



Facultad de Medicina “Hipólito Unanue”

**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**

**Línea de investigación:** Salud Pública

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia

**AUTORA:**

*López Casquino, Dayan Yadira*

**ASESORA:**

*Mg. Oscategui Peña, Margarita Eli*

**JURADO:**

*Dr. Huarag Reyes, Raul Abel*

*Mg. Vera Linares, Lucy Elena*

*Mg. Veramendi Valenzuela, Lucinda Ofelia*

Lima – Perú

2021

Dedico este trabajo a Dios y a las personas más importantes en mi vida, mis padres y mi hermano.  
Así también a todas las personas que confiaron en mí y me brindaron todo el apoyo necesario para  
culminar este proyecto.

Agradezco a esta casa de estudios, mis docentes y amigos por brindarme los conocimientos y experiencias que fueron imprescindibles para mi formación profesional.

## ÍNDICE

|   |           |
|---|-----------|
| ÍNDICE .....  | iv        |
| ÍNDICE DE TABLAS .....                                  | vi        |
| ÍNDICE DE FIGURAS.....                                  | viii      |
| RESUMEN .....   | x         |
| ABSTRACT.....   | xi        |
| <b>I. Introducción.....</b>                             | <b>1</b>  |
| 1.1. Descripción y formulación del problema.....        | 3         |
| 1.2. Antecedentes .....                                 | 6         |
| 1.3. Objetivos .....                                    | 12        |
| 1.4. Justificación.....                                 | 13        |
| 1.5. Hipótesis.....                                     | 14        |
| <b>II. Marco Teórico .....</b>                          | <b>15</b> |
| 2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación..... | 15        |
| <b>III. Método .....</b>                                | <b>24</b> |
| 3.1. Tipo de investigación .....                        | 24        |
| 3.2. Ámbito temporal y espacial.....                    | 24        |
| 3.3. Variables.....                                     | 24        |
| 3.4. Población y muestra .....                          | 24        |
| 3.5. Instrumentos .....                                 | 26        |
| 3.6. Procedimientos.....                                | 26        |
| 3.7. Análisis de datos.....                             | 27        |
| 3.8. Consideraciones éticas .....                       | 27        |
| <b>IV. Resultados .....</b>                             | <b>29</b> |

|  |    |
|--|----|
| V. Discusión .....   | 59 |
| VI. Conclusiones .....   | 65 |
| VII. Recomendaciones .....   | 67 |
| VIII. Referencias.....   | 68 |
| IX. Anexos .....   | 73 |
| Anexo N°1: Definición de términos.....   | 73 |
| Anexo N°2: Matriz de Consistencia.....   | 74 |
| Anexo N°3: Matriz de Operacionalización de Variables .....                               | 76 |
| Anexo N°4: Validación de Instrumento .....   | 78 |
| Anexo N°5: Ficha de recolección de datos sobre Factores Determinantes (N° 1).....        | 82 |
| Anexo N°6: Ficha de recolección de datos sobre Conductas Sexuales de Riesgo (N° 2) ..... | 84 |
| Anexo N°7: Consentimiento Informado .....  | 85 |
| Anexo N°8: Carta de presentación al Decano de la Facultad de Medicina.....               | 86 |
| Anexo N°9: Oficio de informe de asesor de tesis .....                                    | 87 |

## ÍNDICE DE TABLAS

|   |    |
|---|----|
| <b>Tabla 1.</b> Factores personales relacionados a la edad de inicio de relaciones sexuales en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....                 | 29 |
| <b>Tabla 2.</b> Factores familiares relacionados a la edad de inicio de relaciones sexuales en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....                 | 31 |
| <b>Tabla 3.</b> Factores sociales relacionados a la edad de inicio de relaciones sexuales en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....                   | 33 |
| <b>Tabla 4.</b> Factores personales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en última relación sexual en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal..... | 35 |
| <b>Tabla 5.</b> Factores familiares relacionados al uso de métodos anticonceptivos en última relación sexual en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal..... | 37 |
| <b>Tabla 6.</b> Factores sociales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en última relación sexual en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal.....   | 39 |
| <b>Tabla 7.</b> Factores personales relacionados al número de parejas sexuales en el último año en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....             | 41 |
| <b>Tabla 8.</b> Factores familiares relacionados al número de parejas sexuales en el último año en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....             | 43 |

|   |    |
|---|----|
| <b>Tabla 9.</b> Factores sociales relacionados al número de parejas sexuales en el último año en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal ..... | 45 |
| <b>Tabla 10.</b> Factores personales relacionados al sexo oral en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....                                | 47 |
| <b>Tabla 11.</b> Factores familiares relacionados al sexo oral en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....                                | 49 |
| <b>Tabla 12.</b> Factores sociales relacionados al sexo oral en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....                                  | 51 |
| <b>Tabla 13.</b> Factores personales relacionados al sexo anal en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....                                | 53 |
| <b>Tabla 14.</b> Factores familiares relacionados al sexo anal en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....                                | 55 |
| <b>Tabla 15.</b> Factores sociales relacionados al sexo anal en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....                                  | 57 |

## ÍNDICE DE FIGURAS

|  |    |
|--|----|
| <b>Figura 1.</b> Factores personales relacionados a la edad de inicio de relaciones sexuales en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....                 | 29 |
| <b>Figura 2.</b> Factores familiares relacionados a la edad de inicio de relaciones sexuales en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....                 | 31 |
| <b>Figura 3.</b> Factores sociales relacionados a la edad de inicio de relaciones sexuales en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....                   | 33 |
| <b>Figura 4.</b> Factores personales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en última relación sexual en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal..... | 35 |
| <b>Figura 5.</b> Factores familiares relacionados al uso de métodos anticonceptivos en última relación sexual en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal..... | 37 |
| <b>Figura 6.</b> Factores sociales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en última relación sexual en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal.....   | 39 |
| <b>Figura 7.</b> Factores personales relacionados al número de parejas sexuales en el último año en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....             | 41 |
| <b>Figura 8.</b> Factores familiares relacionados al número de parejas sexuales en el último año en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....             | 43 |

|  |    |
|--|----|
| <b>Figura 9.</b> Factores sociales relacionados al número de parejas sexuales en el último año en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal ..... | 45 |
| <b>Figura 10.</b> Factores personales relacionados al sexo oral en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....                                | 47 |
| <b>Figura 11.</b> Factores familiares relacionados al sexo oral en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....                                | 49 |
| <b>Figura 12.</b> Factores sociales relacionados al sexo oral en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....                                  | 51 |
| <b>Figura 13.</b> Factores personales relacionados al sexo anal en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....                                | 53 |
| <b>Figura 14.</b> Factores familiares relacionados al sexo anal en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....                                | 55 |
| <b>Figura 15.</b> Factores sociales relacionados al sexo anal en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....                                  | 57 |

## RESUMEN

**Objetivo:** Establecer los 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. **Material y Métodos:** Estudio de enfoque cuantitativo, diseño observacional de nivel correlacional, prospectivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 93 estudiantes de la Facultad de Medicina. Se aplicaron dos cuestionarios sobre factores determinantes y conductas sexuales de riesgo. **Resultados:** Respecto a los factores personales, se encontró asociación significativa entre el factor situación sentimental y número de parejas sexuales ( $p=0,003$ ), y la orientación sexual con número de parejas sexuales ( $p=0,003$ ) y sexo anal ( $p<0,001$ ). De los factores familiares, fueron la comunicación con los padres o parientes cercanos con la edad de inicio de relaciones sexuales ( $p=0,015$ ), el uso de métodos anticonceptivos en la última relación sexual ( $p=0,008$ ), el número de parejas sexuales ( $p<0,001$ ) y el sexo anal ( $p=0,009$ ); mientras que la convivencia solo se asoció con el sexo anal ( $p=0,011$ ). Y dentro de los factores sociales, la influencia de los amigos se asoció con el uso de métodos anticonceptivos en la última relación sexual ( $p=0,014$ ), sexo oral ( $p=0,033$ ) y sexo anal ( $p=0,023$ ); y el consumo de alcohol se relacionó significativamente con la edad de inicio de las relaciones sexuales ( $p=0,008$ ), número de parejas sexuales ( $p<0,001$ ), sexo oral ( $p=0,001$ ) y sexo anal ( $p<0,001$ ). **Conclusiones:** Determinados factores se asociaron significativamente con ciertas conductas sexuales de riesgo. **Palabras clave:** Conducta sexual, Salud Sexual, Salud Reproductiva, Factores de Riesgo, Estudiantes, Universidades.

## ABSTRACT

**Objective:** Establish the determining factors related to risky sexual behaviors in students of the Faculty of Medicine of the 2020-II semester in the National University Federico Villarreal.

**Material and Methods:** Study with a quantitative approach, observational design of correlational, prospective and cross-sectional level. The sample consisted of 93 students from the Faculty of Medicine. Two questionnaires on determining factors and sexual risk behaviors were applied. **Results:** Regarding personal factors, a significant association was found between the sentimental situation factor and number of sexual partners ( $p = 0.003$ ), and sexual orientation with number of sexual partners ( $p = 0.003$ ) and anal sex ( $p < 0.001$ ). Among the family factors, they were communication with parents or close relatives with the age of initiation of sexual relations ( $p = 0.015$ ), the use of contraceptive methods in the last sexual intercourse ( $p = 0.008$ ), the number of sexual partners ( $p < 0.001$ ) and anal sex ( $p = 0.009$ ); while coexistence was only associated with anal sex ( $p = 0.011$ ). And within the social factors, the influence of friends was associated with the use of contraceptive methods in the last sexual intercourse ( $p = 0.014$ ), oral sex ( $p = 0.033$ ) and anal sex ( $p = 0.023$ ); and alcohol consumption was significantly related to the age of initiation of sexual intercourse ( $p = 0.008$ ), number of sexual partners ( $p < 0.001$ ), oral sex ( $p = 0.001$ ) and anal sex ( $p < 0.001$ ). **Conclusions:** determined factors are significantly associated with certain risky sexual behaviors

**Keywords:** Sexual Behavior, Sexual Health, Reproductive Health, Risk Factors, Students, Universities.

## I. Introducción

Las conductas sexuales de riesgo con el pasar de los años se han convertido en un problema de salud pública a nivel mundial por su relación con embarazos no deseados, Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), abortos inducidos, deserción escolar y/o universitaria, etc., que son causados por diversos factores que deben ser estudiados para aminorar la problemática que afecta a adolescentes y jóvenes que son los más expuestos, por tanto en esta investigación la población de estudio fueron los universitarios que son los que abarcan dichas etapas de vida.

Sin embargo, estas conductas sexuales de riesgo pueden ser causadas por múltiples factores, como el sexo, la edad, la convivencia, la comunicación con sus padres, la influencia de amigos, el consumo de alcohol, entre otros, por lo tanto, para mejorar su estudio en esta investigación, se los clasificó en factores personales, familiares y sociales que faciliten su exploración.

Para tal análisis lo que se busca es entender que factores son los que más se relacionan con las conductas sexuales de riesgo que son, el inicio temprano de relaciones sexuales, el uso de métodos anticonceptivos, el número de parejas sexuales y el sexo anal y oral, esto en base a investigaciones nacionales e internacionales, para así poder brindar un aporte que resuelva esta problemática y también posibles soluciones, como herramientas y estrategias que mejoren la capacidad tanto de adolescentes y jóvenes para afrontar dichas situaciones de una manera positiva.

Para comprender de una forma óptima esta investigación, se dividió en los siguientes capítulos:

- I. Introducción: contiene la descripción y formulación del problema, los antecedentes, los objetivos, la justificación e hipótesis.
- II. Marco teórico: se presentan las bases teóricas que darán sustento a la investigación.
- III. Método: donde se coloca el tipo de investigación, ámbito temporal y espacial, las variables, la población y muestra, los instrumentos, el procedimiento, el análisis de datos y las consideraciones éticas.
- IV. Resultados: se presentan las tablas, gráficos y el análisis pertinente.
- V. Discusión: contiene un análisis comparativo y la reflexión de los resultados obtenidos.
- VI. Conclusiones
- VII. Recomendaciones
- VIII. Referencias
- IX. Anexos

## **1.1. Descripción y formulación del problema**

### ***1.1.1. Descripción del problema***

En nuestra sociedad es cada vez más frecuente que adolescentes y jóvenes muestren un comportamiento inadecuado con respecto a su sexualidad. Es de nuestro conocer que ellos pasan por etapas de cambios físicos, psicológicos y cognitivos donde se están autodescubriendo y tomando decisiones que cobran más importancia en el transcurso de los años, por lo mismo, merecen desde edades muy tempranas una guía que sepa orientarlos a reconocer que conductas y acciones traen consecuencias positivas y negativas para su salud; se debe tomar en cuenta que ambos grupos etarios, tanto adolescentes como jóvenes son los que más problemas de salud sexual y reproductiva evidencian, provocando a corto y largo plazo ITS, VIH/SIDA, embarazos no deseados, deserción escolar y universitaria.

Mundialmente el interés por la salud sexual y reproductiva se debe a la asociación entre las conductas sexuales de riesgo y la morbilidad mundial; a pesar de que la salud sexual y reproductiva está incluida en programas, tratados, pactos, convenios como por ejemplo, los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), aún se observa consecuencias negativas como ITS, VIH, violencia sexual, mutilación genital femenina y embarazos no deseados, que requieren atención urgente (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2018).

Con respecto a las regiones de las Américas la población joven que son los adolescentes de 10 a 19 años y hasta los jóvenes de 24 años, dicho sea de paso, el grupo etario en el que se encuentra la mayoría de universitarios, son los que realizan con mayor

frecuencia conductas sexuales de riesgo, exponiéndose a situaciones que vulnera su salud sexual y reproductiva; cabe mencionar, que la tasa de fecundidad en América Latina y el Caribe entre 2010 y 2015 para adolescentes era de 66,5 nacimientos por cada 1000 adolescentes, siendo la segunda tasa de fecundidad en adolescentes más alta del mundo, en comparación con 46 nacimientos por cada 1000 adolescentes en el resto del mundo, siendo en la actualidad que cerca del 15% de los embarazos en América Latina y el Caribe corresponde a menores de 20 años. Respecto al número de infectados por VIH en solo América y el Caribe en el 2016 se produjeron alrededor de 39600 infectados de entre 15 y 24 años, de los cuáles 2600 fallecieron por causas relacionadas al SIDA. Entre los factores que condicionan las conductas sexuales de riesgo, encontramos que el consumo de alcohol afecta a la población joven haciéndolos propensos a comportamientos sexuales riesgosos, violencia, accidentes, entre otros, de lo cual se estima que, en América del Sur, el país con más consumo de alcohol en adolescentes viene siendo Argentina, Uruguay, Perú, Chile y Bolivia consecutivamente. (OPS, 2018).

En cuanto a otros factores desencadenantes de conductas sexuales de riesgo, en un estudio realizado en Colombia, con una población muy similar a la presente investigación, la edad menor a 20 años y ser del género masculino estuvo relacionado a comportamientos sexuales de riesgo a edades muy tempranas (Badillo-Viloria et al., 2020, pp. 430-432).

En nuestro país la situación sobre las conductas sexuales de riesgo no difiere mucho, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2019) indica que el 55% de mujeres de 12 a 24 años no usaron preservativo en su primera relación sexual, del cual el 57,6% son de Lima Metropolitana y el 43,1% son del resto de la Costa; además también menciona que el 12,6% de adolescentes entre 15 y 19 años estuvieron alguna vez

embarazadas, de las cuáles el 9,3% ya eran madres y el 3,3% gestaban por primera vez; en cuanto al documento emitido por el Ministerio de Salud (MINSa, 2017) asume otros factores importantes como que el consumo de alcohol en universitarios tiene una incidencia del 70,6 por cada 100 universitarios, con una edad promedio de inicio de 16,3 años, siendo la edad de inicio de consumo de alcohol en varones de 15,7 años y mujeres 16,6 años; también afirma que de todos los casos de infección por VIH hasta el 2016, el 2,6% fueron diagnosticados entre los 10 y 19 años y el 29,3% entre los 20 y 29 años, esta gran diferencia puede ser por el largo proceso de incubación del virus, por lo cual un porcentaje de los jóvenes debió haberse infectado en la etapa adolescente o antes de los 20 años; y con relación a las ITS, se registra que en mayor proporción se deben a infección por Sífilis (39,6%), Tricomoniasis (22,5%), infección gonococia (16,8%) y Herpes ano genital (10,4%).

Durante los años estas cifras suelen aumentar o disminuir un porcentaje que rodea el 1 a 5%, esto debido a que no nos concentramos en el porqué del problema, por ejemplo, el inicio de relaciones sexuales en las mujeres de 15 a 19 años fue en aumento del 5,1 al 6,9% (MINSa, 2017) o el alcohol como la sustancia más consumida por adolescentes iniciando su consumo entre los 10 y 13 años (Comisión Nacional por el Desarrollo y Vida sin Drogas [DEVIDA] et al., 2019). Las causas como se podrán observar son variadas, por eso lo que busca este proyecto de investigación es precisar los factores determinantes que causan una actitud irresponsable en torno a la vida sexual del universitario, para así progresivamente actuar de manera específica y contribuir al descenso del embarazo no planificado, deserción universitaria, ITS, violencia sexual, entre otros.

### ***1.1.2. Formulación del problema***

¿Cuáles son los 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?

### ***1.1.3. Problemas específicos***

- ¿Cuáles son los factores personales relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal?

- ¿Cuáles son los factores familiares relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal?

- ¿Cuáles son los factores sociales relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal?

## **1.2. Antecedentes**

### ***1.2.1. Antecedentes internacionales***

Badillo-Viloria et al. (2020) desarrollaron el estudio “Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019”, en donde se propuso como objetivo, identificar los comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados en estudiantes de una universidad en Barranquilla. El

método es descriptivo de corte transversal. La muestra fue conformada por 235 estudiantes, en quienes se aplicó una encuesta de riesgo sexual utilizada en el estudio de Turchik y Garske. Los resultados muestran que el 63% iniciaron relaciones sexuales antes de los 18 años, el 60.3% practicó sexo oral sin preservativo, el 54.4% tuvo experiencias sexuales inesperadas. En conclusión, los factores que presentaron mayor riesgo fueron el sexo a edades muy tempranas, edad mayor a 20 años, relaciones sexuales vaginales, orales y anales sin preservativo y conductas sexuales impulsivas y sin planificación.

