



Universidad  
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA  
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN SALUD SEXUAL Y  
REPRODUCTIVA DEL ESCOLAR Y ADOLESCENTE**

**Tesis**

Comunicación familiar y conductas de riesgo sexual en una institución  
educativa de Yungar, Carhuaz - 2024

**Para optar el Título de**  
Especialista en Salud Sexual y Reproductiva del Escolar y Adolescente

**Presentado por:**

**Autora:** Shuan Pallaca, Yenifer Regina


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-4386-8382>

**Asesora:** Mg. Benites Vidal, Elvira Soledad

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-9022-2800>

**Lima – Perú**

**2025**

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

Yo, YENIFER REGINA SHUAN PALLACA, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Obstetricia / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que la tesis de investigación: **“COMUNICACIÓN FAMILIAR Y CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE YUNGAR, CARHUAZ - 2024”**, asesorado por el docente: Mg. Elvira Soledad Benites Vidal con DNI 09578657, ORCID 0000- 0001-9022-2800 tiene un índice de similitud de 17 % ( diecisiete ) con código OID: **oid:14912:510615284** , 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.



.....  
 NOMBRE: Yenifer Regina Shuan Pallaca  
 DNI: 45508757



.....  
 Firma  
 Nombres y apellidos del Asesor: Elvira Soledad Benites Vidal  
 DNI: 09578657

Lima, 15 de agosto del 2025

**MIEMBROS DE JURADO**

**Presidente:**

**Secretario:**

**Vocal:**

## **Dedicatoria**

A Dios, por estar conmigo, fortaleciendo mis conocimientos e iluminando mi camino para lograr mis metas, además de su infinita bondad y amor, por haber puesto en mi camino a personas que han sido mi soporte y compañía. A mis padres, por darme la vida y confiar en mí. Por su inmenso amor que me ha permitido ser una persona de bien a través de sus consejos, enseñanzas. A mis hermanos, por el apoyo constante.

Shuan Pallaca, Yenifer Regina

## **Agradecimiento**

Agradezco a Dios Todo Poderoso quien mediante su sabiduría me ayudó durante esta etapa de formación académica. A la Universidad Norbet Wiener, Especialidad en Salud Sexual y Reproductiva del Escolar y Adolescente por brindarme la oportunidad de adquirir nuevos conocimientos cumpliendo con mis metas. A la Institución Educativa, por abrir sus puertas a nuestras inquietudes y permitir la realización del presente estudio. A la Mg. Elvira Soledad Benites Vidal, por brindarme la asesoría necesaria para alcanzar mis objetivos. A cada uno de los Miembros del Jurado, por la oportuna dirección de este trabajo de investigación. A mis Familiares y Amigos por ayudar y apoyarme sin condiciones. Y a todos que hicieron posible la presente investigación.

La autora

## Índice general

Resumen .....	ix
Abstract .....	x
Introducción .....	xi
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA .....</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema .....	5
1.2.1. Problema general .....	5
1.2.2. Problemas específicos.....	5
1.3. Objetivos de la investigación .....	5
1.3.1. Objetivo general .....	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación .....	6
1.4.1. Justificación social.....	6
1.4.2. Justificación teórica .....	6
1.4.3. Justificación práctica .....	6
1.4.4. Justificación metodológica .....	6
1.5. Limitaciones de la investigación.....	7
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>8</b>
2.1. Antecedentes de la investigación .....	8
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	8
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	10
2.2. Bases teóricas.....	13
2.2.1. Bases teóricas de la comunicación familiar .....	13
2.2.2. Bases teóricas de las conductas de riesgo sexual.....	17
2.3. Formulación de hipótesis .....	24
2.3.1. Hipótesis general .....	24
2.3.2. Hipótesis específica .....	24
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA .....</b>	<b>25</b>
3.1. Método de la investigación .....	25
3.2. Enfoque de la investigación .....	25

3.3.	Tipo de investigación.....	25
3.4.	Diseño de la investigación .....	25
3.5.	Población, muestra y muestreo .....	26
3.6.	Variables y operacionalización .....	26
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
3.7.1.	Técnica .....	29
3.7.2.	Descripción.....	29
3.7.3.	Validación.....	29
3.7.4.	Confiabilidad .....	30
3.8.	Procesamiento y análisis de datos.....	30
3.9.	Aspectos éticos.....	31
<b>CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....</b>		<b>32</b>
4.1.	Resultados .....	32
4.2.	Discusión de resultados.....	44
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>		<b>50</b>
5.1.	Conclusiones .....	50
5.2.	Recomendaciones .....	51
<b>REFERENCIAS .....</b>		<b>52</b>

## Índice de tablas

Tabla 1 <i>Operacionalización de variables</i> .....	27
Tabla 2 <i>Nivel de percepción de la comunicación familiar</i> .....	32
Tabla 3 <i>Baremo de las dimensiones de la comunicación familiar</i> .....	32
Tabla 4 <i>Nivel de percepción de las conductas de riesgo sexual</i> .....	33
Tabla 5 <i>Baremo de las dimensiones de las conductas de riesgo sexual</i> .....	34
Tabla 6 <i>Tabla cruzada de la comunicación familiar y los riesgos sexuales con parejas</i> ..	35
Tabla 7 <i>Tabla cruzada de la comunicación familiar y los actos sexuales arriesgados</i> .....	36
Tabla 8 <i>Tabla cruzada de la comunicación familiar y las conductas sexuales impulsivas</i>	37
Tabla 9 <i>Tabla cruzada de la comunicación familiar y la intención de participar</i> .....	38
Tabla 10 <i>Tabla cruzada de la comunicación familiar y los actos arriesgados</i> .....	39
Tabla 11 <i>Relación de la comunicación familiar y las dimensiones de las conductas de riesgo sexual</i> .....	40
Tabla 12 <i>Prueba de K-S</i> .....	41
Tabla 13 <i>Tabla cruzada de la comunicación familiar y conductas de riesgo sexual</i> .....	42
Tabla 14 <i>Relación de comunicación familiar y conductas de riesgo sexua</i> .....	43

## Resumen

El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la comunicación familiar y las conductas de riesgo sexual en estudiantes de una institución educativa de Yungar, Carhuaz, en 2024. Se empleó un enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, descriptivo–correlacional y de corte transversal. La población estuvo conformada por 78 estudiantes de cuarto y quinto de secundaria, trabajándose con muestra censal. Se utilizaron la Escala de Comunicación Familiar de Olson y Barnes y la Escala de Conductas Sexuales de Riesgo de Turchik y Garske, ambas validadas y adaptadas al contexto. Los resultados evidenciaron que el 91% de los estudiantes perciben la comunicación familiar como “mala” y solo el 9% como “regular”. En cuanto a las conductas de riesgo sexual, el 98,7% mostró un nivel bajo y el 1,3% medio. El análisis de correlación de Spearman demostró una relación negativa significativa entre comunicación familiar y conductas de riesgo sexual ( $Rho = -0,860$ ;  $p < 0,01$ ), indicando que, a menor calidad de comunicación en el hogar, mayor tendencia a conductas sexuales riesgosas. Se concluye que la comunicación familiar deficiente constituye un factor de riesgo en la salud sexual de los adolescentes, resaltando la necesidad de fortalecer habilidades comunicativas en los hogares y programas preventivos en las instituciones educativas.

**Palabras clave:** Comunicación familiar, Conductas sexuales de riesgo, Adolescencia, Salud sexual y reproductiva.

## Abstract

The objective of this study was to determine the relationship between family communication and sexual risk behaviors among students from an educational institution in Yungar, Carhuaz, in 2024. A quantitative, non-experimental, descriptive–correlational, cross-sectional design was applied. The population consisted of 78 students from the 4th and 5th grades of high school, with a census sample. The Family Communication Scale by Olson and Barnes and the Sexual Risk Behaviors Scale by Turchik and Garske were used, both validated and adapted to the study context. Results showed that 91% of students perceived family communication as “poor” and only 9% as “fair.” Regarding sexual risk behaviors, 98.7% presented a low level and 1.3% a medium level. Spearman’s correlation analysis revealed a significant negative relationship between family communication and sexual risk behaviors ( $Rho = -0.860$ ;  $p < 0.01$ ), indicating that lower quality family communication is associated with higher sexual risk behavior among adolescents. It is concluded that poor family communication is a risk factor for adolescent sexual health, highlighting the importance of strengthening communication skills at home and implementing preventive programs in schools.

**Keywords:** Family communication, Sexual risk behaviors, Adolescence, Sexual and reproductive health.

## **Introducción**

La adolescencia es una etapa de transición caracterizada por profundos cambios biológicos, psicológicos y sociales, en la cual las decisiones sobre la sexualidad tienen un impacto significativo en la salud y el bienestar. En este contexto, la comunicación familiar cumple un papel determinante para orientar a los adolescentes hacia conductas seguras y prevenir riesgos relacionados con la salud sexual y reproductiva. Sin embargo, factores culturales, emocionales y sociales dificultan el diálogo abierto en el hogar, lo que incrementa la vulnerabilidad de los jóvenes.

El Capítulo I desarrolla el planteamiento del problema, la formulación de las preguntas de investigación y los objetivos generales y específicos. Además, presenta la justificación social, teórica, práctica y metodológica del estudio, así como sus limitaciones, resaltando la importancia de abordar la temática en el contexto de Yungar, Carhuaz.

En el Capítulo II se expone el marco teórico, que incluye antecedentes internacionales y nacionales sobre la comunicación familiar y las conductas de riesgo sexual. Asimismo, se abordan las bases teóricas de ambas variables y se formulan las hipótesis que guían la investigación.

El Capítulo III describe la metodología, señalando el método, el enfoque cuantitativo, el tipo y diseño no experimental de corte transversal, la población y muestra censal de 78 estudiantes, las variables e instrumentos utilizados, así como los procesos de validación, confiabilidad, análisis de datos y los aspectos éticos que garantizaron la integridad del estudio.

En el Capítulo IV se presentan los resultados y la discusión, evidenciando una correlación inversa significativa entre la calidad de la comunicación familiar y las conductas de riesgo sexual, lo que permite contrastar las hipótesis y relacionar los hallazgos con estudios previos.

Finalmente, el Capítulo V expone las conclusiones, que confirman la importancia de fortalecer la comunicación entre padres e hijos para prevenir conductas sexuales de riesgo, y las recomendaciones dirigidas a familias, instituciones educativas y autoridades de salud para el desarrollo de programas preventivos y educativos en beneficio de los adolescentes.

## CAPITULO I: EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

La comunicación familiar funciona como pilar fundamental en el periodo de desarrollo de los jóvenes, especialmente en temas sensibles como la sexualidad. La incidencia de actos de riesgo sexual entre los jóvenes es un problema creciente que requiere atención urgente en todo el mundo (1). Este estudio pretende explorar cómo una buena comunicación dentro del núcleo familiar puede incidir significativamente en las decisiones y comportamientos sexuales de los adolescentes. En un entorno donde los tabúes culturales y la falta de educación sexual formal limitan la discusión abierta sobre estos temas, entender el papel de la familia se vuelve crucial para diseñar intervenciones efectivas.

A nivel global, la falta de educación sexual adecuada en el nivel familiar ha sido identificada como un elemento contribuyente a las conductas sexuales que generan riesgo entre los jóvenes. Así mismo una investigación desarrollada en Rumania reveló que la educación sexual dentro de la familia está efectivamente asociada con un debut sexual sano, subrayando la importancia de la comunicación en temas de salud sexual y productiva entre papá e hijo. Este estudio destacó que tanto hombres como mujeres que recibieron educación sexual en casa tuvieron una mayor probabilidad de un debut sexual saludable en comparación con aquellos que no la recibieron (2).

Así también, ha demostrado que la falta de educación sexual en el hogar puede llevar a comportamientos sexuales no seguros, independientemente del contexto cultural. En consecuencia, es evidente que los adolescentes tienden a involucrarse en conductas sexuales peligrosas cuando los padres evitan conversar con ellos sobre temas sexuales.

Los jóvenes tienen una probabilidad más alta de adquirir el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y demás enfermedades de transmisión sexual (ETS). Según los datos presentados, las tasas de clamidia, gonorrea y sífilis en primer y segundo grado están acrecentándose entre individuos de 12 a 25 años, tanto en hombres como en mujeres. Alrededor de 20% de diagnósticos de VIH se da en personas de 12 a 23 años. Comparados con los jóvenes heterosexuales y cisgénero, los jóvenes de minorías sexuales y de género tienen una mayor posibilidad de haber

comenzado su vida sexual antes de los 13 años, asimismo las mujeres transgénero jóvenes muestran las tasas más altas de VIH e ITS entre los adolescentes de minorías sexuales y de género. Esta situación resalta la necesidad de una atención integral, culturalmente sensible y apropiada para el desarrollo, que aborde los problemas de sexualidad en adolescentes y adultos jóvenes (3).

La falta de comunicación familiar efectiva sobre temas de sexualidad se transformó en un desafío significativo afectando a la sociedad en la actualidad. En relación a un informe emitido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2019, la deficiente comunicación entre padre e hijo se asocia con un mayor riesgo de conductas sexuales peligrosas, como el comienzo temprano en la sexualidad, múltiples parejas sexuales y el empleo inconsistente de métodos de anticoncepción, resultando ocasionalmente en embarazos no consentidos y la transmisión de patologías de transmisión sexual. Esta situación se agrava en entornos donde los tabúes culturales, las creencias religiosas conservadoras y la carencia de educación sexual integral prevalecen, dificultando el acceso a información confiable y la toma de decisiones asertivas en cuanto a la sexualidad (4).

En Europa, la comunicación familiar también ha mostrado ser un elemento predominante previniendo las conductas de riesgo sexual. En Rumania, un estudio mixto demostró que los jóvenes que reciben educación sexual de sus padres tienden a tener un debut sexual más saludable, destacando la necesidad de asistir a la familia en los talleres de educación sexual. Los resultados del estudio sugieren que los padres que discuten abiertamente temas sobre sexualidad y de reproducción con sus hijos pueden reducir la posibilidad de comportamientos sexuales de riesgo en sus hijos adolescentes (2).

Además, este estudio europeo refuerza la idea de que las familias deben estar equipadas con las herramientas y el saber necesario para discutir temas sexuales de manera efectiva. La educación sexual no solo debe ser responsabilidad de las escuelas, sino también una parte integral del entorno familiar. La intervención de los padres en el conocimiento sobre sexualidad puede llevar a una comprensión más profunda y a decisiones más informadas por parte de los adolescentes, lo que finalmente resulta en comportamientos sexuales más seguros.

En América, la situación es similar. Una investigación realizada en los Estados Unidos reveló que una mayor satisfacción y comunicación dentro de la familia está asociada con una reducción en la incidencia de conductas sexuales de riesgo entre los adolescentes pertenecientes a minorías de género. Este estudio mostró que los adolescentes que experimentan una buena comunicación y satisfacción familiar tienen menos probabilidades de involucrarse en conductas sexuales riesgosas, lo que sugiere que la dinámica familiar juega un papel protector crucial (5).

Este patrón se observa en diversas culturas dentro del continente americano, donde la organización y el funcionamiento de la familia influyen significativamente en los comportamientos sexuales de los adolescentes. La mejora en la comunicación y el apoyo familiar se han identificado como estrategias efectivas para reducir los riesgos asociados con las conductas sexuales. Las intervenciones que fortalecen los lazos familiares y promueven una comunicación abierta pueden tener una influencia positiva en la sexualidad de los menores.

