



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

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

Tesis

Factores asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una
institución educativa en Lima, 2025

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia**

Presentado por:

Autora: Fernandez Galindo, Luz Mireya

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-5659-0312>

Asesora: Dra. Caldas Herrera, María Evelina

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4955-8094>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Luz Mireya Fernandez Galindo egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “**FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LIMA, 2025.**” Asesorado por la docente: María Evelina Caldas Herrera con DNI 18178860 ORCID 0000-0002-4955-8094 tiene un índice de similitud de (19) (diecinueve) % con código oid:14912:488618519 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor
 Luz Mireya Fernandez Glindo
 DNI: 74735128



.....
 Firma
María Evelina Caldas Herrera
 DNI: 18178860

Lima, 01 de setiembre de 2025

Dedicatoria

A Dios, que supo escuchar incluso cuando yo no tenía palabras.

A quienes se quedaron, incluso cuando las cosas no pintaban bien.

A los que me dieron un abrazo sin preguntar nada y a los que, con solo una mirada, me recordaron que podía seguir.

Dedico este trabajo a las personas que amo y admiro, y también a las veces en que pensé que no iba a poder, pero igual seguí.

No fue fácil, y justamente por eso vale la pena.

Agradecimiento

A Dios, por la fuerza silenciosa en los días mas pesados y por recordarme, de una u otra forma, que cada paso tenía sentido.

A mi familia, por estar ahí en las buenas y sobre todo en las no tan buenas.

Por aguantar mis caras largas y por no soltarme la mano, incluso cuando yo misma dudaba de seguir.

A mis docentes y tutores, que no solo corrigieron mis errores, sino que me enseñaron a mirar las cosas con un poco más de curiosidad y menos miedo.

A la directora de la Institución educativa España del Rímac, por abrirme las puertas y facilitarme todo lo que estuvo a su alcance para que este trabajo saliera adelante.

A mi novio, compañero de vida, que, entre bromas y empujones cariñosos, me recordó cada día que este título no era solo mío, sino el primer paso para construir juntos la familia que soñamos.

Asesora de tesis

Dra. MARÍA EVELINA CALDAS HERRERA

Jurados

PRESIDENTA

SECRETARIA

VOCAL

ÍNDICE

	Pag
Portada	i
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	ix
Resumen	x
<i>Abstract</i>	xi
INTRODUCCIÓN	12
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	14
1.1.Planteamiento del problema	14
1.2. Formulación del problema	15
1.2.1Problema general	15
1.2.2 Problemas específicos	16
1.3. Objetivos de la investigación	16
1.3.1Objetivo general	16
1.3.2 Objetivos específicos	16
1.4. Justificación de la investigación	16
1.4.1Teórica	16
1.4.2 Metodológica	17
1.4.3 Práctica	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	18
2.1 Antecedentes de la investigación	18
2.2 Bases teóricas	21
2.3 Formulación de hipótesis	26
2.3.1 Hipótesis general	26
2.3.2 Hipótesis específicas	26

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	27
3.1 Método de investigación	27
3.2 Enfoque investigativo	27
3.3 Tipo de investigación	27
3.4 Diseño de la investigación	27
3.5 Población, muestra y muestreo	28
3.6 Variables y operacionalización	29
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	30
3.7.1 Técnica	30
3.7.2 Descripción	30
3.7.3 Validación	30
3.7.4 Confiabilidad	30
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN	
DE LOS RESULTADOS	32
4.1 Resultados	32
4.2 Prueba de hipótesis	37
4.3 Discusión de resultados	38
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	41
5.1 Conclusiones	41
5.2 Recomendaciones	41
REFERENCIAS	43
ANEXOS	50
Anexo 1: Matriz de consistencia	51
Anexo 2: Instrumentos	54
Anexo 3: Validez del instrumento	59
Anexo 4: Formato de consentimiento informado	62
Anexo 5: Carta de aprobación de la institución	63
para la recolección de los datos	

Anexo 6: Formato de Asentimiento	65
Anexo 7: Carta de aprobación de la Institución para la recolección de los datos	66
Anexo 7: Informe del asesor de Turnitin	67

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Factores personales asociados a la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una Institución educativa en Lima.....	32
Tabla N° 2. Factores familiares asociados a la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una Institución educativa en Lima.....	34
Tabla N° 3. Factores sociales asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una Institución educativa en Lima.....	35
Tabla N° 4. Prueba de Hosmer – Lemeshow para contrastación de la hipótesis general.....	37

RESUMEN

Dentro del contexto actual, los comportamientos sexuales de riesgo presentes en el sector de los adolescentes constituyen un desafío prioritario para la salud pública, dada su estrecha relación con problemas de salud pública relevantes: embarazos no planificados, ITS y repercusiones psicosociales de consideración. Por ello, la identificación de determinantes personales, familiares y sociales que influyen en dichas conductas resulta imperativo para diseñar estrategias preventivas eficaces y culturalmente adaptadas a la realidad de los jóvenes. En este marco contextual, la presente investigación tuvo como **objetivo** Determinar los factores asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima, 2025. **Metodo**, el estudio se caracterizó por ser básica y con un diseño no experimental de casos y controles, además se ejecutó en un conjunto de 89 adolescentes (50 controles y 39 casos). Los **resultados** mostraron que el modelo de factores personales, sociales y familiares tuvo adecuados índices de ajuste ($\chi^2 = 6.789$; $p = .560$) y explicó el 44.1% de la varianza del comportamiento de riesgo ($R^2_{nagelkerke} = .441$). Además, se verificó que el apego parental (OR = .206; $p = .04$) y el acceso a programas de intervención (OR = .286; $p = .010$) se mostraron como factores protectores. Concluyéndose que no, son factores familiares, sociales y personales los asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima, 2025

Palabras clave: Conductas sexuales de riesgo, salud sexual, adolescentes, factores asociados, salud reproductiva

ABSTRACT

Within the current context, risky sexual behaviors among adolescents constitute a priority challenge for public health, given their close relationship with significant public health problems such as unplanned pregnancies, STIs, and significant psychosocial repercussions. Therefore, identifying the personal, family, and social determinants that influence these behaviors is essential for designing effective preventive strategies that are culturally adapted to the reality of young people. Within this context, the purpose of this research was to analyze the factors associated with risky behavior in adolescents. Methodologically, the study was characterized by being basic and with a non-experimental case-control design and was carried out on a group of 89 adolescents (50 controls and 39 cases). The results showed that the model of personal, social, and family factors had adequate fit indices ($\chi^2 = 6.789$; $p = .560$) and explained 44.1% of the variance in risky behavior ($R^2 = .441$). Furthermore, parental attachment (OR = .206; $p = .04$) and access to intervention programs (OR = .286; $p = .010$) were found to be protective factors. It is concluded that No, family, social and personal factors are associated with sexual risk behaviors in adolescents at an educational institution in Lima, 2025

Keywords: Risky sexual behaviors, sexual health, adolescents, associated factors, reproductive health

INTRODUCCION

Las conductas sexuales de riesgo en la población adolescente representan una problemática relevante de salud pública que trasciende el ámbito sanitario y se inserta en un entramado complejo de factores familiares, sociales y personales. Este fenómeno cobra especial interés en América Latina, y en particular en el contexto peruano, donde las tasas de embarazo adolescente y la exposición a infecciones de transmisión sexual mantienen niveles preocupantes, a pesar de los esfuerzos normativas e institucionales implementados en años recientes.

El presente estudio se origina en la necesidad de corroborar y acopiar evidencia científica actualizada y contextualizada sobre los determinantes de estos patrones conductuales que atentan a la salud sexual reproductiva del adolescente limeño. Por tanto, la investigación apunta a determinar cuáles son los factores familiares, personales y sociales que se vinculan con la conducta sexual de riesgo. Para ello, la investigación se conforma de cinco capítulos donde se abordarán aspectos relevantes que sostengan la investigación desde un punto de vista empírico-estadístico, teórico y metodológico.

El primer capítulo: el problema, presenta los datos generales que sustentan y contextualizan a la conducta sexual de riesgo como un problema de magnitud preocupante que genera infecciones y embarazos no deseados tanto a nivel mundial, como del territorio peruano. Luego de ello, formula la interrogante, los objetivos y la justificación teórica, práctica y metodológica.

El segundo capítulo contiene una rigurosa revisión de investigaciones a nivel nacional e internacional que abordaron la temática desde distintos enfoques. Se desarrolla el corpus teórico que sostiene a las variables presentadas. Finalmente, ofrece la formulación de las hipótesis general y específica. El tercer capítulo detalla claramente el enfoque, la tipología y el diseño usado para lograr los objetivos y que estos tengan cierto grado de fiabilidad. Se describen datos relevantes como la población, muestra y tipo de muestro optado. Se enfatiza en los instrumentos y la calidad de estos mediante sus propiedades psicométricas. Finalmente, explicita los procedimientos para acopiar datos, analizarlos a nivel estadístico y aspectos éticos considerados para respetar el derecho de los participantes.

Finalmente, el cuarto y quinto capítulo ofrecen las respuestas en función de los hallados por las herramientas estadísticas que ofrecen un veredicto de las hipótesis en función de la data. Los resultados son contrastados a nivel teórico y empírico mediante la contrastación de lo evidenciado en previos estudios para identificar sus similitudes, diferencias y posibles nuevas perspectivas. Concluye así, con las conclusiones y recomendaciones tanto para la institución, el profesional de turno o futuros investigadores direccionados por la línea de investigación presente.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

Las conductas de riesgo sexual entre adolescentes representan un problema de salud pública significativo y persistente en nuestra sociedad. Estas conductas, que incluyen el inicio temprano de la actividad sexual, múltiples parejas sexuales, y el uso inconsistente o nulo de métodos anticonceptivos, pueden tener consecuencias graves para la salud y el desarrollo de los jóvenes (1,2).

La Organización Panamericana de la Salud (3) ha reconocido los esfuerzos de la República Dominicana en la reducción de la tasa de fecundidad en adolescentes, a pesar de ello continúa siendo alta. Sin embargo, la situación en América Latina y el Caribe (ALC) sigue siendo preocupante ya que esta región tiene una alta tasa de fecundidad adolescente a nivel mundial, solo superada por África Subsahariana. En 2021, se estimó que hubo 1,636,000 embarazos no intencionales en niñas entre 15 y 19 años en ALC. A pesar de los avances, las desigualdades persisten tanto entre países como dentro de ellos, lo que subraya la necesidad de continuar fortaleciendo las políticas y programas de prevención del embarazo adolescente en la región.

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (4) revela el impacto significativo del embarazo adolescente. El costo de oportunidad promedio para las economías nacionales se estima en 0.35% del PIB, lo que traduce en aproximadamente 1,242 millones de dólares por nación cada año. Además, menciona que, las madres adolescentes enfrentan desventajas considerables ya que presentan una probabilidad tres veces menor de alcanzar estudios universitarios concluidos y ganan un 24% menos que las madres adultas. Además, el estudio destaca brechas en educación, ingresos laborales y participación laboral, con un impacto fiscal significativo para los estados. Estos hallazgos subrayan la urgente necesidad de implementar estrategias efectivas de prevención del embarazo adolescente para mitigar sus consecuencias socioeconómicas a largo plazo.

