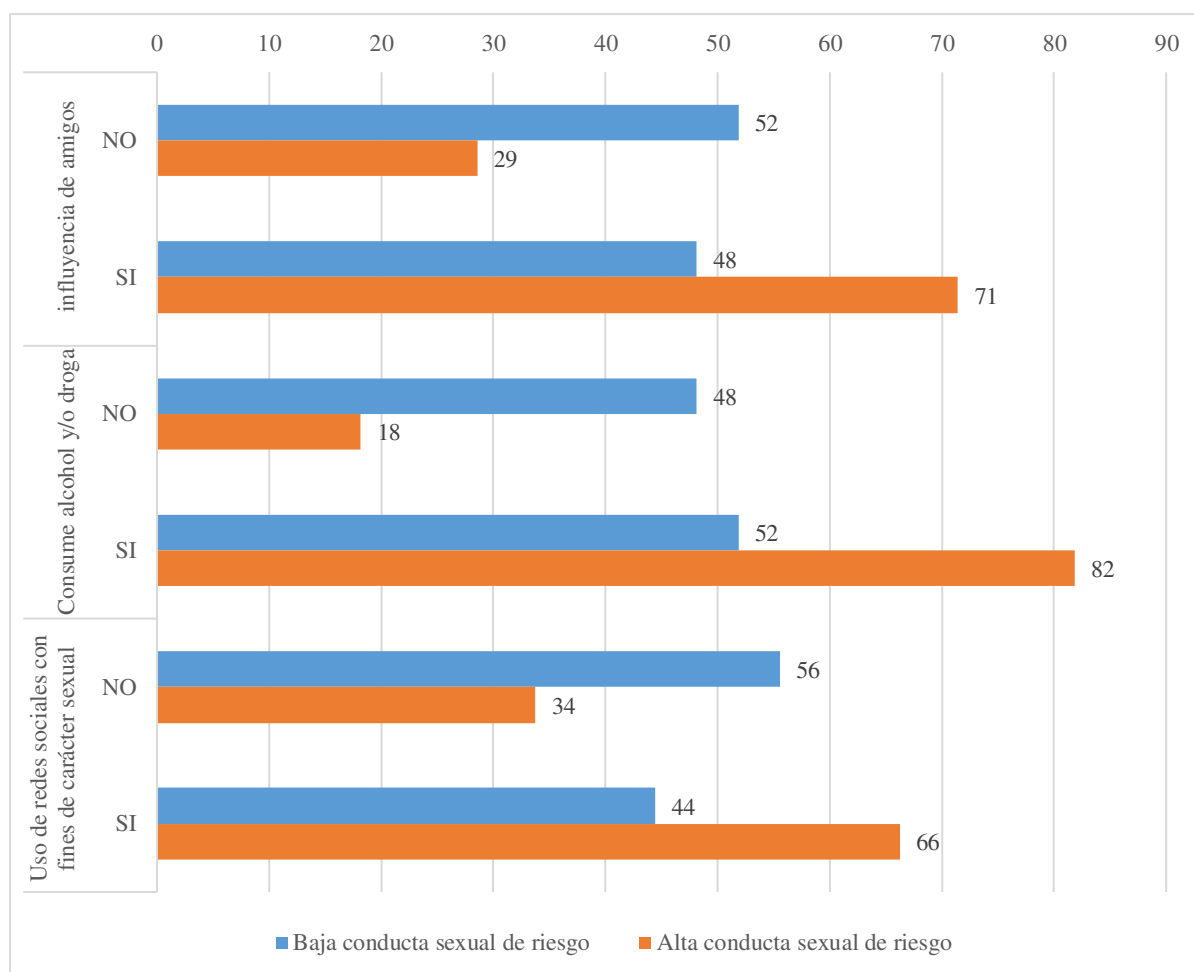
FACTORES SOCIALES		CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO						P*
		Baja Conducta Sexual de Riesgo		Alta conducta sexual de riesgo		Total		
		N	%	N	%	N	%	
Influencia de amigos	NO	14	52	22	29	36	34,6	0,029
	SI	13	48	55	71	68	65,4	
Consumo de alcohol y/o	NO	13	48	14	18	27	26	0,002
	SI	14	52	63	82	77	74	
Uso de redes sociales con fines de carácter sexual	NO	15	56	26	34	41	39,4	0,046
	SI	12	44	51	66	63	60,6	
Total		27	100	77	100	104	100	

Fuente: Elaboración propia

* p valor estimado para Prueba Chi Cuadrado.

Figura 3

Factores sociales relacionados a las conductas sexuales de riesgo en alumnos de la Facultad de Medicina de la UNFV – 2023.



En la tabla y gráfico 3 se aprecia que el 71% de los participantes con conductas de riesgo alta tienen influencia de sus amigos sobre su sexualidad, mientras que el 52% de aquellos con conductas de riesgo baja no presentan esta influencia por parte de sus amigos. Se demostró una significativa relación entre la influencia de los amigos y la conducta sexual de riesgo ($p=0,029$).

Por otro lado, se observa que el 82% de los estudiantes con conductas de riesgo alta admitieron consumir alcohol, mientras que el 48% de aquellos con conductas de riesgo baja no habían consumido esta sustancia. Estos hallazgos revelan una conexión significativa entre

el consumo de alcohol y la conducta sexual de riesgo, respaldada por un valor de $p=0,002$.