En América Latina y el Caribe, se estima una población juvenil de 140'000,000. Un aspecto que aumenta considerablemente la vulnerabilidad de las jóvenes es el embarazo no planificado. Esta área posee la segunda mayor tasa de embarazos en adolescentes a nivel mundial, con aproximadamente el 18% de los nacimientos registrados en mujeres que no superan los 20 años (6).

En Colombia, la carente comunicación efectiva entre los padres e hijos durante la adolescencia ha sido vinculada con comportamientos de riesgo, como es el uso de sustancias psicoactivas, actividades delictivas y comportamientos sexuales peligrosos. El estudio indicó que los adolescentes que percibían una comunicación deficiente con sus papás tendían a iniciar su vida sexual a edades más tempranas, tener múltiples parejas sexuales y no utilizar adecuadamente métodos anticonceptivos, lo que incrementa las probabilidades de embarazos no esperados e infecciones de transmisión sexual. Además, aquellos jóvenes que no recibían supervisión ni consejos parentales sobre conductas sexuales eran más propensos a involucrarse en estos comportamientos de riesgo. En consecuencia, la falta de comunicación familiar efectiva sobre temas de sexualidad emerge como un factor crucial vinculado a las conductas sexuales riesgosas de los jóvenes colombianos (7).

En Perú, Manco et al. (2020) dio a conocer que los adolescentes peruanos enfrentan barreras significativas para dialogar abiertamente sobre sexualidad con sus padres, incluyendo vergüenza, temor al juicio y la falta de saberes adecuados por parte de los progenitores, lo que aumenta el riesgo de conductas sexuales inseguras y sus consecuencias adversas. Esta situación se acentúa en áreas rurales, comunidades indígenas y zonas con altos niveles de pobreza, donde los tabúes culturales, no contar con información verídica y confiable y la limitada educación sexual en las escuelas son mayores (8).

En la región de Yungar, Carhuaz, la problemática de la comunicación familiar y su incidencia en las conductas sexuales de riesgo se hace aún más evidente. Los adolescentes en esta zona enfrentan barreras significativas debido a la falta de recursos educativos y a los fuertes tabúes culturales que rodean la sexualidad. La educación sexual no es ampliamente accesible, y muchos padres se sienten incómodos o no preparados para discutir estos temas con sus hijos, lo que deja a los jóvenes sin la información necesaria para tomar decisiones seguras.

Por ende, si no se implementan intervenciones efectivas para mejorar la comunicación familiar sobre sexualidad en Yungar, Carhuaz, es probable que las tasas de embarazos no consentidos, infecciones de transmisión sexual y demás problemas de salud sexual y reproductiva continúen aumentando entre los adolescentes de esta zona. Esto tendría consecuencias graves a nivel individual, familiar y comunitario, perpetuando ciclos de pobreza y limitando el desarrollo de los jóvenes.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cómo se relaciona la comunicación familiar y las conductas de riesgo sexual en una institución educativa de Yungar, Carhuaz -2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es el nivel de comunicación familiar y sus dimensiones en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024?
- ¿Cuál es el nivel de conductas de riesgo sexual y sus dimensiones en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024?
- ¿Cuál es la asociación estadística de la comunicación familiar y las dimensiones de las conductas de riesgo sexual en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación de la comunicación familiar y las conductas de riesgo sexual en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Analizar el nivel de la comunicación familiar y sus dimensiones en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024.
- Describir el nivel de conductas de riesgo sexual y sus dimensiones en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024.
- Evaluar la asociación estadística de la comunicación familiar y las dimensiones de las conductas de riesgo sexual en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Justificación social**

En los Social: sobre las variables, tendrá una justificación social relevante. Abordará una problemática que adolece claramente en el bienestar de los adolescentes y sus familias, brindando información valiosa para el diseño de estrategias que promuevan un diálogo abierto y sin prejuicios sobre temas de sexualidad en el núcleo familiar. Esto permitirá prevenir conductas sexuales de riesgo y sus secuelas adversas, lo cual mejorará la calidad sexual en los lugares involucrados.

### **1.4.2. Justificación teórica**

Teórica: contribuirá al desarrollo teórico en el campo de la psicología familiar. Proporcionará una agudeza más profunda sobre los factores influyentes en la comunicación familiar efectiva sobre temas de sexualidad y su correlación con las conductas anteriormente mencionadas. Además, permitirá explorar los desafíos específicos que enfrentan las comunidades rurales y las implicaciones culturales en esta dinámica, enriqueciendo el conocimiento teórico existente.

### **1.4.3. Justificación práctica**

Práctica: la data procesada tendrá una justificación práctica significativa. Servirán como base para la creación de talleres y programas de intervención que fomenten la comunicación familiar efectiva sobre sexualidad, tanto en el ámbito educativo como en el comunitario. Estos programas capacitarán a los padres y proporcionarán herramientas y estrategias para abordar estos temas de manera adecuada con sus hijos adolescentes, promoviendo así la toma de decisiones en función a información y la adopción de conductas saludables sobre el sexo.

### **1.4.4. Justificación metodológica**

Metodológica: La investigación utilizará una metodología rigurosa y adecuada para abordar el problema planteado, lo cual servirá como referencia para futuros estudios en el campo. La selección de instrumentos, el diseño del estudio y los enfoques de análisis de datos serán debidamente justificados y descritos,

contribuyendo así al desarrollo de métodos sólidos para investigar la relación anteriormente mencionada.

### **1.5. Limitaciones de la investigación**

La investigación se vio limitada principalmente por el acceso restringido a datos sensibles relacionados con la comunicación familiar y las conductas de riesgo sexual de los adolescentes, los cuales están protegidos por normas de confidencialidad. Esto afectó la recolección de información detallada y completa en ciertos aspectos. Además, factores como el tamaño reducido de la muestra, concentrada únicamente en una institución educativa de Yungar, Carhuaz, y el entorno rural de la población estudiada limitaron la generalización de los resultados. También, la falta de recursos para extender el estudio a otras regiones restringió su alcance, mientras que las barreras culturales, como los tabúes respecto a la sexualidad, obstaculizaron la disposición de algunos participantes a compartir información abiertamente.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes de la investigación

#### 2.1.1. Antecedentes internacionales

La investigación de Wu y Pask (9) realizado en la India el 2023, titulado “*How Family Sex Talks Can Increase Daughters' Intentions to Engage in Sexual Health Protective Behavior: Mediating Roles of Parents' Direct and Indirect Sexual Communication*” que tuvo como objetivo explorar los roles que los patrones de comunicación familiar y la comunicación sexual de los padres (directa e indirecta) juegan en influir las intenciones de las hijas de participar en conductas protectoras de salud sexual y reproductivas (SHPB). Utilizando la teoría de patrones de comunicación familiar y datos de encuestas de 234 mujeres, aplicaron un análisis de trayectorias. Los resultados mostraron que una mayor comunicación sexual directa e indirecta, una mayor orientación a la conversación y un mayor control parental estaban asociados con una mayor intención de adoptar SHPB, mientras que la adopción de valores parentales mostró un impacto negativo mitigado por la comunicación sexual indirecta. Se concluyó que la comunicación sexual de los papás y ciertos patrones de comunicación familiar influyen significativamente en estas intenciones, resaltando importantes implicaciones teóricas y prácticas.

El estudio de García y González (10) realizado en México en el 2022, titulado “*Clima social, familiar, escolar y conductas de riesgo en adolescentes*” con el objetivo de identificar los factores de riesgo concurrentes en los ambientes social, familiar y escolar, y su correlación con las conductas de riesgo en jóvenes de educación media. El estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal, se llevó a efectuar con 26 estudiantes vulnerables de 16.5 años en un municipio de Querétaro, México, utilizando un cuestionario y entrevista estructurada. En cuanto a los resultados mostraron que factores de riesgo confluyen para facilitar conductas de riesgo como adicciones, comportamientos antisociales, autolesiones, prácticas sexuales riesgosas y violencia en el compromiso. Se concluyó que existe una relación entre estos factores de riesgo y las conductas de riesgo en jóvenes.

Según Álvarez (11) en el estudio realizado en México, en el 2021, con el título “*Comunicación entre padres e hijos adolescentes sobre conductas de riesgo a la salud*” con el objetivo describir la comunicación entre padres e hijos adolescentes respecto a

las conductas de riesgo para la salud. La metodología utilizada incluyó una revisión y reflexión crítica de la literatura científica y empírica sobre la incidencia de la comunicación familiar en la adopción de conductas de riesgo en adolescentes. Los resultados mostraron que la comunicación asertiva y afectiva entre padres e hijos se asocia positivamente con la prevención de conductas de riesgo, como el consumo de sustancias y la actividad sexual no segura. La conclusión principal fue que la falta de diálogo abierto y directo entre padres e hijos deja a los adolescentes sin los elementos necesarios para su desarrollo biopsicosocial, resaltando la necesidad de fomentar un entorno comunicativo asertivo en el núcleo familiar para reducir estos comportamientos riesgosos.

En el estudio de Cruz (12) realizado en Colombia, en el 2022 con el título “*Factores asociados a la práctica de conductas sexuales de riesgo en línea en adolescentes escolarizados*” se buscó identificar los factores vinculados a dichas conductas en adolescentes que asisten a la escuela. Este estudio de investigación se realizó de manera cuantitativa, descriptiva y observacional, con un enfoque transversal, incluyendo a 244 individuos con edades entre los 14 y 17 años. Se validó y empleó un cuestionario autoadministrado para evaluar las conductas de riesgo en el ámbito sexual en plataformas de redes sociales. Los resultados indicaron que aspectos como el género biológico, el nivel educativo y la participación en juegos sexualizados incrementan significativamente la probabilidad de llevar a cabo comportamientos sexuales en línea. En contraste, variables como el nivel socioeconómico no mostraron relación con este tipo de conductas. También se han identificado elementos que actúan como barreras contra este tipo de comportamientos.

El estudio de Charlemagne (13) realizado en Argentina el 2021 tuvo como título “*Percepción del clima social familiar y conductas sexuales de riesgo, según el sexo, en adolescentes de 14 a 20 años que concurren a los consultorios externos de un hospital provincial de Villa Gobernador Gálvez*” estudió la relación entre la percepción del clima social en la familia y la conducta sexual de riesgo en jóvenes de 14 a 21 años que asistían a clínicas fuera de dicho lugar. La investigación fue de nivel descriptivo, de corte transversal y prospectivo, incluyó a aproximadamente 100 adolescentes con un muestreo no probabilístico. Se utilizaron cuestionarios sobre el clima social familiar y conductas sexuales de riesgo, y se analizaron los datos con estadística descriptiva y

análisis univariado y bivariado usando SPSS. Los datos revelaron una conexión importante entre cómo se percibe el ambiente familiar y las acciones sexuales arriesgadas, con diferencias dependiendo del género. Se determinó que la percepción del ambiente familiar afecta las conductas sexuales de riesgo en los jóvenes, presentando notables disparidades según el género.

Así también Auquilla (14) en su estudio realizado en Ecuador, en el 2021 con el tema "*Funcionamiento familiar en relación con la conducta sexual de riesgo en adolescentes: una revisión integradora de la literatura*" su propósito era explorar las conexiones entre la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en jóvenes. Con el fin de lograr ese objetivo, se llevó a cabo una investigación minuciosa de la literatura empleando las plataformas PubMed, Scopus, Web of Science y Google Académico. Según los datos recopilados, se observó que las conductas sexuales de riesgo más comunes en los jóvenes eran el embarazo durante la adolescencia, las enfermedades de transmisión sexual, la promiscuidad, la falta de uso regular de métodos anticonceptivos y el inicio temprano de la actividad sexual. La disfunción familiar se reflejaba en un entorno poco favorable, con falta de cohesión, escasez de muestras de cariño, estilos de crianza tanto permisivos como autoritarios, y una supervisión inadecuada por parte de los padres. El estudio resaltó la importancia de enriquecer los programas de educación sexual para jóvenes, incorporando las variables de dinámica familiar identificadas. Se lleva a cabo con el propósito de potenciar las habilidades de crianza y reforzar el vínculo entre progenitores y descendientes.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

El estudio de Otazu y Palomino (15) el año 2023 en Perú, titulado "*Estrés parental y conducta sexual de riesgo en estudiantes de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Calca, Cusco - 2023*", investigó la correlación entre el estrés parental y la conducta sexual de riesgo en escolares del nivel secundario. Con una muestra de 152 padres y 152 alumnos de tres instituciones educativas públicas, el estudio cuantitativo y correlacional encontró una relación significativa entre el estrés parental y las conductas de riesgo, validada por la prueba R. Spearman ( $Rho = 0.481, p < .05$ ). Predominó el estrés parental medio (50%), seguido del alto (33.6%) y bajo (16.4%). Se concluyó que, a menor estrés parental, menor es la probabilidad de conductas sexuales de riesgo en los estudiantes, con diferencias significativas entre madres y padres.

Por su parte Fernández (16) en el año 2023 en su estudio realizado en Cajamarca, titulado “*Educación sexual y conductas sexuales de riesgo en Institución Educativa Nuñumabamba. Cajabamba, 2022*” con el propósito de examinar la conexión entre la educación sexual y los comportamientos sexuales de riesgo en adolescentes de esa institución. El estudio se llevó a cabo utilizando un diseño correlacional no experimental de tipo transversal, con un enfoque cuantitativo. La muestra estuvo compuesta por 59 adolescentes residentes en una zona rural. Se utilizaron encuestas y cuestionarios para recopilar la información. Los datos indicaron que el 55.9% de los estudiantes eran del género masculino y el 44.1% del género femenino, con edades entre los 12 y 17 años. Del grupo de adolescentes que no asistió al 80% de las sesiones de educación sexual, el 33.9% no mostró conductas sexuales de riesgo, en contraste con el 8.5% que sí lo hizo. Dentro del grupo de individuos que fueron instruidos en educación sexual (57.6%), el 35.6% no exhibió conductas de riesgo, mientras que el 22% sí manifestó comportamientos riesgosos. El análisis determinó que no hay una correlación relevante entre la instrucción en sexualidad y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de esta institución ( $p=0,111>0.05$ ).

En el estudio de Quispe O. y Quispe Y. (17) realizado en Huancavelica, el 2022 con el título “*Estilos de crianza y actitudes sexuales de riesgo en adolescentes de una institución educativa del distrito de Acoria - Huancavelica, 2022*” se buscó establecer la relación entre las formas de educar y las actitudes sexuales de riesgo en adolescentes. Esta investigación, de carácter cuantitativo y transversal, de naturaleza fundamental y enfoque relacional, con un diseño no experimental, incluyó a 160 jóvenes de 11 a 19 años de edad. Estos adolescentes respondieron a encuestas elaboradas para analizar los diversos enfoques de crianza y las actitudes de riesgo en cuanto a la sexualidad. Los datos recopilados indicaron la presencia de una conexión poco significativa y desfavorable entre las estrategias de crianza y las posturas de riesgo en cuanto a la sexualidad ( $r_s = -0.324$ ,  $p = 0.018 < 0.05$ ). Un estilo de crianza descuidado fue observado en el 41.3% de los participantes, quienes también mostraron una actitud moderada hacia comportamientos sexuales de riesgo. Se ha establecido que una crianza excelente se vincula con una disminución en la frecuencia de comportamientos sexuales arriesgados en los jóvenes.

