

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



TESIS

“Nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Santa Maria Miraval, Katherin

ASESORA: Ballarte Baylon, Natalia

HUÁNUCO – PERÚ

2026



U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Pública
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Obstetricia, Ginecología

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título
Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 76034041

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22486754

Grado/Título: Magister en ciencias de la educación
docencia en educación superior e investigación

Código ORCID: 0000-0002-0795-9324

H

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Marcelo Armas, Maricela Luz	Doctora en ciencias de la salud	04049506	0000-0001-8585-1426
2	Olarte Chavez, Jenny Jannet	Maestro en salud pública y gestión sanitaria	22487693	0000-0002-2962-5157
3	Bambaren Deza, Anibal Humberto	Magister en administración de la educación	22463673	0009-0004-0331-9145



ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **once horas** de la fecha **quince** del mes de **junio** del año **dos mil veintiséis**, se reunieron en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad, se reunió el jurado calificador integrado por los docentes:


- | | |
|-------------------------------------|-------------------|
| • Dra. Maricela Luz Marcelo Armas | Presidente |
| • Mg. Jenny Jannet Olarte Chavez | Secretaria |
| • Mg. Anibal Humberto Bambaren Deza | Vocal |

Nombrados mediante **RESOLUCION N° 1514-2026-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado **“NIVEL DE AUTOESTIMA Y SU RELACIÓN CON EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HÉROES DE JACTAY HUÁNUCO, 2024”**; presentado por la Bachiller en Obstetricia la Sra. **Katherin SANTA MARIA MIRAVAL**, para optar el Título Profesional de **Obstetra**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo APROBADA por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de BUENO

Siendo las, 12:30 horas del día **quince** del mes de **junio** del año **2026** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



DRA. MARICELA LUZ MARCELO ARMAS

DNI:

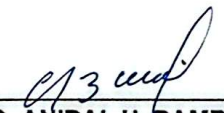
CODIGO ORCID: 0000-0001-8585-1426



MG. JENNY JANNET OLARTE CHAVEZ

DNI: 22487693

CODIGO ORCID: 0000-0002-2962-5157



MG. ANIBAL H. BAMBAREN DEZA

DNI: 22463673

CODIGO ORCID: 0009-0004-0331-9145



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: KATHERIN SANTA MARIA MIRAVAL, de la investigación titulada "NIVEL DE AUTOESTIMA Y SU RELACIÓN CON EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HEROES DE JACTAY HUÁNUCO, 2024", con asesor(a) NATALIA BALLARTE BAYLON, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1187-2024-D-FCS-UDH del P. A. de OBSTETRICIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 03 de octubre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

4. Katherin, Santa Maria Miraval.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%	25%	8%	10%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	14%
2	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687

cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, por darme la fuerza necesaria para no desistir de lograr este objetivo y culminar mi carrera. A Él, agradezco infinitamente porque me ha llenado de fe y esperanza para seguir adelante.

A mis padres, por ser mi pilar incondicional y ejemplo de perseverancia en cada peldaño de mi vida académica y profesional.

A mis profesores y asesora, quienes con su conocimiento y paciencia guiaron mi camino, sembrando en mí la pasión por aprender y mejorar.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas y entidades que me acompañaron y apoyaron en el desarrollo de esta tesis. Cada uno de ustedes ha dejado una huella importante en este logro.

- • A la Universidad de Huánuco, por haberme aceptado ser parte de ella y contribuir en mi formación personal.
- A mi asesora Mg. Natalia Ballarte Baylon, quien con su conocimiento y paciencia me guio en cada etapa del presente trabajo de investigación.
- A los jóvenes y la plana docente de la institución educativa “Héroes de Jactay”, por colaborar con esta investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE DE CONTENIDO	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPÍTULO I.....	12
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA:.....	12
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:	13
1.2.1 PROBLEMA GENERAL	13
1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	13
1.3 OBJETIVO GENERAL.....	13
1.3.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	13
1.4 JUSTIFICACIÓN.....	14
1.4.1 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	14
1.4.2 JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	14
1.4.3 JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	14
1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	14
1.6 VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
CAPÍTULO II.....	16
MARCO TEÓRICO	16
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	16
2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES	16
2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES	17
2.1.3 ANTECEDENTES LOCALES.....	18
2.2 BASES TEÓRICAS	19
2.2.1 RESEÑA HISTÓRICA Y ORIGEN DE LA AUTOESTIMA	19
2.2.2 CONCEPTO DE AUTOESTIMA.....	20
2.2.3 COMPONENTES DE LA AUTOESTIMA.....	20
2.2.4 DIMENSIONES DE LA AUTOESTIMA.....	21

2.2.5	TIPOS DE AUTOESTIMA	22
2.2.6	CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO.....	23
2.2.7	ADOLESCENCIA.....	25
2.3	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	25
2.4	HIPÓTESIS.....	26
2.4.1	HIPÓTESIS GENERAL.....	27
2.4.2	HIPÓTESIS ESPECIFICAS	27
2.5	VARIABLES.....	27
2.5.1	VARIABLE DEPENDIENTE E INDEPENDIENTE	27
2.6	OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	29
CAPITULO III.....		31
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....		31
3.1	TIPO DE INVESTIGACIÓN	31
3.1.1	TIPO.....	31
3.1.2	ENFOQUE	31
3.1.3	ALCANCE	31
3.1.4	DISEÑO	31
3.2	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	32
3.2.1	POBLACIÓN	32
3.2.2	MUESTRA.....	32
3.3	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	33
3.3.1	TÉCNICA	33
3.3.2	INSTRUMENTO.....	33
3.4	TÉCNICA PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	33
CAPÍTULO IV.....		34
RESULTADOS.....		34
3.5	RESULTADOS DESCRIPTIVOS.....	34
3.6	CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	39
CAPITULO V.....		41
DISCUSIÓN.....		41
CONCLUSIONES		44
RECOMENDACIONES.....		45

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	46
ANEXOS.....	51

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Población de estudiantes del 5to grado del nivel secundario de la institución educativa Héroes de Jactay, Huánuco.....	32
Tabla 2. Prueba estadística de Supo (38).....	32
Tabla 3. Nivel de frecuencia de la autoestima	34
Tabla 4. Nivel de frecuencia en la dimensión autoestima alta	35
Tabla 5. Nivel de frecuencia en la dimensión autoestima media	36
Tabla 6. Nivel de frecuencia en la dimensión autoestima baja	37
Tabla 7. Nivel de frecuencia del comportamiento sexual de riesgo	38
Tabla 8. Correlaciones entre la variable autoestima y comportamiento sexual de riesgo.....	39
Tabla 9. correlación entre el comportamiento sexual de riesgo y la dimensión autoestima alta	39
Tabla 10. Correlación entre el comportamiento sexual de riesgo y la dimensión autoestima media	40
Tabla 11. Correlación entre el comportamiento sexual de riesgo y la dimensión autoestima media	40

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de frecuencia de la autoestima	34
Figura 2. Nivel de frecuencia en la dimensión autoestima alta	35
Figura 3. Nivel de frecuencia en la dimensión autoestima media	36
Figura 4. Nivel de frecuencia en la dimensión autoestima baja	37
Figura 5. Nivel de frecuencia del comportamiento sexual de riesgo	38

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay, la metodología empleada fue de tipo básico, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental, su población estuvo conformada por 92 y su muestreo por 74 adolescentes. Los resultados: en la variable autoestima hay un 44,6% equivalente a 33 adolescentes que tienen una autoestima media, un 31,1% tiene una autoestima baja, un 13,5% tienen la autoestima media baja, un 8,1% tiene la autoestima media alta, finalmente un 2,7% están con una autoestima alta, así mismo en la variable comportamiento sexual un 47,3% equivalente a 35 adolescentes a veces tienen un comportamiento sexual, un 36,5% casi siempre tienen un comportamiento sexual, finalmente un 16,2% nunca tienen un comportamiento sexual. Concluyendo: la autoestima tiene relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay, así mismo se afirma un nivel de significancia alto de 0,820.

Palabras clave: autoestima, adolescentes, comportamiento sexual, riesgo, institución

ABSTRACT

The aim of this research was to determine the level of self-esteem and its relationship with risky sexual behaviour in adolescents at the Héroes de Jactay educational institution. The methodology used was basic, descriptive correlational, non-experimental design, with a population of 92 and a sample of 74 adolescents. The results: in the variable self-esteem, 44.6%, equivalent to 33 adolescents, have medium self-esteem, 31.1% have low self-esteem, 13.5% have medium-low self-esteem, 8.1% have medium-high self-esteem, and finally 2.7% have high self-esteem. Similarly, in the variable sexual behaviour, 47.3%, equivalent to 35 adolescents, sometimes engage in sexual behaviour, 36.5% almost always engage in sexual behaviour, and finally 16.2% never engage in sexual behaviour. In conclusion: self-esteem is related to sexual risk behaviour in adolescents of the Héroes de Jactay educational institution, and a high significance level of 0.820 is affirmed.

Key words: self-esteem, adolescents, sexual behavior, risk, institution.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa de cambios profundos en el desarrollo físico, emocional y social de los individuos, caracterizada por la búsqueda de identidad y la consolidación de la autoestima. Durante este periodo, los jóvenes enfrentan múltiples presiones y desafíos que pueden influir significativamente en sus decisiones y comportamientos, incluyendo los relacionados con su salud sexual. En este contexto, el nivel de autoestima emerge como un factor clave que puede afectar la manera en que los adolescentes perciben y gestionan los riesgos asociados a su vida sexual (1).

Diversos estudios sugieren que una baja autoestima en la adolescencia está frecuentemente relacionada con la adopción de comportamientos de sexualidad a temprana edad, y el uso inconsistente de métodos anticonceptivos, o la falta de protección frente a infecciones de transmisión sexual. Los adolescentes con una baja valoración personal pueden experimentar una necesidad de aceptación y validación externa, que a veces se busca a través de relaciones afectivas o sexuales sin la debida cautela o protección (1).