Bouniot-Escobar et al. (2017) en su publicación realizada en Chile, titulada “Prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de pregrado de la Universidad San Sebastián, Concepción”, los autores tuvieron como objetivo determinar la prevalencia de conductas sexuales de riesgo en adolescentes, y compararlas según sexo en una población universitaria en Chile. Se diseñó un estudio descriptivo transversal, donde participaron 328 estudiantes de primer año de pregrado de una universidad privada de Concepción. El instrumento fue un cuestionario hecho por los autores de la investigación y sometido a prueba piloto en 30 estudiantes. En los resultados se aprecia que las principales conductas de riesgo fueron el inicio de actividad sexual antes de los 18 años (88.31%), tener más de una pareja sexual (66.24%) y la ausencia de uso de preservativo en mujeres (48%). Se llega a la conclusión de que más de la mitad de estudiantes mostraron conductas sexuales de riesgo y la necesidad de fortalecer las políticas públicas sobre todo si dentro de los objetivos estratégicos de Chile está disminuir el embarazo no planificado y las ITS.

Uribe Rodríguez, A. F. (2016) hizo una investigación llamada “Salud sexual, apoyo social y funcionamiento familiar en universitarios” en Colombia, donde se formuló como

objetivo identificar la relación entre factores psicosociales como el apoyo social y el funcionamiento familiar, y las conductas sexuales como un factor predictivo y protector de la salud sexual y reproductiva. Este fue un estudio de diseño correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 473 universitarios de tres ciudades colombianas, teniendo como instrumento el Cuestionario confidencial sobre vida sexual activa, diseñado por el Ministerio de Salud de Colombia, el Cuestionario de apoyo Social Medical Outcomes Study – Social Support Survey (MOS), diseñado por Sherbourne y Stewart, y el APGAR de Funcionamiento Familiar por Smilkstein. Se concluyó que la comunicación familiar es un factor protector frente a conductas sexuales de riesgo en la población juvenil, también se logró identificar la falta de apoyo en redes y los conflictos familiares como factor de riesgo.

Moure-Rodríguez L. et al. (2016) desarrollaron el estudio “Consumo intensivo de alcohol y cannabis, y prácticas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios, España, cuyo objetivo fue determinar la incidencia de las prácticas sexuales de riesgo entre universitarios y asociación con el consumo de alcohol y cannabis. Su metodología es de cohorte, estuvo conformada por 1382 alumnos de entre el 2005 al 2006, y como instrumento utilizaron un cuestionario de versión gallega validada del Alcohol Use Disorder Identification y un cuestionario adicional sobre variables sociodemográficas. Entre sus principales resultados destaca la incidencia de sexo bajo influencia del alcohol (40.9% y 53.0%) y el sexo sin condón (13.7% y 25.7%), en mujeres y hombres respectivamente. La incidencia del consumo excesivo de alcohol y cannabis se encuentra asociado al sexo bajo influencia del alcohol y el sexo sin preservativo. En conclusión, se

puede sugerir que una gran proporción de las prácticas sexuales de riesgo, podrían evitarse reduciendo el consumo de alcohol.

Folch C. et al. (2015) desarrollaron un estudio en España, titulado “Determinantes de las conductas sexuales de riesgo en jóvenes de Cataluña”, formularon como objetivo describir y comparar según sexo la conducta sexual y otros indicadores de salud sexual y reproductiva, e identificar factores asociados a las conductas sexuales de riesgo. Fue un estudio transversal realizado en 2012, en 800 jóvenes de 16 a 24 años. Se aplicó una encuesta en la que se consideró la Encuesta Nacional de Salud y Hábitos Sexuales (2003) y se incorporó los indicadores propuestos por Onusida para evaluar la salud sexual. Los resultados indicaron que el 76,1% de los varones y el 83,3% de las mujeres afirmaron tener relaciones sexuales. El 39,7% de los varones y el 22,5% de las mujeres tuvieron parejas ocasionales, usando Internet para contactar parejas. También destacó el no haber usado preservativo en la primera relación sexual. En conclusión, hay diferencias en las conductas sexuales respecto al género, siendo los varones quienes tienen mayor número de parejas sexuales ocasionales y utilizan internet para contactarlas.

### ***1.2.2. Antecedentes nacionales***

Ríos, C. (2016) en su estudio titulado “Conductas de riesgo sexual y reproductivo en estudiantes universitarios en Huancayo”, tuvo como objetivo determinar las conductas de riesgo sexual y reproductivo en alumnos de una universidad particular. Es un estudio de tipo transversal, exploratorio y descriptivo, la muestra fue conformada por 254 alumnos jóvenes. Los resultados mostraron que los que tenían autoeficacia promedio alta fueron las mujeres 56,9% comparada con la autoeficacia baja en hombre 43,6%, también se llegó a un

acuerdo de que los hombres son los responsables de la protección sexual, respecto al conocimiento sobre sexualidad se sabe que el riesgo para contraer VIH/SIDA es tener relaciones sin preservativo, sexo con desconocidos y recibir transfusión de sangre. En conclusión, los estudiantes universitarios conocen las actitudes riesgosas que los hacen propensos a riesgos en su vida sexual, sin embargo, su actitud sigue siendo optar por conductas de riesgo sexual.

Pardo Benites, G. R. (2020) desarrolló una investigación sobre “Conductas sexuales de riesgo a VIH-SIDA en estudiantes universitarios UPAO – Piura 2018”, cuyo objetivo es analizar las conductas sexuales de riesgo para VIH-SIDA en estudiantes universitarios de la facultad de medicina humana UPAO – Piura 2018. Se diseñó un estudio descriptivo, prospectivo, correlacional, analítico de corte transversal, aplicado a los 300 estudiantes de dicha casa de estudios, utilizando como instrumento el cuestionario CPS. Se obtuvo como resultados que un 75.4% tuvieron relaciones sexuales, de los cuales el 55.6% indicó tener esta experiencia entre los 15 a 19 años. También la mayoría de estudiantes presentó un grado de información sobre salud sexual y reproductiva adecuado. Como conclusión, el vivir solo, pensar que el VIH tiene cura y no es grave, es un mal grado de información.

Mejía Vidal, N. A. (2019) desarrollo en Lima, la siguiente investigación, “Funcionamiento familiar y conductas de riesgo sexual en estudiantes universitarios de una Institución Pública de Lima”, su objetivo fue determinar la relación existente entre el funcionamiento familiar y las conductas sexuales de riesgo. El diseño fue de tipo descriptivo correlacional, aplicada a una muestra de 69 estudiantes universitarios. Como instrumento se utilizó el cuestionario de Funcionalidad Familiar FF-SIL y la Escala de Riesgo Sexual de García-Vega, Menéndez, Fernández y Cuesta. Los resultados muestran

que el 58.0% de los estudiantes tiene buen funcionamiento familiar, el 23.2% tiene muy buen funcionamiento familiar y el 18.8% tiene regular funcionamiento familiar; en cuanto al riesgo sexual el 63.8% están fuera de riesgo sexual, el 21.7% presenta conductas de bajo riesgo sexual, el 13.0% presenta conductas de riesgo y el 1.4% desarrolla conductas de alto riesgo sexual. Así mismo, se concluyó que existe correlación negativa, baja y significativa entre el funcionamiento familiar y la conducta sexual de riesgo.

Urquiaga Casahuamán, J. E. (2019) investigó sobre el “Uso del internet e inicio de la actividad sexual en estudiantes de primer y segundo ciclo de la escuela académico profesional de obstetricia, en el semestre 2019-I, Lima”, donde propone como objetivo determinar la asociación del uso del internet e inicio de la actividad sexual en estudiantes universitarios. El estudio es de tipo no experimental, de corte transversal, analítico. Estuvo conformado por 85 alumnos del primer y segundo ciclo de Obstetricia; como instrumento se utilizó una ficha de recolección de datos de 47 preguntas, dividido en variables sociodemográficas, uso del internet e inicio de la vida sexual. Se encontró principalmente que un total de 39 estudiantes utilizan más redes sociales a través del celular, lo utilizan para ver pornografía y paginas recreativas. De lo cual se concluye que no existe relación significativa entre el tiempo del uso del internet y las relaciones sexuales de riesgo.

Enciso Coral, I. V., e Infante Milla, A. P. (2016), desarrollaron un estudio en Ancash sobre “Factores asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería de las universidades privadas de Huaraz, 2016”, el objetivo es determinar los factores asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios. De diseño descriptivo, correlacional, y de campo, con una población de 118 estudiantes. Como instrumento se utilizó un cuestionario al cual se aplicó una prueba de validez y

confiabilidad. Los resultados obtenidos fueron en cuanto a los factores asociados: edad entre 20 a 24 años, modelo de crianza permisivo, ingreso económico mensual menos a 850 soles. Por lo tanto, se concluye que los factores personales y sociales tienen relación significativa con las conductas sexuales de riesgo.

### **1.3. Objetivos**

#### ***1.3.1. Objetivo general***

Establecer los 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.

#### ***1.3.2. Objetivos específicos***

- Identificar los factores personales relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Identificar los factores familiares relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Identificar los factores sociales relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

#### **1.4. Justificación**

Este estudio pretende conocer la relación de diferentes factores ya sean de índole personal, familiar o social que más conductas sexuales de riesgo ocasionan a la población universitaria como, por ejemplo, la edad, la situación sentimental, la orientación sexual, la convivencia, la comunicación con sus familiares, el consumo de alcohol, la influencia de amigos, etc., sin embargo al reunir la información necesaria, estudios nacionales e internacionales no engloba la clasificación de factores en personal, familiar y social en un solo estudio; es por ello, que la presente investigación permitirá diferenciar y determinar aquellos factores, dentro de un marco personal, familiar y social, que contribuyen a que este grupo actúe de determinada manera, para prevenir el riesgo a su salud sexual y reproductiva.

Por consiguiente, los resultados encontrados permitirán desarrollar estrategias y actividades que, junto con la ayuda de un grupo multidisciplinario, intervengan en los factores que más relación tengan con las conductas sexuales de riesgo, de la manera más eficaz posible.

A nivel institucional, esta investigación beneficiará a los estudiantes de la Universidad Nacional Federico Villarreal, porque los resultados obtenidos permitirán conocer los principales factores a abordar para disminuir el riesgo de las conductas sexuales, siendo de esta manera un aporte para el campo científico, ya que también servirá a futuras investigaciones y a expandir el conocimiento sobre el tema.

## **1.5. Hipótesis**

### ***1.5.1. Hipótesis general***

Existen factores determinantes relacionados significativamente a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

### ***1.5.2. Hipótesis específicas***

- Existen factores personales relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Existen factores familiares relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Existen factores sociales relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

## II. Marco Teórico

### 2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

#### 2.1.1. *Salud sexual y reproductiva*

La salud sexual y reproductiva tal y como la conocemos en la actualidad, ha sido un esfuerzo a través de los años, pero que se acuñó en el año 1994 en la “Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo de Naciones Unidas” (CIPD), donde los derechos reproductivos ya se venían mencionando con anterioridad dentro de los Derechos Universales, y los derechos sexuales vienen complementando a los derechos reproductivos; haciendo que ambos términos se complementen (Organización de Naciones Unidas [ONU], 1995).

- **Salud sexual**

La salud sexual es definida como el completo bienestar físico, mental y social respecto a la sexualidad, va de la mano con el respeto y libertad de la sexualidad y las relaciones sexuales, como disfrutar de experiencias sexuales placenteras y seguras, sin discriminar o violentar, y para poder lograrlo todas las personas deberían respetar y proteger sus propios derechos sexuales como los de los demás (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2006).

- **Salud reproductiva**

La ONU (1995) en su informe del CIPD explica que, a diferencia de la salud sexual, la salud reproductiva tiene que ver con aspectos relacionados al sistema reproductor, sus

funciones y procesos, en consecuencia, se trata sobre poder procrear disfrutando una vida sexual sin riesgos, decidiendo cuándo, cómo y con qué frecuencia tener descendencia.

### ***2.1.2. Factores determinantes***

Son elementos, circunstancias o características que condicionan a la persona a vivir diferentes situaciones con el fin de tener determinados resultados; entre estos aspectos se pueden incluir la edad, el sexo, la relación con los demás, incluso el consumo de sustancias, entre otros (Badillo-Viloria, M. et al., 2020, p. 423).

#### **Factores personales**

- **Edad**

La edad es el tiempo que transcurre desde el nacimiento (expulsión del feto fuera del vientre de la madre con signos vitales presentes), hasta la actualidad. Badillo-Viloria et al. (2020) sostiene que son los adolescentes y adultos jóvenes los que participan más frecuentemente en actividades sexuales de riesgo, encontrándose en este grupo etario a estudiantes universitarios (p. 423).

El inicio de la actividad sexual a una edad precoz suele constituir un factor de riesgo para desarrollar lesiones pre malignas genitales, ya que infecciones a edades tempranas expone por mayor tiempo a epitelios inmaduros a aumentar el desarrollo de displasia cervical (Fernández Vidal, et al., 2018, pp. 285-286).

- **Sexo**

El sexo viene a ser las características biológicas que diferencian a un hombre y una mujer, generalmente su uso se limita a la actividad sexual, sin embargos se debe considerar el uso correcto de este término (OMS, 2006).

El sexo puede o no determinar si tanto el hombre o la mujer son más susceptible para las conductas sexuales de riesgo, para tal afirmación Folch et al. (2015) ha puesto de manifiesto que los varones reportan tener un mayor número de parejas sexuales y menor uso del preservativo con parejas ocasionales, comparado con las mujeres que suelen iniciar sus actividades sexuales con parejas estables en su mayoría (p. 472).

En otro estudio también quedó demostrado que el sexo masculino se encuentra condicionado por mantener la virilidad, la influencia de los amigos y familiares a comenzar precozmente las actividades sexuales, reconociendo que el 67.2% de varones de su estudio, ya habían iniciado su vida sexual (Fernández Vidal, et al., 2018, p. 286).

- **Situación sentimental**

Teniendo en cuenta a Ordoñez et al. (2017), la situación sentimental tiene cierta influencia, cuando se habla de parejas estables, por que asocian confianza y estabilidad al no uso de medidas preventivas como métodos anticonceptivos (p. 422).

La situación sentimental actual, por lo tanto, puede ser un factor asociado para iniciar, continuar o terminar las conductas sexuales de riesgo que se adoptan a lo

largo de la vida. Según Villafañe y González (2017) no se le da mucha importancia a la práctica de fidelidad, ya que, si aún todavía se cuenta con pareja estable, suele haber cierta preferencia por relaciones fuera de lo formal.

- **Orientación sexual**

En este estudio se considerará los siguientes tipos de orientación sexual: heterosexual, homosexual, bisexual y pansexual, para lo cual la relación que existe entre la orientación sexual y las conductas sexuales de riesgo es que, según Folch et al (2015) manifestó que las relaciones homosexuales entre chicos son más elevadas debido al fácil anonimato que existe en el lugar donde realizó su estudio, sin embargo, esto eleva el número de personas con alguna ITS incluida el VIH (p. 478).

### **Factores familiares**

- **Convivencia**

Folch et al. (2015) presenta en su estudio el tipo de convivencia, como un factor que puede intervenir al momento de la elección de método anticonceptivo, lo clasifica en convivencia con la familia propia, con los padres, con los amigos y otros; tal es el caso que el investigador demuestra que en los varones al tener una familia propia usan preservativos en menor proporción que el resto, esto se explica por el cambio de estado de convivencia, argumentando enamoramiento, confianza plena y libertad para utilizar otras opciones (p. 478).

Mejía Vidal, N. (2019) menciona un caso de convivencia en especial, él señala que la tendencia a crecer en una familia monoparental con la madre (23.2%), por

abandono de parte del padre, trae consigo que la madre además de criar también debe mantener a su familia, para lo cual estará ausente la mayor parte del tiempo, convirtiéndose en un factor de riesgo para la funcionalidad familiar y conductas sexuales (p. 89).

- **Comunicación frecuente con los padres o parientes cercanos**

Ordoñez et al. (2017), declara que se presentan comportamientos de riesgo sexual cuando jóvenes provenientes de hogares disfuncionales y de padres que ocultan y omiten la comunicación con sus hijos, sobre el tema de sexo ya sea por su manera de protegerlos o por el qué dirán, conlleva a la desinformación sobre el comportamiento sexual, tomando actitudes irresponsables que pueden traer consecuencias negativas sobre su salud sexual y reproductiva (p. 420).

Ríos, C. (2016) menciona que el género femenino obtiene información sobre sexualidad específicamente de la madre, lo que se ve como algo positivo, sin embargo, se demostró que las creencias negativas de los hijos en relación a la sexualidad se incrementaron cuando los padres tienen más estereotipos hacia el cuidado de la salud sexual de sus hijos (p. 78).

## **Factores sociales**

- **Influencia de los amigos**

De acuerdo con Saeteros et al. (2018) la principal fuente de información sobre temas relacionados a la SSR, prevención de ITS, erotismo y placer, son los amigos; por lo cual en su estudio los consideró como aliados estratégicos, cuando se les

enseña la información adecuada, ya que son capaces de influir de manera positiva es sus homólogos generacionales, contribuyendo a promover la salud y el bienestar de la persona, familia y comunidad (p. 308).

- **Alcohol**

El consumo de sustancias adictivas tanto el alcohol como las drogas suelen ser determinantes para la práctica de conductas sexuales de riesgo de manera inconsciente; MINSA (2017) menciona que si bien el consumo de alcohol y drogas ha disminuido entre los adolescentes y jóvenes cabe mencionar que la edad promedio del inicio de consumo de alcohol fue de 12.6 años, y el consumo de tabaco fue de 13.7 años.

Según Villafañe y Gonzáles (2017), el consumo de alcohol antes de una relación sexual fue mencionada por el 55% de los encuestados de su estudio, este comportamiento es uno de los más grandes factores de riesgo, por los efectos de desinhibición y disminución de riesgo percibido que el alcohol produce, así mismo, permite que los jóvenes asuman conductas de riesgo que los deje expuestos a contraer una ITS y riesgo de embarazo no deseado (p. 167).

- **Tecnologías de la información y comunicación (TIC)**

Urquiaga Casahuamán (2019) refiere que el inicio de actividades sexuales de jóvenes en Internet ha sido facilitado por el uso excesivo de Internet, se debe considerar que el uso de las nuevas tecnologías llega a ser desmesurado en muchos casos, por lo cual es importante estimar el impacto que puede ocasionar, ya que son

muchos los riesgos que pueden encontrar en la web de forma abierta para todo público como el *sexting*, narcisismo digital, *grooming*, pedofilia, *cyberbullying*, etc.

Ríos C. (2016) en su estudio demuestra que los jóvenes obtienen la primera información de sexualidad mediante Internet, segundo en la escuela y al último de la madre (p. 79).

### ***2.1.3. Conductas sexuales de riesgo***

Se entiende por conductas sexuales de riesgo, a las acciones que exponen a la persona a una determinada situación que posiblemente cause daño o riesgo a su salud sexual implicando a otra persona, siendo por ejemplo una vía principal de transmisión de diferentes infecciones entre la población (Uribe Rodríguez, 2016, pp. 207-208).

