

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



**TESIS**

---

**“Conductas sexuales de riesgo y su relación con infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Milagro de Fátima - Huánuco 2025”**

---

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

**AUTORA:** Tucto Chávez, Karim Kennia

**ASESORA:** Pozo Pérez, Martha Alejandrina

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2026**

U

D

H



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUANUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

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

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Infecciones de Transmisión sexual y VIH-SIDA

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2020)

**CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:**

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Ciencias de la salud

**Disciplina:** Enfermedades infecciosas

**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): 72137229

**DATOS DEL ASESOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22408219

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0003-4564-9025

**DATOS DE LOS JURADOS:**

| Nº | APELLIDOS Y NOMBRES              | GRADO                                                                                  | DNI      | Código ORCID        |
|----|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------|
| 1  | Palacios Zevallos, Juana Irma    | Doctora en ciencias de la salud                                                        | 22418566 | 0000-0003-4163-8740 |
| 2  | Fernández Saromo, Raquel         | Maestra en ciencias de la salud, con mención en salud pública y docencia universitaria | 23100042 | 0000-0003-3442-5114 |
| 3  | Benites Condezo, Shanny Jhunneth | Maestra en ingeniería, con mención en gestión ambiental y desarrollo sostenible        | 43324376 | 0009-0004-6636-9115 |



## ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las diez horas con treinta minutos de la fecha veintiocho del mes de agosto 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. Juana Irma Palacios Zevallos   | <b>Presidente</b> |
| • Mg. Raquel Fernandez Saromo         | <b>Secretaria</b> |
| • Mg. Shanny Jhunneth Benites Condezo | <b>Vocal</b>      |

Nombrados mediante RESOLUCION N°, 2620-2026-D-FCS-UDH para evaluar la Tesis intitulado "CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO Y SU RELACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MILAGRO DE FATIMA-HUANUCO 2025"; presentado por la Bachiller en Obstetricia la Sra. TUCTO CHAVEZ, Karim Kennia, 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 16 y cualitativo de BUENO.

Siendo las, 12:00 horas del día veintiocho del mes de agosto del año 2026 los miembros del Jurado Calificador firman la presente acta en señal de conformidad.

DRA. JUANA IRMA PALACIOS ZEVALLOS

DNI: 22478566

CODIGO ORCID: 0000-0003-4163-8740

MG. RAQUEL FERNANDEZ SAROMO

DNI: 23100042

CODIGO ORCID: 0000-0003-3442-5114

MG. SHANNY JHUNNETH BENITES

DNI: 43324376

CODIGO ORCID: 009-0004-6636-9115



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**  
**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

## **CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD**

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: **KARIM KENNIA TUCTO CHAVEZ**, de la investigación titulada **"CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO Y SU RELACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MILAGRO DE FATIMA-HUANUCO 2025"**, con asesor(a): **MARTHA ALEJANDRINA POZO PEREZ**, designado(a) mediante documento: **RESOLUCIÓN N° 2789-2025-D-FCS-UDH** del P. A. de OBSTETRICIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del **21 %** 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, 26 de junio de 2026



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

**Nota:** La presente constancia tendrá una vigencia de cuatro (4) meses, conforme a lo establecido en la Directiva del Software de Identificación de Similitud y Originalidad, aprobada mediante Resolución N° 532-2024-P-CD-UDH.

Vencido dicho plazo, el solicitante deberá realizar nuevamente el procedimiento correspondiente para la emisión de una nueva constancia.

**Válida hasta el 26 de octubre de 2026.**

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %

INDICE DE SIMILITUD

21 %

FUENTES DE INTERNET

9 %

PUBLICACIONES

11 %

TRABAJOS DEL ESTUD

FUENTES PRIMARIAS

1 repositorio.unsm.edu.pe

Fuente de Internet

2 hdl.handle.net

Fuente de Internet

3 repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

4 dspace.unach.edu.ec

Fuente de Internet

5 Submitted to Universidad Privada del Norte

Trabajo del estudiante

6 Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista

Trabajo del estudiante

7 alicia.concytec.gob.pe

Fuente de Internet

8 repositorio.usmp.edu.pe

Fuente de Internet

9 core.ac.uk

Fuente de Internet



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

## **DEDICATORIA**

Con gran afecto y devoción, presento esta tesis:

Primero, a Dios por su constante dirección, por estar a mi lado y por nunca abandonarme durante este camino.

A mis padres, siempre serán mi principal fuente de inspiración y aliento, por enseñarme que todos los sueños se alcanzan con determinación y trabajo duro. Gracias por creer siempre en mí, por su amor, comprensión y consejos, este logro es en honor a ustedes.

A mis hermanas, por acompañarme en los momentos en que más los necesito y darme fuerzas para seguir adelante. A mi hija, quien ha sido mi mayor motivación para no rendirme en mis estudios y esforzarme cada día por llegar a ser un ejemplo para ella.

A mi pareja por nunca dejar que me rinda, gracias por estar conmigo en las buenas y en las malas en especial por su apoyo incondicional.

A mi querida asesora, con quien decidí compartir este trayecto. Gracias por apoyarme, entenderme y exigirme durante todo este camino.

A mí misma, por mantenerme firme ante las dificultades, por aprender a ser resiliente y perseverar en cada etapa.

Por todos aquellos seres queridos y amigas(os) por brindarme siempre palabras de aliento y motivación para culminar esta meta. Muchas gracias, los quiero mucho.

## **AGRADECIMIENTO**

Mi primer agradecimiento es para Dios, quien me ha orientado y me ha proporcionado la fuerza necesaria para continuar. A mis seres queridos, por su paciencia y aliento constante, así como por su respaldo incondicional durante todo mi proceso educativo.

Agradezco también a mi Asesora de Tesis Dra. Martha Alejandrina Pozo Pérez por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su experiencia y conocimiento, y por haber tenido toda la paciencia para guiarme durante el desarrollo de esta tesis.

A la Universidad De Huánuco por abrirme sus puertas para ser mejor persona y buen profesional. Y a todas aquellas personas que de una u otra manera, contribuyeron con su apoyo a la realización de este trabajo.

## ÍNDICE

|                                             |      |
|---------------------------------------------|------|
| DEDICATORIA .....                           | II   |
| AGRADECIMIENTO .....                        | III  |
| ÍNDICE .....                                | IV   |
| RESUMEN .....                               | VIII |
| ABSTRACT .....                              | IX   |
| INTRODUCCIÓN .....                          | X    |
| CAPÍTULO I .....                            | 12   |
| PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....             | 12   |
| 1.1.DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....           | 12   |
| 1.2.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....          | 14   |
| 1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....               | 14   |
| 1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS .....          | 14   |
| 1.3.OBJETIVO.....                           | 15   |
| 1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....                | 15   |
| 1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....          | 15   |
| 1.4.JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN ..... | 16   |
| 1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA .....          | 16   |
| 1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA .....         | 16   |
| 1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA .....     | 16   |
| 1.5.LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....   | 17   |
| 1.6.VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN .....    | 17   |
| CAPÍTULO II .....                           | 18   |
| MARCO TEÓRICO .....                         | 18   |
| 2.1.ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....  | 18   |
| 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....    | 18   |
| 2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES .....        | 21   |
| 2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES .....        | 26   |
| 2.2.BASES TEÓRICAS .....                    | 27   |
| 2.3.DEFINICIONES CONCEPTUALES.....          | 34   |
| 2.4.HIPÓTESIS .....                         | 35   |
| 2.5.VARIABLES .....                         | 35   |
| 2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE .....         | 35   |

|                                                                        |    |
|------------------------------------------------------------------------|----|
| 2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE .....                                      | 36 |
| 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES (DIMENSIONES E INDICADORES).....  | 36 |
| CAPÍTULO III .....                                                     | 37 |
| MÉTODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....                                  | 37 |
| 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....                                       | 37 |
| 3.1.1. ENFOQUE.....                                                    | 37 |
| 3.1.2. ALCANCE O NIVEL .....                                           | 37 |
| 3.1.3. DISEÑO.....                                                     | 37 |
| 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....                                          | 38 |
| 3.2.1. POBLACIÓN .....                                                 | 38 |
| 3.2.2. MUESTRA.....                                                    | 38 |
| 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....              | 39 |
| 3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN ..... | 39 |
| CAPITULO IV.....                                                       | 41 |
| RESULTADOS.....                                                        | 41 |
| 4.1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS .....                                     | 41 |
| 4.2. DIMENSION 1: PRESENCIA O AUSENCIA DE ACTIVIDAD SEXUAL .....       | 45 |
| 4.3. DIMENSION 2: SEXO INSEGURO .....                                  | 52 |
| 4.4. DIMENSION 3: SEXO BAJO INFLUENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS .....       | 56 |
| 4.5. DIMENSION 4: SEXO CASUAL .....                                    | 57 |
| DISCUSION .....                                                        | 60 |
| CONCLUSIONES .....                                                     | 64 |
| RECOMENDACIONES.....                                                   | 66 |
| CAPÍTULO V.....                                                        | 67 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....                                        | 67 |
| ANEXOS.....                                                            | 72 |

## ÍNDICE DE TABLAS

|                                                                                                                              |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla 1. Edades.....                                                                                                         | 41 |
| Tabla 2. Género al que perteneces.....                                                                                       | 42 |
| Tabla 3. Grado al que perteneces.....                                                                                        | 43 |
| Tabla 4. Religión .....                                                                                                      | 44 |
| Tabla 5. relaciones sexuales con penetración vaginal o anal sin protección                                                   | 45 |
| Tabla 6. Con quién fue tu primera relación sexual.....                                                                       | 46 |
| Tabla 7. Qué edad tenías cuando tuviste relaciones sexuales coitales por primera vez .....                                   | 47 |
| Tabla 8. Desde que tuviste tu primera relación sexual con penetración, ¿cuántas parejas sexuales has tenido en tu vida ..... | 48 |
| Tabla 9. Has tenido relaciones sexuales coitales en grupo .....                                                              | 49 |
| Tabla 10. Has practicado o te han practicado el sexo oral .....                                                              | 50 |
| Tabla 11. Has practicado sexo anal sin protección.....                                                                       | 51 |
| Tabla 12. Al tener Relaciones Sexuales ¿usas anticonceptivos .....                                                           | 52 |
| Tabla 13. Qué anticonceptivo usas.....                                                                                       | 53 |
| Tabla 14. Si no has usado condón ¿cuál fue la razón? .....                                                                   | 54 |
| Tabla 15. ¿En qué momento te has o se ha colocado el condón? .....                                                           | 55 |
| Tabla 16. ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales coitales estando bajo el efecto de alguno de estos licores? .....       | 56 |
| Tabla 17. ¿Porque motivo o razón tuviste relaciones sexuales? .....                                                          | 57 |
| Tabla 18. En cuanto a tu preferencia sexual, te consideras .....                                                             | 58 |
| Tabla 19. Has tenido RS con personas que conociste el mismo día .....                                                        | 59 |

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

|                                                                                                                          |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Gráfico 1. Edades .....                                                                                                  | 41 |
| Gráfico 2. Género al que perteneces .....                                                                                | 42 |
| Gráfico 3. Género al que perteneces .....                                                                                | 43 |
| Gráfico 4. ¿Qué religiones profesas? .....                                                                               | 44 |
| Gráfico 5. relaciones sexuales con penetración vaginal o anal sin protección<br>.....                                    | 45 |
| Gráfico 6. Con quién tuviste tu primera RS.....                                                                          | 46 |
| Gráfico 7. Edad en que tuviste tu primera RS.....                                                                        | 47 |
| Gráfico 8. Desde tu primera RS cuántas parejas sexuales tuviste .....                                                    | 48 |
| Gráfico 9. Has tenido RS en grupo .....                                                                                  | 49 |
| Gráfico 10. ¿Has practicado sexo oral?.....                                                                              | 50 |
| Gráfico 11. ¿Has practicado sexo anal sin protección? .....                                                              | 51 |
| Gráfico 12. ¿Al tener RS usas anticonceptivos? .....                                                                     | 52 |
| Gráfico 13. MAC que utilizas.....                                                                                        | 53 |
| Gráfico 14. ¿Cuál fue la razón por la que no uso el condón? .....                                                        | 54 |
| Gráfico 15. ¿En qué momento utilizaste el condón?.....                                                                   | 55 |
| Gráfico 16. Alguna vez has tenido relaciones sexuales coitales estando bajo<br>el efecto de alguno de estos licores..... | 56 |
| Gráfico 17. ¿Porque motivo o razón tuviste relaciones sexuales?.....                                                     | 57 |
| Gráfico 18. ¿De acuerdo a tu preferencia sexual te consideras? .....                                                     | 58 |
| Gráfico 19. ¿Has tenido RS con personas que conociste el mismo día? ....                                                 | 59 |

## RESUMEN

El trabajo titulado Conductas sexuales de riesgo y su relación con infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la institución educativa milagro de Fátima - Huánuco 2025, se desarrolló considerando en primer lugar los Datos Sociodemográficos, donde se encontraron resultados: Edades 17 a 19 años con el 50%, 59% de género masculino, 41% del quinto grado de estudios. 53% de religión católica. Se trabajó considerando tres dimensiones **Dimensión 1: presencia o ausencia de actividad sexual**, hallando: 71% que han tenido relaciones sexuales vaginales o anales sin protección, 53% tuvo su primera relación sexual con su pareja, 50% primera RS entre 17 a 19 años, 50% tuvo una sola pareja sexual, 92% que no tuvieron relaciones sexuales en grupo, 76% que nunca ha practicado sexo oral, 53% nunca ha practicado el sexo anal sin protección. **Dimensión 2: sexo inseguro** se encontro 66% no usa anticonceptivos durante sus relaciones sexuales, 56% no usa ningún MAC. 66% no utilizó condón. **Dimensión 3: sexo bajo influencia de alcohol y drogas** el 90% no consume licor. **Dimensión 4: sexo casual** 51% que tuvo relaciones sexuales por amor, el 83% homosexual, tuvo relaciones sexuales el mismo día que conoció a la persona el 81%.

**Palabras claves:** Conductas sexuales de riesgo, infecciones de transmisión sexual, adolescentes, sexo seguro, protección sexual.

## ABSTRACT

The study entitled Risky Sexual Behaviors and Their Relationship with Sexually Transmitted Infections in Adolescents at the Milagro de Fátima Educational Institution - Huánuco 2025 was developed by first considering sociodemographic data, where the following results were found: 50% were between 17 and 19 years old, 59% were male, 41% were in the fifth grade of schooling, and 53% identified as Catholic. The study considered three dimensions. Dimension 1: presence or absence of sexual activity, finding that 71% had had unprotected vaginal or anal sex, 53% had their first sexual intercourse with their partner, 50% had their first sexual encounter between the ages of 17 and 19, 50% had only one sexual partner, 92% had not participated in group sex, 76% had never practiced oral sex, and 53% had never practiced unprotected anal sex. Dimension 2: Unsafe sex: 66% did not use contraception during sexual intercourse, 56% did not use any form of contraception, and 66% did not use a condom. Dimension 3: Sex under the influence of alcohol and drugs: 90% did not consume alcohol. Dimension 4: Casual sex: 51% had sex for love, 83% were homosexual, and 81% had sex on the same day they met the person.

**Keywords:** Risky sexual behaviors, sexually transmitted infections, adolescents, safe sex, sexual protection.

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como la etapa de la vida que comprende de los 10 a los 19 años. Este periodo se divide en dos fases: adolescencia temprana, de los 10 a los 14 años, y adolescencia tardía, de los 15 a los 19 años. Tanto la adolescencia como los primeros años de la juventud son momentos fundamentales en la vida, ya que en ellos ocurren transformaciones significativas a nivel físico, psicológico y social que tendrán una influencia duradera en el futuro de las personas.<sup>1</sup>

Las enfermedades de transmisión sexual constituyen una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial y en la región. Esta problemática es evidente también en Perú, donde diversos estudios han documentado tasas elevadas de ETS en personas con edades comprendidas entre los 15 y los 49 años. Específicamente en la población adolescente, las ETS constituyen un grave problema de salud pública. El aumento en la incidencia de casos ha convertido a estas infecciones en uno de los desafíos más importantes para la salud sexual y reproductiva de este grupo etario.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año, aproximadamente 374 millones de personas a nivel mundial, dentro del rango de edad de 15 a 49 años, contraen alguna Infección de Transmisión Sexual (ITS).<sup>2</sup>

Debido a la globalización, los medios de comunicación y las redes sociales suelen promover una visión simplista y distorsionada de la sexualidad. Esta representación se limita a la genitalidad, ignorando aspectos cruciales como el afecto y las emociones. El resultado es un impacto perjudicial en la comprensión y en las conductas sexuales de los adolescentes. Además, muchos jóvenes recurren a sus amistades para informarse y aprender sobre temas sexuales, lo cual a menudo resulta en una orientación inadecuada o errónea. En conjunto, esta desinformación y la influencia de pares contribuyen a moldear el comportamiento sexual adolescente, pudiendo llevarlos a adoptar conductas sexuales de riesgo.<sup>3</sup>

La incursión de los jóvenes en la actividad sexual es debido a una variedad de factores personales y ambientales. Las motivaciones más frecuentes incluyen: Curiosidad. Deseo de proyectar una mayor presencia o madurez (femenina o masculina). Interés por explorar el lenguaje erótico. Otros aspectos influyentes son: La presión del entorno social o el temor a ser percibido como diferente. La necesidad de demostrar independencia. La aspiración a un rol parental (maternal o paternal). La carencia de afecto o el sentimiento de abandono. Una baja autovaloración o autoestima. El desconocimiento sobre temas sexuales es considerado una condición que incrementa la probabilidad de riesgo, ya que incrementa significativamente la probabilidad de que los adolescentes adopten conductas sexuales de riesgo.<sup>4</sup>

La educación sobre sexualidad debe enfocarse en la salud integral de los adolescentes, con el objetivo de ofrecer un abordaje global e integrador del tema. Este proceso educativo debe ser continuo y constante, buscando la formación completa del adolescente. Es crucial que se proporcionen: Bases científicas sólidas. Pautas claras que fomenten la reflexión. El fin es que los jóvenes puedan incorporar su vida sexual de una manera: Completa y enriquecedora. Responsable. Con conductas saludables ante diversas situaciones. Todo este proceso debe hacerse poniendo especial énfasis en el respeto y conocimiento acerca de los derechos sexuales y reproductivos durante la adolescencia.<sup>5</sup>

# **CAPÍTULO I**

## **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

Los comportamientos sexuales riesgosos incrementan la posibilidad de que los adolescentes adquieran Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Estas conductas incluyen, pero no se limitan a: La iniciación sexual a una edad temprana. Tener múltiples parejas sexuales. Practicar sexo sin protección (especialmente sin el uso de preservativos). La ingesta de alcohol o sustancias psicoactivas, lo cual compromete la capacidad de adoptar decisiones fundamentadas. A su vez, contraer una ITS puede acarrear graves efectos a largo plazo en la salud, tales como: Infertilidad. Complicaciones durante el embarazo. Un mayor riesgo de desarrollar cáncer cervical.<sup>6</sup>

Existe una tendencia entre los adolescentes a iniciar sus relaciones sexuales a edades cada vez más tempranas, a la par que el uso de métodos anticonceptivos es limitado. Esta situación se refleja en las estadísticas globales: Aproximadamente el 11% de los nacimientos mundiales (cerca de 16 millones anualmente) son de madres adolescentes de 15 a 19 años. Este patrón se caracteriza por un uso inconsistente del preservativo y la no utilización de otros métodos de anticoncepción. Además, se ha identificado un déficit significativo en la orientación en temas de sexualidad que manejan los jóvenes. Los datos estadísticos resaltan la necesidad urgente de contar con una educación sexual efectiva, que contribuya a proteger el bienestar sexual de los adolescentes. Garantizar altos niveles de bienestar. Asegurar una buena calidad de vida a futuro. El inicio precoz de la actividad sexual se asocia de manera directa con el incremento de embarazos no planificados y de infecciones de transmisión sexual (ITS). De hecho, la evidencia en países como el Reino Unido demuestra esta conexión, donde aproximadamente la mitad de los adolescentes que se embarazan son en los primeros seis meses posteriores al comienzo de la actividad sexual. La razón fundamental de esta alta incidencia es que, con frecuencia, las primeras relaciones sexuales se realizan sin el uso de protección.<sup>7</sup>

Hoy en día, los adolescentes se enfrentan a una serie de problemas conocidos y complejos relacionados con su salud sexual y reproductiva. Estos problemas han sido ampliamente registrados y abarcan: Comportamientos sexuales peligrosos. Gestaciones no planificadas. La adquisición de Enfermedades transmitidas por contacto sexual, con el VIH como una de ellas.