El presente estudio se enfoca en los comportamientos sexuales de riesgo en los jóvenes, con el objetivo de comprender mejor cómo la percepción de uno mismo influye en la toma de decisiones respecto a su salud sexual. A través de esta investigación, se espera proporcionar un marco de referencia que permita diseñar intervenciones orientadas a fortalecer la autoestima en los jóvenes, promoviendo comportamientos sexuales responsables y seguros.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA:

La Organización Mundial de la Salud (1), millones de seres humanos tienen la noticia terrible de información de contraer una infección de transmisión sexual (ITS). Además de enfrentarse a las ITS, los jóvenes se enfrentan a un embarazo no deseado. Para el Fondo de Población de las Naciones Unidas, aproximadamente al no utilizan métodos anticonceptivos modernos y fiables más de 257 millones de mujeres desearían prevenir un embarazo.

Según la Organización Panamericana de la Salud (2). Garantizar que toda la población pueda disfrutar de los anticonceptivos, fiables, seguros y preferibles, los métodos de prevención avanzados pueden salvaguardar la salud de las personas con capacidad reproductiva de los peligros asociados a un embarazo no planificado, especialmente en jóvenes o individuos enfrentando dificultades crónicas. La probabilidad de mortalidad infantil de mortalidad es 45% mayor si el período entre nacimientos es menor de dos años, 60% mayor si es entre dos y tres años, y 70% mayor si es de cuatro o más. En definitiva, el uso de anticonceptivos también ofrece una serie de ventajas adicionales que no están relacionadas con la salud, como la posibilidad de acceder a una educación más amplia y disfrutar de una mayor independencia para las mujeres.

Según la Organización Mundial de la Salud (3). Según diversas investigaciones, la autoestima tiene un significativo impacto en varias facetas de los retos sociales contemporáneos, como la incidencia del embarazo adolescente, que se atribuye en gran medida a una baja autoestima. Se argumenta que la falta de confianza en uno mismo puede ser un inconveniente, ya que puede conducir a situaciones en las que no pueden dar una negativa a aceptar relaciones que no desean negarse si no se sienten seguros de sí mismos.

Según el Ministerio de Salud (4). En la actualidad, los avances tecnológicos han fomentado una mayor conexión entre los jóvenes a través de las plataformas digitales, a menudo sin la supervisión adecuada ni las

precauciones necesarias, lo que puede poner en peligro su seguridad y desencadenar diversas complicaciones.

En Perú, se hizo fascinantes estudios sobre los comportamientos en lo sexual de riesgos en los estudiantes de secundaria, que demostró que el 80,3% empezaban a tener relaciones sexuales. Afirma Viza (5).

En nuestro territorio, no podemos ignorar este reto global. Por ello, este estudio se centra en investigaciones que pueden aportar datos valiosos para las generaciones de investigadores venideras.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

PE1: ¿Cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024?

PE2: ¿Cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima media en los adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024?

PE3: ¿Cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima baja en los adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024?

1.3 OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay

1.3.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OE1: Conocer cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024.

OE2: Conocer cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima media en los adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024.

OE3: Conocer cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima baja en los adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024

1.4 JUSTIFICACIÓN

1.4.1 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Se justifica teóricamente que reside en recogida organizada en datos significativos, precisos y actualizados sobre las autoestimas y del comportamiento sexual de riesgo en los jóvenes. Reafirmamos que estos datos serán útiles como guía para futuros proyectos de investigación sobre los temas mencionados.

1.4.2 JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

La investigación realizada fue fundamental para la práctica profesional en obstetricia, ya que permitirá comprender la intervención en contextos educativos. Se basa en teorías que favorecen el bienestar y la salud atendiendo a las necesidades individuales de forma continuada. De esta manera, busca brindar una educación que favorezca el crecimiento de los adolescentes, potenciando sus habilidades y fortaleciendo sus desarrollos integrales

1.4.3 JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

El estudio se convertirá en un repositorio de información actualizada para la escuela Héroes de Jactay y las comunidades científicas. Además, se ha reforzado la autenticidad y fiabilidad del instrumento aplicado.

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Durante la realización del estudio, nos encontramos con ciertas dificultades, como limitaciones financieras, falta de orientación y falta de tiempo. Sin embargo, gracias a la persistencia y la determinación, pudimos superar estos obstáculos con facilidad.

1.6 VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Con una actitud constante y un firme control de la voluntad, se logró superar de manera efectiva las dificultades relacionadas con las limitaciones financieras.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Quito, 2024, Araque (6). Realizó una investigación cuyo título es la autoestima y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de 18 a 24 años. La investigación tuvo como objetivo la relación entre la autoestima y la conducta sexual en riesgos en estudiantes de 18 a 24 años. Utilizó una metodología descriptiva, de enfoque cuantitativo. El resultado refleja, que gran parte de los participantes tenían altos niveles, hay significativa correlación entre la autoestima y en la participación en conductas sexuales de riesgo. Concluyendo los factores que influyen comprender comportamientos sexuales en esta población específica.

En México, 2024, Tizoc et al., (7), el título de esta investigación fue: La autoestima y conductas sexuales de riesgos para VIH en los migrantes. El objetivo determinar la autoestima y las conductas sexuales de riesgo para VIH en los migrantes. El método utilizado tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental, de corte trasversal. Los resultados: En concreto, se observa que no existe una relación consistente entre la autoestima y la no sexualidad. Concluyendo: La evidencia no está clara sobre si la autoestima protege o daña las conductas sexuales de los migrantes. Los estudios no resaltan las conductas sexuales de riesgo para el VIH/ SIDA, por lo que se propone atender prioritariamente a esta población siempre cambiante e influenciada por diversos comportamientos y factores.

En Quito, 2020, Fonseca et al., (8), Realizaron una investigación titulada: satisfacciones sexuales de jóvenes que presentan su primera relación coital y sus probabilidades con su nivel de autoestima, el objetivo analizar las satisfacciones sexuales de jóvenes que presentan su primera relación coital y sus probabilidades con su nivel de autoestima, se utilizó el método trasversal, relacional, no experimental. Se obtuvo un muestreo de 667 jóvenes de dieciséis a dieciocho años. Los Resultados indican que la mayoría de los jóvenes consideran

satisfactoria en la primera y actual relación sexual. La mayoría de la población investigada población tiene una autoestima que se sitúa entre baja y alta. Concluyendo: En las relaciones de coito actuales, existe una baja correlación con la autoestima así mismo una correlación alta con la familia y una correlación moderada.

2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

En Arequipa, 2023, Valencia y Roque (9). Realizaron un estudio titulado: autoestima y conducta sexual riesgosa en el estudiante de 4to y 5to. El objetivo: analizar la relación entre la autoestima y conducta sexual riesgosa en el estudiante de 4to y 5to. Material y método: fue un estudio descriptivo, correlacional, no experimental. El muestreo estuvo formado por 16 jóvenes de la institución educativa. Resultados: se ha demostrado un 41,0% de 4to y 5to grado del IEP Enrico Fermi tienen alta autoestima, el 46,2% tiene muy alta autoestima en la dimensión social entre pares, el 35,9% tiene una autoestima normal en la dimensión del hogar y el 33,3% muestra un grado normal de autoestima en la extensión escolar el 33,3% muestra un grado normal de autoestima en la extensión escolar. Conclusiones: En estudiantes de cuarto y quinto grado del IEP Enrico Fermi, la autoestima y la conducta sexual de riesgo tiene una relación alta, así como las dimensiones personales y sociales.

En Lima, 2023, Cerna (10), realizó una investigación titulada: Autoestima y práctica de autocuidado en jóvenes de una institución educativa en Lima. El objetivo: analizar el nivel de autoestima y práctica de autocuidado en jóvenes de una institución educativa. La Metodología utilizada fue básica, descriptiva, cuantitativa, no experimental, Resultados: el estudiante con mayor autoestima se cuida más. Además, en lo que respecta a la autoestima, los adolescentes tienen un nivel medio y, en cuanto al autocuidado, son más difíciles el comportamiento sexual, la inteligencia emocional, los hábitos poco saludables y las prácticas inadecuadas. Concluyendo: Los adolescentes informan un nivel medio de significación entre la autoestima y práctica de autocuidados.

En Huancavelica, 2020, Otivo (11), realizó una investigación titulado: autoestima en madres jóvenes en atención por el Centro de

Salud de Paucará. Su objetivo analizar la relación de la autoestima en madres jóvenes en atención por el Centro de Salud de Paucará. La Metodología utilizada fue de tipo transversal, correlacional, no experimental, el muestreo utilizado fue de 20 jóvenes. Los Resultados el sesenta y uno por ciento de madres adolescentes las madres son entre 16 y 17 años; el sesenta y cinco por ciento son solteras como estado civil; el sesenta y cinco por ciento no pudo terminar la escuela secundaria debido al embarazo y por lo tanto no continuó su educación.entre 16 y 17 años; el sesenta y cinco por ciento son solteras como estado civil ; el sesenta y cinco por ciento no pudo terminar la escuela secundaria debido al embarazo y por lo tanto no continuó su educación. Se Concluye en que demuestran que las madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Paucará – Huancavelica se encuentran en alto riesgo.

2.1.3 ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, 2023, Montes y Sifuentes, (12) realizó una investigación titulada: Relaciones entre motivación para la sexualidad, autodeterminación y conductas sexuales de riesgo en jóvenes de la Institución Educativa César Vallejo de Huánuco. Su objetivo determinar motivación para la sexualidad, autodeterminación y conductas sexuales de riesgo en jóvenes de la Institución Educativa César Vallejo de Huánuco, el método aplicado fue básico transversal correlacional. Tuvo una población de 120 jóvenes tercero cuarto y quinto, los resultados mientras tanto, el comportamiento sexual riesgoso está correlacionado estadísticamente de manera significativa con una baja autodeterminación para el sexo seguro ($r = -.288$; $p = .025$). Concluyendo que el comportamiento sexual predispuesto es más frecuente entre los adolescentes que muestran niveles más altos de motivación sexual.

