



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADEMICO DE OBSTETRICIA

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

**CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN
ADOLESCENTES DEL AAHH SAN PABLO DE LA LUZ,
OCTUBRE 2020**

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA : BACH. OBST. XIOMARA LETICIA VELA OYARCE

ASESORA : OBST. MGR. GISELA PALMELA PAUTRAT ROBLES

IQUITOS – PERÚ

2021

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

El Trabajo de Suficiencia Profesional titulado:

**“CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL AAHH SAN
PABLO DE LA LUZ, OCTUBRE 2020”**

De los alumnos: **XIOMARA LETICIA VELA OYARCE**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **23% de plagio**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 21 de junio del 2021.



Dr. César J. Ramal Asayag
Presidente del Comité de Ética – UCP

DEDICATORIA

A mis amados Abuelos Porfidio y Consuelo que han sabido formarme con valores, buenos hábitos y sentimientos lo cual me ha ayudado a seguir adelante en cada etapa de mi vida.

A mi querida Madre Penny y hermanas Francia y Fabricia quiénes con sus consejos y apoyo me impulsaron a ser más perseverante y disciplinada para cumplir con mis ideales.

A mis adorados hijos Caleb y Amir quiénes son mi mayor motor y motivo para no rendirme en el trayecto de mi formación profesional y poder ser un ejemplo de superación para ellos y que la vida nos depare un futuro mejor.

XIOMARA LETICIA VELA OYARCE.

AGRADECIMIENTO

Siempre de rodillas ante Dios, por ser mi Pilar, soporte y guía dándome las fuerzas necesarias para no rendirme y seguir adelante, dando lo mejor de mí.

A mi familia su comprensión, paciencia y apoyo incondicional a lo largo de mi carrera profesional.

A mi asesora por haberme guiado a base de su experiencia y conocimientos a la realización de mi presente trabajo.

XIOMARA LETICIA VELA OYARCE.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Con **Resolución Decanal N° 634-2021-UCP-FCS, del 02 de Julio del 2021**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación del Trabajo de Suficiencia Profesional a los señores:

 Méd. Mgr. Jimmy Roner Esteves Picón	Presidente
 Obst. Gino Gayoso Sosa	Miembro

Como Asesor: **Obst. Mgr. Gisela Palmela Pautrat Robles**

En la ciudad de Iquitos, siendo las 10:00 a.m. horas, del día Miércoles 03 de Setiembre del 2021, a través de la plataforma ZOOM, supervisado por el Secretario Académico del Programa Académico de Obstetricia – de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa del Trabajo de Suficiencia Profesional: **CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL AAHH SAN PABLO DE LA LUZ, OCTUBRE 2020**".

Presentado por la sustentante: **XIOMARA LETICIA VELA OYARCE**

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **OBSTETRA.**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

respondidas satisfactoriamente.

El Jurado después de la deliberación en privado llegó a la siguiente conclusión:

La Sustentación es: **APROBADO POR** *Unanimidad*
CON NOTA *17*

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.


Méd. Mgr. Jimmy Roner Esteves Picón
Presidente


Obst. Gino Gayoso Sosa
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoria	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

Iquitos - Perú

Sede Tarapoto - Perú

Contáctanos:

065 - 26 1088 / 065 - 26 2240

42 - 58 5638 / 42 - 58 5640

Av. Abelardo Quiñones km. 2.5

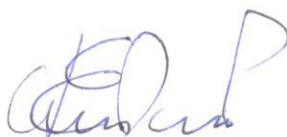
Leoncio Prado 1070 / Martínez de Compagnón 933

Universidad Científica del Perú

www.ucp.edu.pe

HOJA DE APROBACION

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL, DENOMINADO:
CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL AAHH
SAN PABLO DE LA LUZ, OCTUBRE 2020.



Méd. Mgr. Jimmy Roner Esteves Picón.
Presidente



Obst. Gino Gayoso Sosa.
Miembro



Obst. Mgr. Gisela Palmela Pautrat Robles.
Asesora

ÍNDICE DE CONTENIDO

Carátula	i
Constancia del Antiplagio	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Acta de Sustentación	v
Hoja de Aprobación	vi
Indicie del Contenido	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
1. Introducción	10
2. Planteamiento del problema	17
3. Objetivos	19
3.1 Objetivo General	19
3.2 Objetivos específicos	19
4. Variables	19
5. Operación de variables	20
6. Hipótesis	22
7. Metodología	22
7.1 Tipo y diseño de investigación	22
7.2 Población y muestra	22
a) Población	22
b) Muestra y muestreo	22
c) Criterios de inclusión y exclusión	23
7.3 Técnicas e instrumentos	24
7.4 Proceso de recolección de datos	24
7.5 Análisis de datos	25
7.6 Consideración ética	26
8 Resultados	26
9 Discusión	28
10 Conclusión	30
11 Recomendaciones	31
12 Referencias Bibliográficas	32
13 Anexos	35

RESUMEN

CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL AAHH SAN PABLO DE LA LUZ, OCTUBRE 2020

Bach. Obst. Xiomara Leticia Vela Oyarce

Objetivo

Determinar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AAHH San Pablo de la Luz, octubre 2020.

