

UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**



**FACTORES PERSONALES Y SOCIALES QUE INFLUYEN EN EL
INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES EN
ADOLESCENTES MUJERES DE LA CIUDAD DE HUÁNUCO**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGIA

TESISTAS:

CRISTINA MARCELINA CHAVEZ CHAVEZ

SHEYLA CAROLINA LOARTE ESPINOZA

SHEYLE ROXANA PICOY NESTARES

ASESORA:

Mg: ROSARIO ELVA SANCHEZ INFANTES

**HUÁNUCO - PERÚ
2017**

DEDICATORIA

A nuestra familia por el apoyo incondicional en todo momento en aras de nuestra carrera profesional.

A los alumnos de las ~~H.E.~~ instituciones educativas por el apoyo brindado ya que sin ellos no hubiera sido posible la realización de este estudio.

AGRADECIMIENTOS

Nuestros sinceros agradecimientos:

A Dios por habernos concedido el don de la vida, por guiar nuestros pasos, brindándonos la oportunidad de estar rodeados de personas excepcionales en nuestra vida.

A nuestros padres por su apoyo incondicional en todo momento, por sus palabras de aliento y sus consejos oportunos.

A la Mg. Rosario Sánchez Infantas, nuestra asesora, por su apoyo con sus acertadas orientaciones y sugerencias desde el inicio del presente estudio.

A las autoridades, representantes y personal de las Instituciones Educativas: “Hermilio Valdizan”, “Marino Meza Rosales”, “Juana Moreno”, “Cesar Vallejo” y “Príncipe Illathupa”

A todos los alumnos de dichas Instituciones educativas que colaboraron voluntariamente en la evaluación con nuestro cuestionario haciendo este trabajo posible.

A todas las personas que de diferente manera contribuyeron para la realización del presente trabajo.

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar los factores personales y sociales predominantes que influyen en el inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes mujeres de la ciudad de Huánuco, el diseño fue descriptivo, se estudió una muestra de 204 adolescentes mujeres, a quienes se les aplicó el Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual. Los resultados señalan que el 29% de la muestra ya se han iniciado sexualmente y el 69% aún no lo han hecho. Además, existe una influencia mayor de la familia, en las adolescentes en cuanto a las decisiones que toma relacionados a su sexualidad, por encima de los amigos y medios de comunicación. Por otro lado, en cuanto a los factores personales la autoestima es un factor importante que influye en el inicio de relaciones sexuales, así mismo como la actitud hacia el inicio de relaciones y el conocimiento sobre la sexualidad.

Palabras clave: adolescencia, factores sociales y personales, educación sexual.

Abstract

The objective of the present study was to determine the predominant personal and social factors that influence the early onset of sexual relations in adolescent women from the city of Huánuco, the design was descriptive, a sample of 204 adolescent women was studied, to whom they were applied the Questionnaire of the associated factors that influence the onset of sexual activity. The results indicate that 29% of the sample have already started sexually and 69% have not yet done so. In addition, there is a greater influence of the family, in the adolescents in terms of the decisions they make related to their sexuality. On the other hand, regarding personal factors, self-esteem is an important factor that influences the initiation of sexual relations, as well as the attitude toward the beginning of relationships and knowledge about sexuality.

Key words: Adolescents, social factors, personal factors, sex education.

INTRODUCCIÓN

Los factores sociales, como la familia, los amigos y medios de comunicación, con los cuales el adolescente interacciona durante su vida diaria, influyen en ellos de una manera significativa, llevándolo a tomar decisiones relacionadas a diversos ámbitos en su vida, además de estos factores, cada adolescente posee características personales que lo hace o no más proclive a ser influenciado de una o tal manera, y va a depender de como sean estas características para poder predecir cómo se conducirá este adolescente a lo largo de su vida, así mismo el nivel de educación sexual que pueda tener el adolescente le permitirá manejar información importante sobre su sexualidad, tener las herramientas necesarias para poder tomar decisiones relacionadas al tema, y a su vez medir las consecuencias.

Por ello, creemos que identificar estos factores tanto sociales como personales, ayudará a que

se pueda incrementar el interés sobre este tema y se pueda fomentar la difusión de este tipo de información en los lugares a donde no llega fácilmente. Además, la presente investigación pretende contribuir en algo a la solución de los problemas relacionados con el inicio precoz de relaciones sexuales, por ello del interés de poder conocer qué factores lo llevan o intervienen al momento de tomar esa decisión.

En el presente trabajo de investigación sobre factores sociales y personales que influyen en el inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes mujeres de la ciudad de Huánuco, se analizaron los resultados permitiendo así conocer aquellos factores que influyen en la toma de decisiones de las adolescentes relacionadas a su sexualidad.

A partir de ello el presente estudio está organizado en cuatro capítulos que comprenden lo siguiente: En el primer capítulo está referido al Planteamiento del problema de investigación,

a continuación, se formulan los objetivos del mismo, luego se encuentra la hipótesis, la justificación de la investigación y sus limitaciones.

En el segundo capítulo se encuentra el Marco teórico conceptual, donde están los antecedentes internacionales, nacionales y locales, además de las definiciones conceptuales de las variables.

En el tercer capítulo se encuentra todo lo que se refiere al Marco metodológico del estudio, aquí se describe el nivel, tipo y método de investigación, su diseño, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos y el método de procesamiento de datos.

En el cuarto capítulo se ubica la presentación de los resultados obtenidos, además se realiza el análisis de los datos y la discusión de los resultados para luego finalizar con las conclusiones y las recomendaciones del caso.

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS.....	iii
RESUMEN	iv
INTRODUCCIÓN	v
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
1.1. Fundamentación del Problema.....	11
1.2. Formulación del Problema.....	15
Problema general:.....	15
Problemas específicos:	15
1.3. Objetivos Generales y Específicos.....	16
General:	16
Específicos:.....	16
1.4. Justificación e Importancia	16
1.5. Limitaciones.....	17
CAPITULO II: MARCO TEORICO CONCEPTUAL	18
2.1. Antecedentes.....	18
Internacionales	18
Antecedentes nacionales.....	21
Antecedentes locales	23
2.2. Fundamentación teórica.....	24

2.2.1. Adolescencia.....	24
2.2.2. Factores sociales y personales	28
2.2.2.1. Factores sociales	28
2.2.2.2. Factores Personales.....	33
2.2.3. Sexualidad	38
2.2.4. Educación sexual.....	42
2.3. Definiciones conceptuales	44
2.4. Sistema de variables – Dimensiones e indicadores.....	46
2.5. Definición operacional de variables	47
2.6. Hipótesis	49
CAPITULO III: MARCO METODOLOGICO	50
3.1. Nivel, tipo y método de investigación.....	50
3.2. Diseño de investigación.....	50
3.3. Ámbito de la investigación	51
3.4. Población y muestra	51
3.5. Instrumentos de Estudio	53
3.6. Técnicas y procedimientos de la recolección de datos.....	53
3.7. Técnica de procesamiento de datos.....	54
CAPITULO IV: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	55
4.1. Presentación de Resultados.....	55
4.2. Análisis e Interpretación de Resultados	55

	10
4.3. Discusión de los resultados.....	91
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	96
5.1. Conclusiones.....	96
5.2. Sugerencias y recomendaciones	98
BIBLIOGRAFÍA.....	99
ANEXOS	103

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.Fundamentación del Problema

La adolescencia es un periodo importante de la vida caracterizado por cambios y convulsiones en el individuo en su proceso hacia el mundo adulto. Estos cambios se viven en distintos ámbitos: físicos, hormonales y de crecimiento, pero también psicológicos, afectivos, relacionales y de la construcción del yo. Pereira, R. (2011). Por ello al pasar por estos cambios el adolescente debe aprender a tomar decisiones que lo conducirán por la vida en el futuro.

Dentro de las decisiones que el adolescente deberá tomar está las relacionadas a la sexualidad. Respecto a ellas, Bandura, A. Walters, R. (1979) afirma que es: “El resultado de la interacción biológica y del medio ambiente sociocultural, esto último influye poderosamente sobre el funcionamiento psicológico del individuo. Siendo producto de la experiencia y el aprendizaje.” (Pág. 149). Notándose así, que son distintos los factores, tanto biológicos como sociales, los que llevaran al adolescente a tomar las decisiones sobre su vida sexual. Para ello deberá contar con las herramientas necesarias que le permitan decidir correctamente.

Respecto a la educación sexual la Organización Mundial de la Salud (1999) sugiere que es “la integración de los elementos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales de ser sexual, por medios que sean positivamente enriquecedores y que potencien la personalidad, la comunicación y el amor”. (Pág. 886) Estos elementos permitirán al adolescente tener conocimiento de las funciones biológicas propias desde su sexo, de las reacciones emocionales que estas producen, de su papel dentro de la sociedad, para que pueda desenvolverse dentro de ella de una manera responsable.

En el Perú el 2008 se aprobó y publicó un documento denominado “Lineamientos educativos y orientaciones pedagógicas para el desarrollo de una educación sexual integral” (Andina, 2010), documento que guía el trabajo sobre educación sexual integral en los colegios del país. Dicho programa se desarrolla desde la Educación Inicial hasta el quinto año de Educación Secundaria bajo los componentes biológico-reproductivos, socio-emocional y afectivos, así como ético-morales. Siendo un gran avance en lo que respecta a la formación necesaria que deben recibir los adolescentes sobre este tema en las escuelas.

Respecto a la sexualidad del adolescente, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES, 2012): ... “En las dos últimas décadas se ha constatado un progresivo incremento de la actividad sexual adolescente, y una creciente precocidad en el inicio de relaciones sexuales completas. Este hecho guarda una significativa relación con un número importante de conductas de alto riesgo con consecuencias negativas para la salud física y mental para dichos adolescentes” (p. 2). Por ejemplo, aquellos que inician relaciones sexuales a menor edad que sus pares presentan mayor frecuencia de enfermedades de transmisión sexual y de embarazos no planeados; siendo el embarazo adolescente una problemática común en nuestra sociedad, donde según los resultados publicados por el INEI en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar: ENDES realizada en el 2015 muestra que el 19% de adolescentes de Huánuco entre 15 y 19 años son madres o están embarazadas lo que nos lleva a preguntarnos el porqué de ese incremento y qué factores pueden estar relacionados a la toma de esta decisión por parte de los adolescentes.

Tomando en cuenta que, “el ser humano desde su nacimiento desarrolla una interacción con su medio y este proceso interactivo permanente supone que el individuo va modificando su conducta a causa de las influencias ambientales que recibe [...]. Además de los cambios neuro hormonales propios de la adolescencia, dispuestos genéticamente, que son los

responsables del incremento, tanto de deseo sexual como de las modificaciones de la apariencia física, modificaciones que van a ser valoradas sexualmente tanto por el adolescente como por los que le tratan” (Toro, 2010 p. 41). En base a lo expuesto podemos presuponer que existen factores sociales y personales que estarían influyendo, directa o indirectamente, a que en la actualidad gran número de los adolescentes inicien su vida sexual cada vez a más temprana edad.

Los factores que influyen en la edad de inicio de actividades sexuales en adolescentes varían según el género. “Primordialmente la conducta sexual femenina mantiene relación con el hecho de estar enamorada y mantener una relación amorosa estable, mientras que la sexualidad masculina se relaciona más indirectamente y menos exclusivamente con el romanticismo y la intimidad de la relación” Mercer y Khon, 1979 (citados por Pearson, J., Turner, L., Mancillas, W.1993). Lo que nos demuestra que para las adolescentes el tema de iniciación sexual está más ligado al ámbito sentimental que al hormonal, entonces también las influencias se darían de manera diferente para ambos géneros o en una proporción diferente.

Lo que hace interesante querer conocer cuáles son estos factores que influyen específicamente a las adolescentes, es que las investigaciones sobre el tema fueron realizadas en su mayoría en otros países como Chile, Colombia, España y Estados Unidos de donde podemos obtener los siguientes datos. En una muestra representativa de la población adolescente de 15 años en Barcelona, se halló que el 25% habían mantenido relaciones sexuales en alguna ocasión. Nebol, M. 2016 (citado por Toro, 2010).

Un estudio americano reciente apunta que el 34% de los adolescentes de 15 años y el 41% de 16 años han tenido alguna vez relaciones sexuales completas, considerándose el 23% y el

30%, respectivamente, sexualmente activos en la actualidad, es decir, habiendo practicado el coito en los últimos 3 meses. (Grunbaum, et al. 2002, citados por Toro, 2010).

En un estudio hecho en Lima en el 2007 sobre conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito de El Agustino se encontró que, el inicio de la vida sexual activa fue de una edad promedio de 14.5 años, de los cuales el 83% (n=165) han tenido relaciones sexuales de riesgo (sin protección de preservativo). Salazar, Santa María, Solano, Lázaro, Arrollo, Araujo y Echazu, C. (2007)

A partir de los datos encontrados, podemos ver que no existe mucha información actualizada sobre el tema en nuestro país y mucho menos en nuestra ciudad, lo que nos lleva a pensar que no se le ha dado la importancia que merece. Es así que hemos podido observar que el tema de sexualidad es tomado con ligereza en las conversaciones entre los adolescentes, los medios de comunicación y la familia misma. Esta deja, muchas veces, la responsabilidad de la educación sexual de sus hijos a los colegios. En el año 2008 se aprobó y publicó un documento denominado “Lineamientos educativos y orientaciones pedagógicas para el desarrollo de una educación sexual integral”, que guía el trabajo sobre educación sexual integral en los colegios del país. Pero como dice la licenciada Lidia Quiroz Hernández coordinadora de obstetricia del Complejo hospitalario Alberto Barton del Callao en una entrevista: “Actualmente hay información diseñada para educar sexualmente a las adolescentes, pero no se ha determinado como entregárselas” (Arriola, 2015). Entonces, el que no exista aún una distribución adecuada de la información a los adolescentes, podemos suponer, que los lleva a buscar información de otras fuentes como los amigos y medios de comunicación, tomando estas fuentes como referencias para tomar sus decisiones.

En Huánuco el Instituto Nacional de Estadística e Informática-Encuesta Demográfica y Salud Familiar (2012) refiere que el inicio de las relaciones sexuales está asociado con el nivel de educación y de ingresos. Ocurrió 2,8 años antes en las mujeres sin educación (16,8 años) comparada con las de educación superior (19,6 años), y 3,6 años antes en las mujeres del quintil inferior de riqueza (17,4 años) en relación con las del quintil superior de riqueza (21,0 años) (Pág. 82). En la misma encuesta realiza en el 2015 se encontró que el porcentaje de adolescentes embarazadas aumentó en 1.5% respecto a los resultados encontrados en el 2012.

De ahí nuestro interés en realizar una investigación con la finalidad de identificar cuáles son los factores personales y sociales que influyen en las adolescentes para que inicien su vida sexual a temprana edad.

Con la presente investigación, se pretende despejar las siguientes interrogantes:

1.2. Formulación del Problema

Problema general:

- ¿Cuáles son los factores personales y sociales predominantes que influyen en el inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes mujeres de la ciudad de Huánuco?

