



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de OBSTETRICIA

“MOTIVACIÓN, AUTODETERMINACIÓN Y CONDUCTA
SEXUAL DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 84063 CÉSAR VALLEJO,
HUÁNUCO 2022”

Tesis para optar el título profesional de:

Obstetra

Autores:

Amarilys Lucia Montes Castro

Luz Edith Sifuentes Huayanay

Asesor:

Mg. Víctor Joel Sánchez Romero

<https://orcid.org/0000-0001-5056-9244>

Lima - Perú

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Shirley León Palacios	41756076
	Nombre y Apellidos	N° DNI

Jurado 2	Susana Paredes Díaz	26695663
	Nombre y Apellidos	N° DNI

Jurado 3	Ysis Roa Meggo	40174394
	Nombre y Apellidos	N° DNI

DEDICATORIA

A mi “*Apa Juan*”, que, con su cariño, humildad y su gran ejemplo, me hizo sentir la nieta más afortunada. Ahora, tengo el ángel más bonito y honorable cuidándome desde el cielo. Este esfuerzo está dedicado a ti, mi amado abuelito.

A Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida. Por los triunfos y los momentos difíciles que me han enseñado a valorarlo cada día más.

A mi madre por ser la persona que me ha acompañado durante todo mi trayecto estudiantil, a mis hermanos quienes han velado por mí durante este arduo camino para convertirme en una profesional.

AGRADECIMIENTO

A todas nuestras docentes de la Carrera de Obstetricia que durante estos 5 años nos dieron su apoyo.

A nuestro asesor, por su paciencia, dedicación y por apoyo constante que nos ayudó a culminar nuestro estudio satisfactoriamente.

Muchas gracias

TABLA DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR	2
DEDICATORIA	3
AGRADECIMIENTO	4
TABLA DE CONTENIDO	5
ÍNDICE DE TABLAS	6
ÍNDICE DE FIGURAS	7
RESUMEN	8
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	9
1.1. Realidad problemática	9
1.2. Formulación del problema	21
1.3. Objetivos	22
1.4. Hipótesis	23
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	24
CAPÍTULO III: RESULTADOS	31
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	37
REFERENCIAS	43
ANEXOS	51

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características personales de los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo, Huánuco 2022 (n=120). -----	31
Tabla 2. Nivel de motivación para tener sexo en los adolescentes de la Institución Educativa N.º 84063 “Cesar Vallejo” Huánuco, 2022 (n=120). -----	32
Tabla 3. Nivel de autodeterminación para el sexo seguro en los adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 “Cesar Vallejo” Huánuco, 2022 (n=120).-----	33
Tabla 4. Nivel de conducta sexual de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 “Cesar Vallejo” Huánuco, 2022 (n=120). -----	34
Tabla 5. Análisis inferencial de la correlación entre motivación para tener sexo y la conducta sexual de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa N.º 84063 “Cesar Vallejo” Huánuco, 2022 (n=120). -----	35
Tabla 6. Análisis inferencial de la correlación entre autodeterminación para el sexo seguro y la conducta sexual de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa N.º 84063 “Cesar Vallejo” Huánuco, 2022 (n=120). -----	36

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Fórmula para población finita _____	25
Figura 2. Tamaño de muestra _____	26

RESUMEN

Con el objetivo de determinar la relación entre la motivación para tener sexo, autodeterminación para sexo seguro y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo de Huánuco 2022, se realizó una investigación básica con diseño transversal correlacional-simple. Se encuestó una muestra aleatoria de 120 adolescentes de 3°, 4° y 5° de secundaria, quienes respondieron a la escala de motivos para el sexo, escala de autodeterminación para el sexo seguro y cuestionario de conductas sexuales de riesgo. Se cumplió con el consentimiento y asentimiento informado en todos los casos; el análisis estadístico se realizó mediante el Tau b de Kendall. Con un $p < .05$ La motivación se correlaciona de manera directa-baja y estadísticamente significativa con la conducta sexual de riesgo ($\tau_b = .359$; $p = .000$). En tanto, la autodeterminación para el sexo seguro se correlaciona de forma negativa-muy baja y estadísticamente significativa con la conducta sexual de riesgo ($\tau_b = -.288$; $p = .025$). Se concluye que los adolescentes que presentan un nivel mayor de motivación para el sexo presentan un nivel mayor de conducta sexual de riesgo. En tanto, los adolescentes con un nivel mayor de autodeterminación para el sexo seguro presentarán un nivel menor de conducta sexual de riesgo.

PALABRAS CLAVES: motivación, autoderminación, conducta sexual, adolescente, sexualidad.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

La etapa de la adolescencia es aquella fase de la vida que implica desde los 10 hasta los 19 años, lo que simboliza un lapso relevante para colocar los cimientos de la buena salud¹; no obstante, es durante este curso que se desencadenan disfunciones, padecimientos, etc., y todo esto vinculado con las pautas de conducta, tal es el caso, vinculados con la acción física, los actos sexuales, los cuales sitúan en peligro su salud y futuro². Diversos adolescentes se ven influenciados a coerciones día a día, acogiendo conductas que ubican en peligro su salud, entre las que se puede mencionar el consumir bebidas alcohólicas, fumar y el comienzo de las actividades sexuales de manera temprana como el coito sin empleo de preservativos, lo que induce un alto riesgo de conductas sexuales inapropiadas que culminan en gestaciones no deseadas y enfermedades transmitidas sexualmente (ITS)³.

De acuerdo con las estimaciones realizadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que hay un 11% del total de nacimientos que se da en la etapa adolescente; (15 a 19 años), incrementándose esta prevalencia en naciones de ingreso mediano bajo a 30% en adolescentes menores a 18 años y 14% en menores de 15 años⁴. A nivel de Latinoamérica, la tasa de fecundación en féminas de 15 a 19 años representa el 66.5% por 1000 habitantes, representando el 15% de forma global⁵, esta situación incrementa la prevalencia de embarazos temprano en América Latina. Por otro lado, las enfermedades transmitidas sexualmente (ITS) son otras consecuencias de conductas sexuales de riesgo que suceden diariamente, generando una carga total alta, siendo las más frecuentes la clamidia (30%) y gonococo (25%)⁶.

Evidentemente la conducta sexual precoz de los adolescentes genera los problemas anteriormente mencionados. En relación a esto, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) estima que, en los países desarrollados, el promedio de inicio de las prácticas sexuales se da entre los 9 y 13 años en varones, y entre los 11 y 14 años en las mujeres⁷. En América Latina, aproximadamente el 50% de adolescentes se ha iniciado sexualmente previo a los 15 años, y el 25% de las mujeres han quedado gestando, siendo el 45% a causa del mal uso de los anticonceptivos ⁸.

En el Perú, para el año 2021 se encontró que 13 de cada 100 adolescentes fueron madres y según el contexto del ENDES (2021), del total de las adolescentes el, 8.9% ya estuvo embarazada alguna vez y de ellas 6.6% ya fueron madres, observándose mayores casos en la zona rural (15.6%), presentándose mayores casos en Ucayali (25%) y Loreto (18%). En la región de la sierra del país, el promedio de inicio de las prácticas sexuales es a los 17 años, solo el 34.8% utilizó condón en su primer encuentro sexual y el 7% de las jóvenes ya fueron madres ⁹.

La sexualidad en la adolescencia engloba aspectos corporales, psíquicos y sociales, lo cual hace complejo su abordaje. En ese sentido, la teoría de la autodeterminación (TAD) examina la conceptualización de las necesidades básicas, la autonomía y principalmente el grado motivacional, prestando atención en los comportamientos no regulados. Existe evidencia de como la TAD determina la paternidad, estilos de vida saludables, adicciones y la conducta sexual, esto debido a que la autodeterminación conlleva al individuo a ejecutar comportamientos de prevención ante los comportamientos riesgosos; es decir, cuando un

adolescente es autodeterminado elige la abstención de relaciones sexuales o emplear preservativos o algún procedimiento anticonceptivo, ya que percibe que esto trascendental para su existencia y no porque estuviera forzado a efectuar la acción; por ejemplo, evitando adoptar conductas sexuales de riesgo.¹⁰

En la actualidad existen varios riesgos relacionados con los adolescentes, fundamentalmente en base a comportamientos no saludables, como son los cambios frecuentes de parejas, la influencia de los grupos familiares o amicales, así como la permisividad al erotismo e incluso la influencia televisiva están relacionados directamente a este comienzo precoz de la vida sexual. En la I.E. N° 84063 César Vallejo, la cual es una institución estatal ubicada en la provincia de Huacaybamba, del distrito de Pinra, Centro Poblado de Huaracillo, en el departamento de Huánuco, se ha observado gran vulnerabilidad social, principalmente por su lejanía con la ciudad y por el limitado acceso a la educación sexual integral; además los escolares de esta institución están expuestos a manifestaciones de violencia continua, existencia de alcoholismo, problemas de violencia familiar, y sobre todo existencia de altas tasas de embarazo adolescente y delincuencia juvenil, etc., generando un impacto negativo en este grupo poblacional, además muchos de los estudiantes presentan conceptos errados o estereotipados sobre temas de sexualidad, como el embarazo precoz, métodos anticonceptivos, enfermedades transmitidas sexualmente e inclusive la violencia de género y sexual y la ausencia de profesionales especializados en temas sexuales genera que los adolescentes de estas zonas aledañas al centro educativo desconozcan sobre estos aspectos y la sexualidad saludable, teniendo conductas no reguladas y experimentando falta de propósitos o determinación respecto a este tema.

La revisión de la literatura científica da cuenta de resultados diversos sobre el tema mediante una serie de antecedentes, entre los cuales se describen:

En el contexto internacional, Bassett et al. (2022) en su estudio sobre las motivaciones de la conducta sexual en jóvenes varones se halló que ellos tenían un comportamiento sexual de riesgo pero al aceptar una entrevista motivacional con un profesional especialista, encontraron un apoyo para poder recibir intervenciones conductuales y mejorar sus actividades sexuales, por lo que tras ello, hubo un menor consumo de sustancias psicoactivas para tener relaciones sexuales y mejora en cuanto al uso del preservativo, además de menor cuantía de parejas ocasionales para tener encuentros sexuales.¹²

Merino et al. (2021) en su revisión sistemática sobre motivación y autodeterminación en adolescentes para sus planes de vida, hallaron que los adolescentes, sobre todo los de menor edad, requieren el desarrollo de capacidades para autorregular su comportamiento en diversas esferas de su vida, incluida la sexualidad; además, estos adolescentes precisan de acompañamiento para enfatizar experiencias productivas para su plan de vida.¹³

Rodríguez et al. (2020) en su revisión de la aplicación de la teoría de autodeterminación y la conducta sexual de riesgo hallaron que dicha teoría busca tener un mayor vínculo a acciones protectoras para evitar prácticas de riesgo, donde la motivación autónoma predijo una relación inversa en el comportamiento sexual de riesgo al generarles a los adolescentes la abstinencia de relaciones sexuales, asimismo, la motivación intrínseca contribuyó a la prevención de estas prácticas riesgosas en adolescentes¹¹.

Riley y McDermott (2018) en su estudio sobre la aplicación de la teoría de la autodeterminación en la sexualidad adolescente, hallaron que dicha teoría favorece a la toma de decisiones de los adolescentes, sobre todo las prácticas protectoras frente a las relaciones sexuales. Además, que, los padres influyen en la determinación de los adolescentes hacia su conocimiento y práctica sexual de riesgo. En ese sentido, los autores recomiendan el diseño e implementación de intervenciones que promuevan el apoyo de los padres a la autodeterminación y la motivación autónoma de los adolescentes para aminorar la conducta sexual de riesgo ¹⁰.