Metodología

El presente estudio fue de tipo cuantitativo no experimental de diseño descriptivo y prospectivo; la muestra estuvo conformada por 164 adolescentes entre 10 a 19 años el mismo que fue calculado mediante la fórmula para poblaciones conocidas.

Resultados

En las características personales de los adolescentes predominaron las edades entre 15 a 19 años (59.8%), asimismo el sexo masculino (61.6%) y los estudios secundarios completos (39.6%). Al describir las conductas sexuales de riesgo se encontró inicio de relaciones antes de los 18 años (13.4%), asimismo hubo en menor proporción antecedentes de gestación (18.9%) e ITS (10.4%), en algunos casos tuvieron 1 pareja sexual (25.0%) y en otros de 2 a 5 parejas sexuales (15.8%), la falta de protección en las relaciones sexuales fue menor (21.9%).

Conclusiones

Los adolescentes encuestados en el AAHH San Pablo de la Luz tuvieron conductas sexuales de riesgo.

Palabras claves: Conducta sexual de riesgo, Adolescente.

ABSTRACT

RISK SEXUAL BEHAVIORS IN ADOLESCENTS OF THE AAHH SAN PABLO DE LA LUZ, OCTOBER 2020

Bach. Obst. Xiomara Leticia Vela Oyarce

Objective

Determine risky sexual behaviors in adolescents from AAHH San Pablo de la Luz, October 2020.

Methodology

The present study was of a quantitative non-experimental type of descriptive and prospective design; The sample consisted of 164 adolescents between 10 and 19 years old, which was calculated using the formula for known populations.

Results

In the personal characteristics of the adolescents the ages between 15 to 19 years (59.8%) predominated, also the male sex (61.6%) and the completed secondary studies (39.6%). When describing risky sexual behaviors, the beginning of relationships was found before the age of 18 (13.4%), there was also a lower proportion of pregnancy history (18.9%) and STIs (10.4%), in some cases they had 1 sexual partner (25.0 %) and in other 2 to 5 sexual partners (15.8%), the lack of protection in sexual relations was lower (21.9%).

Conclusions

The adolescents surveyed in the AAHH San Pablo de la Luz had risky sexual behaviors.

Keywords: Risky sexual behavior, Adolescent.

1. INTRODUCCIÓN

Las investigaciones en salud sexual y reproductiva (SSR) de jóvenes y adultos emergentes, como prioridad para las intervenciones en el contexto de la salud pública, se han centrado en los comportamientos sexuales riesgosos, definidos de diversas maneras como las prácticas sexuales vaginales, anales y orales sin protección, relaciones sexuales con parejas casuales o desconocidas, el uso de drogas intravenosas en las relaciones, la promiscuidad y la edad temprana de inicio de vida sexual entre otros¹.

La Organización Mundial de Salud (OMS) define a la adolescencia como el período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez, consolida la independencia socioeconómica y fija sus límites entre los 10 y 19 años; se considera adolescencia temprana o período peri puberal a la edad entre los 10 a 14 años y se caracteriza por grandes cambios corporales y funcionales como la menarquia².

Las conductas sexuales de riesgo están definidas como la exposición del individuo a una situación que puede ocasionar daños a su salud y a la salud de otra persona. Las ITS y los embarazos no deseados constituyen los dos principales problemas asociados con la conducta sexual de riesgo. Ambas son frecuentes en la adolescencia llegando a ocupar el 50% de todas las consultas por ITS³.

Factores relacionados a la conducta sexual de riesgo⁴:

Relaciones familiares, la familia no tan solo juega un factor protector si no también un factor de riesgo cuando hay una pobre comunicación entre padres e hijos, falta de apoyo familiar.

La educación sexual recibida es deficiente lo que conlleva a una escasa información sobre anticoncepción y sexualidad.

Factores biológicos, como el adelanto de la menarquia.

Factores personales, como las creencias erróneas. Entre los adolescentes existe la creencia de que la primera vez que lo hace una chica, hay menos riesgo de embarazo, e incluso no hay posibilidad de él.

Creencias religiosas, la progresivamente menor presencia de los valores religiosos y de la autoridad religiosa entre nuestros jóvenes influye, en consecuencia, mucho en el inicio de la actividad coital.

Consumo de alcohol y otras drogas, factores de riesgo que se acentúan con la facilidad de acceso a estas sustancias, las actitudes permisivas en el entorno familiar y los hábitos de consumo en el círculo social del adolescente.

Las infecciones de transmisión sexual pueden afectar a hombres y mujeres. Existen determinados factores que aumentan las posibilidades de que una persona contraiga una infección de transmisión sexual⁵:

La actividad sexual temprana edad: cuanto menor es la edad en que comienza a mantener relaciones sexuales, mayores son las

posibilidades de contraer una ITS pues a edades tempranas hay baja percepción del riesgo.