En Perú, según el Ministerio de Salud (5) el embarazo adolescente sigue siendo un importante desafío de salud pública, a pesar de los esfuerzos por mejorar el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva. De acuerdo con la información proporcionada por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes) 2018, el 12.6% de las adolescentes en el Perú se encuentran en estado de gestación o ya son madres. La situación presenta marcadas diferencias entre zonas urbanas y rurales, siendo una tasa de embarazo adolescente del 10.1% en áreas urbanas y del 22.7% en zonas rurales. Las regiones de la Amazonía muestran las tasas más altas, superando el 20% en Loreto, Amazonas, Ucayali y San Martín. En contraste, las regiones del sur como Arequipa, Moquegua y Tacna registran tasas por debajo del 8%. Es importante destacar que los adolescentes entre 12 y 17 años conforman el 10.8% del total poblacional en Perú. Jóvenes de todas las edades, incluyendo universitarios están en riesgo por participar en comportamientos sexuales riesgosos, afectando su salud y proyectos de vida (6).

A pesar de los esfuerzos realizados en materia de educación sexual y programas de prevención, las conductas de riesgo sexual persisten, lo que sugiere la necesidad de un enfoque más integral que considere los diversos factores que influyen en estas conductas (7). Los factores familiares, sociales y personales juegan un papel crucial en la toma de decisiones sexuales de los adolescentes, de ahí la importancia de la comprensión de cómo estos factores interactúan y su peso relativo en el contexto específico de instituciones educativas en Lima (8,9).

La falta de información contextualizada sobre estos factores dificulta el diseño de intervenciones efectivas y adaptadas a las necesidades específicas de esta población (10). Además, la rapidez con la que cambian las dinámicas sociales y tecnológicas que afectan a los adolescentes hace necesaria una actualización constante de nuestro entendimiento sobre este tema.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema Principal

¿Cuáles son los factores asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima, 2025?

1.2.2 Problemas secundarios

- ¿Cuáles son los factores familiares asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima?
- ¿Cuáles son los factores sociales asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima?
- ¿Cuáles son los factores personales asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General.

Determinar los factores asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima, 2025.

1.3.2 Objetivos específicos:

- Identificar los factores familiares asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima.
- Evaluar los factores sociales asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima.
- Determinar los factores personales asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima.

1.4 Justificación

1.4.1 Teórica

Este estudio contribuye al conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el contexto peruano, específicamente en Lima. La investigación busca profundizar en la comprensión de cómo los factores familiares, sociales y personales interactúan e influyen en las conductas de riesgo sexual de los adolescentes. El enfoque del estudio permitirá actualizar y contextualizar las teorías sobre el comportamiento sexual de los adolescentes, además de identificar posibles brechas en los modelos teóricos

actuales sobre factores de riesgo sexual en adolescentes y proporcionar una base teórica sólida para futuras investigaciones en este campo.

1.4.2 Metodológica

Desde el punto de vista metodológico, este estudio propone un enfoque integral para evaluar los factores asociados a las conductas de riesgo sexual, considerando aspectos familiares, sociales y personales; por lo que, desarrolla y valida instrumentos de recolección de datos adaptados al contexto cultural y social de los adolescentes, que podrán ser utilizados en futuras investigaciones. Además, se establece un protocolo de investigación que puede ser replicado en otras instituciones educativas o regiones del país, permitiendo comparaciones y análisis con métodos estadístico que permiten identificar las asociaciones e interacciones entre los diferentes factores estudiados.

1.4.3 Práctica

Los resultados proporcionarán información valiosa para el diseño de programas de prevención más efectivos y adaptados a las necesidades específicas de los adolescentes en Lima. Además, ayudará a los educadores y profesionales de la salud a identificar los factores de riesgo más relevantes, ofreciendo evidencia científica para la formulación de políticas públicas en salud sexual y reproductiva adolescente a nivel local y nacional, lo que contribuirá a la reducción de las tasas de embarazo, infecciones de transmisión sexual y otros problemas de salud sexual. Finalmente, se proporcionará información útil para las familias y la comunidad educativa sobre cómo apoyar mejor a los adolescentes en su desarrollo sexual saludable.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Nacionales

Gamboa e Ysuiza en su estudio realizado en una escuela pública ubicada en la ciudad de Iquitos durante el año 2020 plantearon como **objetivo** examinar la asociación entre el entorno comunicacional familiar y los comportamientos sexuales de riesgo en adolescentes. **Metodología:** Se llevó a cabo una investigación con enfoque cuantitativo, empleando una muestra conformada por 500 adolescentes cuyas edades oscilaron entre los 13 y 19 años. La información recolectada fue analizada mediante el software estadístico IBM SPSS, obteniendo como **resultados** que no se identificó una asociación con significancia estadística entre los comportamientos sexuales de riesgo y la comunicación paterna. Sin embargo, se encontró que la comunicación con la madre mostró una asociación estadísticamente significativa con la edad al comenzar la vida sexual ($X^2 = 2.303$; $p < .05$), el número de parejas sexuales ($X^2 = 8.758$; $p < .01$) y la aplicación del preservativo como mecanismo de protección ($X^2 = 3.803$; $p < .05$). Se concluyó que una mejor comunicación con la madre disminuye la probabilidad de incurrir en conductas sexuales de riesgo (11).

Campos et al., en su trabajo realizado en la universidad estatal “Hermilio Valdizán” de Huánuco durante el año 2022, tuvieron como **objetivo** reconocer los factores vinculados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de administración. **Metodología:** se realizó una investigación correlacional, de diseño prospectivo y analítico, en la que participaron 206 estudiantes. Se aplicó una encuesta como instrumento principal para la recolección de información. Los **resultados** indicaron que el sexo se halló una asociación significativa entre el sexo y prácticas como los encuentros sexuales esporádicos, antecedentes de violencia, el comienzo de la actividad sexual y la edad con el involucramiento en relaciones sexuales bajo la influencia del alcohol ($p=0.042$), así como el tipo de estructura familiar con esta misma conducta ($p<0.001$) así como el no uso del preservativo ($p=0.015$). Además,

el uso de anticonceptivos de emergencia, como la píldora estuvo relacionado con prácticas sexuales no protegidas ($p=0.010$). Se concluyó que los factores conductuales, familiares y sociodemográficos están significativamente asociados a determinadas conductas sexuales de riesgo en los estudiantes universitarios (12).

Aycacha y Montufar, en su tesis realizada en una universidad privada durante el año 2024, tuvieron como **objetivo** examinar la relación existente entre los estilos parentales y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes. **Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo, correlacional y de corte transversal, evaluando a 124 participantes que constituyeron la muestra, con edades que oscilaron entre los 18 y 20 años, de los cuales el 94.74% eran mujeres y el 5.26% hombres. La información recopilada fue analizada mediante el software estadístico IBM SPSS versión 26. Obteniendo como **resultados** que en el presente estudio se concluyó que el 30.9% de los adolescentes reportaron haber tenido sexo casual, el 22.5% sexo sin preservativo y el 18.3% sexo bajo efectos de sustancias. Se encontró que el estilo de crianza negligente por parte del padre mostró una asociación significativa con la realización de actos sexuales sin medidas de protección ($p < 0.05$), por otro lado, se identificó que el estilo de crianza autoritativo del padre y el autoritario en la madre estaban relacionados con relaciones sexuales ocurridas bajo efectos de sustancias ($p < 0.05$). Además, se observó que el estilo autoritario de ambos padres se asoció con el sexo casual en un nivel alto ($p < 0.01$) (13).

2.1.2 Antecedentes Internacionales

Badillo-Viloria et al., efectuaron una investigación en la Universidad de Barranquilla en el año 2020, con el **objetivo** de reconocer las conductas sexuales de riesgo y los factores relacionados en universitarios de dicha localidad. **Metodología:** Se desarrolló una investigación con diseño descriptivo y correlacional de tipo transversal, en el cual se utilizó la Encuesta de Riesgo Sexual para evaluar la participación de los estudiantes en conductas sexuales de riesgo durante los últimos seis meses. Como **resultado**, se encontró que el 63% de los encuestados inició su actividad sexual antes de cumplir 18 años, y el 87% reportó haber participado al menos una vez en conductas sexuales de riesgo, tales como relaciones vaginales sin

uso de preservativo (73%), prácticas de sexo oral sin métodos preventivos (60.3%), tener relaciones sexuales con más de una pareja (66.2%) y vivencias sexuales no previstas (54.4%). Asimismo, se observó que los varones y quienes cursaban estudios en Derecho presentaron niveles más altos de riesgo sexual respecto a las mujeres y los estudiantes de Enfermería. El estudio concluye que los estudiantes universitarios están expuestos a comportamientos sexuales riesgosos que pueden afectar su salud y su proyecto de vida, siendo los factores de mayor riesgo el inicio temprano de la actividad sexual, la edad mayor de 20 años, la práctica de sexo sin protección y las conductas sexuales impulsivas y no planificadas (14).

Cruz en su estudio titulado factores vinculados a la realización de comportamientos sexuales de riesgo en línea por parte de adolescentes en etapa escolar realizado en el año 2022, planteó como **objetivo** reconocer los elementos que inciden en la adopción de prácticas sexuales de riesgo en adolescentes. **Metodología:** Se utilizó un enfoque metodológico cuantitativo, de tipo observacional y transversal, con una población participante de 244 escolares. Se aplicó un análisis descriptivo e inferencial utilizando pruebas de correlación y análisis multivariado con el fin de establecer la asociación entre las variables estudiadas. Los **resultados** indicaron que el 81.15% de los participantes presentaban algún grado de disfunción familiar, de los cuales el 20.49% mostraba disfunción severa. Además, el 41.39% de los adolescentes cursaban el último año de educación secundaria y el 49.18% pertenecía al estrato socioeconómico medio. Se encontró que el tiempo de exposición a redes sociales no presentó una relación estadísticamente significativa con las conductas sexuales de riesgo, mientras que la participación en retos virales sexualizados sí se asoció con un aumento en estas conductas. Se identificó que los adolescentes que habían sido víctimas de ciberacoso tenían una mayor probabilidad de involucrarse en prácticas sexuales de riesgo, con una razón de momios (OR) de 2.5 y un intervalo de confianza del 95% comprendido entre 1.3 y 4.7. Además, el consumo de alcohol y tabaco mostró una correlación positiva con la no utilización de preservativos en las relaciones sexuales ($p < 0.05$). El estudio concluye que la disfunción familiar, la exposición a contenido sexual en redes sociales y la falta de educación sexual integral son factores determinantes en la adopción de conductas sexuales de riesgo en adolescentes (15).