Finalmente, se observó que el 66% de los estudiantes con conductas de riesgo alta hacen uso de las redes sociales con fines de carácter sexual, mientras que el 56% de aquellos con conductas de riesgo baja nunca emplean estas plataformas con dicho propósito. Este análisis reveló una conexión significativa entre el tiempo de uso de redes sociales con fines de carácter sexual y las conductas sexuales de riesgo, con un valor de $p=0,046$.

Tabla 4

Conductas sexuales de riesgo en alumnos de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal – 2023.

Conductas sexuales de riesgo	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Edad de primera relación sexual	< 19 años	75	72.1%
	≥ 19 años	29	27.9%
Número de parejas sexuales	1 - 3 parejas	41	39.4%
	4 a más parejas	63	60.6%
Experiencias sexuales ocasionales	sí	59	56.7%
	no	45	43.3%
Recurrencia de realización de pruebas de embarazo	sí	102	98.1%
	no	2	1.9%
Uso de preservativo en la última relación sexual	sí	25	24%
	no	79	76%
Relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol y/o droga	sí	61	58.7%
	no	43	41.3%
Sexo oral sin protección	sí	66	63.5%
	no	38	36.5%
Sexo anal sin protección	sí	62	59.6%
	no	42	40.4%
Total		104	100%

Sobre datos de los adolescentes respecto a las conductas de riesgo, se evidenció que el 72.1% realizó su primera relación sexual antes de los 19 años, el 60.6% ha tenido de 4 a más parejas sexuales, el 56.7% ha tenido experiencias sexuales ocasionales, el 98.1% refiere que con frecuencia realiza pruebas de embarazo, el 76% no uso ningún método de protección sexual, el 58.7% ha mantenido relaciones sexuales sin protección cuando estaban en estado etílico, el 63.5% ha tenido sexo oral y el 59.6% sexo anal sin protección.

PRUEBAS DE HIPÓTESIS

Hipótesis general.

Ha: Los factores individuales, domésticos y sociales están asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos de primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Ho: Los factores individuales, domésticos y sociales no están asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos de primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Factores / conducta sexual de riesgo	X²	Significancia
Influencia de amigos/ conducta sexual de riesgo	4,787	0,029
Uso de alcohol / conducta sexual de riesgo	9,339	0,002
Uso de redes sociales/ conducta sexual de riesgo	3,974	0,046

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$

Interpretar (dar como respuesta una de las Hipótesis)

Los factores que están asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos de primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal, por lo que el valor P fue menor al valor esperado, son la influencia de amigos (0,029), uso de alcohol (0,002) y uso de redes sociales (0,046).

Hipótesis específica 1

Ha: Los factores individuales están asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos de primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Ha: Los factores individuales no están asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos de primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Factores individuales / conducta sexual de riesgo	X²	Significancia
Edad/ conducta sexual de riesgo	1,251	0,263
Sexo/ conducta sexual de riesgo	0,227	0,634
Orientación sexual/ conducta sexual de riesgo	1,459	0,482
Situación sentimental/ conducta sexual de riesgo	0,510	0,475

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$

Interpretar (dar como respuesta una de las Hipótesis)

Los factores individuales no están asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos de primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Hipótesis específica 2

Ha: Los factores domésticos están asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos de primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

H0: Los factores domésticos no están asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos de primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Factores domésticos / conducta sexual de riesgo	X²	Significancia
Con quién convive/ conducta sexual de riesgo	3,625	0,795
Tipo de familia/ conducta sexual de riesgo	2,754	0,926
Ingreso económico/ conducta sexual de riesgo	4,687	0,124

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$

Interpretar (dar como respuesta una de las Hipótesis)

Los factores domésticos no están asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos de primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal, aceptando la hipótesis nula.

Hipótesis específica 3

Ha: Los factores sociales están asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos de primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Ho: Los factores sociales no están asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos de primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Factores sociales / conducta sexual de riesgo	X²	Significancia
Influencia de amigos/ conducta sexual de riesgo	4,787	0,029
Uso de alcohol / conducta sexual de riesgo	9,339	0,002
Uso de redes sociales/ conducta sexual de riesgo	3,974	0,046

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$

Interpretar (dar como respuesta una de las Hipótesis)

Los factores sociales están asociados a conductas sexuales de riesgo en alumnos de primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal, por tener un valor menor a lo esperado, son la influencia de amigos (0,029), uso de alcohol (0,002) y uso de redes sociales con fines de carácter sexual (0,046).

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación cuya muestra estuvo conformada por alumnos del primer año de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal, la cual están conformadas por las cuatro escuelas Medicina, Obstetricia, Enfermería y Nutrición; cuya finalidad es identificar los factores que predisponen a las conductas sexuales de riesgo en esta población, ya que es un problema de salud pública. A partir de los resultados obtenidos en esta investigación se da a conocer cuáles son los factores que tienen alta conducta sexual de riesgo.