En Huánuco, 2023, Palacios y Huaranga (13). El estudio tuvo como título: Asociación con los niveles de conocimientos sobre sexualidades, sexting y composición en las familias en edad debut sexual en jóvenes estudiantes. El objetivo: analizar la asociación entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad, el sexting y la composición familiar con

la edad de debut sexual en estudiantes adolescentes. La metodología: tuvo un estudio analítico, retrospectivo, cuantitativo. Los Resultados: Sólo Dos de los factores intervinientes incluidos factores en incluidos en el estudio (la edad adolescente y el nivel académico) fueron estadísticamente significativos. Conclusiones: Se demostró que tanto el nivel de conocimiento nivel como el sexting eran factores significativos entre los estudiados.

En Huánuco, 2021, Dionicio (14), este estudio tuvo como título: Niveles de autoestima y sus relaciones de comportamientos sexuales en los jóvenes. El objetivo fue determinar la correlación entre la autoestima y el comportamiento sexual de riesgo. La metodología fue de diseño no experimental, descriptivo, correlacional el muestreo estuvo formado por 107 adolescentes de 15 a 16 años. Los resultados evidenciaron correlaciones positivas entre las variables estudiadas. Las Conclusiones: Se sabe que es baja su relación (0,212*), prevaleciendo una correlación positiva débil. En las hipótesis particulares: La puntuación de 0,093 en la primera amplificación específica se sitúa en una activación positiva muy baja. Los adolescentes informan de un nivel medio de significación.

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 RESEÑA HISTÓRICA Y ORIGEN DE LA AUTOESTIMA

De hecho, desde finales del siglo XIX la autoestima, fue catalogada por el célebre psicólogo James en su famoso trabajo sobre los fundamentos de la psicología. En este estudio, se exploró el concepto del doble yo, que incluye el yo que se muestra al mundo y el yo que se conoce internamente. Este tipo de conocimiento no se adquiere deliberadamente, ya que se adquiere en entornos no estructurados y deja una huella indeleble en las personas. Los expertos afirman que la autoestima se origina en la infancia, a partir de las palabras que los padres transmiten a sus hijos, que ayudan a los niños a construir su identidad y a comprender quiénes son y cómo son.

La autoestima no es innata en el ser humano, ya que desde una edad temprana conformamos nuestra propia percepción de nosotros mismos. Este proceso comienza en la infancia, lo que explica por qué cada individuo reacciona de forma única a las circunstancias que le

rodean y desarrolla su propia confianza en uno mismo y en los demás (15).

2.2.2 CONCEPTO DE AUTOESTIMA

Según palabras de Gamarra, la autoestima se define como el aprecio y valoración que tenemos hacia nuestra propia persona. Por supuesto, al ser humanos, poseemos virtudes y defectos, ya que venimos al mundo con diversas capacidades que nos hacen únicos e irrepetibles. Demostramos inteligencia y dominio sobre nosotros mismos, siendo capaces de amar y perdonar al prójimo. (16).

Para Navarro, mencionado abarca una compleja variedad de atributos, como los físicos, cognitivos, académicos, sociales y otros aspectos. Constantemente proporcionando la percepción de su propia existencia. (17).

Según el escritor conocido como Tixe, la autoestima se define como la suma de características mentales y físicas que conforman nuestra identidad como un todo. El entorno familiar, social y educativo tiene un impacto crucial en esta realidad. La autoestima se forja desde la infancia, está condicionada por el entorno social en el que se desarrolla y puede perdurar hasta la edad adulta. (18).

Según García, la autoestima es como una semilla que puede florecer y fortalecerse en lo más profundo de una persona, entrelazándose con otras facetas de nuestro ser o, por el contrario, marchitarse y debilitarse. Sin embargo, nuestra personalidad no sólo se origina en lo más íntimo de nuestro ser, sino que también surge de la combinación de distintos hábitos que hemos desarrollado. En definitiva, es fruto de la narrativa personal de cada individuo (18).

2.2.3 COMPONENTES DE LA AUTOESTIMA.

- **Cognitivo**

Las creencias, ideas, percepciones y opiniones son elementos que conforman el aspecto cognitivo de una persona. También se refieren a la percepción que alguien tiene sobre su propia identidad y comportamiento, así como sobre el de los demás. Son expresiones que reflejan la imagen que tienen de sí mismos, esta autopercepción

evoluciona durante el desarrollo psicológico y cognitivo, por lo tanto, necesita nuevas perspectivas, convicciones y formas de interpretar la información recibida (19).

- **Afectivo**

Contiene un elemento apreciativo que identifica constantemente tanto lo desfavorable como lo favorable de nuestro ser, incluidos los sentimientos negativos y positivos que la persona experimenta consigo misma (19).

Del mismo modo, al considerar el aspecto emocional, se trata del aprecio que nos damos a nosotros mismos y de la aceptación de nosotros mismos. En este mundo experimentamos emociones positivas y negativas que percibimos en nuestro interior. Asimismo, este componente es la manifestación de nuestras emociones y la sensibilidad a los principios que albergamos en nuestro interior. Fabián expresó que se trata de una evaluación subjetiva de nuestras características individuales, la reacción emocional a la imagen que tenemos de nosotros mismos (19).

- **Conductual**

La intención por sí misma son las que definen su actitud interna, es decir, las formas en que se relacionan consigo misma. Según el autor, el aspecto conductual está relacionado con la tensión, la determinación y la voluntad de llevar a cabo una acción, de ejecutar un proceso de forma coherente. Además, se trata de hacerse valer y buscar el aprecio y la validación de los demás. Se trata de la dedicación al logro (20).

2.2.4 DIMENSIONES DE LA AUTOESTIMA.

- **En sí mismo**

Se menciona que desde que nacemos, los seres humanos desarrollamos una percepción de nosotros mismos que nos ayuda a comunicarnos más eficazmente con nuestro entorno. Esta percepción también nos ayuda a superar la incertidumbre, el estrés y los cambios repentinos, permitiéndonos alcanzar la autorrealización. De este modo, la persona fomenta tanto la responsabilidad como la creatividad, al

tiempo que añade liderazgo (21).

- **Social**

Según Coopersmith, en el ámbito social se destaca que los objetivos de las personas influyen en su autoestima de forma permanente, sobre todo teniendo en cuenta las conexiones con los demás. A la hora de evaluar a una persona, se tienen en cuenta su eficacia, sus capacidades, su relevancia y su autoestima, lo que también refleja un criterio personal evidente en las actitudes que adopta hacia sí misma (22).

- **Hogar**

Según la OMS, es en el seno de la familia donde tiene lugar la construcción de la autoestima, lo que indica que, si un joven crece en un entorno marcado por la violencia y otros conflictos, es probable que desarrolle una baja autoestima. Asimismo, adoptan un tono sarcástico, reservado, irritable, distante, impaciente e indiferente con respecto a su familia; muestran una postura de autodesprecio y resentimiento (23).

- **Escolar**

La importancia del entorno escolar en el desarrollo de la autoestima es crucial, ya que es en él donde los jóvenes configuran en gran medida la percepción que tienen de sí mismos, adoptando nuevas valoraciones. El ambiente escolar favorece la interacción entre los alumnos, permitiéndoles compartir sus experiencias y puntos de vista, lo que puede ser decisivo para reforzar una autoestima positiva o superar una baja autoestima (24).

2.2.5 TIPOS DE AUTOESTIMA

Afirma Rosenberg (25), que la autoestima tiene los siguientes niveles:

- **Alta autoestima:** Las cualidades distintivas de los jóvenes se perciben a sí mismos como virtuosos de una manera particular.
- **Mediana autoestima:** Cuando los adolescentes no se ven por encima de los demás ni se sienten completamente seguros de sí mismos.

- **Baja autoestima**

Expresa que tener una alta autoestima no garantiza el éxito continuado y absoluto de los seres humanos. También subraya la importancia de reconocer las propias debilidades y limitaciones, enorgullecerse sanamente en su propia naturaleza interior. Pone como ejemplos a quienes se enfrentan a tiempos difíciles, señalando que quienes tienen una autoestima alta ven estos periodos como retos que superar y fomentan el cambio.

Así mismo, el autor (26), Se ha explicado con éxito que la alta autoestima surge cuando la persona se valora y se respeta a sí misma, además de mostrar una actitud de superación constante a lo largo del tiempo. Además, una alta autoestima motiva a las personas a actuar para solicitar ayuda, lo que les permite llevar a cabo con éxito las responsabilidades asignadas.

Un nivel medio de autoestima puede tener un impacto desfavorable en el bienestar mental y físico, restringiendo el crecimiento de las capacidades individuales, especialmente en tiempos difíciles, impidiendo que las personas se desarrollen plenamente.

Por otro lado, Santos explicó que un nivel intermedio de tendrá autoconfianza sólida, aunque en determinadas circunstancias ésta puede debilitarse. Además, son personas que buscan mantener una apariencia de fortaleza frente a los demás, aunque por dentro estén experimentando dolor (27).

2.2.6 CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

La juventud marca el comienzo de la exploración sexual, un momento en el que las decisiones sobre la intimidad se ven influenciadas por diversos factores que pueden llevar a una pérdida de control y riesgos de embarazos no planificados, así como también contraer alguna enfermedad como el VIH y otras infecciones de contagio (28).

Se clasifica:

a) Sin riesgos las conductas sexuales

Se asocia atención de factores negativos que podrían haber

afectado la salud física, psicológica y social del individuo.

b) Conductas sexuales de riesgo

En la actualidad, los jóvenes se ven confrontados con desafíos en cuanto a su bienestar sexual y reproductivo, como prácticas sexuales peligrosas (29).

Inicio precoz de relaciones sexuales: La promiscuidad, o tener múltiples parejas, aumenta posibilidades de contagiarse de alguna enfermedad de transmisión sexual (30).