Orcasita et al. (2018) en su estudio realizado con adolescentes de Cali, encontraron que el autoconcepto y la autoeficiencia son elementos protectores que evitan actuaciones riesgosas para la salud e impulsan a la búsqueda de comportamientos que propician el desarrollo de conductas sexuales saludables. Además, el adolescente puede ejecutar acciones preventivas en el escenario de la sexualidad, tales como uso de preservativo y tener solo una pareja sexual ¹⁴.

Bouniot et al. (2017) en su investigación con adolescentes universitarios de Concepción, Chile, identificaron que 88.3% de mujeres y 74.7% de varones iniciaron su actividad sexual antes de los 18 años ($p=.022$), 66.2% de mujeres y 53.35% de varones han tenido más de una pareja sexual ($p=.008$) y 47.66% de mujeres y 72.73% de hombres usaron

preservativo en estas relaciones sexuales ($p=.001$). En general, más del 50% de estudiantes evidenciaron conductas sexuales de riesgo ¹⁵.

Alfonso y Figueroa (2017) en una revisión de la conducta sexual de los adolescentes cubanos hallaron que su desarrollo cognitivo y emocional aun no les permite establecer un comportamiento sexual responsable. Tienen como soportes afectivos a los amigos por encima de la familia, además el grupo es la fuente de información sexual e incluso determinando las normas de conductas y valores dentro de las relaciones, influyendo de esta manera en la autoestima y su autodeterminación, y a la larga se vuelven determinantes para la conducta sexual de riesgo ¹⁶.

En el ámbito nacional, Huayllacayan (2019) en Lima determinó que la funcionalidad familiar no es determinante de la conducta sexual de riesgo, dado que tanto adolescentes que percibieron la funcionalidad de sus familias como buena y quienes la percibieron como regular presentan conductas sexuales de riesgo ($p>0.05$)¹⁷.

Cuenca y López (2019) evaluaron la relación entre los rasgos de personalidad y la conducta sexual en adolescentes; hallando que, los adolescentes con rasgos de personalidad tesón, es decir, que planifican sus acciones y tienen autodeterminación, tienden a tener menos encuentros sexuales con desconocidos ($p=.029$) y en celebraciones con amistades ($p=.038$); así mismo, los adolescentes con mayor seguridad afectiva tienen menor conductas sexuales de riesgo; por ejemplo, emplean el preservativo en sus encuentros sexuales ($p=.024$) ¹⁸.

Cosi y Halanoca (2018) en su investigación con estudiantes de secundaria de un colegio de Arequipa, hallaron que los adolescentes con mayor actitud hacia el autocuidado, es decir adolescentes autónomos, con motivaciones para mantener su salud y autodeterminación de sus conductas, tienen menor conducta sexual de riesgo; y por contrario cuando menor es el autocuidado se presentan conductas sexuales de riesgo ($p=.014$)¹⁹.

Los hallazgos reportados por la literatura científica también dan cuenta de diversos conceptos y constructos teóricos implicados en la sexualidad adolescente y sus motivaciones, los cuales se detallan a continuación:

Se entiende como adolescencia a la fase entre la infancia y adultez, en la cual se presentan progresivamente las modificaciones en la pubertad, así como variaciones orgánicas, psíquicas y sociales, donde muchas veces pueden generar dificultades y discrepancias, pero son sustancialmente positivas. No solo engloba un momento de adecuación a las transformaciones físicas, sino también un espacio de gran disposición a la autonomía^{20, 21}. Resalta por ser un periodo de desgaste y de transformación, en la cual paulatinamente tienen que ir dejando el desarrollo y momentos psíquicos de la esfera infantil, así como los vínculos de la niñez con los padres. También, en dicha etapa aparecen momentos de ruptura y abandono que son indispensables para el impulso del adolescente, donde tiene que hacer frente a las angustias, preocupaciones y circunstancias de depresión²².

El Ministerio de Salud del Perú contempla que la adolescencia es una etapa comprendida entre los 12 a 17 años con 11 meses²³.

Debido a la diferencia de vivencias que separa a los adolescentes más jóvenes de los mayores, es importante examinar esta segunda década de la vida en dos partes:

La adolescencia temprana (de los 10 a los 14 años) es una etapa en la que, usualmente, empiezan a exponerse las modificaciones físicas, que comúnmente se desencadenan con una inesperada prontitud del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las peculiaridades sexuales secundarias. Estas variaciones externas son con asiduidad muy evidentes y pueden ser causa de ansiedad, así como de entusiasmo para los sujetos cuyos organismos están sobrellevando un cambio. Asimismo, en esta fase el cerebro sufre un repentino progreso eléctrico y fisiológico. La cuantía de células cerebrales puede casi alcanzar a duplicarse cerca de un año, en tanto las redes neuronales se restablecen radicalmente, con los efectos consiguientes sobre el aspecto afectivo, físico y mental. También hay un despliegue del raciocinio y la adquisición de decisiones, hay una mayor cognición de su género que cuando eran menores, y pueden adecuar su comportamiento o apariencia a las reglas que se observan. Debido a los tabúes sociales que envuelven la pubertad, es de gran relevancia otorgarles a los adolescentes toda la pesquisa que demandan para resguardarse de las infecciones de transmisión sexual y del VIH, del embarazo temprano y de la violencia²⁴.

La adolescencia tardía (de los 15 a los 19 años): implica la parte ulterior de la segunda década de la vida, en la cual el cuerpo sigue desarrollándose, a pesar de que han tenido lugar las variaciones físicas más relevantes. Asimismo, producto del desarrollo del cerebro, la capacidad para el raciocinio analítico y reflexivo incrementa notablemente. Las

apreciaciones de los integrantes de su grupo aún preservan a ser imprescindibles al inicio de esta fase, aunque su ascendente disminuye conforme los adolescentes logran mayor confianza y claridad en su identidad y sus arbitrajes. La temeridad decae en la adolescencia tardía conforme se despliega el atributo de valorar peligros y tomar disposiciones sensatas, asimismo, adquieren como experiencia fumar cigarrillos y beber alcohol que puede dilatarse incluso en la adultez. También en este periodo, las mujeres poseen un elevado riesgo que los varones de tener efectos negativos para la salud, incluida la depresión; y frecuentemente la discriminación. Además, son proclives a padecer alteraciones alimentarias como la anorexia y la bulimia, producto de la fijación sobre la imagen corporal. Finalmente, los adolescentes enfrentan la esfera laboral o la educación universitaria, plasman su propia identidad e inician a participar prontamente en la disposición del entorno que les envuelve²⁴.

Una de las dimensiones cruciales durante la adolescencia es la sexualidad, la cual involucra una serie de aspectos orgánicos, funcionales y psíquicos que describen a cada sexo, así como el deseo sexual y la colectividad de las manifestaciones emocionales (amor, placer, intimidad, reproducción, etc.) y conductuales (interacción con los demás, madurez, protección, entre otros)²⁵. Desde el punto de vista teórico esta conducta sexual estaría determinada por la motivación y autodeterminación de las personas.

La motivación es uno de los aspectos psicológicos que se asocian más cercanamente con el progreso de la persona. No se delimita como una peculiaridad particular, sino por la relación de los sujetos con la circunstancia, por ello cambia de un sujeto a otro y en un mismo individuo puede cambiar en distintos momentos y contextos²⁶. Asimismo, es un proceso autoenergético del sujeto que despliega una afinidad hacia un propósito que presume una

labor por parte del individuo y admite reconocer el sacrificio necesario para alcanzarlo. Está conformada por requerimientos, aspiraciones, tensiones, fastidios y perspectivas. Representa una pauta previa para aprender y es su impulso²⁷.

La motivación para tener sexo trasciende del rol procreador como un mecanismo de gratificación; que puede ser concebida desde una representación hedónica (obtención de placer) o desde una motivación de logro, en la que confluyen una serie de elementos ambientales, funcionales, de aprendizaje, sociales, culturales, entre otros²⁸.

Cuando los adolescentes afrontan el hecho de planear la actividad sexual, deben saber lo que desean, lo que los motiva, la principal razón que poseen para hacer ello. En el escenario sociocultural en el que viven los adolescentes y sus parejas no es sencillo entender lo que se anhela. Es destacado dejar que las situaciones concluyan y hacerse responsable de las consecuencias²⁹.

Por otro lado, la autodeterminación para sexo seguro se basa en el atributo de un individuo para tomar una decisión por sí mismo, en diferentes instancias como el aspecto sexual, es decir tener sexo seguro³⁰.

Desde la macroteoría de la motivación humana, el propósito de la autodeterminación es adquirir una perspicacia de las actuaciones que resulte generalizable a todas las circunstancias en que puedan desempeñarse los individuos, haciéndola extrapolable a varias culturas³¹.

Respecto al ámbito de la sexualidad, la autodeterminación en adolescentes se basa en una serie de derechos como la libertad y la autonomía, los cuales son indispensables y abarcan el derecho a la vida, a la expresión de ideas, religión, integridad personal, intimidad, entre otros. Con el cumplimiento de ellos se puede efectuar una sexualidad libre, íntegra e

informada, sin intrusiones parciales por parte de terceros; por tanto, determinadas instancias como el Estado deben propiciar el respeto de la autodeterminación en adolescentes³².

Son trascendentales las medidas autónomas (identificadas e intrínsecas) para promover la prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes, cabe mencionar que la abstinencia sexual puede ser influenciada por la motivación controlada cuando se obtenga algún bien por realizar conductas positivas para la salud³³.

Así mismo, la autodeterminación se orienta de un modo básico y parcial en ciertas conductas sexuales de riesgo en adolescentes, donde la motivación autónoma y la intrínseca conciernen a la forma más autodeterminada para evitar conductas sexuales de riesgo¹¹. La motivación sexual influye como un proceso interactivo de una serie de elementos ambientales, fisiológicos, sociales, etc., que les brindan razones a los adolescentes para optar por tener sexo, sentirse en beneplácito y tener intimidad, así como la autodeterminación para sexo seguro que influye como un proceso en el que los adolescentes analizan si quieren tener sexo seguro; la cual es una decisión propia de los adolescentes en la que participa la motivación intrínseca, extrínseca o desmotivación³⁴.

Las conductas sexuales de riesgo son acciones que suelen presentarse en un contexto de alto riesgo, situando a las y los adolescentes en peligro de infecciones de transmisión sexual, gestaciones no planeadas. Entre los primordiales se encuentran los encuentros sexuales previos a los 18 años, el acto sexual sin emplear preservativo masculino o femenino, la promiscuidad y acto sexual con una pareja que consume alcohol o drogas³⁵.

Teniendo en cuenta a las variables y la relación que se deriva entre ellas, se puede acotar que la autodeterminación se orienta de un modo básico y parcial en ciertas conductas sexuales de riesgo en adolescentes, donde la motivación autónoma y la intrínseca conciernen a la forma más autodeterminada para evitar conductas sexuales de riesgo¹¹.