Problemas específicos:

- ¿Cuáles son los factores personales predominantes que influyen en el inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes mujeres de la ciudad de Huánuco?
- ¿Cuáles son los factores sociales predominantes que influyen en el inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes mujeres de la ciudad de Huánuco?

1.3.Objetivos Generales y Específicos

General:

- Determinar los factores personales y sociales predominantes que influyen en el inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes mujeres de la ciudad de Huánuco.

Específicos:

- Identificar los factores personales predominantes que influyen en el inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes mujeres de la ciudad de Huánuco.
- Identificar los factores sociales predominantes que influyen en el inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes mujeres de la ciudad de Huánuco.

1.4.Justificación e Importancia

En el transcurso de nuestra carrera y en las diversas prácticas que hemos podido realizar, hemos notado que los jóvenes toman con mucha ligereza temas relacionados a la sexualidad. La virginidad, la castidad, son palabras desconocidas para muchos de ellos y su inicio en las relaciones sexuales es cada vez más precoz, lo que a su vez genera consecuencias que ellos no imaginaron.

La mayoría de las investigaciones tratan de las consecuencias de una iniciación sexual precoz, como es el embarazo o las ITS, pero no analiza el problema desde los factores asociados a esta problemática, que es lo que pretendemos hacer en nuestro estudio, teniendo como objetivo principal dar una respuesta a qué es lo que influye en la decisión de estas adolescentes, y a su vez dejar información que puede ser usada como base para investigaciones futuras que tengan relación con el tema a investigar.

Desde el aspecto metodológico se va aportar con la validación del instrumento en nuestra ciudad, teniendo como objetivo principal asegurar la confiabilidad y validez de este.

Podemos resaltar que, conociendo los resultados de nuestra investigación, las instituciones encargadas de informar y trabajar con adolescentes tendrían una herramienta para crear programas, que les permitirá enfocar su trabajo en mejorar el tema de prevención, en lugar de trabajar tardíamente cuando ya se presentaron las consecuencias.

1.5. Limitaciones

En cuanto a las limitaciones en nuestra investigación encontramos las siguientes:

- Escasos estudios realizados en la ciudad sobre el tema a investigar.
- Falta de instrumentos validados para la evaluación de la muestra de nuestra investigación.

CAPITULO II: MARCO TEORICO CONCEPTUAL

2.1.Antecedentes

Internacionales

Murray, N. Zabin, L. Dreves, V. Charath, X. (1998) en la investigación titulada “Diferencias de género en factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes escolares urbanos en Chile”, con una muestra de 4.248 estudiantes, de 11 a 19 años de edad, de séptimo a duodécimo grado (2223 varones y 2025 mujeres), utilizaron encuestas en línea, dando como resultados proporciones bastante bajas de los estudiantes de Santiago. Indicaron haber tenido relaciones sexuales el 21% de las jóvenes y el 36 % de los varones. Las mujeres indicaron haber tenido relaciones sexuales por primera vez en promedio a los 14,8 años (mediana de 15,0 años) en tanto que los hombres lo hicieran aproximadamente un año antes (edad promedio de 13,7 años, mediana de 14,0). Este estudio reveló que tanto las actitudes de los hombres como de las mujeres están significativamente relacionadas con su comportamiento sexual, y ello debería facilitar la educación sexual en los centros de enseñanza.

Ruiz, López, Carlos, Calatrava, Osorio, y De Irala (2012) realizaron un estudio titulado “Familia, amigos y otras fuentes de información asociadas al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de El Salvador”. El objetivo de dicho estudio era comprobar cómo influyen en el inicio de la actividad sexual de los jóvenes salvadoreños los mensajes que reciben sobre cuestiones de sexualidad, afectividad y ocio a través de la familia, los amigos y los medios de comunicación, mediante un estudio transversal, con una muestra representativa de 2 615 estudiantes (de 13 a 19 años) de El Salvador. Elaboraron un cuestionario estructurado con 59 preguntas, en base a la adaptación de una versión en inglés que fue aplicada previamente en

Filipinas. Teniendo como resultado que la edad media de los jóvenes fue de 15 años (DE = 1,8). En total 638 (24,4%) jóvenes afirmaron haber tenido relaciones sexuales. Los siguientes factores se asociaron con una mayor probabilidad de haber tenido relaciones sexuales: percibir que los hermanos o los amigos apoyan a que se tengan relaciones sexuales. Como factores protectores se encontraron la supervisión de los padres; recibir mensajes que apoyan la abstinencia por parte de amigos o hermanos y recibir mensajes favorables al matrimonio por parte de los padres. Llegando así a la conclusión que los mensajes de la familia y amigos son factores que parecen influir en el inicio de las relaciones sexuales de los jóvenes.

Campo, Silva, Meneses, Castillo y Navarrete (2004) realizaron una investigación sobre los factores asociados con el inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de un colegio de Bucaramanga, Colombia. Este estudio tuvo como objetivo establecer la edad de inicio de las relaciones sexuales y algunos factores asociados en adolescentes escolarizados, es un estudio de corte transversal. Una encuesta anónima de 26 ítems, en la cual se consignaban datos socio demográficos del encuestado y de los padres, edad y circunstancias de inicio de relaciones sexuales, uso de preservativos, métodos de anticoncepción, consumo de nicotina y consumo de otras sustancias susceptibles de abuso fue aplicada a 646 estudiantes. Tienen como resultados un análisis multivariado, donde se muestra que el inicio temprano guardaba relación positiva con la edad menor y sexo masculino, llegando a la conclusión que los adolescentes de este colegio de Bucaramanga inician relaciones sexuales antes de alcanzar la mayoría de edad. Recomiendan prudente promover la abstinencia en quienes nunca han tenido relaciones sexuales y las conductas sexuales seguras en quienes ya iniciaron actividades coitales, se necesita mayor investigación y promover la educación sexual en instituciones educativas.

Carrión & Blanco (2012) hicieron un estudio sobre las conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía, España. La investigación tuvo como objetivo describir los comportamientos y prácticas sexuales de los y las adolescentes de 12 a 17 años de edad en Andalucía, mediante un cuestionario que consta de 30 preguntas y 39 variables, distribuidas en las áreas: socio demográficas, prácticas sexuales e ITS aplicado a 2.225 estudiantes de enseñanza secundaria obligatoria (ESO), en todas las provincias de Andalucía. Sus principales resultados muestran que 388 adolescentes (18,2%) refirieron haber mantenido relaciones sexuales con penetración, sin diferencias estadísticamente significativas entre chicos (18,0%) y chicas (18,5%). Sí se encontró una mayor precocidad de los chicos en la edad de su inicio (14 años frente a 14,4), comienzo en la masturbación (11,3 años frente a 12,7), sexo oral (13,8 años frente a 14,6) y masturbación a la pareja (13,7 años frente a 14,4). También se hallaron diferencias en el número de parejas sexuales (2 los chicos y 1,6 las chicas), mantener relaciones sexuales en la actualidad (menos ellos), haber mantenido relaciones sexuales a través de Internet (más los chicos), haber usado un anticonceptivo en el primer coito (menos los chicos) y conocimiento del doble método y de las infecciones de transmisión sexual (mayor en las chicas). En este estudio llegaron a la conclusión que uno de cada seis estudiantes de ESO de Andalucía ha mantenido relaciones sexuales con penetración; de ellos, dos tercios las mantienen en la actualidad, sobre todo las chicas. Valorado junto con un escaso conocimiento (menos del 50%) del doble método y de las infecciones de transmisión sexual, nos lleva a considerar necesario incluir la educación sexual como específica dentro del currículo de la enseñanza secundaria.

Antecedentes nacionales

Zarate en el 2003 realizó una investigación sobre los factores psicosociales familiares asociados a la iniciación sexual en escolares de educación secundaria de Lima Cercado-Perú. Este estudio tuvo como objetivo conocer la cohesión y adaptabilidad familiar con la iniciación sexual. Se utilizó un diseño descriptivo comparativo de tipo correlacional, donde se trabajó con 1341 adolescentes de ambos sexos, utilizando como instrumentos el CISAD y FACES II de Olson. Los resultados revelan que existen diferencias significativas entre adolescentes iniciados y no iniciados sexualmente en cuanto a las dimensiones del sistema familiar. Esta asociación se dio en algunos aspectos puntuales como: cohesión familiar en el sexo femenino, cohesión familiar para todo el grupo (incluye ambos sexos), adaptabilidad familiar en el sexo masculino, adaptabilidad para todo el grupo (incluye ambos grupos); en el vínculo familia: pobre vinculo en los adolescentes iniciados sexualmente y vínculo estrecho en los no iniciados; en la autoridad familiar: alta autoridad familiar en los iniciados sexualmente y baja autoridad familiar en los no iniciados sexualmente; en el nivel de cohesión: dispersa y separada en los iniciados sexualmente, conectada y aglutinada en los no iniciados sexualmente; en el nivel de adaptabilidad: rígido en los iniciados sexualmente y caótico en los no iniciados sexualmente. Así mismo se halló relación entre las conductas recurrentes al inicio sexual coital: “juegos y caricias sexuales” con las dimensiones de sistema familiar, tales como: cohesión dispersa y separada en los que declararon haber tenido la experiencia en mención, cohesión conectada y aglutinada en los que declararon no haber tenido experiencia. Por su parte en lo referente a la dimensión adaptabilidad familiar tenemos: adaptabilidad estructurada en los adolescentes que declararon haber tenido experiencia en “juegos y caricias sexuales” y adaptabilidad caótica en los que declararon no

haber participado en “juegos y caricias”, teniendo como conclusión que existen diferencias significativas, en la muestra de estudio lo que determina asociación entre variables.

Salazar, Santa María, Solano, Lázaro, Arrollo, Araujo, Luna & Echazu, C. (2007) realizaron un estudio titulado: “Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito de El Agustino, Lima-Perú”. Teniendo como objetivo la indagación acerca de conocimientos de planificación familiar, métodos anticonceptivos y usos; infecciones de transmisión sexual, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar con los padres acerca de sexualidad, realizando un estudio descriptivo transversal, aplicándose un cuestionario en diez Instituciones Educativas Nacionales del distrito de El Agustino– Lima, a 1109 hombres y mujeres.

Este estudio tuvo como resultados el grado de Conocimiento sobre sexualidad de los adolescentes en un 27.5% (n=305) bueno, 50% (n=632) malo y 15.5% (n=172) muy malo, en cuanto al inicio de la vida sexual activa de los adolescentes fue de 17.9% (n=199); siendo la edad promedio de inicio a los 14.5 años de edad; de los cuales el 83%(n=165) han tenido relaciones sexuales de riesgo (sin protección de “condón”) mientras un 82.1% (n = 910) que aún no inician su vida sexual y en la comunicación familiar sobre sexualidad entre padres y adolescentes, fue 4.1% (n=45) buena, 16.4% (n=182) mala y 79.5% (n=882) muy mala; entre madres y adolescentes fue: 9% (n=100) buena, 21.2% (n=235) mala y 69.8% (n=774) muy mala, globalmente entre progenitores y adolescentes fue: 4.6% (n=51) buena, 19.4% (n=215) mala y 76% (n=843) muy mala.

Teniendo como conclusiones que el grado de conocimientos deficientes de sexualidad de los adolescentes presentó una relación con el inicio de relaciones sexuales de riesgo, la

comunicación familiar deficiente entre progenitores y adolescentes presentó una relación de adolescentes con inicio de relaciones sexuales de riesgo y que el conocimiento sobre sexualidad de los adolescentes de Instituciones Educativas Nacionales del Distrito de El Agustino-Lima es deficiente.

Antecedentes locales

Arévalo y Ramos (2010) realizaron un estudio sobre el nivel de efectividad del programa “¡DISTUFER¡” en el repertorio preventivo del embarazo en alumnas del 3 “A” de la I.E. “Nuestra Señora de las Mercedes” La investigación de tipo experimental aplicada a las adolescentes buscaba determinar el nivel de efectividad del programa “¡DISTUFER¡”(Disfruta tu sexualidad responsablemente)” en el repertorio preventivo, frente al embarazo en adolescentes, en las adolescentes del tercer año “A” de secundaria del turno mañana de la Institución Educativa Estatal “Nuestra Señora de las Mercedes” de Huánuco. El diseño Experimental de un grupo con Pre test y Pos test, muestra de estudio subconjunto intencional de 11 participantes de la población. Los instrumentos empleados fueron: un cuestionario de Habilidades Sociales (adaptado) “KWB”, un cuestionario de Autoestima “KWB”, un cuestionario proyecto de vida “KWB”, un cuestionario de educación sexual “KWB”. Se demuestra la efectividad del programa en lograr incrementar el repertorio preventivo frente al embarazo adolescente.

Acencio & Solís (2010) realizaron una investigación sobre el riesgo para el embarazo adolescente en el distrito de Chinchao – Huánuco. El objetivo era evaluar, identificar, comparar y comprender los factores de riesgo para el embarazo adolescente; el tipo de investigación fue mixta, se trabajó con 82 adolescentes del distrito de Chinchao, las cuales

fueron divididas en dos grupos (41 adolescentes embarazadas reportadas por la Micro red de salud Acomayo y 41 adolescentes no embarazadas, pares de las adolescentes del primer grupo). Se utilizó el diseño de triangulación concurrente y los instrumentos que se utilizaron fueron: Inventario de Personalidad Eysenck y Eysenck y el test de Fases III (adaptado). Ambos instrumentos fueron validados con el Análisis Factorial y se determinó su confiabilidad con el alfa de Crombach. Como conclusiones se determinaron que los factores de riesgo para el embarazo adolescente en el distrito de Chinchao-2010 son los personales, familiares, sociales, culturales y el sistema educativo.

2.2.Fundamentación teórica

2.2.1. Adolescencia

Según un consenso importante, de distintos autores y desde distintas perspectivas, se puede decir que la etapa evolutiva que llamamos adolescencia empieza aproximadamente a los 10 años de edad, los niños y las niñas comienzan un largo recorrido a través de la adolescencia, con sus senderos escarpados e indefinidos, este fascinante viaje puede resultar agotador y confuso, revitalizador y apasionante. Es así que señala el comienzo de una búsqueda de la identidad y de un camino para darle un sentido a la vida y encontrar un lugar en el mundo. Se calcula que en el mundo hay 1.200 millones de jóvenes de entre 10 y 19 años de edad, la mayor generación de adolescentes de la historia.

La adolescencia es el periodo de transición entre la infancia y la vida adulta, así constituida en una importante etapa del desarrollo humano. Esta transición implica que los adolescentes deben enfrentarse a un gran reto: la entrada en los ámbitos de la producción y reproducción tal como los concibe la sociedad y la cultura en la que se está desarrollando. Se trata de una

transición compuesta de múltiples cambios, puesto que son muchos los objetivos que el antiguo niño debe alcanzar para convertirse en el futuro adulto. (Toro, J. 2010).