- **Cambio frecuente de parejas:** los jóvenes intercambian parejas íntimas muy fácilmente. La importancia de esta información radicará en cuantas más parejas haya, mayores posibilidades de contraer infecciones sexuales (31).
- **No uso de método anticonceptivo:** Cuando se tienen relaciones sexuales sin protección se corre el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual, VIH/SIDA y/o quedar embarazada de manera no planificada, ya sea por falta de información o por descuido (32).
- **Inadecuado uso de métodos anticonceptivos:** bastantes jóvenes por falta de información y conocimientos adecuados, ya sea porque sienten vergüenza o miedo de buscar ayuda, mientras que en otros casos simplemente optan por ignorar la situación. La eficacia del preservativo como protección contra el VIH depende de su uso correcto (33).
- **Génico anal sin protección:** son vías que presentan altos riesgos de contagio, siendo las mujeres más vulnerables que los hombres. Practicar sexo no convencional en busca de nuevas sensaciones no solo conlleva el riesgo de sufrir daños físicos, sino también psicológicos al no cumplir con las expectativas deseadas o al tener una experiencia desagradable. (21).
- **Relaciones fugaces:** Estas relaciones son comunes entre jóvenes que quieren explorar y vivir nuevas experiencias. Son relaciones fugaces y superficiales, en las que las personas no logran conectar profundamente. (21).

2.2.7 ADOLESCENCIA

Según la OMS. Es uno de los momentos de cambio más significativos en sus vidas de las personas, marcado por un rápido crecimiento y transformaciones, comparables. Esta etapa de cambio y evolución está influida por múltiples cambios en procesos biológicos. El inicio es marcado en la pubertad la transición de la infancia hacia la juventud. (23).

La pre- adolescencia. Está en los once y los quince años, la persona experimenta una etapa de confusión y desconcierto, en la que se desprende de patrones de conducta arraigados en la infancia (23).

La adolescencia media. A los quince o dieciséis años, los jóvenes empiezan a forjar sus propias visiones y a adoptar un modelo. Estas etapas de vida, los amigos son esenciales para los jóvenes y ejercen una gran influencia sobre ellos (23).

Adolescentes mayores. Entre los 17 y los 19 años se encuentran aquellos individuos que, a pesar de aparentar y comportarse como personas mayores, aún no han alcanzado la plena madurez cognitiva, emocional y conductual. Durante este periodo evolutivo, es frecuente observar un marcado egocentrismo, que se manifiesta en un sentimiento de invulnerabilidad que les hace sentirse a salvo ante cualquier riesgo. Esta percepción los lleva a creerse diferentes y superiores a los demás, adoptando una actitud de a mí no me va a pasar. En esta época, las conductas de riesgo propias de la adolescencia se convierten factores de riesgo, ya que los jóvenes aún requieren de la guía de un adulto y del apoyo de los entornos familiares y sociales para facilitar su transición a la edad adulta (34).

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Autoestima: El valor que cada individuo se atribuye a sí mismo, manifestado en su capacidad de reconocer o cuestionar su propio nivel de importancia, logro y valía. La opinión que cada individuo tenga sobre algo dependerá de los éxitos, habilidades o virtudes que posea (19).

Comportamiento sexual: La conducta sexual de una persona se considera una manifestación de su sexualidad personal, donde destaca lo erótico y suele estar asociado a la búsqueda de satisfacción (6).

Adolescencia: A lo largo de la vida, el joven pasa por la transición hacia la siguiente fase del ciclo vital. La pubertad no siempre marca el fin de una etapa para dar paso a la adolescencia. En diversas culturas se celebran rituales para conmemorar estos cambios (8).

Factores psíquicos: Los elementos fundamentales de la psicología en un individuo es la percepción y la motivación el proceso de aprender, las actitudes, y las creencias juegan un papel crucial en su comportamiento (9).

Embarazos prematuros: Se está convirtiendo en una situación común entre los jóvenes, no es planificada ni deseada. Pero la tasa de estadística arroja un promedio entre los veinte años en las mujeres (35).

Sexualidad: son fenómenos sociales y culturales que se ve afectado por la calidad de nuestras conexiones con los demás, el entorno en el que nos movemos y cómo hemos asimilado las experiencias que hemos tenido (29).

Embarazo no deseado: Un embarazo no planificado ocurre cuando no es deseado ni planificado y sucede cuando los métodos anticonceptivos no se utilizan o fallan (36).

Niños cohibidos: Los niños tímidos suelen proceder de zonas rurales, donde su comportamiento se caracteriza por una falta de habilidades en sus interacciones con los demás y una preferencia por retirarse o evitar la interacción social. (21).

Autoestima alta: Individuos con fuerte confianza en sí mismos, capaces disfrutar y vivir su existencia armoniosa y sana manteniéndose una mentalidad optimista ante los retos y obstáculos que se presenten (6).

Autoestima media: Aquellos individuos que muestran un comportamiento ambivalente, alternando momentos de gran confianza en sí mismos y otros de inseguridad (6).

Autoestima baja: Se trata de individuos que poseen atributos que no les permiten valerse por sí mismos, estando muy influenciados por quienes les rodean y creyendo que carecen de valor (6).

Niños parcos: Los niños o niñas que apenas emiten palabras, limitándose a responder con monosílabos a cualquier pregunta, podrían considerarse como aquellos que tienen un vocabulario reducido (6).

2.4 HIPÓTESIS

2.4.1 HIPÓTESIS GENERAL

H1: El nivel de autoestima se relaciona con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024

H0: El nivel de autoestima no se relaciona con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024

2.4.2 HIPÓTESIS ESPECIFICAS

H1: El comportamiento sexual de riesgo se relaciona con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024.

H0: El comportamiento sexual de riesgo no se relaciona con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024.

H2: El comportamiento sexual de riesgo se relaciona con la autoestima media en los adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024.

H0: El comportamiento sexual de riesgo no se relaciona con la autoestima media en los adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024.

H3: El comportamiento sexual de riesgo se relaciona con la autoestima baja en los adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024.

H0: El comportamiento sexual de riesgo no se relaciona con la autoestima baja en los adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024.

2.5 VARIABLES

2.5.1 VARIABLE DEPENDIENTE E INDEPENDIENTE

Variable 1: La autoestima es un componente crucial del bienestar psicológico y emocional ya que influye en cómo una persona interactúa consigo misma y con los demás, toma decisiones, enfrenta desafíos y responde ante el éxito o el fracaso (6).

Variable 2: comportamiento sexual son las prácticas, actitudes y conductas que una persona lleva a cabo en el ámbito de la sexualidad.

Este tipo de comportamiento incluye la exploración de la identidad sexual, el inicio de la actividad sexual, la elección de pareja y el uso de métodos de prevención y protección, como los anticonceptivos. El comportamiento sexual varía ampliamente entre las personas, ya que está influenciado por factores personales, sociales, culturales, psicológicos y biológicos (21).

2.6 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Valor	
Autoestima	Autoestima alta	1. Soy una persona que confío en mí mismo/a	1,2,3,4,5,6	Ordinal	Alto	
		2. Me acepto tal como soy sin temor a nada.			Medio	
		3. Me siento orgulloso/a con lo que hago.			Bajo	
		4. Soy capaz de afrontar las dificultades y buscar una solución.				
		5. Cuando tengo algo que decir, lo digo sin miedo.				
		6. Me gusta hablar con la gente y fácilmente consigo amigos/as				
	Autoestima media			7,8,9,10,11,12	Ordinal	Alto
			1. Tomo decisiones con gran dificultad y miedo a cometer errores.		Medio	
		2. Yo demuestro actitudes muy compasivos y pacientes con los demás	13,14,15,16,17,18	Ordinal	Bajo	
		3. En ocasiones cambio drásticamente en mi forma de pensar				
		4. Temo equivocarme				
		5. Soy variante en mis decisiones En ocasiones me dejé llevar por los demás				
		1. Me preocupa mucho la impresión que causo ante los demás			Medio	
		2. Me cuesta mucho expresar lo que siento delante de otros			Bajo	

	Autoestima	3. Busco excusas para no aceptar los cambios.			
	baja	4. Siempre tiene que haber alguien que me diga lo que debo hacer			
		5. Equivocarme es igual a fracasar totalmente. Me cuesta trabajo tomar decisiones			
Comportamiento sexual		1. Distes inicio temprano a tus relaciones sexuales (antes de 15 años)	1,2,3,4,5,6	Ordinal	Nunca
		2. A tu edad tuviste relaciones sexuales			Casi nunca
	Práctica sexual sin protección	3. Te provoca excitación al saltar o hablar con tus colegas de estudio			A veces
		4. Has empleado los métodos anticonceptivos			Casi siempre
		5. Llevas en práctica el sexual anal sin protección			Siempre
		6. Alguna vez tuviste la oportunidad de llegar a un aborto			
		7. Envías a tus colegas de estudio fotos provocativas o Sexas	7,8,9,10,11,12	Ordinal	
		8. Has recibido una propuesta de tipo sexual por un Adulto			
		9. Has recibido propuestas de tipo sexual o fotos eróticas por desconocidos			
	Aceptación de mensajes eróticos en redes Sociales	10. Recepcionas mensajes insinuantes para tener relaciones íntimas			
		11. Aceptas citas para tener encuentros sexuales por WhatsApp			
		12. Aceptas salir con amigos desconocidos (as)			

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1 TIPO

Se enfocó en comprender fenómenos, principios fundamentales. No se orientó directamente a resolver problemas prácticos, sino a generar nuevos conocimientos científicos. Hernández, Fernández, y Baptista (37).

3.1.2 ENFOQUE

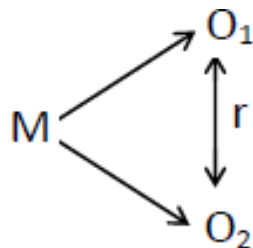
Esta investigación se centró en un enfoque cuantitativo, ya que su objetivo es desentrañar y anticipar los fenómenos estudiados, explorando patrones y conexiones causales entre diferentes elementos. Hernández, Fernández, y Baptista (37)

3.1.3 ALCANCE

El estudio se centró en un nivel correlacional, lo que implica que no fue experimental. Ya que se analizaron variable por variable y se estableció la evaluación estadística entre ellas sin manipular las variables

3.1.4 DISEÑO

En el desarrollo de esta investigación, fue utilizado con un enfoque descriptivo correlacional, lo que ha posibilitado la observación de ambas variables en una misma muestra. Por lo tanto, la disposición de sus elementos se representa de la siguiente forma en su esquema de compensación:



Dónde:

M = Muestra

O1 = variable I: Nivel de autoestima

O2 = variable II: Comportamiento sexual de riesgo.

r = Relación existente entre las variables

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1 POBLACIÓN

La muestra consistió en un grupo de 92 adolescentes de quinto grado de la escuela Héroes de Jactay, que forman parte de la población estudiantil de nivel secundario. Para una mejor comprensión, se adjunta la tabla correspondiente:

Tabla 1. Población de estudiantes del 5to grado del nivel secundario de la institución educativa Héroes de Jactay, Huánuco.