Numerosas parejas sexuales: las personas que tienen contacto sexual con muchas parejas diferentes corren un mayor riesgo que quienes permanecen con la misma pareja.

Sexo sin protección: el preservativo o condón (masculino o femenino) es el único método anticonceptivo que reduce el riesgo de contraer una ITS.

El embarazo no deseado de la misma forma que las ITS, se asocia con frecuencia a determinadas conductas: inicio precoz de las relaciones sexuales, utilización inconstante de medidas de anticoncepción, múltiples parejas sexuales, prostitución y consumo de drogas. Los embarazos en menores de 20 años presentan el doble de riesgo físicos para la madre y el recién nacido: menor peso al nacer, parto distócico, prematuridad, y mentales como inestabilidad emocional, culpabilidad, ansiedad, depresión, etc⁶.

Antecedentes Internacionales

Folch C. y Col., Cataluña (2015) identificaron determinantes de las conductas sexuales de riesgo en jóvenes de Cataluña, a partir de un panel de población (n=800) donde el 76,1% de los chicos y el 83,3% de las chicas declararon RS alguna vez, el 39,7% de los chicos y el 22,5% de las chicas tuvieron parejas ocasionales, siendo el uso de Internet para contactar parejas del 31,4% y 10,3%, respectivamente; entre los factores asociados destacó no haber usado preservativo en la primera Relación Sexual; haber contactado parejas sexuales por

Internet se mostró asociado en chicos y haber usado la anticoncepción de emergencia ≥ 3 veces en chicas⁷.

García L., Managua (2016) determino la Conducta sexual de riesgo en estudiantes adolescentes en Nicaragua, realizo un estudio observacional, transversal descriptiva con 200 encuestas, de los cuales 108 varones (54%) y 92 mujeres (46%) con un 58% entre el I y II año de secundaria; al analizar como conducta de riesgo se observó que los adolescentes tenían dos veces probabilidad de iniciar vida sexual; al analizar la asociación se demostró que tienen tres veces más probabilidad de ser activos sexualmente; por otro lado, el 19% de las adolescentes, refirieron al menos un embarazo siendo la mitad de ellos abortos (9,5%)⁸.

Vidal E. y Col., Habana (2017) identificaron conductas de riesgo asociadas a las ITS en la adolescencia, mediante un estudio descriptivo transversal evaluaron conductas de riesgos asociadas a las ITS en adolescentes del policlínico California; El mayor número estudiado fue entre 18 y 19 años (47.0 %); 50.5 % presentaban cambios frecuentes de parejas; 48 % mantenían relaciones sexuales desprotegidas⁹.

Bouniot S. y Col., Concepción (2017) determinaron la prevalencia de conductas sexuales de riesgo en adolescentes, y compararlas según sexo en una población universitaria en Chile; realizaron un estudio descriptivo transversal realizado en 107 mujeres y 77 hombres estudiantes de primer año de pregrado. Las principales conductas sexuales de riesgo fueron el inicio de la actividad sexual antes de los 18 años (88,31 %; 74,77 % respectivamente), haber tenido más de una pareja sexual (66,24 %; 53,27 %

respectivamente) y una muy baja frecuencia del uso de preservativo durante la relación en mujeres (48 %)¹⁰.

Badillo M. y Col., Barranquilla (2019) identificaron los comportamientos sexuales riesgosos en estudiantes de una universidad en Barranquilla, utilizaron un estudio descriptivo-correlacional de corte transversal; el 63% de los participantes inició actividad sexual antes de los 18 años. 87% han participado una o más veces en comportamientos sexuales de riesgo: sexo vaginal sin condón (73%), fellatio sin condón (60.3%), número de parejas con quién tienen comportamientos sexuales (66.2%) y experiencias sexuales inesperadas (54.4%)¹¹.

Antecedentes Nacionales

Yalán B., Lima (2016) determino las conductas sexuales de riesgo en los estudiantes adolescentes del Colegio Fe y Alegría N°41, realizo un estudio descriptivo de corte transversal con una muestra de 106 adolescentes de tercer año, teniendo 51 varones (48,1%) y 55 alumnas mujeres (51,9%). En el nivel de cuarto año se tiene 99 alumnos donde 48 son varones representando el (48,5%) y 51 mujeres siendo el (51,5%), con un promedio de edad de 15 años en ambos grupos; presentan riesgo para el inicio de relaciones sexuales; los factores de riesgo para una conducta sexual desfavorable en los adolescentes, como el inicio temprano de las relaciones sexuales y la no utilización del preservativo en su primera experiencia sexual como el uso no constante de este¹².

Moyorga E. y Col., Lima (2016) determinaron la incidencia del comportamiento sexual de riesgo en adolescentes; realizaron un estudio descriptivo de corte transversal conformada por 216

escolares de secundaria de ambos sexos, de una institución educativa del distrito de San Juan de Miraflores y cuyas edades oscilaban entre los 13 y 19 años; La mayoría son mujeres (30.2%) y un 20.4% de los estudiantes ya ha iniciado su actividad sexual¹³.