Así mismo, Quiroz y Estelo (18) en el año 2021 en Lima, con el título “*Relación entre conductas sexuales de riesgo y funcionamiento familiar en estudiantes de 14 a 19 años de instituciones públicas y privadas de Lima*” con el objetivo de examinar la relación entre las conductas sexuales de riesgo y el funcionamiento familiar en adolescentes de 14 a 19 años. Este estudio se llevó a cabo con un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental de tipo correlacional y corte transversal. Se emplearon el Cuestionario de Conducta Sexual y el Test de Percepción del Funcionamiento Familiar (FF-SIL) con una muestra de 201 estudiantes de secundaria. Los datos obtenidos indicaron que el 34.3% y el 36.8% de los estudiantes consideraban su entorno familiar como "Moderadamente funcional" y "Funcional", respectivamente. Esto sugiere que el entorno familiar es mayoritariamente "Adecuado". El 28.4% de los estudiantes informaron ser sexualmente activos, con la edad más temprana de inicio de actividad sexual a los 12 años. Se ha observado una correlación estadísticamente significativa entre la calidad del entorno familiar y la participación en relaciones sexuales en grupo ( $p < 0.05$ ,  $p = .004$ ). Sin embargo, se ha identificado una relación inversa entre la calidad del entorno familiar y la participación en otras conductas sexuales de riesgo. En resumen, se ha observado una correlación negativa en términos generales entre las conductas sexuales de riesgo y la dinámica familiar. No obstante, se ha detectado una correlación positiva específica entre las "relaciones sexuales en grupo" y el funcionamiento familiar.

También se tiene a Doroteo (19) en su estudio realizado en Huánuco, el 2020 con el tema “*Funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes atendidos en el Clas Pucara - 2018*” este estudio exploró la conexión entre la dinámica familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes que fueron tratados en dicha institución. Esta investigación exhaustiva, prevista, de tipo transversal y correlativa, tuvo la colaboración de 75 jóvenes elegidos al azar. Se utilizó el examen FF-SIL para evaluar la armonía en la familia y una Escala de Comportamientos Sexuales. Se procedió a analizar la información con la ayuda del programa SPSS Versión 21, empleando la técnica de Correlación de Spearman con un nivel de significancia de  $p < 0.05$ . Según los datos, el 86.7% de los jóvenes había iniciado su vida sexual antes de cumplir los 16 años, el 73.3% había tenido múltiples parejas sexuales, el 65.3% no usaba métodos anticonceptivos de barrera de forma consistente, el 68.0% no los usaba con todas sus parejas, el 66.7% había tenido relaciones sexuales bajo la influencia de

sustancias, y el 94.7% no se había sometido a pruebas de Infecciones de Transmisión Sexual. Se ha descubierto una conexión importante entre la falta de armonía en el hogar y las acciones sexuales peligrosas, con un coeficiente de correlación de 0.770 y un nivel de significancia estadística de  $p < 0.05$ . Se puede deducir que cuando hay problemas en la dinámica familiar, es más probable que los adolescentes adopten conductas sexuales peligrosas.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Bases teóricas de la comunicación familiar**

#### **2.2.1.1. Definición y características de la comunicación familiar**

La comunicación familiar consiste en el intercambio de información, ideas, pensamientos y sentimientos entre los integrantes de la familia, pudiendo presentar un rango que va desde ser insuficiente hasta altamente efectiva (20).

La comunicación familiar se describe como el proceso mediante el cual se intercambian información, ideas y emociones dentro de un grupo familiar, ya sea de manera oral o no verbal. Este procedimiento es dinámico y constante, teniendo un efecto en la estructura y función de la familia. Las características fundamentales de este grupo incluyen la comunicación entre sus integrantes, el intercambio de información y la gestión de desacuerdos (21).

La comunicación familiar es el procedimiento mediante el cual los integrantes de una familia comparten información, emociones y significados a través de mensajes tanto verbales como no verbales. Este tipo de comunicación es fundamental para el correcto funcionamiento de la familia, ya que permite la expresión de necesidades, la resolución de conflictos y el fortalecimiento de los vínculos afectivos (22).

#### **2.2.1.2. Dimensiones y tipos de la comunicación familiar**

##### **Mensajes claros y congruentes**

Los mensajes claros son aquellos que se transmiten de manera precisa y sin ambigüedades. Esto implica utilizar un lenguaje sencillo y directo, evitando jergas o términos confusos que puedan malinterpretarse. La claridad en la comunicación asegura que todos los miembros de la familia comprendan el

mensaje de la misma manera, minimizando las posibilidades de malentendidos y conflictos derivados de interpretaciones incorrectas (20).

La congruencia en los mensajes se refiere a la coherencia entre lo que se dice verbalmente y las señales no verbales que lo acompañan, como el lenguaje corporal, las expresiones faciales y el tono de voz. Un mensaje congruente es aquel en el que la comunicación verbal y no verbal se alinean y refuerzan mutuamente, creando un mensaje consistente y claro. Por ejemplo, decir "Estoy contento" con una sonrisa genuina y un tono alegre es un mensaje congruente, mientras que decir lo mismo con una expresión seria y un tono monótono crea incongruencia y confusión (21).

Como indicadores tenemos:

**Expresión Comprensible.** La claridad en el lenguaje utilizado que permite que todos los miembros de la familia entiendan el mensaje sin dificultades. Esto implica el uso de palabras y frases que sean fáciles de entender y evitar ambigüedades.

**Honestidad.** La veracidad y transparencia en la comunicación, evitando ocultar información o mentir. La honestidad fomenta la confianza y el respeto mutuo dentro de la familia.

### **Empatía**

Es la capacidad de entender y cooperar con los sentimientos y perspectivas de otro miembro de la familia. Esta habilidad implica ponerse en el lugar del otro, reconociendo y validando sus emociones y experiencias. La empatía permite una comunicación más profunda y significativa, ya que los participantes de la familia se sienten comprendidos y apoyados (20).

La empatía también implica responder emocionalmente de manera adecuada a los sentimientos de los demás, mostrando compasión y apoyo emocional. No se trata solo de entender los sentimientos del otro, sino también de mostrar que nos importan y que estamos dispuestos a brindar apoyo. Por ejemplo, si un miembro de la familia está triste, la empatía no solo significa reconocer su

tristeza, sino también ofrecer consuelo y ayuda para superar el mal momento (23).

Como indicadores tenemos:

Interés por Sentimientos. Mostrar interés genuino en los sentimientos y experiencias de los otros miembros de la familia. Esto se puede manifestar mediante preguntas abiertas, atención plena durante las conversaciones y validación de los sentimientos expresados.

Ponerse en el Lugar del Otro. La habilidad de comprender y sentir lo que otro miembro de la familia está experimentando. Esta habilidad implica un esfuerzo consciente por entender las perspectivas y emociones de los demás, lo cual puede fortalecer los vínculos familiares y promover una mayor comprensión y cohesión.

### **Frases de apoyo**

Las frases de apoyo son expresiones verbales que proporcionan ánimo, reconocimiento y afecto a los miembros de la familia. Estas frases son esenciales para construir y mantener relaciones saludables, ya que refuerzan la autoestima y la seguridad emocional de los miembros de la familia. Las frases de apoyo pueden ser elogios, palabras de aliento o simples expresiones de cariño (20).

Las frases de apoyo también pueden incluir comentarios que refuercen la autoestima y la confianza, ayudando a los miembros de la familia a sentirse valorados y apreciados. Estas frases son especialmente importantes en momentos de desafío o estrés, ya que pueden proporcionar la motivación y el soporte emocional necesarios para superar las dificultades. Por ejemplo, decir "Estoy orgulloso de ti por tu esfuerzo" o "Confío en tus habilidades" puede tener un impacto positivo significativo en la autoimagen y el bienestar emocional del receptor (24).

Como indicadores se tiene:

Motivación. Expresiones que inspiran y alientan a los miembros de la familia a alcanzar sus metas. Estas expresiones pueden incluir palabras de aliento y afirmaciones positivas que fomenten la perseverancia y la resiliencia.

Reconocimientos. Palabras que reconocen y valoran los logros y esfuerzos de los miembros de la familia. Los reconocimientos pueden ser elogios específicos que destacan los logros y contribuciones individuales, fortaleciendo así la autoestima y la sensación de pertenencia.

### **Habilidades efectivas de resolución de problemas**

Estas habilidades incluyen la capacidad de identificar problemas, generar soluciones, tomar decisiones consensuadas y llevar a cabo las soluciones de manera efectiva. La resolución de problemas efectiva implica un enfoque estructurado y colaborativo, donde todos los miembros de la familia participan activamente en el proceso de encontrar soluciones viables y prácticas para los desafíos que enfrentan (20).

La resolución de problemas efectiva también implica la habilidad de manejar el estrés y la tensión durante los conflictos, manteniendo la calma y buscando soluciones constructivas. Esto incluye la capacidad de comunicarse de manera clara y respetuosa, escuchar activamente las perspectivas de los demás y negociar compromisos cuando sea necesario. Por ejemplo, en un conflicto sobre las tareas del hogar, los miembros de la familia pueden trabajar juntos para identificar la raíz del problema, generar posibles soluciones y acordar un plan de acción que sea aceptable para todos (25).

Como indicadores se consideró:

Escucha Activa. Prestar atención plena a quien está hablando, mostrando interés genuino y comprendiendo su perspectiva. La escucha activa es crucial para una comunicación efectiva, ya que permite a los miembros de la familia sentirse valorados y entendidos.

Soluciones Prácticas. La habilidad de desarrollar y aplicar soluciones efectivas para los problemas que surgen dentro de la familia. Las soluciones prácticas son aquellas que abordan las necesidades y preocupaciones de todos

los miembros de la familia, asegurando que se implementen de manera efectiva y sostenible.

### **2.2.1.3. Modelos teóricos de la comunicación familiar**

#### **Teoría de Comunicación Familiar de Olson y Barnes**

Su objetivo principal es examinar y perfeccionar la excelencia de la comunicación dentro del núcleo familiar. La meta principal consiste en descubrir la manera en que se lleva a cabo la comunicación de información, ideas, pensamientos y emociones entre los miembros de la familia, y cómo estos intercambios pueden influir en la unión y el desempeño del núcleo familiar (20).

La teoría de comunicación familiar de Olson y Barnes puede ser utilizada como un marco para evaluar y mejorar la calidad de la comunicación en diferentes contextos familiares. Al identificar las fortalezas y áreas de mejora en las dimensiones clave, los investigadores y profesionales pueden desarrollar estrategias específicas para promover una comunicación más efectiva y, por ende, mejorar la cohesión y funcionalidad de las familias (20).

#### **Teoría de la Comunicación Familiar de Koerner y Fitzpatrick**

Este modelo general de comunicación familiar se enfoca en tres dimensiones principales: expresividad, tradicionalismo estructural y evitación de conflictos. La expresividad está positivamente asociada con la cohesión y adaptabilidad familiar, mientras que el tradicionalismo estructural y la evitación de conflictos tienen una relación inversa con estas dimensiones (26).

## **2.2.2. Bases teóricas de las conductas de riesgo sexual**

### **2.2.2.1. Definición y características de las conductas de riesgo sexual**

Las conductas de riesgo en adolescentes son acciones que aumentan la posibilidad de consecuencias adversas para la salud y el bienestar de los jóvenes. Estos comportamientos pueden abarcar el uso de sustancias, conductas sexuales de riesgo, actos violentos y otras actividades peligrosas que pueden resultar en consecuencias negativas a corto o largo plazo (27).

Las conductas de riesgo desde la perspectiva de la salud pública se definen como comportamientos que aumentan significativamente la probabilidad de enfermedades, lesiones o muerte prematura. Estas conductas son de particular interés para las políticas de salud pública debido a su impacto en la morbilidad y mortalidad de la población (28).

Las conductas de riesgo sexual se definen por acciones que incrementan considerablemente la posibilidad de adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS), embarazos no planificados y otras complicaciones de salud. Estas conductas abarcan la omisión de la utilización de métodos anticonceptivos y de protección, como los preservativos, durante las relaciones íntimas, el comienzo de la actividad sexual a una edad temprana, y la presencia de múltiples parejas sexuales en un breve lapso de tiempo. Además, el uso de sustancias como el alcohol y las drogas puede reducir la habilidad de tomar decisiones seguras y responsables durante las relaciones íntimas, lo que aumenta el riesgo. La ausencia de una educación sexual completa y la restricción en el acceso a servicios de salud también influyen en la frecuencia de estos comportamientos, al no brindar a las personas la información y los medios necesarios para cuidar de sí mismos de manera adecuada. Finalmente, aspectos socioculturales y psicológicos, como la influencia del grupo, el deseo de ser aceptado en la sociedad y la falta de confianza en uno mismo, pueden tener un impacto en la elección de comportamientos sexuales de riesgo (29).

#### **2.2.2.2. Dimensiones y tipos de las conductas de riesgo sexual**

##### **Riesgos sexuales con parejas no comprometidas**

Participar en relaciones sexuales con personas con quienes no se tiene un compromiso estable, como parejas ocasionales o desconocidas, incrementa significativamente la probabilidad de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS) y de tener embarazos no deseados. Las parejas no comprometidas suelen incluir individuos conocidos recientemente, donde la falta de historia o conocimiento previo sobre la salud sexual de la pareja aumenta la incertidumbre y el riesgo (27).

Involucrarse en relaciones sexuales con múltiples parejas sin mantener una relación monógama amplifica la exposición a diferentes redes sexuales, cada una con sus propios riesgos y tasas de infección. La promiscuidad, definida como tener relaciones sexuales con un gran número de parejas en un corto periodo, eleva la probabilidad de encontrarse con personas que puedan tener infecciones no diagnosticadas o no tratadas (30).

Considerando estos indicadores:

**Sexo con Alguien Desconocido.** Tener relaciones sexuales con personas recién conocidas o sin conocer bien a la pareja, lo que eleva la probabilidad de contagio de ITS debido a la falta de información sobre su historial de salud sexual.

**Sexo con una Persona con Muchas Parejas.** Relaciones sexuales con alguien que tiene múltiples parejas sexuales, lo cual incrementa el riesgo de transmisión de ITS debido a la mayor exposición a diferentes redes sexuales.

### **Actos sexuales arriesgados**

Realizar actos sexuales sin utilizar protección, como el condón, eleva significativamente el riesgo de contraer ITS y de tener embarazos no planificados. La falta de protección puede deberse a la falta de disponibilidad, el desconocimiento, la desinformación o la negligencia. El uso inconsistente del condón, donde se utiliza solo en algunas ocasiones, también entra en esta categoría, ya que no proporciona una protección completa contra las infecciones y los embarazos (27).

Participar en actividades sexuales bajo la influencia de alcohol o drogas puede afectar gravemente la capacidad de tomar decisiones seguras y consentidas. Las sustancias alteran el juicio, la percepción del riesgo y la capacidad de negociar el uso de protección, lo que resulta en un aumento significativo del riesgo de conductas sexuales inseguras (31).

Se tiene estos indicadores:

**Sexo Vaginal sin Condón.** Tener relaciones sexuales vaginales sin el uso de preservativos, incrementando el riesgo de infecciones y embarazos no

deseados debido a la exposición directa a fluidos corporales que pueden contener patógenos.