Sexo					
GRADOS	SECCIONES	VARONES	MUJERES	SUBTOTAL	TOTAL
5to	A	12	17	29	92
	B	16	15	31	
	C	18	14	32	

3.2.2 MUESTRA

El muestreo fue de tipo probabilístico, donde se consideró a la sección de 5to, haciendo un total de 74 estudiantes.

Tabla 2. Prueba estadística de Supo (38).

Marco muestral	N =	92
Alfa (Máximo error tipo I)	$\alpha =$	0.050
Nivel de Confianza	$1 - \alpha/2 =$	0.975
Z de $(1 - \alpha/2)$	$Z (1 - \alpha/2) =$	1.960
Prevalencia de la enfermedad	$p =$	0.500
Complemento de p	$q =$	0.500
Precisión	$d =$	0.050
Tamaño de la muestra	$n =$	74

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1 TÉCNICA

Se empleó el método de la encuesta, por medio de un conjunto de interrogadores dirigidos a un grupo representativo de personas.

3.3.2 INSTRUMENTO

Se empleó un instrumento de recolección de datos que consistirá en cuestionarios estructurados dirigidos a los adolescentes participantes en el estudio. Estos cuestionarios estuvieron compuestos por una serie de preguntas cerradas con múltiples opciones de respuesta. Adecuadamente detallada y definida en el documento técnico.

3.4 TÉCNICA PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

En una primera etapa, los descubrimientos fueron analizados de manera manual mediante la creación de bases de datos codificando números, por lo que luego fue transferida a la hoja de cálculo en Excel 2013. Finalmente, la información fue procesada utilizando el software SPSS v 27. Representada en tablas y figuras.

CAPÍTULO IV RESULTADOS

3.5 RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Tabla 3. Nivel de frecuencia de la autoestima

		Autoestima			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Media baja	10	13,5	13,5	13,5
	baja	23	31,1	31,1	44,6
	Media	33	44,6	44,6	89,2
	Media alta	6	8,1	8,1	97,3
	Alta	2	2,7	2,7	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

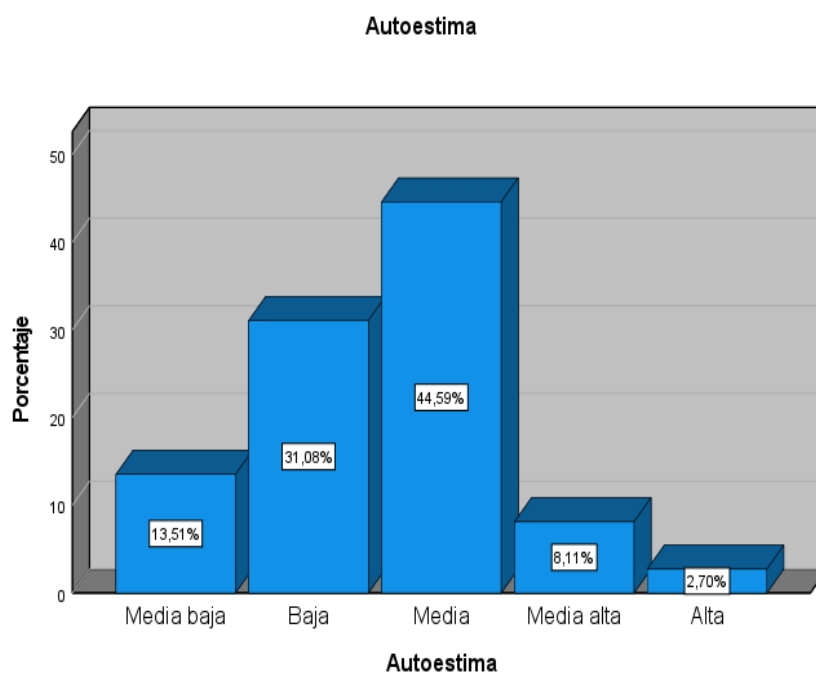


Figura 1. Nivel de frecuencia de la autoestima

Interpretación:

En la tabla 1, gráfico 1, se puede apreciar que hay un 44,6% equivalente a 33 adolescentes que tienen una autoestima media, un 31,1% tiene una autoestima baja, un 13,5% tienen la autoestima media baja, un 8,1% tiene la autoestima media alta, finalmente un 2,7% están con una autoestima alta.

Tabla 4. Nivel de frecuencia en la dimensión autoestima alta

Autoestima alta					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Casi nunca	15	20,3	20,3	20,3
	A veces	39	52,7	52,7	73,0
	Casi siempre	17	23,0	23,0	95,9
	Siempre	3	4,1	4,1	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

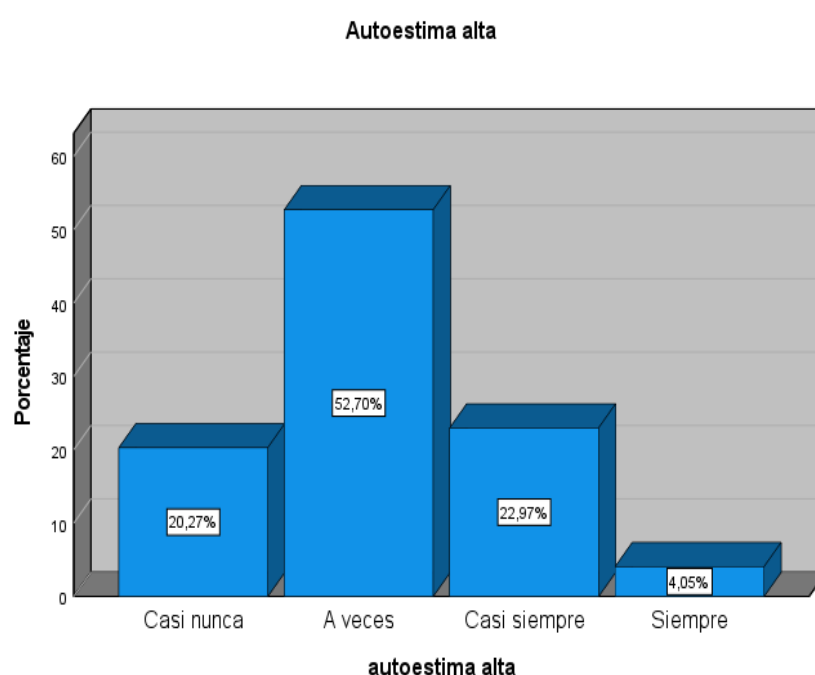


Figura 2. Nivel de frecuencia en la dimensión autoestima alta

Interpretación:

En la tabla 2, gráfico 2, se puede observar que un 52,7% equivalente a 39 adolescentes a veces tienen una autoestima alta, un 23% casi siempre una autoestima alta, un 20,3% casi nunca tienen una autoestima alta, finalmente un 4,1% siempre tienen una autoestima alta.

Tabla 5. Nivel de frecuencia en la dimensión autoestima media

		Autoestima media			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	A veces	30	40,5	40,5	40,5
	Casi siempre	42	56,8	56,8	97,3
	Siempre	2	2,7	2,7	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

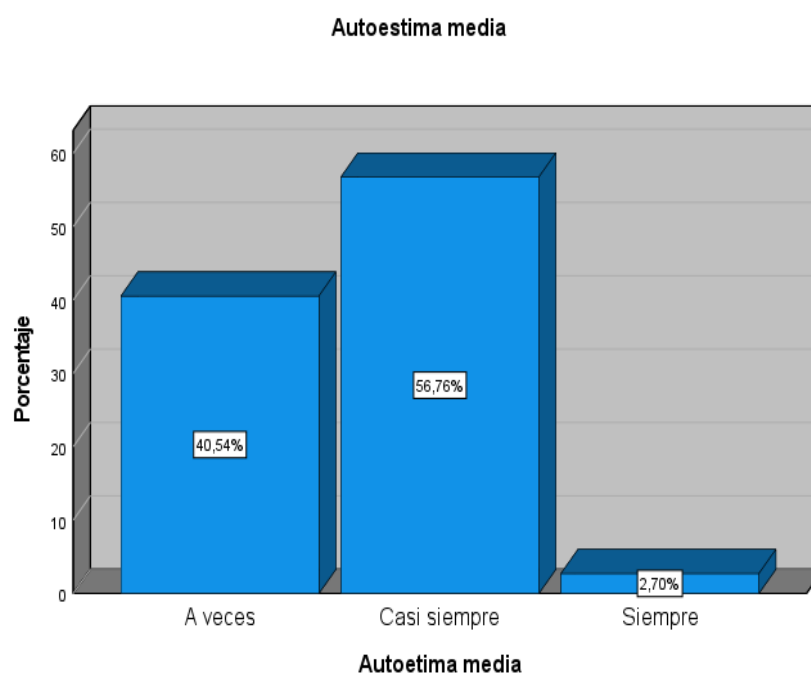


Figura 3. Nivel de frecuencia en la dimensión autoestima media

Interpretación:

En la tabla 3, gráfico 3, se puede observar que un 56,8% equivalente a 42 adolescentes casi siempre tienen una autoestima media, un 40,5% a veces tienen una autoestima media, finalmente un 2,7% siempre tienen una autoestima media.