El análisis inferencial permitió concluir que los factores individuales no están vinculados estadísticamente a las conductas sexuales de riesgo en alumnos del primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Los hallazgos de este estudio divergen de las investigaciones anteriores, como el de Ngor, et al. (2020), quienes identificaron muchas características relacionadas con las conductas de riesgo, una de las cuales era el estado civil. Por otra parte, Huiza et al. (2022) demostraron que algunas características, incluido el estado civil, tenían una fuerte asociación con la actividad sexual de riesgo entre los estudiantes de una institución pública. En el caso de Castro (2019) reveló que, de un total de 579 estudiantes, el 70,18% de la muestra, presentaba conductas sexuales peligrosas, donde la probabilidad de participar en tales actividades era tres veces mayor para los estudiantes casados y dos veces mayor para los solteros, lo que supone un peligro importante para esta población estudiantil. López (2021) afirma que la dinámica emocional dentro de las parejas estables tiene un impacto notable en el uso de anticonceptivos, ya que la confianza y la estabilidad se asocian a menudo con una menor dependencia de los métodos anticonceptivos. Sin embargo, la relevancia de la fidelidad en la sociedad contemporánea ha disminuido, ya que los individuos que mantienen relaciones estables priorizan cada vez más las relaciones no formales. Por lo que puede servir como factor

determinante en el inicio, la perpetuación o el cese de actividades sexuales de alto riesgo (pp. 17-18).

En relación a los factores domésticos que no se correlacionan con las conductas sexuales de riesgo entre los estudiantes evaluados, se ha observado que vivir con la familia, pertenecer a una estructura familiar democrática y tener un ingreso familiar promedio no sirven como indicadores influyentes. Este hallazgo contrasta con el estudio realizado por Ngor C. et al. (2020), que identificó el hecho de vivir con amigos como un componente significativo asociado a las conductas sexuales de riesgo (OR = 6,4). Conforme a la investigación de Castro (2019), se identificó que un porcentaje sustancial, específicamente el 70,18%, de los estudiantes de medicina participantes llevaban a cabo prácticas sexuales consideradas de riesgo. Entre diversos factores de riesgo asociados a estas actividades sexuales peligrosas, se destaca el hecho de vivir solo, junto a otros determinantes relevantes. La familia caracterizada como la primera unidad social en la vida de un individuo. Actúa como facilitadora del desarrollo, crecimiento y aprendizaje de lecciones que perduran a lo largo de toda la existencia. Este entorno inicial y cercano influye en la formación integral del individuo, proporcionando bases cruciales para su vida social, emocional y psicológica. Los progenitores encargados de formar y educar a sus hijos en todas las facetas de su vida, incluida su sexualidad. Sin embargo, debido a la ausencia de los padres por las obligaciones laborales, los conflictos entre adultos y adolescentes y la diferencia de opiniones no se evidencia esta educación. Dado que el tema de la sexualidad no se discute a menudo en estas conversaciones, está claro que estas cuestiones siguen existiendo entre padres e hijos (pp. 196 - 197).

Los factores sociales asociados estadísticamente a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes son la influencia de amigos (0,029), uso de alcohol (0,002) y uso de redes sociales (0,046), al igual que el estudio de Roa (2021), los resultados determinaron que el 26,5% utiliza redes sociales con el objetivo de conseguir pareja y/o relaciones casuales. Concluyendo que las

redes sociales aumentan los encuentros sexuales casuales y con ello las ITS. En el estudio de Maita (2023), en sus resultados menciona que el 37.3% usa redes sociales con una finalidad sexual y el 85.7% consumió alcohol para tener relaciones. concluyendo que consumir drogas y usar redes sociales con un fin sexual se asocian a las conductas sexuales riesgosas, al realizar un análisis debemos tener en cuenta que el papel que tienen los canales de comunicación en la vida es significativo en los estudiantes. Estos medios influyen en la forma en que las personas desarrollan su sexualidad en esta etapa porque la información que proporcionan está cargada de estímulos sexuales que hacen surgir y desaparecer muchos valores. Sin embargo, esta función socializadora no es para nada positiva porque expone constantemente a las personas a mensajes y modelos de conducta que favorecen los comportamientos de riesgo (Alonso & Figueroa, 2017, p. 198).

VI. CONCLUSIONES

- En esta investigación se estableció que los factores predisponentes que están asociados estadísticamente a las conductas sexuales de riesgo en los alumnos del primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal son los factores sociales.
- Respecto a los factores individuales no son los que se asocian significativamente a las conductas sexuales de riesgo en alumnos del primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal.
- No son los factores domésticos los que se asocian significativamente a las conductas sexuales de riesgo en alumnos del primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Los factores sociales que están asociados estadísticamente a las conductas sexuales de riesgo en alumnos del primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal son la influencia de amigos (0,029), uso de alcohol (0,002) y uso de redes sociales (0,046).

VII. RECOMENDACIONES

Se sugiere a las autoridades universitarias considerar la implementación de alianzas estratégicas destinadas a la promoción de la sexualidad y educación sexual, de esta forma capacitar a los estudiantes mediante programas para identificar, analizar y abordar de manera responsable las conductas sexuales de riesgo, llevados a cabo por la Facultad de Medicina.

Divulgar y promover entre todos los estudiantes sobre la práctica sexual en un entorno de confianza mutua con la pareja, considerando el uso del preservativo como una medida de protección esencial y evitar múltiples parejas sexuales, siempre respetando el estado sentimental de cada individuo.