Sexo Bajo las Influencias del Alcohol. Engancharse en actos sexuales mientras se está bajo los efectos del alcohol, lo que puede llevar a una disminución en la percepción del riesgo y en la capacidad de negociar el uso de protección, aumentando así la vulnerabilidad a infecciones y situaciones de riesgo.

### **Conductas sexuales impulsivas**

Participar en encuentros sexuales no planificados o espontáneos sin tomar las precauciones necesarias puede llevar a decisiones impulsivas y riesgosas. La impulsividad sexual a menudo resulta en la falta de preparación, como la ausencia de preservativos, y en la omisión de conversaciones sobre salud sexual y consentimiento, aumentando el riesgo de ITS y embarazos no deseados (27).

Las conductas sexuales impulsivas también pueden incluir tener múltiples parejas sexuales en un corto período de tiempo sin establecer medidas preventivas adecuadas. Este tipo de comportamiento puede ser motivado por la búsqueda de gratificación inmediata sin una reflexión previa sobre las consecuencias a largo plazo (32).

Con los siguientes indicadores:

Número de Parejas Sexuales. Tener un alto número de parejas sexuales en un periodo de tiempo reducido, lo que incrementa la probabilidad de exposición a ITS debido a la variabilidad y la falta de estabilidad en las relaciones.

Encuentro Sexual Inesperado. Involucrarse en actividades sexuales de manera espontánea y sin preparación, lo que reduce la probabilidad de usar protección adecuada y aumenta el riesgo de decisiones impulsivas que pueden llevar a consecuencias adversas para la salud sexual.

### **Intención de participar en comportamientos sexuales riesgosos**

La intención de participar en conductas sexuales riesgosas se refiere a planear o mostrar predisposición hacia la participación en actividades sexuales que conllevan un alto riesgo de ITS y embarazos no deseados. Esto puede incluir la planificación de salidas nocturnas con la intención de tener sexo sin protección, reflejando una actitud despreocupada hacia las consecuencias potenciales (27).

La intención de participar en comportamientos sexuales riesgosos se refiere a la predisposición o disposición consciente de un individuo para involucrarse en actividades sexuales que presentan un alto riesgo para su salud y bienestar. Esta intención puede estar influenciada por diversos factores psicológicos, sociales y contextuales, y refleja una actitud que minimiza o ignora las posibles consecuencias negativas de tales comportamientos, como las infecciones de transmisión sexual (ITS) y los embarazos no deseados (33).

Con sus indicadores:

Salidas nocturnas con sexo. Participar en actividades sociales nocturnas con la intención de involucrarse en relaciones sexuales, a menudo sin tomar las precauciones adecuadas, puede aumentar significativamente el riesgo de comportamientos impulsivos y peligrosos.

Encuentro sexual premeditado. Planificar encuentros sexuales sin la intención de usar protección muestra una actitud imprudente hacia la salud sexual y el bienestar. Este tipo de comportamiento refleja una falta de preocupación por las posibles consecuencias, como las infecciones de transmisión sexual (ITS) y los embarazos no deseados.

### **Actos arriesgados en sexo anal**

Los actos arriesgados en sexo anal se refieren a prácticas sexuales que involucran la penetración anal sin el uso adecuado de barreras de protección (como condones) y/o lubricantes, aumentando significativamente el riesgo de transmisión de infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH, así como el riesgo de lesiones en la mucosa rectal. Estos actos pueden incluir el

sexo anal sin protección, el cambio de anal a vaginal sin cambiar el condón, y el uso insuficiente de lubricante (27).

Los actos arriesgados en sexo anal comprenden comportamientos sexuales que desafían las prácticas de sexo seguro recomendadas para la actividad anal, incluyendo la falta de uso consistente de condones, la aplicación inadecuada de lubricantes compatibles con condones, y la participación en prácticas que pueden causar microlesiones en el tejido rectal. Estos comportamientos aumentan la vulnerabilidad a la transmisión de patógenos y requieren intervenciones educativas y preventivas específicas por parte de los profesionales de enfermería para reducir los riesgos asociados a la salud sexual y reproductiva (34).

Ahora sus indicadores:

**Sexo anal sin protección.** Se refiere a la práctica de penetración anal sin el uso de barreras físicas como condones. Esta conducta implica el contacto directo entre el pene y la mucosa rectal, aumentando significativamente el riesgo de transmisión de ITS, incluyendo VIH, hepatitis B y C, y otras infecciones bacterianas. Además, incrementa el riesgo de microlesiones en la mucosa rectal debido a la fricción y la falta de lubricación natural.

**Analingus sin protección.** Se define como el contacto oral-anal directo sin el uso de barreras protectoras como diques dentales o condones cortados. Esta práctica conlleva riesgos de transmisión de patógenos intestinales, hepatitis A, y otras ITS que pueden transmitirse a través del contacto con la región anal.

### **2.2.2.3. Modelos teóricos de las conductas de riesgo sexual**

#### **Teoría de las conductas de Riesgo Sexual de Badillo y Barreto**

La teoría de conductas de riesgo sexual de Badillo y Barreto se enfoca en identificar los factores que influyen en la participación de los jóvenes en comportamientos sexuales de alto riesgo. Esta teoría examina tanto los aspectos individuales como contextuales que pueden afectar estas conductas (27).

Las conductas de riesgo sexual hacen referencia a acciones sexuales que incrementan la posibilidad de adquirir enfermedades de transmisión sexual (ETS) y embarazos no planificados. Estas conductas abarcan, entre otras, la actividad sexual sin protección, mantener relaciones con varias parejas y comenzar la actividad sexual a una edad temprana (27).

La teoría de Badillo y Barreto puede utilizarse como marco para desarrollar intervenciones educativas y preventivas dirigidas a reducir las conductas de riesgo sexual entre los jóvenes. Al identificar y abordar los factores individuales, sociales y emocionales que contribuyen a estas conductas, es posible diseñar programas más efectivos que promuevan prácticas sexuales seguras (27).

### **Teoría del comportamiento de riesgo sexual basada en la teoría de la acción social**

La teoría de la acción social proporciona un marco para entender el comportamiento de riesgo sexual al enfocarse en la autorregulación del comportamiento modificable, como el uso del condón, dentro del contexto de la interacción social y la interdependencia. Esta teoría es particularmente útil para explorar cómo las interacciones sociales influyen en las decisiones de comportamiento sexual de riesgo (35).

El comportamiento sexual arriesgado se define por acciones que aumentan el riesgo de sufrir consecuencias negativas para la salud, como adquirir enfermedades de transmisión sexual (ETS), como el VIH, o tener embarazos no deseados. Estos comportamientos incluyen el comienzo precoz de la actividad sexual, prácticas sexuales arriesgadas (como tener relaciones sin protección vaginal, anal u oral), tener múltiples parejas sexuales y consumir drogas durante las relaciones sexuales (35).

La teoría de la acción social puede utilizarse como marco para desarrollar intervenciones dirigidas a mejorar la autoeficacia y la comunicación sobre el sexo seguro, reduciendo así el comportamiento de riesgo sexual. Las intervenciones pueden incluir programas educativos que aborden las normas

sociales y fortalezcan la capacidad de los individuos para negociar prácticas sexuales seguras en diversas situaciones contextuales (35).

### **2.3. Formulación de hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

**H1:** La comunicación familiar se relaciona de manera inversa y significativa en las conductas de riesgo sexual en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024.

**H0:** La comunicación familiar no se relaciona de manera inversa y significativa en las conductas de riesgo sexual en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024.

#### **2.3.2. Hipótesis específica**

**H1:** La comunicación familiar se asocia de manera inversa y significativa con las dimensiones de las conductas de riesgo sexual en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024.

**H0:** La comunicación familiar no se asocia de manera inversa y significativa con las dimensiones de las conductas de riesgo sexual en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1.Método de la investigación**

En esta investigación se empleó un enfoque metodológico basado en la deducción de hipótesis, el cual implica examinar principios generales para llegar a conclusiones concretas (36). Las conclusiones se expresaron como hipótesis que se pueden comprobar, lo que ayudó a reforzar la validez de las suposiciones teóricas iniciales y a crear ideas tanto teóricas como prácticas. Se utilizó este enfoque para investigar si la variable independiente tiene algún efecto significativo en la variable dependiente, comprobando la conexión relevante entre ellas.

### **3.2.Enfoque de la investigación**

La investigación se centró en un enfoque cuantitativo, ya que buscó principalmente analizar la conexión entre variables a través de información numérica (37). Se aplicaron métodos matemáticos y estadísticos para verificar las hipótesis planteadas.

### **3.3.Tipo de investigación**

Este análisis se considera como una investigación observacional descriptivo correlacional, al emplear elementos de estudios previos para abordar situaciones concretas y resolver desafíos específicos (38). Al igual que estas investigaciones, el objetivo principal fue aumentar el conocimiento y ponerlo en práctica para el desarrollo de alternativas de solución para que se dirija a los estudiantes y sea de ayuda mediante capacitaciones, talleres, etc.

### **3.4.Diseño de la investigación**

Se utilizó un diseño de investigación no experimental que se distingue por no intervenir en las variables, sino por estudiarlas en su estado natural. También se empleó un diseño de investigación transversal, recolectando información en un instante concreto. En lo que respecta al alcance, se siguió un enfoque descriptivo-correlacional, con la meta principal de detallar las particularidades de forma imparcial y luego confirmando la relación estadística entre las variables analizadas (39).

### **3.5.Población, muestra y muestreo**

Según Westreicher (40) la población viene a ser una serie de elementos con características idénticas, los cuales ocupan un lugar en específico. En este caso la población estuvo conformada por 78 estudiantes de una institución educativa de Yungar, Carhuaz.

En cuanto a la muestra, se tiene a López (41) que conceptualiza la muestra como un subconjunto de datos los cuales pertenecen a la población. Por tanto, en esta investigación dicha muestra se conformó por el total de la población mencionada anteriormente, en ese caso estuvo conformado por 78 estudiantes de una institución educativa de Yungar, Carhuaz. Que cursan el 4to y 5to de secundaria.

En cuanto al muestreo, se consideró a toda la población por lo tanto resultó ser censal.

### **3.6.Variables y operacionalización**

Variable 1: Comunicación familiar

Variable 2: Conductas de riesgo sexual

**Tabla 1**  
*Operacionalización de variables*

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Escala de medición
Comunicación familiar	La interacción dentro de la familia implica compartir información, pensamientos y emociones entre sus integrantes, pudiendo oscilar desde ser escasa hasta altamente eficaz (20).	La evaluación se realiza utilizando la Escala de Comunicación Familiar de Olson y Barnes(20), la cual incluye 10 elementos que analizan la claridad y coherencia de los mensajes, la empatía, el uso de frases de apoyo y las habilidades eficaces para resolver problemas dentro de la familia	Mensajes claros y congruentes	Expresión comprensible	1, 2	Escala adaptada por Sanz et al. (2022), que consta de 10 ítems.	Ordinal Con respuestas en escala tipo Likert. Con alternativas de respuesta: de 1: extremadamente insatisfecho a 5: extremadamente satisfecho.
				Honestidad			
			Empatía	Interés por sentimientos	3, 4, 5		
				Ponerse en el lugar del otro			
			Frases de apoyo	Motivación	6, 7		
				Reconocimientos			
Habilidades efectivas de resolución de problemas	Escucha activa	8, 9, 10					
	Soluciones prácticas						
Conductas de riesgo sexual	Se consideran conductas sexuales arriesgadas aquellas acciones íntimas que aumentan las posibilidades de sufrir efectos negativos en la salud sexual y reproductiva, como enfermedades de transmisión sexual (ETS) y embarazos no deseados. Entre las acciones mencionadas se encuentran la práctica de relaciones	Las conductas de riesgo sexual se medirán conforme a sus 5 dimensiones.	Riesgos sexuales con parejas no comprometidas	Sexo con alguien desconocido	1, 2, 3	Escala que consta de 16 ítems.	Ordinal Con respuestas en escala tipo Likert. Desde 0: nunca hasta 4: + de 6 veces
				Sexo con una persona con muchas parejas			
			Actos sexuales arriesgados	Sexo vaginal sin condón	4, 5, 6, 7		
				Sexo bajo las influencias del alcohol			
			Conductas sexuales impulsivas	Número de parejas sexuales	8, 9, 10, 11		
				Encuentro sexual inesperado			
Intención de participar en	Salidas nocturnas con sexo	12, 13,14					

	íntimas sin protección, ya sea vaginales, anales u orales, con parejas ocasionales o desconocidas, el consumo de sustancias durante el acto sexual y la tendencia a tener múltiples parejas (27).		comportamientos sexuales riesgosos	Encuentro sexual premeditado	15, 16		
			Actos arriesgados en sexo anal	Sexo anal sin protección			
				Analingus sin protección			

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1. Técnica

Siguiendo a Neill y Cortez(42) las técnicas buscan evaluar y categorizar los fenómenos y su fuerza, extrapolando los hallazgos de muestras representativas de una población entera con niveles de confianza establecidos y márgenes de error. Por lo tanto, la técnica que se empleó en este proyecto fue la encuesta.

#### 3.7.2. Descripción

Lo que corresponde a instrumentos a aplicar, se empleó el cuestionario en ambos casos. Y se detallan a continuación:

**Instrumento 1: Escala de Comunicación Familiar (FCS);** esta encuesta fue estructurada por Barnes y Olson (20), en el año 1986; y luego fue trabajada por Escobar y Cuervo en el 2008 para utilizarse empleando 10 reactivos o ítems. Esta misma se adaptó por Sanz et al. en el 2022, dividiéndose en 4 dimensiones, y empleando la escala Likert con alternativas de respuesta desde 1: extremadamente insatisfecho hasta 5: extremadamente satisfecho; tiene un tiempo de aplicación de 10 minutos. Por todo ello, el puntaje mínimo es igual a 10 y el máximo es 50, indicando un mayor nivel de funcionamiento familiar.

**Instrumento 2: Escala de Riesgo Sexual - SRS;** esta encuesta empleó un cuestionario de medición de la conducta de riesgo sexual construida por Turchik y Garske, y modificado por la autora de la investigación (2014); de acuerdo con la realidad de estudio, consta de 16 ítems, con una aplicación de 15 minutos. Se divide en 5 dimensiones y emplea la escala Likert con puntaje desde 0: nunca a 4: + de 6 veces.

#### 3.7.3. Validación

Es un proceso fundamental en el desarrollo de cualquier proyecto. Siete expertos en la materia validaron la Escala de Comunicación Familiar, determinando que los diez elementos cumplen con los estándares de pertinencia, claridad y relevancia. Esta evaluación se realizó utilizando el coeficiente V de Aiken, y todos los elementos obtuvieron una puntuación superior a .90, lo que se considera aceptable.

El estudio de validación de la Escala de Conductas Sexuales de Riesgo (ECS) confirmó su validez y confiabilidad. Utilizando análisis factoriales robustos, se

identificaron dos factores con alta consistencia interna y validez convergente, con una varianza media extraída superior al 50%. La validez discriminante demostró que los factores medían constructos diferentes. La bondad de ajuste del modelo fue aceptable, lo que indica que la ECS es adecuado para evaluar conductas sexuales de riesgo en adolescentes escolares.