Las conductas sexuales de riesgo que son más frecuentes tal como demuestra Bouniot-Escobar et al. (2017) en su estudio son el inicio precoz de actividad sexual, tener más de una pareja sexual, el no uso de preservativo, haber iniciado relaciones sexuales con una persona desconocida; estas actitudes traen como consecuencia elevar la probabilidad de contraer ITS, embarazos no deseados, daños psicológicos, ente otros (pp. 178-179).

- **Inicio precoz de relaciones sexuales**

Villafañe y Gonzáles (2017), manifiestan que el 76% de la población de su estudio, tuvieron entre 15 y 19 años cuando iniciaron su vida sexual, si bien en su investigación no demostraron asociación entre el inicio de relaciones sexuales antes de los 15 años y padecimiento de ITS, se debe destacar que la iniciación sexual a edades cada vez más tempranas conlleva a tener más parejas sexuales, y como

consecuencia a un incremento en el riesgo de contraer una ITS o embarazo no deseado (p. 166).

- **Uso de métodos anticonceptivos**

Badillo Vilorio et al. (2020) da a conocer que la conducta sexual de riesgo con mayor porcentaje en su estudio fue el de sexo vaginal sin condón (27%), lo que trae como consecuencia negativa ITS y embarazo no planificado; aparte menciona que muchas veces esta actitud se ve aumentada por el desconocimiento de métodos anticonceptivos (p. 249).

Por otro lado, Bouniot et al. (2017), fue más específico, a pesar de que en su estudio esta conducta no fue la más reiterativa, llamó la atención que el 30% de mujeres haya indicado que no usó algún método anticonceptivo en su primera relación sexual; no obstante, al evaluar el uso de métodos anticonceptivos durante el último año, la mayoría optó por usar métodos hormonales, que si bien sirve para no tener un embarazo no deseado, no les brinda la protección contra ITS (pp. 179-180).

- **Número de parejas sexuales (promiscuidad)**

Bouniot et al. (2017) enfatiza que más del 50 % de su población estudiada refiere haber tenido entre 2 a 5 parejas sexuales durante su vida sexual activa; esto va a depender mucho del inicio de la vida sexual, quedando demostrado que el inicio de actividad sexual antes de los 18 años, trae consigo más experiencias y parejas sexuales a lo largo de su vida, a su vez, consecuencias negativas como embarazos no planificados e ITS (p. 180).

- **Práctica de sexo oral y sexo anal sin protección**

Badillo Vilorio et al. (2020) afirma que los estudiantes universitarios no utilizan preservativos para el sexo oral (60.3%) ni para el sexo anal (37.6%), lo que agrava la situación en sí es la percepción errada que tienen los jóvenes sobre estas prácticas, ya que mencionan que existe un placer adicional, previenen embarazos, preservan la virginidad, y aún más grave es que mencionan el bajo riesgo de contraer ITS/VIH, cuando es todo lo contrario, porque mediante el sexo anal pueden contraer infecciones y/o desgarros, y mediante el sexo oral, la boca al estar compuesta por mucosas que son fácil de lesionar, se puede contraer infecciones (pp. 431-432).

### **III. Método**

#### **3.1. Tipo de investigación**

Es de enfoque cuantitativo, diseño observacional de nivel correlacional, prospectivo y transversal.

#### **3.2. Ámbito temporal y espacial**

Se realizó en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal ubicado en Jr. Río Chepén 290, El Agustino, durante el mes de enero del semestre 2020-II.

#### **3.3. Variables**

##### ***3.3.1 Variable independiente***

Factores determinantes.

##### ***3.3.2 Variable dependiente***

Conductas sexuales de riesgo.

#### **3.4. Población y muestra**

##### ***3.4.1 Población***

La población está conformada por 186 estudiantes 2° año de Medicina, Obstetricia, Nutrición y Enfermería de la Facultad de Medicina matriculados en el semestre 2020 – II.

### **3.4.2 Unidad de análisis**

Estudiante de 2° año de Medicina, Obstetricia, Nutrición y Enfermería de la Facultad de Medicina matriculados en el semestre 2020 – II.

### **3.4.3 Tamaño muestral**

El tamaño de la muestra estuvo conformado por 93 estudiantes de 2° año de Medicina, Obstetricia, Enfermería y Nutrición de la Facultad de Medicina matriculados en el semestre 2020 – II, durante el mes de enero, 2021.

Se utilizó la muestra de tipo censal, incluyéndose la totalidad de estudiantes de 2° año de Medicina, Obstetricia, Enfermería y Nutrición de la Facultad de Medicina matriculados en el semestre 2020 – II, y que cumplían con los criterios de selección.

### **3.4.4 Tipo de muestreo**

No probabilístico, por conveniencia.

### **3.4.5 Criterios de inclusión**

- Estudiante matriculado en el semestre 2020 – II de la Facultad de Medicina de 2° año.
- Estudiante que ya haya iniciado su vida sexual.
- Estudiante que acepte participar en el estudio.

### 3.4.6 Criterios de exclusión

- Estudiante con cuestionario incompleto.
- Estudiante que no tienen los medios necesarios (internet y computadora o celular)

para poder responder el cuestionario.

### 3.5. Instrumentos

Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, elaborado para cumplir con los objetivos del trabajo de investigación, utilizándose dos cuestionarios. Ambos cuestionarios fueron en forma *on line*, creados en *Formularios Google*.

El primer cuestionario es sobre factores determinantes, distribuido en 9 ítems (Ver anexo N°5), con opción de respuesta dicotómica y politómica; además contó con 3 secciones: factores personales (4 preguntas), factores familiares (2 preguntas) y factores sociales (3 preguntas).

El segundo cuestionario trató sobre las conductas sexuales de riesgo con 5 ítems (Ver Anexo N°6), con opción de respuesta dicotómica.

Ambos cuestionarios fueron sometidos a una prueba de juicio de expertos, conformado por 3 profesionales expertos en el tema.

### 3.6. Procedimientos

- Primero se presentó una solicitud adjuntando el proyecto de investigación dirigida a la Universidad Nacional Federico Villarreal, para que sea aprobado.

- Luego se envió un oficio emitido por la Oficina de Gados y Títulos al Decano de la Facultad de Medicina, solicitando permiso para la recolección de datos (Ver Anexo N° 8).

- Correspondientemente se solicitó el juicio de expertos para la validación a 3 obstetras que validaron satisfactoriamente los instrumentos de la investigación (Ver Anexo N° 4).

- Se ejecutó la selección de datos de acuerdo con los criterios de selección, firmando un Consentimiento Informado (Ver anexo N°7), explicando el propósito del proyecto de investigación, llevándose a cabo a partir del 11 al 17 de enero, del presente año.

- Completada la recolección de datos se hizo el correspondiente análisis para proceder con la discusión y resultados de la investigación.

### **3.7. Análisis de datos**

Se digitó la información en una base de datos elaborada en el programa Microsoft Excel 2013. El procesamiento se realizó con el programa estadístico IBM SPSS versión 25, con el cual se estimaron frecuencias absolutas y relativas que se distribuyeron en tablas bivariadas; además, se elaboraron gráficos de barras para mejor visibilidad de los hallazgos. Se utilizó la prueba chi cuadrado ( $X^2$ ) o test de Fisher según correspondió, ambas pruebas a un nivel de confianza del 95%.

### **3.8. Consideraciones éticas**

El presente estudio de investigación tuvo autorización de las autoridades de la Universidad Nacional Federico Villarreal, respetando los principios de bioética, los cuáles son autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, ya que la elaboración del presente proyecto ayudará a tener mayor conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, no generó ningún daño a la salud física ni mental de los participantes, además se respetó la confidencialidad y anonimato de los

mismos, notándose que el instrumento no pide datos como nombres y apellidos, y explicando que su participación era voluntaria.

#### IV. Resultados

**Tabla 1**

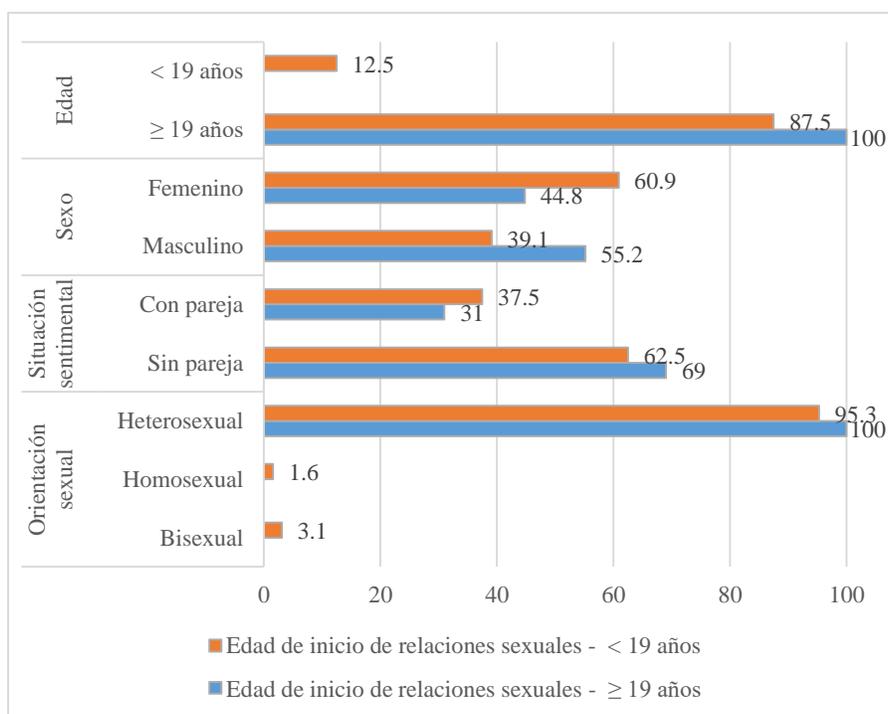
*Factores personales relacionados a la edad de inicio de relaciones sexuales en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

| Factores personales          | Edad de inicio de relaciones sexuales |            |           |            | p      |
|------------------------------|---------------------------------------|------------|-----------|------------|--------|
|                              | < 19 años                             |            | ≥ 19 años |            |        |
|                              | n                                     | %          | n         | %          |        |
| <b>Edad</b>                  |                                       |            |           |            |        |
| < 19 años                    | 8                                     | 12,5       | 0         | 0          | 0,054* |
| ≥ 19 años                    | 56                                    | 87,5       | 29        | 100        |        |
| <b>Sexo</b>                  |                                       |            |           |            |        |
| Femenino                     | 39                                    | 60,9       | 13        | 44,8       | 0,147† |
| Masculino                    | 25                                    | 39,1       | 16        | 55,2       |        |
| <b>Situación sentimental</b> |                                       |            |           |            |        |
| Con pareja                   | 24                                    | 37,5       | 9         | 31,0       | 0,546† |
| Sin pareja                   | 40                                    | 62,5       | 20        | 69,0       |        |
| <b>Orientación sexual</b>    |                                       |            |           |            |        |
| Heterosexual                 | 61                                    | 95,3       | 29        | 100        | 0,495† |
| Homosexual                   | 1                                     | 1,6        | 0         | 0          |        |
| Bisexual                     | 2                                     | 3,1        | 0         | 0          |        |
| <b>Total</b>                 | <b>64</b>                             | <b>100</b> | <b>29</b> | <b>100</b> |        |

Fuente: Elaboración propia

\* p valor estimado para Prueba exacta de Fisher

† p valor estimado para Prueba Chi Cuadrado



**Figura 1.** Factores personales relacionados a la edad de inicio de relaciones sexuales en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal

En la tabla y gráfico 1 se observa que 12,5% de los estudiantes que iniciaron sus relaciones sexuales antes de los 19 años eran menores de esta edad; en tanto, 100% de aquellos que iniciaron sus relaciones sexuales de los 19 años en adelante, tenían este rango de edad. Se demostró que la edad no se relacionó significativamente con la edad de inicio de las relaciones sexuales ( $p=0,054$ ).

El 60,9% de los estudiantes que iniciaron sus relaciones sexuales antes de los 19 años eran mujeres; en tanto, 55,2% de aquellos que iniciaron sus relaciones sexuales de los 19 años en adelante, eran de sexo masculino. Se demostró que el sexo no se relacionó significativamente con la edad de inicio de las relaciones sexuales ( $p=0,147$ ).

El 62,5% de los estudiantes que iniciaron sus relaciones sexuales antes de los 19 años tenían pareja; en tanto, 31% de aquellos que iniciaron sus relaciones sexuales de los 19 años en adelante, no tenían pareja. Se demostró que la situación sentimental no se relacionó significativamente con la edad de inicio de las relaciones sexuales ( $p=0,546$ ).

El 3,1% de los estudiantes que iniciaron sus relaciones sexuales antes de los 19 años eran bisexuales; en tanto, 100% de aquellos que iniciaron sus relaciones sexuales de los 19 años en adelante, eran heterosexuales. Se demostró que la orientación sexual no se relacionó significativamente con la edad de inicio de las relaciones sexuales ( $p=0,495$ ).

**Tabla 2**

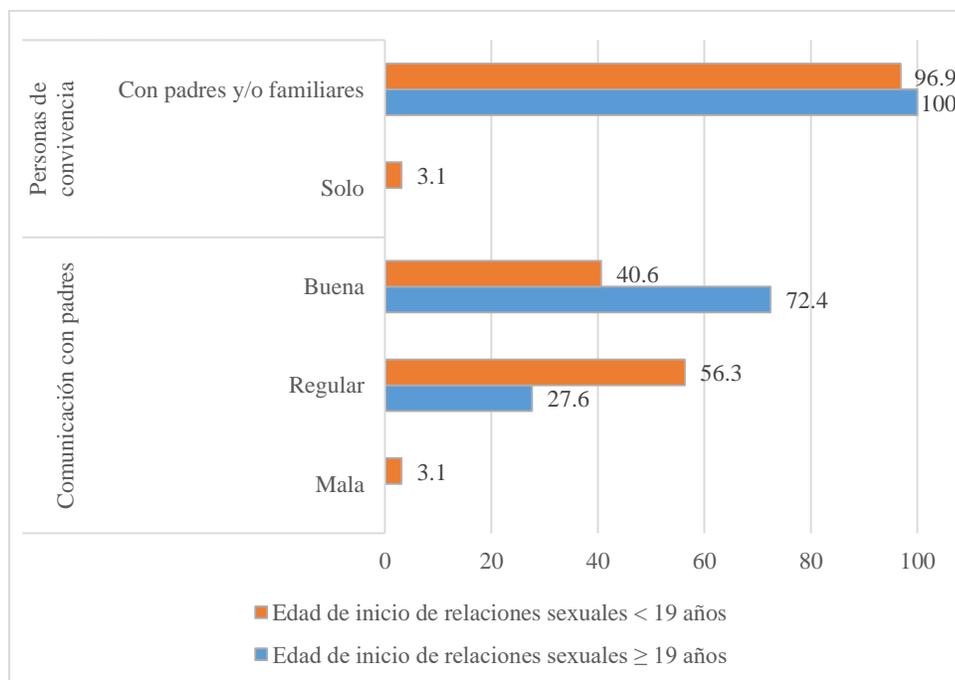
*Factores familiares relacionados a la edad de inicio de relaciones sexuales en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

| Factores familiares            | Edad de inicio de relaciones sexuales |            |           |            | p      |
|--------------------------------|---------------------------------------|------------|-----------|------------|--------|
|                                | < 19 años                             |            | ≥ 19 años |            |        |
|                                | n                                     | %          | n         | %          |        |
| <b>Personas de convivencia</b> |                                       |            |           |            |        |
| Con padres y/o familiares      | 62                                    | 96,9       | 29        | 100        | 1,000* |
| Solo                           | 2                                     | 3,1        | 0         | 0          |        |
| <b>Comunicación con padres</b> |                                       |            |           |            |        |
| Buena                          | 26                                    | 40,6       | 21        | 72,4       | 0,015† |
| Regular                        | 36                                    | 56,3       | 8         | 27,6       |        |
| Mala                           | 2                                     | 3,1        | 0         | 0          |        |
| <b>Total</b>                   | <b>64</b>                             | <b>100</b> | <b>29</b> | <b>100</b> |        |

Fuente: Elaboración propia

\* p valor estimado para Prueba exacta de Fisher

† p valor estimado para Prueba Chi Cuadrado



**Figura 2.** Factores familiares relacionados a la edad de inicio de relaciones sexuales en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal

En la tabla y gráfico 2 se muestra que 3,1% de los estudiantes que iniciaron sus relaciones sexuales antes de los 19 años vivían solos; en tanto, 100% de aquellos que iniciaron sus relaciones sexuales de los 19 años en adelante, vivían con sus padres o familiares. Se demostró que las personas de convivencia no se relacionaron significativamente con la edad de inicio de las relaciones sexuales ( $p=1,000$ ).

El 56,3% de los estudiantes que iniciaron sus relaciones sexuales antes de los 19 años tenían una comunicación regular con sus padres; en tanto, 72,4% de aquellos que iniciaron sus relaciones sexuales de los 19 años en adelante, tenían una buena comunicación con sus padres. Se demostró que la comunicación con los padres se relacionó significativamente con la edad de inicio de las relaciones sexuales ( $p=0,015$ ).