El adolescente en esta etapa desarrolla una capacidad para pensar sobre las personas, sus relaciones, la conducta humana, normas y usos de interacción personal, además se nota una declinación del egoísmo de la infancia, sin embargo, por no tener aún la suficiente experiencia y por la contaminación de sus juicios a causa de su intensa emotividad esos juicios no siempre son los correctos.

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. La OMS considera dos fases, la adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años. En cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad; sin embargo, la condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo a las características individuales y de grupo (OMS, 2017).

2.2.1.1. Cambios biológicos.

La adolescencia es una época de cambios fisiológicos dramáticos y de desarrollo del rol social. En las sociedades occidentales es la transición entre la niñez y la edad adulta que típicamente se extiende entre los 12 y los 20 años. La mayoría de los principales cambios físicos ocurre en los primeros años de este periodo. Sin embargo, durante esta etapa de la vida también ocurren cambios importantes y a veces profundos en el comportamiento y en las expectativas de nuestro papel.

2.2.1.1.1. La pubertad

Es un término usado frecuentemente para describir el periodo de rápidos cambios físicos al inicio de la adolescencia. Los mecanismos que desencadenan la serie de desarrollos no son comprendidos completamente. En general, cuando un niño tiene entre 8 y 14 años, el hipotálamo aumenta las secreciones que provocan que la glándula pituitaria libere mayores cantidades de hormonas conocidas como gonadotropinas hacia el torrente sanguíneo, estas hormonas estimulan la actividad en las gónadas, y son químicamente idénticas en chicos y chicas. Sin embargo, en los varones hacen que los testículos incrementen la producción de testosterona, mientras que en las mujeres actúan sobre los ovarios para producir elevados niveles de estrógeno. Desde los 9 a 10 años de edad, la cantidad de estas hormonas esteroideas gonadales comienza a aumentar a medida que el niño se acerca a la pubertad. Brooks, R., Baur, K., (2010).

Características sexuales primarias: Las características sexuales primarias son todas aquellas en el cual está la presencia de los órganos necesarios para la reproducción; como lo son:

- En mujeres: Ovarios, trompas de Falopio, útero, vagina.
- En hombres: Testículos, pene, escroto, vesículas seminales, próstata.

El principal signo de la madurez sexual en las niñas es la menstruación, en los varones, la primera señal de la pubertad es el crecimiento de los testículos y escroto y el principal signo de madurez sexual es la presencia de semen en la orina, siendo éste fértil tan pronto exista la evidencia de espermatozoides. A menudo en la pubertad los varones se despiertan con una mancha húmeda o seca durante su estadía en la cama: emisión nocturna o eyaculación involuntaria de semen que por lo regular se conoce como sueño húmedo.

Características sexuales secundarias: Las características sexuales secundarias son signos fisiológicos de la madurez sexual que no involucran directamente a los órganos reproductores. Incluye el crecimiento de los senos en las mujeres y el ensanchamiento de los hombros en el varón, etc. Brooks, R., Baur, K., (2010).

2.2.1.2.Cambios psicológicos

Estado emocional, en la necesidad mayor de privacidad, y una tendencia a ser temperamentales. Sin embargo y a diferencia de los niños que no suelen pensar en el futuro, los adolescentes sí que lo hacen y con más frecuencia de lo que los padres creen. Algunos incluso llegan a preocuparse en exceso de:

- Su rendimiento escolar.
- Su apariencia, desarrollo físico y popularidad.
- La posibilidad de que fallezca un progenitor.
- La violencia escolar.
- No tener amigos.
- Las drogas y el alcohol.
- El hambre y la pobreza en el mundo.
- Fracasar en conseguir un empleo.
- Las guerras o el terrorismo.
- El divorcio de sus padres
- La muerte

Durante este periodo suele ocurrir que estén demasiado centrados en sí mismos: creen que son la única persona en el mundo que se siente como él, o que solo a él le ocurren las cosas, o que es tan especial que nadie puede comprenderlo (y menos su familia). Este centrarse en sí mismo puede dar lugar a momentos de soledad y aislamiento, o a la forma de relacionarse

con familiares y amigos (“no soporto que me vean salir del cine con mis padres”) (Entre los 14 y 15 años, las chicas, más que los chicos, van incrementando el tiempo que dedican a estar con un chico, la vinculación afectiva y la atención recibida son los aspectos recibidos positivos que más valoran las chicas, mientras los varones subrayan más lo que de juego tienen las relaciones amorosas.

Los adolescentes son diferentes de los niños pequeños y también de los adultos. Más en concreto, un adolescente no es plenamente capaz de comprender conceptos complejos, ni de entender la relación entre una conducta y sus consecuencias, ni tampoco de percibir el grado de control que tiene o puede tener respecto de la toma de decisiones relacionadas con la salud, por ejemplo, decisiones referidas a su comportamiento sexual. (OMS, 2017)

2.2.2. Factores sociales y personales

2.2.2.1. **Factores sociales:** Los seres humanos son seres abiertos que se integran en otros progresivamente más complejo, interrelacionados entre si y jerarquizados. Cada persona forma parte de un sistema familiar, que a su vez se integra en otros más amplios, la familia extensa, el vecindario, el barrio, la ciudad. Cada uno de estos sistemas está relacionado con los demás, de manera que cualquier modificación en uno de ellos produce cambio en el resto.

El ser humano desde su nacimiento desarrolla una interacción con su medio, este proceso interactivo permanente supone que el individuo va modificando su conducta a causa de las influencias ambientales que recibe.

Uno de los factores más importantes pareció ser la ideología o actitud en cuanto a la sexualidad. Es decir, aquellos con actitudes más liberales tuvieron la mayor experiencia sexual premarital. De Lamater y Mac Corquodale (1979) discutieron que esto sucede porque

la ideología forma la base del autocontrol. Es decir, los estándares del individuo especifican el tipo de relación, en cuanto a compromiso emocional, que se necesita antes de considerar que ciertos comportamientos particulares son apropiados. También encontraron que los padres, y a veces la religión, son los primeros moldeadores de la ideología. Posteriormente, los amigos cercanos y las parejas de noviazgo se vuelven más importantes, en tanto que la influencia de los padres se desvanece. A medida que los compañeros de la misma edad se van volviendo una fuente más importante de influencia, es típico que los estándares de la persona joven se vuelvan más permisivos. (Citado por Shibley, J. & De Lamater, J., 2006).

Udry (1988) ha propuesto un modelo teórico que reconoce que tanto los factores sociológicos como los biológicos son potentes en la sexualidad adolescentes, es un estudio con alumnos del octavo, noveno y décimo grado, midiendo sus niveles de hormonas sexuales y varios factores sociológicos concluyo que el nivel de testosterona tiene un impacto sustancial sobre la sexualidad de los niños y niñas adolescentes. Las variables sociales como las actitudes permisivas, la ausencia del padre en el caso de las niñas y la asistencia a la iglesia interactúan posteriormente con los efectos biológicos, aumentándolos en algún caso (ausencia del padre para las niñas) y suprimiéndolos en otros (asistencia a la iglesia) (Citado por Shibley, & De Lamater, 2006).

2.2.2.1.1. **Familia:** Toro, J. (2010) nos dice que “Los adolescentes reconocen que la familia es el factor que más les ayudaba durante la infancia a tener seguridad, a sentirse protegidos. Pero ahora, en plena adolescencia, su papel ya no es reconocido como preponderante. Los sentimientos de amistad y la integración en grupos suelen ocupar el primer lugar” (Pág. 99) Lo que nos indica que sus decisiones estarán basadas en lo que digan sus amigos, y lo que es correcto o no para el grupo al que pertenece.

En la familia media, los adolescentes suelen mantener un suficiente nivel de comunicación y confianza con sus padres, pero sus conversaciones concretas suelen referirse cada vez más por extremos relacionados con los estudios, profesión futura y otras de carácter ético social. Sin embargo, los temas referentes a relaciones interpersonales y a los problemas que en ella se generan suelen discutirse preferentemente con los amigos y amigas.

Coleman & Hendry (2003) plantean que el estadio adolescente implica un cambio fundamental en la forma de interacción de los padres y los jóvenes. Este cambio es gradual y, contrariamente a la creencia popular, no lleva a una ruptura completa de las relaciones. Como veremos, la investigación en la última década poco más o menos, ha puesto de relieve tanto la continuidad como el cambio, y ha destacado el papel central que los padres desempeñan durante este estadio de la vida. Además, investigaciones recientes han indicado que el conflicto dentro de la familia es menos frecuente de lo que se supone. Muchos adolescentes se llevan bien con sus padres, y recurren a ellos para obtener guía y apoyo cuando se enfrentan a problemas críticos en la transición a la edad adulta.

2.2.2.1.2. **Amigos:** La evolución de los sistemas sociales de pertenencia va influir en el funcionamiento de cada familia. Y a su vez los cambios familiares van a favorecer los mismos en el medio externo.

El grupo determina grandemente las preferencias en el vestir, la forma de hablar, la conducta ante los padres, la actitud ante el trabajo y el estudio, las actitudes ante el alcohol y las drogas, las películas y programas de televisión, la música, la conducta sexual, el uso y el grado de aceptación de la violencia, etc.

Según Brown, B. (2004) la influencia del grupo coetáneo sobre el adolescente que en él se integra presentan distintas variantes, y lo ha clasificado de la siguiente manera:

Presión directa, manifiesta, explícita, del grupo para adoptar determinadas actitudes y conductas para proscribir otras.

Modelamiento conductual, es decir, adquisición de actitudes y formas de conducirse por imitación de miembros del grupo.

Regulación normativa mediante burlas y bromas; es decir, mediante conversaciones se van reforzando las normas de conducta y de pensamiento de los miembros del grupo.

Suministro de oportunidades mediante la creación de ocasiones o contextos en los que pueda practicar y reforzar determinadas conductas.

En cuanto a la diferencia de género, las niñas aprenden a establecer relaciones interpersonales y a influir en ellas mediante negociaciones verbales; los chicos, en las relaciones con sus compañeros, tienden a utilizar más la agresión y el dominio. Sin embargo, las influencias familiares y culturales ejercen sobre todas estas actitudes y conductas mucha más presión que los factores fisiológicos.

A menudo, los compañeros o compañeras, junto con los medios de comunicación, desempeñan un papel importante en la educación sexual de los adolescentes. Sin embargo, la información así conseguida suele ser incompleta, confusa, distorsionada, y transmitida mediante chistes o burlas.

2.2.2.1.3. **Medios de comunicación:** La mayor parte del aprendizaje humano, tanto de comportamiento observable como de cogniciones, se procede mediante observación y posterior imitación de modelos. Contemplando películas y anuncios, el menor ve desfilar ante sus ojos una serie de personas “reales” que van enseñándoles cuando y como tomarse una cerveza, fumar un cigarrillo o hacer el amor. Es el llamado aprendizaje vicario de la Teoría del Aprendizaje social o cognitivo social de Bandura.

Según un consenso importante, de distintos autores y desde distintas perspectivas, se puede decir que guste o no los medios de comunicación tienen una gran influencia en la vida de los adolescentes pues la inmensa mayoría ve televisión y películas, utilizan Internet, intercambian mensajes por redes sociales, utilizan video-juegos, escuchan discos y emisoras de radio, leen cómics y revistas para jóvenes, y entre ellos comentan sobre esto. Toda esta tecnología puede ser divertida, emocionante e incluso educativa, y la sociedad avanza en la dirección de utilizar cada vez más este tipo de instrumentos.

El problema reside en que muchos adolescentes no tienen a nadie que les oriente sobre cómo utilizar todo este arsenal informativo pues son muchos los casos de niños y adolescentes enganchados pasivamente al televisor, los auriculares, el teléfono móvil, o las cabinas de internet.

La publicidad subliminal consiste en transmitir elementos sugestivos que quedan fuera de los umbrales perceptivos, aunque vayan incluidos en materiales perceptibles. La televisión puede y suele dar a los adolescentes un primer vislumbre de lo que sucede en el mundo adulto donde se vive el sexo, se consumen drogas y se cultiva el éxito.

"Para los jóvenes sin experiencia sexual, las representaciones de sexo en la tele son más propensas a tener influencias negativas cuando exageran los resultados positivos y minimizan u omiten los mensajes sobre los riesgos potenciales, las precauciones y la responsabilidad. Estas representaciones no realistas pueden dar lugar a actitudes e intenciones que promueven la adopción de comportamientos de riesgos. Otras condiciones de la preocupación respecto a la juventud y la visualización de contenido sexual el contenido sexual con violencia y/o el contenido denigrante hacia un grupo en particular (como algunos juegos de video retratos 'de las mujeres como prostitutas)". Fisher, D. (2016)

La evidencia de que las representaciones de los medios masivos tienen un impacto importante sobre el conocimiento, actitudes y conductas sexuales de los adolescentes no es concluyente. Por otro lado, tanto los niños como los adolescentes creen que los medios masivos son la fuente más importante de su conocimiento. El problema reside en el hecho de que estas representaciones son poco realistas. En agudo contraste con las elevadas tasas de sexo fuera del matrimonio que se presentan en los medios, la mayoría de la actividad sexual ocurre entre personas casadas. Muchas parejas de la vida real, bien sea que estén casadas o no, son usuarios responsables del control natal. Muchos jóvenes y adultos utilizan diversas formas de profilaxis para prevenir las ETS. Shibley, J., Delamater, J. (2006) por desgracia, estas realidades no aparecen en las representaciones de los medios masivos de comunicación acerca del comportamiento sexual. También es desafortunado que, en general, los medios no hayan aprovechado su oportunidad de proporcionar una educación sexual positiva.

2.2.2.2. Factores Personales

2.2.2.2.1. Autoestima

La autoestima es la idea que tenemos a cerca de nuestra propia valía como personas y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros mismos hemos ido recogiendo durante nuestra vida; creemos que somos listos o tontos; nos sentimos antipáticos o graciosos; nos gustamos o no. Peralta, Quezada y Quezada (2002).

Cómo influye la autoestima en el comportamiento

Tendemos a comportarnos como la persona que creemos que somos, por lo que creemos que somos capaces de hacer. Por ejemplo, si nos vemos a nosotros mismos como poco sociables no nos esforzaremos en intentar relacionarnos con los demás de modo que reforzaremos esa creencia negativa al no darnos la oportunidad de hacer nuevos amigos. Dado que pensamientos, sentimientos y comportamientos se encuentran interrelacionados la

autoestima de una persona influye en cómo se siente, cómo piensa, aprende y crea, cómo se valora, cómo se relaciona con los demás y cómo se comporta.

La autoestima en los adolescentes

La adolescencia es uno de los periodos más críticos para el desarrollo de la autoestima; es la etapa en la que la persona necesita hacerse con una firme identidad, es decir, saberse individuo distinto a los demás, conocer sus posibilidades, su talento y sentirse valioso como persona que avanza hacia un futuro. Durante la adolescencia se manifiestan ciertos cambios a nivel socio-afectivo, físico y cognoscitivo, se desarrollan además la capacidad de reflexionar y pensar sobre uno/a mismo/a y de aceptar una nueva imagen corporal. En la adolescencia tanto el grupo familiar, el de la escuela, los amigos, los medios de comunicación contribuyen a moldear la autoestima. Pero en esta etapa se conjugan otros elementos, pues durante la adolescencia la autoestima tiende a debilitarse. Peralta, Quezada y Quezada (2002).