El presente estudio recoge el contexto psicosocial en base a los comportamientos sexuales de riesgo en adolescentes dado que permite identificar las razones y motivaciones de la conducta sexual

Es por esta realidad, que se considera necesario realizar la presente investigación, evaluando principalmente la motivación, autodeterminación y los comportamientos sexuales riesgosos en una I.E. considerada de riesgo, pues como ya se mencionó anteriormente, los conceptos que tienen muchas veces son errados, adoptando, en base a ello actitudes inadecuadas. Ante esto se busca evaluar la motivación, autodeterminación en relación a los comportamientos sexuales de riesgo, buscando plantear alternativas que permitan descubrir sus emociones en base a sus experiencias actuales y actuar correctamente respecto a su sexualidad sin prejuicios., además, constituirá parte de un nuevo conocimiento científico, que contribuirá en el ámbito de la salud sexual y reproductiva, desde un enfoque más completo, ofreciendo resultados objetivos e impulsando a la ejecución de otras investigaciones, consiguiendo así a futuro, la mejora de políticas, normas e intervenciones que ayuden a mejorar este tema en esta población; a la par servirá como sustento a la Universidad, ya que estará al alcance de la comunidad científica que desee revisar el estudio.

Además, los resultados del presente trabajo permitirán tener una idea de la condición de los adolescentes de provincia en cuanto a su sexualidad; pues servirán, como fuente de información en los profesionales de salud, de estas regiones, que trabajan en la etapa de vida adolescente, para direccionar de forma más asertiva las actividades extramurales que desarrollen en sus comunidades. De igual manera, los datos encontrados, servirán de sustento, puesto que se resaltará la relevancia de la construcción de contextos de consejería en salud sexual y reproductiva, en los centros educativos, con la finalidad de lograr que los adolescentes puedan disipar sus dudas e inquietudes con respecto a la sexualidad.

Adicionalmente, el estudio es trascendental para la sociedad, puesto que se conocerá de forma detallada elementos individuales, familiares y sociales que están inmersos en las prácticas de riesgo; en base a ello, se podrá revelar la situación real de la entidad educativa, lo cual no solo será de ayuda para la institución, sino que la información podrá ser extrapolado a otras entidades en riesgo latente, a la par los datos encontrados estarán a disposición de las autoridades para que puedan evaluar y plantear alternativas de solución.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación que existe entre la motivación para tener sexo, la autoderminación para el sexo seguro y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco 2022?

1.3. Objetivos

Objetivo general:

Determinar cuál es relación entre la motivación para tener sexo, la autoderminación para el sexo seguro y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco 2022.

Objetivos específicos:

1. Identificar el nivel de motivación para tener sexo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo, Huánuco 2022.
2. Identificar el nivel de la autodeterminación para el sexo seguro en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco, 2022.
3. Identificar el nivel de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco, 2022.
4. Establecer la relación entre el nivel de motivación para tener sexo y el nivel de conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco, 2022.
5. Establecer la relación entre el nivel de autodeterminación para el sexo seguro y el nivel de las conductas sexuales riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco, 2022.

1.4. Hipótesis

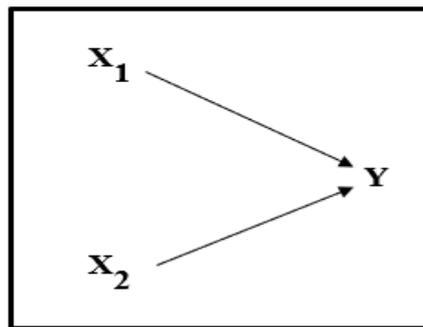
H₀: No existe relación entre la motivación para tener sexo, la autoderminación para el sexo seguro y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco 2022.

H₁: Existe relación entre la motivación para tener sexo, la autoderminación para el sexo seguro y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco 2022.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

5.1. Tipo de investigación

El enfoque usado para este estudio es cuantitativo, debido a que los procesos estadísticos son necesarios para la obtención de los resultados³⁶. El tipo de investigación es básica porque la finalidad es tener y ampliar el conocimiento sobre las variables de investigación a través de hechos observables y evidenciar las relaciones que puedan surgir entre las mismas³⁷. El diseño es no experimental porque no hay manipulación de las variables, es transeccional pues solo se miden las variables una sola vez y es correlacional por que se busca establecer la relación entre las variables de estudio³⁸.



Donde:

X_1 : motivación para tener sexo.

X_2 : autodeterminación por el sexo seguro.

Y : conducta sexual de riesgo.

5.2. Población y muestra

La población objetivo se conformó por 150 adolescentes de 14 a 19 años que cursaron estudios secundarios en la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo de Huánuco en el año 2022.

La muestra quedó constituida por 120 estudiantes determinada por muestreo probabilístico aleatorio simple. Se estableció el marco muestral con el padrón de matriculados en el año 2022 por grado y sección, de donde se extrajo una proporción de estudiantes del tercer, cuarto y quinto año y las secciones A y B, considerando la distribución proporcional original de la población. Siendo los criterios de inclusión tener entre 14 y 19 años, asistencia regular al colegio, consentimiento informado de los padres y asentimiento del estudiante. Por otro lado, fueron excluidos estudiantes con embarazo en curso, con hijos y aquellos que no contaron con el consentimiento informado del padre de familia o que no firmaron el asentimiento informado a pesar de tener el consentimiento informado del padre de familia.

Este tamaño muestral fue calculado mediante la fórmula para muestra finita en su modalidad de variables cualitativas, una confianza del 99%, error del 1% y una proporción muestral del 50%; descrito a continuación:

Figura 1. Fórmula para población finita

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

Sustituyendo los datos se obtiene:

Figura 2. Tamaño de muestra

$$n = \frac{150 * 2.57^2 * 0.5 * 0.5}{(150 - 1) * 0.01^2 + 2.57^2 * 0.5 * 0.5} = 120$$

5.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

Con el fin de recolectar la información de la muestra seleccionada se usó la técnica de la encuesta y como instrumentos una escala y un cuestionario (Anexo 1), los cuales se detallan a continuación:

Escala de Motivos para Tener Sexo-MS

Instrumento diseñado por Cooper et al. (1998) y validado por Valle (2011), empleado actualmente para investigaciones sobre sexualidad del adolescente. Esta escala está conformada por 29 ítems, con una escala de respuestas según frecuencia, con puntuaciones de 1 para casi nunca/nunca hasta 5 para casi siempre/siempre. Estas preguntas están agrupadas en dos dimensiones, sentimiento (20 afirmaciones) y aprobación (9 afirmaciones). Este instrumento tiene una confiabilidad determinada por la técnica de consistencia interna, mediante el coeficiente alfa (alfa de Cronbach) de 0.80³⁴.

Escala de Autodeterminación para Sexo (TQRS)

Fue elaborada por Williams et al. (1996) y validado por Valle (2011), actualmente es usada en investigaciones para evaluar la sexualidad en los adolescentes, está conformada por 14 ítems, con una escala de respuesta según frecuencia, con puntuaciones del 1 al 7, donde 1 indica no todo es verdad y 7 todo es verdad. Estas premisas están agrupadas en dos

dimensiones: motivación intrínseca (8 afirmaciones) y motivación extrínseca (6 afirmaciones). Este instrumento tiene una confiabilidad determinada por la técnica de consistencia interna, mediante el coeficiente alfa (alfa de Cronbach) para la motivación intrínseca de 0.83 y para la motivación extrínseca de 0.74³⁴.

Actividades Íntimas y Conducta Sexual Riesgo de la “Encuesta de Salud Estudiantil” (ESE).

Diseñada por Marín et al. (2001) y validado por Valle (2011), actualmente es usada en investigaciones para evaluar la sexualidad en los adolescentes, está conformada por 10 ítems, con una escala de respuesta con puntuaciones variadas. Estas premisas están agrupadas en una sola dimensión: conductas sexuales de riesgo (10 afirmaciones). Este instrumento tiene una confiabilidad determinada por la técnica de consistencia interna, mediante el coeficiente alfa (alfa de Cronbach) de 0.87³⁴.

Como parte del estudio se procedió a la validación por jueces, contando con la participación de tres obstetras con grado de maestro y especialistas en el trabajo con adolescentes. Quienes validaron el contenido de los tres instrumentos, opinando favorablemente para su aplicación en el estudio (Anexo 2).

Baremación en tres niveles para las variables de estudio

Los niveles de las variables motivación para tener sexo, autodeterminación para el sexo seguro y la conducta sexual de riesgo se determinaron mediante baremos obtenidos

aparir del uso de los percentiles 25 y 75, siendo sus valores puntos de corte para determinar tres niveles de intensidad, según se detalla en el siguiente cuadro.

Intensidad	Motivación para tener sexo	Autodeterminación para el sexo seguro	Conducta sexual de riesgo
Alta > p75 - Vm	77 – 110 puntos	63 – 77 puntos	19 – 23 puntos
Media >p25 - ≤ p75	53 – 76 puntos	51 – 62 puntos	11 – 18 puntos
Baja Vn - ≤ p25	29 – 52 puntos	33 – 50 puntos	10 puntos

5.4. Procedimientos

La recolección de la información se efectuó por las investigadoras, luego de haber realizado el proceso administrativo correspondiente para la autorización por parte de la institución educativa (Anexo 3). Una vez que se obtuvo la conformidad, se coordinó con los tutores de las secciones seleccionadas y se organizó una reunión con los padres de familia, donde se dio a conocer el propósito del estudio y las características de este, de manera tal que, en caso su menor hijo sea seleccionado, pueda autorizar su participar en el estudio. Posteriormente se seleccionó aleatoriamente a cada participante según el grado y sección de estudio, cumpliendo con el porcentaje establecido. A cada estudiante seleccionado se le alcanzó el consentimiento informado para que su padre, madre o tutor lo revisen y autoricen su participación (Anexo 4). Con el consentimiento informado, se alcanzó a cada estudiante el asentimiento informado para su participación voluntaria en el estudio (Anexo 5). En caso excepcional, cuando un estudiante no tuvo el consentimiento o sentimiento informado, se procedió a reemplazarlo con un nuevo estudiante seleccionado aleatoriamente. Este porcentaje no excedió el 10%.

La encuesta se realizó según la disponibilidad de cada tutor de aula. Al inicio se dieron las indicaciones respectivas a los participantes voluntarios, resaltando que la encuesta fue anónima y para asegurarles la confidencialidad del mismo se procedió a colocar un ánfora negra, en donde cada estudiante ingreso su encuesta, al término de la misma, evitando de esta forma que fueran reconocidos y brindándoles la confianza, para que llenen la información solicitada de la manera sincera y precisa. Previamente al ingreso del formulario al ánfora se procedió a hacer el control de calidad de la información recolectada, revisando cada escala y cuestionario proporcionado; de manera tal que, si faltaba alguna respuesta se solicitaba al estudiante completar el instrumento.

Con el fin de resguardar los principios bioéticos de la investigación con seres humanos, previamente al desarrollo de la recolección de la información se socializó la investigación con los docentes, padres de familia y estudiantes. A los estudiantes seleccionados aleatoriamente se les dio información sobre el estudio y su participación, así como el consentimiento informado para sus padres o apoderados y el asentimiento informado para quienes tuvieron la aceptación en el consentimiento informado. Es importante señalar que la información obtenida se mantuvo en total anonimato y el análisis de los datos fue grupal.

Finalmente, la información obtenida fue tabulada y registrada en una base de datos creada en el programa Excel v.2016, en donde se le dio los códigos y tabulación necesaria para su análisis posterior en el programa estadístico SPSS v. 26. El análisis descriptivo consistió en la estimación de distribución de frecuencias absolutas y porcentajes para el análisis de variables cualitativas (demográficas). Para el análisis inferencial de la relación de

las variables se usó el coeficiente de correlación de Tao b de Kendall (τ_b) con una significancia estadística $p < .05$. Para su interpretación cualitativa se empleó la siguiente tabla:

Intervalo	Categoría
De 0.00 a 0.19	Muy baja correlacional
De 0.20 a 0.39	Baja correlación
De 0.40 a 0.59	Moderada correlación
De 0.60 a 0.79	Buena correlación
De 0.80 a 1.00	Muy buena correlación

Los resultados se presentan en tablas simples y de doble entrada según el estilo Vancouver.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 1. Características personales de los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo, Huánuco 2022 (n=120).