**Tabla 3**

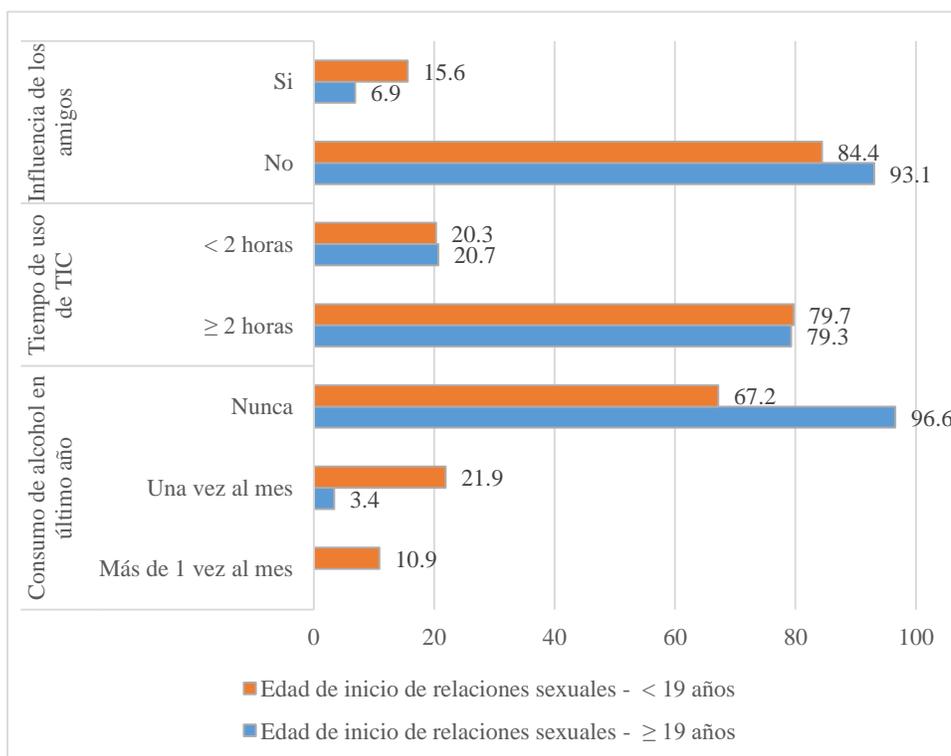
*Factores sociales relacionados a la edad de inicio de relaciones sexuales en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

| Factores sociales                       | Edad de inicio de relaciones sexuales |            |           |            | p      |
|---|---------------------------------------|------------|-----------|------------|--------|
|   | < 19 años                             |            | ≥ 19 años |            |        |
|   | n                                     | %          | n         | %          |        |
| <b>Influencia de los amigos</b>         |                                       |            |           |            |        |
| Si                                      | 10                                    | 15,6       | 2         | 6,9        | 0,329* |
| No                                      | 54                                    | 84,4       | 27        | 93,1       |        |
| <b>Tiempo de uso de TIC</b>             |                                       |            |           |            |        |
| < 2 horas                               | 13                                    | 20,3       | 6         | 20,7       | 0,967† |
| ≥ 2 horas                               | 51                                    | 79,7       | 23        | 79,3       |        |
| <b>Consumo de alcohol en último año</b> |                                       |            |           |            |        |
| Nunca                                   | 43                                    | 67,2       | 28        | 96,6       | 0,008† |
| Una vez al mes                          | 14                                    | 21,9       | 1         | 3,4        |        |
| Más de 1 vez al mes                     | 7                                     | 10,9       | 0         | 0          |        |
| <b>Total</b>                            | <b>64</b>                             | <b>100</b> | <b>29</b> | <b>100</b> |        |

Fuente: Elaboración propia

\* p valor estimado para Prueba exacta de Fisher

† p valor estimado para Prueba Chi Cuadrado



**Figura 3.** Factores sociales relacionados a la edad de inicio de relaciones sexuales en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal

En la tabla y gráfico 3 se aprecia que 15,6% de los estudiantes que iniciaron sus relaciones sexuales antes de los 19 años tuvieron influencia de sus amigos sobre su sexualidad; en tanto, 93,1% de aquellos que iniciaron sus relaciones sexuales de los 19 años en adelante, no tuvieron dicha influencia. Se demostró que la influencia de los amigos no se relacionó significativamente con la edad de inicio de las relaciones sexuales ( $p=0,329$ ).

El 79,7% de los estudiantes que iniciaron sus relaciones sexuales antes de los 19 años usaban las TIC de dos horas a más; en tanto, 20,7% de aquellos que iniciaron sus relaciones sexuales de los 19 años en adelante, las usaban menos de dos horas. Se demostró que el tiempo de uso de TIC no se relacionó significativamente con la edad de inicio de las relaciones sexuales ( $p=0,967$ ).

El 21,9% de los estudiantes que iniciaron sus relaciones sexuales antes de los 19 años consumían alcohol una vez al mes; en tanto, 96,6% de aquellos que iniciaron sus relaciones sexuales de los 19 años en adelante, nunca habían consumido alcohol. Se demostró que el consumo de alcohol se relacionó significativamente con la edad de inicio de las relaciones sexuales ( $p=0,008$ ).

**Tabla 4**

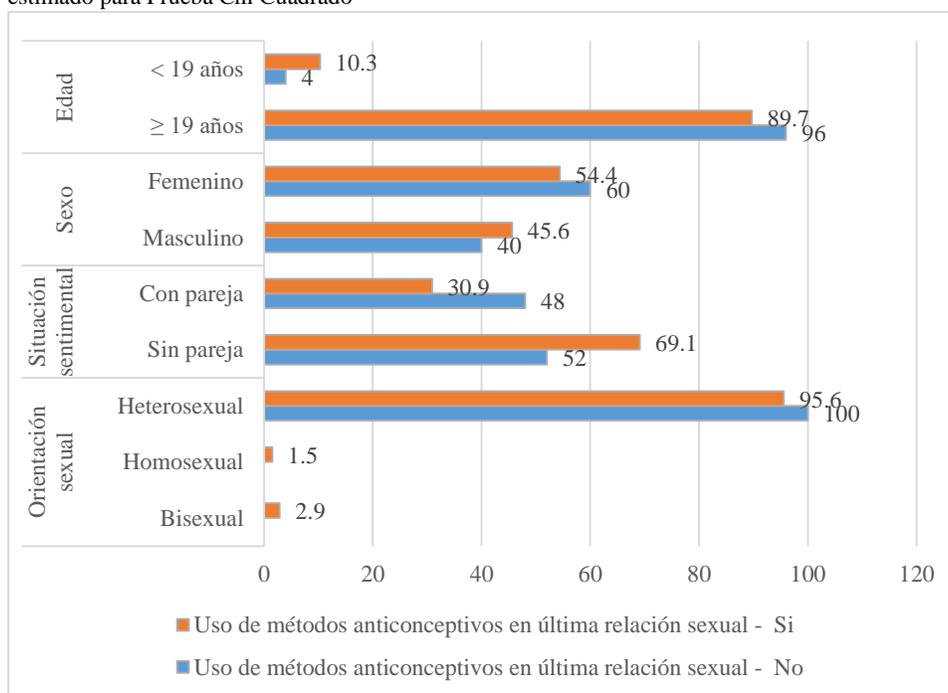
*Factores personales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en última relación sexual en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

| Factores personales          | Uso de métodos anticonceptivos en última relación sexual |            |           |            | p      |
|------------------------------|--|------------|-----------|------------|--------|
|                              | Si   |            | No        |            |        |
|                              | n  | %          | n         | %          |        |
| <b>Edad</b>                  |  |            |           |            |        |
| < 19 años                    | 7  | 10,3       | 1         | 4,0        | 0,678* |
| ≥ 19 años                    | 61   | 89,7       | 24        | 96,0       |        |
| <b>Sexo</b>                  |  |            |           |            |        |
| Femenino                     | 37   | 54,4       | 15        | 60,0       | 0,630† |
| Masculino                    | 31   | 45,6       | 10        | 40,0       |        |
| <b>Situación sentimental</b> |  |            |           |            |        |
| Con pareja                   | 21   | 30,9       | 12        | 48,0       | 0,126† |
| Sin pareja                   | 47   | 69,1       | 13        | 52,0       |        |
| <b>Orientación sexual</b>    |  |            |           |            |        |
| Heterosexual                 | 65   | 95,6       | 25        | 100        | 0,566† |
| Homosexual                   | 1  | 1,5        | 0         | 0          |        |
| Bisexual                     | 2  | 2,9        | 0         | 0          |        |
| <b>Total</b>                 | <b>68</b>  | <b>100</b> | <b>25</b> | <b>100</b> |        |

Fuente: Elaboración propia

\* p valor estimado para Prueba exacta de Fisher

† p valor estimado para Prueba Chi Cuadrado



**Figura 4.** *Factores personales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en última relación sexual en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

En la tabla y gráfico 4 se observa que 89,7% de los estudiantes que sí usaron métodos anticonceptivos en la última relación sexual tenían de 19 años a más; en tanto, 4% de aquellos que no usaron métodos anticonceptivos eran menores de 19 años. Se demostró que la edad no se relacionó significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en la última relación sexual ( $p=0,678$ ).

El 45,6% de los estudiantes que sí usaron métodos anticonceptivos en la última relación sexual eran de sexo masculino; en tanto, 60% de aquellos que no usaron métodos anticonceptivos eran de sexo femenino. Se demostró que el sexo no se relacionó significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en la última relación sexual ( $p=0,630$ ).

El 30,9% de los estudiantes que sí usaron métodos anticonceptivos en la última relación sexual tenían pareja; en tanto, 52% de aquellos que no usaron métodos anticonceptivos vivían solos. Se demostró que la situación sentimental no se relacionó significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en la última relación sexual ( $p=0,126$ ).

El 95,6% de los estudiantes que sí usaron métodos anticonceptivos en la última relación sexual eran heterosexuales; en tanto, 100% de aquellos que no usaron métodos anticonceptivos también eran de esta orientación sexual. Se demostró que la orientación sexual no se relacionó significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en la última relación sexual ( $p=0,566$ ).

**Tabla 5**

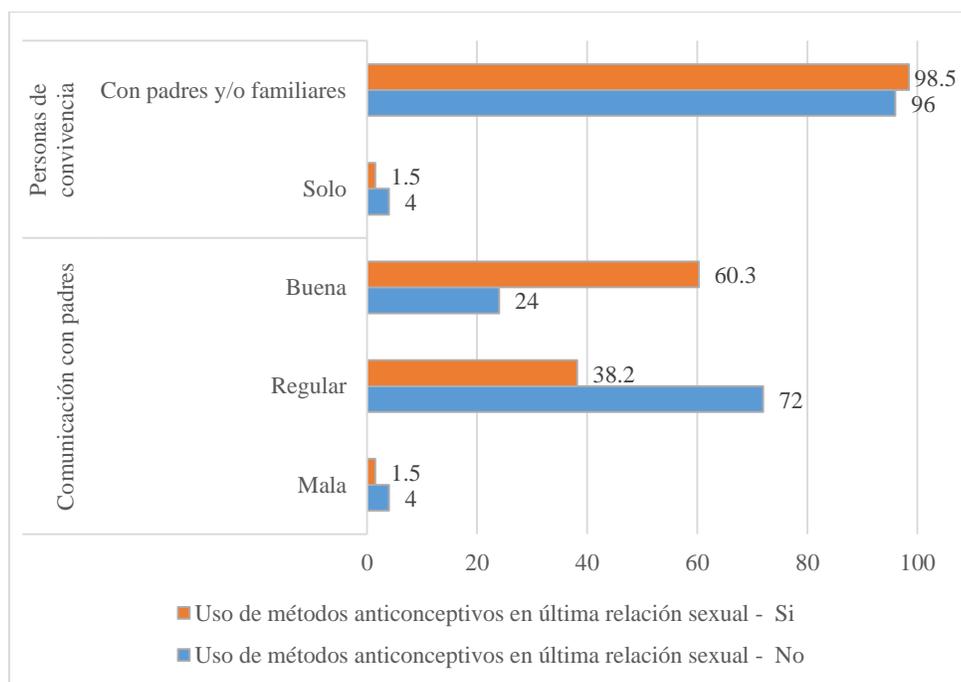
*Factores familiares relacionados al uso de métodos anticonceptivos en última relación sexual en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

| Factores familiares            | Uso de métodos anticonceptivos en última relación sexual |            |           |            | p      |
|--------------------------------|--|------------|-----------|------------|--------|
|                                | Si   |            | No        |            |        |
|                                | n  | %          | n         | %          |        |
| <b>Personas de convivencia</b> |  |            |           |            |        |
| Con padres y/o familiares      | 67   | 98,5       | 24        | 96,0       | 0,468* |
| Solo                           | 1  | 1,5        | 1         | 4,0        |        |
| <b>Comunicación con padres</b> |  |            |           |            |        |
| Buena                          | 41   | 60,3       | 6         | 24,0       | 0,008† |
| Regular                        | 26   | 38,2       | 18        | 72,0       |        |
| Mala                           | 1  | 1,5        | 1         | 4,0        |        |
| <b>Total</b>                   | <b>68</b>  | <b>100</b> | <b>25</b> | <b>100</b> |        |

Fuente: Elaboración propia

\* p valor estimado para Prueba exacta de Fisher

† p valor estimado para Prueba Chi Cuadrado



**Figura 5.** *Factores familiares relacionados al uso de métodos anticonceptivos en última relación sexual en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

En la tabla y gráfico 5 se muestra que 98,5% de los estudiantes que sí usaron métodos anticonceptivos en la última relación sexual vivían con padres o familiares; en tanto, 4% de aquellos que no usaron métodos anticonceptivos vivían solos. Se demostró que las personas de convivencia no se relacionaron significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en la última relación sexual ( $p=0,468$ ).

El 60,3% de los estudiantes que sí usaron métodos anticonceptivos en la última relación sexual tenían una buena comunicación con sus padres; en tanto, 72% de aquellos que no usaron métodos anticonceptivos tuvieron una comunicación regular con los padres. Se demostró que la comunicación con los padres se relacionó significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en la última relación sexual ( $p=0,008$ ).

**Tabla 6**

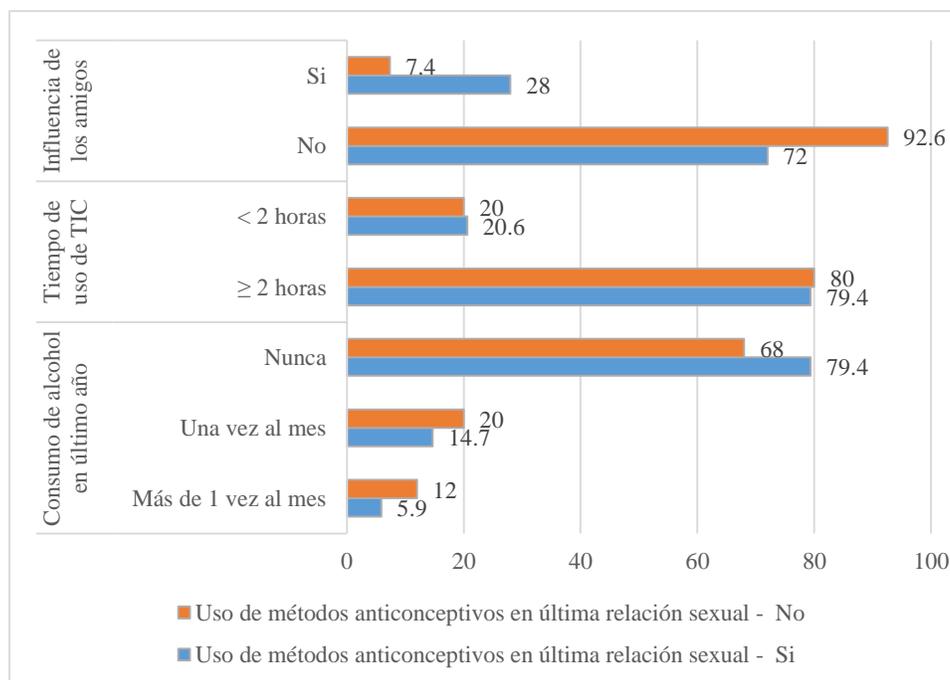
*Factores sociales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en última relación sexual en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

| Factores sociales                       | Uso de métodos anticonceptivos en última relación sexual |            |           |            | p      |
|---|--|------------|-----------|------------|--------|
|   | Si   |            | No        |            |        |
|   | n  | %          | n         | %          |        |
| <b>Influencia de los amigos</b>         |  |            |           |            |        |
| Si                                      | 7  | 28,0       | 5         | 7,4        | 0,014* |
| No                                      | 18   | 72,0       | 63        | 92,6       |        |
| <b>Tiempo de uso de TIC</b>             |  |            |           |            |        |
| < 2 horas                               | 14   | 20,6       | 5         | 20,0       | 0,950† |
| ≥ 2 horas                               | 54   | 79,4       | 20        | 80,0       |        |
| <b>Consumo de alcohol en último año</b> |  |            |           |            |        |
| Nunca                                   | 54   | 79,4       | 17        | 68,0       | 0,463† |
| Una vez al mes                          | 10   | 14,7       | 5         | 20,0       |        |
| Más de 1 vez al mes                     | 4  | 5,9        | 3         | 12,0       |        |
| <b>Total</b>                            | <b>68</b>  | <b>100</b> | <b>25</b> | <b>100</b> |        |

Fuente: Elaboración propia

\* p valor estimado para Prueba exacta de Fisher

† p valor estimado para Prueba Chi Cuadrado



**Figura 6.** Factores sociales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en última relación sexual en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal

En la tabla y gráfico 6 se aprecia que 72% de los estudiantes que sí usaron métodos anticonceptivos en la última relación sexual no tenían la influencia de sus amigos; en tanto, 7,4% de aquellos que no usaron métodos anticonceptivos sí tuvieron esta influencia. Se demostró que la influencia de los amigos se relacionó significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en la última relación sexual ( $p=0,014$ ).

El 20,6% de los estudiantes que sí usaron métodos anticonceptivos en la última relación sexual usaban las TIC menos de 2 horas; en tanto, 80% de aquellos que no usaron métodos anticonceptivos las usaban de 2 a más horas. Se demostró que el tiempo de uso de TIC no se relacionó significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en la última relación sexual ( $p=0,950$ ).

El 79,4% de los estudiantes que sí usaron métodos anticonceptivos en la última relación sexual nunca consumieron alcohol; en tanto, 20% de aquellos que no usaron métodos anticonceptivos consumían alcohol una vez al mes. Se demostró que el consumo de alcohol no se relacionó significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en la última relación sexual ( $p=0,463$ ).