Dalmas et al, realizaron un estudio en la Universidad de Federal de Pelotas (UFPe) en Brasil, con el **objetivo** de describir el comportamiento sexual de los estudiantes universitarios de primer año y evaluar la prevalencia de conductas sexuales de riesgo y sus factores asociados. **Metodología:** Se llevó a cabo un estudio transversal de tipo censo con estudiantes de 80 de pregrado. Se aplicó un cuestionario autoadministrado y los datos se analizaron mediante regresión de Poisson con varianza robusta en el programa Stata 14.0. **Resultados:** Se encontró que los hombres presentaron una mayor prevalencia (10.8%) en comparación con las mujeres (7.5%). Se observó que el 45% no utilizó preservativo en su última relación sexual y el 24% tuvo dos o más parejas en los tres meses previos a la encuesta. Además, el 23% de los estudiantes usó aplicaciones móviles con fines sexuales en los últimos tres meses. Mediante análisis multivariado, se identificó que los factores asociados a las conductas de riesgo fueron el género (RP=1.43; IC95%: 1.10–1.85), la edad de inicio sexual menor a 15 años (RP=1.56; IC95%: 1.14–2.13), el consumo de alcohol dos o más veces por semana (RP=1.78; IC95%: 1.35–2.34), el consumo de sustancias psicoactivas antes del último encuentro sexual (RP=2.21; IC95%: 1.54–3.18) y el uso de aplicaciones móviles con fines sexuales (RP=1.67; IC95%: 1.28–2.17). A pesar de ser una población con acceso a información, se identificó una alta prevalencia de conductas sexuales de riesgo, lo que resalta la necesidad de fortalecer las estrategias de educación sexual y prevención de infecciones de transmisión sexual en este grupo (16)

2.2 Bases Teóricas

Sexualidad

La sexualidad constituye un componente esencial del ser humano, en el que confluyen dimensiones biológicas, psicológicas y sociales. Se manifiesta en la forma en que las personas experimentan y expresan sus deseos, emociones y relaciones afectivas (17). La comprensión integral de la sexualidad es esencial para promover el bienestar y la salud sexual de los individuos (18).

Sexualidad en la adolescencia

Durante la adolescencia, la sexualidad adquiere una relevancia particular a causa de las transformaciones físicas, emocionales y sociales características de este periodo. Es una etapa en la cual los jóvenes exploran su identidad sexual y desarrollan habilidades para establecer relaciones interpersonales saludables (19). La falta de una educación sexual adecuada puede conducir a comportamientos de riesgo, tales como comenzar la vida sexual a edad temprana sin medidas de protección, lo que eleva la posibilidad de embarazos no deseados y de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS). Por lo tanto, es crucial proporcionar a los adolescentes información precisa y oportuna que les permita tomar decisiones informadas sobre su vida sexual y reproductiva (20).

Educación sexual integral

La Educación Sexual Integral (ESI) se define como un proceso educativo que busca impartir conocimientos, actitudes y habilidades relacionados con la sexualidad, con el objetivo de que las personas puedan tomar decisiones conscientes y responsables sobre su salud sexual y reproductiva (21). La ESI aborda temas como la identidad y corporalidad, la autonomía y el autocuidado, el pensamiento crítico y el comportamiento ético, así como la afectividad y las relaciones interpersonales (22). La implementación efectiva de programas de ESI ha demostrado ser una herramienta clave para reducir la incidencia de embarazos adolescentes y prevenir la violencia sexual, al proporcionar a los jóvenes las herramientas necesarias para reconocer y evitar situaciones de riesgo (23).

En el contexto peruano, la Educación Sexual Integral (ESI) ha sido sustentada mediante múltiples disposiciones normativas. En 2008, el Ministerio de Educación aprobó los "Lineamientos Educativos y Orientaciones Pedagógicas para la Educación Sexual Integral" mediante la Resolución Directoral N.º 0180-2008-ED (24). Posteriormente, en 2021, se actualizaron estos lineamientos a través de la Resolución Viceministerial N.º 169-2021-MINEDU, con la finalidad de proporcionar lineamientos precisos para llevar a cabo la ESI en colegios de nivel básico. Estos

lineamientos buscan garantizar que los estudiantes reciban una formación integral en sexualidad, promoviendo su bienestar y desarrollo pleno (25).

FACTORES DE RIESGO SEXUAL EN ADOLESCENTES

Las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia comprenden acciones que elevan el riesgo de efectos negativos en la salud física, emocional y social de esta población. Entre estas se incluyen el inicio temprano de la actividad sexual, la múltiple pareja sexual, el sexo sin protección, el consumo de sustancias previo a la actividad sexual y la falta de información sobre salud reproductiva (26). Estas conductas pueden estar influenciadas por diversos factores individuales, familiares y sociales que contribuyen a su aparición y persistencia.

Los adolescentes se encuentran en una etapa de desarrollo en la que la identidad, la autonomía y la toma de decisiones se están consolidando, lo que puede hacerlos vulnerables a presiones sociales y a la falta de información sobre los riesgos de ciertas prácticas sexuales (27). Además, la percepción negativa de sí mismo, el uso de sustancias como el alcohol y las drogas, y la constante exposición a contenido con carga sexual en los medios pueden aumentar la vulnerabilidad del adolescente ante conductas sexuales de riesgo (28).

Factores Familiares

La familia desempeña un papel fundamental en la formación de valores y actitudes hacia la sexualidad en los adolescentes (29). La existencia de un diálogo abierto y honesto entre padres e hijos en torno a estos temas no solo favorece una mayor comprensión, sino que también se ha asociado con una postergación en el inicio de la vida sexual y un uso más informado de métodos anticonceptivos (30).

- **Comunicación Familiar**

La comunicación entre padres e hijos sobre temas sexuales puede influir en la toma de decisiones de los adolescentes. Una comunicación deficiente o la falta de información en el hogar puede llevar a que los jóvenes busquen información en fuentes poco confiables (31).

- **Apego parental**
Un vínculo afectivo fuerte con los padres se ha asociado con una menor probabilidad de involucrarse en relaciones sexuales tempranas y sin protección (32)
- **Educación sexual en el hogar**
Los adolescentes que reciben educación sexual integral por parte de sus padres tienden a tomar decisiones más informadas sobre su vida sexual, reduciendo el riesgo de embarazos no planeados e infecciones de transmisión sexual (ITS) (33).
- **Modelos de conducta y supervisión parental**
Padres que demuestran conductas responsables y establecen normas claras en relación con la sexualidad influyen positivamente en la toma de decisiones de sus hijos (34).

Factores sociales

Las influencias externas, como el círculo de amistades, el ambiente escolar y los medios de comunicación, moldean significativamente las actitudes y decisiones de los adolescentes en torno a su sexualidad, pudiendo incidir en la asunción de comportamientos de riesgo.

- **Influencia de pares**
Los adolescentes que pertenecen a grupos donde la actividad sexual es aceptada o fomentada tienen mayor probabilidad de involucrarse en conductas de riesgo (35).
- **Acceso a información sexual**
La disponibilidad de información precisa y basada en evidencia es fundamental para la toma de decisiones informadas sobre la sexualidad. La falta de programas educativos sobre salud sexual puede llevar a concepciones erróneas sobre los métodos anticonceptivos y la prevención de ITS (36).
- **Exposición a medios de comunicación**
Se ha demostrado que la sexualización en los medios influye en la percepción de la sexualidad y en las actitudes hacia el comportamiento sexual (37).

- Entorno comunitario y nivel socioeconómico

Los adolescentes que viven en comunidades con altos niveles de pobreza y escaso acceso a servicios de salud tienen mayores probabilidades de involucrarse en conductas sexuales de riesgo debido a la falta de información y recursos (38).

Factores personales

Las características individuales también influyen en la propensión de un adolescente a participar en conductas sexuales de riesgo.

- Autoestima y toma de decisiones

Los adolescentes con baja autoestima pueden estar más expuestos a la presión de pares y tomar decisiones sexuales impulsivas (39).

- Conocimiento sobre sexualidad

Aquellos con un nivel bajo de conocimiento sobre salud sexual tienen un mayor riesgo de embarazos no planificados y ITS (40).

- Uso de sustancias

Se ha demostrado que el consumo de alcohol y drogas está asociado con una menor percepción del riesgo y un menor uso de métodos anticonceptivos (41).

- Salud mental

Factores como la depresión y la ansiedad pueden llevar a conductas sexuales impulsivas o a la búsqueda de validación en relaciones sexuales sin protección (42).

2.3 Hipótesis

2.3.1 Hipótesis alterna

Son factores familiares, sociales y personales los asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima, 2025.

Hipotesis nula

No, son factores familiares, sociales y personales los asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima, 2025

2.3.2 Hipótesis específicas

- Existen factores personales asociados a la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una institución educativa en Lima
- Existen factores familiares asociados a la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una institución educativa en Lima.
- Existen factores sociales asociados a la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una institución educativa en Lima, 2025.

CAPITULO III

DISEÑO Y METODO

3.1 Método de la investigación

La presente investigación fue de tipo hipotético-deductivo dado que parte de la formulación de hipótesis, las cuales se someten a prueba a través de la recopilación y el análisis de datos. Este método es eficaz para identificar relaciones entre las variables y determinar si los resultados apoyan o contradicen las hipótesis planteadas, todo dentro de un marco lógico, sistemático y bien estructurado (43).

3.2 Enfoque de la Investigación

El enfoque correspondió al cuantitativo, ya que se basa en la recopilación de datos numéricos obtenidos mediante instrumentos estructurados que se analizarán con diferentes técnicas estadísticas. A través de este enfoque se va a poder medir la frecuencia y la intensidad de las conductas de riesgo sexual y su relación con terceros factores asociados, garantizando de ese modo objetividad en el análisis y la interpretación de los resultados (43)

3.3 Tipo de la investigación

El tipo de investigación fue básica descriptivo, ya que su finalidad se limitó incrementar el conocimiento existente acerca de los distintos factores implicados en las conductas de riesgo sexual en la adolescencia, sin intervenir directamente en su comportamiento ni modificar las condiciones en las que se desenvuelven. En contraposición a un estudio aplicado, que persigue solucionar un problema determinado, esta investigación pretendió generar evidencia científica que pueda servir de base para futuras intervenciones o estudios sobre la misma temática (43).

3.4 Diseño de la investigación

El diseño de investigación es no experimental analítico de casos y controles. Se considera no experimental porque las variables no fueron manipuladas intencionalmente, sino observadas tal como se presentan en la población de estudio. Es un diseño analítico, ya que buscó identificar asociaciones entre los factores de riesgo y las conductas sexuales de

riesgo. Asimismo, se utilizó la modalidad de casos y controles, en la que se comparará a un grupo de adolescentes que presentan conductas de riesgo sexual (casos) con otro grupo que no las presenta (controles), permitiendo evaluar la relación entre los factores analizados y la presencia de dichas conductas (40).

3.5 Población, muestra y muestreo

3.1.1 Población

La población del estudio estuvo constituida por los adolescentes matriculados en la Institución Educativa 3004 España, cuya dirección es Jr. Atahualpa 127, Rímac, en la ciudad de Lima; por lo cual se consideró a estudiantes adolescentes de nivel secundaria que cumplan con los criterios de inclusión y de exclusión establecidos para la investigación. Se consideró que la población total asciende a 89 estudiantes.

3.1.2 Muestra

Dado que el diseño del estudio fue de casos y controles, la muestra estuvo conformada por dos grupos en una relación 1:1. Además, se optó por una muestra de tipo censal, es decir, un tamaño de muestra numéricamente equivalente al tamaño de población. Por tanto, la muestra también estuvo conformado por los 89 adolescentes (50 controles y 39 casos).