Se recomienda trabajar de la mano con la facultad de psicología, para tener un mayor abordaje integral y podamos trabajar de mano con la salud mental de los estudiantes, lo cual pueda llegar a involucra a los padres de familia, con la ayuda de programas de intervención y asesoría individual con a los estudiantes de la facultad de medicina.

Se propone crear un espacio exclusivo con la Facultad de Obstetricia para orientar a los estudiantes sobre prácticas sexuales saludables y riesgos identificados en el estudio, brindando educación integral.

Se recomienda la realización intervenciones educativas para tomar conciencia en la población estudiantil sobre una sexualidad responsable, con ayuda de múltiples fuentes de información como son los aplicativos, mensajes digitales, redes sociales se puede tener una estrategia de prevención eficaz que ayudan a mejorar las estrategias sanitarias.

VIII. REFERENCIAS

Abarca Trigos, M. A. (2019). “PREVALENCIA DE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA TECNICA DEL INSTITUTO SUPERIOR DANIEL ALCIDES CARRION, ABRIL 2019”. [Tesis de Licenciatura de la Universidad Norbert Wiener] Repositorio Institucional de la Universidad Norbert Wiener.

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3385>

Alfonso Figueroa, Lianet, & Figueroa Pérez, Loanys. (2017). Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río, 21(2), 143-151. Recuperado en 16 de enero de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942017000200020&lng=es&tlng=es.

Badillo-Viloria, M., Mendoza-Sánchez, X., Barreto Vásquez, M. y Díaz-Pérez, A. 2020. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. Enfermería Global. 19, 3 (jun. 2020), 422–449.

<https://doi.org/10.6018/eglobal.412161>

Berrocal Cardeña, F. S. (2021). Conocimientos sobre salud sexual y su relación con las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa Privada “Cesar Vallejo Mendoza” – Lima, 2021. [Tesis de Licenciatura de la Universidad Nacional Federico Villarreal] Repositorio Institucional de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5105>

- Bouniot-Escobar, S. V., Muñoz-Vigueras, C. A., Norambuena-Vergara, N. R. M., Pinto-Ulloa, C. F., & Muñoz-Pareja, M. A. (2017). Prevalencia de conductas sexuales de riesgo en adolescentes estudiantes de primer año de pregrado de la Universidad San Sebastián, Concepción, Chile, 2016: Estudio descriptivo. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 68(3), 176-185. <https://doi.org/10.18597/rcog.2799>
- Castro Vásquez, V. I. (2019). Factores asociados a conducta sexual de riesgo en estudiantes universitarios. [Tesis de Licenciatura de la Universidad Privada Antenor Orrego] Repositorio Institucional de la Universidad Privada Antenor Orrego. <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5327>
- Carballo Orihuela, S. G. (2017). Conductas sexuales de riesgo y Creencias en salud en jóvenes universitarios. [Tesis de Licenciatura, Universidad de La Laguna] Repositorio Institucional de la Universidad de La Laguna. <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/5322/Conductas%20sexuales%20de%20riesgo%20y%20Creencias%20en%20salud%20en%20jovenes%20universitarios.pdf?sequence=1>
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (2002). *Salud sexual y Reproductiva Adolescente y Juvenil: Condicionantes Sociodemográficos e Implicancias para Políticas, Planes y Programas e Intervenciones*. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0564/Libro.pdf
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (2020). *Situación epidemiológica del VIH - Sida en el Perú*. https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2020/febrero.pdf

Cooke, A. y Noroña, K. (2023). *Conductas sexuales de riesgo en los estudiantes universitarios [Tesis para obtener el Título de Psicóloga]*. Repositorio Institucional - Universidad de Guayaquil, Guayaquil.
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/68432/1/TESIS%20CONDUCTAS%20SEXUALES%20DE%20RIESGO%20EN%20LOS%20ESTUDIANTES%20UNIVER.pdf>

Cruz AP (2022). Factores asociados a la práctica de conductas sexuales de riesgo en línea en adolescentes escolarizados. Tesis presentada como requisito parcial para optar al título de Magister en Enfermería. Universidad Nacional de Colombia; 2022.
<http://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/81229>

Enciso Coral, I. V., & Infante Milla, A. P. (2016). Factores asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes, de enfermería de las universidades privadas de Huaraz, 2016. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo] Repositorio Institucional de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo.
<http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/1917>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2020). *Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020 - Nacional y Departamental*.
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/pdf/cap004.pdf

Jorge, E. & González, C. (2017). Estilos de crianza parental: una revisión teórica. *Informes Psicológicos*, 17(2), pp. 39-66. <http://dx.doi.org/10.18566/infpsic.v17n2a02>

Huiza Condori, I., Zanga Lopez, F., Carita Ugarte, Y., Mejía Mamani, E., Maquera Coarita, C., Maquera Huanca, N., & Alvarez Becerra, R. (2022). Factores sociodemográficos

asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de una universidad pública peruana. *Revista Médica Hospital Hipólito Unanue de Tacna*, 14(2).

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

Ngor C, Sopheab H, Mam S, Gorbach P, Chhea C. Factors Associated With Sexual Risk Behaviors Among People Who Use Drugs in Communities in Cambodia. *Asia Pacific Journal of Public Health*. 2019;31(4):335-347.