Características	n	%
Sexo		
Mujer	63	52.5
Hombre	57	47.5
Edad		
Adolescencia precoz	16	13.3
Adolescencia tardía	104	86.7
Grado de estudios		
Tercero	41	34.2
Cuarto	37	30.8
Quinto	42	35.0
Religión		
Católica	83	69.2
No católica	37	30.8
Tipo de familia		
Nuclear	54	45.0
Monoparental	36	30.0
Extendida	23	19.2
Recompuesta	7	5.8
Inicio sexual		
Si	44	36.7
No	76	63.3
Total	120	100.0

La tabla 1 muestra que, del total de adolescentes encuestados, 52.5% fueron mujeres y 47.5% hombres, el 86.7% fueron adolescentes tardíos, 35% cursaron el quinto año de secundaria, 69.2% fueron católicos, 45% provino de una familia nuclear y 36.7% ya había iniciado su actividad sexual coital.

1. Descripción de las variables

Tabla 2. Nivel de motivación para tener sexo en los adolescentes de la Institución Educativa N.º 84063 “Cesar Vallejo” Huánuco, 2022 (n=120).

Nivel de motivación para tener sexo	f	%
Bajo	32	26.7
Medio	60	50.0
Alto	28	23.3
Total	120	100.0

La tabla 2 muestra que, del total de estudiantes, el 50% presentó un nivel medio de motivación para tener sexo, el 26.7% un nivel bajo y el 23.3% presentó un nivel alto.

Tabla 3. Nivel de autodeterminación para el sexo seguro en los adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 “Cesar Vallejo” Huánuco, 2022 (n=120).

Nivel de autodeterminación para el sexo seguro	f	%
Bajo	35	29.2
Medio	64	53.3
Alto	21	17.5
Total	120	100.0

La tabla 3 muestra que, del total de estudiantes, el 53.3% mostró un nivel medio de autodeterminación para el sexo seguro, el 29.2% tuvo un nivel bajo y el 17.5% un nivel alto.

Tabla 4. Nivel de conducta sexual de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa

N° 84063 “Cesar Vallejo” Huánuco, 2022 (n=120).

Nivel de conducta sexual de riesgo	f	%
Bajo	75	62.5
Medio	22	18.3
Alto	23	19.2
Total	120	100.0

De acuerdo con la tabla 4, del total de estudiantes, el 62.5% presentó un nivel bajo de conducta sexual de riesgo, el 19.2% mostró un nivel alto y el 18.3% un nivel medio.

2. Contrastación de la hipótesis

Tabla 5. Análisis inferencial de la correlación entre motivación para tener sexo y la conducta sexual de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa N.º 84063 “Cesar Vallejo” Huánuco, 2022 (n=120).

Motivación para tener sexo	Conducta sexual de riesgo								<i>p</i>	<i>τ_b</i>
	Bajo		Medio		Alto		Total			
	f	%	f	%	f	%	f	%		
Bajo	27	22.5	2	1.7	3	2.5	32	26.7	.000	.359**
Medio	40	33.3	11	9.2	9	7.5	60	50.0		
Alto	8	6.7	9	7.5	11	9.2	28	23.3		
Total	75	62.5	22	18.3	23	19.2	120	100.0		

p* < .05, *p* < .01

La tabla 5 muestra que, el 22.5% de adolescentes con nivel bajo de motivación para tener sexo también tuvo nivel bajo de conducta sexual de riesgo; en tanto, el 4.2% alcanzó nivel medio-alto. Así mismo, el 33.3% de adolescentes con nivel medio de motivación presentó nivel bajo de conducta sexual de riesgo; en tanto, el 16.7% mostró nivel medio-alto. Por el contrario, el 6.7% de adolescentes con nivel alto de motivación para tener sexo también tuvo nivel bajo de conducta sexual de riesgo; por el contrario, el 16.7% presentó nivel medio-alto de conducta sexual de riesgo, existiendo una correlación directa y baja ($\tau_b = .359$) estadísticamente significativa ($p = .000$); es decir que, a menor nivel de motivación para tener sexo menor será el nivel de prácticas sexuales de riesgo y viceversa.

Tabla 6. Análisis inferencial de la correlación entre autodeterminación para el sexo seguro y la conducta sexual de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa N.º 84063 “Cesar Vallejo” Huánuco, 2022 (n=120).

Autodeterminación para el sexo seguro	Conducta sexual de riesgo								<i>p</i>	<i>τb</i>
	Bajo		Medio		Alto		Total			
	f	%	f	%	f	%	f	%		
Bajo	17	14.2	7	5.8	11	9.2	35	29.2	.025	-.288*
Medio	43	35.8	10	8.3	11	9.2	64	53.3		
Alta	15	12.5	5	4.2	1	.8	21	17.5		
Total	75	62.5	22	18.3	23	19.2	120	100		

p* < .05, *p* < .01

La tabla 6 muestra que, el 14.2% de adolescentes con nivel bajo de autodeterminación para el sexo seguro también mostró un nivel bajo de conducta sexual de riesgo; en tanto, el 15% tuvo nivel medio-alto de conductas sexuales de riesgo. También, el 35.8% de adolescentes con nivel medio de autodeterminación para el sexo seguro tuvo un nivel bajo de conducta sexual de riesgo; en tanto, el 17 % presentó nivel medio-alto. Por el contrario, el 12.5% de adolescentes con nivel alto de autodeterminación para el sexo seguro mostró nivel bajo de conducta sexual de riesgo, mientras que, solo 5% alcanzó nivel medio-alto de conducta sexual de riesgo, existiendo una correlación inversa y baja ($\tau b = -.288$) estadísticamente significativa ($p = .025$); es decir que, a menor nivel de autodeterminación para el sexo seguro mayor será el nivel de prácticas sexuales de riesgo y viceversa.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Discusión

La motivación es uno de los atributos psicológicos que se vinculan con el desarrollo del sujeto, en el cual responden ante una determinada situación, por ello varía de uno a otro, inclusive en una misma persona puede cambiar en diferentes momentos y circunstancias, tal es el caso de la adolescencia frente a situaciones sexuales²⁶. Es preciso mencionar que durante esta etapa la conducta sexual suele darse bajo determinadas motivaciones o impulso de los pares que coloca al adolescente en un estado de vulnerabilidad²⁴. Es en ese sentido que, en el estudio se propuso identificar el nivel de motivación, autodeterminación y conductas sexuales de riesgo de adolescentes escolarizados, así como determinar la relación entre dichas variables.

En el presente trabajo se obtuvo que la motivación para tener sexo fue media en el 50% de los adolescentes, lo que indica una mayor predisposición o intención de tener sexo orientado hacia la intimidad con la pareja, sentirse bien y aprobación de pares. Concordando con Guevara y Jerves (2020), quienes en su trabajo observaron que la motivación sexual sobresaliente, tanto en varones como en mujeres, es la intimidad, seguida por el placer, la autoestima, el hecho de evitar emociones negativas, así como el rechazo de pareja y de amigos³⁹. Por tanto, la motivación para tener sexo representa un mecanismo de gratificación; concebida desde un aspecto hedónico o desde un impulso de logro, en la que convergen una serie de indicadores ambientales, funcionales, de aprendizaje, sociales, culturales, entre otros²⁸. Es necesario indicar que se debe conocer los aspectos que motivan a los adolescentes

a tener sexo, para que se pueda abordar a cada uno de ellos desde una etapa previa, es decir mediante la aplicación de charlas sobre sexualidad y consejería personalizada, de tal manera que se informen antes de tomar alguna decisión.

En cuanto a la autodeterminación para sexo seguro los adolescentes alcanzaron un nivel medio (53.3%), es decir estos adolescentes interactúan con la intención de tener un sexo seguro para no poner en riesgo sus metas de vida, aunque también sienten presión por iniciar actividad sexual y a veces no pueden mantener una relación sexual segura. Mientras que Valle (2021) demostró que generalmente los participantes presentaron baja autodeterminación para sexo seguro, posiblemente porque al tener mayoría de edad (18.8 años), ya han tenido experiencias sexuales anteriores y al momento de interactuar sexualmente con la pareja no establecen límites³⁴. Según la literatura, la autodeterminación para sexo seguro se basa en el atributo de un individuo para tomar una decisión por sí mismo, en diferentes instancias como el aspecto sexual, es decir tener sexo seguro³⁰. Respecto a ello, es importante impulsar a los adolescentes a que refuercen su seguridad con el apoyo de profesionales que sepan sobre la temática psicológica y de la sexualidad, con la finalidad de que tomen decisiones asertivas frente al sexo seguro.

Respecto a la conducta sexual de riesgo, en el presente trabajo se encontró que fue de nivel bajo (62.5%), lo que refleja que tienen una escasa actividad sexual y cuando tienen relaciones sexuales cabe la posibilidad de que usen preservativos y no sean del todo espontáneas sino dialogadas o planificadas. Estos resultados se deberían a la diferencia de los contextos, ya que el presente estudio se hizo en una zona andina donde la sexualidad es

un poco más reservada a diferencia de los otros investigadores que lo han hecho en países como México y Chile, donde generalmente las sociedades son más permisivas en cuanto al sexo y los participantes tenían la mayoría de edad. Tal es el caso que Valle (2011) en su estudio reveló que había conductas sexuales de riesgo en adolescentes. También, Bouniot et al. (2017) hallaron que más del 50% de estudiantes evidenciaron conductas sexuales de riesgo¹⁵. La literatura estipula que las conductas sexuales de riesgo son acciones de la esfera sexual que suelen presentarse en un contexto de alto riesgo, situando a las y los adolescentes en peligro de infecciones de transmisión sexual, gestaciones no planeadas³⁵. En cuanto a ello, sería conveniente fomentar la parte preventivo-promocional, mediante la implantación de talleres en sexualidad donde se aborde los comportamientos de riesgo para que se pueda reducir el embarazo adolescente, las infecciones de transmisión sexual/VIH, entre otros.

Al respecto, la motivación para el sexo correlaciona de manera directa, débil y estadística significativa con la conducta sexual de riesgo ($p=0.000$; $\tau b=.359$), es decir que el adolescente que presente mayor motivación para el inicio de sus relaciones sexuales presentará mayores prácticas sexuales de riesgo. Hallazgos que coinciden en parte con Cuenca y López (2019), quienes señalan que los intereses y motivaciones determinan la tenencia de relaciones sexuales, muchas de estas en condiciones de riesgo. Sin embargo, la estabilidad emocional modula la motivación y las relaciones sexuales las cuales pueden darse con medidas preventivas, como el uso del preservativo para evitar el embarazo no deseado y las ITS¹⁸. Queda claro que los adolescentes tienen razones o motivos, biológicos, físicos, cognitivos, emocionales, familiares, de pareja o sociales para consideran iniciar o mantener su vida sexual activa; aunque, no muchas veces claras y entendibles, pero de suma

importancia para su sexualidad. Como lo señalan los resultados, motivaciones que, sin la adecuada orientación, conlleva muchas veces a mantener conductas sexuales de riesgo²⁹. En ese sentido y dado que el sexo es una motivación importante para los adolescentes, los hallazgos sustentan la importancia del desarrollo de una educación sexual integral dentro de las escuelas, que promueva su salud y bienestar, a partir del autocuidado y el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones y medias preventivas para la sexualidad.