3.6 Variables y operacionalización

VARIABLE	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADOR	ITEMS	TIPO
FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL	Son aquellas condiciones individuales, familiares, sociales y educativas que pueden influir en la probabilidad de que una persona adopte prácticas sexuales de riesgo	FACTORES PERSONALES	-Autoestima	1	Cuantitativo
			-Conocimiento sobre sexualidad.	2	
			-Habilidades para la toma de decisiones	3	
			-Actitudes y creencias sobre el sexo.	4,5	
			-Historial de conducta sexual.	6	
			-Uso de sustancias	7	
			-Salud mental	8	
		FACTORES FAMILIARES	-Comunicación familiar	18	
			-Apego parental	19	
			-Educación sexual en el hogar	20	
			-Estabilidad familiar	21	
			-Modelos de conducta	22	
			-Supervisión parental	23	
		FACTORES SOCIALES	-Influencia de amigos y pares	24	
			-Acceso a información sexual.	25	
			-Participación en actividades extracurriculares.	26,27	

			-Exposición a medios de comunicación	28,29	
			-Entorno comunitario	30	
			-Nivel socioeconómico	31	
			-Experiencias previas de abuso o violencia	32	

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Se aplicó la técnica del auto llenado donde cada participante llenará el cuestionario entregado, sin afectar su comportamiento y actitud.

3.7.2 Descripción de instrumentos

El instrumento fue elaborado por la investigadora y validado por juicio de expertos

El instrumento fue un cuestionario que se dividió en 3 rubros:

El primer rubro formado por ítems de factores personales, el segundo rubro por ítems de factores familiares, el tercer rubro ítems sobre factores sociales sumando 32 ítems de respuesta dicotómica ("Sí" o "No"), a través de los cuales se identificaron si están presentes o no en los participantes los factores previamente enunciados.

3.7.3 Validación

La validez de los instrumentos fue considerada a partir del juicio de expertos, para lo cual se procedió a la consulta por parte de profesionales con experiencia en la materia y quienes llevaron a cabo la evaluación de la adecuación, claridad y coherencia de los ítems, se tomarán en consideración sus observaciones y sugerencias las cuales se utilizarán para hacer las modificaciones necesarias para poder aplicar el cuestionario.

3.7.4 Confiabilidad

La confiabilidad de los instrumentos fue considerada a partir del juicio de expertos, para lo cual se procedió a la consulta por parte de profesionales con experiencia en la materia y quienes llevarán a cabo la evaluación de la adecuación, claridad y coherencia de los ítems, se tomarán en consideración sus observaciones y sugerencias las cuales se utilizarán para hacer las modificaciones necesarias para poder aplicar el cuestionario.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 Resultados

Prueba de hipótesis específica 1

H₁: Existen factores personales asociados a la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una institución educativa en Lima

H₀: No existen factores personales asociados a la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una institución educativa en Lima

Tabla N° 1. Factores personales asociados a la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una Institución educativa en Lima

Factores asociados	Variable	Categoría	Conducta sexual de riesgo		p	OR	IC95%	
			Controles	Casos			Inferior	Superior
Personales	Autoestima	Sí	33	27	.09	4.04	.800	20.4
		No	17	12	-	-	-	-
	Conocimientos sobre sexualidad	Sí	25	15	.08	.279	.067	1.16
		No	25	24	-	-	-	-
	Toma de decisiones	Sí	32	30	.07	4.51	.851	23.9
		No	18	9	-	-	-	-
	Creencia sobre la protección	Sí	31	30	.18	2.76	.623	12.2
		No	19	9	-	-	-	-
	Creencias sobre el sexo	Sí	46	35	.84	.780	.071	8.52
		No	4	4	-	-	-	-

De acuerdo con la tabla 1, se muestran los resultados de los factores personales asociados o predicen el riesgo a la presencia de comportamientos sexuales de riesgo en la población adolescente. Se evidencia que ningún factor mostró resultados estadísticamente significativos ($p > .05$); por consiguiente, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, la

cual afirma que no existen factores personales relevantes que predigan el comportamiento de riesgo.

Prueba de hipótesis específica 2

H₁: Existen factores familiares asociados a la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una institución educativa en Lima.

H₀: No existen factores familiares asociados a la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una institución educativa en Lima

Tabla N° 2. Factores familiares asociados a la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una Institución educativa en Lima

Factores asociados	Variable	Categoría	Conducta sexual de riesgo		p	OR	IC95%	
			Controles	Casos			Inferior	Superior
Familiares	Comunicación familiar	Sí	33	29	.08	5.50	.806	37.6
		No	17	10	-	-	-	-
	Apego parental	Sí	23	12	.04	.206	.043	.989
		No	27	27	-	-	-	-
	Educación sexual en casa	Sí	28	22	.61	.644	.116	3.58
		No	22	17	-	-	-	-
	Estabilidad familiar	Sí	30	22	.95	.955	.219	4.16
		No	20	17	-	-	-	-
	Modelos de conducta	Sí	40	26	.12	.255	.044	1.48
		No	10	13	-	-	-	-
	Supervisión parental	Sí	30	24	.83	1.14	.329	3.97
		No	20	15	-	-	-	-

En la tabla 2 resumen los principales factores familiares que se asocian a la conducta sexual de riesgo. Se puede visualizar que el apego hacia una figura de los progenitores actuó como factor protector y con un tamaño de efecto estadísticamente significativo (OR = .206, $p = .048$). Todos los factores restantes mostraron resultados no estadísticamente significativos; por consiguiente, se rechazan como posibles factores relevantes que incrementan el riesgo del comportamiento.

Prueba de la hipótesis específica 3

H₁: Existen factores sociales asociados a la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una institución educativa en Lima, 2025.

H₀: No existen factores sociales asociados a la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una institución educativa en Lima, 2025.

Tabla N° 3. Factores sociales asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una Institución educativa en Lima

Factores asociados	Variable	Categoría	Conducta sexual de riesgo		p	OR	IC95%	
			Controles	Casos			Inferior	Superior
Social	Presión de pares	Sí	2	4	.514	2.53	.156	41.2
		No	48	35	-	-	-	-
	Acceso a información de sexualidad	Sí	41	29	.289	.436	.167	3.69
		No	9	10	-	-	-	-
	Participación en actividades extracurriculares	Sí	33	28	.760	.784	.417	11.3
		No	17	11	-	-	-	-
	Uso de redes sociales para contenido sexual	Sí	4	10	.357	2.17	-	-
		No	46	29	-	-	-	-
	Tik Tok	6	10	.108	-	-	-	
	Facebook	2	2	.104	3.92	.755	20.4	
	Redes sociales consultadas	Instagram	7	3	.267	.145	.005	4.40
		Twitter	0	1	.154	.237	.033	1.71
	Ninguno	35	23	-	-	-	-	
	Acceso a programas de orientación	Sí	8	12	.010	.286	.207	.709
No		42	27	-	-	-	-	
Influencia de la situación económica	Sí	5	8	.176	3.76	.551	25.7	
	No	45	31	-	-	-	-	
Víctima de abuso sexual	Sí	6	9	.877	1.17	.154	8.97	
	No	44	30	-	-	-	-	

En cuanto a la tabla 3, se verifican los factores asociados a la conducta de riesgo, específicamente, los resultados solo mostraron que el acceso a programas de orientación se mostró como un factor protector (OR = .207; $p = .010$), dado que reduce la

probabilidad de mostrar comportamiento sexual de riesgo; por consiguiente, se demostró la hipótesis que sí existen factores sociales que determinan el comportamiento de riesgo en el adolescente. El resto de los factores mostraron resultados no estadísticamente significativos ($p > .05$).

4.2 Prueba de hipótesis general

H1: Son factores familiares, sociales y personales los asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima, 2025.

H0: No son factores familiares, sociales y personales los asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima, 2025.

Tabla N° 4. Prueba de Hosmer – Lemeshow para contrastar la hipótesis general

Prueba / estadístico	Valor
Hosmer-Lemeshow Chi-cuadrado (χ^2)	6.789
gl	8
Sig. (p)	.560
Nagelkerke R ²	.441

Las evidencias del modelado de regresión logística para identificar si alguno de los factores muestra cierta influencia o se asocia con la presencia de conducta sexual de riesgo. En primera instancia, los índices de ajuste del modelo, mediante la prueba de Hosmer-Lemeshow mostraron resultados que el modelo se ajusta ($\chi^2 = 6.789$; $p = .560$); así como también, un pseudo R^2 que explica el 44.1% de la varianza de la conducta sexual de riesgo ($R^2_{nagelkerke} = .441$). Además, puntualizando en los tamaños de efecto y significancia estadística, se puede visualizar que solo la variable de acceso a programas de orientación, propio de los factores sociales, mostró resultados estadísticamente significativos; por consiguiente, se acepta la hipótesis del investigador el cual afirma que los factores personales, familiares y sociales están vinculados con la conducta sexual de riesgo del adolescente.

4.3 Discusión de resultados

Las conductas sexuales de riesgo en la población adolescente constituyen un fenómeno complejo que involucra el análisis del dinamismo propio de elementos biológicos, psicológicos, sociales y culturales que circunscriben al individuo. Es entendido que estas prácticas están representadas por el inicio precoz de la actividad, la multiplicidad de parejas sexuales, déficit en la protección durante el acto y el consumo concomitante de sustancias psicoactivas, las cuales incrementan la vulnerabilidad a infecciones de transmisión sexual (ITS), embarazos no deseados y problemas en la salud reproductiva. Por tal motivo, la atención e intervención directa a estos factores, bajo una perspectiva multidisciplinaria consciente de esta interacción, es importante para mitigar los efectos y vulnerabilidades propias de este sector etario.

En referencia a los factores personales, los postulados teóricos afirman que tanto el crecimiento en ambientes de violencia e invalidación emocional que afecta la emocionalidad y autoestima del adolescente, mediante la búsqueda de sensaciones positivas, termina participando en situaciones que comprometen la experimentación de su sexualidad. Además, también se afirma que la edad de inicio muestra una tendencia a cada vez empezar la vida sexual precozmente; por tanto, un inicio sin un soporte de una cultura de sexualidad saludable e información científica fiable conduciría a la posibilidad de riesgo a concluir en embarazos no deseados o abortos o problemas con la salud sexual (19). Los resultados del modelo estadístico sugirieron que no existían factores a nivel personal que incidan o estén asociados al riesgo de presentar comportamientos sexuales de riesgo. Esto contradice lo expuesto investigaciones actuales tanto a nivel nacional, como internacional. Por ejemplo, Cruz encontró que tener un historial de violencia familiar y un inicio precoz de la vida sexual conduce a mayor riesgo (15). Mientras que Dalmas et al. demostraron que empezar vida sexual a los 15 se asoció a mayor riesgo (16). No obstante, la no congruencia de lo hallado podría radicar en aspectos metodológicos y propios de los participantes de la investigación. En primera instancia, la presencia de datos insuficientes que afecten la potencia estadística del modelo. Asimismo, características

propias de la muestra podrían haber influido en la respuesta, generando sesgo y dificultad para corroborar lo planteado.