Rojas L., Lima (2017) determino las conductas de riesgo sexual en los adolescentes del 3° a 5° grado del nivel secundario de una Institución educativa en Lima; realizó un estudio descriptivo y transversal conformada por 80 adolescentes; los resultados demostraron que el 36% de los adolescentes inició las relaciones sexuales a los 14 años de edad; por otro lado, el 55% revelaron haber tenido contacto sexual con 1 a 3 parejas y el 59% si usa el preservativo¹⁴.

Rojas J., Lima (2017) determino la relación entre las conductas sexuales de riesgo y los problemas sexuales en el adolescente de secundaria de la Institución Educativa Particular Cybernet; a través de un estudio descriptivo, correlacional de corte transversal con una muestra conformada por 111 alumnos de secundaria; encontró que la conducta sexual de riesgo está relacionada directa y positivamente con los problemas sexuales¹⁵.

Cóndor J., Lima (2018) determino las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de 14 a 17 años de edad de la Institución Educativa Pública Eladio Hurtado Vicente del distrito de Imperial. Cañete-2017; realizo un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal conformada por 104 adolescentes de 14 a 17 años, inicio precoz de las relaciones sexuales 32.8%, más de una pareja sexual 20.2%, prácticas sexuales sin protección 12.5%, cambio frecuente de pareja 10.6%¹⁶.

El presente estudio de investigación aportara aspectos teóricos relacionados a conductas sexuales de riesgo en adolescentes que servirán de insumo para diversos programas en las diferentes instituciones educativas, centros de salud y comunidad dirigido a este grupo poblacional y puedan desarrollar habilidades sociales de autocontrol necesario para que los conocimientos adquiridos se traduzcan en conductas sexuales concretas, asimismo mejorar el acceso a la información y los servicios de anticoncepción para que disminuya el número de embarazos en adolescentes.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el año 2019 la OMS informo que 1,7 millones de adolescentes (de entre 10 y 19 años) vivían con el VIH y cerca del 90% estaban en la Región de África; sin embargo, en ellos se observan índices más bajos de cumplimiento del tratamiento, permanencia en el proceso asistencial y supresión de la carga vírica. Asimismo, Cada año, aproximadamente 777 000 niñas menores de 15 años, dan a luz en regiones en desarrollo. Las complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto son la principal causa de mortalidad entre las jóvenes de 15 a 19 años en todo el mundo¹⁷.

Según el INEI (2018) el inicio sexual en mujeres de 25 a 49 años tuvo una mediana de 18,5 años; además, este se asocia al nivel de educación e ingresos, ya que las mujeres sin nivel de educación reportaron un inicio sexual a los 16,9 años y aquellas con educación superior a los 19,9 años. Sin embargo, según el MINSA (2017) existe una tendencia a que la edad de inicio sexual sea cada vez menor, ya que el porcentaje de las adolescentes que tuvieron su primera relación sexual antes de los 15 años aumentó de 5,1% a 6,9% entre el 2000 al 2015¹⁸.

En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, según el INEI (2016) las adolescentes sexualmente activas reportan menor uso de los métodos anticonceptivos (MAC) modernos y un mayor uso de los MAC tradicionales en comparación con los demás grupos de mujeres en edades reproductivas. Dentro de los MAC modernos, el más usado por las adolescentes sexualmente activas es el condón masculino (41,7%), seguido por la inyección (16,4%), la píldora anticonceptiva (5,3%) y la anticoncepción oral de emergencia (2,8%)¹⁸.

En el año 2015 el MINSA informo que el porcentaje de casos de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 12 a 18 años fue del 0.9%, asimismo el 90.2% de ellas están con diagnóstico de “Enfermedad de transmisión sexual no especificada”; la sífilis (precoz, tardía y las no especificadas) da cuenta del 39.6% de todos los casos, la Tricomoniasis del 22.5%, la infección gonococia del 16.8% y la infección anogenital debido a virus del herpes del 10.4%¹⁹.

Por otro lado, la conducta sexual de riesgo está definida como la exposición del individuo a una situación que puede ocasionar daños a su salud o la salud de otra persona. ITS y los embarazos no deseados constituyen los dos principales problemas asociados con las conductas sexuales de riesgo²⁰.

Frente a esta problemática que se viene presentando con relación a las conductas sexuales de riesgo en adolescentes y siendo un caso muy preocupante es que se plantea la siguiente interrogante:

¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AAHH San Pablo de la Luz, octubre 2020?

3. OBJETIVOS

3.1 Objetivo General

- Determinar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AAHH San Pablo de la Luz, octubre 2020.

3.2 Objetivos específicos

- Identificar las características personales de los adolescentes como edad, sexo y grado de instrucción en el AAHH San Pablo de la Luz.
- Identificar las Conductas Sexuales de riesgo en adolescentes como inicio de relaciones sexuales, antecedente de embarazo, antecedente de ITS, número de parejas sexuales, relaciones sexuales con protección en el AAHH San Pablo de la Luz.