**Tabla 7**

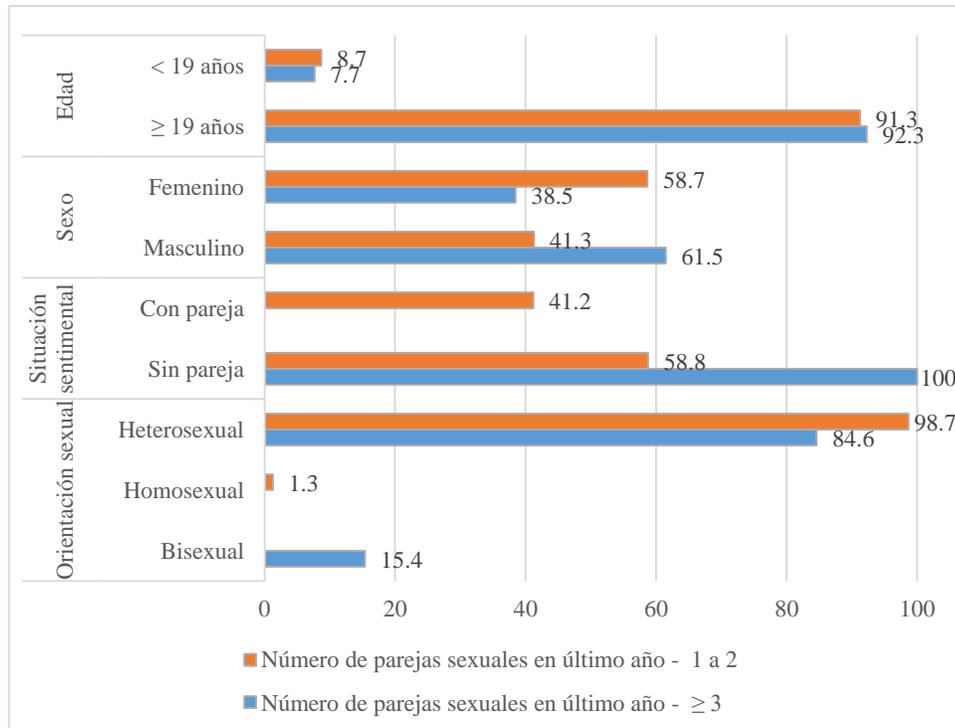
*Factores personales relacionados al número de parejas sexuales en el último año en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

| Factores personales          | Número de parejas sexuales en último año |            |           |            | p      |
|------------------------------|--|------------|-----------|------------|--------|
|                              | 1 a 2                                    |            | ≥ 3       |            |        |
|                              | n  | %          | n         | %          |        |
| <b>Edad</b>                  |  |            |           |            |        |
| < 19 años                    | 7  | 8,7        | 1         | 7,7        | 1,000* |
| ≥ 19 años                    | 73                                       | 91,3       | 12        | 92,3       |        |
| <b>Sexo</b>                  |  |            |           |            |        |
| Femenino                     | 47                                       | 58,7       | 5         | 38,5       | 0,172† |
| Masculino                    | 33                                       | 41,3       | 8         | 61,5       |        |
| <b>Situación sentimental</b> |  |            |           |            |        |
| Con pareja                   | 33                                       | 41,2       | 0         | 0          | 0,003† |
| Sin pareja                   | 47                                       | 58,8       | 13        | 100        |        |
| <b>Orientación sexual</b>    |  |            |           |            |        |
| Heterosexual                 | 79                                       | 98,7       | 11        | 84,6       | 0,002† |
| Homosexual                   | 1  | 1,3        | 0         | 0          |        |
| Bisexual                     | 0  | 0          | 2         | 15,4       |        |
| <b>Total</b>                 | <b>80</b>                                | <b>100</b> | <b>13</b> | <b>100</b> |        |

Fuente: Elaboración propia

\* p valor estimado para Prueba exacta de Fisher

† p valor estimado para Prueba Chi Cuadrado



**Figura 7.** Factores personales relacionados al número de parejas sexuales en el último año en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal

En la tabla y gráfico 7 se observa que 8,7% de los estudiantes que tenían de 1 a 2 parejas sexuales eran menores de 19 años; en tanto, 92,3% de aquellos con 3 a más parejas sexuales tenían de 19 años a más. Se demostró que la edad no se relacionó significativamente con el número de parejas sexuales ( $p=1,000$ ).

El 58,7% de los estudiantes que tenían de 1 a 2 parejas sexuales eran de sexo femenino; en tanto, 61,5% de aquellos con 3 a más parejas sexuales eran de sexo masculino. Se demostró que el sexo no se relacionó significativamente con el número de parejas sexuales ( $p=0,172$ ).

El 41,2% de los estudiantes que tenían de 1 a 2 parejas sexuales contaban con pareja; en tanto, 100% de aquellos con 3 a más parejas sexuales no tenían pareja. Se demostró que la situación sentimental se relacionó significativamente con el número de parejas sexuales ( $p=0,003$ ).

El 98,7% de los estudiantes que tenían de 1 a 2 parejas sexuales eran heterosexuales; en tanto, 15,4% de aquellos con 3 a más parejas sexuales eran bisexuales. Se demostró que la orientación sexual se relacionó significativamente con el número de parejas sexuales ( $p=0,003$ ).

**Tabla 8**

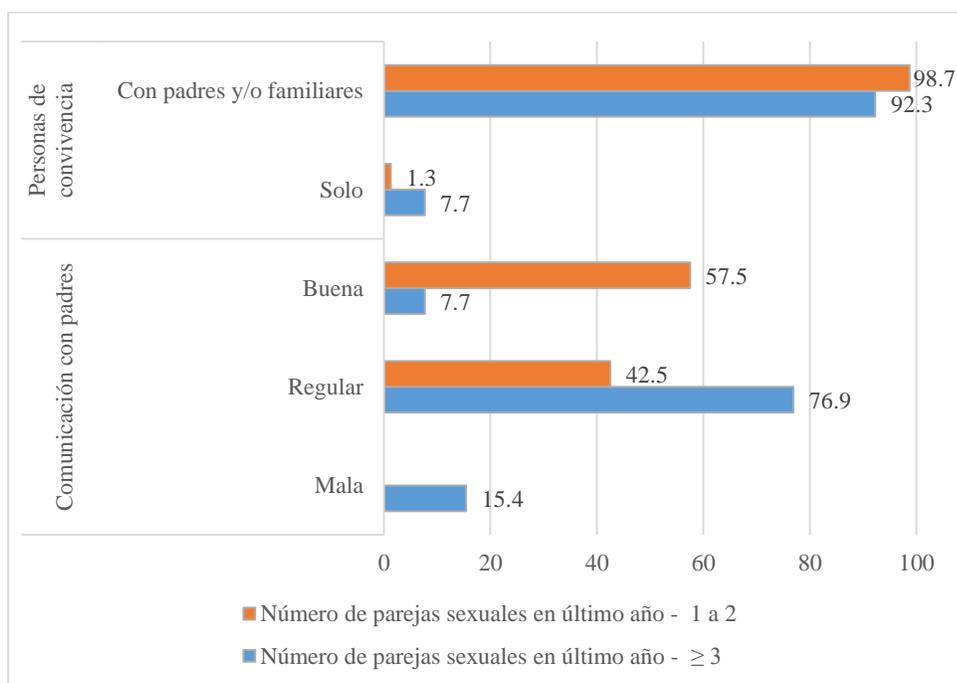
*Factores familiares relacionados al número de parejas sexuales en el último año en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

| Factores familiares            | Número de parejas sexuales en último año |            |           |            | p        |
|--------------------------------|--|------------|-----------|------------|----------|
|                                | 1 a 2                                    |            | ≥ 3       |            |          |
|                                | n  | %          | n         | %          |          |
| <b>Personas de convivencia</b> |  |            |           |            |          |
| Con padres y/o familiares      | 79                                       | 98,7       | 12        | 92,3       | 0,261*   |
| Solo                           | 1  | 1,3        | 1         | 7,7        |          |
| <b>Comunicación con padres</b> |  |            |           |            |          |
| Buena                          | 46                                       | 57,5       | 1         | 7,7        | < 0,001† |
| Regular                        | 34                                       | 42,5       | 10        | 76,9       |          |
| Mala                           | 0  | 0          | 2         | 15,4       |          |
| <b>Total</b>                   | <b>80</b>                                | <b>100</b> | <b>13</b> | <b>100</b> |          |

Fuente: Elaboración propia

\* p valor estimado para Prueba exacta de Fisher

† p valor estimado para Prueba Chi Cuadrado



**Figura 8.** *Factores familiares relacionados al número de parejas sexuales en el último año en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

En la tabla y gráfico 8 se muestra que 98,7% de los estudiantes que tenían de 1 a 2 parejas sexuales vivían con sus padres o familiares; en tanto, 7,7% de aquellos con 3 a más parejas sexuales vivían solos. Se demostró que las personas de convivencia no se relacionaron significativamente con el número de parejas sexuales ( $p=0,261$ ).

El 57,4% de los estudiantes que tenían de 1 a 2 parejas sexuales mantenían una buena comunicación con sus padres; en tanto, 76,9% de aquellos con 3 a más parejas sexuales tenían una comunicación regular con los padres. Se demostró que la comunicación con los padres se relacionó significativamente con el número de parejas sexuales ( $p<0,001$ ).

**Tabla 9**

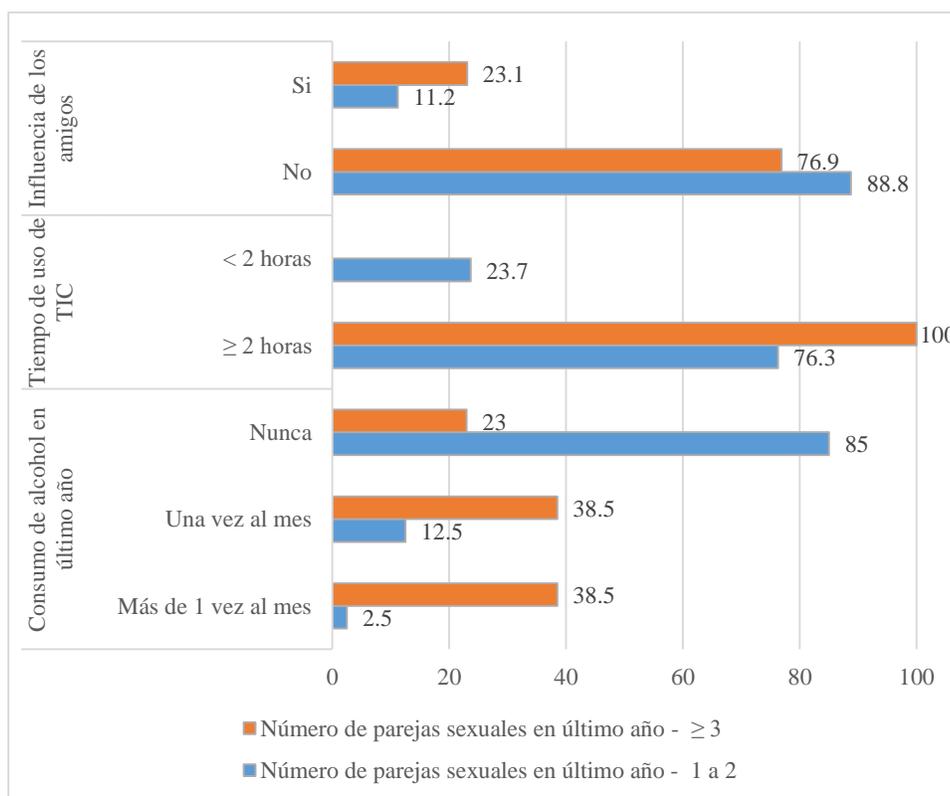
*Factores sociales relacionados al número de parejas sexuales en el último año en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

| Factores sociales                       | Número de parejas sexuales en último año |            |           |            | p        |
|---|--|------------|-----------|------------|----------|
|   | 1 a 2                                    |            | ≥ 3       |            |          |
|   | n  | %          | n         | %          |          |
| <b>Influencia de los amigos</b>         |  |            |           |            |          |
| Si                                      | 9  | 11,2       | 3         | 23,1       | 0,365*   |
| No                                      | 71                                       | 88,8       | 10        | 76,9       |          |
| <b>Tiempo de uso de TIC</b>             |  |            |           |            |          |
| < 2 horas                               | 19                                       | 23,7       | 0         | 0          | 0,063*   |
| ≥ 2 horas                               | 61                                       | 76,3       | 13        | 100        |          |
| <b>Consumo de alcohol en último año</b> |  |            |           |            |          |
| Nunca                                   | 68                                       | 85,0       | 3         | 23,0       | < 0,001* |
| Una vez al mes                          | 10                                       | 12,5       | 5         | 38,5       |          |
| Más de 1 vez al mes                     | 2  | 2,5        | 5         | 38,5       |          |
| <b>Total</b>                            | <b>80</b>                                | <b>100</b> | <b>13</b> | <b>100</b> |          |

Fuente: Elaboración propia

\* p valor estimado para Prueba exacta de Fisher

† p valor estimado para Prueba Chi Cuadrado



**Figura 9.** Factores sociales relacionados al número de parejas sexuales en el último año en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal

En la tabla y gráfico 9 se aprecia que 88,8% de los estudiantes que tenían de 1 a 2 parejas sexuales no tenían influencia de sus amigos; en tanto, 23,1% de aquellos con 3 a más parejas sexuales sí tenían influencia de los amigos. Se demostró que la influencia de los amigos no se relacionó significativamente con el número de parejas sexuales ( $p=0,365$ ).

El 23,7% de los estudiantes que tenían de 1 a 2 parejas sexuales usaban TIC menos de dos horas; en tanto, 100% de aquellos con 3 a más parejas sexuales usaban las TIC de dos a más horas. Se demostró que el tiempo de uso de TIC no se relacionó significativamente con el número de parejas sexuales ( $p=0,063$ ).

El 85% de los estudiantes que tenían de 1 a 2 parejas sexuales nunca habían consumido alcohol; en tanto, 38,5% de aquellos con 3 a más parejas sexuales consumía alcohol una vez al mes. Se demostró que el consumo de alcohol se relacionó significativamente con el número de parejas sexuales ( $p<0,001$ ).

**Tabla 10**

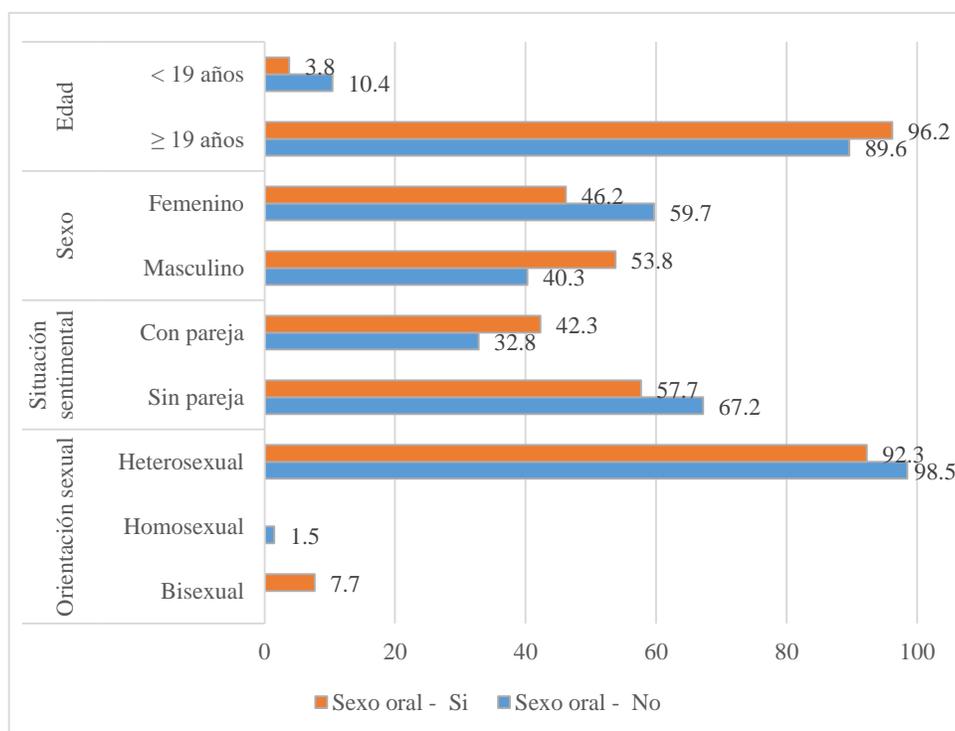
*Factores personales relacionados al sexo oral en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

| Factores personales          | Sexo oral |            |           |            | p      |
|------------------------------|-----------|------------|-----------|------------|--------|
|                              | Si        |            | No        |            |        |
|                              | n         | %          | n         | %          |        |
| <b>Edad</b>                  |           |            |           |            |        |
| < 19 años                    | 1         | 3,8        | 7         | 10,4       | 0,435* |
| ≥ 19 años                    | 25        | 96,2       | 60        | 89,6       |        |
| <b>Sexo</b>                  |           |            |           |            |        |
| Femenino                     | 12        | 46,2       | 10        | 59,7       | 0,238† |
| Masculino                    | 14        | 53,8       | 27        | 40,3       |        |
| <b>Situación sentimental</b> |           |            |           |            |        |
| Con pareja                   | 11        | 42,3       | 22        | 32,8       | 0,392† |
| Sin pareja                   | 15        | 57,7       | 45        | 67,2       |        |
| <b>Orientación sexual</b>    |           |            |           |            |        |
| Heterosexual                 | 24        | 92,3       | 66        | 98,5       | 0,060† |
| Homosexual                   | 0         | 0          | 1         | 1,5        |        |
| Bisexual                     | 2         | 7,7        | 0         | 0          |        |
| <b>Total</b>                 | <b>26</b> | <b>100</b> | <b>67</b> | <b>100</b> |        |

Fuente: Elaboración propia

\* p valor estimado para Prueba exacta de Fisher

† p valor estimado para Prueba Chi Cuadrado



**Figura 10.** *Factores personales relacionados al sexo oral en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

En la tabla y gráfico 10 se observa que 3,8% de los estudiantes que han realizado sexo oral eran menores de 19 años; en tanto, 89,6% de aquellos no realizaron esta conducta sexual tenían de 19 años a más. Se demostró que la edad no se relacionó significativamente con el sexo oral ( $p=0,435$ ).

El 46,2% de los estudiantes que han realizado sexo oral eran de sexo femenino; en tanto, 40,3% de aquellos no realizaron esta conducta sexual eran de sexo masculino. Se demostró que el sexo no se relacionó significativamente con el sexo oral ( $p=0,238$ ).

El 42,3% de los estudiantes que han realizado sexo oral tenían pareja; en tanto, 67,2% de aquellos no realizaron esta conducta sexual no tenían pareja. Se demostró que la situación sentimental no se relacionó significativamente con el sexo oral ( $p=0,392$ ).

El 7,7% de los estudiantes que han realizado sexo oral eran bisexuales; en tanto, 98,5% de aquellos no realizaron esta conducta sexual eran heterosexuales. Se demostró que la orientación sexual no se relacionó significativamente con el sexo oral ( $p=0,060$ ).