En cuanto a los factores familiares, el corpus teórico afirma que la enseñanza de una educación sexual en el hogar, junto con modelos de comportamiento y supervisión parental son importantes porque dotan de información al adolescente, generan habilidades y comportamientos preventivos que suelen influir en sus prácticas sexuales en la adultez (32-34). Enfocando en lo evidenciado empíricamente, se determinó que el grado de apego parental y confianza se mostró como un factor protector relevante para evitar la presencia de conducta sexual no saludable (OR = 206; $p = .04$). Tales resultados muestran ser incompatibles con lo evidenciado en múltiples investigaciones. La literatura actual; por ejemplo, Gamboa e Ysuiza evidenciaron que la comunicación del adolescente con la madre se muestra como un factor protector relevante (11); Campos et al. afirmaron que la estructura familiar y cómo interactúan los miembros también ha sido un predictor relevante para la conducta de riesgo (12). Aycacha y Montufar demostraron que la crianza negligente predice el riesgo a participar en conductas sexuales de riesgo (13). Nuevamente, la disonancia entre lo hallado con la evidencia empírica podría explicarse probablemente en la presencia de datos perdidos al momento de la encuesta, lo cual limita la evidencia recogida y sesga la estimación de tamaño de efecto del riesgo.

En cuanto a los factores sociales que están relacionados con el comportamiento sexual de riesgo, las bases teóricas evidencian que los factores sociales como la presión social, la ausencia de actividades y apoyo social pueden precipitar el inicio y las prácticas sexuales de riesgo de manera precoz. De hecho, investigaciones de metaanálisis han concluido que los programas o el acceso a participar en programas de educación sexual integral han logrado el aumento de conciencia y conocimiento en temas sexuales, fortalece las habilidades sociales para el rechazo de relaciones sexuales riesgosas, negociar por el uso de protección o MAC, fomenta la comunicación entre padres y adolescentes; así como también, interviene en distintos contextos del adolescente (44,45). En cuanto a los resultados, se encontró que solamente el acceso a programas de orientación fue un factor protector

estadísticamente significativo ($OR = .100$; $p = .010$). Estos hallazgos van en la misma línea que ha evidenciado que la falta de educación sexual integral es un factor de riesgo a comportamientos sexuales de riesgo, inclusive en las redes sociales, tal como lo afirma Cruz (15).

Finalmente, en cuanto a la hipótesis general, los resultados mostraron que la regresión logística tuvo resultados que sugieren que el modelo se ajustó aceptablemente a los datos mediante la prueba de Hosmer-Lemeshow ($\chi^2 = 6.789$; $p = .560$), explicando así, el 44.1% de la varianza de la conducta sexual de riesgo ($R^2_{nagelkerke} = .441$). Para la comprensión de cuáles son los factores relevantes y sus mecanismos de acción en la probabilidad de presentar o no la conducta de riesgo suicida, es relevante un análisis del tamaño de efecto de cada factor presente en el modelo. Por tanto, se realiza el análisis de los resultados y su contraste mediante la evidencia y la teoría a partir de los objetivos específicos.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- No, son factores familiares, sociales y personales los asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima, 2025
- Los factores personales no se asocian a las conductas de riesgo sexual en adolescentes
- Los factores familiares no se asocian a las conductas de riesgo sexual en adolescentes
- Los factores sociales no se asocian a las conductas de riesgo sexual en adolescentes
- Específicamente se encontró que el apego parental se mostró como factor protector (OR = .206; $p = .04$).
- El acceso a programas de orientación son factores protectores estadísticamente significativos (OR = .286; $p = .010$). Los resultados expuestos no indican que en este grupo no se han identificados los factores de riesgo.

5.2 Recomendaciones

- Se sugiere el fortalecimiento y la acción de programas de educación integral en las instituciones educativas mediante la incorporación de contenidos actualizados, fiables y culturalmente pertinentes que aborden los aspectos biológicos, emocionales, sociales y éticos de la sexualidad.
- Capacitación continua al personal de docencia y otros actores del contexto educativo que interactúan con el adolescente. Esto para brindar formación adecuada a cada actor del sistema educativo basado en estrategias asertivas y de detección de conductas de riesgo en adolescentes; así como también, la identificación de factores protectores.
- Se insta a las autoridades a fomentar las escuelas para padres cuyas temáticas se focalicen la sexualidad desde un foco preventivo y educativos. Asimismo, el establecimiento de canales de comunicación entre la institución y los apoderados para acciones más eficaces en caso de conductas de riesgo.
- Finalmente, se sugiere la ampliación del estudio a otras instituciones educativas con la finalidad de poder realizar el estudio con una muestra mucho más amplia que

asegure la potencia estadística; así como también, la variación de características estudiadas con la finalidad de generalizar hallazgos.

REFERENCIAS

1. Mirabal-Martínez G, Valdés-Puebla Y, Pérez-Carmona I, José Giraldo-Barbery E, Humberto Santana-Mora L, Docente Bahía Honda D. Adolescencia, sexualidad y conductas sexuales de riesgo Adolescence, sexuality and sexual risk behaviors. *Rev Ciencias Médicas*. 2024;28:5982.
2. Paredes López MC, Paredes Morales EB, Fonseca-Bautista S, Paredes Morales R, Paredes Revelo S. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Latinoamérica. *Revista Ecuatoriana de Psicología*. 2023 May 22;6(15):121–9.
3. Organización Panamericana de la Salud. PAHO, UNICEF and UNFPA join efforts to reduce adolescent pregnancy among vulnerable populations in LAC. 2024.
4. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Socioeconomic consequences of adolescent pregnancy in six. 2020.
5. Ministerio de Salud. En el Perú, 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres. 2020.
6. Badillo-Viloria M, Sánchez XM, Vásquez MB, Díaz-Pérez A. Risky sexual behaviors and associated factors among university students in Barranquilla, Colombia, 2019. *Enfermería Global*. 2020;19(3):422–49.
7. Rodríguez-Perez LF, Becerra-Hernández A. Percepciones asociadas a conductas sexuales de riesgo. *Horizonte Sanitario [Internet]*. 2022 Apr 8;21(2):292–8. Available from: <https://revistahorizonte.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/4562>
8. Apaza-Guzmán L, Vega-González E. Factores personales y sociales relacionados con el inicio de la actividad sexual en estudiantes de una institución educativa (Lima, Perú). *Matronas*. 2018;
9. Fernández Tapia S. Determinantes sociales que condicionan la actividad sexual precoz de los adolescentes. *Revista peruana de ciencias de la salud*. 2020 Oct 9;2(3):61–9.

10. Carrillo M, Flores M. Percepciones sobre prácticas sexuales e infecciones de transmisión sexual en jóvenes de la universidad nacional de ingeniería. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2024.
11. Gamboa Pumazoncco K, Ysuiza Rodriguez K. Conducta sexual de riesgo y comunicación familiar en adolescentes de 3ero, 4to y 5to año del nivel secundario de una I.E. estatal de la ciudad de Iquitos. Revista Científica de Ciencias de la Salud [Internet]. 2020 Dec 30 [cited 2025 Feb 20];13(2):34–44. Available from: https://rccs.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1425/1804
12. Campos M, Nieto Y. Factores asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”, Huánuco [Internet]. Tesis de pregrado. Universidad Nacional “Hermilio Valdizán; 2023 [cited 2025 Feb 21]. Available from: <https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/f19615d9-04e7-4139-a8a2-26c39df8fb36/content>
13. Aycacha S, Montufar D. Estilos Parentales y Conductas Sexuales de Riesgo en Adolescentes [Internet]. Tesis de pregrado. Universidad Católica de Santa María; 2024 [cited 2025 Feb 21]. Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/67472451-f49b-44af-a7a7-30fc31b1a5a3/content>
14. Badillo-Viloria M, Sánchez XM, Vásquez MB, Díaz-Pérez A. Risky sexual behaviors and associated factors among university students in Barranquilla, Colombia, 2019. Enfermeria Global. 2020;19(3):422–49.
15. Cruz A. Factores asociados a la práctica de conductas sexuales de riesgo en línea en adolescentes escolarizados [Internet]. Tesis de Maestría. Universidad Nacional de Colombia; 2022 [cited 2025 Feb 23]. Available from: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/81229/Tesis%20Maestr%20%20da%20Version%20definitiva%20Andrea%20Cruz%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Dalmas D, Mesenburg MA, Fassa AG. Risky sexual behavior and associated factors in undergraduate students in a city in Southern Brazil. *Rev Saude Publica*. 2020;54.
17. Frinco VL. *SEXUALIDAD, GÉNERO Y EDUCACIÓN SEXUAL*. 2018.
18. Calero Yera EI, Rodríguez Roura SI, Trumbull Jorlen III A. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA Abordaje de la sexualidad en la adolescencia Dealing with sexuality in adolescence. *Humanidades Médicas*. 2017;17(3):577–92.
19. Kar S, Choudhury A, Singh A. Understanding normal development of adolescent sexuality: A bumpy ride. *J Hum Reprod Sci* [Internet]. 2015 Apr 1 [cited 2025 Feb 25];8(2):70. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4477452/>
20. Ramírez-Villalobos D, Monterubio-Flores EA, Gonzalez-Vazquez TT, Molina-Rodríguez JF, Ruelas-González MG, Alcalde-Rabanal JE. Delaying sexual onset: outcome of a comprehensive sexuality education initiative for adolescents in public schools. *BMC Public Health* [Internet]. 2021 Dec 1 [cited 2025 Feb 25];21(1):1–9. Available from: <https://bmcpublikealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-11388-2>
21. Educación sexual integral [Internet]. [cited 2025 Feb 25]. Available from: <https://www.unfpa.org/es/educaci%C3%B3n-sexual-integral>
22. Cabrera Fajardo DP. Educación sexual integral en la escuela. *Revista UNIMAR*. 2022 Feb 24;40(1):136–51.
23. Carolina C, Campo C, Perea Cuesta Y. LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA: UN ANÁLISIS DE SU IMPACTO Y EFICACIA EN LA FORMACIÓN DE JÓVENES COMPREHENSIVE SEXUAL EDUCATION IN ADOLESCENCE: AN ANALYSIS OF ITS IMPACT AND EFFECTIVENESS IN THE FORMATION OF YOUNG PEOPLE. Available from: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1.16330