4. VARIABLES

Dependiente

- Conductas Sexuales de riesgo.
 - Inicio de relaciones sexuales.
 - Antecedente de embarazo.
 - Antecedente de ITS.
 - Número de parejas sexuales.
 - Relaciones sexuales con protección

Independiente

- Características Personales
 - Edad
 - Sexo
 - Grado de Instrucción

5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicador	Tipo De Variable y escala de Medición
Variable Dependiente Conducta Sexual de Riesgo	Es la exposición del individuo a una situación que puede ocasionar daños a su salud y a la salud de otra persona.	Inicio de relaciones sexuales: Referido a la edad en que por primera vez tuvo una relación coital.	Inicio de relaciones sexuales: 1. < 18 años 2. $\geq$ 18 años 3. No	Cuantitativa Nominal
		Antecedente de embarazo: Número de gestaciones que tuvo hasta el momento del estudio.	Antecedente de embarazo: 1. Si 2. No	Cualitativa Nominal
		Antecedente de ITS: son aquellas infecciones de transmisión sexual que tuvo con anterioridad previo al estudio.	Antecedente de ITS: 1. Si 2. No	Cualitativa Nominal
		Número de parejas sexuales: es la cantidad	Número de parejas sexuales: 1. 0 pareja	Cuantitativa Nominal

		de parejas con quien tuvo una relación coital hasta el momento del estudio.	2. 1 pareja 3. 2 a 5 parejas 4. ≥ 6 parejas	
		Relaciones sexuales con protección: aquellas relaciones sexuales donde utilizan método de barrera.	Relaciones sexuales con protección: 1. Si 2. No	Cualitativa Nominal
Variable Independiente Características Personales	Es el conjunto de Características propias del adolescente, la misma que contara con las siguientes subvariables; Edad, Sexo, Grado de instrucción.	Tiempo que una persona ha vivido, a contar desde que nace.	Edad: 1. 10 a 14 años 2. 15 a 19 años	Cuantitativa Interválica
		Sexualidad (Género) que refiere el adolescente en estudio.	Sexo: 1. Masculino 2. Femenino	Cuantitativa Nominal
		Nivel educacional recibido por parte del usuario.	Grado de instrucción: 1. Analfabeto 2. Primaria Completa 3. Primaria Incompleta 4. Secundaria Completa 5. Secundaria Incompleta 6. Técnico/superior Completo 7. Técnico/superior Incompleto	Cualitativa Ordinal

6. HIPÓTESIS

Por ser un estudio descriptivo no requirió de hipótesis.

7. METODOLOGÍA

7.1 Tipo y diseño de investigación

El presente estudio fue de tipo cuantitativo no experimental de diseño descriptivo y prospectivo.

- Cuantitativo: Porque cuantifico las características personales de los adolescentes del AAHH San Pablo de la Luz.
- Descriptivo: Porque describió las conductas sexuales de riesgo según las características personales de los adolescentes del AAHH San Pablo de la Luz.
- Prospectivo: Porque la medición de las variables fue durante el estudio.

7.2 Población y muestra

i. Población

Estuvo conformado por 850 adolescentes (entre 10 a 19 años) que residen en las familias del Asentamiento Humano San Pablo de la Luz del distrito de San Juan Bautista.

ii. Muestra y muestreo

Estuvo conformado de 164 adolescentes entre 10 a 19 años que cumplieron los criterios de selección el mismo que fue

calculado mediante el siguiente algoritmo para poblaciones conocidas.

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

Donde:

n = Tamaño de la Muestra	164
Z _{1-α/2} = Valor tipificado	1,96
p = Prevalencia de las conductas sexuales de riesgo	0.5
q = 1-p	0.95
d = precisión de la aplicación del instrumento	0.03
N = Tamaño de la Población	850

$$n = \frac{850 * 1.96^2 * 0.05 * 0.95}{0.03^2 (850-1) + 1.96^2 * 0.05 * 0.95} = \frac{155.1046}{0.946576} = 163.85 = 164$$

Tipo de Muestro: Se empleo un muestreo por conveniencia.

iii. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Residente en el AAHH San Pablo de la Luz
- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes sin discapacidad mental comprobada.
- Aceptación a participar voluntariamente

Criterios de Exclusión:

- Negativa a participar del estudio.
- Adolescentes con discapacidad mental.

- Negativa del Padre/tutor del adolescente para la participación en el estudio.

7.3 Técnicas e instrumentos

Técnica:

- La técnica que se empleó en el presente estudio fue la entrevista, guiado

Instrumento:

- El Cuestionario estuvo estructurado por dos ítems; las características personales y las conductas de riesgo.