La autoestima del adolescente suele disminuir por los cambios físicos que su cuerpo tiene. Le empieza a importar el no ser correspondido por amigos o por el grupo al que pertenece. También influyen los cambios: el paso de primaria a secundaria y a veces, el traslado de centro escolar. (Hernández, M., 2013)

Dos cosas en particular influyen en la autoestima del adolescente:

- Cómo es visto y tratado por los demás
- Cómo se percibe a sí mismo.

Cuando era pequeño, padres, profesores y otras figuras de autoridad influían en las ideas que tenía sobre sí mismo. Si sufrió más críticas que elogios, es menos probable que haya desarrollado una autoestima sana. También es fácil que los adolescentes que están aún

formando valores y creencias, construyan su imagen a partir de lo que dicen las personas de alrededor.

Pero las críticas no siempre vienen de otros. También pueden venir del mismo adolescente que actúa de "crítico interior". Si esta crítica es negativa puede dañar su autoestima tanto como si viniera de fuera. Si se ve con las cualidades que admira, probablemente tendrá una autoestima alta. Por el contrario, si no ve en sí mismo las cualidades que admira, puede desarrollar una baja autoestima. (Hernández, M., 2013)

2.2.2.2. Actitud hacia el inicio de relaciones sexuales

Actitud: Conjunto de creencias y de sentimientos que nos predisponen a comportarnos de una determinada manera frente a un determinado objeto. Roiel Von Aléxandros. (2012).

Se define actitud como la predisposición aprendida a responder de un modo consistente (positiva o negativamente) ante un objeto social, puede ser una idea, una persona o cualquier producto de la actividad humana. Goni, P. (2013)

Componentes de las actitudes:

Cognitivo: Hace referencia al conjunto de creencias del individuo. Es la información que el individuo tiene sobre el objeto, lo que sabe o cree saber sobre él, su manera de representarlo y las categorías en las que lo incluye. Para influir en esta dimensión es necesario aportar conocimientos nuevos al individuo. Sin embargo, existe un problema de causalidad circular entre actitud e información. Por un lado, la información que recibimos influye en nuestra actitud, pero a su vez, nuestra actitud influye en la forma en que recibimos información, por ejemplo, al ignorar o tergiversar la información que recibimos para que encaje mejor con nuestras creencias ya establecidas.

Afectivo: Hace referencia al conjunto de sentimientos del individuo. Se entiende como un continuo bipolar equidistante entre sentimientos negativos y positivos. Es decir, los

sentimientos no se clasifican en sólo dos categorías (negativos o positivos), sino que se miden en una escala que es más negativa en un extremo y más positiva en el otro, en cuyo centro se halla la neutralidad. Para influir en esta dimensión hay que intentar aumentar o disminuir la valoración personal negativa o positiva que mantiene el individuo hacia un determinado objeto.

Conductual: Hace referencia a la predisposición a desarrollar una determinada conducta. Para influir en esta dimensión se requiere aplicar un programa de refuerzos y sanciones. De hecho, los propios refuerzos y sanciones que recibimos en nuestra vida diaria influyen en nuestra actitud.

Formación de las actitudes: Existen varias explicaciones sobre cómo se forman las actitudes, aunque en general hay bastante consenso en cuanto a que son aprendidas y no innatas.

Tomando como referencia lo que dice Bandura, en 1971, donde propuso la teoría del modelado, según la cual aprendemos observando modelos y viendo las consecuencias de su comportamiento podemos decir lo siguiente:

Los procesos de socialización son una importante fuente de formación de actitudes:

La familia, o para el caso las personas que nos cuidan de pequeños cumpliendo el rol de familia, son la primera fuente de información que tenemos. Necesitamos esta información para sobrevivir al menos durante los primeros años de vida, por lo que se arraiga profundamente en nosotros y al crecer es la más difícil de modificar.

La escuela, por su parte, nos transmite información que está ligada a valores. Nos enseña diversas maneras de entender el mundo y las personas. A través de esta influencia nuestras actitudes van a desarrollarse en un sentido u otro.

Los medios de comunicación mantienen su influencia a lo largo de nuestro desarrollo. Aunque los adultos somos más críticos y tenemos más resistencia a su influencia, en el caso de los niños representan una fuente de influencia muy negativa, ya que les inculcan valores no deseables y desvían el desarrollo de sus actitudes.

Los grupos con los que nos relacionamos son otra fuente influyente en nuestras actitudes.

Es así que, dada su naturaleza aprendida las actitudes pueden ser modificadas, por ejemplo, si las adolescentes tienen una actitud positiva hacia las relaciones sexuales a temprana edad, es decir están de acuerdo con ello, estas actitudes pueden ser modificadas ya sean mediante talleres u otras actividades que involucren las dimensiones antes mencionadas como son la cognitiva, afectiva y conductual, logrando así un cambio en su forma de pensar, sentir y actuar frente a este tema.

2.2.2.2.3. Información acerca de la sexualidad

Los conocimientos que el adolescente debiera tener acerca de la sexualidad, aspectos que están incluidos dentro de la educación sexual como son los saberes sobre:

- El concepto de sexo.
- La sexualidad y sus componentes.
- El coito.
- A que se refiere con embarazo precoz.
- Cuándo se dice que son relaciones sexuales tempranas.
- Cuáles son los riesgos de tener relaciones sexuales a temprana edad y sus consecuencias.
- Información sobre métodos anticonceptivos.

2.2.2.2.4. Conocimiento de los riesgos y consecuencias

Las investigaciones desarrolladas en América Latina por la OPS, revelan que una proporción considerable de jóvenes sabe poco o nada sobre sexualidad y reproducción, carece de información suficiente sobre anticoncepción, tropieza con grandes obstáculos cuando intenta acceder a los métodos y tiene grandes dificultades para adoptar medidas de protección en sus prácticas sexuales, por lo que quedan expuestos al riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS) incluyendo el VIH o a embarazarse sin quererlo. (Pascualini, D., Lorens, A., 2010)

Aunque los adultos y, particularmente, los médicos son conscientes de los riesgos de una actividad sexual prematura, los adolescentes pueden no llegar a comprender los riesgos de una primera relación sexual sin protección. Esto se ve reflejado en el incremento de embarazos adolescentes como refiere el INEI en la encuesta demográfica realizada en el 2016 el porcentaje de embarazo adolescente en Huánuco aumento en un 3.5% desde el 2013.

2.2.3. Sexualidad

La OMS señala: “La personalidad humana se expresa de diversas formas y la sexualidad humana constituye una parte integral de la misma, que influye en pensamientos, sentimientos, interacciones y acciones, y que constituye la energía que motiva a las personas a buscar amor, proximidad, calidez e intimidad, y de esta forma alcanzar la salud mental y física”. (OMS, 1994, citada por Cerruti, S. 2007: 13)

Podemos decir que la sexualidad es un componente de la persona, que se desarrolla a lo largo de toda la vida, comprende aquellos aspectos físicos, psicológicos y sociales que se refieren a actitudes y actividades hacia nuestro propio ser, como hombres y mujeres, y no solo hacia el sexo, como lo señala Cerruti, S. (2007) La sexualidad es un elemento inherente

al ser humano desde el momento de la concepción hasta la muerte; integrante de la personalidad, es la función orgánica que más repercute y está influida a la vez por el contexto social en que está inmersa y se desarrolla. (Pág. 13).

2.2.3.1.Perspectivas teóricas acerca de la sexualidad

Perspectivas evolutivas

Socio biología: Es la aplicación de la biología evolutiva a la comprensión de la conducta social de los animales, incluyendo los humanos. La conducta sexual es, por supuesto una forma de conducta social y así, con frecuencia a rave de la observación de otras especies, los sociobiologos tratan de comprender las razones por las cuales ciertos patrones de conducta han evolucionado en los humanos.

Psicología evolutiva: Estudio de los mecanismos psicológicos que se han moldeado a través de la selección natural. Buss, 1991 (citado por Shibley, J., y Delamater, J., 2006) si la conducta evoluciono en respuesta a las presiones selectivas, es plausible discutir que las estructuras cognitivas o emocionales han evolucionado de la misma manera. Así, un hombre que juzgue de forma acertada que una mujer es sana y fértil tendría más éxito en reproducirse. Sus crías exhibieran la misma capacidad para juzgar de manera acertada, ellos, a su vez, tendrían una ventaja competitiva.

Perspectivas sociológicas

El interés primordial de los sociólogos reside en las formas en que la sociedad o la cultura moldean la sexualidad humana. Abordan el estudio de la sexualidad a partir de 3 suposiciones básicas.

Cada sociedad regula la sexualidad de sus miembros.

Las instituciones básicas de la sociedad como la religión y la familia afectan las reglas que gobiernan la sexualidad dentro de dicha sociedad.

Lo apropiado o inapropiado de una conducta sexual en particular depende de la cultura dentro de la cual ocurre.

La influencia de la sociedad: los sociólogos consideran que las influencias sociales sobre la sexualidad humana ocurren en diversos niveles, incluyendo el nivel macro, en el cual la clase social o grupo étnico propios pueden tener un impacto sobre la sexualidad del individuo.

La familia: La familia ejerce una fuerza particularmente importante sobre la sexualidad a través de la socialización de los hijos. Es decir, los padres socializan a sus hijos (les enseñan normas apropiadas de conducta) dentro de muchas áreas, incluyendo su sexualidad. Por supuesto, otros, tales como su grupo de pares, también tienen importantes influencias socializantes. Shibley, J., Delamater, J. (2006)

Teorías psicológicas

Teoría psicoanalítica: Teoría originada por Sigmund Freud, sostiene como una suposición básica que parte de la personalidad humana es inconsciente. Freud llamó libido al impulso o energía sexual, y lo veía como una de las dos fuerzas principales que motivaban la conducta humana. Shibley, J., Delamater, J. (2006)

ELLO: parte de la personalidad que contiene la libido.

YO: la parte de la personalidad que ayuda al sujeto a tener interacciones realistas y racionales.

SUPERYO: la parte de la personalidad que contiene la conciencia.

ZONAS EROGENAS: áreas del cuerpo que son particularmente sensibles a la estimulación sexual.

Aprendizaje social: Bandura, 1977 se basa en los principios del condicionamiento operante, pero también reconoce la participación de otros dos procesos: imitación e

identificación. Estos dos procesos son útiles para explicar el desarrollo de la identidad de género, o el sentido de la propia masculinidad o feminidad. Varias formas de sexualidad se pueden aprender a través de la imitación. Shibley, J., Delamater, J. (2006).

De las teorías mencionadas hemos tomado la Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura como referente, ya que mediante los procesos de imitación e identificación el adolescente va recogiendo información de su medio y lo asume como propio adaptándolo a su repertorio de conductas y/o pensamientos.

2.2.3.2.Relaciones sexuales

La adolescencia es un periodo de exploración en el que aumenta la conducta sexual como auto estimulación y como estimulación compartida con algún compañero. Aunque gran parte de la sexualidad del adolescente es progresión de los comportamientos infantiles, la expresión sexual adquiere un nuevo significado.

Muchas condiciones motivan a los adolescentes a tener coito. Una producción acelerada de hormonas sexuales, especialmente testosterona, aumenta el deseo y la excitación sexuales en ambos sexos. Algunos adolescentes están motivados por la curiosidad y una sensación de “estar preparado” para tenerlo. Muchos consideran el coito como una expresión natural de afecto o amor. Casi la mitad de las mujeres y una cuarta parte de los hombres que respondieron que el afecto por su pareja fue la principal razón para tener su primera cópula (Crooks, R., Baur, K., 2010). Otras razones que expresan los adolescentes son: tener un acercamiento al comportamiento adulto, presión de grupo, presión de la pareja actual y un sentido de obligación con un compañero leal.

Masturbación: La masturbación (autoestimulación) es la actividad sexual más frecuente en la adolescencia y ambos sexos la practican, son bastante generalizadas algunas creencias acerca de los trastornos que acarrea a las personas.

Gran cantidad de trabajos científicos sostienen que la masturbación es una conducta que no tiene consecuencias negativas sobre las personas. Resulta un medio de conocimiento del cuerpo y exploración de las sensaciones placenteras a la vez que permite canalizar el impulso sexual. Cerruti, S. (2007)

Caricias sexuales: Las caricias sexuales se refieren al roce físico erótico que incluye besos, abrazos, caricias, estimulación manual o estimulación oral-genital, pero excluye la penetración. Muchos adolescentes consideran que esta variante es más aceptable durante una cita y significativamente menos riesgosa que el coito en cuanto a las consecuencias de salud, sociales y emocionales. Para algunos jóvenes, el sexo sin coito es muy valioso porque brinda la oportunidad de tener intimidad sexual sin perder técnicamente la virginidad. Cerruti, S. (2007)

2.2.4. Educación sexual

Para Cerruti, S. (2007) la educación sexual es un proceso educativo vinculado estrechamente a la integración integral de los niños, jóvenes que le aporten elementos de esclarecimiento y reflexión que tiene como objetivo:

Favorecer el desarrollo de actitudes hacia la sexualidad entendida como elementos inherentes al ser humano, fuente de placer y bienestar que constituye a la formación y enriquecimiento de la personalidad.

Poder reconocerse, identificar y aceptarse como ser sexual y sexuado sin temores, angustia ni sentimientos de culpa, feliz, consiente, responsable y libremente.

Favorecer las relaciones interpersonales, el encuentro con el otro sexo, proporcionando condiciones de respeto e igualdad, superando todo criterio de discriminación de género.

Favorece la capacidad de amar y destacando el valor del componente afectivo para el ser humano.

Proporciona la vida en pareja y la armonía familiar promoviendo relaciones de igualdad dentro del hogar, señalando el respeto y la consideración que en tanto merecen todos y cada uno de sus integrantes.

La educación sexual llevará al adolescente al conocimiento de las funciones biológicas propias desde su sexo y de las reacciones emocionales, de papel que tiene dentro de la sociedad, para que pueda desenvolverse en ella con la responsabilidad que debe.

A menudo los compañeros o compañera, junto con los medios de comunicación, desempeñan un papel importante en la educación sexual de los adolescentes. Sin embargo, la información ahí conseguida suele ser incompleta, confusa, distorsionada y transmitida mediante chistes o burlas, lo que facilita incurrir en conductas sexuales de riesgo.