Tabla 6. Nivel de frecuencia en la dimensión autoestima baja

		Autoestima baja			
Válido		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Nunca	18	24,3	24,3	24,3
	Casi nunca	53	71,6	71,6	95,9
	Casi siempre	3	4,1	4,1	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

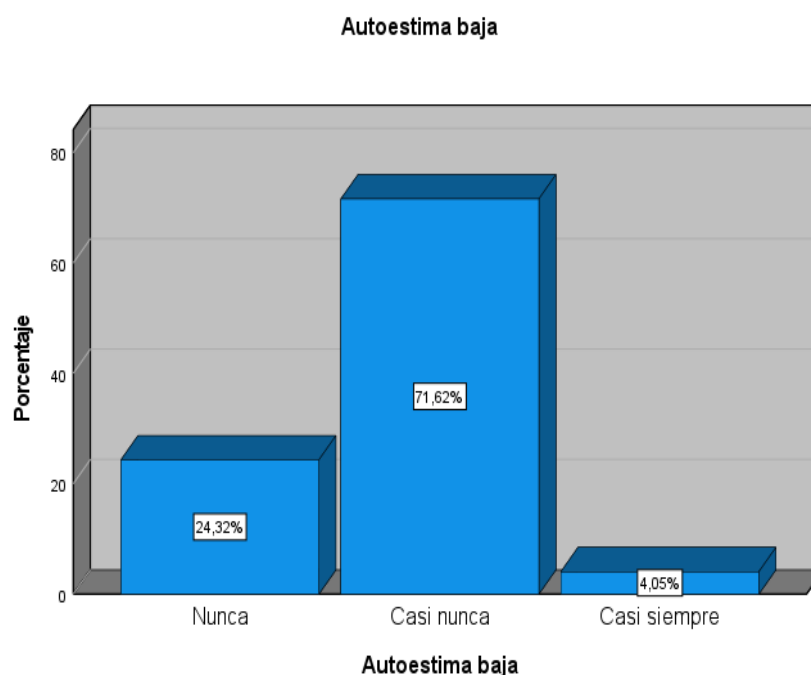


Figura 4. Nivel de frecuencia en la dimensión autoestima baja

Interpretación:

En la tabla 4, gráfico 4, se puede observar que un 71,6% equivalente a 53 adolescentes casi nunca tienen una autoestima baja, un 24,3% nunca tienen una autoestima baja, finalmente un 4,1% casi siempre tienen una autoestima baja.

Tabla 7. Nivel de frecuencia del comportamiento sexual de riesgo

		Comportamiento sexual de riesgo			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	12	16,2	16,2	16,2
	A veces	35	47,3	47,3	63,5
	Casi siempre	27	36,5	36,5	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

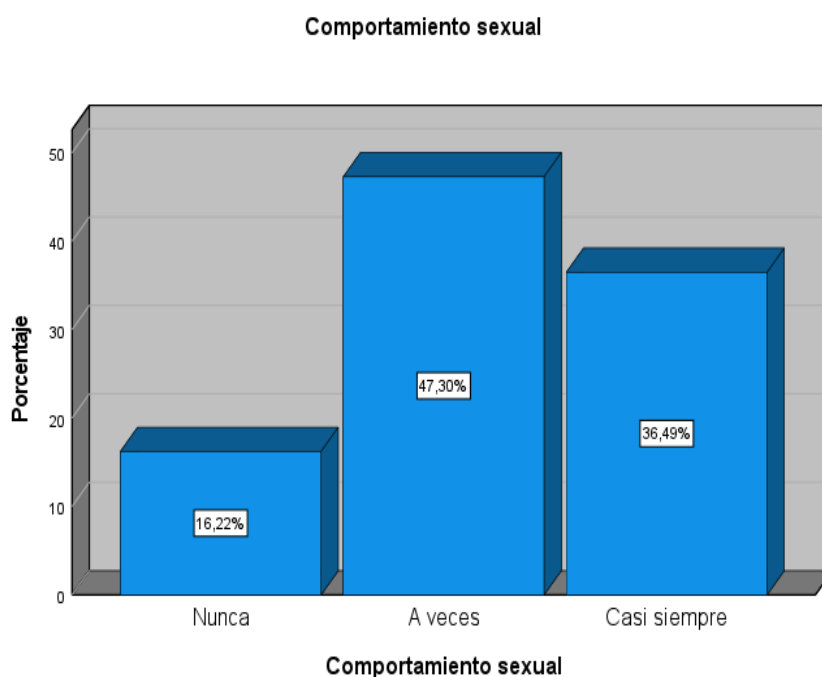


Figura 5. Nivel de frecuencia del comportamiento sexual de riesgo

Interpretación:

En la tabla 5, gráfico 5, se puede observar que un 47,3% equivalente a 35 adolescentes a veces tienen un comportamiento sexual de riesgo, un 36,5% casi siempre tienen un comportamiento sexual de riesgo, finalmente un 16,2% nunca tienen un comportamiento sexual de riesgo.

3.6 CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Tabla 8. Correlaciones entre la variable autoestima y comportamiento sexual de riesgo

		Correlaciones		
			Autoestima	Comportamiento sexual de riesgo
Rho de Spearman	Autoestima	Coeficiente de correlación	1,000	,820**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	74	74
	Comportamiento sexual de riesgo	Coeficiente de correlación	,820**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	74	74

Interpretación:

En la tabla 6 el $p = <$ al 0,00 la autoestima tiene relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay, así mismo se afirma un nivel de significancia alto de 0,820.

Tabla 9. correlación entre el comportamiento sexual de riesgo y la dimensión autoestima alta

		Correlaciones		
			Comportamiento sexual de riesgo	Autoestima Alta
Rho de Spearman	Comportamiento sexual de riesgo	Coeficiente de correlación	1,000	,867**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	74	74
	Autoestima alta	Coeficiente de correlación	,867**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	74	74

Interpretación:

En la tabla 7 el $p = <$ al 0,00 el comportamiento sexual de riesgo tiene relación con la autoestima alta en adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay, así mismo se afirma un nivel de significancia alto de 0,867.

Tabla 10. Correlación entre el comportamiento sexual de riesgo y la dimensión autoestima media

			Correlaciones	
			Comportamiento sexual de riesgo	Autoestima media
Rho de Spearman	Comportamiento sexual de riesgo	Coeficiente de correlación	1,000	,719**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	74	74
	Autoestima media	Coeficiente de correlación	,719**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	74	74

Interpretación:

En la tabla 8 el $p = <$ al 0,00 el comportamiento sexual de riesgo tiene relación con la autoestima media en adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay, así mismo se afirma un nivel de significancia alto de 0,719.

Tabla 11. Correlación entre el comportamiento sexual de riesgo y la dimensión autoestima media

			Correlaciones	
			Comportamiento sexual de riesgo	Autoestima baja
Rho de Spearman	Comportamiento sexual de riesgo	Coeficiente de correlación	1,000	,689**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	74	74
	Autoestima baja	Coeficiente de correlación	,689**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	74	74

Interpretación:

En la tabla 9 el $p = <$ al 0,00 el comportamiento sexual de riesgo tiene relación con la autoestima baja en adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay, así mismo se afirma un nivel de significancia media de 0,689.

CAPITULO V

DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024. Obteniendo los siguientes resultados en la variable autoestima hay un 44,6% equivalente a 33 adolescentes que tienen una autoestima media, un 31,1% tiene una autoestima baja, un 13,5% tienen la autoestima media baja, un 8,1% tiene la autoestima media alta, finalmente, un 2,7% están con una autoestima alta, entonces esto nos quiere decir que la baja autoestima puede llevar a buscar validación a través de relaciones sexuales, lo que incrementa la probabilidad de no usar protección, tener múltiples parejas o ceder ante presiones. La alta autoestima, se asocia con decisiones más informadas y seguras, como el uso de preservativos y establecer límites personales en las relaciones. Los factores contextuales, como la educación sexual, el entorno social y las experiencias previas influyen en cómo la autoestima afecta el comportamiento sexual.

Así mismo en la variable comportamiento sexual riesgo un 47,3% equivalente a 35 adolescentes a veces tienen un comportamiento sexual de riesgo, un 36,5% casi siempre tienen un comportamiento sexual de riesgo, finalmente, un 16,2% nunca tienen un comportamiento sexual de riesgo. Esto quiere decir que se clasifica según la probabilidad de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS), embarazos no deseados u otras consecuencias negativas en alto riesgo sobre todo con las relaciones sexuales sin protección (sin preservativos), tener múltiples parejas sexuales sin conocer su estado de salud. También compartir juguetes sexuales sin desinfectarlos.

Por otro lado, en la dimensión autoestima alta un 52,7% equivalente a 39 adolescentes a veces tienen una autoestima alta, un 23% casi siempre una autoestima alta, un 20,3% casi nunca tienen una autoestima alta, finalmente un 4,1% siempre tienen una autoestima alta. Esto quiere decir que tener una valoración positiva de uno mismo, nos permite afrontar la vida con confianza y bienestar emocional así mismo nos permite tener una autoconfianza para enfrentar desafíos ante situaciones delicadas. También los límites son

saludables por la capacidad de decir no y establecer límites en relaciones personales.

Seguidamente en la autoestima media un 56,8% equivalente a 42 adolescentes casi siempre tienen una autoestima media, un 40,5% a veces tienen una autoestima media, finalmente un 2,7% siempre tienen una autoestima media, esto representa un nivel intermedio de valoración personal. Los adolescentes en este rango tienen una percepción de sí mismas que puede ser positiva en algunos aspectos, pero inestable o insegura en otros. Por último, en la autoestima baja un 71,6% equivalente a 53 adolescentes casi nunca tienen una autoestima baja, un 24,3% nunca tienen una autoestima baja, finalmente un 4,1% casi siempre tienen una autoestima baja expresa percepción negativa de uno mismo, que puede impactar diversos aspectos de la vida personal, social y profesional, en semejanza con los estudios de Valencia y Roque (9). Realizaron una investigación Autoestima y conducta sexual de riesgo en estudiantes de 4to y 5to de secundaria. Concluyendo: En estudiantes de cuarto y quinto grado del IEP Enrico Fermi, existe una relación significativa entre la autoestima y las conductas sexuales de riesgo, así como las dimensiones personales y sociales. Agregando en similitud el estudio de Montes y Sifuentes (12), realizaron una investigación titulada: Relaciones entre motivación para la sexualidad, autodeterminación y conductas sexuales de riesgo en jóvenes de la Institución Educativa César Vallejo de Huánuco. Concluyendo que el comportamiento sexual predispuesto es más frecuente entre los adolescentes que muestran niveles más altos de motivación sexual. El autor agrega que la autoestima no es innata en el ser humano, ya que desde una edad temprana conformamos nuestra propia percepción de nosotros mismos. Este proceso comienza en la infancia, lo que explica por qué cada individuo reacciona de forma única a las circunstancias que le rodean y desarrolla su propia confianza en uno mismo y en los demás (15). En retroalimentación Gamarra, afirma que la autoestima se define como el aprecio y valoración que tenemos hacia nuestra propia persona. Por supuesto, al ser humanos, poseemos virtudes y defectos, ya que venimos al mundo con diversas capacidades que nos hacen únicos e irrepetibles. Demostramos inteligencia y dominio sobre nosotros mismos, siendo capaces de amar y perdonar al prójimo (16).