Los comportamientos sexuales de riesgo se definen tales como aquellas características (personales o ambientales) que incrementan la posibilidad de llevar a cabo un comportamiento sexual perjudicial. Generalmente, estas conductas surgen debido a: Falta de evaluación de riesgos adecuada. Ignorancia o desinformación sobre temas sexuales. Pertenencia a familias disfuncionales. Un entorno ambiental que frecuentemente presenta riesgos. Estas situaciones pueden resultar en daños a la salud, afectando negativamente al individuo en los niveles personal, emocional y social. La media de edad en la que se comienzan a tener relaciones sexuales completas está aproximadamente entre los 14 y 15 años. Este inicio más pronto conlleva una mayor susceptibilidad a peligros, ya que a estas edades los jóvenes a menudo carecen de la información suficiente y de las habilidades necesarias para gestionar estas situaciones de manera responsable.<sup>8</sup>

Las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia son inherentes a las características y al proceso de desarrollo propio de este grupo etario. En este sentido, Carvajal (1998) explica que la incapacidad para evaluar riesgos impulsa a los jóvenes a participar en prácticas sexuales de riesgo (como el sexo oro-genital y génito-anal), lo cual tiene graves consecuencias: Adolescentes embarazadas. Transmisión de enfermedades de transmisión sexual (ETS). Gestación adolescente y infecciones transmitidas por vía sexual. Otros inconvenientes biológicos. No hablar sobre sexualidad segura con su pareja. Ausencia de capacidades para discutir la sexualidad segura con la pareja. Matrimonio coaccionado o en situación de presión. Actualmente, el panorama de las relaciones de pareja está en continua transformación. Es común que los adolescentes utilicen términos como rollo o amigos con derecho para describir vínculos que incluyen un componente sexual (y a veces afectivo), pero que se caracterizan por: No establecer un compromiso

emocional. No exigir exclusividad. No tener fines reproductivos.<sup>9</sup>

Los datos oficiales revelan que el VIH/SIDA representa un problema importante en Perú: en 2017, se estimaba que alrededor de 72,000 individuos vivían con VIH/SIDA. Para diciembre de 2018, el total de casos de VIH llegó a 120,389, y el total de casos de SIDA se elevó a 43,072. Estadísticas en Adolescentes Hasta el 31 de marzo de 2018, se documentaron 7,128 casos de VIH en la franja de edad de 10 a 19 años, de acuerdo con el Centro Nacional de Epidemiología de Perú. Subregistro y Barreras, Sin embargo, se estima que el número real de casos es considerablemente mayor a las cifras reportadas. Esto se debe a que la población adolescente enfrenta limitaciones y barreras que dificultan su acceso a las pruebas de tamizaje para detectar el VIH. Estas dificultades impiden obtener una información precisa y completa sobre la situación actual del VIH/SIDA en este grupo etario.<sup>10</sup>

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco-2025?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco-2025?
2. ¿Cuál es la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual según presencia o ausencia de actividad sexual en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco-2025?
3. ¿Cuál es la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual, según sexo inseguro

en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco-2025?

4. ¿Cuál es la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual, según sexo bajo la influencia del alcohol o drogas, en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2025?
5. ¿Cuál es la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual, según sexo casual en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco-2025?

### **1.3. OBJETIVO**

#### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco-2025.

#### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

6. Establecer las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco-2025.
7. Determinar la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual según presencia o ausencia de actividad sexual en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco-2025.
8. Determinar la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual, según sexo inseguro en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2025.
9. Determinar la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual, según sexo bajo la

influencia del alcohol o drogas, en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco-2025.

10. Determinar la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual, según sexo casual en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco-2025.

#### **1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA**

El presente estudio se justifica desde una perspectiva teórica porque su propósito es ofrecer conocimientos actualizados acerca de las conductas sexuales de riesgo y su conexión con las enfermedades de transmisión sexual (ETS). Esta investigación es pertinente dado que las ETS representan un importante problema de salud pública a nivel mundial, debido a su elevada incidencia, y prevalencia, y por las graves consecuencias que conllevan para la salud. Se pone especial énfasis en la población adolescente, que es considerada el grupo más vulnerable a estas problemáticas

##### **1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA**

El estudio se considera justificable desde el punto de vista práctico porque la recopilación de datos que se llevará a cabo servirá para mejorar y reforzar las intervenciones de manera continua y sistemática. Estas actividades tienen como objetivo alentar a la población juvenil adopte un rol activo y responsable en el cuidado de su salud sexual. En este proceso, el conocimiento es el factor más esencial: su empoderamiento y correcta aplicación por parte de los jóvenes son clave para lograr la adopción de conductas saludables.

##### **1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA**

Desde una perspectiva metodológica, el estudio será útil porque facilitará a la institución pertinente el diseño de una intervención concreta que se ajuste a la realidad específica de los adolescentes.

Esto dará la oportunidad a la organización de incorporar en su programa de crecimiento institucional actividades educativas concretas. El propósito es abordar las conductas sexuales de riesgo y prevenir la transmisión de enfermedades que comprometen la salud y la capacidad reproductiva de la población adolescente.

### **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

El desarrollo de esta investigación enfrentará varias restricciones que podrían afectar su ejecución:

- Restricciones de Recursos: Existirán limitaciones tanto en la disponibilidad de tiempo como en el aspecto económico, ya que el trabajo será financiado única y exclusivamente por la investigadora.
- Información y Antecedentes: Se prevé una insuficiencia de información relevante o antecedentes sólidos que respalden directamente la investigación.
- Aspectos Administrativos: Podría haber demoras en la obtención de los permisos necesarios para aplicar el instrumento de recolección de datos en el ámbito de estudio.
- Aprobación del Proyecto: Se anticipa una tardanza en la aprobación final del estudio durante la fase de proyecto, lo cual retrasaría su realización.

### **1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

El desarrollo del estudio se considera viable gracias a la existencia de varios elementos que favorecerán su ejecución:

- Asesoramiento: Se dispondrá del asesoramiento suficiente y necesario para guiar correctamente el desarrollo de la investigación.
- Recursos Bibliográficos: Se contará con el material bibliográfico requerido para fundamentar el trabajo.
- Recursos Tecnológicos: Se posee la tecnología adecuada para llevar a cabo la tabulación de los datos conforme a la metodología de estudio.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

**J. Silva Fhona, y colaboradores:** Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. Sao Paulo- Brasil 2024. La investigación llevada a cabo reveló descubrimientos significativos acerca de la comprensión y la conducta sexual entre los jóvenes: Nivel de Conocimiento sobre ITS La investigación demostró que el conocimiento sobre las ITS es deficiente: solo uno de cada seis adolescentes poseía un buen nivel de conocimiento sobre el tema. Poco más de la mitad de los participantes se ubicó en un nivel de conocimiento regular. Comportamiento Sexual de Riesgo En cuanto al comportamiento sexual, se observó que la edad promedio de la primera experiencia sexual ocurrió durante la adolescencia media. Además, más de la mitad de los jóvenes no utilizaba preservativo en sus relaciones sexuales, y la mitad de los participantes refirió practicar sexo oral y/o anal. Concientización y Entornos A pesar de los esfuerzos del Estado por proveer esta información en hospitales y centros de salud, los adolescentes aún no han desarrollado una conciencia real sobre la importancia de este tema. Finalmente, el estudio identificó la existencia de otros entornos clave, como el familiar y el escolar, que influyen en el adolescente. No evaluar estos entornos en la investigación constituyó una limitación del trabajo. Se sugiere que los futuros estudios sobre este tema consideren la evaluación del entorno de los adolescentes, con el fin de determinar si las personas cercanas (familiares, maestros, etc.) poseen la capacitación adecuada para proporcionar la información necesaria. Además, es fundamental reforzar y evaluar el Programa de Adolescentes existente, con el objetivo de concientizar a las usuarias sobre la importancia de mantener una salud sexual y reproductiva adecuada. También resulta necesario extender la capacitación al

personal de los distintos centros de salud de atención primaria, asegurando así la correcta implementación del programa.<sup>11</sup>

Jiménez Brito Doriz, y colaboradora: Conductas sexuales de riesgo relacionadas con las infecciones de transmisión sexual en una comunidad Shuar de Taisha, Ecuador 2023. Resultados El estudio, que incluyó a 153 mujeres y 62 hombres, arrojó los siguientes datos: Orientación Sexual: El 99.1% de los participantes manifestó tener orientación heterosexual. Inicio de Actividad Sexual: El 79.1% reportó haber iniciado su actividad sexual durante la pre adolescencia, siendo el sexo de tipo genital el más común. Prevalencia de ITS: El 16.3% de los encuestados reveló haber padecido una ITS en algún momento. Sexo Bajo Influencia: El 29.3% había tenido relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol o sustancias afrodisíacas. De este grupo, solo un 6% usó preservativo. Uso de Preservativo: El 60% de los participantes que no usaron protección argumentó que era por desconocimiento sobre su uso o por sentir menos placer. Relaciones Fortuitas: El 36.7% reportó haber tenido relaciones sexuales casuales (fortuitas), y de ellos, el 73% no utilizó preservativo. Asociación: No se encontró una relación estadísticamente significativa entre las conductas sexuales y la edad de los participantes. Conclusión del Estudio Se concluyó que el bajo utilización del preservativo, relaciones sexuales ocasionales sin protección, inicio temprano de la vida sexual y actividad sexual bajo la influencia de sustancias son factores que se configuran como prácticas de riesgo para la adquisición de ITS en esta comunidad indígena.<sup>12</sup>

Alta Terán Stephanie Lisseth, y colaboradora: Personalidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes y adultos jóvenes Riobamba, Ecuador. 2023. La influencia de la personalidad los hallazgos indican que identificar las dimensiones de personalidad predominantes en adolescentes y adultos jóvenes permite comprender mejor cómo estas influyen en su comportamiento y toma de decisiones en aspectos cruciales de la vida, tales como: El proceso de toma de decisiones, las relaciones interpersonales, la construcción de la identidad, la sexualidad

y el auto concepto. Esto sugiere que los distintos perfiles de personalidad pueden estar estrechamente relacionados con la práctica de ciertos comportamientos sexuales. De acuerdo con diversas investigaciones, entre las principales conductas sexuales de riesgo se encuentran las siguientes: Uso incorrecto del preservativo y desconocimiento de los riesgos asociados a las relaciones sexuales sin protección. Inicio sexual precoz y promiscuidad. Prácticas como el sexting, la masturbación excesiva y el consumo compulsivo de pornografía. Factores Predisponentes A pesar del vínculo con la personalidad, otras variables también predisponen a la actividad sexual de riesgo. Los comportamientos sexuales de riesgo se mantienen latentes en jóvenes y adolescentes y se asocian a: Carencia de educación sexual. Falta de responsabilidad. Presión social y expectativas culturales. Entre las conductas más prevalentes se encuentran las relaciones sexuales sin protección, el sexting, el consumo de sustancias durante el sexo, el inicio precoz, la conducta sexual con múltiples parejas y las prácticas compulsivas relacionadas con la pornografía o la masturbación. Estas prácticas pueden derivar en consecuencias desfavorables, tales como infecciones de transmisión sexual (ITS), embarazos no planificados y situaciones de acoso.<sup>13</sup>

Dailín López Castro, y colaboradores Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. La Habana- Cuba 2020. Conclusiones sobre la Sexualidad Adolescente en Campechuela, El estudio en adolescentes de Campechuela reveló patrones claros en su comportamiento sexual y la necesidad de una intervención integral: Inicio Sexual y Roles de Género La mayor proporción de adolescentes reportó haber iniciado su vida sexual entre los 13 y 15 años, siendo los hombres quienes lo hicieron de forma más temprana. Se observó una diferencia en el número de parejas sexuales, con mayor predominio en la población masculina. Esto pone en evidencia una construcción de género influenciada por estereotipos erróneos sobre la virilidad y el concepto de masculinidad. Baja Percepción del Riesgo Se confirmó la baja percepción de riesgo

característica de esta edad, lo cual se manifiesta en la prevalencia de ITS. Las prácticas protectoras (como el uso de condón) no predominan, y cuando se utiliza el preservativo, no se hace de forma sistemática ni frecuente. Fuentes de Información Una proporción ligeramente superior a la mitad de los adolescentes refirió contar con información sobre las infecciones de transmisión sexual. Las principales vías de información son: el sector de la Salud, los medios de comunicación masiva, la familia, el grupo de pares, los vecinos e Internet, siendo la escuela una fuente menos notable. Persistencia de Brechas y Necesidad de Acción Aún existen brechas significativas en la salud sexual y reproductiva, sobre todo en lo referente a brindar información adecuada y oportuna. Es fundamental seguir impulsando una educación sexual integral que esté alineada con las necesidades específicas de los adolescentes a diferentes niveles territoriales. El derecho a recibir información que promueva comportamientos protectores contra las ITS y los embarazos no deseados es esencial e inviolable. Para garantizar los derechos sexuales y reproductivos, la provisión de información no puede recaer solo en el sector de la Salud; la familia, la escuela, la comunidad y la sociedad en general deben actuar como actores fundamentales y corresponsables.<sup>14</sup>

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

**Gretta Soledad Suyón Vega:** Conocimientos sobre sífilis y prácticas sexuales riesgosas en estudiantes de la Institución Educativa Cleofe Arévalo del Águila, Banda de Shilcayo, 2024 Tarapoto, Perú 2025. El estudio realizado en la Institución Educativa Cleofe Arévalo del Águila (Banda de Shilcayo, 2024) arrojó los siguientes resultados sobre sus estudiantes: Nivel de Conocimiento: Casi todos los alumnos, un 77.9%, demostraron tener un entendimiento intermedio acerca de la sífilis. Un 21.3% logró un nivel elevado de conocimiento, mientras que solo un 0.8% mostró un conocimiento deficiente. Actividades Sexuales: El 73.8% de los alumnos indicó que llevan a cabo actividades sexuales que se consideran de riesgo bajo. Sin embargo, una significativa porción (26.

2%) presentó conductas clasificadas riesgosas como moderadas, lo que sugiere una posible vulnerabilidad. Conclusión Principal Se observa una conexión favorable, aunque leve ( $\rho = 0.242$ , con un valor de  $p = 0.000$ ), entre el grado de comprensión acerca de la sífilis y reducir el comportamiento sexual de alto riesgo. Este hallazgo indica que, si bien el tener un conocimiento amplio se asocia de manera estadísticamente significativa con comportamientos más seguros, su impacto es limitado. Esto subraya la necesidad de implementar enfoques integrales que no solo se centren en el conocimiento, sino que también aborden factores emocionales, sociales y el acceso a recursos para lograr una modificación de conducta más robusta.<sup>15</sup>

Carrillo Garibay María Fernanda, y colaboradora Percepciones sobre prácticas sexuales e infecciones de transmisión sexual en jóvenes de la Universidad Nacional de Ingeniería Lima-Perú 2024. Conclusiones sobre Jóvenes Universitarios (UNI) Perfil Sociodemográfico y Sexual. La edad promedio de los jóvenes encuestados fue de 20.5 años. La mayoría se identificó como masculino, soltero y heterosexual, y se encontraba cursando el tercer ciclo académico. La edad promedio de iniciación sexual fue de 17 años, con un rango notablemente amplio (mínimo de 10 años y máximo de 24 años). Percepción de Prácticas Sexuales y Riesgo Las percepciones de los estudiantes de la UNI sobre las prácticas sexuales reflejaron una valoración moderadamente positiva. En este sentido, la mitad de los encuestados manifestó estar totalmente de acuerdo en que tener relaciones sexuales sin preservativo representa una conducta de riesgo, mientras que preguntar a la pareja sobre antecedentes de infecciones de transmisión sexual se considera una medida de protección. Percepción sobre ITS. La percepción de los jóvenes respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) también fue moderadamente favorable. Casi la mitad de los estudiantes coincidieron en que, así como aquellas personas que cambian de pareja con frecuencia como las que tienen múltiples parejas sexuales al mismo tiempo tienen más probabilidades de contraer ITS.<sup>16</sup>

**Llanos Alban Fátima del Rocío:** Conducta sexual de riesgo y medidas preventivas sobre infección de transmisión sexual en adolescentes de 4° y 5° grado de educación secundaria de la I.E Manuel Seoane Corrales. Lima- Perú 2024. El estudio realizado en estudiantes reveló una alta presencia de conductas sexuales de riesgo, con diferencias importantes según el género. En general, el 79% de los estudiantes evaluados presentó este tipo de conductas. Esta prevalencia fue significativamente mayor en hombres (89%) que en mujeres (67%) ( $p = 0.03$ ). Inicio Sexual Temprano: El 42% de los hombres inició su vida sexual antes de los 15 años, una cifra mucho mayor que la de las mujeres, donde solo el 19% lo hizo antes de esa edad ( $p = 0.01$ ). Uso y Conocimiento de Preservativo: Aunque el 95% reportó adoptar medidas preventivas, el conocimiento sobre el uso correcto del preservativo es bajo (solo el 26% de los hombres y el 35% de las mujeres sabían usarlo). Acceso a Pruebas: Únicamente el 12% de los varones y el 11% de las mujeres se sometieron a pruebas rápidas para ITS/VIH, lo cual evidencia importantes limitaciones en el acceso a los servicios de salud sexual. En conclusión, el estudio determinó una elevada presencia de prácticas sexuales de riesgo en la población evaluada en la población adolescente estudiada, con diferencias significativas según el género que deben ser abordadas en futuras intervenciones. <sup>17</sup>

Carhualla Rivera, Geraldine Wendy: Comunicación familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de una institución pública del Callao, 2022- Lima Perú 2022. Resultados sobre Comunicación Familiar y Conducta Sexual de Riesgo Los resultados del estudio mostraron una clara correlación entre el estilo de comunicación familiar y el nivel de riesgo en el comportamiento sexual de los jóvenes: Comunicación Agresiva: se observó que el 25% de los adolescentes con comunicación familiar agresiva presentó un nivel elevado de riesgo en su comportamiento sexual. En cambio, el 8% de los adolescentes con comunicación familiar pasiva evidenció un riesgo moderado. Por su parte, el 25% de quienes mantenían una comunicación familiar asertiva mostró un bajo nivel de prácticas sexuales de riesgo. El estudio en la

institución pública del Callao (2022) concluyó la existencia de una relación estadísticamente significativa entre la comunicación familiar y las conductas sexuales de riesgo. Relación General Comunicación Familiar y Riesgo: Se encontró una relación de -0.7242, lo que evidencia una relación favorable (fuerte) y negativa. Esto significa que, a mejor comunicación familiar, menor es el riesgo en la conducta sexual. La relación inversa también se observó al analizar la comunicación con cada progenitor: Comunicación con el Padre: Existe una relación significativa y negativa (correlación de -0.620), lo que sugiere que tener un padre comunicativo se asocia con un menor riesgo. Comunicación con la Madre: Existe una relación significativa y negativa (correlación de -0.697), lo cual evidencia que una comunicación más adecuada con la madre se asocia con una menor presencia de conductas sexuales de riesgo.<sup>18</sup>