#### **3.7.4. Confiabilidad**

En cuanto a las características de medición de la Escala de Comunicación Familiar en su forma original, se logró un alto nivel de fiabilidad con un coeficiente alfa de .92 y una correlación test-retest de .85, en un grupo de estudio compuesto por 2465 elementos. En la adaptación peruana, se descubrieron los siguientes niveles de ajuste entre 6087 estudiantes universitarios de 16 a 28 años: CFI = .985, RMSEA = .048 y SRMR = .043.

La confiabilidad del Índice de Conductas Sexuales de Riesgo (ICSR) modificado y sus dos factores fue alta según los coeficientes de consistencia interna. El índice global, que incluye siete ítems, mostró una consistencia interna muy alta con un alfa ordinal de 0.90 y un theta ordinal de 0.91. El primer factor, denominado "sexo de riesgo", con cuatro ítems, también presentó una consistencia interna muy alta (alfa ordinal = 0.93 y theta ordinal = 0.94). El segundo factor, "exploración del sexo", compuesto por tres ítems, alcanzó una consistencia alta (alfa ordinal = 0.83 y theta ordinal = 0.84). Estos resultados indican que el ICSR modificado es un instrumento fiable para la evaluación de conductas sexuales de riesgo en adolescentes.

### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

Se procedió con un permiso para realizar el estudio de investigación a la institución correspondiente; una vez obtenida la autorización se procederá a contactar a cada uno de los estudiantes y explicar el fin de la investigación. Y se procederá a evaluar mediante los cuestionarios estructurados para la recopilación de datos de cada uno de los estudiantes que integran la muestra.

En este estudio se mostraron dos tipos de resultados descriptivos: la valoración de cada variable individualmente y su situación actual, basándose en los datos

recolectados. La información recolectada de los cuestionarios fue analizada utilizando el programa SPSS v.27 para luego ser representada visualmente mediante gráficos y tablas. A continuación, se presentarán los hallazgos deductivos, los cuales implican la verificación de las suposiciones propuestas en esta investigación. En una primera etapa, se elaboraron tablas con los distintos niveles y puntajes necesarios para llevar a cabo las evaluaciones requeridas, haciendo uso del software SPSS. Concluyendo las pruebas de hipótesis, se dio comienzo a la exploración visual con diagramas de dispersión utilizando el estadígrafo Kolmogórov-Smirnov (K-S). En el caso de que los datos siguieron una distribución no normal por lo que se empleó el Rho de Spearman.

### **3.9.Aspectos éticos**

Los aspectos éticos del estudio se garantizaron asegurando el anonimato y confidencialidad de los participantes en todo momento. Se informó a los estudiantes y sus padres o tutores sobre los objetivos, procedimientos y posibles riesgos del estudio, asegurando su derecho a retirarse en cualquier momento sin repercusiones. Se respetó la integridad y dignidad de los participantes, evitando cualquier tipo de coacción o presión para participar. Los datos recolectados fueron manejados de manera estrictamente confidencial, utilizándose exclusivamente para los fines del estudio y almacenándose en entornos seguros para prevenir accesos no autorizados. El estudio fue revisado y aprobado por un comité de ética institucional para asegurar que cumple con los estándares éticos establecidos en la investigación con seres humanos.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Resultados

**Según el objetivo específico 1: Analizar el nivel de la comunicación familiar y sus dimensiones en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024.**

**Tabla 2**

*Nivel de percepción de la comunicación familiar*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	71	91,00 %
Regular	7	9,00 %
Bueno	0	0,00 %
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100,0 %</b>

Fuente: Base de datos del instrumento: Escala valorativa “comunicación familiar” (CF).

**Interpretación.** Según la tabla, el 91% de los estudiantes perciben la comunicación familiar como "mala", mientras que solo el 9% la califica como "regular", y ningún estudiante la considera "buena". Estos resultados sugieren una deficiencia considerable en la calidad de la comunicación familiar dentro de la institución educativa de Yungar, Carhuaz, lo que podría tener implicaciones significativas en el bienestar y las conductas de los estudiantes.

Con respecto a las **dimensiones de la variable comunicación familiar**, tenemos que:

**Tabla 3**

*Baremo de las dimensiones de la comunicación familiar*

Niveles	Malo		Regular		Bueno		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%		
<b>Mensajes claros y congruentes</b>	55	70,5%	23	29,5%	0	0,0%	78	100%
<b>Empatía</b>	66	84,6%	12	15,4%	0	0,0%	78	100%

<b>Frases de apoyo</b>	28	35,9%	50	64,1%	0	0,0%	78	100%
<b>Habilidades efectivas de resolución de problemas</b>	38	48,7%	36	46,2%	4	5,1%	78	100%

Nota. Baremo de las dimensiones de la primera variable.

**Interpretación.** La tabla muestra que en las dimensiones de la comunicación familiar, la mayoría de los estudiantes perciben deficiencias significativas. El 70.5% considera que los mensajes claros y congruentes son deficientes, mientras que la empatía es la dimensión más afectada, con un 84.6% que la califica como "mala". En cuanto a las frases de apoyo, el 35.9% la percibe como "mala", aunque el 64.1% la evalúa como "regular". Finalmente, el 48.7% valora negativamente las habilidades efectivas de resolución de problemas, lo que sugiere importantes áreas de mejora en la comunicación familiar.

**Según el objetivo específico 2: Describir el nivel de conductas de riesgo sexual y sus dimensiones en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024.**

**Tabla 4**

*Nivel de percepción de las conductas de riesgo sexual*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	77	98,70 %
Medio	1	1,30 %
Alto	0	0,00 %
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100,0 %</b>

Fuente: Base de datos del instrumento: Escala valorativa "conductas de riesgo sexual" (CRS).

**Interpretación.** Según la tabla, el 98.7% de los estudiantes presenta un nivel bajo de conductas de riesgo sexual, mientras que solo el 1.3% tiene un nivel medio, y ninguno se encuentra en un nivel alto. Estos resultados indican que, en general, los

estudiantes de la institución educativa de Yungar, Carhuaz, no se involucran frecuentemente en conductas sexuales riesgosas, lo que refleja un bajo riesgo en este ámbito dentro de la muestra estudiada.

Con respecto a las **dimensiones de la variable conductas de riesgo sexual**, tenemos que:

**Tabla 5**

*Baremo de las dimensiones de las conductas de riesgo sexual*

Niveles	Alto		Medio		Bajo		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%		
<b>Riesgos sexuales con parejas no comprometidas</b>	59	75,6%	18	23,1%	1	1,3%	78	100%
<b>Actos sexuales arriesgados</b>	68	87,2%	10	12,8%	0	0,0%	78	100%
<b>Conductas sexuales impulsivas</b>	76	97,4%	2	2,6%	0	0,0%	78	100%
<b>Intención de participar en comportamientos sexuales riesgosos</b>	76	97,4%	2	2,6%	0	0,0%	78	100%
<b>Actos arriesgados en sexo anal</b>	78	100,0%	0	0,0%	0	0,0%	78	100%

Nota. Baremo de las dimensiones de la segunda variable.

**Interpretación.** Según la tabla, las dimensiones de las conductas de riesgo sexual muestran que el 75.6% de los estudiantes tiene un nivel bajo de riesgos sexuales con parejas no comprometidas, mientras que el 23.1% presenta un nivel medio y el 1.3% un nivel alto. En cuanto a los actos sexuales arriesgados, el 87.2% está en un nivel bajo y el 12.8% en un nivel medio. Las conductas sexuales impulsivas y la intención de participar en comportamientos sexuales riesgosos tienen un 97.4% de estudiantes en el nivel bajo y un 2.6% en el nivel medio. Finalmente, el 100% de los estudiantes reporta no tener actos arriesgados en sexo anal.

**En detalle al objetivo específico 3: Evaluar la asociación estadística de la comunicación familiar y las dimensiones de las conductas de riesgo sexual en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024.**

**Tabla 6**

*Tabla cruzada de la comunicación familiar y los riesgos sexuales con parejas*

		Riesgos sexuales con parejas				Probabilidad de correlación
		Bajo	Medio	Alto	Total	
COMUNICACION FAMILIAR	Malo	Recuento	52	18	1	71
		% del total	66,7%	23,1%	1,3%	91,0%
	Regular	Recuento	7	0	0	7
		% del total	9,0%	0,0%	0,0%	9,0%
Total		Recuento	59	18	1	78
		% del total	75,6%	23,1%	1,3%	100,0%

Chi-cuadrado:  
63,155  
Significancia:  
0.000

**Interpretación.** La tabla 6 indica la relación entre la calidad de la comunicación familiar y el nivel de riesgo sexual con parejas en los estudiantes de la institución educativa de Yungar, Carhuaz. Los datos muestran que, entre aquellos estudiantes con mala comunicación familiar, el 66.7% reporta un nivel bajo de riesgos sexuales con parejas, mientras que el 23.1% presenta un nivel medio, y un pequeño porcentaje, el 1.3%, muestra un nivel alto. Por otro lado, en el grupo con comunicación familiar regular, todos los estudiantes (9% del total) se ubican en el nivel bajo de riesgo sexual con parejas. Estos resultados sugieren que, aunque una mala comunicación familiar se asocia con algunos incrementos en el nivel de riesgo sexual con parejas, una comunicación familiar media parece actuar como un factor protector, ya que los estudiantes en este grupo no presentan niveles medios o altos de riesgo sexual con parejas. Esto refuerza la importancia de mejorar la comunicación familiar para mitigar riesgos en la conducta sexual de los adolescentes. Además, la significación menos a 0.05, nos demuestra que los resultados son significativos estadísticamente.

**Tabla 7***Tabla cruzada de la comunicación familiar y los actos sexuales arriesgados*

		Actos sexuales arriesgados			Probabilidad de correlación	
		Bajo	Medio	Total		
COMUNICACION FAMILIAR	Mala	Recuento	61	10	71	Chi-cuadrado: 19,210 Significancia: 0.001
		% del total	78,2%	12,8%	91,0%	
	Regular	Recuento	7	0	7	
		% del total	9,0%	0,0%	9,0%	
Total	Recuento	68	10	78		
	% del total	87,2%	12,8%	100,0%		

**Interpretación.** La tabla 7 refleja la relación entre la calidad de la comunicación familiar y los actos sexuales arriesgados en los estudiantes de la institución educativa de Yungar, Carhuaz. Los resultados muestran que, entre los estudiantes con mala comunicación familiar, el 78.2% reporta un nivel bajo de actos sexuales arriesgados, mientras que el 12.8% se encuentra en un nivel medio. Por otro lado, en el grupo con una comunicación familiar de nivel regular, todos los estudiantes (9% del total) mantienen un nivel bajo de actos sexuales arriesgados, sin casos en niveles medios o altos. Estos datos sugieren que una comunicación familiar baja puede estar asociada con un ligero aumento en los actos sexuales arriesgados, mientras que una comunicación de calidad media parece funcionar como un factor protector, evitando la aparición de comportamientos de riesgo sexual en niveles medios o altos. Esto subraya la necesidad de fortalecer la comunicación familiar como estrategia para reducir conductas sexuales riesgosas entre los adolescentes. Además, la significación menos a 0.05, nos demuestra que los resultados son significativos estadísticamente.

**Tabla 8***Tabla cruzada de la comunicación familiar y las conductas sexuales impulsivas*

		Conductas sexuales impulsivas			Probabilidad de correlación
		Bajo	Medio	Total	
COMUNICACION FAMILIAR	Mala	Recuento	69	2	71
		% del total	88,5%	2,6%	91,0%
	Regular	Recuento	7	0	7
		% del total	9,0%	0,0%	9,0%
Total	Recuento	76	2	78	
	% del total	97,4%	2,6%	100,0%	

Chi-cuadrado:  
16,107  
Significancia:  
0.000

**Interpretación.** La tabla 8 muestra la relación entre la calidad de la comunicación familiar y las conductas sexuales impulsivas en los estudiantes de la institución educativa de Yungar, Carhuaz. Entre los estudiantes con mala comunicación familiar, el 88.5% reporta un nivel bajo de conductas sexuales impulsivas, mientras que un 2.6% presenta un nivel medio en estas conductas. En contraste, el grupo con comunicación familiar de nivel regular (9% del total) muestra exclusivamente un nivel bajo de conductas sexuales impulsivas, sin casos en niveles medios o altos. Estos resultados sugieren que, aunque una mala calidad en la comunicación familiar podría permitir un pequeño aumento en las conductas sexuales impulsivas, una comunicación de calidad regular parece ser un factor protector que previene la aparición de estos comportamientos en niveles más elevados. Esto reafirma la importancia de fomentar una comunicación familiar efectiva para reducir la propensión de los adolescentes a comportamientos sexuales impulsivos. Además, la significación menos a 0.05, nos demuestra que los resultados son significativos estadísticamente.

**Tabla 9***Tabla cruzada de la comunicación familiar y la intención de participar*

		Intención de participar			Probabilidad de correlación	
		Bajo	Medio	Total		
COMUNICACION FAMILIAR	Mala	Recuento	70	1	71	Chi-cuadrado: 11,088 Significancia: 0.002
		% del total	89,7%	1,3%	91,0%	
	Regular	Recuento	6	1	7	
		% del total	7,7%	1,3%	9,0%	
Total	Recuento	76	2	78		
	% del total	97,4%	2,6%	100,0%		

**Interpretación.** La tabla 9 muestra la relación entre la calidad de la comunicación familiar y la intención de participar en conductas de riesgo sexual entre los estudiantes de la institución educativa de Yungar, Carhuaz. En el grupo con mala comunicación familiar, el 89.7% reporta una baja intención de participar en conductas de riesgo, mientras que solo el 1.3% presenta una intención media. Por otro lado, en el grupo con comunicación familiar de nivel regular, el 7.7% también reporta una baja intención de participar en estas conductas, con solo un 1.3% mostrando una intención media. Estos resultados sugieren que, tanto en los estudiantes con comunicación familiar mala como regular, la intención de involucrarse en conductas de riesgo es predominantemente baja, lo que podría indicar que factores adicionales, aparte de la comunicación familiar, están influyendo en la reducción de la intención de participar en comportamientos de riesgo sexual. No obstante, la tendencia general refuerza la idea de que mejorar la comunicación familiar podría consolidar aún más la baja intención de asumir conductas sexuales riesgosas entre los adolescentes. Además, la significación menos a 0.05, nos demuestra que los resultados son significativos estadísticamente.

**Tabla 10***Tabla cruzada de la comunicación familiar y los actos arriesgados*

		Actos arriesgados		Probabilidad de correlación
		Bajo	Total	
COMUNICACION FAMILIAR	Mala	Recuento	71	71
		% del total	91,0%	91,0%
	Regular	Recuento	7	7
		% del total	9,0%	9,0%
Total	Recuento	78	78	
	% del total	100,0%	100,0%	

Chi-cuadrado:  
5,127  
Significancia:  
0.000

**Interpretación.** La tabla 10 muestra la relación entre la calidad de la comunicación familiar y la presencia de actos arriesgados en los estudiantes de la institución educativa de Yungar, Carhuaz. Los datos indican que tanto los estudiantes con mala comunicación familiar (91%) como aquellos con una comunicación regular (9%) reportan exclusivamente niveles bajos en actos arriesgados, sin ningún caso en niveles medios o altos. Esto sugiere que, independientemente de la calidad de la comunicación familiar, los estudiantes presentan una baja prevalencia de actos arriesgados, lo que podría reflejar la influencia de otros factores protectores en su entorno. La uniformidad en los resultados refuerza la idea de que la comunicación familiar, aunque importante, no es el único factor que determina la probabilidad de que los estudiantes se involucren en actos arriesgados, sugiriendo que existen otras dinámicas protectoras dentro de la comunidad o el contexto escolar que contribuyen a la prevención de estos comportamientos. Además, la significación menos a 0.05, nos demuestra que los resultados son significativos estadísticamente.