<https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1010539519848280>

Maita, L. (2023). Factores relacionados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2022 [*Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Obstetricia, Universidad Nacional Mayor de San Marcos*]. Repositorio Institucional- Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19230/Maita_sl.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Mendigutxia-Sorabilla, G. y López-Goñi, J. (2020). Comportamientos de riesgo y dimensiones de personalidad en la adolescencia. *Terapia psicológica*, 38(3), 383-401.

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082020000300383

Morales, J., Tuse-Medina, R., & Carcausto, W. (2019). Consumo de alcohol y drogas ilícitas en adolescentes preuniversitarios. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 35(3). Recuperado de <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/878/262>

López Casquino, D. Y. (2021). Factores determinantes relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal. [Tesis de Licenciatura de la Universidad

Nacional Federico Villarreal] Repositorio Institucional de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4747>

Organización de los Estados Americanos (2013). Orientación sexual, identidad de género y expresión de género. Río de Janeiro.

http://www.oas.org/es/sla/cji/docs/cji_agenda_actual_orientacion_sexual.pdf

Organización de Naciones Unidas. (1995). Informe de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, El Cairo, 5 a 13 de septiembre de 1994.

https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/icpd_spa.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Violencia sexual en Latinoamérica y el Caribe: Análisis de datos secundarios.*

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3341:2010-sexual-violence-latin-america-caribbean-desk-review&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

Organización Mundial de la Salud (2006). La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo, Ginebra.

<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf?ua=1>

Organización Mundial de la Salud. (31 de enero de 2020). El embarazo en la adolescencia.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

Organización Mundial de la Salud. (18 de enero de 2021). Salud del adolescente y el joven adulto.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risksand-solutions>

Organización Mundial de la Salud. (s.f.). Desarrollo en la adolescencia.

https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Organización Panamericana de Salud (2010). Vinculación de programas y servicios de salud sexual y reproductiva, género y prevención de VIH e ITS.

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/28358>

Pacompi B., M. (2021). Conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Universidad Nacional Del Altiplano Puno – 2021. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano] Repositorio Institucional de la Universidad Nacional Del Altiplano.

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/16688/Pacompi_Bustincio_Mery.pdf?sequence=1&isAllowed=y

REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.5 en línea]. <<https://dle.rae.es>> [15 de diciembre del 2021].

<https://dle.rae.es/contenido/cita>

Roa, J. (2021). *Uso de redes y conductas sexuales de riesgo en población universitaria [Tesis para optar al grado de Magíster en Salud Sexual y Reproductiva, Universidad de Concepción]*. Repositorio Institucional-Universidad de Concepción, Concepción.

<http://repositorio.udec.cl/xmlui/bitstream/handle/11594/9193/TESIS%20USO%20DE%20REDES%20SOCIALES%20Y%20CONDUCTAS%20SEXUALES%20DE%20RIESGO%20%20.Image.Marked.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

IX. ANEXOS

Anexo A: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLE INDEPENDIENTE	TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN
¿Cuáles son los factores predisponentes asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal?	Determinar los factores predisponentes asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal.	Existen factores predisponentes asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal.	Factores predisponentes: <ul style="list-style-type: none"> • Individuales • Domésticos • Sociales 	Es de enfoque cuantitativo, diseño no experimental de tipo correlacional, de corte transversal y prospectivo.
				POBLACIÓN DE ESTUDIO
				La población está conformada por 130 estudiantes del primer año de su programa académico de la Facultad de Medicina.
				TAMAÑO DE MUESTRA
				El tamaño de muestra estuvo conformado por 104 estudiantes del primer año de su programa académico, pertenecientes a las escuelas de Medicina, Obstetricia, Enfermería y Nutrición.
				TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
				Encuesta / Cuestionario
				INSTITUCIÓN
				La presente investigación se realizó en la Universidad Nacional Federico Villarreal.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPOTESIS ESPECÍFICOS	VARIABLE DEPENDIENTE	
¿Cuáles son los factores individuales asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal?	Determinar los factores individuales asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal.	Existen factores individuales asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal.	Conductas sexuales de riesgo: <ul style="list-style-type: none"> • Inicio de relaciones sexuales • Relaciones sexuales • Parejas sexuales • Sexo ocasional • Relaciones sexuales bajo el efecto de sustancias nocivas • Uso de preservativo • Sexo oral y anal sin protección. 	
¿Cuáles son los factores domésticos asociados a conductas de riesgo en estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal?	Determinar los factores domésticos asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal.	Existen factores domésticos asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal.		
¿Cuáles son los factores sociales asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal?	Determinar los factores sociales asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal.	Existen factores sociales asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal.		