Gómez Tenazoa Rosa Margarita, y colaboradora: Conductas sexuales de riesgo y prevención primaria de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Ángel Custodio García Ramírez - Tarapoto, 2020. Características Sociodemográficas de los Alumnos: La mayoría de los estudiantes encuestados tienen entre 14 y 15 años (60.6%). Existe un ligero predominio del sexo femenino (52.3%). La religión católica es la más profesada por los alumnos, representando el 77.3% de la muestra Alto inicio de relaciones sexuales: Un considerable 80.3% de los estudiantes reportó haber iniciado su vida sexual. Pareja y edad de inicio: El 59.4% de las relaciones sexuales iniciales fue con una pareja formal, y la mayoría (83.0%) tuvo su primera relación coital entre los 14 y 16 años. Número de parejas: El 71.7% de los adolescentes mencionó haber tenido entre 2 o 3 parejas sexuales. Actividad sexual grupal: El 7.5% de los encuestados reportó haber tenido actividad sexual en grupo. Uso de preservativo: Una barrera significativa para el uso de preservativo es la dificultad para hablar de ello, razón por la cual el 29.4% de los alumnos no lo utiliza. Influencia de sustancias: El 25.5% de los estudiantes consume licor. El 7.5% ha consumido marihuana. Motivación de inicio: La principal razón reportada para el

comienzo de la vida sexual fue el amor (37.7%). Preferencia sexual: La inmensa mayoría de los estudiantes (97.7%) declaró tener orientación heterosexual. Relaciones Informales: Un 11.3% de los alumnos indicó haber tenido intimidad con alguien que conocieron ese mismo día (compañeros momentáneos). Casi el 46.9% de los estudiantes muestra un buen manejo de desechos biológicos, lo cual es una estrategia preventiva en el contexto educativo. Una mayoría de los que usan condón (67.2%) lo hacen correctamente. Sin embargo, el 37.5% de los jóvenes ingieren alcohol o sustancias ilícitas antes de involucrarse en actividades sexuales. Un dato llamativo es que solo el 7.0% de la muestra general usa el preservativo (esta cifra podría referirse al uso constante o sistemático). El 29.7% de los estudiantes reconoce que la educación es clave para elegir y usar un método anticonceptivo apropiado. Relación Importante: Los hallazgos del análisis no paramétrico (Chi Cuadrado) indicaron una conexión muy significativa entre el comportamiento prácticas sexuales de riesgo y la prevención temprana de las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA. Esto sugiere que las conductas riesgosas están fuertemente vinculadas a las prácticas preventivas de los estudiantes.<sup>19</sup>

**Quichca Infanzón, Vannesa:** Conducta sexual de riesgo y consecuencias en adolescentes escolares de la Institución Educativa María Parado de Bellido, Cangallo - Ayacucho. Setiembre - diciembre 2020. Ayacucho - PERÚ 2020. ¡Absolutamente! Aquí tienes el parafraseo de las conclusiones del estudio realizado en la Institución Educativa María Parado de Bellido de Cangallo. Un total del 29% (equivalente a 65 alumnos) de los adolescentes de la institución presentan comportamientos sexuales de riesgo. El mayor porcentaje de este grupo de riesgo corresponde a los adolescentes masculinos, representando el 20.1% (45 alumnos) de la muestra total. Las conductas de riesgo más frecuentes identificadas en los estudiantes fueron falta de uso de métodos anticonceptivos. La principal conducta de riesgo, reportada por el 46.2% (30 alumnos) del grupo de riesgo. Múltiples parejas sexuales: El 44.6% (29 alumnos) reportó tener dos o más parejas

sexuales. Inicio sexual temprano: El 23.1% (15 alumnos) del grupo de riesgo inició sus actividad sexual a una edad muy temprana (10 a 12 años). Uso de sustancias: Las relaciones sexuales se realizaron bajo el efecto de alcohol en el 16.9% (11 alumnos) de los casos y bajo el efecto de drogas en el 4.6% (3 alumnos). Infecciones de Transmisión Sexual (ITS): Afectaron al 40.0% (26 alumnos) del grupo de riesgo. Embarazo en la adolescencia: Se reportó en el 7.7% (5 casos). Aborto: Se registró en el 4.6% (3 casos).<sup>20</sup>

### 2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES

**Campos Quintana, Milagros Nataly.** Y colaboradora: Factores asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Huánuco, 2023. Los análisis iniciales establecen asociaciones significativas entre: El sexo y la ocurrencia de encuentros sexuales ocasionales. El antecedente de violencia y la ocurrencia de encuentros sexuales ocasionales. El inicio de la vida sexual y la ocurrencia de relaciones sexuales ocasionales. Luego de aplicar la prueba estadística de Chi-cuadrado, se determinó que existe una asociación significativa entre los factores conductuales, familiares y sociodemográficos, y las distintas prácticas sexuales de riesgo presentadas por los estudiantes. Inicio Sexual comienzo de la vida sexual está asociado a la práctica de encuentros sexuales ocasionales. Uso de Anticoncepción: El uso de la píldora de emergencia se relaciona con la práctica de relaciones coitales sin el uso del preservativo ( $p=0.010\$$ ). Tipo de Familia: El tipo de familia al que pertenece el estudiante se asocia con: La realización de pruebas de detección de ITS/VIH, las relaciones sexuales sin uso de preservativo y las prácticas sexuales bajo los efectos del alcohol o de sustancias psicoactivas Violencia: Los antecedentes de violencia en la historia del estudiante se asocian a la práctica de encuentros sexuales ocasionales.<sup>21</sup>

## 2.2. BASES TEÓRICAS

Las **conductas sexuales de riesgo** se refieren a cualquier actividad sexual que compromete la salud y el bienestar integral de la persona que las lleva a cabo.

Estas prácticas exponen al individuo a consecuencias negativas que trascienden lo físico, afectando también su salud psicológica, emocional y social.

Principales Riesgos Implícitos:

Riesgo de Salud: Incremento del riesgo de embarazos no planificados y de infecciones de transmisión sexual (ITS), como el VIH/SIDA.

Otras Conductas de Riesgo Específicas: Aborto (como consecuencia o práctica asociada). Inicio temprano de la vida sexual, relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol o de sustancias psicoactivas, y cambio frecuente de parejas sexuales

**Impacto:**

Estos comportamientos generan una exposición a situaciones que pueden causar daños a la salud propia o de terceros. Los efectos pueden aparecer en el corto y en el largo plazo, y muchos de ellos son de tipo irreversible.

Los conflictos durante la juventud aparecen cuando tomar riesgos trae consigo repercusiones muy desfavorables que ponen en peligro el bienestar físico, mental o social de los jóvenes. Principales Peligros que Causan Dificultades: El uso de sustancias y bebidas alcohólicas. Las relaciones sexuales desprotegidas. Los actos de autolesionarse. Los jóvenes suelen estar dispuestos a enfrentar distintos tipos de riesgos. Algunos son de naturaleza física o conductual, e incluyen: participar en deportes peligrosos, asumir trabajos riesgosos, consumir cigarrillos y otras sustancias (tanto legales como ilegales), conducir a alta velocidad, entre otros.<sup>22</sup>

El incremento de la actividad sexual entre adolescentes puede explicarse por una combinación de factores sociales, familiares, educativos y mediáticos, entre los que se incluyen:

Déficit de apoyo familiar: La carencia de afecto y apoyo familiar lleva a los jóvenes a buscar refugio y orientación entre sus amigos.

Ausencia de límites claros: Limitación de los adultos para establecer y comunicar normas de conducta claras a los adolescentes.

Menor supervisión social: La creciente movilidad de los jóvenes y la urbanización han resultado en una disminución de la vigilancia social.

Falta de educación sexual: La ausencia de programas integrales de educación sexual en los centros educativos.

Influencia cultural y de valores: La asimilación de nuevos valores, a menudo procedentes de culturas externas.

Cambios biológicos: Ciertas transformaciones de índole fisiológica propias de la adolescencia.

Impacto de los medios: La influencia de los medios de comunicación, que presentan contenidos cada vez más explícitos sobre las relaciones sexuales.<sup>23</sup>

### **Inicio precoz de las relaciones sexuales**

El inicio de la actividad sexual coital (vaginales o anales) en la adolescencia supone un punto de inflexión decisivo que incide significativamente en el desarrollo corporal y psicológico del adolescente.

En el momento en que esta experiencia tiene lugar, así como el contexto que la rodea, generan un efecto inmediato con potenciales consecuencias a largo plazo.

A edades tempranas, el significado de la primera relación sexual se relaciona con la etapa de desarrollo:

Exploración y Búsqueda: Constituye primariamente una experimentación de nuevas sensaciones.

Enfoque en el presente: significa disfrutar de tu cuerpo o buscar pareja sexual.

Sin compromiso estable: el objetivo principal no es necesariamente establecer una relación de pareja duradera.

Tipos de Pareja: La primera pareja sexual puede ser variada (novio/a, amigo/a o incluso un desconocido/a).<sup>24</sup>

### **Variedad de Parejas Sexuales y Riesgo de ITS**

La variedad o multiplicidad de parejas sexuales (a menudo denominada promiscuidad) se correlaciona directamente con un mayor riesgo de contraer Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS).

**Mayor frecuencia de cambio:** los adolescentes suelen cambiar de pareja sexual con más frecuentemente que los adultos.

**Aumento de la Probabilidad:** El significado de este comportamiento es el siguiente, a medida que el número de parejas sexuales aumenta, también se incrementa la probabilidad de infección por una ITS.

**Protección No Garantizada:** Es crucial señalar que limitarse a un número bajo de parejas, o incluso tener una sola pareja, no ofrece una protección garantizada contra las ITS.<sup>25</sup>

### **Prácticas Sexuales de Alto Riesgo y Desconocimiento**

El sexo oral y anal sin el uso de protección representa un riesgo significativo de infección por ITS, un peligro que a menudo es desconocido por los adolescentes.

**Riesgo de infección:** Ambas prácticas conllevan un alto riesgo de transmisión de ITS.

**Vulnerabilidad:** Se observa que, en general, las mujeres son más susceptibles a la infección que los varones a través de estas vías.

**Motivación:** Los adolescentes recurren a estas prácticas sexuales no coitales (consideradas no naturales) principalmente con fines de experimentación.

**Desconocimiento del Riesgo:** El problema se agrava por el desconocimiento que tienen los jóvenes sobre los riesgos sanitarios asociados a estas prácticas.

**Consecuencias Psicológicas:** Además del potencial daño físico, la experiencia puede causar malestar psicológico si no cumple las expectativas o resulta desagradable.<sup>26</sup>

### **Sexo Inseguro y Uso de Anticonceptivos**

El **sexo inseguro**, caracterizado por la **falta de uso de métodos anticonceptivos**, es una de las conductas de riesgo más frecuentes en la adolescencia.

### **Riesgos y Prevalencia**

**Riesgos Inminentes:** Esta omisión expone a los jóvenes a dos consecuencias graves:

- ✓ La contracción de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).
- ✓ El riesgo de un embarazo no deseado.

**Causas:** El no uso puede deberse tanto al desconocimiento sobre los métodos como a la simple **omisión** o negligencia.

**Datos Clave (INEI-ENDES 2018):** En el contexto nacional, solo el 55% de los adolescentes utiliza métodos anticonceptivos modernos. Esto significa que un considerable 45% de los jóvenes no los usa o desconoce su existencia y aplicación.<sup>27</sup>

## **Uso Inadecuado y Eficacia de los Anticonceptivos**

El uso incorrecto de los métodos anticonceptivos entre adolescentes es un problema común, impulsado a menudo por la desinformación, la vergüenza o el temor a buscar ayuda profesional; en otros casos, simplemente por omisión.

### **Importancia del Uso Correcto del Preservativo**

**Doble Función:** El uso correcto del preservativo (condón) es crucial porque:

1. Determina su eficacia como barrera contra el VIH.
2. Presenta una alta eficacia para reducir la transmisión sexual del VIH cuando se utiliza en cada relación (posición respaldada por ONUSIDA).

**Efectividad Comprobada:** Se estima que los condones tienen una eficacia del 95% en la protección frente a infecciones de transmisión sexual (ITS).<sup>28</sup>

## **Sexo Bajo la Influencia de licor y Drogas**

El consumo de licor durante o antes de una relación sexual coital es una práctica común entre los jóvenes, ya que la perciben como un facilitador del encuentro sexual y de la asunción de riesgos.

El alcohol es la sustancia predilecta debido a varios efectos buscados:

**Facilitador Social y Sexual:** Ayuda a los jóvenes a iniciar el contacto sexual y a involucrarse en experiencias más arriesgadas.

**Aumento de Excitación:** Se busca un incremento en los niveles de excitación.

**Estrategia Masculina:** Algunos varones lo ven como una manera de reducir la resistencia en las chicas que se muestran tímidas, facilitando así el acto sexual.

**Búsqueda Femenina:** Del mismo modo, algunas jóvenes consumen alcohol intencionalmente para alcanzar la percepción de sentirse más desinhibidas y superar la timidez.<sup>29</sup>

### **Consumo de Drogas y Conductas Sexuales de Riesgo**

El consumo de drogas durante las relaciones coitales contribuye significativamente al comportamiento sexual de alto riesgo en la adolescencia.

#### **Efectos y Consecuencias**

Los jóvenes que consumen drogas en este contexto tienen más probabilidades de hacerlo:

**Toma de Decisiones Erróneas:** La droga disminuye la capacidad de discernimiento, llevando a decisiones impulsivas sin considerar las posibles consecuencias negativas.

**Percepción de Riesgo Reducida:** Se produce una disminución notable en la percepción de peligro.

**Aumento de Sexo Inseguro:** El cambio en el comportamiento y la baja percepción de riesgo hacen que sea más probable que se mantengan relaciones sexuales sin protección.

**Incremento de Resultados Negativos:** Todo lo anterior conlleva una mayor probabilidad de embarazos no planificados y de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS).

**Sexo más fácil.** El sexo casual se define como la práctica de encuentros sexuales ocasionales con personas por quienes existe atracción, sin que necesariamente haya un vínculo afectivo o un compromiso estable. En general, suele estar motivado principalmente por la búsqueda de satisfacción sexual.<sup>31</sup>

### **Curiosidad y Exploración Sexual en la Adolescencia**

La adolescencia es una etapa de gran cambio, tanto físico como psicológico, emocional y social. Es fundamental para el desarrollo de la personalidad y la formación de la identidad.

## **Exploración y Riesgo**

**Búsqueda de Identidad:** Durante este período, los adolescentes comienzan la exploración sexual, guiados por descubrir más sobre su naturaleza y su orientación o elección sexual.

**Métodos de Exploración:** Esta curiosidad se traduce en la exploración de:

- ✓ El sexo.
- ✓ Sus propios gustos.
- ✓ Las parejas sexuales.

**Riesgo Inconsciente:** A pesar de esta necesidad de experimentación y descubrimiento, a menudo Los adolescentes no son plenamente conscientes de que, con sus acciones, están poniendo en riesgo su salud y vida sexual.<sup>32</sup>

## **Relaciones Fugaces y Sexo Ocasional**

Las relaciones fugaces o encuentros de corta duración son habituales en la adolescencia, impulsadas por el deseo de conocer y experimentar.

**Características y Riesgos** Este tipo de comportamiento se clasifica como una conducta sexual de riesgo debido a:

**Brevedad y Desconocimiento:** Se trata de relaciones tan cortas u ocasionales que las personas no llegan a conocerse lo suficiente. Un ejemplo extremo son las relaciones coitales con alguien conocido el mismo día.

**Riesgo Sanitario:** Al desconocer el estado de salud de la pareja, la probabilidad de contraer Infecciones de Transmisión Sexual (ITS/SIDA) o enfrentar un embarazo no deseado aumenta significativamente.<sup>33</sup>

## **La Adolescencia: Transición, Autonomía y Riesgo (Según la OMS)**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el periodo de transición entre la niñez y la edad adulta, abarcando las edades de 10 a 19 años.

## **Cambios y Conductas de Riesgo**

Esta etapa se caracteriza por cambios significativos en los ámbitos físico, cognitivo, emocional y social. Dichos cambios otorgan al adolescente el potencial para alcanzar una mayor autonomía y un notable crecimiento personal.

No obstante, la adolescencia también conlleva un impulso natural a la experimentación que, sumado a la creciente autonomía, puede derivar en la iniciación de conductas de riesgo.

**Comportamiento sexual riesgoso:** Estas conductas son consideradas determinantes negativas para la salud del adolescente.

**Factores Influyentes:** Están asociadas con factores internos y externos que disminuyen el control de la situación y aumentan la vulnerabilidad.

**Consecuencias:** La desprotección aumenta la vulnerabilidad a Infecciones de Transmisión Sexual (incluido el VIH/SIDA) y a embarazos no planificados.<sup>34</sup>

### **2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES**

#### **Conducta Sexual de Riesgo: Definición e Impacto en Salud Pública**

Una conducta sexual de riesgo se define como cualquier acción que, a través de la exposición sexual, tiene el potencial de causar daño a la salud de la persona que la practica o a la de otros. Ciertas conductas sexuales de riesgo específicas representan una preocupación importante para la salud pública debido a las graves consecuencias que pueden generar.<sup>35</sup>

#### **Conducta Sexual: Definición**

La conducta sexual es la expresión práctica de la sexualidad individual, caracterizada por ser la dimensión erótica es la más evidente, ya que, en la mayoría de los casos, esta conducta se encuentra estrechamente relacionada con la búsqueda u obtención de placer.<sup>36</sup>

## **Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), también denominadas enfermedades de transmisión sexual (ETS), son afecciones infecciosas que se transmiten de una persona a otra principalmente mediante el contacto sexual.<sup>37</sup>

**Adolescencia:** La adolescencia es el período de transición que conecta la infancia con la adultez, generalmente se establece entre los 10 y los 19 años.

Mientras se desarrolla esta fase crucial, los individuos perciben una serie de cambios significativos (corporales, psicológicos, emocionales y sociales) que son fundamentales para alcanzar la madurez.<sup>38</sup>

### **Relación**

En el ámbito de la salud, una relación entre dos variables describe cómo una modificación en una de ellas influye o afecta a la otra. La relación también se clasifica según la dirección en que se mueven las variables: Positiva: Ambas variables se mueven en la misma dirección (ej. si una aumenta, la otra también). Negativa: Las variables se mueven en direcciones opuestas (ej. si una aumenta, la otra disminuye).<sup>39</sup>

## **2.4. HIPÓTESIS**

**Ha.** Existe relación entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2025.

**Ho.** No existe relación entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2025.

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE**

Conductas sexuales de riesgo

## 2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Infecciones de transmisión sexual

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES (DIMENSIONES E INDICADORES)

| Variable                            | Definición conceptual                                                                                                                                                      | Dimensiones                               | Indicadores                                   | Escala de medición |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------|
| <b>Conductas sexuales de riesgo</b> | Una actividad sexual de riesgo no solo compromete la salud física de la persona que la práctica, sino que también la expone a un riesgo que abarca un espectro más amplio. | Presencia o ausencia de actividad sexual: | Inicio precoz de relaciones sexuales coitales | Ordinal            |
|                                     |                                                                                                                                                                            |                                           | Variedad de parejas.                          |                    |
|                                     |                                                                                                                                                                            |                                           | Sexo oro genital y genito-anal                |                    |
|                                     |                                                                                                                                                                            | Sexo inseguro                             | No uso de métodos anticonceptivo              | Ordinal            |
|                                     |                                                                                                                                                                            |                                           | Inadecuado uso de métodos anticonceptivos     |                    |
|                                     |                                                                                                                                                                            |                                           | Frecuencia de uso de preservativo.            |                    |
|                                     |                                                                                                                                                                            |                                           | Ingerir alcohol durante el acto sexual.       |                    |
|                                     |                                                                                                                                                                            |                                           | Ingerir drogas durante el acto sexual         |                    |
|                                     |                                                                                                                                                                            |                                           | Descubrimiento sexual.                        |                    |
|                                     |                                                                                                                                                                            |                                           | Relaciones fugaces.                           |                    |

## **CAPÍTULO III**

### **MÉTODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

El estudio se define con las siguientes características:

Transversal: Motivo: La recolección de los datos de todas las variables se efectúa en un único momento en el tiempo.

Prospectivo: Motivo: La información y los datos se generarán y registrarán a futuro, es decir, después de la fecha en que se inicie el estudio.