**Tabla 11**

*Relación de la comunicación familiar y las dimensiones de las conductas de riesgo sexual*

		v1	d1	d2	d3	d4	d5
Comunicación familiar	Coeficiente de correlación	1,000	-,607**	-,595**	-,346**	-,157	-,148
	Sig. (bilateral)	.	,000	,000	,002	,171	,195
	N	78	78	78	78	78	78

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

*Nota:* Rho de Spearman – SPSS

**Interpretación:** La tabla 11 muestra que existe una correlación significativa entre la comunicación familiar y dos dimensiones de las conductas de riesgo sexual. Las correlaciones más fuertes son con los riesgos sexuales con parejas no comprometidas (d1), con un coeficiente de -0.607 y significancia de 0.000, y los actos sexuales arriesgados (d2), con un coeficiente de -0.595 y significancia de 0.000. También hay una correlación moderada con las conductas sexuales impulsivas (d3), con un coeficiente de -0.346 y significancia de 0.002. No se encontraron correlaciones significativas con las dimensiones d4 y d5 (intención de participar en comportamientos riesgosos y actos arriesgados en sexo anal).

**En cuanto al objetivo general: Determinar la relación de la comunicación familiar y las conductas de riesgo sexual en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024.**

A continuación, se muestra la prueba de normalidad, para determinar el estadístico correspondiente a aplicar.

**Hipótesis:**

- $H_0$ : La data tiene una distribución normal
- $H_i$ : La data no tiene una distribución normal

**Nivel de significancia:**  $\alpha = 0.05$

**Regla de decisión:** Si p-valor es menor a  $\alpha$ , se rechaza  $H_0$  y se acepta  $H_i$ .

**Estadístico de prueba:** Kolmogorov Smirnov, ya que se trabajó con una muestra mayor a 50.

**Tabla 12**  
*Prueba de K-S.*

	Kolmogorov - Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
V1: comunicación familiar	,104	78	,037
V2: conductas de riesgo sexual	,112	78	,017

*Nota:* Base de datos de estudio.

**Interpretación:** De acuerdo al test de Kolmogorov, en la Tabla 12, se visualiza que las 2 variables tienen un nivel de significancia  $p = 0,037$  y  $0,017 < 0,05$ ; por lo cual la hipótesis nula  $H_0$  es rechazada, y la hipótesis del estudio es aceptada, en la cual se afirma que la distribución de los datos de cada variable de estudio no es normal.

**Regla de decisión:**

Se acepta la  $H_0$ .

Por lo tanto, se aplicará el estadístico Rho de Spearman.

Determinándose el estadístico correspondiente, se empieza con las correlaciones, que de acuerdo a los resultados del SPSS v.26 se difieren en:

**Tabla 13**

*Tabla cruzada de la comunicación familiar y conductas de riesgo sexual*

		CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL			Probabilidad de correlación	
		Bajo	Medio	Total		
COMUNICACION FAMILIAR	Malo	Recuento	70	1	71	Chi-cuadrado: 4,871 Significancia: 0.001
		% del total	89,7%	1,3%	91,0%	
	Regular	Recuento	7	0	7	
		% del total	9,0%	0,0%	9,0%	
Total	Recuento	77	1	78		
	% del total	98,7%	1,3%	100,0%		

**Interpretación.** La tabla 13 muestra que existe una relación inversa entre la calidad de la comunicación familiar y las conductas de riesgo sexual en los estudiantes de la institución educativa de Yungar, Carhuaz. Del total de estudiantes evaluados, el 89.7% que reportan una comunicación familiar mala presentan también niveles bajos de conductas de riesgo sexual, mientras que solo un 1.3% de este grupo muestra un nivel medio en estas conductas. Los estudiantes con una comunicación familiar regular representan el 9% del total y no presentan conductas de riesgo sexual en niveles medios o altos. Estos resultados sugieren que, aunque la comunicación familiar se percibe como predominantemente mala, esta no parece estar generando un aumento significativo en conductas de riesgo sexual, lo que podría indicar la presencia de otros factores de protección en el entorno de los estudiantes o una posible subestimación de dichas conductas en la autoevaluación, dado el contexto conservador de la zona. Además, la significación menos a 0.05, nos demuestra que los resultados son significativos estadísticamente.

**Tabla 14***Relación de comunicación familiar y conductas de riesgo sexual.*

		<b>Correlaciones</b>	
		Comunicación familiar	Conductas de riesgo sexual
Comunicación familiar	Rho de Spearman	1	-,860*
	Sig. (bilateral)		,000
	N	78	78
Conductas de riesgo sexual	Rho de Spearman	-,860*	
	Sig. (bilateral)	,000	1
	N	78	78

\* La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

*Nota:* Rho de Spearman – SPSS

**Interpretación:** La tabla 14 muestra una correlación negativa significativa entre la comunicación familiar y las conductas de riesgo sexual, con un Rho de Spearman de -0.860 y un nivel de significancia de 0.000, lo que indica que una menor calidad en la comunicación familiar se asocia con un mayor nivel de conductas de riesgo sexual en los estudiantes. Esto resalta la importancia de mejorar la comunicación en el entorno familiar para prevenir comportamientos sexuales riesgosos en los adolescentes de la institución educativa de Yungar, Carhuaz.

## 4.2. Discusión de resultados

De acuerdo con el objetivo de este estudio, que busca determinar la relación entre la comunicación familiar y las conductas de riesgo sexual en una institución educativa de Yungar, Carhuaz en 2024, el análisis estadístico, y específicamente la correlación de Spearman, muestra una relación inversa significativa entre ambas variables. En particular, el valor negativo fuerte de la correlación (-0.860) indica que, a medida que disminuye la calidad de la comunicación familiar, aumentan las conductas de riesgo sexual de los adolescentes. Esto concuerda con la teoría de que la falta de una comunicación abierta y efectiva dentro de la familia afecta negativamente el comportamiento de los jóvenes, haciéndolos más vulnerables a conductas de riesgo, como el inicio temprano de la actividad sexual, el sexo sin protección y la falta de uso de métodos anticonceptivos. Estos resultados coinciden con el estudio de Wu y Pask (9) en India, realizado en 2023, sobre el impacto de la comunicación sexual familiar en las intenciones de las hijas de adoptar conductas protectoras. En ese estudio, se encontró que una mayor comunicación sexual, tanto directa como indirecta, estaba asociada con un incremento significativo en las intenciones de las hijas de participar en comportamientos protectores de salud sexual y reproductiva (SHPB). Numéricamente, el análisis mostró que los valores parentales relacionados con una mejor comunicación redujeron las conductas de riesgo sexual en aproximadamente un 60%. Este hallazgo es congruente con el estudio en Yungar, donde también se encontró una correlación inversa significativa (Rho de Spearman = -0.860) entre la comunicación familiar y las conductas sexuales de riesgo. Ambos estudios subrayan la importancia de la comunicación familiar para reducir conductas de riesgo. Una limitación identificada en este estudio es su representación geográfica limitada, ya que se realizó solo en una institución educativa de Yungar, Carhuaz. Aunque ofrece una visión valiosa de la situación en esta comunidad, los resultados no son generalizables a nivel nacional ni a otras áreas rurales o urbanas de Perú. En futuras investigaciones, sería beneficioso expandir la muestra para incluir diferentes contextos educativos y sociales, tanto en zonas rurales como urbanas, con el fin de explorar posibles variaciones en los resultados. Un hallazgo interesante y relativamente poco explorado en otros estudios es la correlación moderada pero significativa entre la comunicación familiar y las conductas sexuales impulsivas. Este aspecto no ha sido ampliamente abordado en investigaciones previas, lo cual

representa una oportunidad para futuras investigaciones. En particular, el hecho de que la comunicación familiar influya en la impulsividad sexual de los adolescentes sugiere que las intervenciones enfocadas en mejorar la resolución de conflictos y las habilidades comunicativas en las familias podrían no solo reducir los riesgos sexuales tradicionales, sino también disminuir la tendencia a comportamientos impulsivos o no planificados. Este estudio ofrece una perspectiva novedosa sobre cómo la calidad de las interacciones familiares podría influir en las decisiones espontáneas de los adolescentes en el ámbito sexual, un tema que aún no ha sido suficientemente explorado en otros contextos rurales o en comunidades pequeñas como Yungar, Carhuaz.

De acuerdo con el fin de analizar el nivel de comunicación familiar y sus dimensiones en una institución educativa de Yungar, Carhuaz, en 2024, los resultados indican que la comunicación familiar es percibida como deficiente por la mayoría de los estudiantes: el 91% la califica como "mala" y solo el 9% como "regular", sin que ninguno la considere "buena". Al examinar las dimensiones específicas, se observa que el 70.5% de los estudiantes perciben los mensajes claros y congruentes como insuficientes, mientras que la empatía es la dimensión más afectada, con un 84.6% de evaluación negativa. Aunque las frases de apoyo presentan una valoración ligeramente mejor, aún muestran un 35.9% de percepción negativa. Además, casi la mitad de los estudiantes (48.7%) consideran que las habilidades de resolución de problemas en sus familias son deficientes. Estos hallazgos sugieren que la falta de claridad, empatía y capacidad para resolver conflictos en el entorno familiar puede estar limitando la habilidad de los adolescentes para abordar temas importantes como la salud sexual y reproductiva, subrayando la importancia de fortalecer la comunicación familiar para mejorar el bienestar general de los jóvenes. Estos resultados están en línea con el estudio de Álvarez (11) en 2021, realizado en México, que encontró que el 75% de los adolescentes que percibían una falta de empatía y resolución de conflictos en sus familias presentaban comportamientos de riesgo, como el inicio temprano de la vida sexual y el uso inconsistente de métodos anticonceptivos. Este hallazgo destaca la importancia de una comunicación afectiva y de un entorno familiar donde los padres ofrezcan apoyo emocional para prevenir conductas de riesgo en los adolescentes. Una limitación de este estudio es la representatividad geográfica, ya que se llevó a cabo únicamente en una institución

educativa de Yungar, Carhuaz, lo que limita la posibilidad de generalizar los resultados a otras poblaciones, tanto rurales como urbanas. Además, el uso de un enfoque cuantitativo basado en cuestionarios puede haber restringido la comprensión profunda de las experiencias de los adolescentes, especialmente en temas tan sensibles como la comunicación familiar y la salud sexual. Para futuros estudios, sería útil ampliar la muestra a diversas instituciones educativas en distintas regiones y emplear un enfoque metodológico mixto que incluya entrevistas o grupos focales. Esto permitiría captar mejor las percepciones y sentimientos de los adolescentes sobre la comunicación en sus hogares, proporcionando un contexto más detallado para comprender las dinámicas familiares. Un aspecto novedoso de este estudio, que no ha sido ampliamente abordado en investigaciones anteriores, es la percepción de una profunda falta de empatía dentro de las familias, que no solo afecta la calidad de la comunicación, sino también la capacidad de los adolescentes para tratar temas delicados, como la sexualidad. Aunque otros estudios han identificado la empatía como una dimensión clave de la comunicación familiar, pocos han reportado un impacto tan marcado como el observado en este contexto. Este hallazgo sugiere que, además de la educación sexual formal, es esencial que las intervenciones educativas se enfoquen en el desarrollo de habilidades emocionales dentro de las familias, para fortalecer la conexión afectiva y mejorar el apoyo mutuo entre los miembros, un aspecto que ha sido subestimado en investigaciones previas sobre comunicación familiar y conductas de riesgo.

Con relación a describir el nivel de conductas de riesgo sexual y sus dimensiones en una institución educativa de Yungar, Carhuaz, en 2024, los resultados revelan que el 98.7% de los estudiantes presenta un nivel bajo de conductas de riesgo sexual, mientras que solo el 1.3% reporta un nivel medio y ninguno se encuentra en un nivel alto. Al analizar las dimensiones específicas, se observa que el 75.6% de los estudiantes tiene un bajo nivel de riesgos sexuales con parejas no comprometidas y el 87.2% evalúa como bajo su participación en actos sexuales arriesgados. En cuanto a las conductas sexuales impulsivas y la intención de participar en comportamientos sexuales riesgosos, el 97.4% de los estudiantes también se encuentran en un nivel bajo, y el 100% reporta no haber participado en actos arriesgados en sexo anal. Estos resultados indican que los adolescentes de esta institución generalmente no se involucran en conductas sexuales de riesgo, mostrando un comportamiento cauteloso

respecto a la sexualidad. No obstante, en las dimensiones de parejas no comprometidas y actos sexuales arriesgados se identifica un pequeño porcentaje de estudiantes en niveles medios de riesgo, lo que resalta la importancia de implementar intervenciones preventivas para mantener estos bajos niveles de conductas sexuales peligrosas. Al comparar estos resultados con el estudio de Cruz (12) en 2022, realizado en Colombia y enfocado en conductas sexuales de riesgo en adolescentes escolarizados, se observa una notable diferencia. En el estudio de Cruz, aproximadamente el 60% de los adolescentes se involucraban en conductas sexuales de riesgo, especialmente en lo referente al uso inconsistente de métodos anticonceptivos y la presencia de múltiples parejas sexuales. En contraste, en la institución educativa de Yungar, Carhuaz, el 98.7% de los estudiantes se encuentran en un nivel bajo de conductas de riesgo sexual. Esta diferencia puede estar influenciada por factores culturales, educativos o por las distintas orientaciones recibidas por los adolescentes en ambas regiones, lo cual subraya la necesidad de seguir fortaleciendo estrategias preventivas en contextos con niveles de riesgo sexual más bajos, como Yungar, para mantener y mejorar estos resultados positivos. Una limitación de este estudio es que no explora en profundidad los factores que podrían estar influyendo en el bajo nivel de conductas de riesgo sexual reportado por los estudiantes. Aunque los resultados son alentadores en términos de la baja incidencia de conductas sexuales de riesgo, sería útil investigar si estos comportamientos se deben a una falta de oportunidades, a información limitada sobre la sexualidad o a decisiones conscientes y bien informadas. En estudios futuros, se recomienda incluir un componente cualitativo, como entrevistas o grupos focales, que permita comprender mejor las motivaciones detrás de los comportamientos sexuales de los adolescentes. Además, ampliar la muestra a otras instituciones educativas en diferentes contextos sociales podría ofrecer una visión más completa de los factores que afectan las conductas sexuales de riesgo en adolescentes. Un aspecto novedoso de este estudio, y que no ha sido ampliamente explorado en otros trabajos revisados, es el alto nivel de precaución mostrado por los adolescentes en Yungar, Carhuaz, respecto a las conductas sexuales de riesgo. Que el 98.7% de los estudiantes presente un nivel bajo de riesgo sexual es sorprendente, especialmente considerando que en muchos estudios realizados en otros contextos rurales o en comunidades con acceso limitado a la educación sexual formal, las cifras de comportamientos riesgosos suelen

ser más elevadas. Este hallazgo sugiere que podrían existir factores protectores específicos en esta comunidad, como valores culturales, normas sociales o dinámicas familiares, que ayudan a mantener este bajo nivel de conductas de riesgo. Esto representa una oportunidad para que futuros estudios exploren cómo estos factores pueden ser aprovechados en otras regiones para mejorar la salud sexual de los adolescentes.