**Tabla 11**

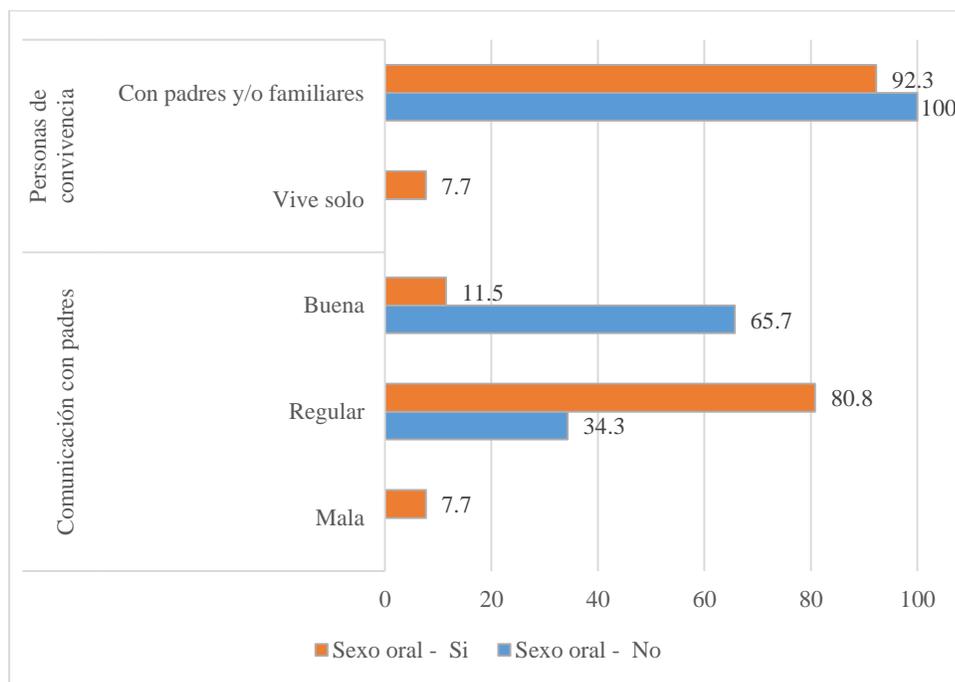
*Factores familiares relacionados al sexo oral en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

| Factores familiares            | Sexo oral |            |           |            | p        |
|--------------------------------|-----------|------------|-----------|------------|----------|
|                                | Si        |            | No        |            |          |
|                                | n         | %          | n         | %          |          |
| <b>Personas de convivencia</b> |           |            |           |            |          |
| Con padres y/o familiares      | 24        | 92,3       | 67        | 100        | 0,076*   |
| Vive solo                      | 2         | 7,7        | 0         | 0          |          |
| <b>Comunicación con padres</b> |           |            |           |            |          |
| Buena                          | 3         | 11,5       | 44        | 65,7       | < 0,001† |
| Regular                        | 21        | 80,8       | 23        | 34,3       |          |
| Mala                           | 2         | 7,7        | 0         | 0          |          |
| <b>Total</b>                   | <b>26</b> | <b>100</b> | <b>67</b> | <b>100</b> |          |

Fuente: Elaboración propia

\* p valor estimado para Prueba exacta de Fisher

† p valor estimado para Prueba Chi Cuadrado



**Figura 11.** *Factores familiares relacionados al sexo oral en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

En la tabla y gráfico 11 se muestra que 7,7% de los estudiantes que han realizado sexo oral vivían solos; en tanto, 100% de aquellos no realizaron esta conducta sexual vivían con sus padres o familiares. Se demostró que las personas de convivencia no se relacionaron significativamente con el sexo oral ( $p=0,076$ ).

El 80,8% de los estudiantes que han realizado sexo oral tenían una comunicación regular con sus padres; en tanto, 65,7% de aquellos no realizaron esta conducta sexual tenían una buena comunicación con los padres. Se demostró que la comunicación con los padres se relacionó significativamente con el sexo oral ( $p<0,001$ ).

**Tabla 12**

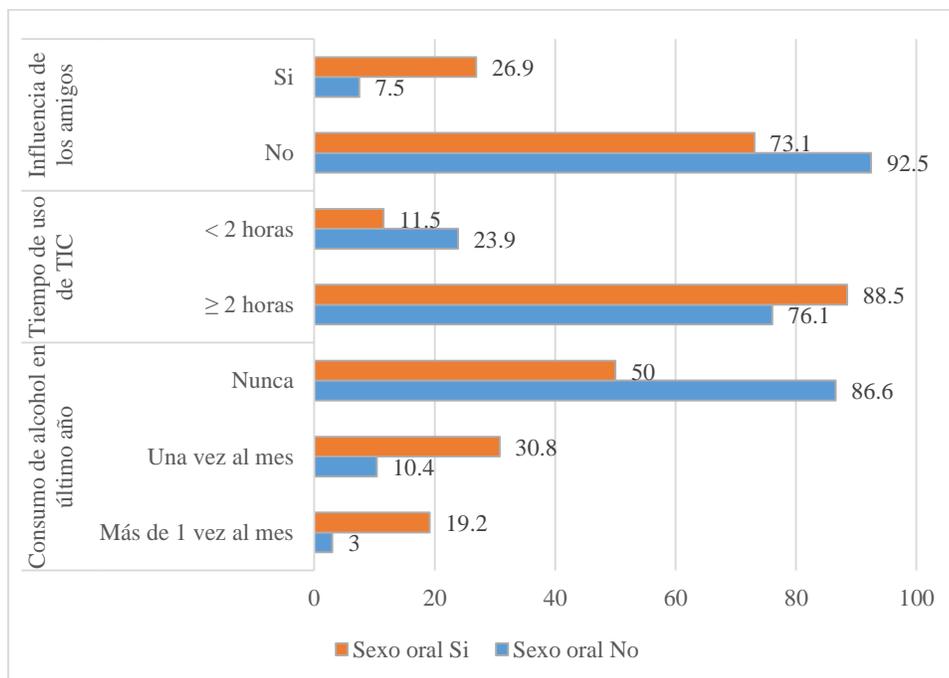
*Factores sociales relacionados al sexo oral en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

| Factores sociales                       | Sexo oral |            |           |            | p      |
|---|-----------|------------|-----------|------------|--------|
|   | Si        |            | No        |            |        |
|   | n         | %          | n         | %          |        |
| <b>Influencia de los amigos</b>         |           |            |           |            |        |
| Si                                      | 7         | 26,9       | 5         | 7,5        | 0,033* |
| No                                      | 19        | 73,1       | 62        | 92,5       |        |
| <b>Tiempo de uso de TIC</b>             |           |            |           |            |        |
| < 2 horas                               | 3         | 11,5       | 16        | 23,9       | 0,185† |
| ≥ 2 horas                               | 23        | 88,5       | 51        | 76,1       |        |
| <b>Consumo de alcohol en último año</b> |           |            |           |            |        |
| Nunca                                   | 13        | 50,0       | 58        | 86,6       | 0,001† |
| Una vez al mes                          | 8         | 30,8       | 7         | 10,4       |        |
| Más de 1 vez al mes                     | 5         | 19,2       | 2         | 3,0        |        |
| <b>Total</b>                            | <b>26</b> | <b>100</b> | <b>67</b> | <b>100</b> |        |

Fuente: Elaboración propia

\* p valor estimado para Prueba exacta de Fisher

† p valor estimado para Prueba Chi Cuadrado



**Figura 12.** *Factores sociales relacionados al sexo oral en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

En la tabla y gráfico 12 se muestra que 26,9% de los estudiantes que han realizado sexo oral tenían influencia de los amigos; en tanto, 92,5% de aquellos no realizaron esta conducta sexual no tenían dicha influencia. Se demostró que la influencia de los amigos se relacionó significativamente con el sexo oral ( $p=0,033$ ).

El 88,5% de los estudiantes que han realizado sexo oral usaban las TIC de dos a más horas; en tanto, 23,9% de aquellos no realizaron esta conducta sexual sólo usaban menos de dos horas. Se demostró que el tiempo de uso de TIC no se relacionó significativamente con el sexo oral ( $p=0,185$ ).

El 30,8% de los estudiantes que han realizado sexo oral consumía alcohol una vez al mes; en tanto, 86,6% de aquellos no realizaron esta conducta sexual nunca consumieron alcohol. Se demostró que el consumo de alcohol se relacionó significativamente con el sexo oral ( $p=0,001$ ).

**Tabla 13**

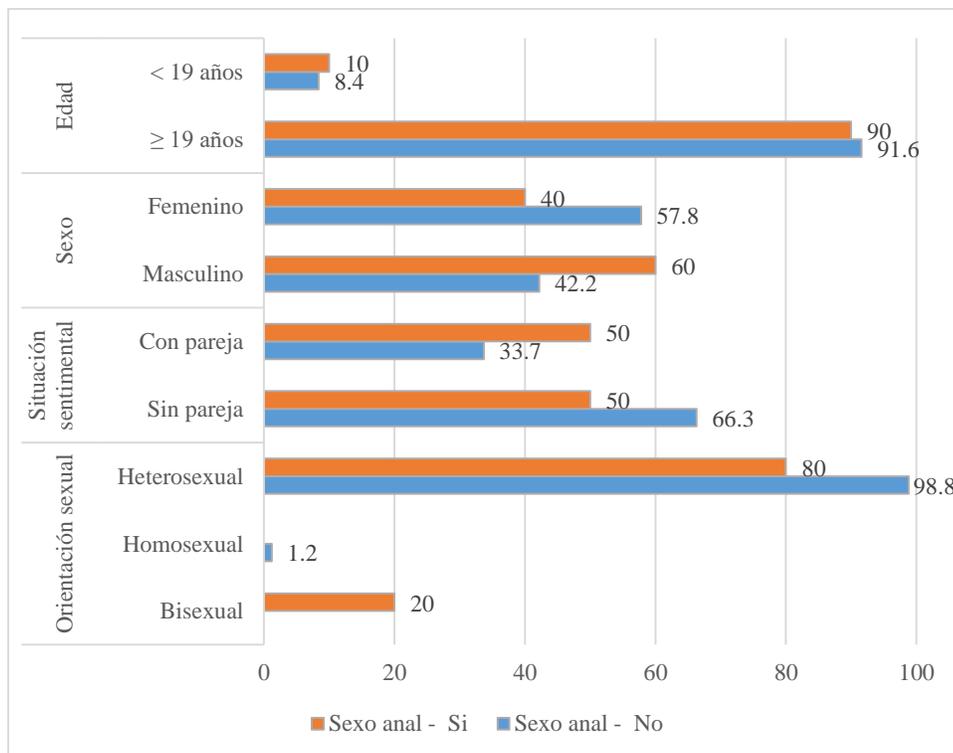
*Factores personales relacionados al sexo anal en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

| Factores personales          | Sexo anal |            |           |            | p        |
|------------------------------|-----------|------------|-----------|------------|----------|
|                              | Si        |            | No        |            |          |
|                              | n         | %          | n         | %          |          |
| <b>Edad</b>                  |           |            |           |            |          |
| < 19 años                    | 1         | 10,0       | 7         | 8,4        | 1,000*   |
| ≥ 19 años                    | 9         | 90,0       | 76        | 91,6       |          |
| <b>Sexo</b>                  |           |            |           |            |          |
| Femenino                     | 4         | 40,0       | 48        | 57,8       | 0,327*   |
| Masculino                    | 6         | 60,0       | 35        | 42,2       |          |
| <b>Situación sentimental</b> |           |            |           |            |          |
| Con pareja                   | 5         | 50,0       | 28        | 33,7       | 0,318*   |
| Sin pareja                   | 5         | 50,0       | 55        | 66,3       |          |
| <b>Orientación sexual</b>    |           |            |           |            |          |
| Heterosexual                 | 8         | 80,0       | 82        | 98,8       | < 0,001† |
| Homosexual                   | 0         | 0          | 1         | 1,2        |          |
| Bisexual                     | 2         | 20,0       | 0         | 0          |          |
| <b>Total</b>                 | <b>10</b> | <b>100</b> | <b>83</b> | <b>100</b> |          |

Fuente: Elaboración propia

\* p valor estimado para Prueba exacta de Fisher

† p valor estimado para Prueba Chi Cuadrado



**Figura 13.** *Factores personales relacionados al sexo anal en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

En la tabla y gráfico 13 se observa que 90% de los estudiantes que han realizado sexo anal tenían de 19 más años; en tanto, 8,4% de aquellos no realizaron esta conducta sexual eran menores de 19 años. Se demostró que la edad no se relacionó significativamente con el sexo anal ( $p=1,000$ ).

El 60% de los estudiantes que han realizado sexo anal eran de sexo masculino; en tanto, 57,8% de aquellos no realizaron esta conducta sexual eran de sexo femenino. Se demostró que el sexo no se relacionó significativamente con el sexo anal ( $p=0,327$ ).

El 50% de los estudiantes que han realizado sexo anal tenían pareja; en tanto, 66,3% de aquellos no realizaron esta conducta sexual no tenían pareja. Se demostró que la situación sentimental no se relacionó significativamente con el sexo anal ( $p=0,318$ ).

El 80% de los estudiantes que han realizado sexo anal eran heterosexuales; en tanto, 1,2% de aquellos no realizaron esta conducta sexual eran homosexuales. Se demostró que la orientación sexual se relacionó significativamente con el sexo anal ( $p<0,001$ ).

**Tabla 14**

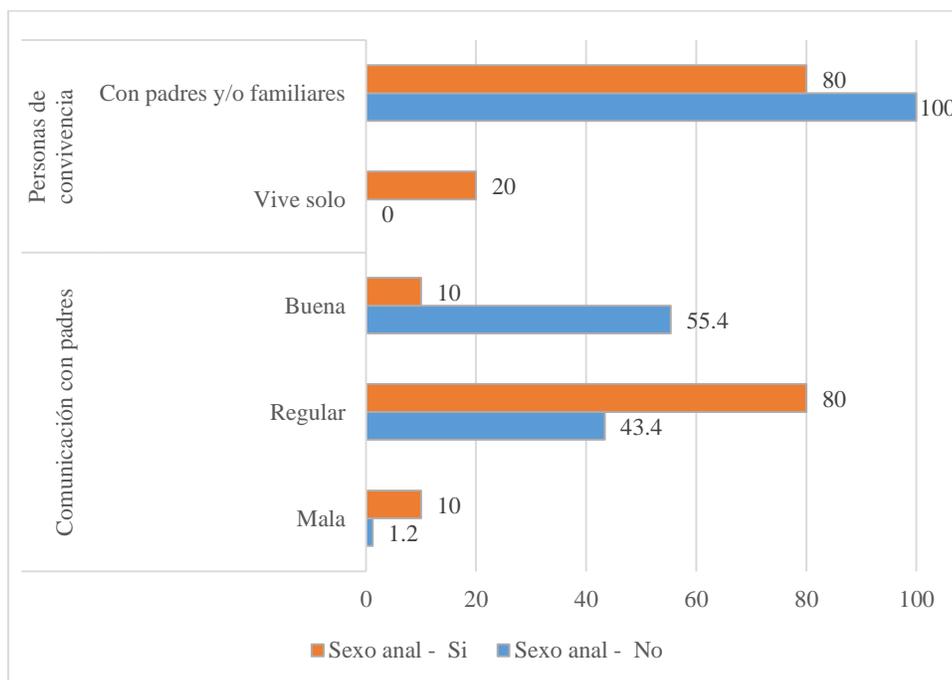
*Factores familiares relacionados al sexo anal en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

| Factores familiares            | Sexo anal |            |           |            | p      |
|--------------------------------|-----------|------------|-----------|------------|--------|
|                                | Si        |            | No        |            |        |
|                                | n         | %          | n         | %          |        |
| <b>Personas de convivencia</b> |           |            |           |            |        |
| Con padres y/o familiares      | 8         | 80,0       | 83        | 100        | 0,011* |
| Vive solo                      | 2         | 20,0       | 0         | 0          |        |
| <b>Comunicación con padres</b> |           |            |           |            |        |
| Buena                          | 1         | 10,0       | 46        | 55,4       | 0,009† |
| Regular                        | 8         | 80,0       | 36        | 43,4       |        |
| Mala                           | 1         | 10,0       | 1         | 1,2        |        |
| <b>Total</b>                   | <b>10</b> | <b>100</b> | <b>83</b> | <b>100</b> |        |

Fuente: Elaboración propia

\* p valor estimado para Prueba exacta de Fisher

† p valor estimado para Prueba Chi Cuadrado



**Figura 14.** *Factores familiares relacionados al sexo anal en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

En la tabla y gráfico 14 se observa que 20% de los estudiantes que han realizado sexo anal vivían solos; en tanto, 100% de aquellos no realizaron esta conducta sexual vivían padres o familiares. Se demostró que las personas convivencia se relacionó significativamente con el sexo anal ( $p=0,011$ ).

El 80% de los estudiantes que han realizado sexo anal tenían una comunicación regular con sus padres; en tanto, 55,4% de aquellos no realizaron esta conducta sexual tenían una comunicación buena con sus padres. Se demostró que la comunicación con padres o parientes cercanos se relacionó significativamente con el sexo anal ( $p=0,009$ ).

Tabla 15

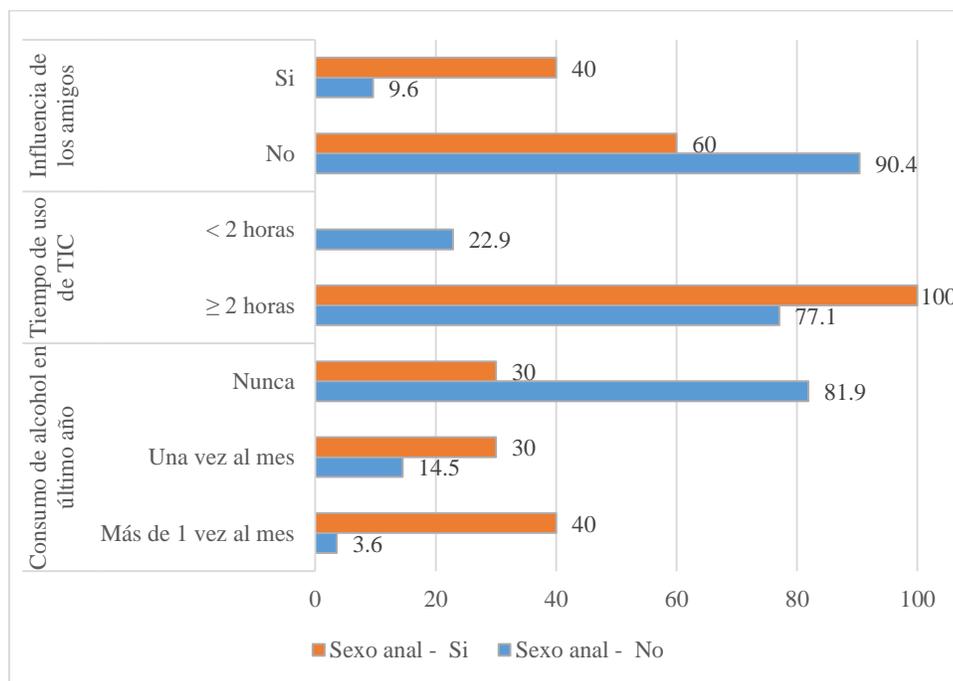
*Factores sociales relacionados al sexo anal en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

| Factores sociales                       | Sexo anal |            |           |            | p        |
|---|-----------|------------|-----------|------------|----------|
|   | Si        |            | No        |            |          |
|   | n         | %          | n         | %          |          |
| <b>Influencia de los amigos</b>         |           |            |           |            |          |
| Si                                      | 4         | 40,0       | 8         | 9,6        | 0,023*   |
| No                                      | 6         | 60,0       | 75        | 90,4       |          |
| <b>Tiempo de uso de TIC</b>             |           |            |           |            |          |
| < 2 horas                               | 0         | 0          | 19        | 22,9       | 0,205*   |
| ≥ 2 horas                               | 10        | 100        | 64        | 77,1       |          |
| <b>Consumo de alcohol en último año</b> |           |            |           |            |          |
| Nunca                                   | 3         | 30,0       | 68        | 81,9       | < 0,001† |
| Una vez al mes                          | 3         | 30,0       | 12        | 14,5       |          |
| Más de 1 vez al mes                     | 4         | 40,0       | 3         | 3,6        |          |
| <b>Total</b>                            | <b>10</b> | <b>100</b> | <b>83</b> | <b>100</b> |          |

Fuente: Elaboración propia

\* p valor estimado para Prueba exacta de Fisher

† p valor estimado para Prueba Chi Cuadrado



**Figura 15.** *Factores sociales relacionados al sexo anal en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020 – II de la Universidad Nacional Federico Villarreal*

En la tabla y gráfico 14 se aprecia que 40% de los estudiantes que han realizado sexo anal tuvieron influencia de sus amigos; en tanto, 90,4% de aquellos no realizaron esta conducta sexual no tuvieron dicha influencia. Se demostró que la influencia de los amigos se relacionó significativamente con el sexo anal ( $p=0,023$ ).