Relacional (o Correlacional): Objetivo: Su finalidad tiene como finalidad determinar el grado de asociación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables dentro de una muestra o contexto específico.

##### **3.1.1. ENFOQUE**

Enfoque Cuantitativo de la Investigación

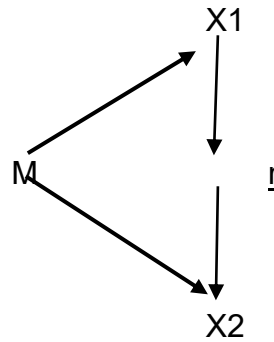
El estudio propuesto sigue un enfoque cuantitativo, que se distingue por su dependencia de los procedimientos estadísticos para el análisis, procesamiento y presentación de los datos. Métodos Clave: Esta metodología utiliza activamente tanto la estadística descriptiva (para resumir y caracterizar la información) como la estadística inferencial (para hacer predicciones o generalizaciones a partir de la muestra).

##### **3.1.2. ALCANCE O NIVEL**

Nivel básico, descriptivo.

##### **3.1.3. DISEÑO**

El diseño metodológico empleado para lograr los objetivos planteados fue de tipo descriptivo correlacional.



Donde:

M: Adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima

X1 Conductas sexuales de riesgo

X2: Infecciones de transmisión sexual.<sup>40</sup>

## 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

### 3.2.1. POBLACIÓN

La población estará conformada por 180 adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima.

### 3.2.2. MUESTRA

Para considerar la muestra utilizamos la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{(180)(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.05)^2(180 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

Luego de aplicada fórmula se halló la siguiente muestra:

**n= 131**

### Criterios de Inclusión.

- Adolescentes de la Institución educativa Milagro de Fátima matriculados el 2025

- Adolescentes que deseen participar del estudio
- Adolescentes en condiciones físico y mental sanos, para responder al cuestionario que se le aplicará

#### **Criterios de exclusión.**

- Adolescentes de la Institución educativa Milagro de Fátima que no se encuentran matriculados el 2025
- Adolescentes que no deseen participar del estudio
- Adolescentes en condiciones físico y mental inapropiadas, para responder al cuestionario que se le aplicaron

### **3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la recolección de datos se utilizaron la técnica de la entrevista.

#### **Instrumento.**

Los instrumentos que se utilizaron para la recolección de datos fue el cuestionario.

### **3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN**

#### **Análisis Estadístico de Datos**

Para el procesamiento, análisis e interpretación de los datos recopilados, los datos recolectados en cada ficha fueron introducidos en una base de datos utilizando el paquete estadístico SPSS, versión 22.0.

#### **Procedimientos y Significancia**

Variables Cualitativas: Para estas variables, se calcularon y presentaron las frecuencias absolutas y los porcentajes.

Relación entre Variables: Se aplicó la prueba estadística Chi-cuadrado con el objetivo de determinar la relación existente entre las variables

cualitativas.

Criterio de Significancia: Se estableció un Nivel de Confianza (IC) del 95%, de modo que cualquier resultado con un valor  $p$  inferior a 0.05 ( $p < 0.05$ ) será considerado estadísticamente significativo.<sup>41</sup>

## CAPITULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

Tabla 1. Edades

| ¿Qué edad tienes? | N°         | %          |
|-------------------|------------|------------|
| 10 a 13 años      | 21         | 16         |
| 14 a 16 años      | 45         | 34         |
| 17 a 19 años      | 65         | 50         |
| <b>Total</b>      | <b>131</b> | <b>100</b> |

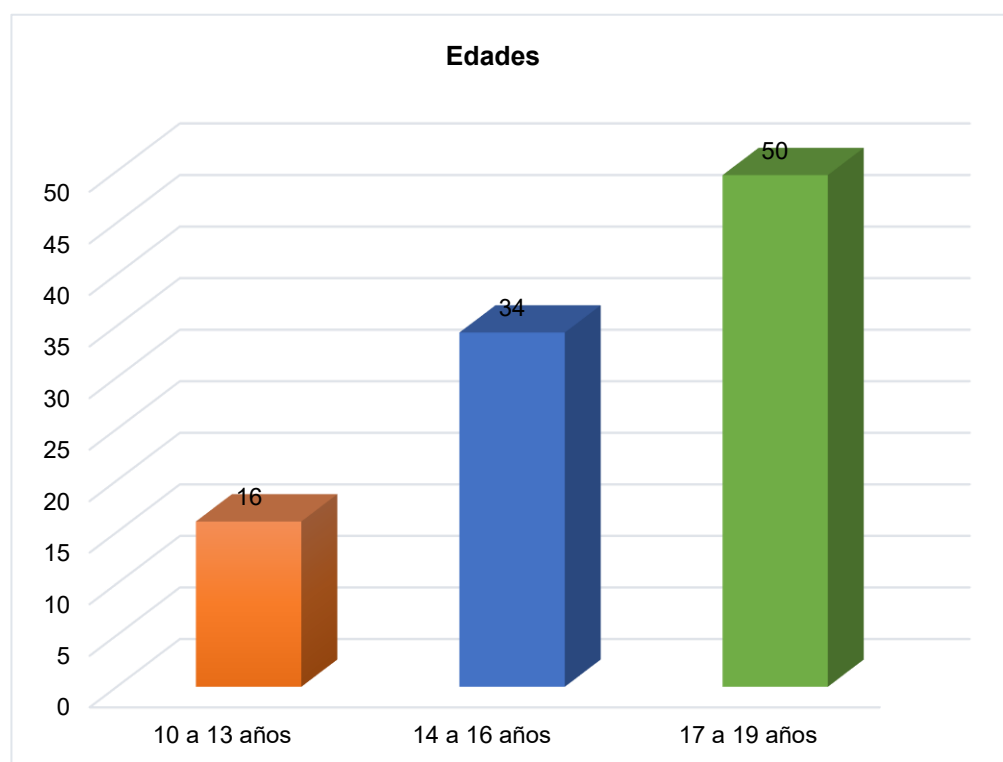
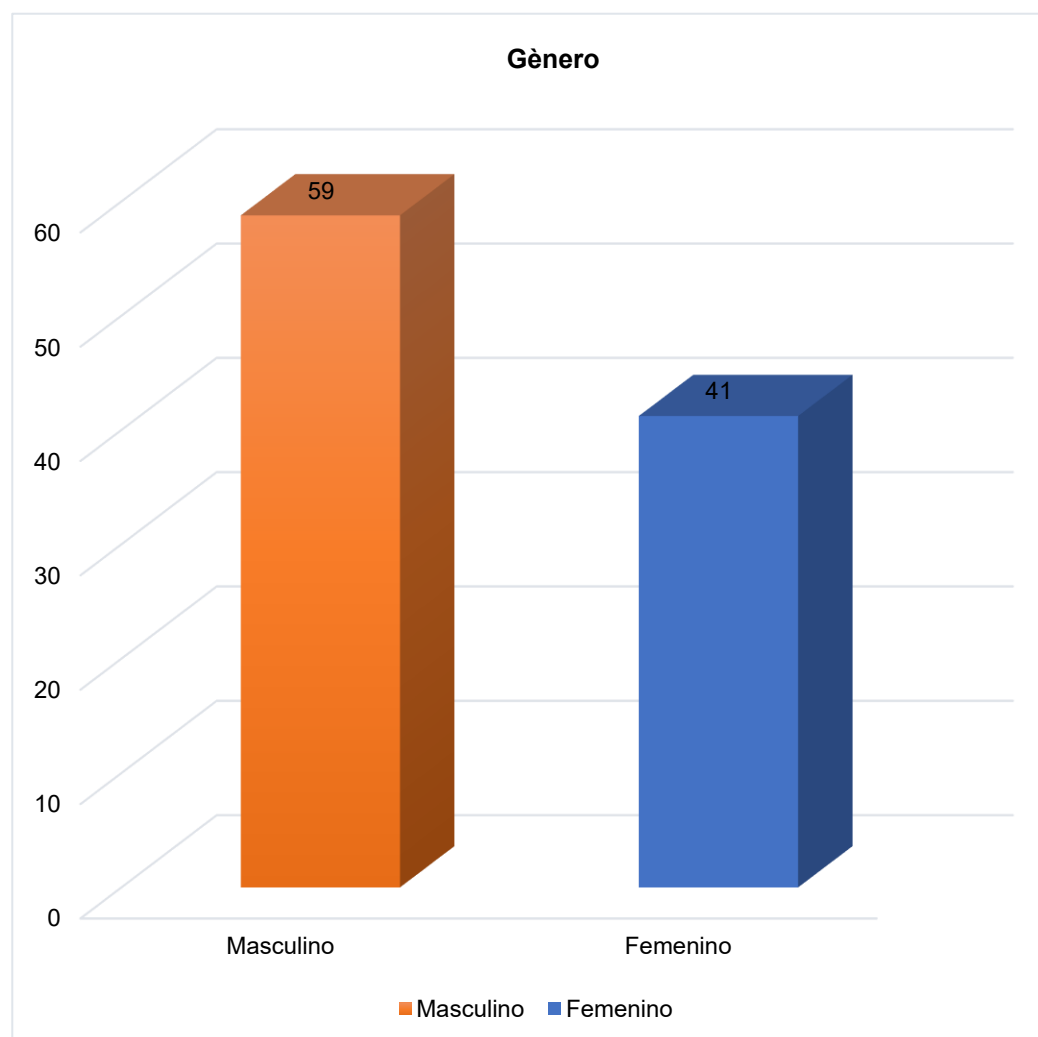


Gráfico 1. Edades

**Interpretación.** Los resultados nos muestran que el mayor porcentaje de participantes del estudio tuvieron entre 17 a 19 años con el 50%, seguidas por las edades de 14 a 16 años con el 24% y finalmente con el 16% las edades de 10 a 13 años.

**Tabla 2.** Género al que perteneces

| Género al que perteneces | N°         | %          |
|--------------------------|------------|------------|
| Masculino                | 77         | 59         |
| Femenino                 | 54         | 41         |
| <b>Total</b>             | <b>131</b> | <b>100</b> |

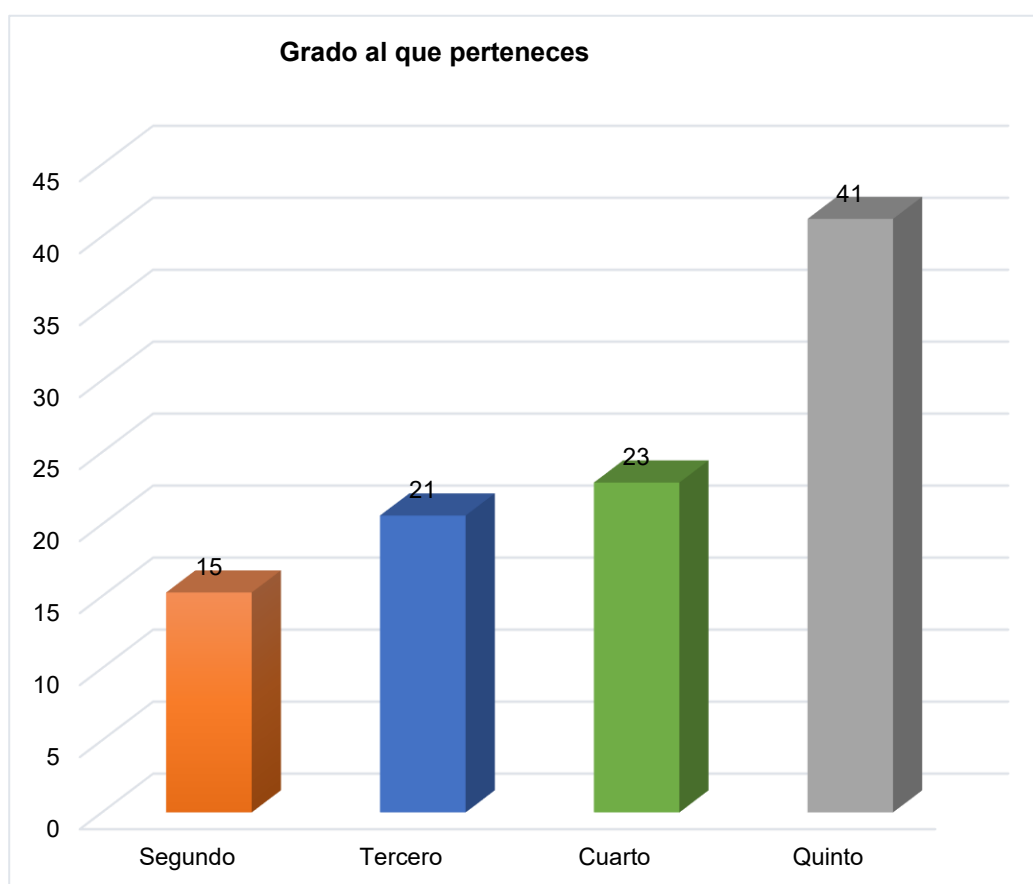


**Gráfico 2.** Género al que perteneces

**Interpretación.** Observamos en los resultados al 59% de participantes del estudio, de género masculino y con el 41% a los del género femenino.

**Tabla 3.** Grado al que perteneces

| Grado al que perteneces | N°         | %          |
|-------------------------|------------|------------|
| Segundo                 | 20         | 15         |
| Tercero                 | 27         | 21         |
| Cuarto                  | 30         | 23         |
| Quinto                  | 54         | 41         |
| <b>Total</b>            | <b>131</b> | <b>100</b> |

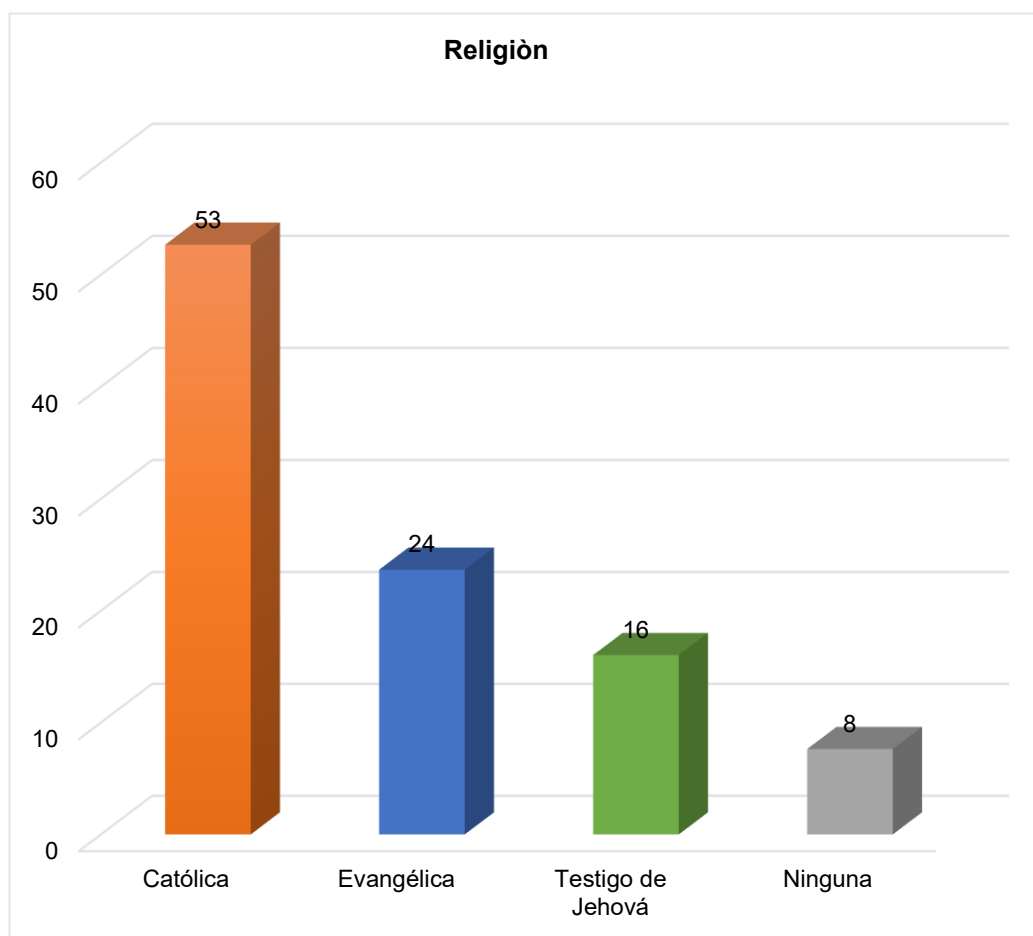


**Gráfico 3.** Género al que perteneces

**Interpretación.** Los resultados nos muestran al 15% del segundo grado de estudios, al 21% del tercero, al 23% del cuarto grado y al 41% del quinto grado de estudios.

**Tabla 4.** Religión

| ¿Qué religiones profesas? | N°         | %          |
|---------------------------|------------|------------|
| Católica                  | 69         | 53         |
| Evangélica                | 31         | 24         |
| Testigo de Jehová         | 21         | 16         |
| Ninguna                   | 10         | 08         |
| <b>Total</b>              | <b>131</b> | <b>100</b> |



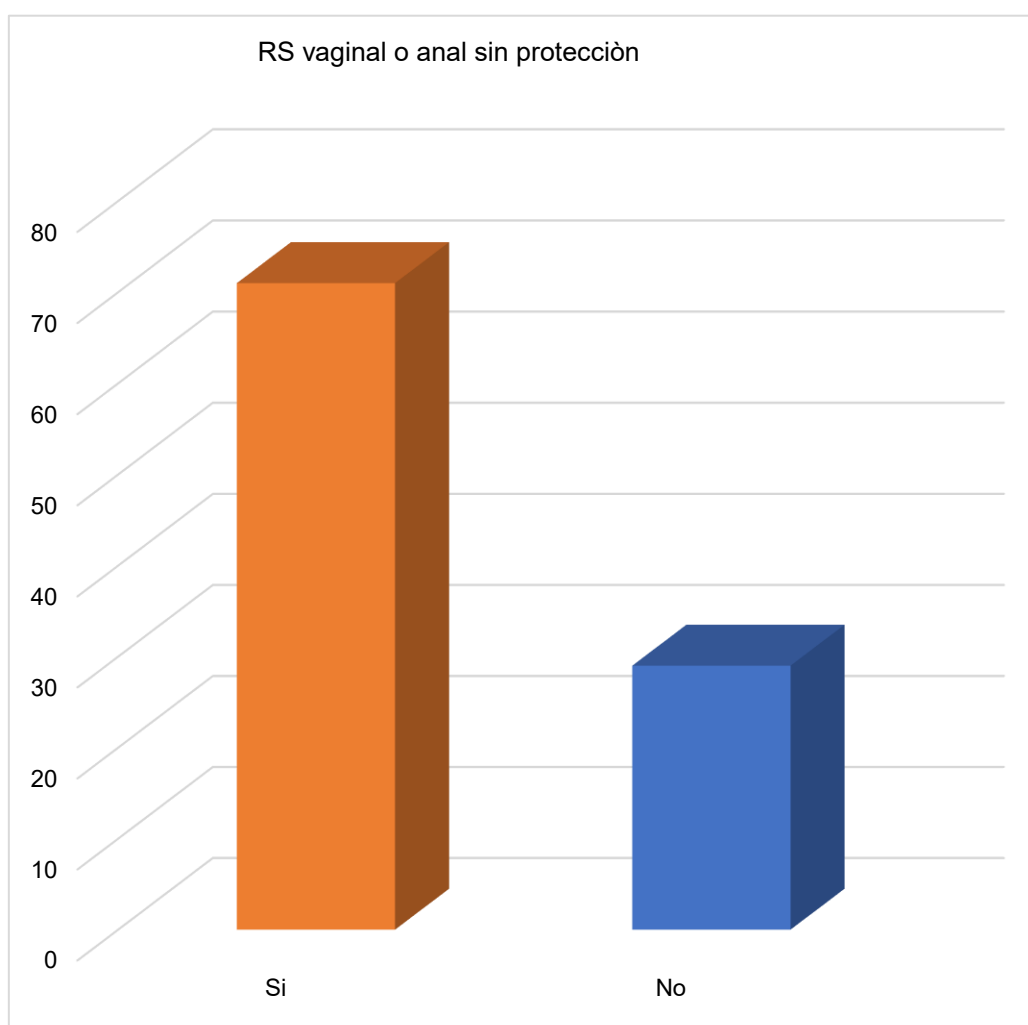
**Gráfico 4.** ¿Qué religiones profesas?