2.2.4.1. ***Educación sexual escolar:*** La calidad y la extensión de los programas de educación sexual escolar varían en forma considerable. Varias encuestas revelan que, aunque una abrumadora mayoría de padres y otros adultos apoyan su inclusión en las instituciones educativas, sólo una minoría de colegios ofrecen cursos comprensibles. Los programas de educación escolar públicos a menudo se ven afectados por presiones de minorías bien organizadas que se oponen a este tipo de enseñanza. En respuesta, muchos sistemas escolares omiten por completo la educación sexual de su plan de estudios y otros intentan evitar la controversia permitiendo sólo la discusión de temas “seguros”, como la reproducción y la anatomía. En consecuencia, los temas de discusión importantes, como los aspectos interpersonales de la sexualidad y la prevención del embarazo, son del todo ignorados. (RPP Noticias, 26 de setiembre del 2015)

2.3. Definiciones conceptuales

Factores sociales: Según Latanzzi, M. (2009) Los factores sociales son condiciones sociales o medios sociales que provocan cambios o inciden en los sistemas, señala como factores sociales los propiamente sociales, los familiares y los comunitarios.

Factores personales y/o individuales: Son aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose causante de una evolución de los hechos. Un factor es lo que contribuye a que se obtenga determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad de la variación o de los cambios. Latanzzi, M. (2009).

Inicio temprano de relaciones sexuales: Se llama así a la iniciación sexual coital cuando esta se produce antes del proceso de consolidación, el cual implica identidad emocional lograda, mayor estabilidad, ubicación del objeto amoroso único, capacidad para intercambio amoroso (dar y recibir), capacidad de elegir utilizando criterios a largo plazo. Lo cual estaría alrededor de los 19 años. Utilizando el criterio ginecológico se considera por ejemplo embarazo de alto riesgo que implica problemas de morbi-mortalidad cuando la mujer se embaraza antes y hasta los 18 años inclusive, para lo cual se consideran criterios psicosociales. Zarate, (2003).

Sexualidad: La sexualidad es un elemento inherente al ser humano desde el momento de la concepción hasta la muerte; integrante de la personalidad, es la función orgánica que más repercute y está influida a la vez por el contexto social en que está inmersa y se desarrolla. Cerruti, (2007).

Adolescencia: La adolescencia es un periodo importante de la vida caracterizado por cambios y convulsiones en el individuo en su proceso del mundo adulto. Estos cambios se viven en distintos ámbitos: físicos, hormonales y de crecimiento, pero también psicológicos, afectivos, relacionales y de la construcción del yo. (Pereira, 2011).

Educación sexual: La educación sexual según la Organización Mundial de la Salud (1999) se refiere a “la integración de los elementos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales de ser sexual, por medios que sean positivamente enriquecedores y que potencien la personalidad, la comunicación y el amor” (Pág. 19)

La familia: La UNESCO (1981) considera a la familia como un grupo social concreto y constituido por un conjunto de personas de distintos sexo y edad, vinculados entre sí por lasos consanguíneos, afectivos, jurídicos y consensuales, cuyas relaciones se caracterizan por su intimidad, solidaridad y durabilidad. Agrega que tales relaciones de parentesco se originan en el matrimonio y se mantiene por la descendencia. Este sistema social único y primario se haya en permanente interacción con los demás sistemas sociales. (Citado por Zarate, 2003)

Relaciones sexuales: La relación sexual es un encuentro íntimo, corporal y emocional en la pareja. En ese encuentro, las personas unen sus cuerpos de una manera especial y expresan sus sentimientos, deseos y emociones. Cuando un hombre y una mujer tienen relaciones sexuales, la pareja une el pene del hombre con la vagina de la mujer y ambos disfrutan de ello. Muchas veces, el hombre eyacula semen (especie de líquido que contiene los espermatozoides) en la vagina; si esto sucede, la mujer puede quedar embarazada. (UNFPA 2011)

2.4.Sistema de variables – Dimensiones e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	SUB DIMENSIONES	INDICADORES
FACTORES SOCIALES Y PERSONALES	FACTORES SOCIALES	Familia	Respuestas a las preguntas 7-14, 16-21, 26 y 44 Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
		Amigos	Respuestas a las preguntas 42 y 43 Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
		Medios de comunicación	Respuestas a las preguntas 23 y 24 Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
	FACTORES PERSONALES	Actitud hacia el inicio de relaciones sexuales	Respuesta a la pregunta 43 Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
		Conocimientos acerca de riesgos y consecuencias.	Respuestas a las preguntas 36 y 37 Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
		Información acerca de la sexualidad.	Respuestas a las preguntas 45 - 53 Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
		Autoestima	Respuesta a la pregunta 54 Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
	INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES		

2.5. Definición operacional de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	SUBDIMENSIONES	INDICADORES
FACTORES SOCIALES Y PERSONALES	<p>-Los factores sociales son condiciones sociales o medios sociales que provocan cambios o inciden en los sistemas (...) los familiares y los comunitarios.</p> <p>-Los factores personales son aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose causante de una evolución de los hechos.</p> <p>Latanzzi, M. (2009)</p>	<p>Se definen como las respuestas a las preguntas 7-29, 33-53 del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual</p>	FACTORES SOCIALES	FAMILIA	Respuestas a las preguntas 7-14, 16-21, 26 y 44 Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
				AMIGOS	Respuestas a las preguntas 42 y 43 Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
				MEDIOS DE COMUNICACIÓN	Respuestas a las preguntas 23 y 24. Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
			FACTORES PERSONALES	ACTITUD HACIA EL INICIO DE RELACIONES SEXUALES	Respuesta a la pregunta 43. Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
				CONOCIMIENTOS ACERCA DE RIESGOS Y CONSECUENCIAS.	Respuestas a las preguntas 36 y 37. Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
				INFORMACIÓN ACERCA DE LA SEXUALIDAD.	Respuestas a las preguntas 45 – 53. Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual

				AUTOESTIMA	Respuesta a la pregunta 54 Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES	Iniciación sexual coital que se produce antes del proceso de consolidación, el cual implica identidad emocional lograda, mayor estabilidad, ubicación del objeto amoroso único, capacidad para intercambio amoroso (dar y recibir), capacidad de elegir utilizando criterios a largo plazo; ello estaría alrededor de los 19 años. Zarate, I. (2003)	Se definen como las respuestas a las preguntas 30, 32 del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual			Respuestas afirmativas a las preguntas pertinentes en el Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual

2.6.Hipótesis

Siendo una investigación descriptiva y no habiendo antecedentes suficientes sobre el tema no presentaremos una hipótesis

CAPITULO III: MARCO METODOLOGICO

3.1. Nivel, tipo y método de investigación

Tipo de investigación: Descriptiva.

Definición: Según Hernández, R., Fernández, C., Baptista, M. (2010) consiste en describir fenómenos, situaciones, contextos y eventos; esto es, detallar como son y se manifiestan. Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, miden, evalúan o recolectan datos sobre diversos conceptos (variables), aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar. (Pág. 80)

La presente investigación es un estudio descriptivo ya que pretende describir de modo sistemático las características de una población, situación y área de interés; esto es, detallar como son y se manifiestan, buscan especificar las características de las personas, procesos y fenómenos que se sometieron a un análisis.

3.2. Diseño de investigación

Diseño no experimental.

Definición: Según Hernández, R., Fernández, C., Baptista, M. (2010) podría definirse como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios donde no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables, en la investigación no experimental se observan los fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para después analizarlos. (Pág. 163)

Tipo Transversal: Los diseños de investigación transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.

3.3.Ámbito de la investigación

El estudio se realizó en la ciudad de Huánuco-región Huánuco. Dicha región se localiza en la parte central del país. Comprende territorios andinos, de Ceja de Selva, Selva Alta y Selva Baja.

Topografía: La Cordillera Central o cordillera Blanca ocupa parte de su territorio noroeste con el nombre de Cordillera de Huayhuash, el Nudo de Pasco al Sur, la Cordillera de Raura en la frontera con Lima y la Cordillera Azul formando divisoria de aguas entre los ríos Huallaga y Ucayali.

La ciudad de Huánuco cuenta con una población de 26,081 habitantes.

En el Censo 2007, se registró un total de 68 mil 29 mujeres adolescentes entre 12 a 19 años de edad, de las cuales 6 mil 118 son madres. Del total de madres adolescentes, el 2,2% tienen edades entre 12 a 14 años y el 97,8% restante entre 15 a 19 años.

De la misma manera según el censo de 2007, se registró que 429 eran madres entre 12 a 14 años y 5643 eran madres entre los 15 a 19 años, en el departamento de Huánuco. En la ciudad de Huánuco se encontró que las mujeres adolescentes de 12 a 14 años eran un total de 9234 mujeres y de 15 a 19 años eran 11935 mujeres. Con respecto a las madres adolescentes este censo indica que las mujeres entre 12 y 14 años hacían un total de 135 adolescentes, mientras que las madres adolescentes entre 15 y 19 años hacían un total de 1678 adolescentes. (ENDES, 2015)

3.4.Población y muestra

Población: La población de la presente investigación estuvo conformada por mujeres de 13 a 17 años, estudiantes de cinco Instituciones Educativas seleccionadas intencionalmente de la ciudad de Huánuco por las facilidades de acceso; haciendo un total de 680 adolescentes.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes mujeres.
- Adolescentes mujeres de 13 a 17 años.
- Adolescentes estudiantes de las instituciones educativas seleccionadas.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes varones.
- Adolescentes mujeres menores de 13 años y mayores de 17 años.
- Adolescentes que no estudien en las instituciones educativas seleccionadas.

Muestra: Se realizó un muestreo probabilístico, tomando una muestra representativa del 30% (n) de la población total (N) de mujeres de 13 a 17 años estudiantes de cada una de las 5 Instituciones Educativas de la ciudad de Huánuco seleccionadas intencionalmente por la facilidad de ingreso a ellas al contar con internos de Psicología de la Universidad.

La elección para la aplicación del cuestionario a la muestra se realizó un muestreo aleatorio simple, por medio de las nóminas de matrícula de cada Institución Educativa, seleccionando los nombres que su número de orden sea par hasta llegar a la cantidad requerida, en caso el nombre seleccionado no se encontraba en el momento de la aplicación del cuestionario se procedió al siguiente número par en la lista.

Cuadro N°1

Población de Adolescentes de Instituciones Educativas de Huánuco

I.E. HER MILIO VALDIZAN			I.E. MARINO MEZA ROSALES			I.E. JUANA MORENO			I.E. CESAR VALLEJO			I.E. PRINCIPE ILLATUPAC			TOTAL	
N	N	%	N	n	%	N	N	%	N	n	%	N	N	%	N	n
170	51	30	120	36	30	140	42	30	120	36	30	130	39	30	680	204

Fuente: Nomina de matrícula 2016.

3.5. Instrumentos de Estudio

- Nombre: Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.
- Autores: Patricia Gamarra-Tenorio y José Iannacone.
- Administración: Individual y colectiva.
- N° de ítems: 59 ítems.
- Duración: 20 minutos aproximadamente.
- Calificación: Manual,
- Objetivo: Determinar cuáles son los factores (individuales y socioculturales) asociados al inicio de actividad sexual.
- Validez y confiabilidad: Se obtuvo mediante el juicio de tres expertos. Se aplicó la prueba binomial para el criterio de validación de jueces, obteniéndose un valor de $p = 0,047$. Aceptándose 55 ítems, eliminando 3 y reformulándose 1 ítem. Para la determinación de la significancia estadística se usó el Coeficiente de consistencia interna de Alfa de Cronbach (alfa = 0,83).

Descripción: El cuestionario consta de 55 preguntas mayormente dicotómicas y de opción múltiple. Propone preguntas correspondientes a los factores individuales, familiares y socioculturales.

3.6. Técnicas y procedimientos de la recolección de datos

Se usó la técnica de la encuesta administrada a las adolescentes mujeres de 13 a 17 años estudiantes de Instituciones Educativas de la ciudad de Huánuco, que fueron seleccionadas para la muestra.

Se aplicó el cuestionario construido por Patricia Gamarra-Tenorio y José Iannacone, que consta de 55 preguntas mayoritariamente dicotómicas y de opción múltiple. Propone preguntas correspondientes a los factores individuales, familiares y socioculturales.

La aplicación se hizo de manera grupal por las tésistas que conocen el instrumento a aplicar.

Los datos encontrados fueron codificados de acuerdo a cada pregunta y se realizó una base de datos para su análisis.

3.7.Técnica de procesamiento de datos

El análisis se realizó tomando en cuenta las variables de estudio y la estadística descriptiva, para obtener estadígrafos de cada uno de los factores estudiados.

Se prepararon los resultados para presentarlos en tablas y gráficos.

Se realizó el procesamiento de los datos.

CAPITULO IV: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Presentación de Resultados

4.2. Análisis e Interpretación de Resultados

A continuación, presentamos los resultados de acuerdo a los objetivos planteados de la presente investigación, la cual fue realizada con una muestra de 204 adolescentes mujeres, a quienes se aplicó el Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

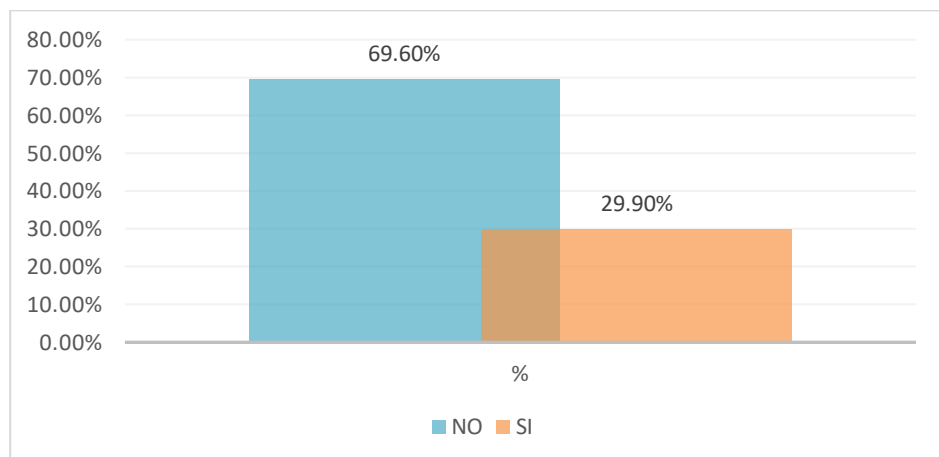
Tabla N° 1 ESTUDIANTES EVALUADAS POR INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017

		Frecuencia	Porcentaje
INICIO			
TEMPRANO	NO	143	69,6%
DE	SI	61	29,9%
RELACIONES	Total	204	100%
SEXUALES			

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

Gráfico N° 1 ESTUDIANTES EVALUADAS POR INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

ANALISIS, en la tabla N° 1 y en el gráfico N°1 de las 204 adolescentes que equivale al 100% de las evaluadas se observa que el 69% aún no ha iniciado su vida sexual y el 29% ya ha tenido relaciones sexuales.

INTERPRETACION, estos resultados nos muestra que casi un 30% de las adolescentes evaluadas menores de 16 años han tenido relaciones sexuales a temprana edad que significa la iniciación sexual coital cuando esta se produce antes del proceso de consolidación, el cual implica identidad emocional lograda, mayor estabilidad, ubicación del objeto amoroso único, capacidad para intercambio amoroso (dar y recibir), capacidad de elegir utilizando criterios a largo plazo; lo cual estaría alrededor de los 19 años. Es decir, casi un 30% de las evaluadas inicia su actividad sexual en situación de riesgo.