Anexo B: Matriz de Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	TIPO DE UNIDAD	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL	ÍTEM
VARIABLE INDEPENDIENTE Factores predisponentes	Son aquellos factores que aumentan ciertas conductas sexuales de riesgo en cada individuo.	Existen diversos factores que se encuentran relacionados a las conductas sexuales de riesgos, para el estudio se tomarán en cuenta los factores personales, domésticos y sociales.	Factores individuales	Edad	Cualitativa	Nominal	<19 años ≥19 años	1 (1° encuesta)
				Sexo	Cualitativa	Nominal	Femenino Masculino	2 (1° encuesta)
				Orientación sexual	Cualitativa	Nominal	Heterosexual Homosexual Bisexual	3 (1° encuesta)
				Situación sentimental	Cualitativa	Nominal	Soltero(a) Pareja estable	4 (1° encuesta)
			Factores domésticos	Convivencia	Cualitativa	Nominal	Padres y/o familiares Solo(a) Con amigos	5 (1° encuesta)
				Modelo de crianza	Cualitativa	Nominal	Autoritario Permisivo Democrático	6 (1° encuesta)
				Ingreso económico familiar	Cualitativa	Nominal	Menos de 2480 soles 2480 – 3970 Más de 3970	7 (1° encuesta)
			Factores sociales	Influencia de amistades	Cualitativa	Nominal	No Si	8 (1° encuesta)
				Consumo de alcohol y/o drogas	Cualitativa	Nominal	No Si	9 (1° encuesta)
				Uso de redes sociales con fines de carácter sexual	Cualitativa	Nominal	No Si	10 (1° encuesta)

VARIABLE DEPENDIENTE Conductas sexuales de riesgo	Son aquellas situaciones que pueden ocasionar daños a su salud o al otro individuo.	Son conductas registradas por los adolescentes y jóvenes, lo cual tienen consecuencias negativas en su salud sexual y reproductiva.	Inicio de relaciones sexuales	Edad de la primera relación sexual (penetrativa)	Cualitativa	Nominal	<19 años ≥19 años	1 (2° encuesta)
			Pruebas de embarazo	Recurrencia de pruebas de embarazo	Cualitativa	Nominal	Sí No	2 (2° encuesta)
			Parejas sexuales	Número de parejas sexuales	Cuantitativa	Ordinal	1 – 3 parejas 4 a más parejas	3 (2° encuesta)
			Parejas ocasionales	Experiencias sexuales ocasionales	Cualitativa	Nominal	Si No	4 (2° encuesta)
			Relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol y/o droga	Relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol y/o drogas	Cualitativa	Nominal	Si No	5 (2° encuesta)
			Método anticonceptivo	Uso de preservativo	Cualitativa	Nominal	Si No	6 (2° encuesta)
			Práctica de sexo oral y sexo anal sin protección	Práctica de sexo oral	Cualitativa	Nominal	Si No	7 (2° encuesta)
				Práctica de sexo anal	Cualitativa	Nominal	Si No	8 (2° encuesta)

Anexo C: Ficha de recolección de datos sobre Factores Predisponentes (N°1)**CUESTIONARIO SOBRE FACTORES PREDISPONENTES**

Introducción: Reciba usted mi cordial saludo me dirijo a su persona con el motivo de obtener información respecto a los factores predisponentes asociados a conductas sexuales de riesgo; por lo que le pido responder cada una de las preguntas. La información recolectada será solo para uso de la investigación, jamás se dará a conocer su identidad y es completamente confidencial y anónimo. Agradezco anticipadamente su participación.

Datos Generales:

¿A qué carrera profesional perteneces?

- a) Medicina
- b) Enfermería
- c) Obstetricia
- d) Nutrición

Factores Individuales:

1. ¿Qué edad tienes?
 - a) < 19 años
 - b) \geq 19 años
2. ¿De qué sexo eres?
 - a) Femenino
 - b) Masculino
3. ¿Cuál es tu orientación sexual?
 - a) Heterosexual
 - b) Homosexual

c) Bisexual

4. ¿Cuál es tu situación sentimental actual?

a) Soltero (a)

b) Con pareja estable

Factores Domésticas

5. Actualmente ¿Con quién convive?

a) Vivo con mis padres y/o familiares

b) Vivo solo (a)

c) Vivo con amigos

6. ¿A qué tipo de familia perteneces?

a) Autoritario

b) Permisivo

c) Democrático

7. ¿Cuánto es el ingreso económico familiar?

a) Menor a 2480 nuevos soles

b) 2480 – 3970 nuevos soles

c) Más de 3970 nuevos soles

Factores Sociales

8. ¿Siente usted que sus amigos influyen en las decisiones sobre su sexualidad?

a) No

b) Si

9. ¿Consume con frecuencia alcohol y/o droga?

a) No

b) Si

10. ¿Con frecuencia usa las redes sociales con fines de carácter sexual?

a) No

b) Si

Anexo D: Ficha de recolección de datos sobre Conductas Sexuales de Riesgo (N°2)**CUESTIONARIO SOBRE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO**

De la misma forma que el cuestionario anterior, lea cuidadosamente y responda con sinceridad cada pregunta.

Se recalca que este cuestionario es totalmente anónimo y confidencial.