**Interpretación.** Los resultados nos muestran al 53% de los participantes que profesaba la religión católica, el 24% evangélica, el 16% Testigo de Jehová y el 08% que no profesaba ninguna religión.

## 4.2. DIMENSION 1: PRESENCIA O AUSENCIA DE ACTIVIDAD SEXUAL

**Tabla 5.** relaciones sexuales con penetración vaginal o anal sin protección

| ¿Has tenido relaciones sexuales con penetración vaginal o anal sin protección? | N°         | %          |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| Si                                                                             | 93         | 71         |
| No                                                                             | 38         | 29         |
| <b>Total</b>                                                                   | <b>131</b> | <b>100</b> |

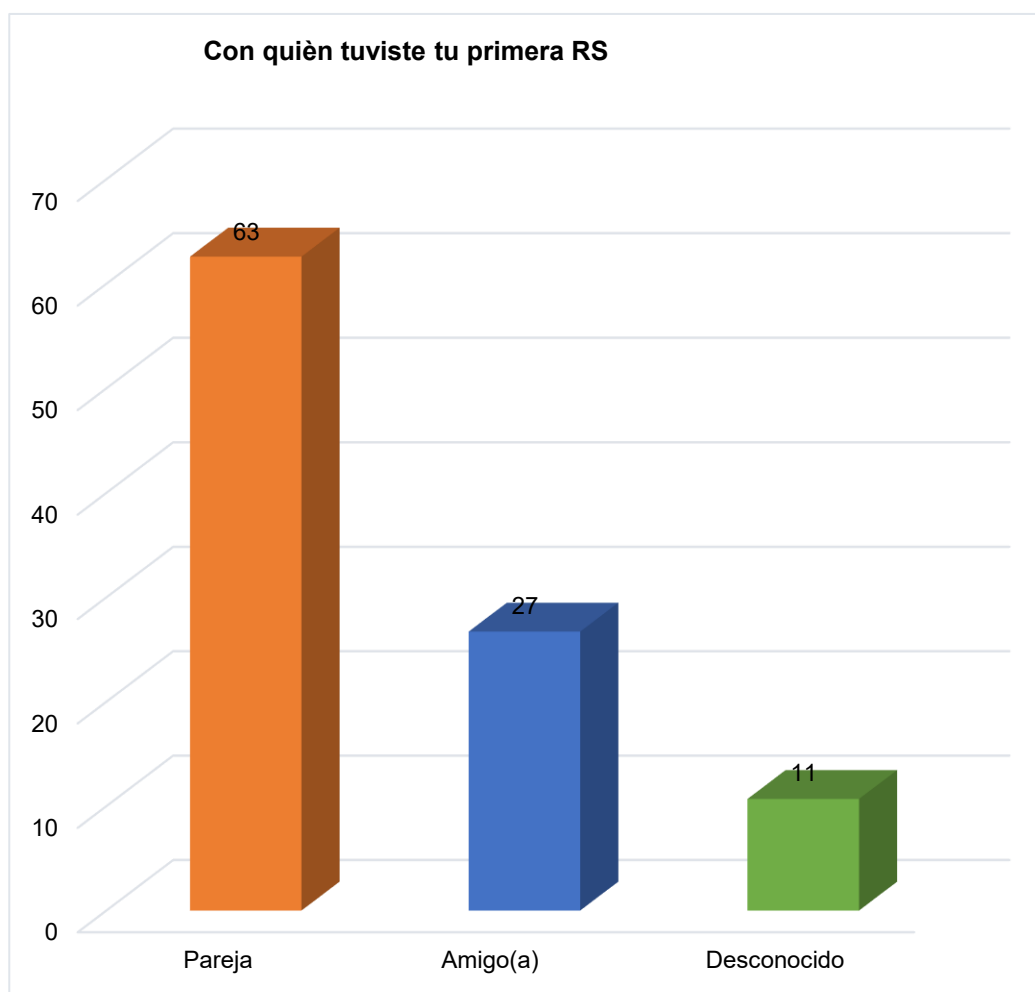


**Gráfico 5.** relaciones sexuales con penetración vaginal o anal sin protección

**Interpretación.** En los resultados se puede observar, al 71% que han tenido relaciones sexuales vaginales o anales sin protección, en tanto que el 29% las tuvo con protección.

**Tabla 6.** Con quién fue tu primera relación sexual

| ¿Con quién fue tu primera relación sexual? | N°         | %          |
|--------------------------------------------|------------|------------|
| Pareja                                     | 82         | 63         |
| Amigo(a)                                   | 35         | 27         |
| Desconocido                                | 14         | 11         |
| <b>Total</b>                               | <b>131</b> | <b>100</b> |

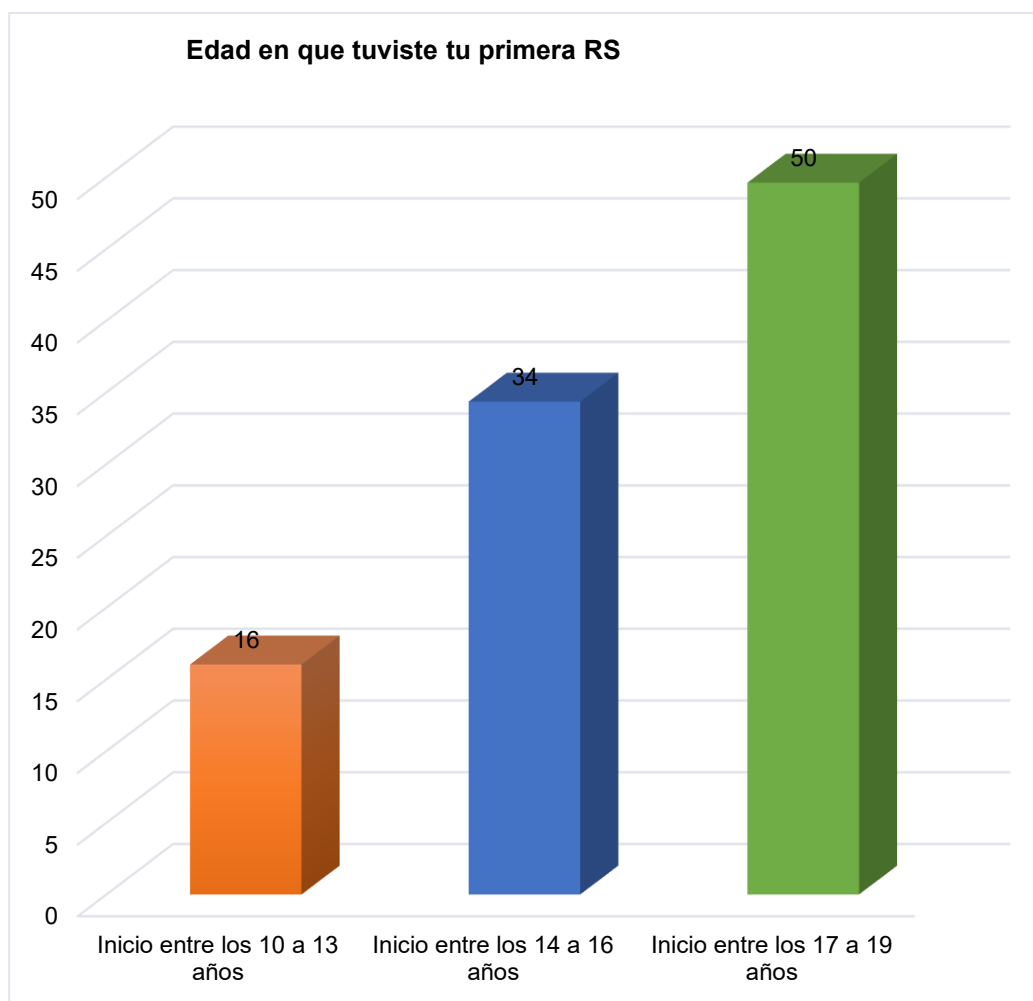


**Gráfico 6.** Con quién tuviste tu primera RS

**Interpretación.** Observamos en los resultados que el 53% tuvo su primera relación sexual con su pareja, el 27% los tuvo con su amigo o amiga y el 11% con un desconocido o desconocida.

**Tabla 7.** Qué edad tenías cuando tuviste relaciones sexuales coitales por primera vez

| ¿Qué edad tenías cuando tuviste relaciones sexuales coitales por primera vez? | N°         | %          |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| Inicio entre los 10 a 13 años                                                 | 21         | 16         |
| Inicio entre los 14 a 16 años                                                 | 45         | 34         |
| Inicio entre los 17 a 19 años                                                 | 65         | 50         |
| <b>Total</b>                                                                  | <b>131</b> | <b>100</b> |

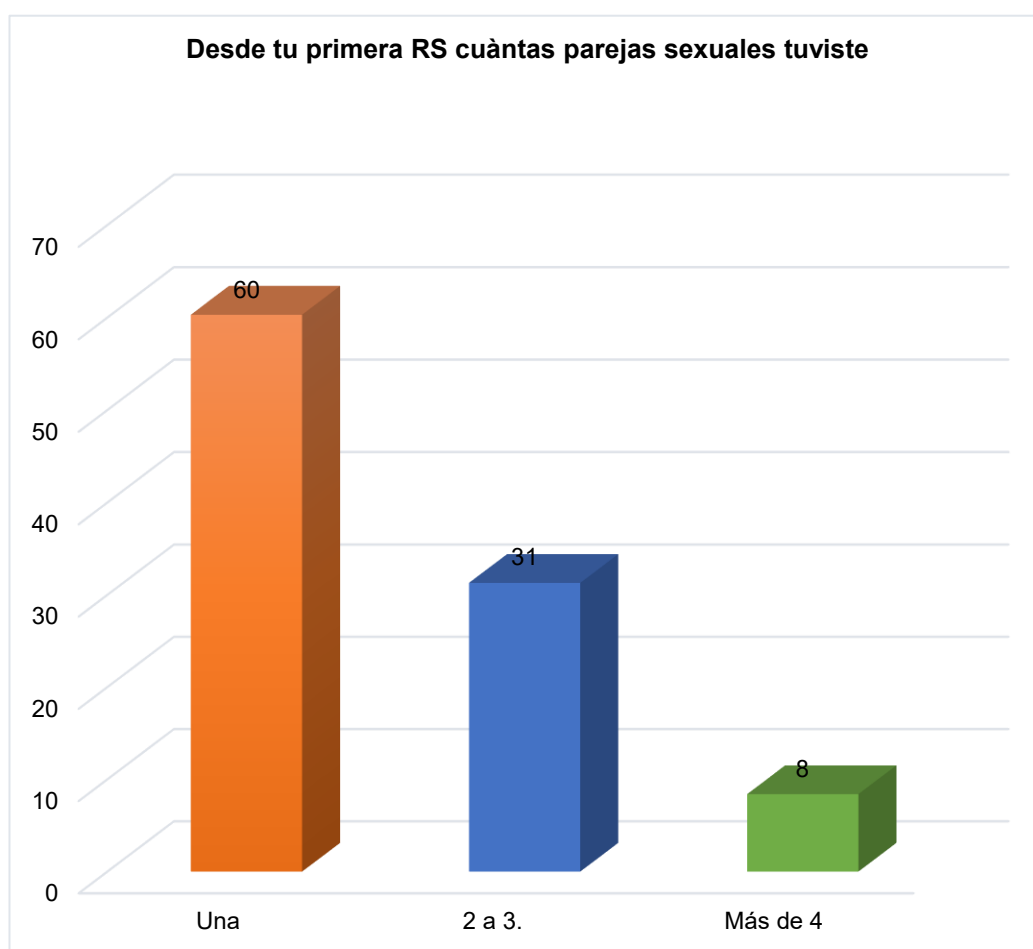


**Gráfico 7.** Edad en que tuviste tu primera RS

**Interpretación.** Podemos evidenciar en los resultados al 16% de los participantes del estudio, que tuvo su primera relación sexual entre los 10 a 13 años, al 34% entre los 14 a los 16 años y el 50% los tuvieron entre los 17 a 19 años.

**Tabla 8.** Desde que tuviste tu primera relación sexual con penetración, ¿cuántas parejas sexuales has tenido en tu vida

| Desde que tuviste tu primera relación sexual con penetración, ¿cuántas parejas sexuales has tenido en tu vida? | N°         | %          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| Una                                                                                                            | 79         | 60         |
| 2 a 3.                                                                                                         | 41         | 31         |
| Más de 4                                                                                                       | 11         | 8          |
| <b>Total</b>                                                                                                   | <b>131</b> | <b>100</b> |

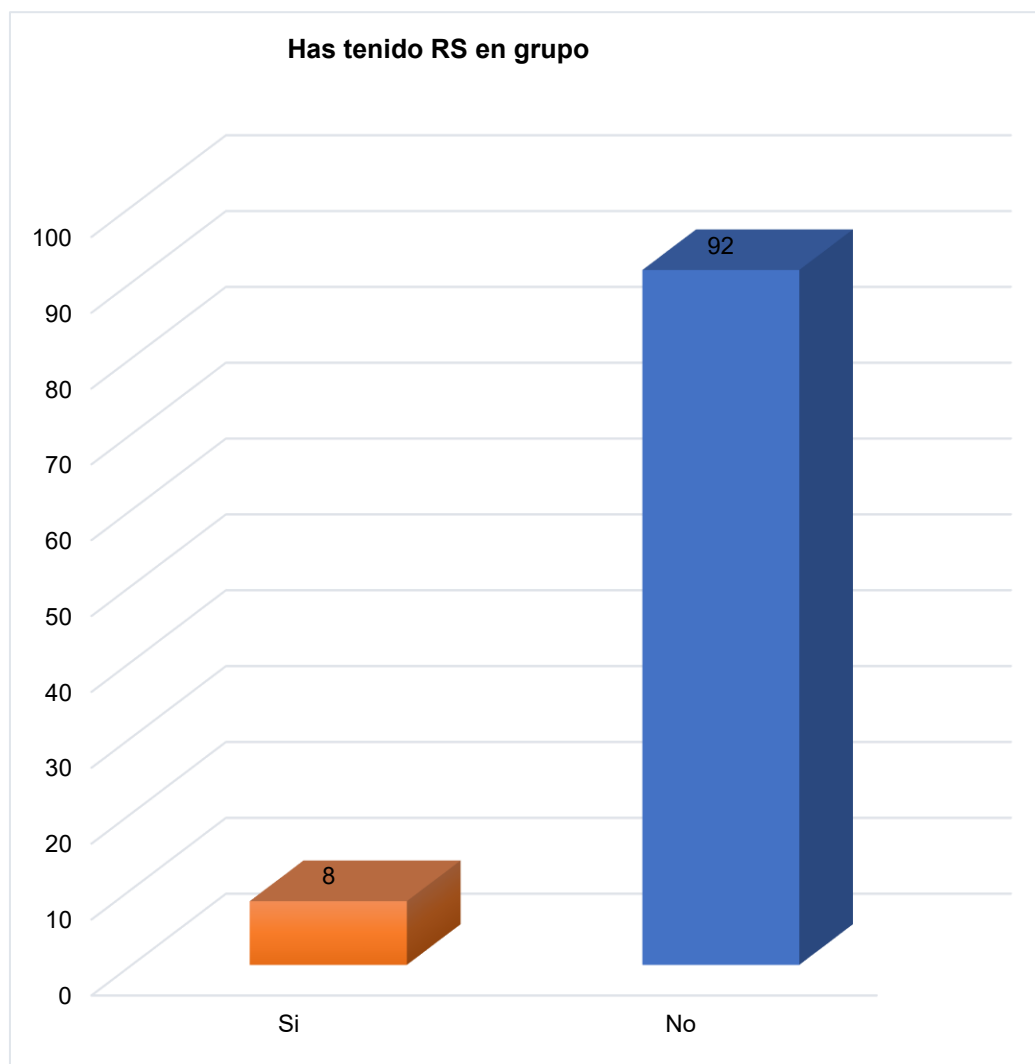


**Gráfico 8.** Desde tu primera RS cuántas parejas sexuales tuviste

**Interpretación.** Los resultados nos muestran que el 50% tuvo una sola pareja sexual, el 31% de dos a tres parejas sexuales y el 08% más de cuatro parejas sexuales.

**Tabla 9.** Has tenido relaciones sexuales coitales en grupo

| ¿Has tenido relaciones sexuales coitales en grupo? | N°         | %          |
|----------------------------------------------------|------------|------------|
| Si                                                 | 11         | 08         |
| No                                                 | 120        | 92         |
| <b>Total</b>                                       | <b>131</b> | <b>100</b> |

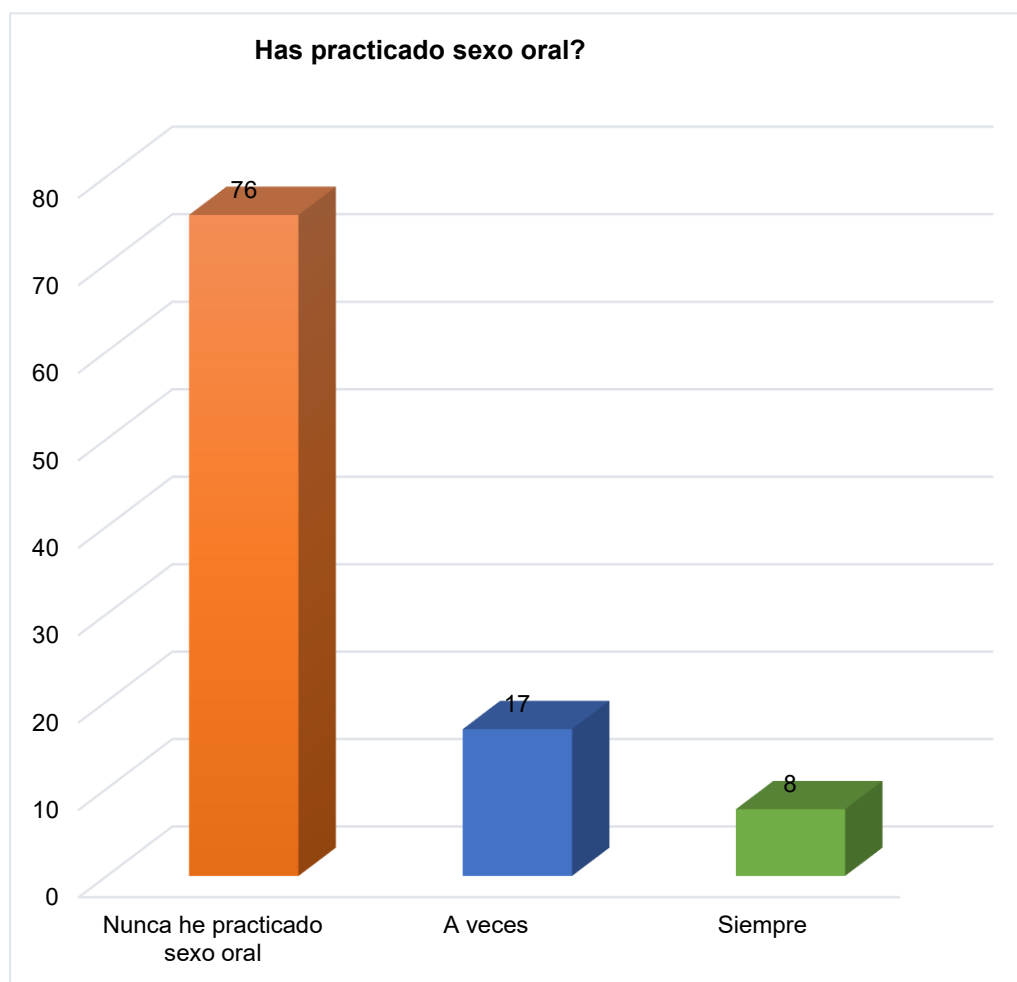


**Gráfico 9.** Has tenido RS en grupo

**Interpretación.** Los resultados nos muestran al 08% de los participantes del estudio, que respondieron haber tenido relaciones sexuales en grupo, mientras que el 92% respondió que no tuvieron.