24. BL PÚ, De L P E R Ú I. LINEAMIENTOS EDUCATIVOS Y ORIENTACIONES PEDAGÓGICAS PARA LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL Manual para profesores y tutores de la Educación Básica Regular El gobierno mejora la educación.
25. R.V.M. 169-2021-MINEDU. Lineamientos de Educación Sexual Integral para la Educación Básica [Internet]. [cited 2025 Feb 25]. Available from: <https://www.grade.org.pe/creer/recurso/lineamientos-de-educacion-sexual-integral-para-la-educacion-basica/>
26. Del R, Saeteros Hernández C, Piñero JP, Sanabria G, Iii R. Conducta de riesgo y problemas sexuales y reproductivos de estudiantes universitarios ecuatorianos Risk behavior and sexual and reproductive problems in ecuadorian college students. *Humanidades Médicas*. 2015;15(3):421–39.
27. Jimenez AL, Banaag CG, Arcenas AMA, Hugo L V. Adolescent Development. *Tasman's Psychiatry* [Internet]. 2023 [cited 2025 Feb 26];1–43. Available from: https://link.springer.com/referenceworkentry/10.1007/978-3-030-42825-9_106-1
28. Gräf DD, Mesenburg MA, Fassa AG. Risky sexual behavior and associated factors in undergraduate students in a city in Southern Brazil. *Rev Saude Publica*. 2020;54.
29. Hegde A, Chandran S, Pattnaik JI. Understanding Adolescent Sexuality: A Developmental Perspective. <https://doi.org/10.1177/26318318221107598> [Internet]. 2022 Jul 1 [cited 2025 Feb 26];4(4):237–42. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/26318318221107598>
30. Scull T, Research Scientist S, Malik C, Scientist R, Keefe E, Specialist R, et al. Evaluating the Short-term Impact of Media Aware Parent, a Web-based Program for Parents with the Goal of Adolescent Sexual Health Promotion. *J Youth Adolesc* [Internet]. 2019 Sep 1 [cited 2025 Feb 26];48(9):1686. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6732223/>
31. Sánchez SI, Jones HR, Bogen KW, Lorenz TK. Barriers experienced by emerging adults in discussing their sexuality with parents and healthcare providers: A mixed

- method study. *Am J Orthopsychiatry* [Internet]. 2023 May 11 [cited 2025 Feb 26];93(4):335. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10355324/>
32. Potter MH, Font SA. Parenting Influences on Adolescent Sexual Risk-taking: Differences by Child Welfare Placement Status. *Child Youth Serv Rev* [Internet]. 2020 Jan 1 [cited 2025 Feb 26];96:134. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6858058/>
 33. La importancia de hablar sobre educación integral en sexualidad desde la niñez | Sistema Nacional de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes | Gobierno | gob.mx [Internet]. [cited 2025 Feb 26]. Available from: https://www.gob.mx/sipinna/articulos/la-importancia-de-hablar-sobre-educacion-integral-en-sexualidad-desde-la-ninez?utm_source=chatgpt.com
 34. Ahmed AB, Asadullah A, Deleer B. Effects of Parenting Styles on Sexual Behaviors among Teenagers. *International Journal of Psychology and Cognitive Education* [Internet]. 2023;2(2):53–66. Available from: <https://doi.org/10.58425/ijpce.v2i2.223>
 35. Wesche R, Kreager DA, Feinberg ME, Lefkowitz ES. Peer Acceptance and Sexual Behaviors from Adolescence to Young Adulthood. *J Youth Adolesc* [Internet]. 2019 May 1 [cited 2025 Feb 27];48(5):996. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6508983/>
 36. Educación integral en sexualidad: Para educandos sanos, informados y empoderados | UNESCO [Internet]. [cited 2025 Feb 27]. Available from: <https://www.unesco.org/es/health-education/cse>
 37. Laporte H, Rousseau A, Eggermont S. Effects of Media on Sexual Behaviors. *The International Encyclopedia of Media Psychology* [Internet]. 2020 Sep 9 [cited 2025 Feb 27];1–12. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/9781119011071.iemp0110>
 38. Janighorban M, Boroumandfar Z, Pourkazemi R, Mostafavi F. Barriers to vulnerable adolescent girls' access to sexual and reproductive health. *BMC Public Health*

- [Internet]. 2022 Dec 1 [cited 2025 Feb 27];22(1):1–16. Available from: <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-022-14687-4>
39. Saffari M, Rahardjo W, Prabandari Y, Tegegne WA. Self-esteem, peer pressure, and demographic predictors of attitude toward premarital sexual practice among first-year students of Woldia University: Implications for psychosocial intervention. *Front Psychol* [Internet]. 2022 Aug 17 [cited 2025 Feb 28];13:923639. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9428511/>
 40. Abreu C, Sá L, Santos P. Adolescents' Knowledge and Misconceptions About Sexually Transmitted Infections: A Cross-Sectional Study in Middle School Students in Portugal. *Healthcare* 2024, Vol 12, Page 2283 [Internet]. 2024 Nov 15 [cited 2025 Feb 28];12(22):2283. Available from: <https://www.mdpi.com/2227-9032/12/22/2283/htm>
 41. Mendez-Ruiz MD, Alonso-Castillo MT de J, Alonso-Castillo MM, Uribe-Alvarado JI, Armendáriz-García NA. Relationship between risk perception and alcohol consumption in adolescents. *SMAD Revista eletrônica saúde mental álcool e drogas* [Internet]. 2015 Sep 1 [cited 2025 Feb 28];11(3):161–7. Available from: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1806-69762015000300007&lng=pt&nrm=iso&tlng=en
 42. Karle A, Agardh A, Larsson M, Arunda MO. Risky sexual behavior and self-rated mental health among young adults in Skåne, Sweden – a cross-sectional study. *BMC Public Health* [Internet]. 2023 Dec 1 [cited 2025 Feb 28];23(1):9. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9808998/>
 43. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta. *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* México; 2018.
 44. Rodríguez-García A, Botello-Hermosa A, Borrallo-Riego Á, Guerra-Martín MD. Effectiveness of Comprehensive Sexuality Education to Reduce Risk Sexual Behaviours Among Adolescents: A Systematic Review. *Sexes* 2025, Vol 6, Page 6

[Internet]. 2025 Jan 14 [cited 2025 Jul 10];6(1):6. Available from: <https://www.mdpi.com/2411-5118/6/1/6/htm>

45. Barriuso-Ortega S, Fernández-Hawrylak M, Heras-Sevilla D. Sex education in adolescence: A systematic review of programmes and meta-analysis. *Child Youth Serv Rev* [Internet]. 2024 Nov 1 [cited 2025 Jul 10];166:107926. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0190740924004985>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Operacionalización		Método
			Dimensiones	Indicadores	
<p>Problema General ¿Cuáles son los factores asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima, 2025?</p> <p>Problemas Específicos ¿Cuáles son los factores familiares asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima? ¿Cuáles son los factores sociales asociados a</p>	<p>Objetivo General Determinar los factores asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima, 2025.</p> <p>Objetivos Específicos Identificar los factores familiares asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una</p>	<p>Hipótesis Alternativa (Ha) Son factores familiares, sociales y personales los asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima, 2025.</p> <p>Hipótesis Nula (Ho) No son factores familiares, sociales y personales los asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima, 2025.</p>	<p>Factor Personal</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Autoestima - Conocimiento sobre sexualidad. - Habilidades para la toma de decisiones - Actitudes y creencias sobre el sexo. - Historial de conducta sexual. - Uso de sustancias - Salud mental 	<p>Método de la Investigación Es de tipo hipotético-deductivo. Tipo de Investigación El tipo de investigación es básica descriptivo Diseño de la Investigación El diseño de investigación es no experimental analítico de casos y controles Población, muestra y muestreo Población: Está constituida por 145 adolescentes matriculados</p>

<p>conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima?</p> <p>¿Cuáles son los factores personales asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima?</p>	<p>institución educativa en Lima.</p> <p>Evaluar los factores sociales asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima.</p> <p>Determinar factores personales asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima.</p>				
			<p>Factor Familiar</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Comunicación familiar - Apego parental - Educación sexual en el hogar - Estabilidad familiar 	

				<ul style="list-style-type: none"> - Modelos de conducta - Supervisión parental 	
			Factor Social	<ul style="list-style-type: none"> - Influencia de amigos y pares. - Acceso a información sexual. - Participación en actividades extracurriculares. - Exposición a medios de comunicación. - Entorno comunitario. - Nivel socioeconómico. - Experiencias previas de abuso o violencia 	

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL EN ADOLESCENTES
CUESTIONARIO**

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor represente su respuesta. Sus respuestas son anónimas y serán utilizadas únicamente con fines de investigación.

I. FACTORES PERSONALES:

1. ¿Te sientes seguro/a con tu imagen y personalidad?
 - a) Sí
 - b) No
2. ¿Crees que tienes suficiente información sobre métodos anticonceptivos y prevención de ITS?
 - a) Sí
 - b) No
3. ¿Sientes que tienes la capacidad de tomar decisiones responsables sobre tu vida sexual?
 - a) Sí
 - b) No
4. ¿Crees que las relaciones sexuales en la adolescencia deben ocurrir solo dentro de una relación estable?
 - a) Sí
 - b) No
5. ¿Consideras que la protección y el uso de anticonceptivos son esenciales en toda relación sexual?
 - a) Sí
 - b) No
6. ¿Has tenido relaciones sexuales?

- a) Sí
 - b) No
7. ¿Has tenido relaciones sexuales después de haber consumido alcohol, tabaco o drogas?
- a) Sí
 - b) No
8. ¿Has sentido ansiedad, depresión o estrés en los últimos meses a causa de haber tenido relaciones sexuales?
- a) Sí
 - b) No
9. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?
- a) Menos de 14 años
 - b) Entre 14 y 16 años
 - c) Más de 16 años
10. ¿Cuál fue el motivo principal para tu primera relación sexual?
- a) Curiosidad
 - b) Presión de la pareja o amigos
 - c) Consumo de alcohol o drogas
 - d) Amor o compromiso
 - e) Otro
11. ¿Usaste preservativo en tu primera relación sexual?
- a) Sí
 - b) No
12. ¿Con qué frecuencia usas preservativo en tus relaciones sexuales?
- a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca

13. Además del preservativo, ¿usas algún otro método anticonceptivo?
- a) Sí (píldoras, inyecciones, implantes, DIU, etc.)
 - b) No
14. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido en los últimos seis meses?
- a) Ninguna
 - b) Una
 - c) Dos o más
15. En los últimos seis meses, ¿ha tenido relaciones sexuales sin protección con parejas diferentes?
- a) Sí
 - b) No
16. Antes o durante tu última relación sexual, ¿consumiste alcohol?
- a) Sí
 - b) No
17. Antes o durante tu última relación sexual, ¿consumiste drogas (marihuana, cocaína, éxtasis, etc.)?
- a) Sí
 - b) No

II. FACTORES FAMILIARES:

18. ¿Tus padres o tutores han hablado contigo sobre sexualidad y relaciones afectivas?
- a) Sí
 - b) No
19. ¿Sientes que puedes hablar abiertamente con tus padres sobre tu vida sexual?
- a) Sí
 - b) No
20. ¿Tus padres te han enseñado sobre métodos anticonceptivos y prevención de ITS?
- a) Sí
 - b) No
21. ¿Sientes que en tu casa hay armonía y pocos conflictos?