7.4 Proceso de recolección de datos

- Se solicitó autorización a los agentes comunales del AAHH San Pablo de la Luz para la aplicación del estudio, posterior a ello se dio a conocer los objetivos y las actividades a realizar (fechas y horarios de recolección de datos, condiciones en la que se realizará, entre otros).
- La recolección se dio en cada hogar: se entregó el consentimiento informado para su lectura y firma en señal de autorización.
- La aplicación del instrumento estuvo a cargo de la investigadora en horarios de mañana (8.00 am a 12.30 pm) y tarde (de 3.00 a 6.00 pm).
- La duración de cada instrumento tuvo una duración promedio de 25 minutos, se aclaró los ítems y dejando unos segundos para que marque su respuesta.
- Se solicitó responder de manera honesta y veraz, aclarando dudas, con la seguridad de que los datos fueron de carácter

confidencial, fueron anónimos y utilizados solamente con fines de la investigación.

- La recolección de datos se realizó en un periodo de 10 días, en cada vivienda registrada con adolescentes, previa coordinación con los padres o tutores.

7.5 Análisis de datos

La información recogida fue ingresada en una base de datos creada con el programa estadístico SPSS 25.0, luego se procedió a presentar resultados en tablas de frecuencia mediante estadística descriptiva para su posterior análisis e interpretación.

7.6 Consideración ética

- Los datos obtenidos fueron de carácter confidencial y se utilizó únicamente con fines de estudio.
- Los datos fueron procesados en forma codificada imposibilitando a la identificación de los sujetos en estudio, respetando así el derecho a la privacidad.
- Luego del procesamiento de los datos, los instrumentos utilizados fueron destruidos.

8 RESULTADOS

I. Características personales de los adolescentes en el AAHH San Pablo de la Luz.

En la Tabla 1 se describe la edad de los adolescentes; donde el 59.8% tuvieron entre 15 a 19 años y solo el 40.2% entre 10 a 14 años.

El 61.6% de los participantes fueron de sexo masculino y solo el 38.4% fueron de sexo femenino.

El 39.6% de los adolescentes tuvieron estudios secundarios completos, seguido del 20.7% estudio técnico/superior incompleto, el 14.1% secundaria incompleta y solo el 12.8% primaria completa.

Tabla 1. Características Personales de los adolescentes en el AAHH San Pablo de la Luz, octubre 2020.

Características Personales		Nº	%
Edad	10 a 14 años	66	40.2
	15 a 19 años	98	59.8
Sexo	Masculino	101	61.6
	Femenino	63	38.4
Grado de instrucción	Sin estudios	8	4.9
	Primaria completa	21	12.8
	Primaria incompleta	13	7.9
	Secundaria completa	65	39.6
	Secundaria incompleta	23	14.1
	Técnico/superior incompleto	34	20.7
	Técnico/superior completo	0	0.0
TOTAL		164	100.0

Fuente: Datos recolectados por el Investigador

II. Conductas Sexuales de riesgo en adolescentes del AAHH San Pablo de la Luz.

En la Tabla 2 se describe el inicio de relaciones sexuales donde el 27.4% inicio ≥ 18 años y el 13.4% < 18 años sin embargo el 59.2% aún no se ha iniciado sexualmente.

El 81.1% de los adolescentes no tiene antecedentes de embarazo; el 89.6% de los participantes indico no haber tenido antecedentes de ITS.

Sobre el número de parejas sexuales, el 59.2% indico no haber tenido parejas sexuales, sin embargo, el 25.0% tuvo 1 pareja y solo el 15.8% tuvo entre 2 a 5 parejas sexuales.

Solo el 78.1% indico que si utiliza protección en sus relaciones sexuales.

Tabla 2. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AAHH San Pablo de la Luz, octubre 2020.

Conductas sexuales de riesgo		Nº	%
Inicio de relaciones sexuales	< 18 años	22	13.4
	≥ 18 años	45	27.4
	No	97	59.2
Antecedente de embarazo	Si	31	18.9
	No	133	81.1
Antecedente de ITS	Si	17	10.4
	No	147	89.6
Número de parejas sexuales	0 pareja	97	59.2
	1 pareja	41	25.0
	2 a 5 parejas	26	15.8
	≥ 6 parejas	0	0.0
Relaciones sexuales con protección	Si	128	78.1
	No	36	21.9
TOTAL		164	100.0

Fuente: Datos recolectados por el Investigador

9 DISCUSIÓN

La Tabla 1 describe la edad de los adolescentes; donde el 59.8% tuvieron entre 15 a 19 años y solo el 40.2% entre 10 a 14 años; resultados diferentes encontró Vidal E⁹ donde predominó edades entre 18 y 19 años; en el estudio de Yalán B¹² la edad que prevaleció fue de 15 años, seguido del estudio de Moyorga E¹³ cuyas edades oscilaban entre los 13 a 19 años y finalmente en el estudio de Cóndor J¹⁶ las edades fueron de 14 a 17 años.

El 61.6% de los participantes fueron de sexo masculino y solo el 38.4% fueron de sexo femenino, resultados similares fueron encontrados por Folch C⁷ y García L⁸ donde predominaron los varones; a diferencia de los resultados de Bouniot S¹⁰, Yalán B¹² y Moyorga E¹³ donde predominaron las mujeres.