La autodeterminación es una peculiaridad de un individuo sustentada en tomar una decisión por sí mismo, para lo cual debe estar informado y tener seguridad para la consecución de alguna actividad. Es en ese aspecto que, en la investigación se planteó determinar la relación entre la autodeterminación y la conducta sexual de riesgo de adolescentes escolarizados. Al respecto, la autodeterminación para el sexo seguro correlaciona de manera inversa, débil y estadísticamente significativa con los comportamientos sexuales de riesgo ($p=0.025$; $\tau b=-.288$), es decir que, a mayor autodeterminación para el sexo seguro, menor serán las conductas sexuales de riesgo. Resultados que ratifican lo señalado por Riley y McDermott (2018) sobre la influencia de la autodeterminación en la toma de decisiones de los adolescentes, sobre todo las prácticas protectoras frente a las relaciones sexuales y demás prácticas sexuales¹⁰. Este hallazgo permite señalar que los adolescentes que desarrollan la autodeterminación también adquieren conciencia sobre sus actuaciones en el plano de la sexualidad, así como del impacto que estas pueden tener en los demás ámbitos de su vida³¹. En ese sentido la autodeterminación es importante para los adolescentes, ya que a mayor autodeterminación menor es la conducta sexual de riesgo, en relación a esto los docentes deben capacitarse más

sobre temas de autodeterminación para poder aconsejar a los adolescentes de la institución educativa.

Las limitaciones del estudio son propias de los diseños transversales, los cuáles no permiten inferir si el tiempo modificará las inferencias correlacionales/causales, por lo cual se eligió el diseño correlacional fundamentalmente para establecer la correlación del comportamiento de la motivación y autodeterminación sobre la conducta sexual de riesgo en un momento específico. Sin embargo, a pesar de esta limitación, el presente estudio reúne significativas contribuciones teóricas en la sexualidad adolescente a partir de la correlación de la motivación para el sexo y autodeterminación por el sexo seguro con la conducta sexual de riesgo durante el periodo de investigación.

Con el afán de reducir el potencial sesgo por deseabilidad social del que adolecen las encuestas presenciales, se empleó el recurso de la caja negra que garantizó el anonimato y la discreción de la información obtenida. Por último, la presente investigación reúne propiedades de generalización de los hallazgos solo a los estudiantes de la institución educativa ámbito de estudio, de acuerdo con las características descritas en la población y muestra, no pudiendo inferir los hallazgos a otras poblaciones que no reúna tales características.

Conclusiones

- La motivación para tener sexo se correlaciona positiva y estadísticamente significativa con la conducta sexual de riesgo; en tanto, la autodeterminación para el sexo seguro se correlaciona negativa y estadísticamente significativa con la conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco 2022.
- Existe un nivel medio de motivación para el sexo en los adolescentes de la Institución Educativa N.º 84063 “Cesar Vallejo” Huánuco, 2022.
- Existe un nivel medio de autodeterminación para el sexo seguro en la mayoría de los adolescentes de la Institución Educativa N.º 84063 “Cesar Vallejo” Huánuco, 2022.
- Existe un nivel bajo de conductas sexual de riesgo en la mayoría de los adolescentes de la Institución Educativa N.º 84063 “Cesar Vallejo” Huánuco, 2022.
- A mayor nivel de motivación para tener sexo mayor será el nivel de conductas sexuales de riesgo y viceversa.
- A mayor nivel de autodeterminación para el sexo seguro menor será el nivel de conductas sexuales de riesgo y viceversa.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. OMS: Ginebra, 2021. [Acceso el 15 de abril del 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
2. Organización Panamericana de la Salud. Salud del adolescente. OPS/ OMS: 2019. [Acceso el 15 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>.
3. Velásquez N., Rojas L., Rojas L., Lozano D., Torrico F. Conducta sexual y reproductiva durante la adolescencia de los estudiantes de la Universidad Mayor de San Simón. Gaceta Médica Boliviana. 2019; 42(2).
4. Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescencia. Ginebra: OMS; 2020. [Acceso el 15 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
5. Organización Panamericana de la Salud. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. OPS/ OMS. 2018. [Acceso el 15 de abril del 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es#:~:text=La%20tasa%20mundial%20de%20embarazo,y%20son%20s%C3%B3lo%20superadas%20por.

6. Asociación Española de Pediatría. Día Europeo de la Salud Sexual 2022: Los pediatras alertan de que la incidencia de infecciones de transmisión sexual se ha duplicado entre los adolescentes mientras los recursos para abordar la salud sexual son cada vez más limitados. SEIP; 2022. [Acceso el 15 de abril del 2022]. Disponible en:
https://www.aeped.es/sites/default/files/20220211_ndp_dia_europeo_salud_sexual.pdf.
7. Tapia H., Hernández J., Pérez J., Jiménez A. Conductas sexuales de riesgo para embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. Enfermería universitaria [Revista en Internet]. 2021 [Acceso el 15 de abril del 2022]; 17(3). Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632020000300294&script=sci_arttext&tlng=es
8. Organización Panamericana de la Salud. La salud sexual y reproductiva del joven y del adolescente: oportunidades, enfoques y opciones. Washington: OPS/ OPS; 2008. [Acceso el 15 de abril del 2022]. Disponible en:
https://www.paho.org/hq/dmdocuments/salud_sexual_FINAL.pdf
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. ENDES 2020. Perú: INEI; 2021. [Acceso el 18 de marzo del 2021]. Disponible en:
https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/INFORME_PRINCIPAL_2021/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf.

10. Riley, B. H., & McDermott, R. C. Applying self-determination theory to adolescent sexual-risk behavior and knowledge: a structural equation model. *Journal of the American Psychiatric Nurses Association*. 2018; 24(6): 482-494.
11. Rodríguez N, Moreno M, Hernández J. Teoría de la autodeterminación y su relación con la conducta sexual de riesgo en adolescentes: una revisión sistemática. *Health and Addictions [Revista en Internet]*. 2020 [Acceso el 09 de abril del 2022]; 20(2): 135-144. Disponible en: <https://ojs.haaj.org/?journal=haaj&page=article&op=view&path%5B%5D=542&path%5B%5D=pdf>
12. Bassett SS, Delaney DJ, Moore AM, Clair-Michaud M, Clarke JG, Stein LAR. Motivational interviewing to reduce risky sexual behaviors among at-risk male youth: A randomized controlled pilot study. *Psychol Serv*. 2022 Feb;19(1):167-175. doi: 10.1037/ser0000498.
13. Merino A, Berbegal A, Arraiz A, Sabirón F. Motivación en la adolescencia y el acompañamiento para la autodeterminación: una revisión sistematizada. *Rev. Orientación y Sociedad*. 2021; 21(1).
14. Orcasita L, Mosquera J, Carrillo T. Autoconcepto, autoeficacia y conductas sexuales de riesgo en adolescentes. *Informes Psicológicos*. 2018; 18(2).
15. Bouniot S, Muñoz C, Norambuena N, Pinto F, Muñoz M. Prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de pregrado de la Universidad San Sebastián, Concepción, Chile, 2016: estudio descriptivo. *Rev Colomb Obstet Ginecol [Revista en Internet]*. 2017 [Acceso el 19 de mayo del 2022]; 68(3).

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-

[74342017000300176](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342017000300176)

16. Alfonso L, Figueroa L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [Revista en Internet]. 2017 [Acceso el 19 de mayo del 2022]; 21(2): 143-151. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200020&lng=es&tlng=es
17. Huayllacayan C. Funcionalidad familiar y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa en Chaclacayo-2019 [Tesis]. Lima-Perú: Universidad César Vallejo. Facultad de Ciencias Médicas; 2019. [Acceso el 19 de mayo del 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41442/HUAYLLACAYAN_SC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Cuenca L, López E. Relación de los rasgos de personalidad y la conducta sexual de riesgo en estudiantes de 3° a 5° del nivel secundario en dos Instituciones educativas públicas del distrito de San Juan de Lurigancho. [Tesis]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2019. [Acceso el 19 de mayo del 2022]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/1692/Lizbeth_Tesis_Licenciatura_2019.pdf?sequence=5&isAllowed=y
19. Cosi F, Halanoca Z. Autocuidado relacionado con las conductas de riesgo Sexual en Estudiantes del 4to y 5to de Secundaria del Colegio Rafael Santiago Loayza, Mariano Melgar, Arequipa julio -setiembre del 2017. [Tesis]. Juliaca-Perú: Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez”. Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.

- [Acceso el 19 de mayo del 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/1453>
20. Ministerio de Salud Pública. Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud de la adolescencia. Cuba: Ministerio de Salud Pública; 1999. [Acceso el 09 de abril del 2022]. Disponible en:
<https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>
21. Comité Editor Salus. Tópicos de actualidad. Adolescencia: ¿Hasta cuándo se es adolescente? Salus [Revista en Internet]. 2011 [Acceso el 09 de abril del 2022]; 15(2). Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382011000200002#:~:text=La%20adolescencia%20es%20la%20fase, fen%C3%B3meno%20biol%C3%B3gico%2C%20cultural%20y%20social
22. Lillo J. Crecimiento y comportamiento en la adolescencia. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq [Revista en Internet]. 2004 [Acceso el 09 de abril del 2022]; 90. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200005
23. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la atención integral de salud de adolescentes 2019. Perú: Ministerio de Salud; 2019. [Acceso el 20 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>
24. Fondo de las Naciones Unidas. Estado Mundial de la Infancia 2011. La adolescencia: Una época de oportunidades. Estados Unidos: Fondo de las Naciones Unidas; 2011. [Acceso el 20 de diciembre del 2022]. Disponible en:
<http://www.zaragoza.es/contenidos/medioambiente/onu/546-spa-ed2011.pdf>

25. Pérez J, Gardey A. Definición de sexualidad. [Acceso el 09 de abril del 2022].
Disponible en: <https://definicion.de/sexualidad/>
26. Valdés C. Qué es la motivación, su importancia y sus principales teorías. 2022.
[Acceso el 11 de abril del 2022]. Disponible en:
<https://www.gestiopolis.com/motivacion-concepto-y-teorias-principales/>
27. Herrera J, Zamora N. ¿Sabemos realmente que es la motivación?. CCM [Revista en
Internet]. 2014 [Acceso el 11 de abril del 2022]; 18(1). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000100017#:~:text=La%20motivaci%C3%B3n%20es%20un%20proceso,%20tensiones%20incomodidades%20y%20expectativas
28. Equipo editorial. La Motivación Sexual - Características y factores. 2018. [Acceso
el 11 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/la-motivacion-sexual-caracteristicas-y-factores-1397.html>
29. Vargas E, Henao J, González C. Toma de decisiones sexuales y reproductivas en la
adolescencia. Act. Colom. Psicol [Acceso el 09 de abril del 2022]. 2007 [Acceso el
09 de abril del 2022]; 10(1). Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552007000100006
30. Pérez J, Gardey A. Definición de autodeterminación. 2020. [Acceso el 09 de abril
del 2022]. Disponible en: <https://definicion.de/autodeterminacion/>
31. Stover J, Bruno F, Uriel F, Fernández M. Teoría de la Autodeterminación: una
revisión teórica. Perspectivas en Psicología. 2017; 14(2): 105-115.