- a) Sí
 - b) No
22. ¿Has observado que en tu familia se promuevan relaciones afectivas saludables?
- a) Sí
 - b) No
23. ¿Tus padres supervisan con quién te relacionas y en qué actividades participas?
- a) Sí
 - b) No

III. FACTORES SOCIALES:

24. ¿Has sentido presión de tus amigos para involucrarte en relaciones sexuales?
- a) Sí
 - b) No
25. ¿Has recibido información sobre sexualidad y salud reproductiva en la escuela?
- a) Sí
 - b) No
26. ¿Participas en actividades deportivas, artísticas o culturales fuera del horario escolar?
- a) Sí
 - b) No
27. ¿Crees que esas actividades influyen en tu comportamiento y decisiones?
- a) Sí
 - b) No
28. ¿Utilizas contenido sobre relaciones sexuales en redes sociales, televisión o internet?
- a) Sí
 - b) No
29. ¿Qué redes son las de tu preferencia para tratar temas sobre sexualidad?
- a) Tik Tok
 - b) Facebook
 - c) Instagram
 - d) Twitter

e) Ninguno

30. ¿Consideras que el lugar donde vives tiene acceso a programas de orientación sexual?

a) Sí

b) No

Si tu respuesta anterior fue "Sí", indica qué lugar fue:

a) Centro de salud

b) Escuela

c) Municipio

d) ONG u otra institución

e) Otro: _____

31. ¿Crees que tu situación económica ha afectado tus oportunidades educativas o acceso a información sobre sexualidad?

a) Sí

b) No

32. ¿Has sido víctima de algún tipo de abuso sexual en su entorno?

a) Sí

b) No

Si tu respuesta anterior fue "Sí", ¿Consideras que haber vivido una experiencia de abuso sexual ha influido en tus decisiones sobre tu vida sexual?

a) Sí

b) No

Anexo 3: Validez del instrumento

FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LIMA, 2025

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Variable 1: Factores asociados a conductas de riesgo sexual								
DIMENSIÓN 1: Factores Personales								
1	¿Te sientes seguro/a con tu imagen y personalidad?	X		X		X		
2	¿Crees que tienes suficiente información sobre métodos anticonceptivos y prevención de ITS?	X		X		X		
3	¿Sientes que tienes la capacidad de tomar decisiones responsables sobre tu vida sexual?	X		X		X		
4	¿Crees que las relaciones sexuales en la adolescencia deben ocurrir solo dentro de una relación estable?	X		X		X		
5	¿Consideras que la protección y el uso de anticonceptivos son esenciales en toda relación sexual?	X		X		X		
6	¿Has tenido relaciones sexuales?	X		X		X		
7	¿Has tenido relaciones sexuales después de haber consumido alcohol, tabaco o drogas?	X		X		X		
8	¿Has sentido ansiedad, depresión o estrés en los últimos meses a causa de haber tenido relaciones sexuales?	X		X		X		
9	¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?	X		X		X		
10	¿Cuál fue el motivo principal para tu primera relación sexual?	X		X		X		
11	¿Usaste preservativo en tu primera relación sexual?	X		X		X		
12	¿Con qué frecuencia usas preservativo en tus relaciones sexuales?	X		X		X		
13	Además del preservativo ¿Usas algún otro método anticonceptivo?	X		X		X		
14	¿Cuántas parejas sexuales has tenido en los últimos seis meses?	X		X		X		
15	En los últimos seis meses ¿Ha tenido relaciones sexuales sin protección con parejas diferentes?	X		X		X		
16	Antes o durante tu última relación sexual ¿Consumiste alcohol?	X		X		X		
17	Antes o durante tu última relación sexual ¿Consumiste drogas (marihuana, cocaína, éxtasis, etc.)?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Factores Familiares								
1	¿Tus padres o tutores han hablado contigo sobre sexualidad y relaciones afectivas?	X		X		X		
2	¿Sientes que puedes hablar abiertamente con tus padres sobre tu vida sexual?	X		X		X		
3	¿Tus padres te han enseñado sobre métodos anticonceptivos y prevención de ITS?	X		X		X		
4	¿Sientes que en tu casa hay armonía y pocos conflictos?	X		X		X		
5	¿Has observado que en tu familia se promuevan relaciones afectivas saludables?	X		X		X		
6	¿Tus padres supervisan con quién te relacionas y en qué actividades participas?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Factores Sociales								
1	¿Has sentido presión de tus amigos para involucrarte en relaciones sexuales?	X		X		X		
2	¿Has recibido información sobre sexualidad y salud reproductiva en la escuela?	X		X		X		
3	¿Participas en actividades deportivas, artísticas o culturales fuera del horario escolar?	X		X		X		
4	¿Crees que esas actividades influyen en tu comportamiento y decisiones?	X		X		X		
5	¿Utilizas contenido sobre relaciones sexuales en redes sociales, televisión o internet?	X		X		X		
6	¿Qué redes son las de tu preferencia para tratar temas sobre sexualidad?	X		X		X		
7	¿Consideras que el lugar donde vives tiene acceso a programas de orientación sexual?	X		X		X		
8	¿Crees que tu situación económica ha afectado tus oportunidades educativas o acceso a información sobre sexualidad?	X		X		X		
9	¿Has sido víctima de algún tipo de abuso sexual en tu entorno?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [X] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador: MED. GINECO OBSTETRA. JHON FRANCIS BOCANEGRA NERI

DNI: 72975606

Especialidad del validador: ESP. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

03 de Abril del 2025



Firma del Experto Informante

**FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL
EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN
LIMA, 2025**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Variable 1: Factores asociados a conductas de riesgo sexual								
DIMENSIÓN 1: Factores Personales								
1	¿Te sientes seguro/a con tu imagen y personalidad?	X		X		X		
2	¿Crees que tienes suficiente información sobre métodos anticonceptivos y prevención de ITS?	X		X		X		
3	¿Sientes que tienes la capacidad de tomar decisiones responsables sobre tu vida sexual?	X		X		X		
4	¿Crees que las relaciones sexuales en la adolescencia deben ocurrir solo dentro de una relación estable?	X		X		X		
5	¿Consideras que la protección y el uso de anticonceptivos son esenciales en toda relación sexual?	X		X		X		
6	¿Has tenido relaciones sexuales?	X		X		X		
7	¿Has tenido relaciones sexuales después de haber consumido alcohol, tabaco o drogas?	X		X		X		
8	¿Has sentido ansiedad, depresión o estrés en los últimos meses a causa de haber tenido relaciones sexuales?	X		X		X		
9	¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?	X		X		X		
10	¿Cuál fue el motivo principal para tu primera relación sexual?	X		X		X		
11	¿Usaste preservativo en tu primera relación sexual?	X		X		X		
12	¿Con qué frecuencia usas preservativo en tus relaciones sexuales?	X		X		X		
13	Además del preservativo ¿Usas algún otro método anticonceptivo?	X		X		X		
14	¿Cuántas parejas sexuales has tenido en los últimos seis meses?	X		X		X		
15	En los últimos seis meses ¿Ha tenido relaciones sexuales sin protección con parejas diferentes?	X		X		X		
16	Antes o durante tu última relación sexual ¿Consumiste alcohol?	X		X		X		
17	Antes o durante tu última relación sexual ¿Consumiste drogas (marihuana, cocaína, éxtasis, etc.)?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Factores Familiares								
1	¿Tus padres o tutores han hablado contigo sobre sexualidad y relaciones afectivas?	X		X		X		
2	¿Sientes que puedes hablar abiertamente con tus padres sobre tu vida sexual?	X		X		X		
3	¿Tus padres te han enseñado sobre métodos anticonceptivos y prevención de ITS?	X		X		X		
4	¿Sientes que en tu casa hay armonía y pocos conflictos?	X		X		X		
5	¿Has observado que en tu familia se promuevan relaciones afectivas saludables?	X		X		X		
6	¿Tus padres supervisan con quién te relacionas y en qué actividades participas?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Factores Sociales								
1	¿Has sentido presión de tus amigos para involucrarte en relaciones sexuales?	X		X		X		
2	¿Has recibido información sobre sexualidad y salud reproductiva en la escuela?	X		X		X		
3	¿Participas en actividades deportivas, artísticas o culturales fuera del horario escolar?	X		X		X		
4	¿Crees que esas actividades influyen en tu comportamiento y decisiones?	X		X		X		
5	¿Utilizas contenido sobre relaciones sexuales en redes sociales, televisión o internet?	X		X		X		
6	¿Qué redes son las de tu preferencia para tratar temas sobre sexualidad?	X		X		X		
7	¿Consideras que el lugar donde vives tiene acceso a programas de orientación sexual?	X		X		X		
8	¿Crees que tu situación económica ha afectado tus oportunidades educativas o acceso a información sobre sexualidad?	X		X		X		
9	¿Has sido víctima de algún tipo de abuso sexual en tu entorno?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X.] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: **DRA. REYES SERRANO BERTHA NATHALY**

DNI: 46030497

Especialidad del validador: **ESP. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN EL ESCOLAR Y ADOLESCENTE**

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

04 de Abril del 2025



Firma del Experto Informante

**FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL
EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN
LIMA, 2025**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Variable 1: Factores asociados a conductas de riesgo sexual								
DIMENSIÓN 1: Factores Personales								
1	¿Te sientes seguro/a con tu imagen y personalidad?	X		X		X		
2	¿Crees que tienes suficiente información sobre métodos anticonceptivos y prevención de ITS?	X		X		X		
3	¿Sientes que tienes la capacidad de tomar decisiones responsables sobre tu vida sexual?	X		X		X		
4	¿Crees que las relaciones sexuales en la adolescencia deben ocurrir solo dentro de una relación estable?	X		X		X		
5	¿Consideras que la protección y el uso de anticonceptivos son esenciales en toda relación sexual?	X		X		X		
6	¿Has tenido relaciones sexuales?	X		X		X		
7	¿Has tenido relaciones sexuales después de haber consumido alcohol, tabaco o drogas?	X		X		X		
8	¿Has sentido ansiedad, depresión o estrés en los últimos meses a causa de haber tenido relaciones sexuales?	X		X		X		
9	¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?	X		X		X		
10	¿Cuál fue el motivo principal para tu primera relación sexual?	X		X		X		
11	¿Usaste preservativo en tu primera relación sexual?	X		X		X		
12	¿Con qué frecuencia usas preservativo en tus relaciones sexuales?	X		X		X		
13	Además del preservativo ¿Usas algún otro método anticonceptivo?	X		X		X		
14	¿Cuántas parejas sexuales has tenido en los últimos seis meses?	X		X		X		
15	En los últimos seis meses ¿Ha tenido relaciones sexuales sin protección con parejas diferentes?	X		X		X		
16	Antes o durante tu última relación sexual ¿Consumiste alcohol?	X		X		X		
17	Antes o durante tu última relación sexual ¿Consumiste drogas (marihuana, cocaína, éxtasis, etc.)?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Factores Familiares								
1	¿Tus padres o tutores han hablado contigo sobre sexualidad y relaciones afectivas?	X		X		X		
2	¿Sientes que puedes hablar abiertamente con tus padres sobre tu vida sexual?	X		X		X		
3	¿Tus padres te han enseñado sobre métodos anticonceptivos y prevención de ITS?	X		X		X		
4	¿Sientes que en tu casa hay armonía y pocos conflictos?	X		X		X		
5	¿Has observado que en tu familia se promuevan relaciones afectivas saludables?	X		X		X		
6	¿Tus padres supervisan con quién te relacionas y en qué actividades participas?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Factores Sociales								
1	¿Has sentido presión de tus amigos para involucrarte en relaciones sexuales?	X		X		X		
2	¿Has recibido información sobre sexualidad y salud reproductiva en la escuela?	X		X		X		
3	¿Participas en actividades deportivas, artísticas o culturales fuera del horario escolar?	X		X		X		
4	¿Crees que esas actividades influyen en tu comportamiento y decisiones?	X		X		X		
5	¿Utilizas contenido sobre relaciones sexuales en redes sociales, televisión o internet?	X		X		X		
6	¿Qué redes son las de tu preferencia para tratar temas sobre sexualidad?	X		X		X		
7	¿Consideras que el lugar donde vives tiene acceso a programas de orientación sexual?	X		X		X		
8	¿Crees que tu situación económica ha afectado tus oportunidades educativas o acceso a información sobre sexualidad?	X		X		X		
9	¿Has sido víctima de algún tipo de abuso sexual en tu entorno?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: MG. CHASQUIBOL CHACON RUTH CELIA