El 39.6% de los adolescentes tuvieron estudios secundarios completos, seguido del 20.7% estudio técnico/superior incompleto, el 14.1% secundaria incompleta y solo el 12.8% primaria completa, asimismo en los resultados de García L⁸ y Yalán B¹² los participantes tenían estudios secundarios incompletos.

En la Tabla 2 se describe el inicio de relaciones sexuales donde el 27.4% inicio $\geq$ 18 años y el 13.4% < 18 años a diferencia del 59.2% aún no se ha iniciado sexualmente; sin embargo, en los resultados de Folch C⁷ y García L⁸ predominó las relaciones sexuales en los jóvenes entrevistados; en el estudio de Bouniot S¹⁰ y Badillo M¹¹ el inicio sexual de los adolescentes fue antes de los 18 años y en los resultados de Rojas L¹⁴ el inicio de las relaciones sexuales fue antes de los 14 años.

El 81.1% de los adolescentes no tiene antecedentes de embarazo, a diferencia de los resultados de García L⁸ refirieron al menor un embarazo.

El 89.6% de los participantes indica no haber tenido antecedentes de ITS; sin embargo, no se hallaron datos al respecto en los antecedentes estudiados.

Sobre el número de parejas sexuales, el 59.2% indica no haber tenido parejas sexuales, el 25.0% tuvo 1 pareja y solo el 15.8% tuvo entre 2 a 5 parejas sexuales; sin embargo, en los resultados de Vidal E⁹ los adolescentes presentaban cambios frecuentes de parejas, en el estudio de Bouniot S¹⁰ los adolescentes indicaron haber tenido más de una pareja sexual; seguido de los resultados de Rojas L¹⁴ donde revelaron haber tenido contacto sexual con 1 a 3 parejas.

Solo el 78.1% indica que, si utiliza protección en sus relaciones sexuales, resultados diferentes fueron encontrados por Folch C⁷, Vidal E⁹, Yalán B¹² y Cóndor J¹⁶ donde los participantes indicaron no utilizar protección en sus relaciones sexuales, en el estudio de Bouniot S¹⁰ la frecuencia de protección en las relaciones sexuales fue baja y en los resultados de Rojas L¹⁴ los adolescentes revelaron haber utilizado preservativo.

10 CONCLUSIÓN

- Las características personales de los adolescentes identificados fueron; edades entre 15 a 19 años, asimismo predominó el sexo masculino y secundaria completa.
- Las conductas sexuales de riesgo identificadas fueron; inicio de relaciones antes de los 18 años, hubo en menor proporción antecedentes de gestación e ITS, en algunos casos tuvieron 1 pareja sexual y en otros de 2 a 5 parejas sexuales, se evidencio además falta de protección en las relaciones sexuales.

11 RECOMENDACIONES

- A través de los resultados obtenidos se sugiere elaborar un programa educativo en los establecimientos de salud de primer nivel donde se trabaje en conjunto con los padres de familia e instituciones educativas poniendo mayor énfasis en la promoción y prevención en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes.
- El establecimiento de salud de la jurisdicción del AAHH San Pablo de la Luz deberá trabajar la promoción de la protección mediante métodos de barrera y anticoncepción, así como focalizar intervenciones en adolescentes vulnerables para adquirir alguna ITS.

12 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Figueroa L, Pérez L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2017;21(2):293-301. Disponible en:
<http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2843>
2. Vásquez A. Adolescencia y aborto. Blog [internet] 2014 [citado 15 octubre 2020] Disponible en:
www.repebis.upch.edu.pe/articulos/hontanar/v10n1/a1.pdf
3. Segura S, Matzumura J. Intervención Educativa sobre Infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Horiz Med. 2015; 15(4): 6-10.
4. Gamarra P, Iannacone J. Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares. The Biologist. 2010; 8(1): 54-72.
5. Adeslas. Prevención de los riesgos en sexualidad [Internet]. 2012 [Citado 20 de octubre 2020]. Disponible en:
<https://www.prevencion.adeslas.es/es/riesgosexual/masprevencion/Paginas/factores-riesgo-sexualidad.aspx>
6. Proyecto PV. Educación sexual en la adolescencia. [Internet] 2014 [Citado 20 octubre 2020]. Disponible en:
<http://www.proyectopv.org/2-verdad/educacionsexualf.htm>
7. Folch C., Álvarez J., Casabona J., Brotons M., Castellsagué X. Determinantes de las Conductas Sexuales de riesgo en jóvenes de Cataluña. Rev Esp Salud Pública 2015; 89: 471-485.
8. García L. Conducta sexual de riesgo en estudiantes adolescentes, Nicaragua [Tesis Especialidad] Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Managua, 2016.
9. Vidal E, Hernández B. Conductas sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad.

Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet] 2017 [citado 15 diciembre 2020];16(4): 625-634. Disponible en:

<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1271>

10. Bouniot S., Muñoz C., Norambuena N., Pinto C., Muñoz M. Prevalencia de Conductas Sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de pregrado de la Universidad San Sebastián, Concepción, Chile, 2016. Rev Colomb Obstet Ginecol 2017; 68:176-185
11. Badillo M, Mendoza X, Barreto M, Díaz A. Comportamientos sexuales riesgosos entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. Rev. Enf. Colomb., 2019; 59 (1): 422-435
12. Yalán B. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Colegio Fe y Alegría N°41 La Era – Ñaña. [Tesis Pregrado] Lima: Universidad Ricardo Palma, 2016.
13. Moyorga E, Niquen M, Franco R, Servan C, Rojas E, Arango K, Del Aguila J. Comportamiento Sexual de riesgo en escolares de secundaria de Lima Sur. Art. Cátedra Villarreal Psicología, 2016 1(1): 51-63
14. Rojas, L. Conductas de riesgo sexual en adolescentes del 3° a 5° grado de nivel secundario de la I.E. 2026 San Diego. SMP. Lima-Perú 2017. [Tesis grado] Lima: Universidad César Vallejo, 2017.
15. Rojas J. Conductas Sexuales de riesgo y problemas sexuales en adolescente de secundaria de la Institución Educativa Particular Cybernet, 2017, [Tesis grado] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, 2017.
16. Córdor J. Conductas Sexuales de riesgo en adolescentes de 14 A 17 Años de edad de la institución educativa pública Eladio Hurtado Vicente del distrito de Imperial. Cañete-Lima 2017 [Tesis grado] Lima: Universidad Privada Sergio Bernales, 2018.
17. OMS. Salud del Adolescente y el joven adulto. [Internet] 2021 [citado 20 enero 2021] disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>

18. Orellana C. Conducta sexual de riesgo, educación sexual y expectativas a futuro en adolescentes de Lima. [Tesis grado] Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú, 2020.
19. MINSA. Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. [Internet] 2017 [citado 15 enero 2021] disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
20. Lavielle P, Jiménez F. Impacto de la familia en las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes. Rey Med Inst Mex Seguro Soc. 2014; 52(1): 38-43.

13 ANEXOS

ANEXO N° 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ESTUDIO CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL AAHH SAN PABLO DE LA LUZ, OCTUBRE 2020

a. Introducción

Buenos días soy Bachiller de obstetricia de la Universidad Científica del Perú, estoy invitando a los Usuarios a participar voluntariamente en el presente estudio titulado "Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AAHH San Pablo de la Luz, octubre 2020."; pudiendo consultar sus dudas sobre el estudio.

b. Propósito del Estudio

El presente estudio tiene el objetivo de Determinar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AAHH San Pablo de la Luz, octubre 2020; con el propósito de que los resultados aporten estrategias preventivas promocionales para una mejora en la atención en esta población.

c. Diseño de Investigación

El presente estudio será de tipo cuantitativo no experimental de diseño descriptivo y prospectivo.

d. Participantes

Los participantes al estudio son adolescentes que residen en el AAHH San Pablo de la Luz; su participación será absolutamente voluntaria, luego que el usuario lea detenidamente el presente consentimiento informado y aclarado su interrogante acepte participar en el estudio, durante la entrevista el participante puede negarse a continuar participando a pesar de haber aceptado en un primer momento.

e. Procedimiento

Si usted acepta participar en este estudio sucederá lo siguiente:

1. El investigador iniciara la entrevista realizando preguntas sobre características Personales.
2. Posteriormente se le practicará el cuestionario de las conductas sexuales de riesgo el cual estará a cargo de la investigadora del estudio.
3. El tiempo de participación en la entrevista se ha calculado no más de 15 minutos

f. Confidencialidad

Las entrevistas son anónimas, no se registra nombres ni ningún documento de identificación; la información solo se usará para los fines del estudio; al finalizar el estudio las encuestas serán eliminadas.

g. Derecho del paciente

Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.

DECLARACIÓN DEL PARTICIPANTE

He leído y he tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el estudio, considerando la importancia que tiene mi participación para el beneficio de mi persona y de la comunidad; por lo que acepto voluntariamente participar en el presente estudio. Me queda claro que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin tener que dar explicaciones.

Nombre del Investigado(a):

Fecha:

ANEXO N° 2
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL AAHH
SAN PABLO DE LA LUZ, OCTUBRE 2020

I. CARACTERÍSTICAS PERSONALES

Edad: ☐ 10 a 14 años ☐ 15 a 19 años

Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino

Grado de instrucción:

☐ Sin estudios ☐ Primaria Completa ☐ Primaria Incompleta

☐ Secundaria Completa ☐ Secundaria Incompleta

☐ Técnico/superior Completo ☐ Técnico/superior Incompleto

II. CUESTIONARIO CONDUCTAS DE RIESGO

Inicio de relaciones sexuales:

☐ < 18 años ☐ ≥ 18 años ☐ NO

Antecedente de embarazo

☐ Si ☐ No

Antecedente ITS

☐ Si ☐ No

Número de parejas sexuales

☐ 0 Pareja ☐ 1 pareja ☐ 2-5 parejas ☐ ≥ 6 parejas

Relaciones sexuales con protección

☐ Si ☐ No