¿Ha tenido relaciones sexuales?

a) Si

b) No

1. ¿A qué edad fue su primera relación sexual?

a) < 19 años

b) \geq 19 años

2. ¿Con cuántas personas ha tenido relaciones sexuales?

a) 1 - 3 personas

b) Más de 4 personas

3. ¿Usted realiza con frecuencia pruebas de embarazo?

a) Si

b) No

4. ¿Usted tuvo experiencias sexuales ocasionales?

a) Si

b) No

5. En su última relación sexual ¿Usted usó preservativo?

a) Sí

b) No

6. ¿Usted ha mantenido relaciones sexuales sin protección cuando estaba bajo los efectos del alcohol?
- a) Sí
 - b) No
7. ¿Usted practicó alguna vez sexo oral sin protección?
- a) Sí
 - b) No
8. ¿Usted practicó alguna vez sexo anal sin protección?
- a) Sí
 - b) No

Anexo E: Consentimiento Informado

Yo, Mildred Astrid Hoyos Flores, estoy investigando sobre los “Factores predisponentes a conductas sexuales de riesgo en alumnos del primer año de la Facultad de Medicina Humana “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima - 2023” cuyo objetivo es determinar los factores que predisponen a conductas sexuales de riesgo. Si usted está de acuerdo en participar del estudio se enviará una encuesta virtual que deberá responder, el cual consiste en:

- Un cuestionario de factores predisponentes
- Un cuestionario de conductas sexuales de riesgo

Riesgo y beneficios: No existirá riesgo alguno con su participación, ya que la información recolectada será protegida por el investigador, el cual solo conocerá los datos que consignen. Asimismo, con su participación estará apoyando activamente en identificar los factores que predisponen a las conductas sexuales de riesgo.

Confidencialidad: No se divulgará su identidad en ninguna etapa de la investigación; puesto que no se le pedirá en ningún momento sus nombres y/o apellidos, ya que toda información que usted brinde será usada con fines estrictos de estudio.

Recuerde que su participación es totalmente voluntaria y puede retirarse de la investigación en cualquier momento, ya que no habrá ningún mecanismo de compensación.

Al firmar, el participante da su consentimiento libre e informado de participar del estudio.

Si tiene cualquier duda y/o pregunta puede contactar a Mildred Astrid Hoyos Flores, cuyo celular es: 932411122.

Bach. Hoyos Flores Mildred Astrid

Firma del estudiante

Anexo F: Baremo

Los rangos para la dimensión estudiada fueron:

Baja Conductas Sexual de Riesgo: 1– 4 puntos

Alta Conducta Sexual de Riesgo: 5– 8 puntos

Conductas sexuales de riesgo	Alternativas	Puntuación	
		0	1
¿Tuvo relaciones sexuales con dos o más personas en un solo día?	Si		X
	No	X	
¿A qué edad fue su primera relación sexual?	< 19 años		X
	≥ 19 años	X	
¿Con cuántas personas ha tenido relaciones sexuales?	1 a 3 personas	X	
	Más de 4 personas		X
¿Usted tuvo experiencias sexuales ocasionales?	Si		X
	No	X	
En su última relación sexual ¿Usted usó preservativo?	Si		X
	No	X	
¿Usted ha mantenido relaciones sexuales sin protección cuando estaba bajo los efectos del alcohol?	Si		X
	No	X	
¿Usted practicó alguna vez sexo oral sin protección?	Si		X
	No	X	
¿Usted practicó alguna vez sexo anal sin protección?	Si		X
	No	X	

Anexo G: Validación de Instrumento

Nº	CRITERIOS
1	El instrumento propuesto responde al problema de la situación.
2	Los ítems son claros y ordenados para el desarrollo y aplicación del instrumento.
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de variables.
4	Los ítems permiten los objetivos del estudio.
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables.
6	El número de ítems es adecuado.
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de las variables, problema, objetivos e hipótesis.
8	Los ítems están redactados para la comprensión del investigador y fácil recolección de la información.
9	La redacción de los ítems evita redundancia o repeticiones innecesarias entre los ítems.
10	Existe posibilidad de cambiar y/o modificar los ítems del instrumento.

Datos de calificación.

1: De acuerdo

0: Desacuerdo

CRITERIOS	JUECES			PUNTAJE
	J1	J2	J3	
1	1	1	1	3
2	1	1	1	3
3	1	1	1	3
4	1	1	1	3
5	1	1	1	3
6	1	1	1	3
7	1	1	1	3
8	1	1	1	3
9	1	1	1	3
10	1	1	1	3
TOTAL	10	10	10	30

Leyenda	
b	Grado de concordancia significativa
Ta	Total de acuerdo de los jueces
Td	Total de desacuerdo de los jueces

Fórmula para la validación de jueces expertos

Prueba de concordancia de los jueces: $b = \frac{Ta}{Ta+Td} \times 100$

Reemplazando:

$$b = \frac{30}{30+0} \times 100$$

$$b = 1.0$$

GRADOS DE VALIDEZ	
0,53 a menos	VALIDEZ NULA
0,54 a 0,59	VALIDEZ BAJA
0,60 a 0,65	VALIDA
0,66 a 0,71	MUY VALIDA
0,72 a 0,99	EXCELENTE VALIDEZ
1,0	VALIDEZ PERFECTA

Fuente: Herrera (1998)

Grado de validez: VALIDEZ PERFECTA

JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE TESIS

Título: "Factores predisponentes asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes del primer año de la Universidad Nacional Federico Villareal 2023"

Autor: Hoyos Flores Mildred Astrid

Nombre del Juez: Carlos Alexander Hidalgo Farfán

Grado académico: Ginecología Obstetricia.

Estimado(a)

Me dirijo a Ud. para saludarlo y solicitar tenga a bien revisar y opinar sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto para emitir su juicio.

Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de obstetricia.

A continuación, se presenta 10 criterios, los cuales permitirá tener su apreciación con respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que ello permitirá realizar los ajustes correspondientes.