32. Comisión Nacional de los Derechos Humanos. Cartilla de Derechos Sexuales de Adolescentes y Jóvenes. México: Comisión Nacional de los Derechos Humanos; 2016.
33. Martínez C. La prevención de comportamientos de riesgo en los jóvenes: estrategias educativas. Matronas Profesión [Revista en Internet]. 2018 [Acceso el 15 de abril del 2022]; 28(3): 10-18. Disponible en: <https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/vol2n3pag10-18.pdf>
34. Valle M. Modelo motivacional para la prevención de la conducta sexual de riesgo para VIH/SIDA en jóvenes. [Tesis doctoral]. México: Universidad Autónoma de Nuevo León. Facultad de Enfermería; 2011.
35. Healthwise. Comportamiento sexual de alto riesgo. Cigna; 2021. [Acceso el 15 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/individuals-families/health-wellness/hw/comportamiento-sexual-de-alto-riesgo-tw9064#:~:text=Como%20ejemplos%20de%20comportamientos%20sexuales,en%20una%20relaci%C3%B3n%20monog%C3%A1mica%20duradera>.
36. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018.
37. Concytec. Guía práctica para la formulación y ejecución de proyectos de investigación y desarrollo (I+D). Perú: Consejo Nacional de Ciencias, Tecnología e Innovación Tecnológica; 2020. [Acceso el 05 de noviembre del 2022]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1423550/GU%C3%8DA%20PR%](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1423550/GU%C3%8DA%20PR%20)

[C3%81CTICA%20PARA%20LA%20FORMULACI%C3%93N%20Y%20EJECU](#)

[CI%C3%93N%20%20DE%20PROYECTOS%20DE%20INVESTIGACI%C3%93](#)

[N%20Y%20DESARROLLO-04-11-2020.pdf.pdf](#)

38. Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P. Metodología de la investigación. 6ª ed. McGraw-Hill; 2014.
39. Guevara S, Jerves E. Conductas y motivaciones sexuales en la adolescencia tardía del adolescente cuencano. Revista Sexología y Sociedad. 2020; 26(1): 2-19.

ANEXOS

ANEXO N°1: INSTRUMENTO

**Motivación, autodeterminación y conducta sexual de riesgo en adolescentes de 14 a 19 años de la
Institución Educativa N° 84063 César Vallejo, Huánuco 2022.**

Responde las siguientes preguntas según tu condición actual:

1. Sexo:

(1) Mujer (2) Hombre

2. Edadaños cumplidos

3. Año (grado) de estudios

(3) Tercero de secundaria

(4) Cuarto de secundaria

(5) Quinto de secundaria

4. Religión

(1) Católica

(2) No católica

5. Tipo de familia

(1) Nuclear

(2) Monoparental

(3) Extendida

(4) Recompuesta

6. Ha tenido relaciones sexuales coitales

(1) Si

(2) No

Motivos para tener sexo

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario tiene por objetivo conocer los motivos por los cuales los adolescentes deciden tener sexo. A continuación, se mencionan 29 razones por las que los adolescentes tienen sexo, por favor **marca con una X** la que consideres se relaciona con uno de los motivos.

Por qué tendría relaciones sexuales:

1. Por sentir deseo sexual

1	2	3	4	5	(SENDES)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

2. Porque se siente bien

1	2	3	4	5	(SESBIEN)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

3. Por excitación

1	2	3	4	5	(EXCITAC)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

4. Por sensación placentera

1	2	3	4	5	(SENSACI)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

5. Por satisfacer necesidades sexuales

1	2	3	4	5	(SATNSEX)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

6. Por tener una relación más íntima con mi pareja

1	2	3	4	5	(RELINTI)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

7. Por expresar amor

1	2	3	4	5	(EXPAMOR)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

8. Por establecer una conexión emocional

1	2	3	4	5	(CONEMOC)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

9. Por más cercanía con la pareja

1	2	3	4	5	(CERPARE)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

10. Por sentirse emocionalmente cerca a la pareja

1	2	3	4	5	(EMORCEC)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

11. Por probar que soy atractivo

1	2	3	4	5	(PROATRA)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

12. Por sentirse mejor con uno mismo

	2	3	4	5	(SENTMEJ)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

13. Por sentirse interesante

1	2	3	4	5	(SENTINT)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

14. Sentir más confianza consigo mismo

1	2	3	4	5	(SENCONF)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

15. Por calmar mis deseos

1	2	3	4	5	(CALMDES)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

16. Por sobrellevar un disgusto

1	2	3	4	5	(SOBDISG)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

17. Por lidiar con una desilusión

1	2	3	4	5	(DESILUS)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

18. Por sentirse mejor cuando esta solo

1	2	3	4	5	(SENMEJS)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

19. Por sentirse mejor cuando está deprimido

1	2	3	4	5	(SENDEPR)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

20. Por animarse

1	2	3	4	5	(ANIMARS)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

21. Por miedo a que la pareja no te ame por no tener relaciones sexuales

1	2	3	4	5	(MIEDNRS)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

22. Porque la pareja se enoja por no tener relaciones sexuales

1	2	3	4	5	(PARENRS)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

23. Por preocupación de que la pareja no te quiera por no tener relaciones sexuales

1	2	3	4	5	(PREONRS)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

24. Temor de que la pareja te abandone por no tener relaciones sexuales.

1	2	3	4	5	(TEMPNRS)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

25. Preocupada de lo que dirá la gente si no tienes relaciones sexuales.

1	2	3	4	5	(PREGNRS)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

26. Las personas te menospreciaran por no tener relaciones sexuales.

1	2	3	4	5	(PERMNR)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

27. Las personas se burlarán por no tener relaciones sexuales.

1	2	3	4	5	(PERBNRS)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

28. Porque mis amigos tienen relaciones sexuales.

1	2	3	4	5	(AMIGTRS)
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre	

29. Tener relaciones sexuales para que los demás no te menosprecien.

1	2	3	4	5
Casi nunca, nunca	Algunas veces	La mitad de las veces	La mayoría de la veces	Casi siempre/ Siempre

(RSDNMEN)

Autodeterminación para sexo seguro

INSTRUCCIONES: Las siguientes expresiones abajo mencionadas son consideradas por las personas para **tener un sexo más seguro**, es decir, para prevenir infecciones transmitidas sexualmente y no para evitar un embarazo. Hoy en día, las personas consideran que usar el condón frecuentemente es un medio para la prevención de estas infecciones. Si usted es una persona sexualmente activa o no, por favor indique cuál de las ~~siguientes~~ expresiones sería verdad para usted. Marque su respuesta del **1 al 7** donde **1 No**

todo es verdad y 7 Todo es verdad.

Por qué tener relaciones sexuales seguras:

1. Porque siento que quiero ser responsable de mi salud

1	2	3	4	5	6	7
No todo es verdad			Algo es verdad			Es verdad

(RESPSAL)

2. Porque personalmente creo que es lo mejor para mi salud

1	2	3	4	5	6	7
No todo es verdad			Algo es verdad			Es verdad

(MEJSALU)

3. Porque lo he considerado cautelosamente y creo que es muy importante para muchos aspectos de mi vida.

1	2	3	4	5	6	7
No todo es verdad			Algo es verdad			Es verdad

(ASPVIDA)

4. Porque es una opción importante que en realidad quiero tomar.

1	2	3	4	5	6	7	(OPCIMPT)
No todo es			Algo es			Es	
verdad			verdad			verdad	

5. Porque concuerda con las metas de mi vida.

1	2	3	4	5	6	7	(METVIDA)
No todo es			Algo es			Es	
verdad			verdad			verdad	

6. Porque es muy importante para ser sano tanto como esto sea posible

1	2	3	4	5	6	7	(IMPSANO)
No todo es			Algo es			Es	
verdad			verdad			verdad	

7. Porque me sentiría culpable o avergonzado si no tengo relaciones sexuales seguras

1	2	3	4	5	6	7	(CULNORS)
No todo es			Algo es			Es	
verdad			verdad			verdad	

8. Porque los demás se molestarían conmigo si no lo hago.

1	2	3	4	5	6	7	(MOLECON)
No todo es			Algo es			Es	
verdad			verdad			verdad	

9. Porque me sentiría mal si no tengo relaciones sexuales seguras.

1	2	3	4	5	6	7	(MALNRES)
No todo es			Algo es			Es	
verdad			verdad			verdad	

10. Porque me siento presionado por la gente a tener relaciones sexuales seguras.

(PRESGRS)

1	2	3	4	5	6	7
No todo es verdad			Algo es verdad			Es verdad

11. Porque quiero recibir la aprobación de la gente.

(APROGEN)

1	2	3	4	5	6	7
No todo es verdad			Algo es verdad			Es verdad

12. Porque quiero que la gente vea lo que puedo hacer.

(GENTACH)

1	2	3	4	5	6	7
No todo es verdad			Algo es verdad			Es verdad

13. Porque es más fácil hacer lo que digo que hacer lo que pienso. (HACPIEN)

1	2	3	4	5	6	7
No todo es verdad			Algo es verdad			Es verdad

14. Realmente no sé el porqué.

(NOPORQ)

1	2	3	4	5	6	7
No todo es verdad			Algo es verdad			Es verdad

COMPORTAMIENTO SEXUAL

INSTRUCCIONES: Lee cada pregunta con cuidado y subraya la respuesta que se relacione con tu comportamiento sexual. Marca solo una respuesta.

7. La primera vez que tuviste sexo, ¿cuándo decidiste que ibas a tener sexo con la persona?
S)

(CUANDT

1. Nunca he tenido sexo
2. Realmente nunca lo decidí, simplemente sucedió
3. Lo decidí minutos antes de que tuviéramos sexo
4. Lo decidí horas antes de que tuviéramos sexo
5. Lo decidí un día o más antes de que tuviéramos sexo

55. La primera vez que tuviste sexo, ¿cuándo hablaste con esa persona acerca de tener sexo? (CUANDHA)

1. Nunca he tenido sexo
2. Nunca hablamos de tener sexo, simplemente sucedió
3. Hablamos unos minutos antes de que tuviéramos sexo
4. Hablamos horas antes de que tuviéramos sexo
5. Hablamos un día o más antes de que tuviéramos sexo

56. ¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales? (CUANTTRS)

1. Nunca he tenido sexo
2. con 1 persona
3. con 2 personas
4. con 3 personas
5. con 4 ó 5 personas
6. con 6 ó 7 personas
7. con 8 ó 9 personas
8. con 10 ó más personas

57. ¿Has tenido sexo en los ÚLTIMOS 12 MESES? (SEXU12)

1. Nunca he tenido sexo
2. Sí, he tenido sexo en los últimos 12 meses
3. No, no he tenido sexo en los últimos 12 meses

58. ¿Cuántas veces has tenido sexo en los ÚLTIMOS 12 MESES? (CUANVE12)

1. Nunca he tenido sexo
2. 1 a 2 veces
3. 3 a 4 veces
4. 5 a 6 veces
5. 7 a 8 veces
6. 9 veces o más
7. No he tenido sexo en los últimos 12 meses

59. ¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales en los ÚLTIMOS 12 MESES?