**Tabla 10.** Has practicado o te han practicado el sexo oral

| ¿Has practicado o te han practicado el sexo oral? | N°         | %          |
|---------------------------------------------------|------------|------------|
| Nunca he practicado sexo oral                     | 99         | 76         |
| A veces                                           | 22         | 17         |
| Siempre                                           | 10         | 08         |
| <b>Total</b>                                      | <b>131</b> | <b>100</b> |

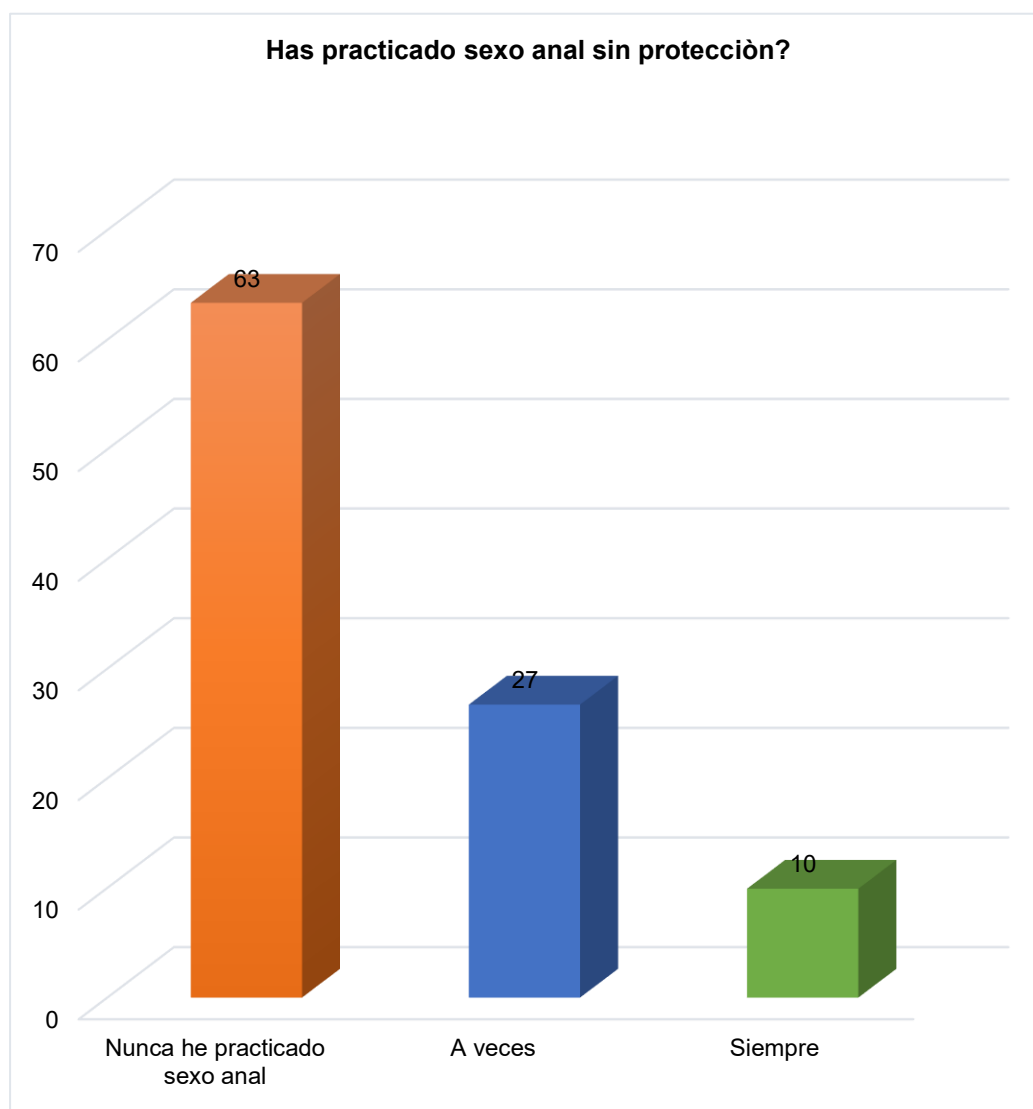


**Gráfico 10.** ¿Has practicado sexo oral?

**Interpretación.** Observamos en los resultados al 76% que nunca ha practicado sexo oral, el 17% a veces practicó sexo oral, mientras que el 08% si las ha practicado siempre.

**Tabla 11.** Has practicado sexo anal sin protección

| ¿Has practicado el sexo anal sin protección? | N°         | %          |
|----------------------------------------------|------------|------------|
| Nunca he practicado sexo anal                | 83         | 63         |
| A veces                                      | 35         | 27         |
| Siempre                                      | 13         | 10         |
| <b>Total</b>                                 | <b>131</b> | <b>100</b> |



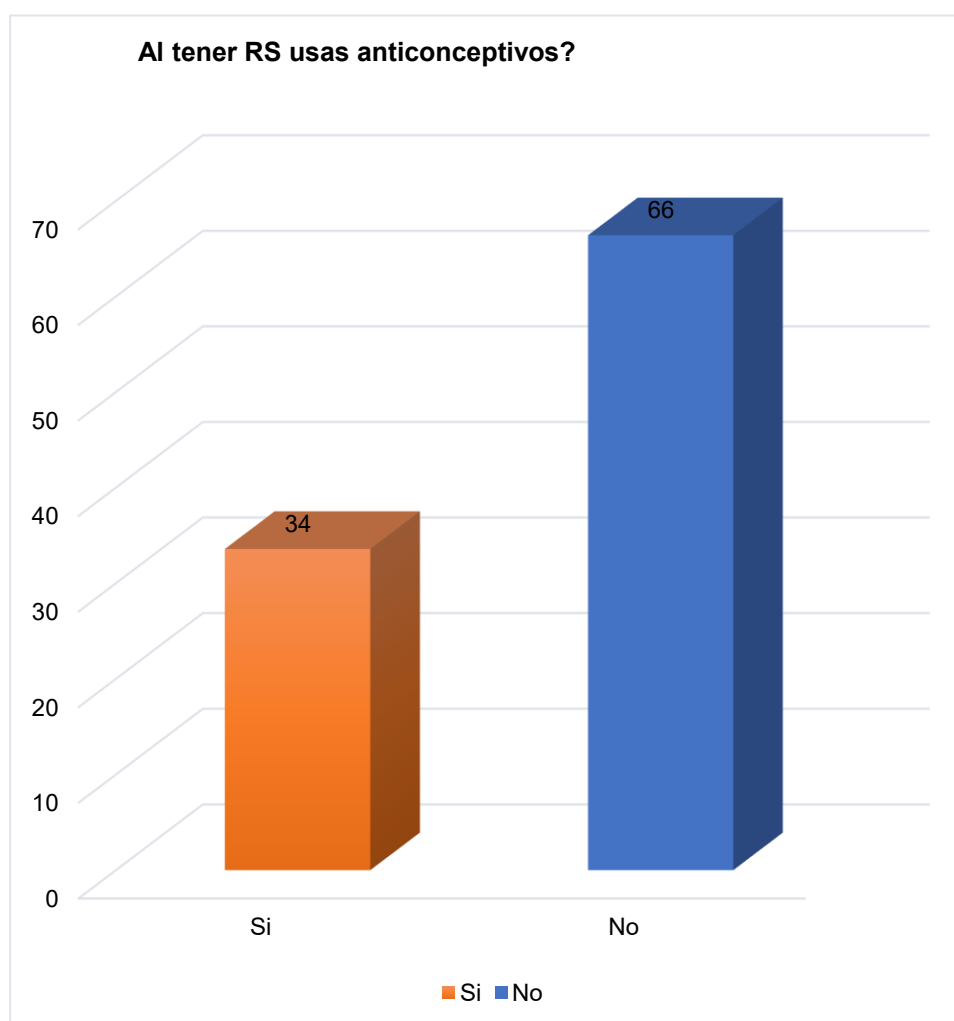
**Gráfico 11.** ¿Has practicado sexo anal sin protección?

**Interpretación.** Observamos en los resultados al 53% que respondió que nunca ha practicado el sexo anal sin protección, el 27% lo ha practicado a veces y el 10% practican sexo anal sin protección siempre.

### 4.3. DIMENSION 2: SEXO INSEGURO

**Tabla 12.** Al tener Relaciones Sexuales ¿usas anticonceptivos

| Al tener Relaciones Sexuales ¿usas anticonceptivos? | N°         | %          |
|-----------------------------------------------------|------------|------------|
| Si                                                  | 44         | 34         |
| No                                                  | 87         | 66         |
| <b>Total</b>                                        | <b>131</b> | <b>100</b> |

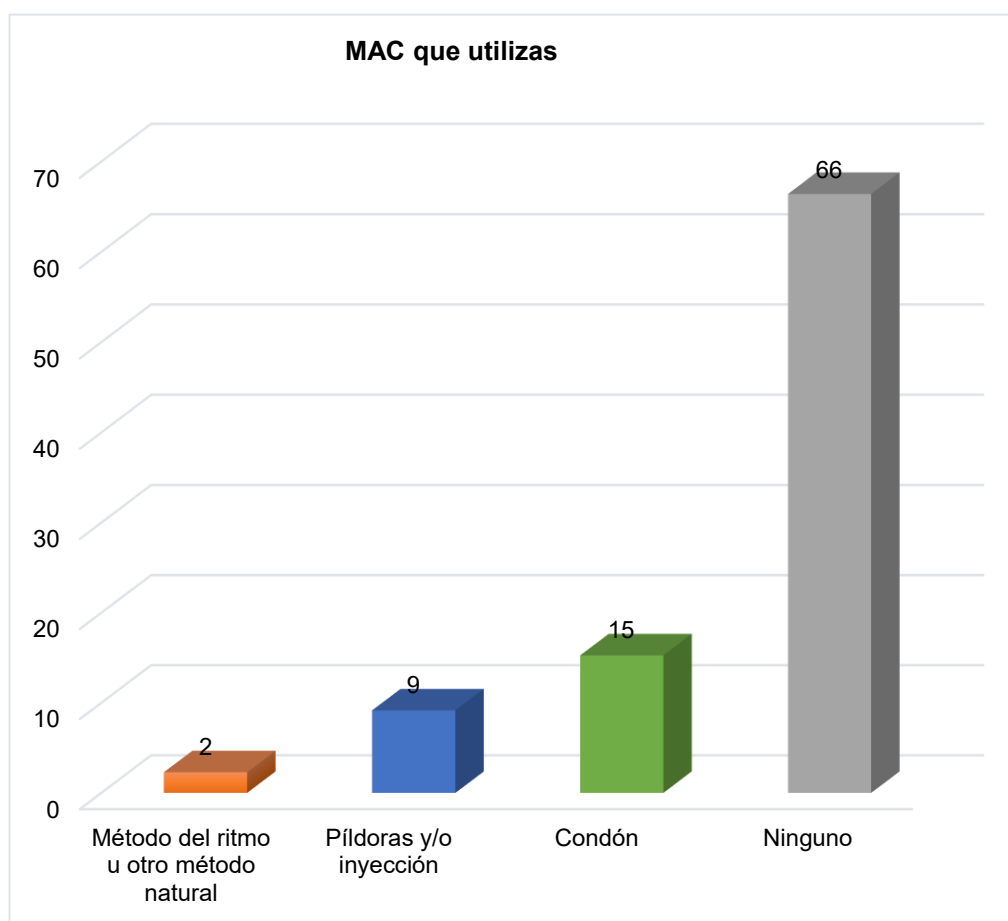


**Gráfico 12.** ¿Al tener RS usas anticonceptivos?

**Interpretación.** Los resultados nos muestran al 34% que usa en sus relaciones sexuales anticonceptivos, en tanto que el 66% no usa anticonceptivos durante sus relaciones sexuales.

**Tabla 13.** Qué anticonceptivo usas

| ¿Qué anticonceptivo usas?              | N°         | %          |
|----------------------------------------|------------|------------|
| Método del ritmo u otro método natural | 03         | 2          |
| Píldoras y/o inyección                 | 12         | 9          |
| Condón                                 | 20         | 15         |
| Ninguno                                | 87         | 66         |
| <b>Total</b>                           | <b>131</b> | <b>100</b> |

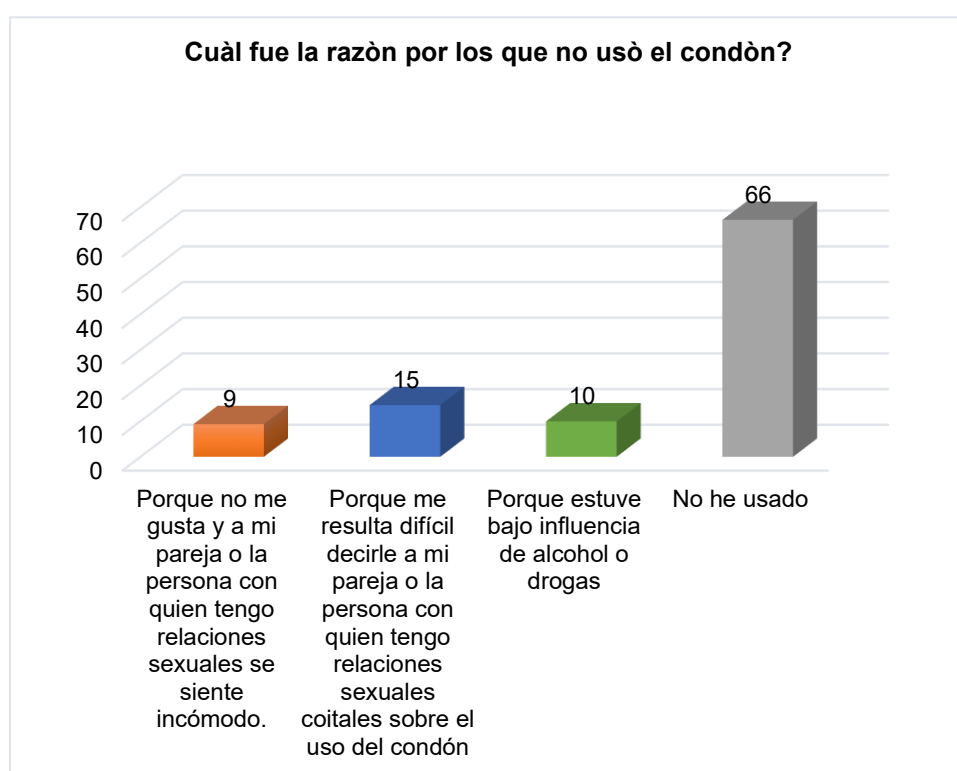


**Gráfico 13.** MAC que utilizas

**Interpretación.** Los resultados nos muestran al 02% que usa el MAC del ritmo o natural, el 09% usa el MAC píldoras o inyectables, al 15% usa el condón y el 56% no usa ningún MAC.

**Tabla 14.** Si no has usado condón ¿cuál fue la razón?

| Si no has usado condón ¿cuál fue la razón?                                                                                      | N°         | %          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| Porque no me gusta y a mi pareja o la persona con quien tengo relaciones sexuales se siente incómodo.                           | 12         | 09         |
| Porque me resulta difícil decirle a mi pareja o la persona con quien tengo relaciones sexuales coitales sobre el uso del condón | 19         | 15         |
| Porque estuve bajo influencia de alcohol o drogas                                                                               | 13         | 10         |
| No he usado                                                                                                                     | 87         | 66         |
| <b>Total</b>                                                                                                                    | <b>131</b> | <b>100</b> |

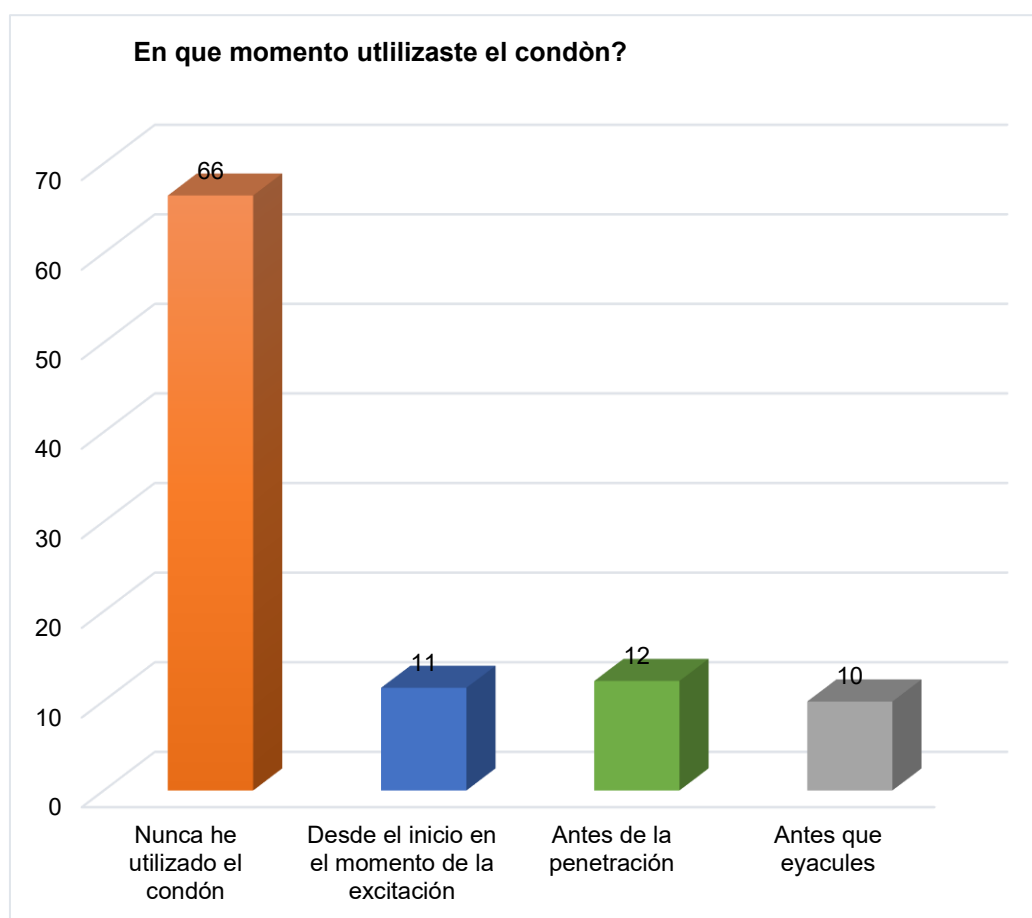


**Gráfico 14.** ¿Cuál fue la razón por los que no uso el condón?

**Interpretación.** Los resultados nos muestran al 09% de los participantes del estudio, la razón por las que no usó el condón fue que no le gusta y su pareja se siente incómodo, al 15% le resulta difícil decirle a la pareja sobre el uso del condón, al 10% porque estuvo bajo la influencia del alcohol y el 66% no lo ha utilizado.