Finalmente incluyendo los comportamientos sexuales de riesgos en el contexto laboral el fomentar una autoestima saludable en los empleados, junto con políticas claras y educación sobre límites personales y profesionales, pueden reducir comportamientos de riesgo en el ámbito laboral.

CONCLUSIONES

- En base al objetivo general se puede afirmar que hay una relación entre la autoestima y el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024.
- En base al primer objetivo se puede afirmar que el comportamiento sexual de riesgo y la autoestima alta tienen relación con un nivel de significancia alto de 0,867.
- En base al segundo objetivo se puede afirmar que el comportamiento sexual de riesgo y la autoestima media tienen relación con un nivel de significancia alto de 0,719.
- En base al tercer objetivo se puede afirmar que el comportamiento sexual de riesgo y la autoestima baja tienen relación con un nivel de significancia media de 0,689.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda educación Integral en sexualidad para ofrecer talleres sobre salud sexual y reproductiva que incluyan información sobre ITS, métodos anticonceptivos y relaciones saludables.
- Se recomienda fomentar la autoestima saludable para realizar actividades que refuercen la autoconfianza, como dinámicas grupales, deportes o proyectos artísticos. Reconocer los logros de los estudiantes y fomentar una mentalidad de crecimiento.
- Se recomienda espacios de orientación y apoyo para brindar acceso a consejeros escolares para tratar temas emocionales y dudas sobre sexualidad.
- Se recomienda la participación de las familias para organizar charlas para padres sobre cómo fomentar la autoestima en sus hijos y cómo abordar temas de sexualidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. Infecciones de transmisión sexual (ITS). [Online].; 2024 [cited 2024 mayo 21. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))).
2. OPS/OMS. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2024. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>.
3. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2024. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1.
4. MINSA. Ministerio de Salud. [Online].; 2024. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/969162-se-incrementa-uso-de-internet-en-ninos-y-adolescentes>.
5. Viza Tuesta LD. Habilidades sociales y comportamiento sexual de riesgo en alumnos del nivel secundario del Colegio Javier Heraud de San Juan de Miraflores. tesis pregrado. Universidad Alas Peruanas, Lima; 2020.
6. Araque Castellanos EG. Relación entre autoestima y conductas sexuales de riesgo en jóvenes de una universidad privada de la ciudad de Quito. tesis pregrado. Quito: Universidad Politécnica Salesiana; 2024.
7. Tizoc Márquez , Moreno Monsiváis M, Esquivel Rubio , Rivera Fierro , González Vázquez. Autoestima y su relación con la conducta sexual de riesgo para el VIH en migrantes: revisión sistemática. *Sanus*. 2022 enero; vol.6.
8. Fonseca Bautista S, Paredes Morales E, Albán Pérez G, Raza Caicedo Á, Castro Castro A. Satisfacción sexual y autoestima en la primera y actuales relaciones sexuales coitales de los adolescentes escolarizados. *Rev UNIANDES Ciencias de la Salud*. 2020;: p. 365-383.
9. Valencia Flores JR, Roque Rodríguez MJ. Autoestima y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de

la I.E.P. Enrico Fermi noviembre Arequipa 2022. tesis pregrado. Universidad Católica de Santa María, Arequipa; 2023.

10. Cerna Leon YL. Nivel de autoestima y prácticas de autocuidado en adolescentes de una institución educativa, Lima 2022. tesis pregrado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023.

11. Otivo Arotoma G. Niveles de autoestima en madres adolescentes asistidas en el Centro de Salud de Paucará –Huancavelica, 2019. tesis pregrado. Universidad Continental, Huancayo; 2020.

12. Montes Castro AL, Sifuentes Huayanay LE. Motivación, autodeterminación y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo, Huánuco 2022. Tesis pregrado. Universidad Privada del Norte; 2023.

13. Palacios Estrada SBB, Huaranga Jacinto J. Asociación entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad, sexting y composición familiar con la edad de debut sexual en estudiantes adolescentes de las I.E Cesar Vallejo, Juan Velasco Alvarado y el C.N. Aplicación UNHEVAL, Huánuco – 2020. tesis pregrado. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2023.

14. Dionicio Criollo KT. Nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa milagro de fátima juliodiciembre 2019. tesis pregrado. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2021.

15. Influencia de la comunicación familiar en la autoestima de los estudiantes de la I.E. Víctor Raúl Haya de la Torre – Sullana, 2021. Universidad Señor de Sipán. 2023.

16. Favorecer el autoconocimiento a través del aprendizaje con otros en educación preescolar. Poder Ejecutivo del Estado de San Luis Potosi. 2022 julio 22.

17. Violencia familiar y autoestima en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa sigma. Juliaca 2021. Universidad Privada Telesup. 2021.

18. Asertividad sexual, autoeficacia y conductas sexuales de riesgo en adolescentes: Una revisión de literatura. Acc Cietna para el cuidado de la salud. 2022 diciembre 28; Vol. 9(NÚM. 2).
19. Nivel de autoestima y aprendizaje en el idioma inglés de estudiantes de educación superior, Apurímac-2020. Universidad Cesar Vallejo. 2021.
20. Una mirada de las representaciones sociales sobre la sexualidad en estudiantes de 12 a 16 años de la institución educativa los comuneros-caldono. Universidad Cooperativa de Colombia. 2023 octubre 26.
21. Funcionamiento familiar en relación con la conducta sexual de riesgo en adolescentes: una revisión integradora de la literatura. Universidad de Panamá. 2022; vol. 11(núm. 1).
22. Disfuncionalidad familiar y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del colegio Sagrado Corazón de Jesús, San miguel de Aco Carhuaz 2021. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo. 2021.
23. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2024. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1.
24. Consumo de alcohol y conducta sexual de riesgo en estudiantes, Institución Educativa Secundaria "Jose Olaya", Molinopampa, Chachapoyas - 2019. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. 2022.
25. Rosenberg M. Sobre la estructura factorial de la Escala de Autoestima General de Rosenberg (1965). APA PsycNet. 1965.
26. Hidalgo Fuentes, Martínez Álvarez , Sospedra Baeza. Autoestima y procrastinación en el ámbito académico: un meta-análisis. Universidad de Sevilla. 2022 noviembre 23.
27. OPS. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2024. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>.

28. Alfonso FL, Figueroa PL, García BL, Soto CD. Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 2019;(Num. 6).
29. Aguirre Paz dP. Consumo de alcohol y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Santiago Antúnes de Mayolo, Chachapoyas - 2014. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. 2015.
30. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2023. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
31. Couóh-Dance , Vera-Gamboa. Autoeficacia ante conductas de riesgo para la infección por VIH/SIDA en jóvenes de Sinanche, una comunidad rural de Yucatán, México. *Instituto Mexicano de Sexología AC*. 2006 junio; Vol. 12(Núm. 1).
32. Pulido Rull , Carazo Cardona , González Sicilia , Coronel Villalobos , Vera García. Conducta sexual de riesgo en los estudiantes de licenciatura de la Universidad Intercontinental. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*. 2011 enero-junio; vol. 13(núm. 1): p. Pag. 11-27.
33. Chitiva dP, Ocampo Bohorquez E, Dorangela Rico B. Uso inadecuado de métodos anticonceptivos en adolescentes. Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. 2010 setiembre.
34. Vilca L, Travezaño-Cabrera , Santos-García. Escala de autoestima de Rosenberg (EAR): Análisis de la estructura factorial y propuesta de una nueva versión de solo ítems positivos. *Revista Electronica de Investigacion Psicoeducativa*. 2022 abril 4; Vol. 20 (Núm. 56).
35. Aguayo Ortega J, Calleja Cázares FI, Salazar Mendoza J. Repositorio de la Universidad Veracruzana. [Online].; 2022. Available from: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2245>.
36. Albornoz Calderon L, Santa Cruz Benancio A. Repositorio de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan. [Online].; 2022. Available from:

<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8026/TFO00452A36.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

37. Hernández Sampieri , Fernández Collado , Baptista Lucio MdP. Metodología de la investigación. [Online].; 2014. Available from: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.

38. Supo J. Centro de Estudios e Investigaciones de Bioética. [Online].; 2012. Available from: <https://www.studocu.com/es-mx/document/centro-de-estudios-e-investigaciones-de-bioetica/investigacion/jose-supo-investigacion-metodologia-de-la-investigacion/17183644>.

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Santa Maria K. Nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2026 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRÍZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA	FUENTE (INSTRUMENTO RECOLECCIÓN DE DATOS)
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024.</p>	<p>Autoestima</p> <p>Comportamiento sexual</p>	<p>Tipo: Básico</p> <p>Nivel de investigación Descriptivo Correlacional</p> <p>Diseño No experimental</p>	<p>Población: La población está conformada por 92 estudiantes pobladores</p> <p>Muestra. La muestra estará conformada por 74 estudiantes</p>	<p>Cuestionario de autoestima</p> <p>Cuestionario de comportamiento sexual</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>PE1: ¿Cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024?</p> <p>PE2: ¿Cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima media en los adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024?</p>	<p>Objetivo específico</p> <p>OE1: Contrastar cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024.</p> <p>OE2: Explicar cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima media en los adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024.</p> <p>OE3: Conocer cómo se relaciona el comportamiento sexual de</p>				

PE3: ¿Cómo se relaciona el riesgo con la autoestima baja en los adolescentes de la institución educativa Héroes de Jactay Huánuco, 2024.