1. Nunca he tenido sexo (CUANPE12)
2. con 1 persona
3. con 2 personas
4. con 3 personas
5. con 4 ó 5 personas
6. con 6 ó 7 personas
7. con 8 ó 9 personas
8. con 10 ó más personas
9. No he tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses

60. ¿Has tenido sexo en los ÚLTIMOS 3 MESES? (TRSU3M)

1. Nunca he tenido sexo
2. Sí, he tenido sexo en los últimos 3 meses
3. No, no he tenido sexo en los últimos 3 meses

61. De todas las veces que has tenido relaciones sexuales,
¿cuántas veces usaron el condón? (CUANVCON)

1. Nunca he tenido sexo
2. Usamos condones siempre
3. Usamos condones más de la mitad de las veces
4. Usamos condones la mitad de las veces
5. Usamos condones menos de la mitad de las veces
6. Nunca usamos condones

62. La ÚLTIMA VEZ que tuviste sexo, ¿usaron un condón? (ULTVCON)

1. Nunca he tenido sexo
2. Sí, usamos condones
3. No usamos condones

63. La ÚLTIMA VEZ que tuviste sexo, ¿tomaste alcohol o usaste
drogas antes de tener sexo?

(ULTVALCH)

1. Nunca he tenido sexo
2. Sí
3. No

ANEXO N°2: Fichas de validez del juicio de expertos

Juez experto N 1

INSTRUMENTO DE OPINION POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
Callalli Palomino Lily Carmina	Docente Universidad Privada del Norte		
Título de la investigación:			

ASPECTOS DE VALIDACION:

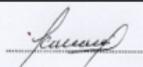
Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																		X		
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																				X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																				X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																				X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																		X		
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																				X
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.																				X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																				X
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico																				X
PROMEDIO																					

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación
 Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan
 No procede su aplicación



Lima 26 de julio 2022	10314655		989391671
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

Observaciones

- En Religión: Considerar otras opciones de religión además de la opción ninguna
- En tipo de familia: La encuesta va dirigida a adolescentes, por lo general desconocen estas definiciones. Desagregar según los conceptos

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90%

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable **e) Muy aceptable**

Lugar y fecha: Lima 26 de julio del 2022

Juez experto N 2

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
MEJÍA GOMERO CECILIA INÉS	DOCENTE ASOCIADO-UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE	Escala de Motivos para tener sexo (ADAPTADO DE OTROS INSTRUMENTOS)	Sifuentes Huayanay Luz Edith Montes Castro Amarilis Lucia

ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.													X							
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.														X						
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.													X							
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																				
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.														X						
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.														X						
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.															X					
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.														X						
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico													X							
PROMEDIO																					

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicación

LOS OLIVOS, 995730005

Lugar y fecha DNI N° Firma del experto Teléfono

Observaciones

- LA PREGUNTA: 6. Ha tenido relaciones sexuales coitales: (1) Si (2) No
SERÍA IMPROCEDENTE PORQUE SI UN ADOLESCENTE MARCA "NO" LAS DEMÁS PREGUNTAS DEL INSTRUMENTO NO TENDRIAN RESPUESTA
- UN CRITERIO DE INCLUSIÓN EN SU ESTUDIO ES QUE EL ADOLESCENTE HAYA TENIDO RELACIONES COITALES
- EL TÉRMINO "RELACIONES COITALES" ¿LO COMPRENDERÁ EL ADOLESCENTE?

PROMEDIO DE VALORACIÓN 85%

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Lugar y fecha: LOS OLIVOS, 1 DE JULIO DE 2022

Juez experto N 3

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
Luisa Olga Salinas Carrasco			

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%				
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																					X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																					X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																					X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																					X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																					X
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.																					X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																					X
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico																					X
PROMEDIO																						

Procede su aplicación

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicación



Los Olivos, 04 de agosto 2022	42634545		936783435
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

Observaciones: Ninguna

PROMEDIO DE VALORACIÓN

100%

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) ~~Muy aceptable~~

Firma

Lugar y fecha: Los Olivos, 04 de agosto 2022

inhabilitado: es necesario investigar

ANEXO N°2: Análisis de la validez de contenido

Nombre de validador	Grado académico	Promedio de valoración	Opinión de aplicabilidad
Lily Callalli Palomino	Maestra Educación mención en Docencia superior e investigación	90%	Muy aceptable
Cecilia Inés Mejía Gomero	Magister en docencia e investigación científica en salud	85%	Aceptable
Luisa Olga Salinas Carrasco	Magister en docencia universitaria	100%	Muy aceptable

ANEXO N°3: Carta de autorización emitida por la Institución Educativa

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA	 UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE
---	---

Yo Aymer Tenorio Espinoza identificado con DNI 10499539 en mi calidad de director de la institución educativa cesar vallejo N° 84063 ubicado en la ciudad de C.P Huracillo Distrito de Pinra provincia de Huacaybamba región Huánuco.

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

A la señorita Sifuentes Huayanay Luz Edith, identificado con DNI N° 71288602 egresado de la carrera profesional obstetricia autorizo la siguiente información de la institución educativa cesar vallejo registro de estudiantes y permitir el acceso a encuestas:

con la finalidad de que pueda desarrollar su () Trabajo de Investigación, (x) Tesis o () Trabajo de suficiencia profesional para optar al grado de () Bachiller, () Maestro, () Doctor o (x) Título Profesional.

Recuerda que para el trámite deberás adjuntar también, el siguiente requisito según tipo de empresa:

- Vigencia de Poder. (para el caso de empresas privadas).
- ROF / MOF / Resolución de designación, u otro documento que evidencie que el firmante está facultado para autorizar el uso de la información de la organización. (para el caso de empresas públicas)
- Copia del DNI del Representante Legal o Representante del área para validar su firma en el formato.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

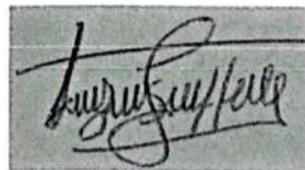
- () Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
(x) Mencionar el nombre de la empresa.



Firma y sello del Representante Legal o Representante del área
DNI: 10499539

Firma y sello del Representante Legal o Representante del área
DNI:

El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.



Firma del Egresado
DNI: 71288602

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.04	NÚMERO VERSIÓN	07	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA	21/09/2020				

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA



Yo Aymer Tenorio Espinoza Identificado con DNI 10499539 en mi calidad de director de la institución educativa cesar vallejo N° 84063 ubicado en la ciudad de C.P Huracillo Distrito de Pinra provincia de Huacaybamba región Huánuco.

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

A la señorita Montes Castro Amariyls Lucia, identificado con DNI N° 74649791 egresado de la carrera profesional obstetricia autorizo la siguiente información de la institución educativa cesar vallejo registro de estudiantes y permitir el acceso a encuestas:

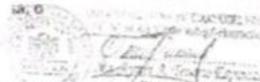
con la finalidad de que pueda desarrollar su Trabajo de Investigación, Tesis o Trabajo de suficiencia profesional para optar al grado de Bachiller, Maestro, Doctor o Título Profesional.

Recuerda que para el trámite deberás adjuntar también, el siguiente requisito según tipo de empresa:

- Vigencia de Poder. (para el caso de empresas privadas).
- ROF / MOF / Resolución de designación, u otro documento que evidencie que el firmante está facultado para autorizar el uso de la información de la organización. (para el caso de empresas públicas)
- Copia del DNI del Representante Legal o Representante del área para validar su firma en el formato.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

- Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
 Mencionar el nombre de la empresa.



Firma y sello del Representante Legal o Representante del área
DNI: 10499539

Firma y sello del Representante Legal o Representante del área
DNI:

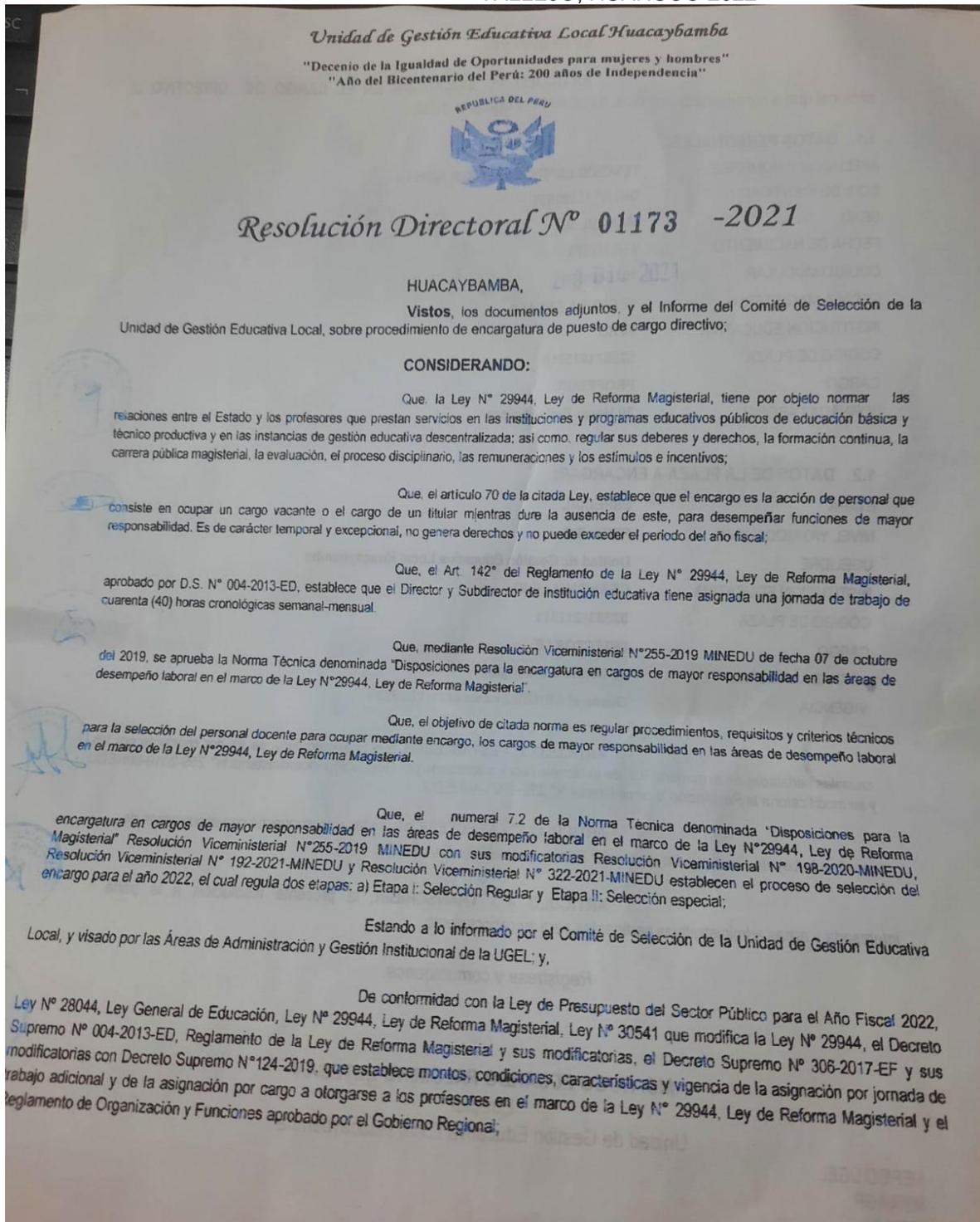
El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.



Firma del Egresado

DNI:
74649791

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.04	NÚMERO VERSIÓN	07	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA	21/09/2020				





ANEXO N°4: Consentimiento Informado

Título del estudio:	“Motivación, autodeterminación y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo, Huánuco 2022”
Población objetivo:	Adolescentes
Investigadores principales:	Sifuentes Huayanay, Luz Edith Montes Castro, Amarilys Lucia
Institución:	Universidad Privada del Norte

Propósito del estudio: La estamos invitando a participar en un estudio que se realizará en la **Institución Educativa N° 84063 César Vallejo, Huánuco**; con el fin de determinar la relación entre la motivación, autodeterminación y conducta sexual de riesgo en los adolescentes.