Por colocar un aspa (X) en la columna correspondiente.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de la investigación.	X		
2	Los ítems son claros y orientados para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de variables.	X		
4	Los ítems permiten los objetivos del estudio.	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables.	X		
6	El número de ítems es adecuado.	X		
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de las variables, problemas, objetivo e hipótesis.	X		
8	Los ítems están redactados para la comprensión del investigador y fácil recolección de la información.	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancia o repeticiones innecesarias entre los ítems.	X		
10	Existe posibilidad de cambiar y/o modificar los ítems del instrumento.		X	

SUGERENCIAS Y APORTES:

MUCHAS GRACIAS.


 Dr. Carlos A. Hidalgo Farfán
 Médico Ginecólogo Obstetra
 CMP 66936 RNE 38320
FIRMA Y SELLO

JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE TESIS

Título: "Factores predisponentes asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes del primer año de la Universidad Nacional Federico Villareal 2023"

Autor: Hoyos Flores Mildred Astrid

Nombre del Juez: Gussie Mónica Osorio Romero

Grado académico: ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA OBSTETRICA Y CUIDADOS CRITICOS

Estimado(a)

Me dirijo a Ud. para saludarlo y solicitar tenga a bien revisar y opinar sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto para emitir su juicio.

Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de obstetricia.

A continuación, se presenta 10 criterios, los cuales permitirá tener su apreciación con respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que ello permitirá realizar los ajustes correspondientes.

Por colocar un aspa (X) en la columna correspondiente.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de la investigación.	✓		
2	Los ítems son claros y orientados para el desarrollo y aplicación del instrumento.	✓		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de variables.	✓		
4	Los ítems permiten los objetivos del estudio.	✓		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables.	✓		
6	El número de ítems es adecuado.	✓		
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de las variables, problemas, objetivo e hipótesis.	✓		
8	Los ítems están redactados para la comprensión del investigador y fácil recolección de la información.	✓		
9	La redacción de los ítems evita redundancia o repeticiones innecesarias entre los ítems.	✓		
10	Existe posibilidad de cambiar y/o modificar los ítems del instrumento.	✓		

SUGERENCIAS Y APORTES:

MUCHAS GRACIAS.



 GUSSIE MÓNICA OSORIO ROMERO
 OBSTETRA
 COP 10770

FIRMA Y SELLO

JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE TESIS

Título: "Factores predisponentes asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes del primer año de la Universidad Nacional Federico Villarreal 2023"

Autor: Hoyos Flores Mildred Astrid

Nombre del juez: RAMÍREZ WEHR, INGRID ELIZABETH

Grado académico: ESPECIALISTA PSICOPROFILAXIS Y ESTIMULACIÓN PRENATAL.

Estimado(a)

Me dirijo a Ud. para saludarlo y solicitar tenga a bien revisar y opinar sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto para emitir su juicio.

Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de obstetricia.

A continuación, se presenta 10 criterios, los cuales permitirá tener su apreciación con respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que ello permitirá realizar los ajustes correspondientes.

Por colocar un aspa (X) en la columna correspondiente.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de la investigación.	✓		
2	Los ítems son claros y orientados para el desarrollo y aplicación del instrumento.	✓		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de variables.	✓		
4	Los ítems permiten los objetivos del estudio.	✓		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables.	✓		
6	El número de ítems es adecuado.	✓		
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de las variables, problemas, objetivo e hipótesis.	✓		
8	Los ítems están redactados para la comprensión del investigador y fácil recolección de la información.	✓		
9	La redacción de los ítems evita redundancia o repeticiones innecesarias entre los ítems.	✓		
10	Existe posibilidad de cambiar y/o modificar los ítems del instrumento.	✓		

SUGERENCIAS Y APORTES:

MUCHAS GRACIAS.

Ramirez W

FIRMA Y SELLO

HOSPITAL LOAYZA
OBSTETRIZ
INGRID RAMIREZ W
Cod. 4724



Universidad Nacional
Federico Villarreal



FACULTAD MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"

OFICINA DE GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

INFORME ASESOR DE LA TESIS

REVISIÓN DE LA TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE: "LICENCIADA EN OBSTETRICIA"


TÍTULO DEL PLAN DE TESIS:

"FACTORES PREDISPONENTES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HIPOLITO UNANUE 2023."

PRESENTADO(A) POR EL(LA) BACHILLER: HOYOS FLORES, MILDRED ASTRID,

Observación: SE APRUEBA TESIS CON LA SIGUIENTE MODIFICACIÓN DE TÍTULO "FACTORES PREDISPONENTES A SOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ALUMNOS DE PRIMER AÑO DE LA FACULTAD DE MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE" DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL - 2023"

En fe de lo cual, se eleva el presente informe a la Oficina de Grados y Gestión del Egresado que cumple con los lineamientos establecidos por la Facultad de Medicina "Hipólito Unanue" – UNFV, encontrándose APTA para la sustentación de la tesis.


El Agustino ³ de DICIEMBRE de 2023

DR. LUIS MOLOCHO ARANGO
MÉDICO CIRUJANO
GINECOLOGO OBSTETRA
C.M.B. 36881 P.O.E. - 2020

MG. MOLOCHO ARANGO LUIS ALBERTO
ASESORA DE PLAN DE TESIS