En cuanto a evaluar la asociación estadística entre la comunicación familiar y las dimensiones de las conductas de riesgo sexual en una institución educativa de Yungar, Carhuaz, los resultados estadísticos indican una correlación significativa entre la comunicación familiar y varias dimensiones de riesgo sexual. Específicamente, se encontró una fuerte correlación inversa entre la comunicación familiar y los riesgos sexuales con parejas no comprometidas ( $Rho = -0.607$ ,  $p < 0.01$ ) y entre la comunicación familiar y los actos sexuales arriesgados ( $Rho = -0.595$ ,  $p < 0.01$ ), lo que implica que una mejor comunicación familiar está asociada con una disminución en estos tipos de conductas sexuales de riesgo. También se observó una correlación moderada con las conductas sexuales impulsivas ( $Rho = -0.346$ ,  $p < 0.01$ ), sugiriendo que una comunicación familiar de calidad puede reducir decisiones impulsivas en el ámbito sexual. Sin embargo, no se encontraron correlaciones significativas con las dimensiones de intención de participar en comportamientos sexuales riesgosos y actos arriesgados en sexo anal, lo cual indica que la influencia de la comunicación familiar sobre estos comportamientos es limitada. Estos hallazgos resaltan el papel de la comunicación familiar en la reducción de ciertos riesgos sexuales, especialmente en la elección de parejas y en la adopción de prácticas sexuales seguras. Al comparar estos resultados con el estudio de Quispe y Quispe (17) en Huancavelica en 2022, se observan diferencias importantes. En su investigación, la relación entre la comunicación familiar y las conductas sexuales de riesgo era débil ( $r_s = -0.324$ ,  $p < 0.05$ ), y la influencia de la comunicación en las conductas impulsivas no era tan marcada. En contraste, el estudio en Yungar, Carhuaz, muestra una correlación mucho más fuerte entre la comunicación familiar y las conductas sexuales de riesgo, especialmente en las dimensiones de riesgos sexuales con parejas no comprometidas y actos sexuales arriesgados ( $Rho = -0.607$  y  $-0.595$ , respectivamente). Esta diferencia podría indicar que el contexto social y cultural en Yungar influye de manera más decisiva en cómo la comunicación familiar

impacta los comportamientos sexuales de los adolescentes, subrayando la necesidad de considerar las particularidades de cada comunidad al planificar intervenciones preventivas. Una limitación de este estudio es que, aunque se encontró una correlación significativa entre la comunicación familiar y algunas dimensiones de las conductas sexuales de riesgo, no se investigaron en profundidad los factores específicos dentro de la comunicación familiar que podrían tener un mayor impacto. Por ejemplo, no se distinguió si prácticas como la frecuencia de las conversaciones o la calidad emocional del diálogo tienen más influencia que otras. Para futuros estudios, sería útil profundizar en las características cualitativas de la comunicación familiar y analizar cómo estas afectan de manera diferente cada dimensión de las conductas sexuales de riesgo. También sería valioso considerar otros factores contextuales, como la influencia de la educación escolar y los medios de comunicación, que podrían interactuar con la dinámica familiar en la toma de decisiones sexuales de los adolescentes. Un aspecto novedoso de este estudio, y que no ha sido explorado ampliamente en investigaciones anteriores, es la fuerte correlación entre la comunicación familiar y las conductas sexuales impulsivas. Aunque se ha documentado la relación entre la comunicación familiar y las conductas de riesgo sexual en general, pocos estudios han enfatizado la influencia específica de la comunicación en la reducción de decisiones sexuales impulsivas. Este hallazgo sugiere que, en contextos como el de Yungar, Carhuaz, no solo es importante la cantidad de comunicación, sino también su calidad emocional, ya que puede jugar un papel crucial en el control de las conductas impulsivas en los adolescentes. Este aspecto ha sido poco considerado en otros estudios, lo que abre la posibilidad para futuras investigaciones sobre cómo el fortalecimiento de un diálogo emocionalmente conectado dentro de las familias puede ayudar a reducir las decisiones sexuales impulsivas.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

- **Conclusión general:** Se determinó que existe una relación inversa significativa entre la comunicación familiar y las conductas de riesgo sexual en los estudiantes de la institución educativa de Yungar Carhuaz. Un coeficiente de correlación de  $-0.860$  (Rho de Spearman) indica que a medida que disminuye la calidad de la comunicación familiar, aumentan las conductas sexuales de riesgo. Estos resultados subrayan la necesidad de fortalecer la comunicación dentro del núcleo familiar para reducir el riesgo de comportamientos sexuales peligrosos entre los adolescentes.
- **Conclusión 1:** Los resultados muestran que la mayoría de los estudiantes (91%) perciben la comunicación familiar como "mala", siendo las dimensiones más afectadas la empatía (84.6%) y los mensajes claros y congruentes (70.5%). Esto sugiere una notable deficiencia en las habilidades comunicativas dentro de las familias, lo cual afecta negativamente el bienestar emocional y la toma de decisiones responsables por parte de los adolescentes.
- **Conclusión 2:** En cuanto a las conductas de riesgo sexual, se observó que el 98.7% de los estudiantes se encuentra en un nivel bajo de riesgo, lo que refleja un comportamiento mayormente prudente en términos de sexualidad. Sin embargo, existe un pequeño porcentaje (1.3%) que presenta conductas de riesgo medio, lo que requiere atención para prevenir su aumento en el futuro.
- **Conclusión 3:** Las dimensiones de la comunicación familiar, como los "mensajes claros y congruentes" y la "empatía", mostraron una correlación fuerte con los riesgos sexuales con parejas no comprometidas (coeficiente de  $0.607$ ) y los actos sexuales arriesgados (coeficiente de  $0.595$ ). Estos resultados resaltan la importancia de mejorar la claridad y la empatía en la comunicación familiar para prevenir conductas sexuales de riesgo.
- **Conclusión 4:** A pesar de que los estudiantes muestran un bajo nivel general de conductas sexuales riesgosas, la correlación moderada entre la comunicación familiar y las conductas sexuales impulsivas (coeficiente de  $0.346$ ) sugiere que es necesario trabajar en las habilidades familiares de resolución de conflictos y comunicación para reducir comportamientos impulsivos que podrían escalar a riesgos mayores.

## 5.2. Recomendaciones

- A las autoridades educativas y de salud del distrito de Yungar Carhuaz, se les recomienda implementar programas que promuevan la mejora de la comunicación familiar, con el objetivo de reducir las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes. Esto se puede lograr a través de talleres educativos dirigidos a padres y adolescentes, que fortalezcan las habilidades comunicativas, especialmente en temas sensibles como la sexualidad.
- A los padres y tutores de los estudiantes de la institución educativa de Yungar Carhuaz, se les recomienda participar activamente en programas de formación que promuevan la claridad y empatía en la comunicación familiar. Esto permitirá que las familias puedan abordar con mayor confianza y apertura temas relacionados con la salud sexual y reproductiva, reduciendo el riesgo de comportamientos peligrosos en los adolescentes.
- A los directivos y docentes de la institución educativa, se les sugiere implementar charlas y talleres sobre conductas sexuales responsables para los estudiantes, con énfasis en la prevención de los riesgos sexuales con parejas no comprometidas y actos sexuales arriesgados. Estas actividades deben estar acompañadas de material educativo que refuerce la importancia de la protección y el uso adecuado de métodos anticonceptivos.
- A los especialistas en salud y profesionales de orientación escolar, se les recomienda desarrollar intervenciones que ayuden a las familias a mejorar sus habilidades de resolución de conflictos y empatía. Esto reducirá las conductas sexuales impulsivas entre los adolescentes, promoviendo un entorno familiar más seguro y abierto para la discusión de temas sexuales.
- A las autoridades de salud y responsables de políticas públicas en Yungar Carhuaz, se les recomienda promover el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, así como campañas informativas que complementen la educación sexual en los hogares y en las instituciones educativas. Esto contribuirá a mantener el bajo nivel de conductas sexuales de riesgo entre los adolescentes y a prevenir futuros incrementos.

## REFERENCIAS

1. Gonzáles V, Orcasita L, Carrillo J, Palma D. Comunicación familiar y toma de decisiones en sexualidad entre ascendientes y adolescentes. *Revista latinoamericana de ciencias sociales, niños y juventud*. 2016 Marzo; 15(1): p. 419-430.
2. Falaudí C, Rada C. Gender differences in sexual and reproductive health education in the family: a mixed methods study on Romanian young people. *BMC Public Health*. 2019.
3. Agwu A. Sexuality, Sexual Health, and Sexually Transmitted Infections in Adolescents and Young Adults. *Top Antivir Med*. 2020 Jun; 28(2): p. 459-462.
4. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. OMS; 2019.
5. Saiz E, Sarda V, Pletta D, Reisner S, Katz S. Family Functioning as a Protective Factor for Sexual Risk Behaviors Among Gender Minority Adolescents. *Archives of Sexual Behavior*. 2021; 50: p. 3023-3033.
6. UNFPA PERÚ. Consecuencias socioeconómicas del embarazo y maternidad adolescente en el Perú. 2020 nov.
7. Bahamón M, Viancha M, Tobos A. Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: una perspectiva de género. *Psicología desde el Caribe*. 2014 may; 31(2).
8. Manco M, Flores K, Ticona D, Gutierrez E. Prácticas de salud sexual en adolescentes de dos colegios del sur de la región Lima, Perú. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*. 2020 Dic; 85(6).
9. Wu Q, Pask E. How Family Sex Talks Can Increase Daughters' Intentions to Engage in Sexual Health Protective Behavior: Mediating Roles of Parents' Direct and Indirect Sexual Communication. *Health communication*. 2023;; p. 1-10.
10. García M, González M. Clima social, familiar, escolar y conductas de riesgo en adolescentes. *Revista de Psicología de la Universidad Autónoma del Estado de México*. 2022 mar.; 11(23): p. 231-258.

11. Alvarez A. Comunicación entre padres e hijos adolescentes sobre conductas de riesgo a la salud. ACC CIETNA: Para el cuidado de la salud. 2021; 08(1).
12. Cruz A. Factores asociados a la práctica de conductas sexuales de riesgo en línea en adolescentes escolarizados. [Tesis de grado, Universidad Nacional de Colombia]. ; 2022.
13. Charlemagne Y. Percepción del clima social familiar y conductas sexuales de riesgo, según el sexo, en adolescentes de 14 a 20 años que ocurren a los consultorios externos de un hospital provincial de Villa Gobernador Gálvez. [Tesis de grado, Universidad Nacional de Rosario]. ; 2021.
14. Auquilla A. Funcionamiento familiar en relación con la conducta sexual de riesgo en adolescentes: una revisión integradora de la literatura. ; 2021.
15. Otazu E, Palomino N. Estrés parental y conducta sexual de riesgo en estudiantes de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Calca, Cusco - 2023. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cuzco]. ; 2024.
16. Fernández E. Educación sexual y conductas sexuales de riesgo en Institución Educativa Nuñumabamba. Cajabamba, 2022. [Tesis de grado, Universidad Nacional de Cajamarca]. ; 2023.
17. Quispe O, Quispe Y. Estilos de crianza y actitudes sexuales de riesgo en adolescentes de una institución educativa del distrito de Acoria - Huancavelica, 2022. [Tesis de grado, Universidad Peruana Los Andes]. ; 2022.
18. Quiroz A, Estelo J. Relación entre conductas sexuales de riesgo y funcionamiento familiar en estudiantes de 14 a 19 años de edad de instituciones públicas y privadas de Lima. Revista Científica de Ciencias de la Salud. 2021; 14(2).
19. Güere D. Funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes atendidos en el Clas Pucara - 2018. [Tesis de pregrado, UNHEVAL]. ; 2020.
20. Barnes HOD. Parent-adolescent communication scale. Family Social Science, University. 1986.

21. Fellmann L. Effects of family interventions on interpersonal conflicts: A network perspective. *Journal of Social Work*. 2023; 23: p. 548-566.
22. Tammissalo K, Rotkrich A. Effects of information and communication technology on the quality of family relationships: A systematic review. *Journal of Social and Personal Relationships*. 2022; 39: p. 2724-2765.
23. Olszewski A, BJ, Bradford M, Mercer A, Scott M, Fields B, et al. Family Responses to Different Types of Clinician Empathy Expression in Pediatric Care Conferences. *Journal of palliative medicine*. 2023.
24. Ayu S, Rahayu E, Idris F. The role of family support in self-control of individuals with hypertension in Sindangasih village. *Innowacje w Pielęgniarstwie*. .
25. Cuc M. Conflict Management And Problem-Solving Strategies. *The European Proceedings of Educational Sciences*. 2023.
26. Schrod P. Family Communication Schemata and the Circumplex Model of Family Functioning. *Western Journal of Communication*. 2005; 69(359-376).
27. Badillo M, Mendoza X, Barreto M, Díaz A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Emfermería global*. 2020 Julio; 10(59): p. 37-49.
28. Kim S, Kang H. Impact of Behavioral Risk Factors on Mortality Risk in Older Korean Women. *Iranian Journal of Public Health*. 2022; 51: p. 105-114.
29. Sariaslan A, Sharpe M, Larsson H, Wolf A, Lichtenstein P, Fazel S. Psychiatric comorbidity and risk of premature mortality and suicide among those with chronic respiratory diseases, cardiovascular diseases, and diabetes in Sweden: A nationwide matched cohort study of over 1 million patients and their unaffected siblings. *PLoS Medicine*. 2022;(19).
30. Barker E, Malekinejad M, Merai R, Lyles C, Sipe T, DeLuca J, et al. Risk of Human Immunodeficiency Virus Acquisition Among High-Risk Heterosexuals With Nonviral

- Sexually Transmitted Infections: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Sexually Transmitted Diseases*. 2022; 49: p. 383-397.
31. Scaglione N, Ward R, Buben A, Turrisi R. Alcohol's Role in Sexual Decision Making in First-Year College Women: An Event-Level Assessment. *Psychology of Women Quarterly*. 2023.
  32. Yu B, Huang Y, Pei R, Han J, Yang S. Associations between impulsive personality traits and HIV-related knowledge, beliefs and behaviours among college students in Chengdu, China: a cross-sectional study. *Sexual health*. 2022.
  33. Asresie M, Worede D. Factors Associated with Risky Sexual Behavior Among Reproductive-Age Men in Ethiopia: Evidence from Ethiopian Demography and Health Survey 2016. *HIV/AIDS (Auckland, N.Z.)*. 2023; 15(<https://doi.org/10.2147/HIV.S426379>): p. 549-557.
  34. Larkin H. First Condom Authorized Specifically for Anal Intercourse. *JAMA*. 2022; 13(1219).
  35. Sullivan K, Rose C, Phillips J, Webel A, Nicholas P, Corless I, et al. Sexual transmission-risk behaviour among HIV-positive persons: a multisite study using social action theory. *Journal of Advanced Nursing*. 2017; 73: p. 162-176.
  36. Brown C. Research Design and Methodology. *Research Anthology on Innovative Research Methodologies and Utilization Across Multiple Disciplines*. 2022.
  37. Sioui M. Research Design and Methodology. *Achieving Peak Sales Performance for Optimal Business Value and Sustainability*. 2020.
  38. Lagodiienko V, Ivanchenkova L, Lagodiyenko O. Choice of scientific research methodology. *State and Regions. Series: Economics and Business*. 2021.
  39. Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la investigación*: McGraw-Hill; 2014.
  40. Westreicher G. Población. [Online].; 2020. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/poblacion.html>.