ANEXO 2

INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD DE HUANUCO

FACULTAD CIENCIA DE LA SALUD
PROGRAMA ACADEMICO PROFESIONAL
OBSTETRICIA



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO

CUESTIONARIO DE LA VARIABLE I: NIVEL DE AUTOESTIMA

INSTRUCCIONES: Estimado alumno (a) a continuación te presento la encuesta relacionada a los niveles de autoestima, para una tesis universitaria, tu respuesta es sumamente importante; por ello debes leerlo en forma completa y, luego, marcar una de las cinco alternativas con un aspa (x). La encuesta es completamente anónima.

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

N°	DIMENSIONES/INDICADORES	1	2	3
4 5				
AUTOESTIMA ALTA				
1	Soy una persona que confío en mí mismo/a			
2	Me acepto tal como soy sin temor a nada.			
3	Me siento orgulloso/a con lo que hago			
4	Soy capaz de afrontar las dificultades y buscar una solución			
5	Cuando tengo algo que decir, lo digo sin miedo			
6	Me gusta hablar con la gente y fácilmente consigo amigos y amigas			
AUTOESTIMA MEDIA				
7	Tomo decisiones con gran dificultad y miedo cometer errores			
8	Yo demuestro actitudes muy compasivos y pacientes con los demás			
9	En ocasiones cambio drásticamente en mi forma de pensar			
10	Temo equivocarme			

11	Soy variante en mis decisiones					
12	En ocasiones me dejé llevar por los demás					
AUTOESTIMA BAJA						
13	Me preocupa mucho la impresión que causo ante los demás					
14	Me cuesta mucho expresar lo que siento delante de otros					
15	Busco excusas para no aceptar los cambios					
16	Siempre tiene que haber alguien que me diga lo que debo hacer					
17	Equivocarme es igual a fracasar totalmente					
18	Me cuesta trabajo tomar decisiones					



CUESTIONARIO DE LA VARIABLE II: COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO

INSTRUCCIONES: Estimado alumno (a) a continuación te presento la encuesta relacionada al comportamiento sexual de riesgo, para una tesis universitaria, tu respuesta es sumamente importante; por ello debes leerlo en forma completa y, luego, marcar una de las cinco alternativas con un aspa (x). La encuesta es completamente anónima.

1 Nunca, 2 casi nunca, 3 a veces, 4 casi siempre, 5 siempre

INDICADORES						
N°	Práctica sexual sin protección	1	2	3	4	5
1	Diste inicio temprano a tus relaciones sexuales (antes de 15 años)					
2	A tu edad tuviste relaciones sexuales					
3	Te provoca excitación al saludar o hablar con tus colegas de estudio					
4	Has empleado los métodos anticonceptivos					
5	Llevas en práctica el sexual anal sin protección					
6	Alguna vez tuviste la oportunidad de llegar a un aborto					
Aceptación de mensajes eróticos en redes sociales						
7	Envías a tus colegas de estudio fotos provocativas o sexis					
8	Has recibido una propuesta de tipo sexual por un adulto					

9	Has recibido propuestas de tipo sexual o fotos eróticos por desconocidos					
10	Recepcionas mensajes insinuantes para tener relaciones íntimas					
11	Aceptas citas para tener encuentros sexuales por WhatsApp					
12	Aceptas salir con amigos desconocidos (as)					

ANEXO 3

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO

UNIVERSIDAD DE HUANUCO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombre del experto: Carlos A. Carrillo y Espinoza
- 1.2. Actividad laboral: Asistente Social - Docencia
- 1.3. Institución donde labora: Hosp. Reg. MVZ - UNEVAL
- 1.4. Denominación del instrumento: Cuestionario

II. GRADO DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA				
Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
1	2	3	4	5

N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	MD	D	R	B	MB
01	CLARIDAD: Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					X
02	OBJETIVIDAD: Están expresados en conductas observables, medibles					X
03	ORGANIZACIÓN: Está organizado en forma lógica					X
04	SUFICIENCIA: Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
05	CONSISTENCIA: Basados en los aspectos teóricos científicos					X
06	COHERENCIA: Existe relación entre las variables, los indicadores de la variable y los ítems					X
07	PERTINENCIA: Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X
08	SUFICIENCIA: Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
09	METODOLOGÍA: La estrategia responde a los objetivos de la investigación					X
10	ACTUALIZACIÓN: Está adecuado de acuerdo al avance de la ciencia y tecnología.					X
PUNTAJE FINAL						50

III. PUNTAJE FINAL DE LA EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA				
Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
10 - 18	19 - 27	28 - 36	37 - 45	46 - 50

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD DEL EXPERTO

RESULTADO: Aplicable () Aplicable después de corregir () No Aplicable ()

GOBIERNO REGIONAL HUANUCO
 Dirección Regional de Salud
 Hospital Regional "Martha Valdivia Medrano"

Carlos Antonio Carrillo y Espinoza
 OBSTETRA
 CDA 1377

FIRMA Y SELLO DEL VALIDADOR



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombre del experto: RAQUEL FERNANDEZ SAROMO.....
 1.2. Actividad laboral: ASISTENCIAL - DOCENCIA.....
 1.3. Institución donde labora: HRHVA - UDH.....
 1.4. Denominación del instrumento: CUESTIONARIO.....

II. GRADO DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA				
Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
1	2	3	4	5

Nº	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	MD	D	R	B	MB
01	CLARIDAD: Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					X
02	OBJETIVIDAD: Están expresados en conductas observables, medibles					X
03	ORGANIZACIÓN: Está organizado en forma lógica					X
04	SUFICIENCIA: Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
05	CONSISTENCIA: Basados en los aspectos teóricos científicos					X
06	COHERENCIA: Existe relación entre las variables, los indicadores de la variable y los ítems					X
07	PERTINENCIA: Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X
08	SUFICIENCIA: Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
09	METODOLOGÍA: La estrategia responde a los objetivos de la investigación					X
10	ACTUALIZACIÓN: Está adecuado de acuerdo al avance de la ciencia y tecnología.					X
PUNTAJE FINAL						50

III. PUNTAJE FINAL DE LA EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA				
Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
10 - 18	19 - 27	28 - 36	37 - 45	46 - 50

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD DEL EXPERTO

RESULTADO: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No Aplicable ()

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
 Dirección Regional de Salud
 Hospital Regional "Hospital Virgen Medrano"

Raquel Fernandez Saromo
 OBSTETRA
 COP. 32290

FIRMA Y SELLO DEL VALIDADOR



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombre del experto: Cenzia del Pilar Travezano Albino
 1.2. Actividad laboral: Obstetra
 1.3. Institución donde labora: Hospital Regional Hermilio Valdizan Mediano
 1.4. Denominación del instrumento: Cuestionario

II. GRADO DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA				
Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
1	2	3	4	5

N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	MD	D	R	B	MB
01	CLARIDAD: Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					X
02	OBJETIVIDAD: Están expresados en conductas observables, medibles					X
03	ORGANIZACIÓN: Está organizado en forma lógica					X
04	SUFICIENCIA: Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				X	
05	CONSISTENCIA: Basados en los aspectos teóricos científicos					X
06	COHERENCIA: Existe relación entre las variables, los indicadores de la variable y los ítems					X
07	PERTINENCIA: Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X
08	SUFICIENCIA: Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				X	
09	METODOLOGÍA: La estrategia responde a los objetivos de la investigación					X
10	ACTUALIZACIÓN: Está adecuado de acuerdo al avance de la ciencia y tecnología.					X
PUNTAJE FINAL					8	40

III. PUNTAJE FINAL DE LA EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA				
Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
10 - 18	19 - 27	28 - 36	37 - 45	46 - 50

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD DEL EXPERTO

RESULTADO: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No Aplicable ()

GOBIERNO REGIONAL HUANUCO
 Dirección Regional de Salud
 Hospital Regional "Hermilio Valdizan" Huanuco
 Cenzia del Pilar Travezano Albino
 OBSTETRA
 COP 30494 RNOE N° 4637-E.02.4

FIRMA Y SELLO DEL VALIDADOR

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por Katherin Santa Maria Miraval, bachiller en obstetricia de la Universidad de Huánuco, autora de la investigación titulada **NIVEL DE AUTOESTIMA Y SU RELACIÓN CON EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HÉROES DE JACTAY HUÁNUCO 2024**, cuyo objetivo es determinar la relación entre el autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa héroes de Jactay Huánuco 2024, con el fin de optar el título profesional de obstetricia.

Se firma el presente habiendo accedido a participar en este estudio, conociendo los objetivos y fines de la investigación, y procediendo a desarrollar el instrumento denominado nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria.


La información que se recoja será confidencial y no se usara para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Las respuestas son anónimas, por lo que no está consignado los nombres ni apellidos en el instrumento.

FECHA:

DNI:

ANEXO 5


SOLICITUD DEL PERMISO PARA REALIZAR EL CUESTIONARIO EN LA I.E HÉROES DE JACTAY Y EL SELLO DE RECIBIDO POR LA INSTITUCIÓN

 **UDH UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

Huánuco, 04 de julio de 2024

RECIBIDO
FECHA: 04.10.2024
REG. N°:
FOLIOS: 01
RESP: **OFICIO N.º 296-2023-C.A.P.A.-OBST-FCS-UDH-HCO**



SEÑORA:
MG SILVIA SIMONI CORCINO DAVILA,
DIRECTORA DE LA I.E HÉROES DE JACTAY
HUÁNUCO

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted, para saludarla cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna **SANTA MARIA MIRAVAL, Katherin** del Programa Académico de Obstetricia de la Universidad de Huánuco se encuentra desarrollando el trabajo de investigación intitulado: **"NIVEL DE AUTOESTIMA Y SU RELACIÓN CON EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HÉROES DE JACTAY HUÁNUCO, 2024"** por lo que solicito autorización para aplicar la recolección de datos de dicho estudio, ya que tendrá como muestra de estudio a los estudiantes de la institución que Usted dirige.

Agradeciendo la atención al presente me suscribo de Ud., no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,


Dra. Irma Palacios Zevallós
COORDINADORA
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

Jr. Hermilio Valdizán N° 871 – Jr. Progreso N° 650 – Teléfono La Esperanza: (062) 518452 – (062) 515151 Anexo

331

Telefax: 062 513154 – E-mail: ud.pcv@terra.com.pe

HUÁNUCO – PERÚ

ANEXO 6

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