El 100% de los estudiantes que han realizado sexo anal utilizaban las TIC de dos a más horas; en tanto, 22,9% de aquellos no realizaron esta conducta sexual las utilizaban menos de dos horas. Se demostró que el tiempo de uso de TIC no se relacionó significativamente con el sexo anal ( $p=0,205$ ).

El 40% de los estudiantes que han realizado sexo anal habían consumido alcohol más de una vez al mes; en tanto, 81,9% de aquellos no realizaron esta conducta sexual nunca consumieron alcohol. Se demostró que el consumo de alcohol se relacionó significativamente con el sexo anal ( $p<0,001$ ).

## V. Discusión

Los cambios en las conductas sexuales en los jóvenes y adolescentes en la actualidad vienen siendo un problema de salud pública, producto de diferentes factores que pueden suscitar embarazos no deseados, deserción universitaria, ITS y/o VIH; debido a que la maduración sexual viene manifestándose desde edades muy tempranas, adoptando conductas sexuales de riesgo como el inicio temprano de relaciones sexuales, el no uso de métodos anticonceptivos, un mayor número de parejas sexuales y prácticas de sexo contra natura.

En el presente estudio el factor edad no se halló relación significativa con ninguna conducta sexual de riesgo, el resultado se asemeja con el estudio realizado por Badillo-Viloria et al. (2020) que afirma que tampoco se encontró relación significativa, pero que evidencia que los que tenían puntajes más alto de conductas de riesgo sexual eran los mayores de 19 años, similar resultado al de este estudio que demuestra que los estudiantes de mayores de 19 años eran los que más conductas sexuales de riesgo practicaban; sin embargo, en otro estudio, Enciso e Infante (2016) encontraron en su estudio que la edad se asoció significativamente con el número de parejas, el 56,8% eran mayores de 19 años y tenían 1 a 2 parejas sexuales, comparado con el 91,3 % que tenían 1 a 2 parejas sexuales y eran mayores de 19 años en el presente estudio, además también hallaron las autoras que hay asociación significativa con el no uso de métodos anticonceptivos, donde encontraron que el 38,1% de los que no usaron preservativo eran mayores de 19 años comparado con los datos de este estudio donde el 96% de los que no usaron métodos anticonceptivos eran mayores de 19 años.

Con respecto al sexo en la investigación no se halló asociación significativa con ninguna conducta sexual de riesgo; lo cual fue semejante al estudio de Enciso e Infante (2016), dado que

no existió asociación significativa del número de parejas sexuales y el uso de métodos anticonceptivos con respecto al sexo. Por otro lado, los resultados de la presente investigación difieren con la investigación desarrollada por Bouniot-Escobar et al. (2016) en Chile, donde encontraron que el 88,3% de hombres iniciaron relaciones sexuales antes de los 19 años y que las mujeres con un 19,5% no usaron métodos anticonceptivos en su última relación, comparado con los resultados de estudio que demostraron que los hombres (39,1%) en menor proporción que las mujeres (60,9) iniciaron relaciones sexuales antes de los 19 años, y también que las mujeres con un 60% comparado con los varones en 40% no usaron métodos anticonceptivo en su última relación sexual. Estas diferencias en los resultados se pueden deber a los diferentes contextos sociales en los que los participantes desarrollaron su adolescencia, considerando que en Chile las políticas de salud sexual y reproductiva son diferentes a las utilizadas en Perú.

La situación sentimental en esta investigación se asoció significativamente solo con el número de parejas sexuales en el último año ( $p=0,003$ ), demostrando que los que tenían de 3 parejas sexuales a más en los últimos doce meses el 100% se encontraba sin pareja, otros datos que causaron notoriedad fueron que los que no usaron método anticonceptivo, tuvieron sexo oral y anal tampoco tenían pareja estable. Estos resultados concuerdan con la investigación realizada por Enciso e Infante (2016) donde también encuentra asociación con el número de parejas sexuales, y concuerda con que las personas solteras eran quienes tenían de 3 a más parejas sexuales con un 12,7% frente a los que tenían pareja 11,9%. Vale acotar que también encontró relación significativa con el no uso de métodos anticonceptivos donde el 33,1% era soltero. Esta concordancia de resultados se puede deber a que, al no tener pareja estable, las personas vivan más despreocupadas con respecto a su vida sexual.

Se puede observar que la orientación sexual en este estudio está relacionada significativamente con el sexo anal ( $p=0,001$ ) y el número de parejas sexuales en los últimos doce meses ( $p=0,003$ ), también es importante mencionar que de los que no usaron método anticonceptivo en la última relación sexual el 100% era heterosexual comparado con todos los homosexuales y bisexuales que si usaron método anticonceptivo. Este último resultado discrepa con lo propuesto por Pardo (2020) donde afirma que los que no usaron método anticonceptivo en su última relación sexual eran homosexuales en un 16,66%; y también discrepa con lo propuesto por Folch et al. (2015) donde menciona que le 45,5% de hombres homosexuales no usó método. Esta diferencia grande de porcentajes con respecto a la orientación sexual, se puede deber a que el estudio de Folch et al. fue realizado en España donde hay más libertad frente a las comunidades gay comparado con el presente estudio y el de Pardo que fueron realizados en Perú donde aún no es bien visto el tener diferente orientación sexual al resto. Además, también se puede decir que las personas que tienen diferente orientación sexual no respondieron la encuesta afirmando su verdadera orientación ya sea por prejuicios u otros, actuando como limitador para responder a este factor.

Para estudiar a los factores familiares se tomó en cuenta a las personas de convivencia y la comunicación frecuente con los padres o parientes cercanos; en relación al factor de convivencia se halló relación significativa con el sexo anal ( $p=0,011$ ); además los que tuvieron de 3 a más parejas sexuales el 92,3% vive con sus padres y/o familiares y los que no usaron métodos anticonceptivos en su última relación sexual, el 96% afirma que vive con sus padres; ambos resultados fueron semejantes con el estudio de Enciso e Infante (2016) donde afirma que los que tienen de 3 a más parejas sexuales el 30,5% vive con padres y/o familiares y no hay cifra de personas que vivan solas, lo mismo sucede con aquellos que no usaron método anticonceptivo ya

que 57,6% vive con padres y/o familiares y tampoco hay cifra de personas que vivan solas. Esta similitud de resultados se puede deber a que en las poblaciones de estudio mencionadas las personas que viven solas no eran más de dos, a ello se puede deber la concordancia.

En el presente estudio se puede afirmar que la comunicación con los padres y/o parientes cercanos tuvo relación significativa con la edad de inicio de relaciones sexuales, uso de método anticonceptivo en la última relación sexual, número de parejas sexuales y el sexo anal; es de mencionar que los resultados se contraponen con los propuestos por Enciso e Infante (2016) ya que en su estudio los que tuvieron de 3 parejas sexuales a más tuvieron 14,4% buena comunicación, 11% regular comunicación y 5,12% mala comunicación, y los que tuvieron de 1 a 2 parejas sexuales tuvieron 27,1% mala comunicación, 22,9% regular comunicación y 19,5% buena comunicación, además también menciona que los que no usaron método anticonceptivo durante su última relación sexual tuvieron el 22,9% buena comunicación, el 17,8% regular comunicación y 16,9 mala comunicación, discrepando estos factores con lo encontrado en la presente investigación donde los que tuvieron de 3 a más parejas sexuales el 76,9% tuvo regular comunicación, los que tuvieron de 1 a 2 parejas sexuales el 57,5% tuvo buena comunicación, y también los que no usaron método anticonceptivo el 72% afirmó tener regular comunicación. Esta diferencia puede ser debida al espacio y tiempo de cada población de estudio, actualmente la comunicación de los padres e hijos va mejorando, sin embargo, todavía existen brechas que se deben mejorar, porque como se pudo observar, este factor viene siendo el que más relación tiene con las conductas sexuales de riesgo.

Dentro de los factores sociales se consideró la influencia de los amigos, el tiempo de uso de TIC y el consumo de drogas; respecto a la influencia de los amigos se halló relación significativa con el uso de método anticonceptivo durante la última relación sexual, el sexo oral y anal, cabe

destacar resultados como el inicio de relaciones sexuales de 19 años más donde el 100% no se mostró influenciado y los que no practicaron sexo oral ni sexo anal, el 92,5% y el 90,4% tampoco se vio influenciado. El estudio de Misaico Ávalos (2019) concuerda con que el uso de métodos anticonceptivos se relaciona significativamente con la influencia de los amigos, en su estudio afirma que los que no usaron preservativo el 80% tuvo influencia, y los que si usaron preservativo fueron el 20%; también es importante mencionar que los que practicaron sexo anal el 10% tuvo influencia comparado con los que practicaron sexo oral, donde el 50% dijo haber tenido influencia.

Se puede observar que el tiempo de uso de TIC no mostró relación significativa con ninguna conducta sexual de riesgo, pero se debe acotar por ejemplo que los que iniciaban relaciones sexuales antes de los 19 años usaban 2 o más horas de TIC en un 79,7%, dato similar se encuentra en el estudio de Urquiaga (2019) donde afirma que los que iniciaron relaciones sexuales antes de los 19 años y usaban de 2 a más horas las TIC eran el 63,6%; así mismo debemos tomar en cuenta la influencia que puede tener el uso excesivo de las TIC en la sexualidad.

Con respecto al consumo de alcohol se halló relación significativa con inicio de relaciones sexuales, el número de parejas sexuales, el sexo oral y anal; ahora los resultados respecto al uso de métodos anticonceptivos, es que de los que los que no usaron, el 68% afirma que no consumió alcohol y los que consumieron alcohol una vez al mes fueron el 20%; estos datos se contraponen a lo que afirma Moure-Rodríguez et al. (2016) donde afirma que los que no usaron método anticonceptivo durante su última relación sexual y a la vez no consumieron alcohol fueron el 12% en mujeres y el 22,6% en varones, y los que si consumieron alcohol una vez al mes fueron el 8,8% en mujeres y el 20,8% en varones. En otro estudio realizado por Misaico Ávalos (2019) concuerda con que el consumo de alcohol tiene relación significativa con práctica del sexo anal y oral, Él menciona que el consumo de alcohol bajo y los que practicaron sexo anal y oral no hubo cifra

estadística, los que tuvieron un consumo moderado y practicaron sexo anal y oral fueron el 6,9% y 27,6% respectivamente, y los que tuvieron un alto consumo de alcohol y practicaron sexo anal y oral fueron el 31,2% y 81,2% respectivamente, estos resultados difieren de lo encontrado en el presente estudio, porque los que no consumieron alcohol y si tuvieron sexo oral y anal fueron el 50% y el 30% respectivamente, los que si consumieron alcohol una vez al mes y tuvieron sexo oral y anal fueron el 30,8% y 30% respectivamente, y los que consumieron alcohol más de una vez al mes y practicaron sexo oral y anal fueron el 19,2% y el 40% respectivamente.

Esta investigación tuvo ciertas fortalezas como limitaciones, entre las fortalezas que se puede encontrar son la cooperación de la población de estudio, siendo la tasa de respuesta de 68,3%, y que la población al pertenecer al sector salud puede tener mayor tendencia a responder sin reserva las preguntas referentes a sexualidad. Entre las limitaciones está el tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia, ya que al no existir un muestreo de tipo aleatorio se ve limitada la generalización de los datos y otro factor limitante fue el medio por donde se brindó la encuesta, siendo de manera virtual.

## VI. Conclusiones

En esta tesis se estableció que determinados factores personales, familiares y sociales se asociaron significativamente a ciertas conductas sexuales de riesgo en los estudiantes de la Facultad de Medicina.

Respecto a los factores personales relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina, se estableció asociación significativa entre la situación sentimental y el número de parejas sexuales ( $p=0,003$ ). Y también se demostró que el factor orientación sexual se relacionó significativamente con el número de parejas sexuales ( $p=0,003$ ) y el sexo anal ( $p<0,001$ ), mientras que el factor edad y sexo no se relacionó significativamente con ninguna conducta sexual de riesgo

Los factores familiares que se asocian a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina, son: el factor personas de convivencia se relacionó significativamente con el sexo anal ( $p=0,011$ ) únicamente, mientras que el factor comunicación con los padres o parientes cercanos se relacionó significativamente con la edad de inicio de relaciones sexuales ( $p=0,015$ ), con el uso de métodos anticonceptivos en la última relación sexual ( $p=0,008$ ), con el número de parejas sexuales ( $p<0,001$ ) y con el sexo anal ( $p=0,009$ ).

En relación de los factores sociales y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina, se estableció que el factor tiempo de uso de TIC no se relacionó con ninguna conducta sexual de riesgo, no obstante, el factor influencia de los amigos se asoció con el uso de métodos anticonceptivos en la última relación sexual ( $p=0,014$ ), con el sexo oral ( $p=0,033$ ) y con el sexo anal ( $p=0,023$ ); y el factor consumo de alcohol se relacionó

significativamente con la edad de inicio de las relaciones sexuales ( $p=0,008$ ), con el número de parejas sexuales ( $p<0,001$ ), con el sexo oral ( $p=0,001$ ) y con el sexo anal ( $p<0,001$ ).

## VII. Recomendaciones

Al Departamento Académico de la Facultad de Medicina, incorporar actividades que mejoren la formación integral completa, como la comunicación con los padres y/o parientes de convivencia, mejorar la comunicación asertiva con los amigos que pueden influir en las decisiones de otros, buscar formas para disminuir el consumo de alcohol, que son los que más predisponen a conductas sexuales de riesgo, para evitar embarazos no deseados, abortos clandestinos, ITS, deserción universitaria, y mejorar los comportamientos de la población joven estudiantil.

A los padres y/o tutores, involucrarse como educadores alternativos de sexualidad, fortaleciendo la relación de confianza mediante valores como el respeto y la empatía, con el objetivo de estar informado de las acciones que realizan sus hijos para guiarlos cuando se encuentren en situaciones de riesgo.

A los obstetras, mediante asesorías y talleres dirigidos a los padres y los hijos, para mejorar la comunicación asertiva entre ellos, con la finalidad de establecer un vínculo que despeje las dudas, malestares, problemas que los pueda estar inquietando en ese momento.

Al equipo de salud en general, docentes y padres, educar a la población joven ya sea que se encuentren en un centro de salud, colegios o universidades, o en sus hogares, sobre las conductas sexuales de riesgo y sus consecuencias, para disminuir el consumo de alcohol, el uso de TIC y la influencia negativa de los amigos, que a largo plazo suele traer un desenlace fortuito.

## VIII. Referencias

- Badillo-Viloria, M., Mendoza-Sánchez, X., Barreto Vásquez, M., & Díaz-Pérez, A. (2020). Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Enfermería Global*, 19(3), 422-449. <https://doi.org/10.6018/eglobal.412161>
- 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>
- Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas, Observatorio Peruano de Drogas, & Dirección de Asuntos Técnicos. (2019). *Estudio Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria 2017* (N.º 1). <http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/PER%C3%9A%20-%20Estudio%20Nacional%20sobre%20Prevenci%C3%B3n%20y%20Consumo%20de%20Drogas%20en%20Estudiantes%20de%20Secundaria%202017.pdf>
- 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/bitstream/handle/UNASAM/1917/T033\\_70575835\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/1917/T033_70575835_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Fernández Vidal, Ana, Geroy Fernández, Anabel, Pérez Rumbaut, Galia, Naranjo Hernández, Laura, & Villafuerte Reinante, Yanet. (2018). Comportamiento sexual de estudiantes de primer año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Influencia del rol de género en las conductas de riesgo. *MediSur*, 16(2), 280-288.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2018000200011&lng=es&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2018000200011&lng=es&tlng=pt).

Folch, Cinta, Álvarez, Jose Luis, Casabona, Jordi, Brotons, Maria, & Castellsagué, Xavier. (2015). Determinantes de las conductas sexuales de riesgo en jóvenes de Cataluña. *Revista Española de Salud Pública*, 89(5), 471-485.  
<https://dx.doi.org/10.4321/S1135-57272015000500005>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). *Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2019 - Nacional y Departamental*.  
[https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Endes2019/](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/)

Mejía Vidal, N. A. (2019). *Funcionamiento familiar y conductas de riesgo sexual en estudiantes universitarios de una institución pública de Lima*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal] Repositorio Institucional de la Universidad Nacional Federico Villarreal. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2815>

Ministerio de Salud. (2017, julio). *Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017* (1a ed.). <http://infanciaymedios.org.pe/wp->

content/uploads/2018/08/Situaci%C3%B3n-de-salud-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes-1.pdf

Misaico Avalos, Y. (2019) *Factores sociales asociados a las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Calvo y Pérez – Pucusana, 2019*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Sergio Bernales]. Repositorio Institucional de la Universidad Privada Sergio Bernales.

<http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/206/1/Misaico%20Avalos.pdf>

Moure-Rodríguez L., Doallo S., Juan-Salvadores P., Corral M., Cadaveira F. & Caamaño-Isorna F. (2016). Consumo intensivo de alcohol y cannabis, y prácticas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios. *Rev. Gac. Sanit*, 30 (6), 438-443.

<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.03.007>

Ordoñez Sánchez, J., Real Cotto, J., Gallardo León, J., Alvarado Franco, H., & Roby Arias, A. (2017). Conocimientos sobre salud sexual y su relación con el comportamiento sexual en estudiantes universitarios. *Anales de la Facultad de Medicina*, 78(4), 419-423. <https://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i4.14264>

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

Organización Mundial de la Salud (2006). *Definición de la salud sexual. Informe de una consulta técnica sobre salud sexual, 28-31 de enero de 2002, Ginebra*.