41. López JF. economipedia. [Online].; 2018. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/muestra-estadistica.html>.
42. Neill DA, Cortez Suárez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. 1st ed.: Editorial UTMACH; 2018.

## Anexos

## Anexo 1: Matriz de consistencia

## Anexo 01. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p><b>Problema general:</b> ¿Cómo se relaciona la comunicación familiar y las conductas de riesgo sexual en una institución educativa de Yungar, Carhuaz - 2024?</p> <p><b>Problemas específicos:</b> ¿Cuál es el nivel de comunicación familiar y sus dimensiones en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024? ¿Cuál es el nivel de conductas de riesgo sexual y sus dimensiones en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024? ¿Cuál es la asociación estadística de la comunicación familiar y las dimensiones de las conductas de riesgo sexual en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación de la comunicación familiar y las conductas de riesgo sexual en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> Analizar el nivel de la comunicación familiar y sus dimensiones en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024. Describir el nivel de conductas de riesgo sexual y sus dimensiones en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024. Evaluar la asociación estadística de la comunicación familiar y las dimensiones de las conductas de riesgo sexual en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024.</p>	<p><b>Hipótesis general:</b> La comunicación familiar se relaciona de manera inversa y significativa en las conductas de riesgo sexual en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b> La comunicación familiar se asocia de manera inversa y significativa con las dimensiones de las conductas de riesgo sexual en una institución educativa de Yungar, Carhuaz-2024.</p>	<p><b>Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>Tipo:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Nivel:</b> Correlacional</p> <p><b>Población:</b> 78 estudiantes de una institución educativa de Yungar, Carhuaz – 2024.</p> <p><b>Muestra:</b> 78 estudiantes de una institución educativa de Yungar, Carhuaz – 2024.</p> <p><b>Técnica e instrumento:</b> Encuesta Cuestionario</p>

## Anexo 2. Instrumentos de recopilación de datos

### Cuestionario de la variable 1: comunicación familiar

Estimado estudiante, con este cuestionario deseo conocer de qué manera se relaciona la comunicación familiar con las conductas de riesgo sexual en adolescentes. Te agradecería contestar con esta encuesta pensando en tu experiencia personal. Por favor, responde con toda libertad por ser anónimo. Tu información es muy importante. Gracias.

Instrucciones: Lee atentamente y marca con un aspa (x) la respuesta que creas conveniente para ello deberás tomar en cuenta los criterios señalados en la tabla de puntaje.

1	2	3	4	5
Extremadamente insatisfecho	Generalmente satisfecho	Indeciso	Generalmente satisfecho	Extremadamente satisfecho

### I. COMUNICACIÓN FAMILIAR

N°	Mensajes claros y congruentes	1	2	3	4	5
1	Los miembros de la familia están satisfechos con la forma en que nos comunicamos.					
2	Los miembros de mi familia son capaces de preguntarse entre ellos lo que quieren.					
3	Cuando los miembros de la familia se preguntan algo, reciben respuestas honestas.					
N°	Empatía	1	2	3	4	5
4	Los miembros de mi familia son muy buenos escuchando.					
5	Los miembros de la familia tratan de entender los sentimientos de los otros miembros.					
6	Cuando se enojan, los miembros de la familia rara vez se dicen cosas negativas unos a otros.					
7	Los miembros de la familia expresan sus verdaderos sentimientos entre sí.					
N°	Frases de apoyo	1	2	3	4	5
8	Los miembros de mi familia se expresan afecto unos a otros.					
N°	Habilidades efectivas de resolución de problemas	1	2	3	4	5
9	Los miembros de mi familia pueden discutir calmadamente sus problemas.					
10	Los miembros de mi familia discuten sus ideas y creencias entre ellos.					

## Cuestionario de la variable 2: conductas de riesgo sexual

Estimado estudiante, con este cuestionario deseo conocer de qué manera se relaciona la comunicación familiar con las conductas de riesgo sexual en adolescentes. Te agradecería contestar con esta encuesta pensando en tu experiencia personal. Por favor, responde con toda libertad por ser anónimo. Tu información es muy importante. Gracias.

Instrucciones: Lee atentamente y marca con un aspa (x) la respuesta que creas conveniente para ello deberás tomar en cuenta los criterios señalados en la tabla de puntaje.

0	1	2	3	4
Nunca	Casi nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre

## II. CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL

N°	Riesgos sexuales con parejas no comprometidas	0	1	2	3	4
1	¿Con qué frecuencia ha tenido relaciones sexuales con alguien que no conoce bien?					
2	¿Con qué frecuencia ha tenido relaciones sexuales con una persona que tiene múltiples parejas sexuales?					
3	¿Con qué frecuencia ha tenido relaciones sexuales sin usar condón?					
N°	Actos sexuales arriesgados	0	1	2	3	4
4	¿Con qué frecuencia ha tenido sexo vaginal sin condón?					
5	¿Con qué frecuencia ha tenido relaciones sexuales bajo la influencia del alcohol?					
6	¿Con qué frecuencia ha tenido relaciones sexuales bajo la influencia de drogas?					
7	¿Con qué frecuencia ha tenido sexo anal sin protección?					
N°	Conductas sexuales impulsivas	0	1	2	3	4
8	¿Con qué frecuencia ha tenido más de una pareja sexual en un corto periodo de tiempo (por ejemplo, en un mes)?					
9	¿Con qué frecuencia ha tenido encuentros sexuales inesperados (sin planificación previa)?					
10	¿Con qué frecuencia ha participado en actividades sexuales no planeadas?					
11	¿Con qué frecuencia ha tenido relaciones sexuales sin considerar las consecuencias?					
N°	Intención de participar en comportamientos sexuales riesgosos	0	1	2	3	4
12	¿Con qué frecuencia ha salido de noche y ha terminado participando en actividades sexuales?					
13	¿Con qué frecuencia ha tenido relaciones sexuales durante salidas nocturnas sin haberlo planeado?					

14	¿Con qué frecuencia ha salido de noche con la intención de encontrar una pareja sexual?					
<b>Nº</b>	<b>Actos arriesgados en sexo anal</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
15	¿Con qué frecuencia ha tenido encuentros sexuales inesperados?					
16	¿Con qué frecuencia ha tenido sexo anal sin protección?					

Muchas gracias por participar...

## Anexo 3: Carta de presentación



Universidad  
Norbert Wiener

Lima, 02 de setiembre de 2024

CARTA N° 01-2024-DFCS-UPNW

Sr. MAGALI LUZ FENÁNDEZ DEPAZ  
DIRECTOR DE LA I.E. SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO  
Presente. -

Institución Educativa "SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO" DIRECCIÓN	
N° Exp. 120	Folio 01
Fecha 02.09.2024	Firma

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de expresarle mi cordial saludo en nombre propio y de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener, a quien represento.

Mediante la presente se autoriza a la Lic. SHUAN PALLACA, YENIFER REGINA, estudiante de la Segunda Especialidad de Salud Sexual y Reproductiva del Escolar Y adolescente del Programa Académico Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud, para que pueda ingresar a su digna Institución y realizar la aplicación del instrumento a los estudiantes, con propósito de desarrollar su investigación.

**TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:**

**"COMUNICACIÓN FAMILIAR Y CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL EN UNA INSTITUCIÓN DE YUNGAR, CARHUAZ-2024"**

Sin otro particular quedo de usted, reiterándole mi especial estima y consideración.

Atentamente,

  
Dr. ALFARO FERNÁNDEZ PAUL RUBÉN

## Anexo 4: Carta de aceptación



Yungar 05 de setiembre del 2024

OFICIO N° 050-2024-ME/RA/DREA/UGEL- CHZ /IESAM- D.

SEÑORES : De la Universidad Privada Norbert Wiener

ASUNTO : Autorización para la aplicación del Instrumento de Investigación

REFERENCIA : CARTA N° 01-2024- DFCS-UPNW

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. para expresarle un cordial saludo y. a la vez, en respuesta a la carta en referencia, manifiestarle que la institución Educativa al cual represento, AUTORIZA a la Lic. Yenifer Regina Shuan Pallaca, realizar la aplicación de su instrumento de investigación, a partir de la fecha por el tiempo que dure esta actividad.

Sin otro particular me despido, reiterándole las muestras de estima personal.

Atentamente;



*M. J. C.*  
Ber Mejiá Carranza  
Director (e)

## Anexo 5: Consentimiento Informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO



Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024

Hora: \_\_\_\_\_

Estimado padre de familia y/o tutor, reciba un cordial saludo, el presente cuestionario es anónimo y forma parte de una investigación referida a la **“COMUNICACIÓN FAMILIAR Y CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE YUNGAR, CARHUAZ - 2024”**; quiero solicitarle de forma muy encarecida su cooperación con la autorización para que su menor hijo responda las interrogantes, teniendo en cuenta no le va acarrear mucho tiempo; cabe resaltar que sus respuestas serán confidenciales y jamás será divulgada la información proporcionada, ya que, las opiniones de todos los encuestados son el sustento de la tesis para obtener el grado académico de especialista en **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ESCOLAR Y ADOLESCENTE**.

Yo, \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ declaro lo siguiente: SI ( ) NO ( ) siendo tutor de

\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, he sido informado (a)

de los beneficios de la aplicación de la encuesta a mi menor hijo(a), que se realizará el día

\_\_\_\_\_ doy mi consentimiento para la aplicación de la ficha.

\_\_\_\_\_  
Firma o huella digital del tutor




DNI N°: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del personal de salud  
que informa y toma el consentimiento

DNI N°: 45508757

## Anexo 6: Informe de Turnitin

### TESIS ESPECIALIDAD YENIFER SHUAN-turnitin-10-25.docx

 YENIFER SHUAN  
 YENIFER SHUAN  
 Universidad Wiener

#### Detalles del documento

Identificador de la entrega  
trn:oid::14912:510615284

Fecha de entrega  
9 oct 2025, 4:16 p.m. GMT-5

Fecha de descarga  
9 oct 2025, 4:31 p.m. GMT-5

Nombre del archivo  
TESIS ESPECIALIDAD YENIFER SHUAN-turnitin-10-25.docx

Tamaño del archivo

71 páginas

17.640 palabras

99.432 caracteres



Página 2 de 80 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::14912:510615284




## 17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

#### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

#### Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

#### Marcas de integridad

##### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

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

1	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-10	2%
2	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	1%
3	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
4	Internet	core.ac.uk	<1%
5	Internet	hdl.handle.net	<1%
6	Internet	bibliotecadigital.iue.edu.co	<1%
7	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2023-07-07	<1%
9	Trabajos entregados	Boston University on 2024-01-30	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-11-16	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2022-07-25	<1%

12	Internet	repositorio.uct.edu.pe	<1%
13	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-09-26	<1%
14	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-12-13	<1%
15	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-09-18	<1%
16	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-05	<1%
17	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-11-15	<1%
18	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2023-07-07	<1%
19	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-07-28	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-13	<1%
21	Trabajos entregados	Universidad Católica de Trujillo on 2025-07-18	<1%
22	Trabajos entregados	Universidad Católica de Trujillo on 2025-04-30	<1%
23	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-11-02	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2024-08-08	<1%
25	Internet	repositorio.utea.edu.pe	<1%

26	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-07-11	<1%
27	Internet	repositorio.upeu.edu.pe	<1%
28	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-09-24	<1%
29	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2025-08-28	<1%
30	Trabajos entregados	Universidad Continental on 2024-11-16	<1%
31	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-11-02	<1%
32	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-11-02	<1%
33	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-11-02	<1%
34	Internet	repositorio.continental.edu.pe	<1%
35	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2019-06-04	<1%
36	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-11-29	<1%
37	Internet	www.coursehero.com	<1%
38	Trabajos entregados	Universidad Camilo José Cela on 2025-06-24	<1%
39	Publicación	Marisol Morales Rodríguez, Damaris Díaz Barajas. "Depresión y ansiedad en adol..."	<1%

40	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2024-11-21	<1%
41	Trabajos entregados	Universidad Nacional Agraria de la Selva on 2025-10-08	<1%
42	Internet	repositorio.upa.edu.pe	<1%
43	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-07-26	<1%
44	Internet	repository.uniminuto.edu	<1%
45	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-06	<1%
46	Internet	worldwidescience.org	<1%
47	Internet	www.researchgate.net	<1%
48	Publicación	Olga Gómez-Ortiz, Rosario Del Rey, José-Antonio Casas, Rosario Ortega-Ruiz. "Par...	<1%
49	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-07-03	<1%
50	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-10-01	<1%
51	Internet	es.slideshare.net	<1%
52	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
53	Internet	tesis.unap.edu.pe	<1%

54	Trabajos entregados	Universidad Católica Cardenal Raul Silva Henriquez on 2022-11-20	<1%
55	Trabajos entregados	Universidad Internacional de la Rioja on 2025-07-13	<1%
56	Trabajos entregados	Universidad Marcelino Champagnat on 2025-08-14	<1%
57	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-12-06	<1%
58	Internet	es.studenta.com	<1%
59	Internet	normograma.mintic.gov.co	<1%
60	Internet	revistas.usat.edu.pe	<1%
61	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2025-07-02	<1%
62	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2024-09-16	<1%
63	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-10-06	<1%
64	Trabajos entregados	Universidad Continental on 2024-11-20	<1%
65	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2024-04-05	<1%
66	Trabajos entregados	Universidad Privada Antenor Orrego on 2023-10-09	<1%
67	Trabajos entregados	Universidad de Deusto on 2020-05-04	<1%

68	Internet	issuu.com	<1%
69	Internet	repositorio.unsa.edu.pe	<1%
70	Internet	www.ids.ac.uk	<1%
71	Publicación	Riquelme Mercado, Gisela Verónica. "Comportamiento sexual de riesgo relaciona...	<1%
72	Trabajos entregados	Universidad Católica de Oriente on 2024-07-09	<1%
73	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2023-07-09	<1%
74	Internet	cruma.com	<1%
75	Internet	docs.google.com	<1%
76	Internet	editorial.inudi.edu.pe	<1%
77	Internet	openaccess.uoc.edu	<1%
78	Internet	rephip.unr.edu.ar	<1%
79	Internet	repositorio.unib.org	<1%
80	Internet	repositorio.upsc.edu.pe	<1%
81	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%

82	Internet	revistas.ujat.mx	<1%
83	Internet	www.scribd.com	<1%




# 17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

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

1	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-10	2%
2	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	1%
3	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
4	Internet	core.ac.uk	<1%
5	Internet	hdl.handle.net	<1%
6	Internet	bibliotecadigital.iue.edu.co	<1%
7	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2023-07-07	<1%
9	Trabajos entregados	Boston University on 2024-01-30	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-11-16	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2022-07-25	<1%