**Tabla 15.** ¿En qué momento te has o se ha colocado el condón?

| ¿En qué momento te has o se ha colocado el condón? | N°         | %          |
|----------------------------------------------------|------------|------------|
| Nunca he utilizado el condón                       | 87         | 66         |
| Desde el inicio en el momento de la excitación     | 15         | 11         |
| Antes de la penetración                            | 16         | 12         |
| Antes que eyacules                                 | 13         | 10         |
| <b>Total</b>                                       | <b>131</b> | <b>100</b> |



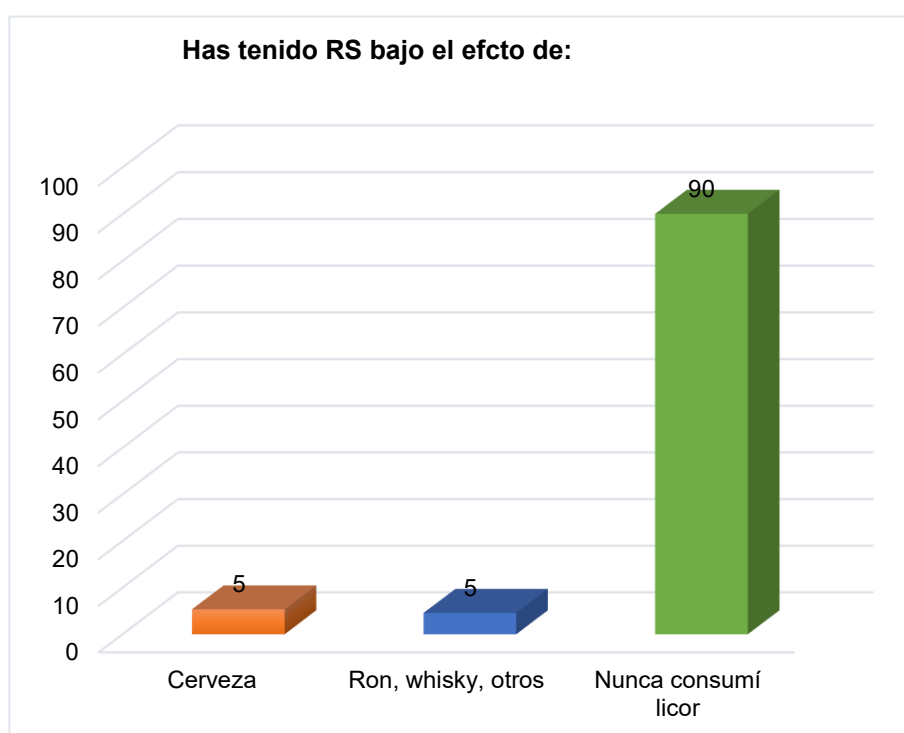
**Gráfico 15.** ¿En qué momento utilizaste el condón?

**Interpretación.** Los resultados nos muestran que el 66% nunca ha utilizado el condón, el 11% utilizó el condón desde el inicio de la relación sexual, el 12% antes de la penetración y el 10% antes de la eyaculación.

#### 4.4. DIMENSION 3: SEXO BAJO INFLUENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS

**Tabla 16.** ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales coitales estando bajo el efecto de alguno de estos licores?

| ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales coitales estando bajo el efecto de alguno de estos licores? | N°         | %          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| Cerveza                                                                                                | 07         | 05         |
| Ron, whisky, otros                                                                                     | 06         | 05         |
| Nunca consumí licor                                                                                    | 118        | 90         |
| <b>Total</b>                                                                                           | <b>131</b> | <b>100</b> |



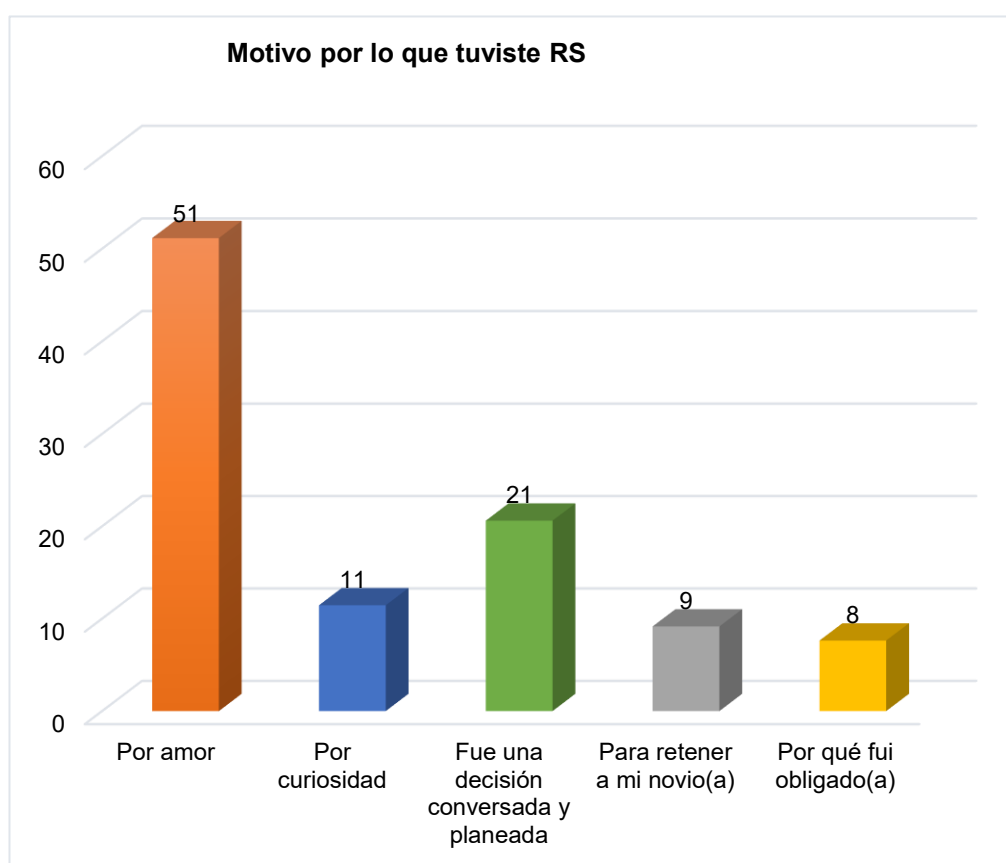
**Gráfico 16.** ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales coitales estando bajo el efecto de alguno de estos licores?

**Interpretación.** Los resultados nos muestran al 05% que tuvo relaciones sexuales bajo el efecto de la cerveza, el 05 bajo el efecto del wiski y otros y el 90% no consume licor.

#### 4.5. DIMENSION 4: SEXO CASUAL

**Tabla 17.** ¿Porque motivo o razón tuviste relaciones sexuales?

| ¿Porque motivo o razón tuviste relaciones sexuales? | N°         | %          |
|-----------------------------------------------------|------------|------------|
| Por amor                                            | 67         | 51         |
| Por curiosidad                                      | 15         | 11         |
| Fue una decisión conversada y planeada              | 27         | 21         |
| Para retener a mi novio(a)                          | 12         | 9          |
| Por qué fui obligado(a)                             | 10         | 8          |
| <b>Total</b>                                        | <b>131</b> | <b>100</b> |

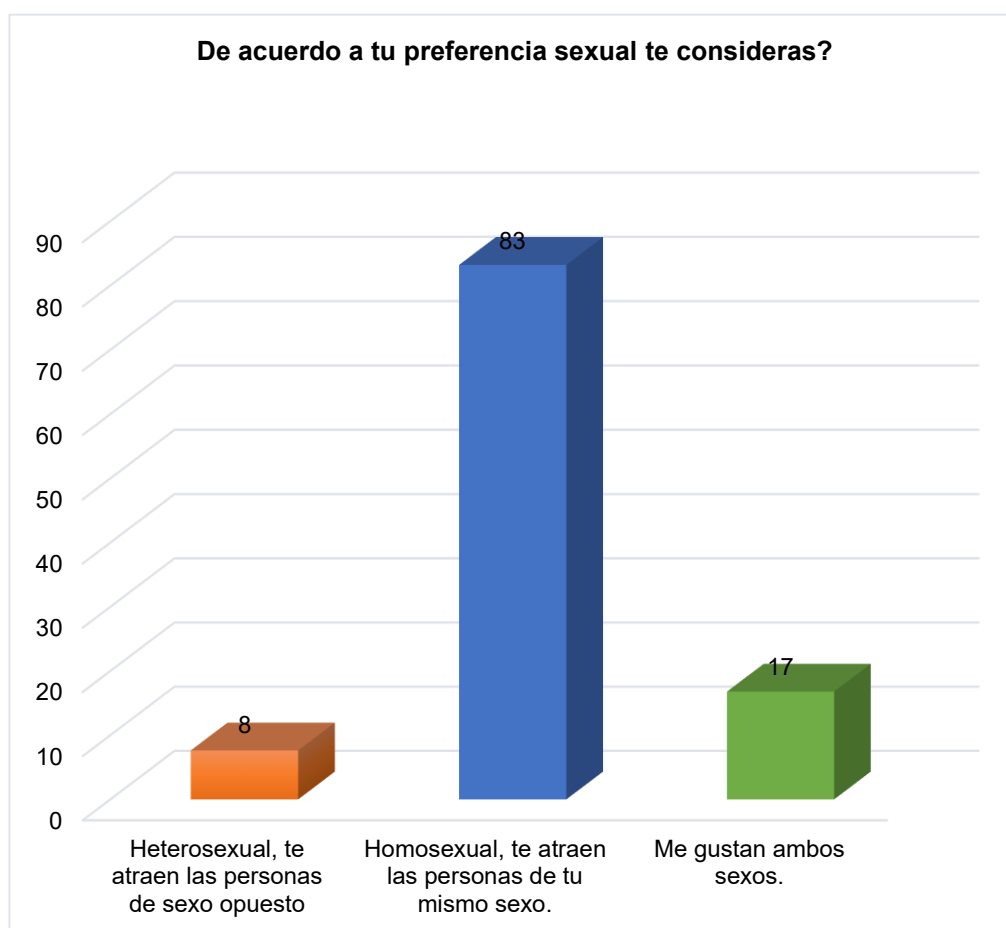


**Gráfico 17.** ¿Porque motivo o razón tuviste relaciones sexuales?

**Interpretación.** Los resultados nos muestran al 51% que tuvo relaciones sexuales por amor, el 11% los tuvo por curiosidad, el 21% por decisión conversada y planeada, el 09% para retener a la pareja y el 08% por lo que los obligaron.

**Tabla 18.** En cuanto a tu preferencia sexual, te consideras

| En cuanto a tu preferencia sexual, te consideras:    | N°         | %          |
|------------------------------------------------------|------------|------------|
| Heterosexual, te atraen las personas de sexo opuesto | 10         | 8          |
| Homosexual, te atraen las personas de tu mismo sexo. | 109        | 83         |
| Me gustan ambos sexos.                               | 22         | 17         |
| <b>Total</b>                                         | <b>131</b> | <b>100</b> |

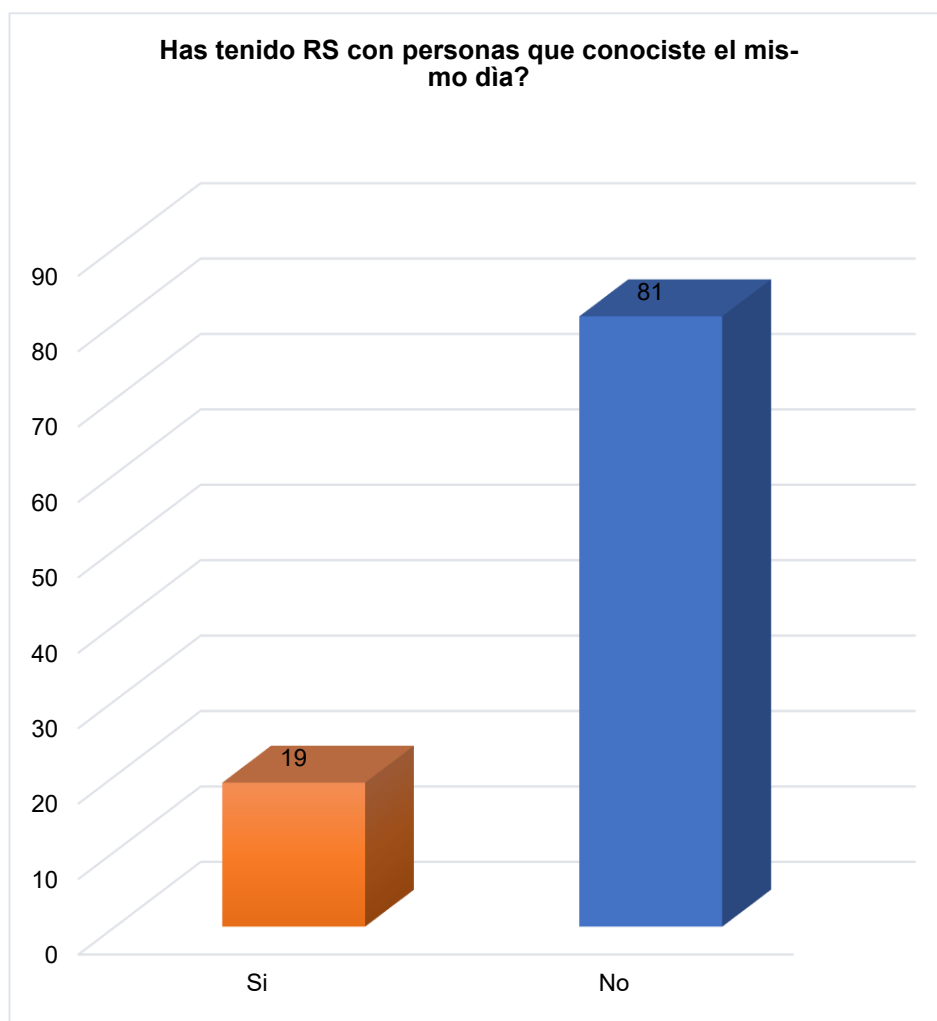


**Gráfico 18.** ¿De acuerdo a tu preferencia sexual te consideras?

**Interpretación.** Los resultados nos muestran al 08% que de acuerdo a su preferencia sexual se considera heterosexual, el 83% homosexual y el 17% le gustan ambos sexos.

**Tabla 19.** Has tenido RS con personas que conociste el mismo día

| Alguna vez has tenido relaciones sexuales con una persona que conociste el mismo día (de una fiesta, discoteca, chat, etc.). | N°         | %          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| Si                                                                                                                           | 25         | 19         |
| No                                                                                                                           | 106        | 81         |
| <b>Total</b>                                                                                                                 | <b>131</b> | <b>100</b> |



**Gráfico 19.** ¿Has tenido RS con personas que conociste el mismo día?

**Interpretación.** Los resultados nos muestran que el 19% si, tuvo relaciones sexuales el mismo día que conoció a la persona, mientras que el 81% no los tuvo.

## DISCUSION

En nuestro estudio realizado sobre conductas sexuales de riesgo y su relación con infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la institución educativa milagro de Fátima - Huánuco 2025, encontramos resultados Datos sociodemográficos, se encuentra edades muy tempranas de inicio de relaciones sexuales 17 a 19 años con el 50%, seguidas por las edades de 14 a 16 años con el 24% y finalmente con el 16% las edades de 10 a 13 años, el 59% de participantes del estudio, de género masculino y con el 41% a los del género femenino. El 15% del segundo grado de estudios, al 21% del tercero, al 23% del cuarto grado y al 41% del quinto grado de estudios. El 53% de los participantes de religión católica, el 24% evangélica, el 16% Testigo de Jehová y el 08% que no profesaba ninguna religión. Con similares resultados al nuestro encontramos a Dailín López Castro, Ana María Rodríguez Aldana Mariela Peña Figueredo: Prácticas sexuales de riesgo asociadas a infecciones de transmisión sexual en adolescentes. La Habana-Cuba 2020: Inicio Sexual y Roles de Género La mayoría de los adolescentes iniciaron su vida sexual entre los 13 y 15 años, siendo los hombres quienes lo hicieron de forma más temprana. Se observó una diferencia en el número de parejas sexuales, con mayor predominio en la población masculina. De igual manera encontramos a Gómez Tenazoa Rosa Margarita: Prácticas sexuales de riesgo y prevención primaria de las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Ángel Custodio García Ramírez - Tarapoto, 2020. Características Sociodemográficas de los Alumnos: La mayoría de los estudiantes encuestados tienen entre 14 y 15 años (60.6%). Alto inicio de relaciones sexuales: Un considerable 80.3% de los estudiantes reportó haber iniciado su vida sexual. Sin embargo, difiere el nuestro en relación al sexo donde halló Existe un ligero predominio del sexo femenino (52.3%). Mientras que en el nuestro el predominio lo tenía el sexo masculino.

En relación a la Dimensión 1: presencia o ausencia de actividad sexual: Encontramos, conductas sexuales de riesgo: El 71% que han tenido relaciones sexuales vaginales o anales sin protección, en tanto que el 29% las tuvo con protección. El 53% tuvo su primera experiencia sexual con su

pareja, el 27% los tuvo con su amigo o amiga y el 11% con un desconocido o desconocida. El 16% de los participantes del estudio, que tuvo su primera experiencia sexual entre los 10 a 13 años, al 34% entre los 14 a los 16 años y el 50% los tuvieron entre los 17 a 19 años. El 50% tuvo una sola pareja sexual, el 31% de dos a tres parejas sexuales y el 08% mayor que de cuatro parejas sexuales. El 08% de los participantes del estudio, que respondieron haber tenido relaciones sexuales en grupo, mientras que el 92% respondió que no tuvieron. El 17% a veces practicó sexo oral, mientras que el 08% si las ha practicado siempre. El 53% que respondió que nunca ha realizado el sexo anal sin protección, el 27% lo ha practicado a veces y el 10% practican sexo anal sin protección siempre. Semejantes resultados encontramos en el trabajo realizado por J. Silva-Fhona, K. y colaboradores: Nivel de conocimiento y conductas de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de sexo femenino. Sao Paulo- Brasil 2024. El estudio realizado arrojó hallazgos importantes sobre el conocimiento y el comportamiento sexual de los adolescentes: Nivel de Conocimiento sobre ITS La investigación demostró que el conocimiento sobre las ITS es deficiente: solo uno de cada seis adolescentes poseía un buen nivel de conocimiento sobre el tema. Una proporción ligeramente superior a la mitad de los participantes se ubicó en un nivel de conocimiento regular. Comportamiento Sexual de Riesgo En cuanto al comportamiento, se observó que: La primera experiencia sexual se presentó, en promedio, durante la adolescencia media. Asimismo, más de la mitad de los jóvenes refirió no utilizar preservativo durante sus relaciones sexuales, mientras que la mitad de los participantes manifestó practicar sexo oral y/o anal.

Dimension 2: sexo inseguro: El 34% que usa en sus relaciones sexuales anticonceptivos, en tanto que el 66% no usa anticonceptivos durante sus relaciones sexuales. El 02% que usa el MAC del ritmo o natural, el 09% usa el MAC píldoras o inyectables, al 15% usa el condón y el 56% no usa ningún MAC. El 09%, la razón por las que no usó el condón fue que no le gusta y su pareja se siente incómodo, al 15% le Es difícil decirle a tu pareja sobre el uso de condones, al 10% porque estuvo bajo la influencia del alcohol y el 66% no lo ha utilizado. El 66% nunca ha utilizado el condón, el 11% utilizó el condón

desde el primer día de su relación sexual, el 12% antes de la penetración y el 10% antes de la eyaculación. Similares resultados hallamos en el trabajo realizado por Llanos Alban Fátima del Rocío: Conducta sexual de riesgo y medidas preventivas sobre infección de transmisión sexual en adolescentes de 4° y 5° grado de educación secundaria de la I.E Manuel Seoane Corrales. Lima- Perú 2024. El estudio realizado en estudiantes reveló una elevada frecuencia de prácticas sexuales de riesgo, con diferencias significativas según el género: Prevalencia de Riesgo: Un 79% del total de estudiantes evaluados evidenció prácticas sexuales de riesgo. Esta frecuencia fue significativamente mayor en hombres (89%) que en mujeres (67%) Inicio Sexual Temprano: El 42% de los varones reportó haber iniciado su actividad sexual antes de los 15 años, una cifra mucho mayor que la de las mujeres, donde solo el 19% lo hizo antes de esa edad. Uso y Conocimiento de Preservativo: Aunque el 95% reportó adoptar medidas preventivas, el conocimiento sobre el uso correcto del preservativo es bajo

En lo referente a la dimensión 3: Relaciones sexuales bajo la influencia del alcohol y sustancias psicoactivas. El 5% de los participantes manifestó haber mantenido relaciones sexuales bajo los efectos de la cerveza, mientras que otro 5% señaló haberlo hecho bajo la influencia del whisky y otros y el 90% no consume licor. Y a la Dimension 4: sexo casual: El 51% que tuvo relaciones sexuales por amor, el 11% los tuvo por curiosidad, el 21% por decisión conversada y planeada, el 09% para retener a la pareja y el 08% por lo que los obligaron. El 08% que de acuerdo a su preferencia sexual se considera heterosexual, el 83% homosexual y el 17% le gustan ambos sexos. El 19% si, tuvo relaciones sexuales el mismo día que conoció a la persona, mientras que el 81% no los tuvo. Encontramos a Gómez Tenazoa Rosa Margarita, Gonzáles Mozombite Lucia Janela: Prácticas sexuales de riesgo y prevención primaria de las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA en adolescentes. de la I.E. Ángel Custodio García Ramírez - Tarapoto, 2020. Número de parejas: El 71.7% de los adolescentes mencionó haber tenido entre 2 o 3 parejas sexuales. Actividad sexual grupal: El 7.5% de los encuestados reportó haber tenido actividad sexual en grupo. Uso de preservativo: Una barrera significativa para el uso de preservativo es la

dificultad para hablar de ello, razón por la cual el 29.4% de los alumnos no lo utiliza. Influencia de sustancias: El 25.5% de los estudiantes consume licor. El 7.5% ha consumido marihuana. Motivación de inicio: El principal motivo referido para el inicio de la actividad sexual fue el amor, representado por el 37,7%. Respecto a la orientación sexual, la gran mayoría de los estudiantes, equivalente al 97,7%, manifestó ser heterosexual. En cuanto a las relaciones ocasionales, el 11,3% indicó haber mantenido actividad sexual con una persona conocida el mismo día.