[https://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual\\_health/defining\\_sexual\\_health.pdf?ua=1](https://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual_health/defining_sexual_health.pdf?ua=1)

Organización Panamericana de Salud. (2018). *La salud de los adolescentes y jóvenes en la Región de las Américas: la aplicación de la estrategia y el plan de acción regionales sobre la salud de los adolescentes y jóvenes (2010-2018)*.

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/49545>

Organización Panamericana de Salud. (2018). *Comunicaciones breves relacionadas con la sexualidad. Recomendaciones para un enfoque de salud pública*.

[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49504/9789275320174\\_spa.pdf?ua=1](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49504/9789275320174_spa.pdf?ua=1)

Pardo Benites, G. R. (2020). *Conductas sexuales de riesgo a VIH-Sida en estudiantes universitarios UPAO - Piura 2018*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio Digital de la Universidad Privada Antenor Orrego.

[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/6096/1/RE\\_MEDP\\_GONZALO.PARD O\\_CONDUCTAS.SEXUALES.RIESGO.VIH-SIDA.ESTUDIANTES.UNIVERSITARIOS.UPAO-PIURA.2018.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/6096/1/RE_MEDP_GONZALO.PARD O_CONDUCTAS.SEXUALES.RIESGO.VIH-SIDA.ESTUDIANTES.UNIVERSITARIOS.UPAO-PIURA.2018.pdf)

Ríos, C. (2016). Conductas de riesgo sexual y reproductivo en estudiantes universitarios en Huancayo. *Apuntes de Ciencia & Sociedad*, 6(1), 74-79.

<http://dx.doi.org/10.18259/acs.2016015>

Saeteros Hernández R., Pérez Piñero J., & Sanabria Ramos G. (2018). Estrategia de educación sexual con metodología de pares para estudiantes universitarios ecuatorianos. *Rev*

*Cubana Salud Pública*, 44 (2), 295-311.

<https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2018.v44n2/295-311/es>

Uribe Rodríguez, A. F. (2016). Salud sexual, apoyo social y funcionamiento familiar en universitarios. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, (49), 206-229.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1942/194247574012>

Urquiaga Casahuamán, J. E. (2019). *Uso del internet e inicio de la actividad sexual en estudiantes del primer y segundo ciclo de la escuela académico profesional de obstetricia, Universidad Privada Norbert Wiener; en el semestre 2019-I*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Norbert Wiener]. Repositorio institucional de la Universidad Privada Norbert Wiener.

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3649>

Villafañe-Ferrer L. & González-Navarro R. (2017). Comportamientos de riesgo y nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios *Duazary*, 14 (2): 160 - 168. <http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.1964>

## IX. Anexos

### Anexo N°1: Definición de términos

• **Conductas sexuales de riesgo:** acciones que exponen a la persona a una determinada situación que posiblemente cause daño o riesgo a su salud sexual implicando a otra persona, siendo por ejemplo una vía principal de transmisión de diferentes infecciones entre la población (Uribe Rodríguez, 2016, pp. 207-208).

• **Factores determinantes:** Son elementos, circunstancias o características que condicionan a la persona a vivir diferentes situaciones con el fin de tener determinados resultados; entre estos aspectos se pueden incluir la edad, el sexo, la relación con los demás, incluso el consumo de sustancias, entre otros (Badillo-Viloria, M. et al., 2020, p. 423).

## Anexo N°2: Matriz de Consistencia

| PROBLEMA  | OBJETIVOS  | HIPÓTESIS  | VARIABLES  | METODOLOGÍA  |
|---|--|--|--|--|
| <i>Problema General</i>   | <i>Objetivo General</i>  | <i>Hipótesis General</i>   | <i>Variable Independiente</i>  | <i>Tipo y diseño de investigación</i>  |
| ¿Cuáles son los 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? | Establecer los 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. | Existen factores determinantes relacionados significativamente a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal. | Factores Determinantes: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Factores Personales</li> <li>• Factores Familiares</li> <li>• Factores Sociales</li> </ul>  | Es de enfoque cuantitativo, diseño observacional, de nivel correlacional, prospectivo y transversal.   |
| <i>Problemas Específicos</i>  | <i>Objetivos Específicos</i>   | <i>Hipótesis Específicas</i>   | <i>Variable Dependiente</i>  | <i>Población de estudio</i>  |
| ¿Cuáles son los factores personales relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal?    | Identificar los factores personales relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal.   | Existen factores personales relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal.                       | Conductas Sexuales de Riesgo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inicio precoz de actividad sexual</li> <li>• Métodos anticonceptivos</li> <li>• Parejas sexuales</li> <li>• Práctica de sexo oral y anal</li> </ul> | La población está conformada por 186 estudiantes 2° año de Medicina, Obstetricia, Nutrición y Enfermería de la Facultad de Medicina matriculados en el semestre 2020 – II.   |
| ¿Cuáles son los factores familiares relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal?    | Identificar los factores familiares relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal.   | Existen factores familiares relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal.                       |  | <i>Tamaño de Muestra</i>   |
|   |  |  |  | El tamaño de la muestra estuvo conformado por 93 estudiantes de 2° año de Medicina, Obstetricia, Enfermería y Nutrición de la Facultad de Medicina matriculados en el semestre 2020 – II, durante el mes de enero, 2021. |

|   |   |   |  |   |
|---|---|---|--|---|
| <p>semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal?</p> <p>¿Cuáles son los factores sociales relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal?</p> | <p>semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal.</p> <p>Identificar los factores sociales relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal.</p> | <p>semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal.</p> <p>Existen factores sociales relacionados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina del semestre 2020-II de la Universidad Nacional Federico Villarreal.</p> |  | <p><b><i>Técnica de recolección de datos</i></b></p> <p>Encuesta</p> <p><b><i>Instrumento de recolección de datos</i></b></p> <p>Cuestionario</p> <p><b><i>Institución</i></b></p> <p>Se llevó a cabo en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal, durante el mes de enero, 2021.</p> |
|---|---|---|--|---|

### Anexo N°3: Matriz de Operacionalización de Variables

| VARIABLE                            | DEFINICIÓN CONCEPTUAL   | DEFINICIÓN OPERACIONAL   | DIMENSIÓN                         | INDICADOR  | TIPO DE UNIDAD | ESCALA DE MEDICIÓN | VALOR FINAL  | ITEM        |
|-------------------------------------|---|--|-----------------------------------|--|----------------|--------------------|--|-------------|
| <i>Factores determinantes</i>       | Son elementos, circunstancias o características que condicionan a la persona a vivir distintas situaciones. | Existen diversos factores que se encuentran relacionados a las conductas sexuales de riesgo, para el estudio se tomaran en cuenta los factores personales familiares y sociales. | Factores Personales               | Edad   | Cuantitativa   | De intervalo       | - < 19 años<br>- ≥ 19 años                           | 1 (1° enc.) |
|                                     |   |  |                                   | Sexo   | Cualitativa    | Nominal            | - Masculino<br>- Femenino                            | 2 (1° enc.) |
|                                     |   |  |                                   | Situación sentimental                                  | Cualitativa    | Nominal            | - Soltero (a)<br>- Pareja estable                    | 3 (1° enc.) |
|                                     |   |  |                                   | Orientación sexual                                     | Cualitativa    | Nominal            | - Heterosexual<br>- Homosexual<br>- Bisexual         | 4 (1° enc.) |
|                                     |   |  | Factores Familiares               | Convivencia  | Cualitativo    | Nominal            | - Padres o familiares<br>- Solo (a)                  | 5 (1° enc.) |
|                                     |   |  |                                   | Comunicación frecuente con padres o parientes cercanos | Cualitativo    | Ordinal            | - Bueno<br>- Regular<br>- Malo                       | 6 (1° enc.) |
|                                     |   |  | Factores Sociales                 | Influencia de los amigos                               | Cualitativo    | Nominal            | - Si<br>- No   | 7 (1° enc.) |
|                                     |   |  |                                   | Tecnologías de la información y comunicación           | Cuantitativo   | De intervalo       | - < 2 horas por día<br>- ≥ 2 horas por día           | 8 (1° enc.) |
|                                     |   |  |                                   | Consumo de alcohol en el último año                    | Cuantitativo   | De intervalo       | - Una vez al mes<br>- Más de 1 vez al mes<br>- Nunca | 9 (1° enc.) |
| <i>Conductas sexuales de riesgo</i> | Son acciones voluntarias o involuntarias  | Son conductas registradas por los  | Inicio precoz de actividad sexual | Edad de primera relación sexual (penetrativa)          | Cuantitativo   | De intervalo       | - < 19 años<br>- ≥ 19 años                           | 1 (2° enc.) |

|  |   |   |                                |   |              |              |                     |             |
|--|---|---|--------------------------------|---|--------------|--------------|---------------------|-------------|
|  | que pueden ocasionar daños a la salud sexual de la persona. | adolescentes, que tienen consecuencias negativas para su salud sexual y reproductiva. | Métodos anticonceptivos        | Uso de métodos anticonceptivos durante última relación sexual | Cualitativo  | Nominal      | - Si<br>- No        | 2 (2° enc.) |
|  |   |   | Parejas sexuales               | Número de parejas sexuales en el último año                   | Cuantitativo | De intervalo | - 1 a 2<br>- > de 3 | 3 (2° enc.) |
|  |   |   | Práctica de sexo oral y/o anal | Practica sexo oral  | Cualitativo  | Nominal      | - Si<br>- No        | 4 (2° enc.) |
|  |   |   |                                | Practica sexo anal  | Cualitativo  | Nominal      | - Si<br>- No        | 5 (2° enc.) |

### Anexo N°4: Validación de Instrumento

| N° | CRITERIOS  |
|----|--|
| 1  | El instrumento propuesto responde al problema de la situación.   |
| 2  | Los ítems son claros y orientados para el desarrollo y aplicación del instrumento.                                   |
| 3  | La estructura del instrumento es adecuado 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 redundancias o repeticiones innecesarias entre los ítems.                            |
| 10 | Existe posibilidad de cambiar y/o modificar los ítems del instrumento.   |

Datos de calificación:

| 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       |
| <b>TOTAL</b> | 10     | 10 | 10 | 30      |

1: De acuerdo  
0: Desacuerdo

Fórmula para la validación de jueces expertos

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

Reemplazando:

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

$$b = 1.0$$

Grado de validez: VALIDEZ PERFECTA

| Leyenda   |                                     |
|-----------|-------------------------------------|
| <b>b</b>  | Grado de concordancia significativa |
| <b>Ta</b> | Total de acuerdo de los jueces      |
| <b>Td</b> | Total de desacuerdo de los jueces   |

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

Fuente: Herrera (1998)



### JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE TESIS

**Título:** 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.

**Autor:** López Casquino, Dayan Yadira

**Nombre del Juez:** Mg. Consuelo Gladys Rojas Arce

**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 licenciada en Obstetricia.

A continuación, se presenta 10 criterios, los cuales permitirá tener una apreciación respecto al instrumento, siendo importante ya que permitirá realizar ajustes correspondientes.

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

| Nº | CRITERIOS  | SI | NO | OBSERVACIONES |
|----|--|----|----|---------------|
| 1  | El instrumento propuesto responde al problema de la situación.   | X  |    |               |
| 2  | Los ítems son claros y orientados para el desarrollo y aplicación del instrumento.                                   | X  |    |               |
| 3  | La estructura del instrumento es adecuado 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 las 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, problema, objetivos 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 redundancias o repeticiones innecesarias entre los ítems.                            | X  |    |               |
| 10 | Existe posibilidad de cambiar y/o modificar los ítems del instrumento.   | X  |    |               |

**Sugerencias y aportes:**

.....

  
 Mg. Consuelo G. Rojas Arce  
 OBSTETRA  
 COT 12187

### JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE TESIS

**Título:** 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.

**Autor:** López Casquino, Dayan Yadira

**Nombre del Juez:** Mg. Sanchez Ramirez Mery Isabel

**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 licenciada en Obstetricia.

A continuación, se presenta 10 criterios, los cuales permitirá tener una apreciación respecto al instrumento, siendo importante ya que permitirá realizar ajustes correspondientes.

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

| Nº | CRITERIOS  | SI | NO | OBSERVACIONES |
|----|--|----|----|---------------|
| 1  | El instrumento propuesto responde al problema de la situación.   | X  |    |               |
| 2  | Los ítems son claros y orientados para el desarrollo y aplicación del instrumento.                                   | X  |    |               |
| 3  | La estructura del instrumento es adecuado 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 las 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, problema, objetivos 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 redundancias o repeticiones innecesarias entre los ítems.                            | X  |    |               |
| 10 | Existe posibilidad de cambiar y/o modificar los ítems del instrumento.   | X  |    |               |

**Sugerencias y aportes:**

Ninguno

  
 MERY ISABEL SANCHEZ RAMIREZ  
 OBSTETRA ESPECIALISTA  
 CCP 4725 RNE 3354-05

**Anexo N°5: Ficha de recolección de datos sobre Factores Determinantes (N° 1)****CUESTIONARIO SOBRE FACTORES DETERMINANTES**

Instrucciones: Este cuestionario tiene la finalidad de hallar los factores determinantes relacionados a conductas sexuales de riesgo en adolescentes; por esta razón se te solicita que respondas con sinceridad y si tuvieras dudas, pregunta para poder solucionarlo. Lee cuidadosamente cada pregunta y marca la alternativa.

**Este cuestionario es totalmente anónimo y confidencial.**

Medicina       Obstetricia       Enfermería       Nutrición

**FACTORES PERSONALES**

1. ¿Qué edad tienes?
  - a) < 19 años
  - b) ≥ 19 años
2. ¿De qué sexo eres?
  - a) Masculino
  - b) Femenino
3. ¿Cuál es tu situación sentimental actual?
  - a) Soltero (a)
  - b) Con pareja estable
4. ¿Cuál es tu orientación sexual?
  - a) Heterosexual
  - b) Homosexual
  - c) Bisexual

**FACTORES FAMILIARES**

5. Actualmente, ¿con quién vives?
  - a) Vivo con mis padres y/o familiares
  - b) Vivo solo (a)
6. ¿Cómo es la comunicación con tus padres o parientes cercanos?
  - a) Buena
  - b) Regular
  - c) Mala

**FACTORES SOCIALES**

7. ¿Sientes que tus amigos influyen en las decisiones sobre tu sexualidad?
  - a) Si
  - b) No

8. ¿Cuánto tiempo le dedicas a las redes sociales, video juegos o celular?
  - a) < 2 horas por día
  - b) ≥ 2 horas por día
9. ¿En qué medida has consumido alcohol en el último año?
  - a) Una vez al mes
  - b) Más de 1 vez al mes
  - c) Nunca

**Anexo N°6: 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, lee cuidadosamente cada pregunta y responde con sinceridad. **Se recalca que el cuestionario es anónimo y confidencial.**

1. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?
  - a) < 19 años
  - b) ≥ 19 años
2. En tu última relación sexual, ¿usaste algún método anticonceptivo?
  - a) Si
  - b) No
3. ¿Cuántas parejas sexuales tuviste en el último año?
  - a) 1 o 2
  - b) > de 3
4. ¿Practicaste alguna vez sexo oral?
  - a) Si
  - b) No
5. ¿Practicaste alguna vez sexo anal?
  - a) Si
  - b) No

## Anexo N°7: Consentimiento Informado

### “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”

#### Investigador:

López Casquino, Dayan Yadira

**Descripción:** Usted ha sido invitado (a) a participar en una investigación sobre “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”. Si acepta participar en esta investigación, se procederá a entregar un link que contiene el cuestionario que le tomará aproximadamente 5 minutos responder, y de lo contrario si usted no desea continuar con la encuesta puede retirarse en el momento que desee.

**Riesgos y Beneficios:** Su participación en este estudio no le ocasionara ningún peligro ni daño físico, sin embargo, si siente que dar ese tipo de información es invadir su privacidad, se le garantiza que su información será utilizada únicamente con fines de estudio

**Confidencialidad:** Su identidad será protegida y no será divulgada en ninguna de las etapas de investigación, caso contrario, toda información o datos que lo puedan identificar será manejada confidencialmente.

Si ha decidido participar, es de forma completamente voluntaria, y si algo no es de su agrado puede retirarse en el momento que desee de la encuesta, por lo tanto:

Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

.....

**Participante**

.....

**Investigador**

## Anexo N°8: Carta de presentación al Decano de la Facultad de Medicina



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**



**FACULTAD MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"**  
**OFICINA DE GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO**  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

**OFICIO N° 077- 2021-OGyGE-FMHU-UNFV**

El Agustino 29 de enero 2021

DR.  
**PAZ SOLDAN CARLOS ENRIQUE**  
**DECANO DE LA FMHU- UNFV**  
**Presente.-**

Asunto: AUTORIZACIÓN PERMISO PARA APLICAR  
INSTRUMENTO DE TESIS.

Por medio de la presente, comunico a Ud. Por intermedio de la presente que la bachiller en obstetricia **DAYAN, LÓPEZ CASQUINO**, solicita la autorización en el campo de investigación para que ejecute su proyecto titulado "**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**", en los estudiantes de medicina, obstetricia, nutrición y enfermería de 2do año matriculados en el semestre 2020 – II; para aplicar una ENCUESTA DE MANERA VIRTUAL, ya que por el momento no hay clases presenciales pero si virtuales, con el objetivo de contribuir con un aporte científico.

Contando con su gentil apoyo, reitero mi mayor consideración y alta estima personal.

Atentamente,

  
Dr. DANTE CARLOS PANZERA GORDILLO  
IEFF  
GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO  


## Anexo N°9: Oficio de informe de asesor de tesis



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**



FACULTAD MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"  
OFICINA DE GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO

"Año de la Universalización de la salud"

## INFORME ASESOR DEL PLAN TESIS

REVISIÓN DEL PLAN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE: "LICENCIADA OBSTETRICIA"

TÍTULO DEL PLAN DE TESIS:

"FACTORES DETERMINANTES RELACIONADOS A CONDUCTAS  
SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE 3° A 5° DE SECUNDARIA, DE LA  
LE. HUACA DE ORO, LOS OLIVOS, 2020"

PRESENTADO(A) POR EL(LA) BACHILLER: LOPEZ CASQUINO DAYAN  
YADIRA

Observación:

SE APRUEBA TESIS, CON LA SIGUIENTE MODIFICACIÓN DEL TÍTULO  
"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"

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 el desarrollo de su tesis.

El agustino - 15 de MARZO, 2021

Mg. OSCATEGUI PEÑA MARGARITA ELI  
ASESOR(A). DE PLAN DE TESIS