DNI: 33734017

Especialidad del validador: ESP. ATENCION OBSTETRICA DE LA EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICAS

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

04 de Abril del 2025

Chasquibol Chacon Ruth

Firma del Experto Informante

Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 27 de mayo de 2025

Investigador(a)
Luz Mireya Fernandez Galindo
Exp. N°:0770-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: "Factores asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una Institución Educativa en Lima, 2025" con **fecha 16/05/2025**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Luz Mireya Fernandez Galindo

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.
4. La constancia de aprobación por el **CIEIC** no garantiza la aceptación por parte de las instituciones donde pretende ejecutar el trabajo de investigación.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidenta
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 5: Formato de consentimiento informado

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA -VRI

Título de proyecto de investigación: Factores asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima, 2025

Investigadores : Luz Mireya Fernandez Galindo

Institución(es) : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LIMA, 2025” de fecha 15/5/25 y versión 2 Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es determinar los factores asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una institución educativa en Lima, 2025. Su ejecución permitirá afianzar los conocimientos sobre la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el contexto peruano, específicamente en Lima. La investigación busca profundizar en la comprensión de cómo los factores familiares, sociales y personales interactúan e influyen en las conductas de riesgo sexual de los adolescentes.

Duración del estudio (meses): 4 meses

Nº esperado de participantes: 145

Criterios de Inclusión y exclusión:

GRUPO CASOS

Criterios de inclusión

- Adolescentes de 12 a 17 años con 11 meses y 30 días matriculados en la institución educativa.
- Adolescentes que hayan iniciado su vida sexual.
- Adolescentes que aceptan participar en el estudio mediante asentimiento informado y consentimiento de los padres o tutores.

Criterios de exclusión

- Adolescentes con diagnóstico previo de trastornos psiquiátricos que pueden influir en la conducta sexual.
- Adolescentes que no completen la totalidad del cuestionario.
- Adolescentes que no cuentan con el consentimiento de sus padres o tutores legales.

GRUPO CONTROL

Criterios de inclusión

- Adolescentes de 12 a 17 años con 11 meses y 30 días matriculados en la institución educativa.
- Adolescentes que no hayan iniciado su vida sexual.
- Adolescentes que aceptan participar en el estudio mediante asentimiento informado y consentimiento de los padres o tutores.

Criterios de exclusión

- Adolescentes con diagnóstico previo de trastornos psiquiátricos que pueden influir en la conducta sexual.
- Adolescentes que no completen la totalidad del cuestionario.
- Adolescentes que no cuentan con el consentimiento de sus padres o tutores legales.

La revisión de los datos y análisis durará aproximadamente 20 minutos. Los resultados se almacenarán de forma confidencial y anónima.

Riesgos:

Su participación en este estudio es confidencial, lo que significa que no existe riesgo de que sus datos personales sean divulgados, manipulados o modificados.

Beneficios:

Usted se beneficiará del presente proyecto, porque podrá ser parte de un estudio muy importante sobre los antecedentes de violencia en gestantes que es un problema público que afecta a muchas mujeres hoy en día, así mismo como parte del proyecto se le prestara atención personalizada en su etapa gestacional en la que se encuentra.

Anexo 6: Formato de Asentimiento informado

ASENTIMIENTO INFORMADO

FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LIMA, 2025

El objetivo es identificar los factores personales, familiares y sociales asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de la Institución educativa España durante un periodo de 4 meses. Para lograr este objetivo, se realizará un estudio no experimental analítico de casos y controles en los alumnos de secundaria. La muestra consistirá en 2 grupos de estudiantes: los que hayan iniciado su vida sexual y los que no hayan iniciado su vida sexual. Se utilizará una encuesta para identificar si están presentes o no en los participantes los factores previamente enunciados. Los datos se analizarán mediante el programa estadístico SPSS.

Hola mi nombre es Luz Mireya Fernandez Galindo y estudio en el Departamento de Obstetricia de la Universidad Privada Norbert Wiener D.S.A. Actualmente se está realizando un estudio de investigación para conocer más sobre factores asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de la Institución educativa España y nos gustaría invitarte a participar.

Tu participación en el estudio consistiría en responder una encuesta con múltiples opciones que se ha elaborado para identificar si están presentes o no los factores previamente enunciados.

Esto significa que, aunque tus padres o tutores hayan dado su consentimiento, tú tienes la última palabra. Si no quieres participar, puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en algún momento decides no continuar, no habrá ningún problema. Asimismo, si no quieres responder alguna pregunta específica, está bien, no tienes que hacerlo.

Toda la información que nos proporciones y las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar los factores asociados a las conductas de riesgo sexual para profundizar en la comprensión de cómo éstos influyen en su vida sexual, además ayudará a los educadores y profesionales de la salud a identificar los factores de riesgo más relevantes. Esta información será confidencial. Esto significa que no diremos a nadie tus respuestas o los resultados de las mediciones; sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

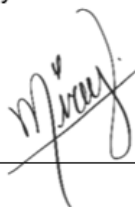
Si aceptas participar, por favor marca la casilla que dice "Sí quiero participar" y escribe tu nombre. Si no quieres participar, no marques la casilla ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre del participante: _____

Nombre y firma de la persona/investigador que obtiene el asentimiento:

Luz Mireya Fernandez Galindo



Fecha: _____ de _____ de 202 .

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



Lima, 16 Junio del 2025

Fernandez Galindo Luz Mireya

Presente. -

AUTORIZACION PARA RECOLECTAR DATOS

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente reciba un cordial saludo a la vez expreso lo siguiente:
Dando respuesta a su requerimiento se autoriza la recolección de datos a la **Bachiller Fernandez Galindo Luz Mireya**, con su Tesis sobre "Factores asociados a conductas de riesgo sexual en adolescentes de una Institución Educativa en Lima, 2025" para lo cual se le brindara las facilidades correspondientes

.Atentamente,

Maria Guisela Vazquez Labra Chocoma
DIRECTORA

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE

Anexo 7: Informe del asesor de Turnitin

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	hdl.handle.net Internet	2%
2	alicia.concytec.gob.pe Internet	1%
3	repositorio.unsaac.edu.pe Internet	<1%
4	Universidad Andina del Cusco on 2020-08-19 Submitted works	<1%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
6	coursehero.com Internet	<1%
7	repositorio.ucsm.edu.pe Internet	<1%
8	Universidad Wiener on 2024-11-28 Submitted works	<1%

9	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
	Internet	
10	docs.google.com	<1%
	Internet	
11	Universidad Wiener on 2024-11-28	<1%
	Submitted works	
12	grafiati.com	<1%
	Internet	
13	Universidad Cesar Vallejo on 2023-07-12	<1%
	Submitted works	
14	repositorio.unh.edu.pe	<1%
	Internet	
15	repositorio.unsch.edu.pe	<1%
	Internet	
16	Universidad Tecnologica de los Andes on 2024-10-25	<1%
	Submitted works	
17	Universidad Autónoma de Ica on 2023-09-18	<1%
	Submitted works	
18	repositorio.uss.edu.pe	<1%
	Internet	
19	uwiener on 2025-08-10	<1%
	Submitted works	
20	Universidad Wiener on 2022-09-07	<1%
	Submitted works	

21	pdfs.semanticscholar.org	Internet	<1%
22	repositorio.bausate.edu.pe	Internet	<1%
23	repositorio.uap.edu.pe	Internet	<1%
24	Universidad Wiener on 2025-06-15	Submitted works	<1%
25	Universidad Wiener on 2025-06-28	Submitted works	<1%
26	scielosp.org	Internet	<1%
27	slideshare.net	Internet	<1%
28	Aliat Universidades on 2024-06-09	Submitted works	<1%
29	Universidad Nacional Mayor de San Marcos on 2024-05-22	Submitted works	<1%
30	Universidad Wiener on 2024-07-26	Submitted works	<1%
31	repositorio.ucv.edu.pe	Internet	<1%
32	Universidad Cesar Vallejo on 2024-07-10	Submitted works	<1%

33	Universidad Wiener on 2024-07-03 Submitted works	<1%
34	cathi.uacj.mx Internet	<1%
35	repositorio.unc.edu.pe Internet	<1%
36	repositorio.upla.edu.pe Internet	<1%
37	msf.org Internet	<1%
38	Khulna University of Engineering & Technology on 2025-07-19 Submitted works	<1%
39	Universidad Abierta para Adultos on 2025-02-24 Submitted works	<1%
40	Universidad Alas Peruanas on 2018-11-26 Submitted works	<1%
41	Universidad Wiener on 2023-11-02 Submitted works	<1%
42	Universidad Wiener on 2024-05-06 Submitted works	<1%
43	Universidad Wiener on 2024-10-05 Submitted works	<1%
44	Universidad Wiener on 2025-06-16 Submitted works	<1%

45	repositorio.upn.edu.pe Internet	<1%
46	Integración Moodle Presencial 4.3 on 2025-08-25 Submitted works	<1%
47	UNIV DE LAS AMERICAS on 2023-06-28 Submitted works	<1%
48	Universidad Cesar Vallejo on 2017-05-20 Submitted works	<1%
49	Universidad Del Magdalena on 2016-04-16 Submitted works	<1%
50	Universidad Wiener on 2023-05-02 Submitted works	<1%
51	Universidad de Guadalajara on 2020-07-14 Submitted works	<1%
52	communicationpapers.revistes.udg.edu Internet	<1%
53	de.slideshare.net Internet	<1%
54	novascientia.delasalle.edu.mx Internet	<1%
55	pesquisa.bvsalud.org Internet	<1%
56	repositorio.unjfsc.edu.pe Internet	<1%
57	repositorio.upt.edu.pe Internet	<1%
58	dol.gov Internet	<1%
59	researchgate.net Internet	<1%

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	hdl.handle.net Internet	2%
2	alicia.concytec.gob.pe Internet	1%
3	repositorio.unsaac.edu.pe Internet	<1%
4	Universidad Andina del Cusco on 2020-08-19 Submitted works	<1%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
6	coursehero.com Internet	<1%
7	repositorio.ucsm.edu.pe Internet	<1%
8	Universidad Wiener on 2024-11-28 Submitted works	<1%