Procedimientos: Si decide participar en este estudio usted realizará lo siguiente:

1. Aceptar el presente consentimiento informado (firmar la autorización del estudiante)
2. Su hijo responderá un cuestionario anónimo conformado por 63 preguntas, lo que le tomará aproximadamente de 20 a 30 minutos. Este será llenado a través de una encuesta de manera presencial.

Riesgos: Existe la mínima posibilidad de que alguna pregunta puedan generarle alguna incomodidad, en ese caso el menor es libre de contestarlas o no.

Beneficios: Es importante que los adolescentes de hoy conozcan y entiendan las conductas y los riesgos sexuales que pueden existir en la adolescencia, gracias a este estudio ellos podrán tomar decisiones de manera individual y sin que nadie influya en ellas, ya que sabrán cuales son las consecuencias de no reconocer los riesgos que se puedan presentar en esta etapa.

Costos y compensación: Los costos serán cubiertos por los investigadores y no le ocasionarán gasto alguno al participante.

Derechos del participante y confidencialidad: Se respetará su decisión si acepta o no que su menor hijo(a) participe en el estudio. Esta información será confidencial; esto quiere decir que nadie puede acceder a los resultados de las preguntas por un código de ética profesional. Si tiene alguna duda adicional, por favor llame a los investigadores del estudio Luz Edith Sifuentes Huayanay al teléfono 961056549 y Amarilys Lucia Montes Castro al 952567037

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará mi hijo(a), también entiendo que puede abandonar el estudio en cualquier momento sin costo alguno.

Acepto participar () No acepto ()

Nombre y firma

ANEXO N°5: Asentimiento Informado

**“Motivación, autodeterminación y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución
Educativa N° 84063 César Vallejo, Huánuco 2022”**

Hola, mi nombre es Sifuentes Huayanay Luz Edith y mi compañera Montes Castro Amarilys Lucia y somos Bachiller de la UPN. Actualmente estamos realizando un estudio que busca determinar la: Motivación, autodeterminación y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa donde estudias. Esta investigación será desarrollada con la finalidad de obtener nuestro título profesional de licenciada en Obstetricia.

Tu participación en el estudio consistiría en desarrollar un cuestionario de 63 preguntas; y es voluntaria, es decir, aun cuando tus padres hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo, puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Esta información será confidencial; esto quiere decir que no se dirá a nadie tus respuestas.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrito de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento

ANEXO N°6: Matriz de Consistencia

Problema	Hipótesis	Objetivo	Metodología
<p><u>Pregunta general:</u></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la motivación para tener sexo, la autodeterminación para el sexo seguro y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco 2022?</p>	<p><u>Hipótesis general:</u></p> <p>H0: No existe relación entre las variables motivación para tener sexo, la autodeterminación para el sexo seguro y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco 2022.</p> <p>H1: Existe relación entre la motivación para tener sexo, la autodeterminación para el sexo seguro y la variable conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco 2022.</p>	<p><u>General:</u></p> <p>Determinar cuál es la relación entre la motivación para tener sexo, la autodeterminación para el sexo seguro y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco 2022.</p>	<p>Enfoque: cuantitativo</p> <p>Tipo: Básica/Observacional</p> <p>Nivel: Relacional</p> <p>Diseño: no experimental transeccional.</p>
<p><u>Preguntas específicas:</u></p> <p>1. ¿Cuál es el nivel de motivación para tener sexo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo, Huánuco 2022?</p> <p>2. ¿Cuál es el nivel de la autodeterminación para el sexo seguro en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco, 2022?</p> <p>3. ¿Cuál es el nivel de la conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco, 2022?</p> <p>4. ¿Cuál es la relación entre la relación entre la motivación para tener sexo y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco, 2022?</p> <p>5. ¿Cuál es la relación entre la autodeterminación para el sexo seguro y las conductas sexuales en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco, 2022?</p>	<p><u>Hipótesis específicas:</u></p> <p>1. La motivación para tener sexo se relaciona, directa, débil y estadísticamente significativa con la conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco 2022.</p> <p>2. La autodeterminación para el sexo seguro se relaciona inversa, débil y estadísticamente significativa con la conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco 2022.</p>	<p><u>Objetivos específicos:</u></p> <p>1. Identificar el nivel de la motivación para tener sexo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo, Huánuco 2022.</p> <p>2. Identificar el nivel de la autodeterminación para el sexo seguro en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco, 2022.</p> <p>3. Identificar el nivel de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco, 2022.</p> <p>4. Establecer la relación entre el nivel de la motivación para tener sexo y el nivel de conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco, 2022.</p> <p>5. Establecer la relación entre el nivel de autodeterminación para el sexo seguro y el nivel de las conductas sexuales riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 84063 César Vallejo-Huánuco, 2022.</p>	<p><u>Población y muestra</u></p> <p>Población: 150 adolescentes escolarizados de 14 a 19 años (matriculados y con asistencia a la institución educativa)</p> <p>Muestra: (n= 120)</p> <p>Muestreo = Probabilístico aleatorio simple.</p> <p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumentos: 1 cuestionario y 1 escala.</p> <p>Escala de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Motivación para tener sexo (Cooper, et al, 1998) - Autodeterminación para Sexo Seguro (Williams et al, 1996) - Conducta sexual de riesgo (Marín et al, 2001).

ANEXO N°7: Operacionalización de variables

Variables	Indicadores	Ítems	Categorías y códigos	Tipo de variable y escala	Instrumento de medición
<p>Motivación para tener sexo (VI): La motivación es uno de los aspectos psicológicos que se asocian más cercanamente con el progreso de la persona. Valdés C.2022</p>	<p>Sentirse bien: Se basa en sentirse en beneplácito para tener una relación sexual como el deseo sexual, experimentar excitación, placer y necesidades sexuales.</p>	1,2,3, 4,5	<p>Casi nunca, nunca = 1</p> <p>Algunas veces = 2</p>	cualitativa ordinal	<p>Motivos para tener sexo (Cooper et al., 1998)</p>
	<p>Intimidad: Se basa en un espacio de privacidad con la pareja para tener una relación más íntima, expresar amor, tener una conexión emocional y mayor cercanía.</p>	6,7,8,9,10	La mitad de veces = 3		
	<p>Afirmación personal: suceso que favorece a un individuo a enunciar su aprobación para el sexo, al probar que son atractivos, se sienten mejor, interesantes y confían en sí mismos.</p>	11,12,13,14	La mayoría de las veces = 4		
	<p>Afrontamiento: Se trata de la capacidad para manejar las relaciones como calmar sus deseos, sobrellevar un disgusto, lidiar con la desilusión, animarse.</p>	15,16,17,18,19,20	Casi siempre/siempre=5	cualitativa ordinal	
	<p>Aprobación de la pareja: Se refiere al consentimiento para participar en el acto sexual por miedo a que la pareja no te ame, por enojo de la pareja, por preocupación a que la pareja no la quiera o temor al abandono.</p>	21,22, 23, 24,	Casi nunca, nunca = 1		
			Algunas veces = 2		
La mitad de veces = 3					
			La mayoría de las veces = 4		

	Aprobación de los pares: Se refiere a la aceptación y comprensión de los pares frente a la actividad sexual como preocupación de la opinión de los demás, menosprecio o burlas por no tener relaciones sexuales.	25,26,27,28,29	Casi siempre/siempre=5		
Autodeterminación para sexo seguro (VI) la autodeterminación se basa en el atributo de un individuo para tomar una decisión por sí mismo Pérez J, Gardey. 2020	Motivación Intrínseca: Se refiere a los impulsos personales como ser responsable de su salud, importancia en los aspectos de su vida, cumplir metas de vida, entre otros.	30,31,32,33,34,35,36,37	Del 1 al 7 donde:	cualitativa ordinal	Autodeterminación para sexo seguro (Williams et al., 1996)
	Motivación extrínseca: Se refiere a los impulsos externos como la presión de las personas para tener relaciones sexuales seguras y aprobación de los demás.	38,39, 40,41	1 no todo es verdad y 7 todo es verdad.		
	Desmotivación: Se refiere al hecho de no saber por qué tener sexo seguro.	42,43			
Las conductas Las conductas sexuales de riesgo son acciones que suelen presentarse en un contexto de alto riesgo, situando a las y los adolescentes en peligro de infecciones de transmisión sexual, gestaciones no planeadas. Healthwise.2021	Comportamiento sexual: Se refiere al hecho de haber tenido relaciones sexuales. Inicio de relaciones sexuales: Se trata de la edad en que empezó las relaciones sexuales el adolescente. Cuando hablaste de la sexualidad: Se basa en las conversaciones que ha tenido el adolescente sobre la sexualidad.	48	Nunca he tenido sexo = 1	Cualitativa ordinal	Sub-escalas Actividades Íntimas y Comportamiento Sexual de la ESE (Marín, Gómez, Coyle & Kirby, 2001)
			Realmente nunca lo decidí, simplemente sucedió = 2		
			Lo decidí minutos antes de que tuviéramos sexo = 3		
			Lo decidí horas antes de que tuviéramos sexo = 4		
	Lo decidí un día o más antes de que tuviéramos sexo =5	Cualitativa ordinal			
	Número de parejas sexuales: Se trata del número de personas con las cuales el adolescente ha tenido relaciones sexuales.		49	2. Nunca hablamos de tener sexo, simplemente sucedió	
3. Hablamos unos minutos antes de que tuviéramos sexo					
4. Hablamos horas antes de que tuviéramos sexo					

			5. Hablamos un día o más antes de que tuviéramos sexo		
		50	1. Nunca he tenido sexo	cualitativa ordinal	
			2. con 1 persona		
			3. con 2 personas		
			4. con 3 personas		
			5. con 4 ó 5 personas		
			6. con 6 ó 7 personas		
			7. con 8 ó 9 personas		
			8. con 10 ó más personas		
		51	1. Nunca he tenido sexo	Cualitativa ordinal	
			2. Sí, he tenido sexo en los últimos 12 meses		
			3. No, no he tenido sexo en los últimos 12 meses		
		52	1. Nunca he tenido sexo	cualitativa ordinal	
			2. 1 a 2 veces		
			3. 3 a 4 veces		
			4. 5 a 6 veces		
			5. 7 a 8 veces		
			6. 9 veces o más		
			7. No he tenido sexo en los últimos 12 meses		
		53	1. Nunca he tenido sexo	cualitativa ordinal	
			2. con 1 persona		
			3. con 2 personas		
			4. con 3 personas		
			5. con 4 ó 5 personas		

			6. con 6 ó 7 personas		
			7. con 8 ó 9 personas		
			8. con 10 ó más personas		
			9. No he tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses		
		54	1. Nunca he tenido sexo	Cualitativa ordinal	
			2. Sí, he tenido sexo en los últimos 3 meses		
			3. No, no he tenido sexo en los últimos 3 meses		
		55	1. Nunca he tenido sexo	cualitativa ordinal	
			2. Usamos condones siempre		
			3. Usamos condones más de la mitad de las veces		
			4. Usamos condones la mitad de las veces		
			5. Usamos condones menos de la mitad de las veces		
			6. Nunca usamos condones		
		56	1. Nunca he tenido sexo	cualitativa ordinal	
			2. Sí, usamos condones		
			3. No usamos condones		
		57	Sí = 1 No = 2	cualitativa ordinal	