## CONCLUSIONES

Finalizado nuestro estudio tenemos las siguientes conclusiones:

Que las prácticas sexuales de riesgo en la población adolescente estudiados, tienen relación con las infecciones de transmisión sexual. Dentro de las conductas de riesgo tenemos

Datos sociodemográficos, se encuentra edades muy tempranas de inicio de relaciones sexuales 17 a 19 años con el 50%, seguidas por las edades de 14 a 16 años con el 24% y por ultimo con el 16% las edades de 10 a 13 años, el 59% de participantes del estudio, de género masculino y con el 41% a los del género femenino. El 15% del segundo grado de estudios, al 21% del tercero, al 23% del cuarto grado y al 41% del quinto grado de estudios. El 53% de los participantes de religión católica, el 24% evangélica, el 16% Testigo de Jehová y el 08% que no profesaba ninguna religión.

Dimensión 1: existencia o ausencia de actividad sexual: Dentro de esta dimensión tenemos conductas sexuales de riesgo: El 71% que han iniciado su actividad sexual vaginales o anales sin protección, en tanto que el 29% las tuvo con protección. El 53% tuvo su primera relación sexual con su pareja, el 27% los tuvo con su amigo o amiga y el 11% con un desconocido o desconocida. Respecto a la edad de inicio sexual, el 16% de los participantes señaló que tuvo su primera relación sexual entre los 10 y 13 años, el 34% entre los 14 y 16 años, y el 50% entre los 17 y 19 años. En cuanto al número de parejas sexuales, el 50% informó haber tenido una sola pareja, el 31% entre dos y tres parejas, y el 8% más de cuatro parejas sexuales. El 08% de los participantes del estudio, que respondieron haber tenido relaciones sexuales en grupo, mientras que el 92% respondió que no tuvieron. El 17% a veces practicó sexo oral, mientras que el 08% si las ha practicado siempre. El 53% respondió que nunca había tenido sexo anal sin protección., el 27% lo ha practicado a veces y el 10% practican sexo anal sin protección siempre

Dimension 2: sexo inseguro: El 34% que usa en sus relaciones sexuales anticonceptivos, en tanto que el 66% no usa anticonceptivos durante sus relaciones sexuales. El 02% que usa el MAC del ritmo o natural, el 09% usa

el MAC píldoras o inyectables, al 15% usa el condón y el 56% no usa ningún MAC. El 09%, la razón por la que no usó el condón fue que no le gusta y su pareja se siente incómodo, El 53% respondió que nunca ha usado condón, en relación con el uso del preservativo, el 15% de los participantes refirió tener dificultad para hablar con su pareja sobre su utilización, mientras que el 10% señaló que no lo usó debido al consumo de alcohol. Además, el 66% manifestó no haber utilizado condón durante sus relaciones sexuales. Respecto al momento de uso, el 11% indicó haberlo empleado desde el inicio del acto sexual, el 12% antes de la penetración y el 10% antes de la eyaculación.

Dimensión 3: relaciones sexuales bajo la influencia del alcohol y otras sustancias. El 5% de los participantes manifestó haber mantenido relaciones sexuales bajo los efectos de la cerveza, otro 5% refirió haberlo hecho bajo la influencia del whisky u otras bebidas alcohólicas, mientras que el 90% indicó no consumir licor.

Dimensión 4: sexo casual: El 51% que tuvo relaciones sexuales por amor, el 11% los tuvo por curiosidad, el 21% por decisión conversada y planeada, el 09% para retener a la pareja y el 08% por lo que los obligaron. El 08% que de acuerdo a su preferencia sexual se considera heterosexual, el 83% homosexual y el 17% le gustan ambos sexos. El 19% si, tuvo relaciones sexuales el mismo día que conoció a la persona, mientras que el 81% no los tuvo.

## RECOMENDACIONES

- Implementar estrategias para motivar la participación de los adolescentes para que adquieran conocimientos precisos, aclaren dudas y complementen su información sobre estos temas vitales relacionados a conductas sexuales adecuadas.
- Realizar programas de educación con el apoyo de profesionales de la salud: Se requiere la colaboración de especialistas capacitados (como obstetras) en salud física, mental y sexual.
- Diseñar sesiones educativas orientación a padres y madres, para fortalecer la formación de sus hijos en aspectos cruciales para eliminar los comportamientos riesgosos que podrían poner en peligro la salud y la vida de los adolescentes, mediante la provisión de información y apoyo integral.

## **CAPÍTULO V**

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de Transmisión Sexual; 21 de mayo 2024
2. Naciones Unidas CRC/GC/2023/4: Observación General N° 4. La salud y el desarrollo de los adolescentes en el contexto de la Convención sobre los Derechos del Niño. 2023.
3. Badillo Viloria M., Mendoza Sanchez X., Barreto Vasquez M., Diaz Perez A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia. 2024
4. Losa-Castillo Ramón I., González-Losa María del Refugio. Conductas sexuales en adolescentes de una escuela secundaria en Mérida, Yucatán, México. Rev. biomédica 2024.
5. Ministerio de Salud (MINSA). El virus de papiloma humano (VPH) está relacionado con el 99 % de los casos de cáncer de cuello uterino. MINSA 2023
6. Comisión Antisida de Álava. Conductas sexuales 2021
7. Robles JL, Aranda M, Montes-Berges B. Diseño y validación de la Escala de Percepción del Riesgo para Conducta Sexual en jóvenes ecuatorianos. Suma Psicológica. 30 de abril de 2022
8. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de Transmisión Sexual. 2024.
9. CDC. Información para los adolescentes y adultos jóvenes: Cómo mantenerse sano y prevenir las enfermedades de transmisión sexual. 2022
10. Villafañe-Ferrer LM, González-Navarro RM. Comportamientos de riesgo y nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. Duazary. 1 de julio de 2017

11. Silva-Fhona J., Andrade-Iraola K., Palacios-Vallejos, E. Rojas-Huayta V., Mendonça-Júnior J.: Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. Sao Paulo- Brasil 2024.
  12. Jiménez Brito Doriz, Sanhueza-Alvarado Olivia: Conductas sexuales de riesgo relacionadas con las infecciones de transmisión sexual en una comunidad Shuar de Taisha, Ecuador 2023.
  13. Alta Terán Stephanie Lisseth, Barahona Echeverria Lizbeth Alisson Personalidad y conductas sexuales de riesgo en adolescentes y adultos jóvenes Riobamba, Ecuador. 2023.
  14. López Castro Dailín, Rodríguez Aldana Ana María, Mariela Peña Figueredo. Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. La Habana- Cuba 2020.
  15. Gretta Soledad Suyón Vega Conocimientos sobre sífilis y prácticas sexuales riesgosas en estudiantes de la Institución Educativa Cleofe Arévalo del Águila, Banda de Shilcayo, 2024 Tarapoto, Perú 2025.
  16. Carrillo Garibay María Fernanda, Flores Fuentes Milagros percepciones sobre prácticas sexuales e infecciones de transmisión sexual en jóvenes de la universidad nacional de ingeniería Lima-Perú 2024.
  17. Llanos Alban Fátima del Rocío: Conducta sexual de riesgo y medidas preventivas sobre infección de transmisión sexual en adolescentes de 4° y 5° grado de educación secundaria de la I.E Manuel Seoane Corrales. Lima- Perú 2024.
- 
18. Carhualla Rivera, Geraldine Wendy: Comunicación familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de una institución pública del Callao, 2022- Lima Perú 2022.
  19. Gómez Tenazoa Rosa Margarita, Gonzáles Mozombite Lucia Janela: Conductas sexuales de riesgo y prevención primaria de las infecciones de

transmisión sexual-VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Ángel Custodio García Ramírez - Tarapoto, 2020.

20. Quichca Infanzón, Vannesa: Conducta sexual de riesgo y consecuencias en adolescentes escolares de la Institución Educativa María Parado de Bellido, Cangallo - Ayacucho. Setiembre - diciembre 2020. Ayacucho - PERÚ 2020.
21. Campos Quintana, Milagros Nataly. Nieto Zambrano, Yamira Sheila: Factores asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Huánuco, 2022. HUÁNUCO – PERÚ 2023.
22. Badillo-Viloria M, Mendoza-Sánchez X, Barreto M, Díaz-Pérez A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019.
23. Castro I. Conocimientos y factores de riesgo sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes. Rev Habanera Cienc Médicas. 2020.
24. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Resultados Definitivos de los Censos Nacionales 2018.
25. Carballo S. Conductas sexuales de riesgo y creencias en salud en jóvenes universitarios Santa Cruz de Tenerife: Universidad de La Laguna, 2022.
26. Spindola T, Soares de Barro A, Jesus E, Sousa D, Costa E, Silva T. Prácticas sexuales y comportamiento de jóvenes universitarios frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual. Enferm Glob. 13 de marzo de 2020.
27. Garbozo D, Rodriguez A. Conocimiento, actitudes y prácticas sexuales en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola, 2018.
28. Sánchez-Márquez NI. Sensación y percepción: una revisión conceptual [Internet]. 12.a ed. Bogotá: Universidad Cooperativa de Colombia; 2019.

29. Rodríguez LF, Becerra A. Percepciones asociadas a conductas sexuales de riesgo. Horiz Sanit. 8 de abril de 2022.
30. Chaiña E. Percepción y Prevención del riesgo de Infecciones de Transmisión Sexual en Estudiantes de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Políticas, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez – 2017.
31. Zúñiga A, Teva I, Paz M. Conocimiento y fuentes de información sobre las ITS/VIH, comunicación sobre Sexo y actitud hacia el Uso del preservativo en Adolescentes y padres/Madres Salvadoreños. Rev. Iberoam. Diagn. Eval. Psicológica. 2017.
32. Plataforma digital única del Estado Peruano para orientación al ciudadano. Paquete básico del cuidado integral del joven. 2022.
33. Arenas SQ, Mamani LY, Colque AC, Alanoca AP, Flores ST, Huanacuni NL, et al. Conocimientos sobre VIH y otras infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios en Tacna-Perú. Rev Médica Hosp Hipólito Unanue Tacna 2021.
34. Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades - MINSA. Situación epidemiológica del VIH-sida en el Perú [Internet]. 2022
35. García L, Garrido RA, Ordaz N. Percepción de riesgo de las infecciones de transmisión sexual y VIH/Sida en adolescentes. Su prevención. Rev Urug Enferm. 30 de noviembre de 2017 [citado 14 de octubre de 2022].
36. Hurtado de Mendoza M, Veytia M, Guadarrama R, González-Forteza C. Asociación entre múltiples parejas sexuales y el inicio temprano de relaciones sexuales coitales en estudiantes universitarios. Rev. Electr. Nova Scientia, N° 19, México 2024.
37. Carrión I, Bravo SE, Izquierdo SA, Marrero E. Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios. Cañar 2020. Rev. Cient. Mundo Invest. Conocim. Ecuador. 2020.

38. Duarte-Anselmi A, Leiva-Pinto E, Vanegas-López J, Thomas-Lange J. Experiencias y percepciones sobre sexualidad, riesgo y campañas de prevención de ITS/VIH por estudiantes universitarios. *Rev Cienc & Saúde Coletivo*, 2021.
39. García D, Martínez P, Reyes A. Percepciones y actitudes acerca del VIH/SIDA de docentes y estudiantes de la Corporación Universitaria del Caribe-CECAR, Sincelejo. Colombia Universitaria del Caribe-CECAR; 2020.
40. Hernández R, Fernández R, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta Ed. México: Mc Graw-Hill Interamericana; 2014.
41. Tamayo M. El proceso de la investigación científica. 5ta ed. México: Limusa; 2015.

#### **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Tucto. C. Conductas sexuales de riesgo y su relación con infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Milagro de Fátima - Huánuco 2025 [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2026 [Consultado                      ] Disponible en: <http://>

## **ANEXOS**

## ANEXO 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

| PROBLEMA                                                                                                                                                                                                                                       | OBJETIVO                                                                                                                                                                                                                                      | HIPOTESIS                                                                                                                                                                                 | VARIABLES                                                        | METODOLOGIA                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Problema general</b><br>¿Cuál es la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco-2025?                       | <b>Objetivo general</b><br>Determinar la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco-2025                     | <b>Ha.</b> Existe relación entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual en adolescente s de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco-2025. | <b>Variable independiente</b><br>Conductas sexuales de riesgo    | <b>Tipo de investigación</b><br>Transversal, Prospectivo, De nivel relacional, <b>Enfoque</b> enfoque cuantitativo. <b>Alcance o nivel</b> Nivel básico, descriptivo. <b>Diseño</b> correlacional |
| <b>Problemas específicos</b><br>¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco - 2025?<br>¿Cuál es la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo | <b>Objetivos específicos</b><br>Establecer las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco-2025.<br>Determinar la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo | <b>Ho.</b> No existe relación entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual en adolescente s de la Institución Educativa Milagros de                   | <b>Variable dependiente</b><br>Infecciones de transmisión sexual | <b>Población</b><br>180 adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima. <b>Muestra n= 131</b>                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                      |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| con las infecciones de transmisión sexual según presencia o ausencia de actividad sexual en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco-2025?                                              | con las infecciones de transmisión sexual según presencia o ausencia de actividad sexual en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco -2025.                                               | Fátima Huánuco-2025. |
| ¿Cuál es la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual, según sexo inseguro en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco-2025? | Determinar la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual, según sexo inseguro en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco-2025. |                      |
| ¿Cuál es la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual, según sexo bajo la influencia del alcohol o drogas, en adolescentes                              | Determinar la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual, según sexo bajo la influencia del alcohol o drogas, en adolescentes                              |                      |

---

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2025?                                                                                                                                                     | de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2025.                                                                                                                                                       |
| ¿Cuál es la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual, según sexo casual en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2025? | Determinar la relación que existe entre las conductas sexuales de riesgo con las infecciones de transmisión sexual, según sexo casual en adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2025. |

---

## **ANEXO 2**

### **INTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

#### **DATOS SOCIODEMOGRAFICOS**

1. ¿Qué edad tienes?
  - a. 10 a 13 años
  - b. 14 a 16 años
  - c. 17 a 19 años
2. Marca el género al que perteneces
  - a. Masculino
  - b. Femenino
3. Escribe el grado y la sección a la que perteneces
4. ¿Qué religiones profesas?
  - a. Católica
  - b. Evangélica
  - c. Testigo de Jehová
  - d. Ninguna

#### **DIMENSION 1: PRESENCIA O AUSENCIA DE ACTIVIDAD SEXUAL**

1. ¿Has tenido relaciones sexuales con penetración vaginal o anal?
  - a. Si
  - b. No
2. ¿Con quién fue tu primera relación sexual?
  - a. Pareja
  - b. Amigo(a)
  - c. Desconocido
3. ¿Qué edad tenías cuando tuviste relaciones sexuales coitales por primera vez?

- a. Inicio entre los 10 a 13 años
  - b. Inicio entre los 14 a 16 años
  - c. Inicio entre los 17 a 19 años
4. Desde que tuviste tu primera relación sexual con penetración, ¿cuántas parejas sexuales has tenido en tu vida?
- a. Una
  - b. 2 ó 3.
  - c. Más de 4
5. En los últimos 12 meses, ¿Con cuántas PAREJAS has tenido relaciones sexuales coitales?
- a. De 1 a 3 personas
  - b. De 4 a 6 personas
  - c. Más de 6 personas
6. ¿Has tenido relaciones sexuales coitales en grupo?
- a. Si
  - b. No
7. ¿Has practicado o te han practicado el sexo oral sin protección?
- a. Nunca he practicado sexo oral
  - b. Nunca he practicado o me han practicado sexo oral sin protección
  - c. A veces
  - d. Siempre
8. ¿Has practicado el sexo anal sin protección?
- a. Nunca he practicado sexo anal
  - b. Nunca he practicado sexo anal sin protección
  - c. A veces
  - d. Siempre

## **DIMENSION 2: SEXO INSEGURO**

9. Al tener Relaciones Sexuales ¿usas anticonceptivas?

- a. Si
- b. No

10. ¿Qué anticonceptivo usas

- a. Método del ritmo u otro método natural
- b. Píldoras y/o inyección
- c. Condón

11. Respecto a la última vez que tuviste relaciones sexuales con penetración (vaginal o anal) ¿Tu pareja o tú hicieron uso del preservativo?

- a. Si
- b. No

12. Si no has usado condón ¿cuál fue la razón?

- a. Porque no me gusta y a mi pareja o la persona con quien tengo relaciones sexuales se siente incómodo.
- b. Porque me resulta difícil decirle a mi pareja o la persona con quien tengo relaciones sexuales coitales sobre el uso del condón
- c. Porque estuve bajo influencia de alcohol o drogas
- d. Otros

13. ¿En qué momento te has o se ha colocado el condón?

- a. Nunca he utilizado el condón
- b. Desde el inicio en el momento de la excitación
- c. Antes de la penetración
- d. Antes que eyacules

14. ¿Usas condón al tener relaciones sexuales coitales?

- a. Nunca he tenido la necesidad de utilizarlo
- b. Si siempre

- c. A veces

### **DIMENSION 3: SEXO BAJO INFLUENCIA DE ALCOHOL Y DROGAS**

15. ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales coitales estando bajo el efecto de alguno de estos licores?

- a. Cerveza
- b. Ron, whisky
- c. Nunca consumí licor

16. ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales coitales estando bajo el efecto de alguno de estas drogas?

- a. Marihuana
- b. PBC (Pasta Básica de Cocaína)
- c. Terokal
- d. Nunca consumí droga
- e. Otros

### **DIMENSION 4: SEXO CASUAL**

17. ¿Porque motivo o razón tuviste relaciones sexuales?

- a. Por amor
- b. Por curiosidad
- c. Fue una decisión conversada y planeada
- d. Para retener a mi novio(a)
- e. Por qué fui obligado(a)

18. En cuanto a tu preferencia sexual, te consideras:

- a. Heterosexual, te atraen las personas de sexo opuesto.
- b. Homosexual, te atraen las personas de tu mismo sexo.
- c. Tengo dudas.
- d. Me gustan ambos sexos.

19. ¿Has tenido relaciones fugaces?

- a. No nunca
- b. Si una vez

- c. A veces
- d. A menudo

20. alguna vez has tenido relaciones sexuales con una persona que conociste el mismo día (de una fiesta, discoteca, chat, etc.).

- a. Si
- b. No