FACTORES PERSONALES

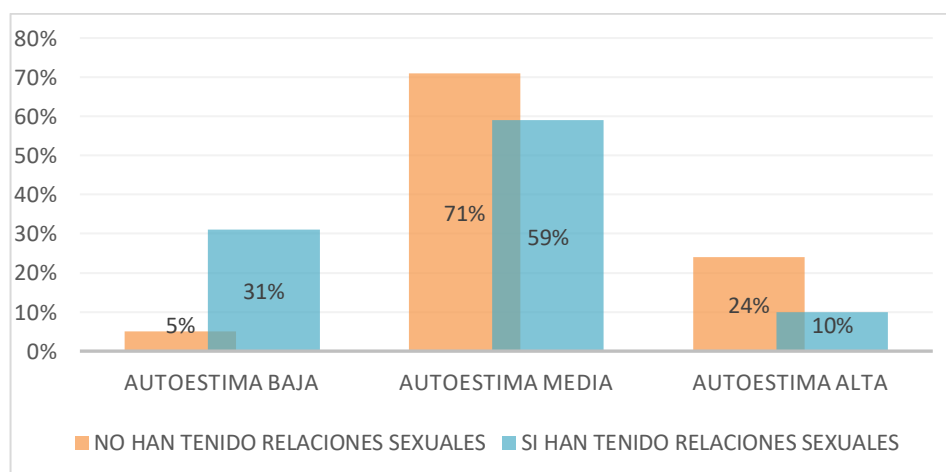
Tabla N° 2 ESTUDIANTES EVALUADAS POR NIVEL DE AUTOESTIMA SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.

		INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES				Total	
		NO		SI		N	%
		N	%	N	%		
NIVEL DE AUTOESTIMA	BAJA	7	5%	19	31%	26	13%
	MEDIA	102	71%	36	59%	138	68%
	ALTA	34	24%	6	10%	40	19%
Total		143	100%	61	100%	204	100%

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

Gráfico N° 2 ESTUDIANTES EVALUADAS POR NIVEL DE AUTOESTIMA SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

ANALISIS, En la tabla N° 2 y el gráfico N° 2, se observa de las 204 adolescentes evaluadas en nivel de autoestima, ~~que~~ entre las adolescentes que no han tenido relaciones sexuales, el 71% tiene autoestima media y el 34% tiene una autoestima alta; por otro lado, las que sí han tenido relaciones sexuales el 31% tiene una autoestima baja, el 59% tiene una autoestima media.

INTERPRETACION; Estos resultados reflejan que existe una baja autoestima en las adolescentes que, si han tenido relaciones sexuales, lo que nos haría suponer que a menor nivel de autoestima mayor probabilidad de inicio de relaciones sexuales a temprana edad, esto debido a que una persona con autoestima baja le cuesta mucho tomar decisiones, ya que lo hará dudando o proyectando inseguridad en su decisión exponiéndose a ser influenciada por otras personas en cuanto a sus decisiones.

La autoestima es un factor importante en la toma de decisiones relacionadas a la sexualidad, dado que pensamientos, sentimientos y comportamientos se encuentran interrelacionados, la autoestima de una persona influye en cómo se siente, cómo piensa, aprende y crea, cómo se valora, cómo se relaciona con los demás y cómo se comporta, siendo así importante al momento de decidir en temas importantes de su vida diaria, entre ellos su sexualidad.

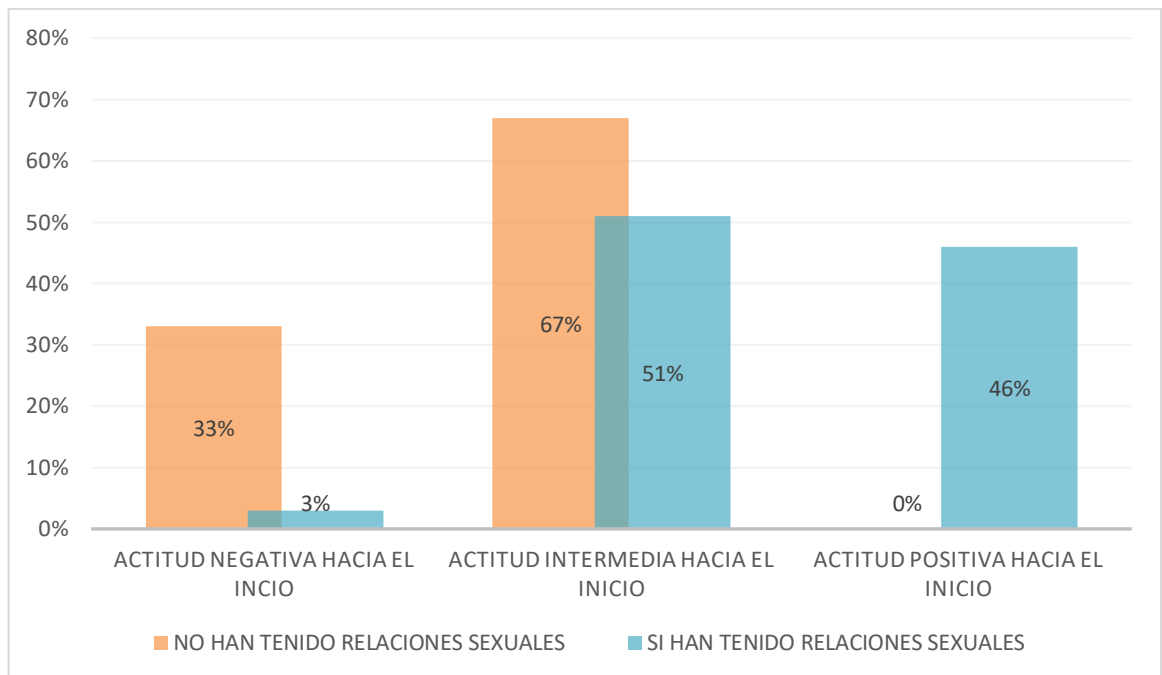
Tabla N° 3 ESTUDIANTES EVALUADAS POR NIVEL DE ACTITUD HACIA EL INICIO DE RELACIONES SEXUALES SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.

		INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES				TOTAL	
		NO		SI		N	%
		N	%	N	%		
ACTITUD HACIA EL INICIO DE R. S.	NEGATIVA HACIA EL INICIO	47	33	2	3	49	24
	INTERMEDIA	96	67	31	51	127	62
	POSITIVA HACIA EL INICIO	0	0	28	46	28	14
Total		143	100	61	100	204	100

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

Gráfico N° 3 ESTUDIANTES EVALUADAS POR NIVEL DE ACTITUD HACIA EL INICIO DE RELACIONES SEXUALES SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

ANALISIS; en la tabla N° 3 y en el gráfico N° 3 de las 204 adolescentes evaluadas que equivale a un 100% de la muestra, se observa que el 67% de las adolescentes que no han tenido relaciones sexuales tienen una actitud intermedia o neutra frente al inicio de actividad sexual y un 33% tiene una actitud negativa; mientras que las adolescentes que sí han tenido relaciones sexuales, un 51% tiene una actitud intermedia y un 46% tienen una actitud positiva, es decir mira este tema como una conducta normal para ella.

INTERPRETACION estos resultados nos muestran que las adolescentes que han tenido relaciones sexuales tienen una actitud positiva hacia el inicio de relaciones sexuales, es decir ven el inicio de actividad sexual a su edad como un acto natural y normal para ellas, a diferencia de las adolescentes que aún no han iniciado su vida sexual que tienen una actitud contraria.

Se define actitud como la predisposición aprendida a responder de un modo consistente (positiva o negativamente) ante un objeto social, puede ser una idea, una persona o cualquier producto de la actividad humana. Goni, P. (2013), como lo dice el autor la actitud de una persona frente a un tema define como se comportará ante ella, entonces podemos decir que la actitud que tenga una adolescente hacia el inicio temprano de relaciones sexuales va a determinar su decisión para iniciarse sexualmente, si tiene una actitud positiva es más probable que acceda a tener relaciones sexuales, en cambio si tiene una actitud negativa existe mayor probabilidad de que se niegue o lo piense antes de acceder.

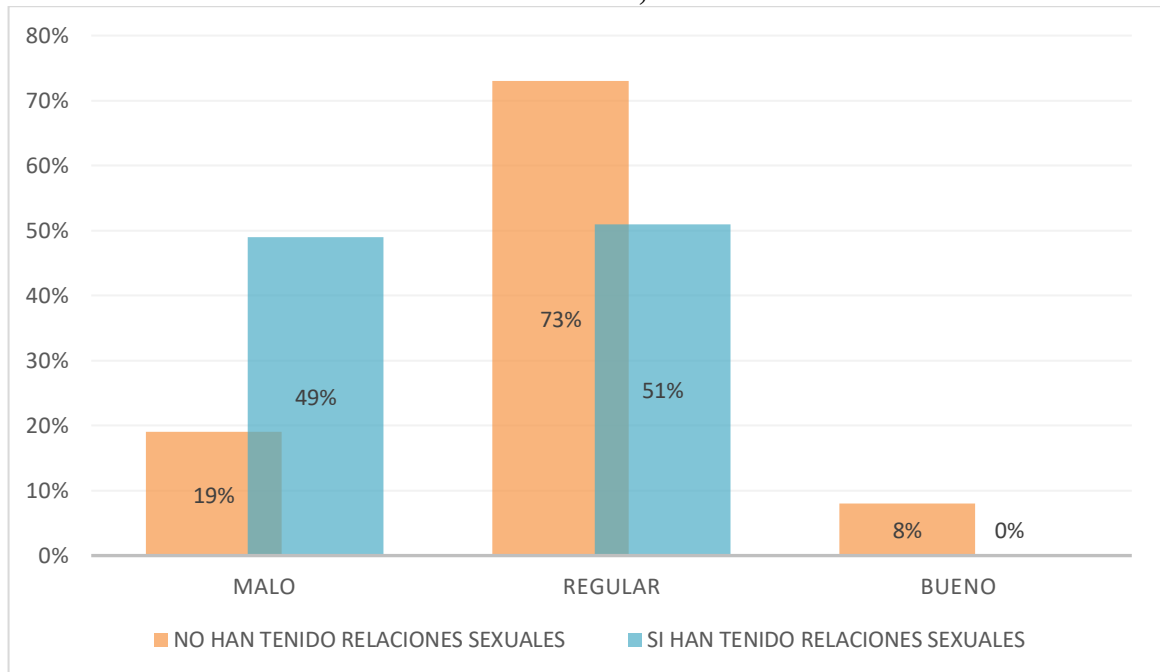
Tabla N° 4 ESTUDIANTES EVALUADAS POR NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.

		INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES				TOTAL	
		NO		SI		N	%
		N	%	N	%		
CONOCIMIEN TO SOBRE SEXUALIDAD	MALO	27	19	30	49	57	28
	REGULAR	104	76	31	51	135	66
	BUENO	12	8	0	0	12	6
Total		143	100	61	100	204	100

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

Gráfico N° 4 ESTUDIANTES EVALUADAS POR NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

ANALISIS en la tabla N° 4 y en el gráfico N° 4 de las 204 adolescentes evaluadas que equivale a un 100% de la muestra, en el nivel de conocimiento sobre sexualidad se encontró que un 73% de las adolescentes que no ha tenido relaciones sexuales se encuentra en un nivel regular. El 51% de las que sí han tenido relaciones sexuales tienen un nivel regular y el 49% tiene un nivel malo en cuanto a conocimiento sobre sexualidad.

INTERPRETACION estos resultados muestran que, existe un menor conocimiento sobre temas relacionados a la sexualidad en las adolescentes que si han iniciado su vida sexual, es decir, la información que deberían tener acerca de la sexualidad, aspectos que están incluidos dentro de la educación sexual como son los saberes sobre: El concepto de sexo, la sexualidad y sus componentes, el coito, entre otros no están siendo asimilados como debería, si no cuentan con estos conocimientos de una forma amplia y precisa se pueden ver expuestos a

circunstancias que comprometan su salud física y mental ya que el poco o inadecuado conocimiento genera conductas sexuales de riesgo que conllevan a situaciones como el inicio de relaciones sexuales a temprana edad.

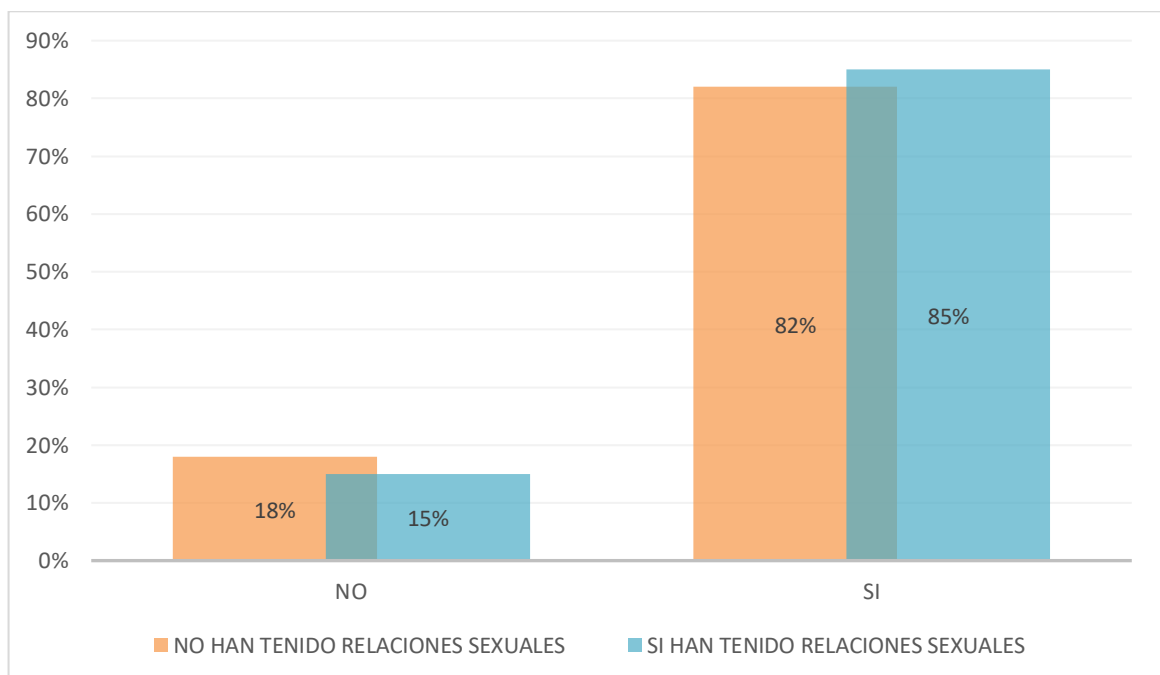
Tabla N° 5 ESTUDIANTES EVALUADAS POR EDUCACION SEXUAL RECIBIDA SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.

		INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES				Total	
		NO		SI		N	%
		N	%	N	%		
EDUCACION	NO	26	18%	9	15%	35	17%
SEXUAL RECIBIDA	SI	117	82%	52	85%	169	83%
Total		143	100%	61	100%	204	100%

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

Gráfico N° 5 ESTUDIANTES EVALUADAS POR EDUCACION SEXUAL RECIBIDA SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia.

ANALISIS, en la tabla N° 5 y en el grafico N° 5 de las 204 adolescentes evaluadas que equivale a un 100% de la muestra, se observa que el 82% de las adolescentes que no han tenido relaciones sexuales y el 85% de las que sí han tenido relaciones sexuales han recibido algún curso de educación sexual en su colegio.

INTERPRETACION esto nos muestra que tanto las adolescentes que si han tenido relaciones sexuales como las que no han tenido relaciones sexuales han recibido información sobre temas relacionados a la sexualidad en sus centros educativos.

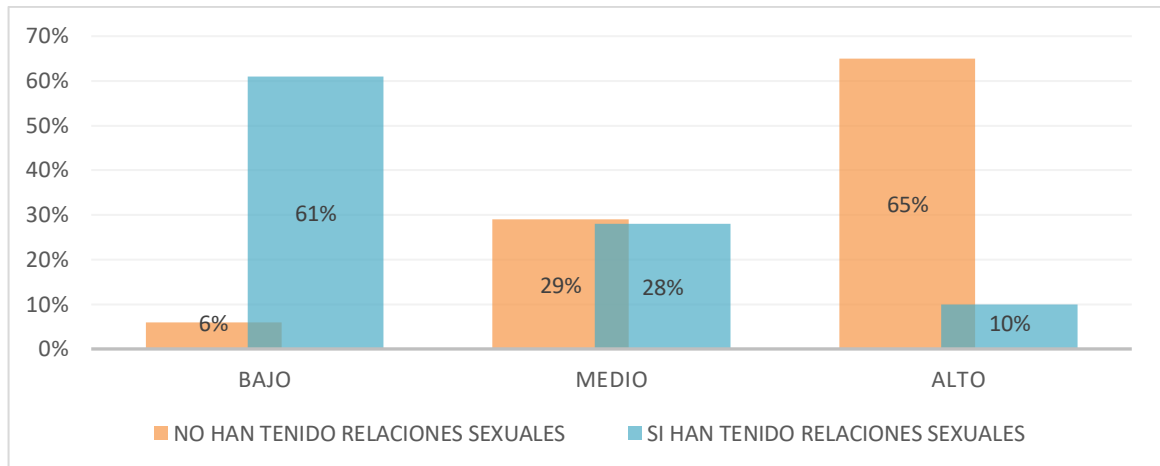
La educación sexual tiene como objetivo favorecer el desarrollo de actitudes hacia la sexualidad entendida como elementos inherentes al ser humano, fuente de placer y bienestar que constituye a la formación y enriquecimiento de la personalidad, de ahí la importancia de que exista un espacio en los colegios donde se imparta información sobre estos temas que al ser expuestos a los adolescentes les ayudará a tener una visión amplia y acertada sobre los temas relacionados a su sexualidad ya que una educación adecuada sobre sexualidad en los adolescentes puede ayudar a promover su ejercicio responsable.

Tabla N° 6 ESTUDIANTES EVALUADAS POR NIVEL DE CONOCIMIENTO DE RIESGOS Y CONSECUENCIAS SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.

		INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES				TOTAL	
		NO		SI		N	%
		N	%	N	%		
CONOCIMIENTO DE RIESGOS Y CONSECUENCIAS	BAJA	7	6	38	61	45	22
	MEDIA	42	29	17	28	59	29
	ALTA	94	65	6	10	100	49
Total		143	100	61	100	204	100

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual. **ELABORACION:** propia

Gráfico N° 6 ESTUDIANTES EVALUADAS POR NIVEL DE CONOCIMIENTO DE RIESGOS Y CONSECUENCIAS SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

ANALISIS en la tabla N° 6 y en el grafico N° 6 de las 204 adolescentes evaluadas que equivale a un 100% de la muestra, se observa que el 61% de las adolescentes que han tenido relaciones sexuales tienen un nivel bajo en cuanto al conocimiento de los riesgos y consecuencias de tener relaciones sexuales a su edad, a diferencia de las que aún no han tenido con un 6%, además solo el 10% de las adolescentes que han tenido relaciones sexuales tienen un nivel alto de conocimiento sobre los riesgos y consecuencias de iniciar su vida sexual a su edad.

INTERPRETACION Esto demuestra que existe un bajo nivel de conocimiento sobre los riesgos y consecuencias de iniciar una vida sexual en las adolescentes que han tenido relaciones sexuales, siendo este un factor de riesgo para ellas ya que es muy importante el conocimiento de los temas relacionados a su sexualidad, y aún más conocer los riesgos y consecuencias que estas traen consigo, como son el embarazo precoz y el contagio de infecciones de transmisión sexual.

Entonces, existe una mayor probabilidad de que las adolescentes que tengan un bajo nivel de conocimiento sobre los riesgos y consecuencias que trae tener relaciones sexuales inicien su vida sexual a temprana edad, porque la poca o mala información que se tiene acerca de un tema nos lleva en su mayoría a tomar decisiones erradas o en su defecto sin medir las consecuencias.

FACTORES SOCIALES

FAMILIA

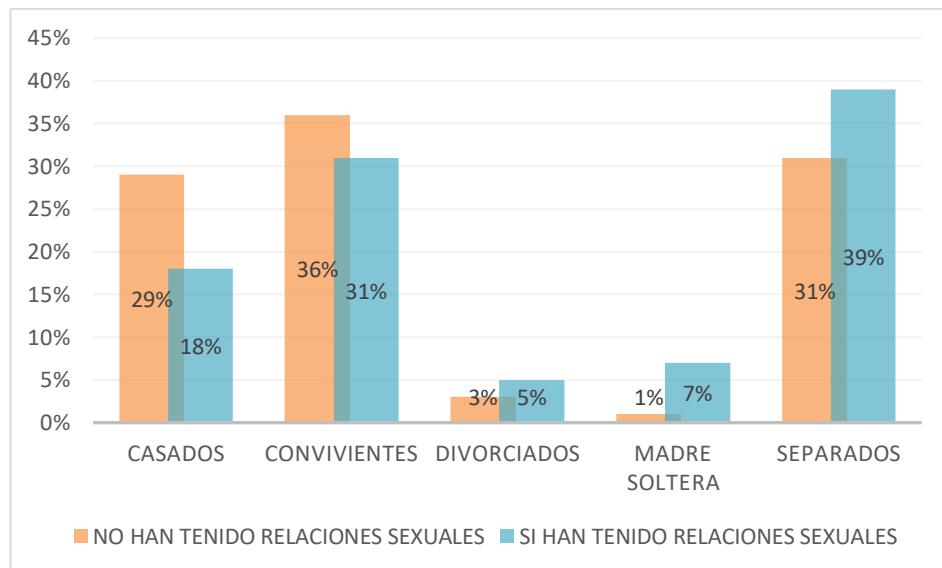
Tabla N° 7 ESTUDIANTES EVALUADAS POR ESTADO CIVIL DE LOS PADRES SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.

		INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES				Total	
		NO		SI		N	%
		N	%	N	%		
ESTADO CIVIL DE PADRES	CASADOS	40	29	11	18	51	25
	CONVIVIENTES	52	36	19	31	71	35
	DIVORCIADOS	5	3	3	5	8	4
	MADRE SOLTERA	2	1	4	7	6	3
	SEPARADOS	44	31	24	39	68	33
Total		143	100	61	100	204	100

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

Gráfico N° 7 ESTUDIANTES EVALUADAS POR ESTADO CIVIL DE LOS PADRES SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual. **ELABORACION:** propia

ANÁLISIS En la tabla N° 7 y en el gráfico N° 7 se observa de las 204 adolescentes que equivale al 100% de las evaluadas en la pregunta estado civil de los padres, dentro de las que no se ha iniciado sexualmente el 35% vive dentro de una familia disfuncional con padres separados, divorciados y madres solteras y en las adolescentes que si han tenido relaciones sexuales el 51% vive dentro de una familia disfuncional con padres separados, divorciados y madres solteras.

INTERPRETACION; Estos resultados muestran que existe un mayor porcentaje de familias disfuncionales en las adolescentes que ya han tenido relaciones sexuales, con esto podemos decir que el tipo de familia tiene una influencia en las adolescentes respecto a las decisiones que se refieren a su sexualidad, no tanto por la presión que puedan ejercer en ellas, sino por la estabilidad emocional que esta perciba dentro de ellas, es decir, al estar dentro de una familia monoparental o separada la adolescente percibe mayor inestabilidad afectiva, esto no incluye la relación padre e hijos que puede ser buena sino la relación entre los mismos padres como el amor, respeto mutuo, los cuidados que se

den, las expresiones de afecto y cariño admisibles abiertamente. Si todo esto ocurre a la vista de los hijos, sirve de medio educativo más eficaz y provoca la atención de los adolescentes hacia relaciones más serias como las que han tenido de ejemplo.

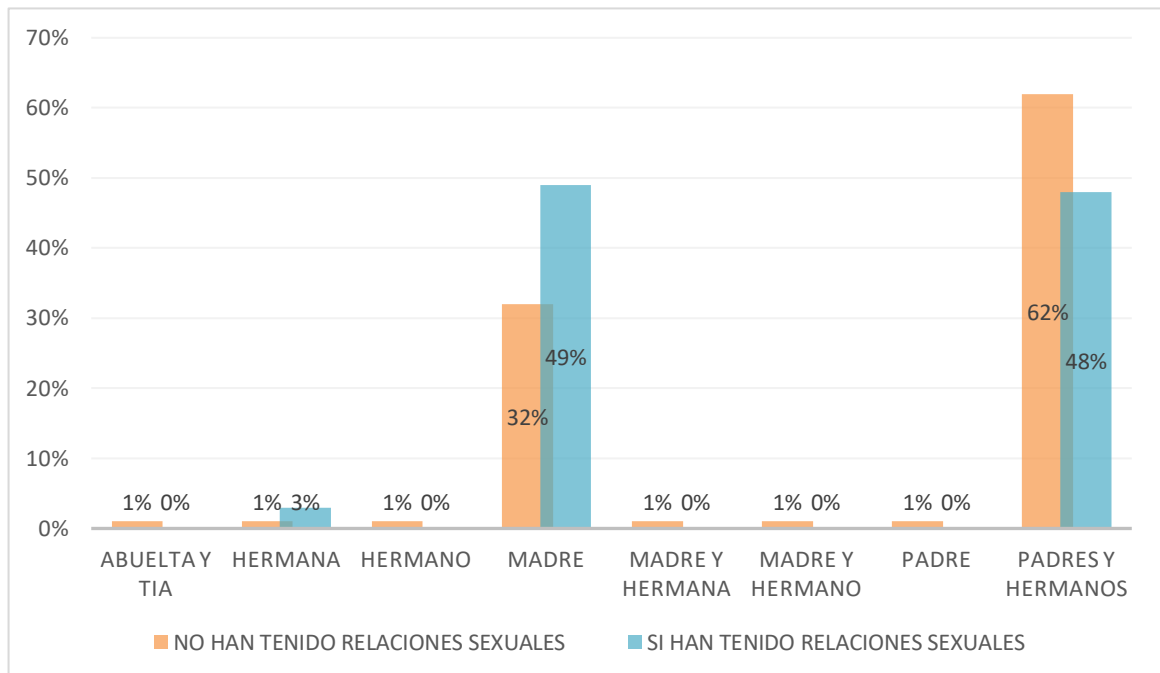
Tabla N° 8 ESTUDIANTES EVALUADAS POR CON QUIEN VIVE SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.

		INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES				Total	
		NO		SI		N	%
		N	%	N	%		
CON QUIEN VIVE	ABUELA Y TÍA	1	1	0	0	1	1
	HERMANA	2	1	2	3	4	2
	HERMANO	2	1	0	0	2	1
	MADRE	47	32	30	49	77	37
	MADRE Y HERMANA	1	1	0	0	1	1
	MAMA Y HERMANO	1	1	0	0	1	1
	PADRE	1	1	0	0	1	1
	PADRES Y HERMANOS	88	62	29	48	117	56
	Total	143	100	61	100	204	100

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

Gráfico N° 8 ESTUDIANTES EVALUADAS POR CON QUIEN VIVE SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

ANALISIS En la tabla N° 8 y en el gráfico N° 8 de las 204 adolescentes evaluadas que equivale a un 100% de la muestra, se observa que el 62% de las adolescentes que no han tenido relaciones sexuales vive con sus padres y hermano, y un 32% vive solo con la madre, también el 48% de las adolescentes que si han tenido relaciones sexuales viven con sus padres y hermanos y el 49% viven solo con la madre

INTERPRETACION; esto nos muestra que existe un mayor porcentaje de las adolescentes que si han tenido como las que no han tenido relaciones sexuales viven con padres y hermanos, pero también podemos ver que un alto porcentaje de las adolescentes que sí han tenido relaciones sexuales solo viven con su madre en comparación con las adolescentes que aún no se han iniciado sexualmente, evidenciando así la falta de la figura paterna en los casos de iniciación sexual adolescente, esto hace pensar que la presencia de la figura paterna en la vida de la adolescente es importante y marca una diferencia,

como se mencionó anteriormente la percepción que se tenga de la relación de los padres va a influir de una forma significativa en las expectativas que se tiene de una relación amorosa personal por parte de los adolescentes.

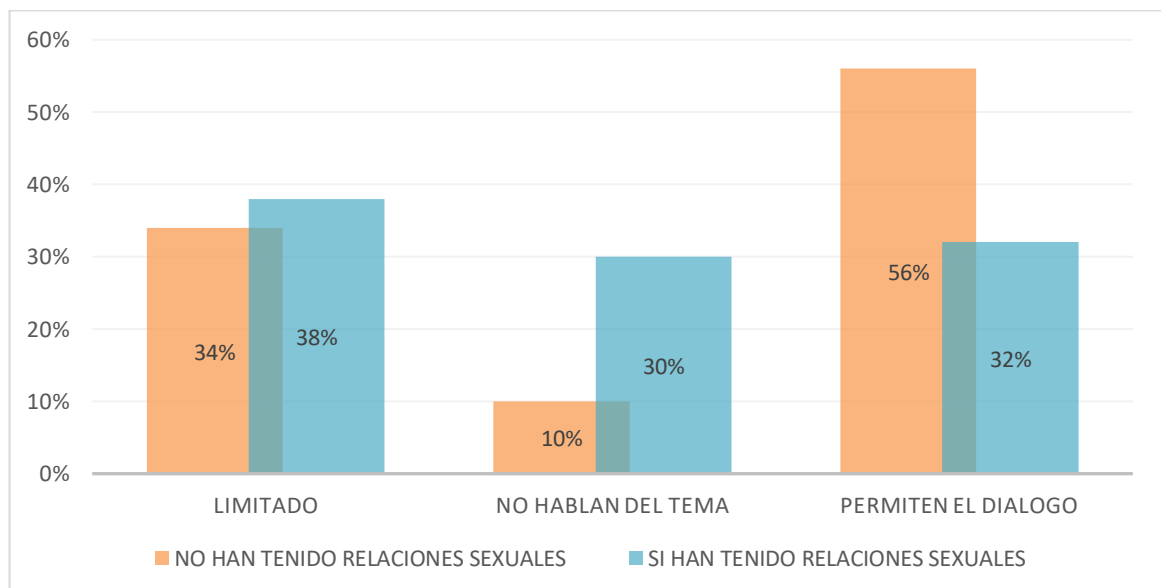
Tabla N° 9 ESTUDIANTES EVALUADAS POR ACTITUD DE LOS PADRES RESPECTO AL DIALOGO SOBRE SEXUALIDAD SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.

		INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES				Total	
		NO		SI		N	%
		N	%	N	%		
ACTITUD DE PADRES RESPECTO AL DIALOGO SOBRE SEXUALIDAD	LIMITADO	48	34	23	38	71	35
	NO HABLAN DEL TEMA	15	10	18	30	33	16
	PERMITEN EL DIALOGO	80	56	20	32	100	49
Total		143	100	61	100	204	100

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

Gráfico N° 9 ESTUDIANTES EVALUADAS POR ACTITUD DE LOS PADRES RESPECTO AL DIALOGO SOBRE SEXUALIDAD SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

ANALISIS; en la tabla N° 9 y en el grafico N° 9 de las 204 adolescentes evaluadas que equivale a un 100% de la muestra, se observa que el 32% de los padres de las adolescentes que han tenido relaciones sexuales permiten el dialogo de temas relacionados a la sexualidad, un 38% tiene un dialogo limitado, a diferencia de las adolescentes que aún no han tenido relaciones sexuales donde el 56% permite el dialogo y solo el 10% no habla del tema.

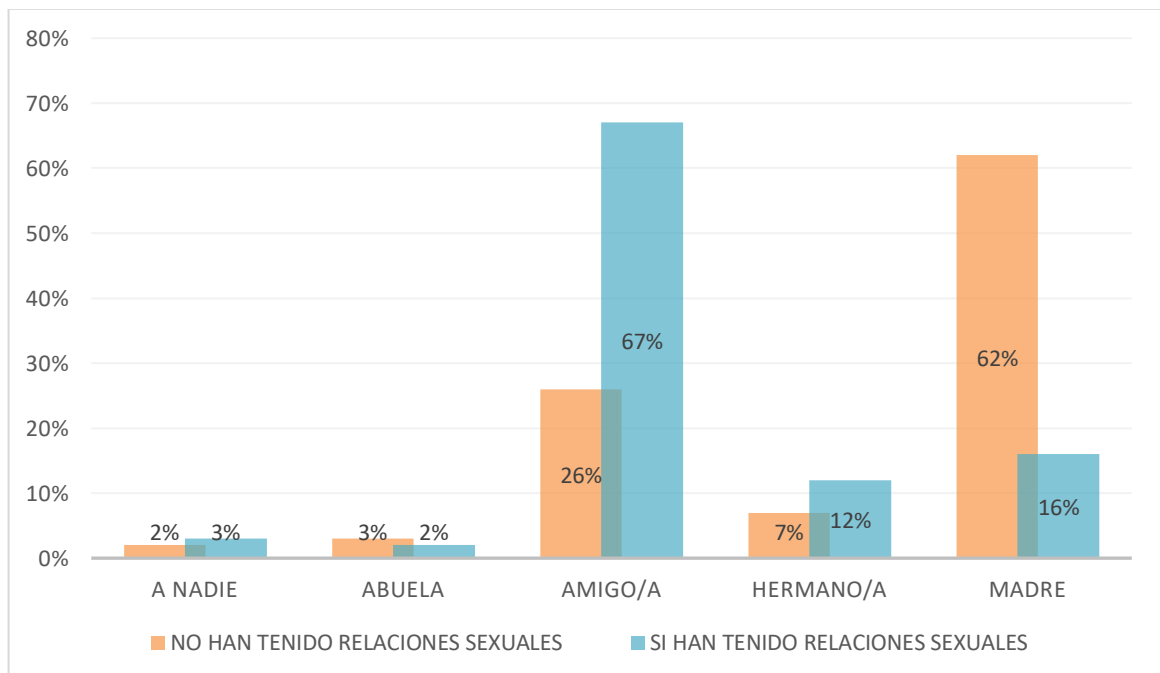
INTERPRETACION estos resultados muestran que existe una comunicación pobre en cuanto a los temas relacionados con la sexualidad en las adolescentes que han tenido relaciones sexuales en comparación con las que aún no han iniciado su vida sexual, el dialogo limitado e inexistente sobre la sexualidad entre padres e hijos impide la libre expresión de dudas e inquietudes llevando a los adolescentes a tomar decisiones equivocadas o seguir consejos de otras personas de su entorno. Como se sabe la comunicación es importante dentro de la familia, y a pesar de que pueda existir una buena comunicación entre padres e hijos muchas veces esta comunicación se limita a temas que no están relacionados a su sexualidad. Esto a su vez reafirma la idea de que existe mayor probabilidad de conductas de riesgo como tener relaciones sexuales a temprana edad cuando no se cuenta con la información necesaria sobre estos temas, ya que además de la escuela son los padres los que deben brindar la información que el adolescente necesita para tener ideas firmes respecto a su sexualidad.

Tabla N° 10 ESTUDIANTES EVALUADAS POR A QUIEN ACUDE FRENTE A UN PROBLEMA AFECTIVO SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.

A QUIEN ACUDE FRENTE A UN PROBLEMA AFECTIVO		INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES				Total	
		NO		SI		N	%
		N	%	N	%		
	A NADIE	3	2	2	3	5	2
	ABUELA	5	3	1	2	6	3
	AMIGO	37	26	41	67	78	38
	HERMANO/A	10	7	7	12	17	8
	MADRE	88	62	10	16	98	49
Total		143	100	61	100	204	100

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
 . ELABORACION: propia

Gráfico N° 10 ESTUDIANTES EVALUADAS POR A QUIEN ACUDE FRENTE A UN PROBLEMA AFECTIVO SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.CO 2017



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.
 ELABORACION: propia

ANALISIS en la tabla N° 10 y en el grafico N° 10, de las 204 adolescentes evaluadas que equivale a un 100% de la muestra, se observa que el 67% de las adolescentes que han tenido relaciones sexuales acude a un amigo/a frente a un problema afectivo y el 16% acude a su madre, por otro lado, el 62% de las adolescentes que no han tenido relaciones sexuales acude a su madre frente a un problema afectivo y el 26% acude a un amigo/a frente a un problema afectivo.

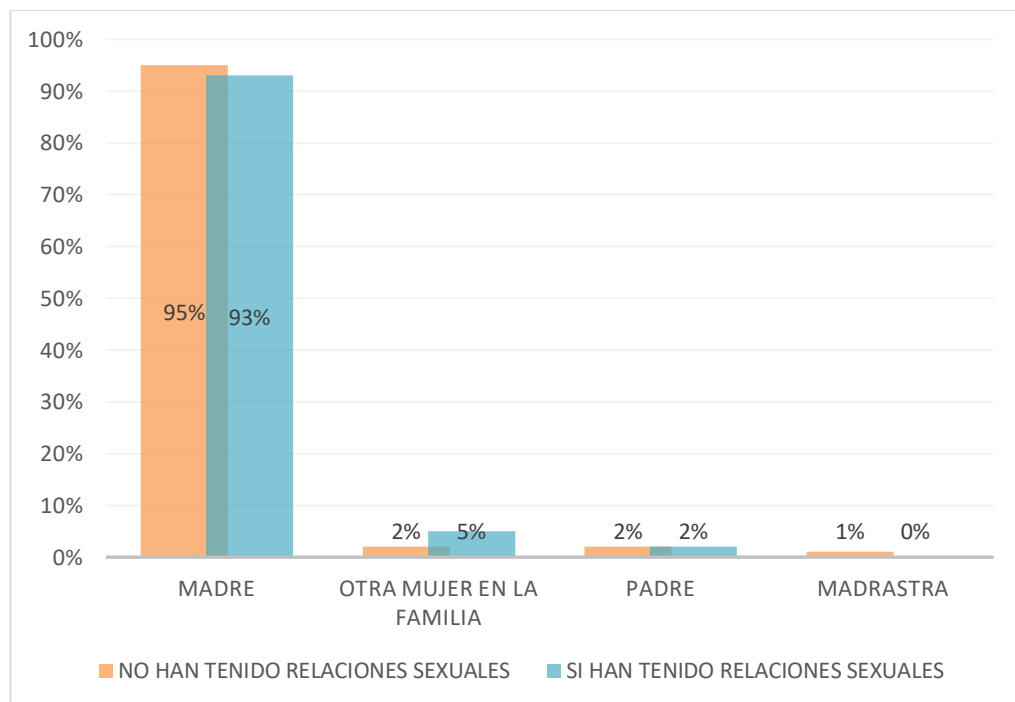
INTERPRETACION eso nos muestra que la mayoría de las adolescentes que no han tenido relaciones sexuales acuden a su madre frente a un problema afectivo, es decir ven a su madre como primera opción de apoyo frente a un problema emocional, a diferencia de las adolescentes que si han tenido relaciones sexuales que en su mayoría ven a un amigo/a como primera opción de apoyo emocional, esto se da porque en esta etapa el adolescente busca identificarse con personas de su misma edad con las que prefieren compartir sus preocupaciones en lugar de hacerlo con un familiar, esto al sentirse más comprendidos por sus pares que por su padre o madre, siendo este también un factor de riesgo al no tener los padres acceso a los problemas que le aqueja al adolescente y estos tomando decisiones influenciados por adolescentes inexpertos como ellos.

Tabla N° 11 ESTUDIANTES EVALUADAS POR QUIEN CUMPLE LA FUNCION DE MADRE EN SU FAMILIA SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO-2017.

QUIEN CUMPLE LA FUNCION DE MADRE EN LA FAMILIA		INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES				TOTAL	
		NO		SI		N	%
		N	%	N	%		
MADRE		138	95	57	93	195	96
OTRA MUJER EN LA FAMILIA		2	2	3	5	5	2
PADRE		1	2	1	2	2	1
MADRASTRA		2	1	0	0	2	1
Total		143	100	61	100	204	100

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.
ELABORACION: propia

Gráfico N° 11 ESTUDIANTES EVALUADAS POR QUIEN CUMPLE LA FUNCION DE MADRE EN SU FAMILIA SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO-2017.



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

ANÁLISIS en la tabla N° 11 y en el gráfico N° 11 de las 204 adolescentes evaluadas que equivale a un 100% de la muestra, se observa que de las adolescentes que no han

tenido relaciones sexuales el 95% y el 93% de las adolescentes si han tenido relaciones sexuales es la madre quien cumple esta función dentro de su familia.

INTERPRETACION estos resultados nos muestran que no existe una diferencia significativa en cuanto a quien cumple la función de madre dentro de la familia en las adolescentes que han tenido y las que no han tenido relaciones sexuales, podemos decir entonces que la presencia de la madre no es un factor que pueda influir al momento de tomar la decisión de tener o no relaciones sexuales.

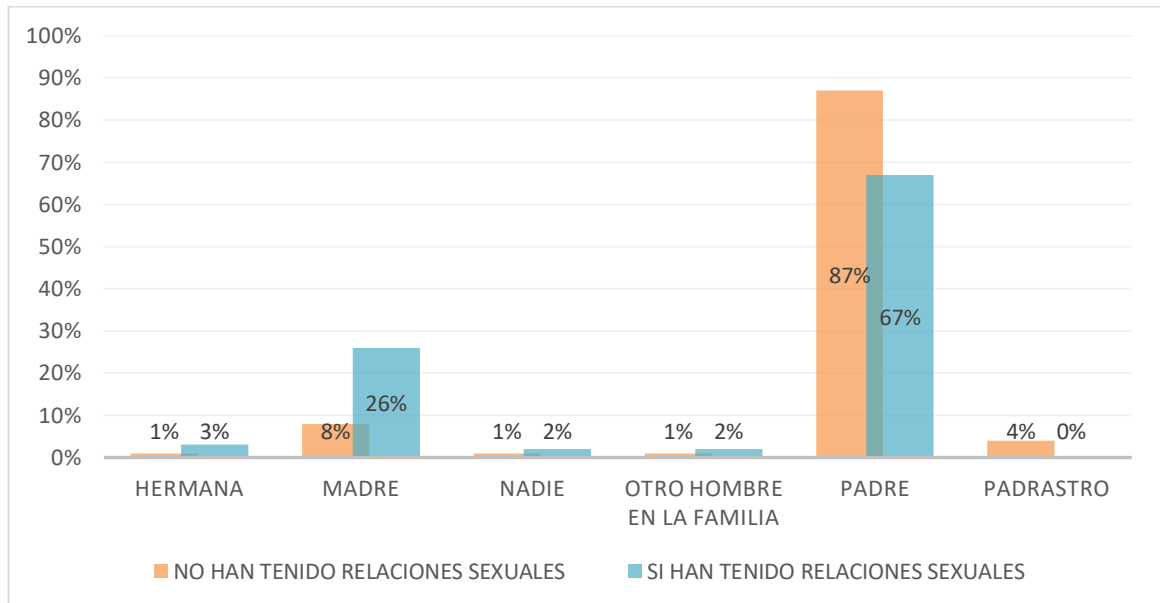
Tabla N° 12 ESTUDIANTES EVALUADAS POR QUIEN CUMPLE LA FUNCION DE PADRE EN SU FAMILIA SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO-2017.

		INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES				TOTAL	
		NO		SI		N	%
		N	%	N	%		
QUIEN CUMPLE LA FUNCION DE PADRE EN LA FAMILIA	HERMANA	1	1	2	3	3	1
	MADRE	11	8	16	26	27	13
	NADIE	1	1	1	2	2	1
	OTRO						
	HOMBRE EN LA FAMILIA	1	1	1	2	7	3
	PADRE	124	87	41	67	165	80
	PADRASTRO	5	4	0	0	5	2
Total		143	100	61	100	204	100

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

Gráfico N° 12 ESTUDIANTES EVALUADAS POR QUIEN CUMPLE LA FUNCION DE PADRE EN SU FAMILIA SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.
ELABORACION: propia

ANALISIS en la tabla N° 12 y en el gráfico N° 12 de las 204 adolescentes evaluadas que equivale a un 100% de la muestra, se observa que de las adolescentes que no han tenido relaciones sexuales el 87% y el 67% de las adolescentes si han tenido relaciones sexuales es el padre quien cumple esta función dentro de su familia, y en el 26% de las adolescentes que han tenido relaciones sexuales es la madre quien cumple la función de padre dentro de su familia.

INTERPRETACION estos resultados nos muestran que existe un mayor porcentaje tanto en las adolescentes que han tenido como en las que no han tenido relaciones sexuales donde es el padre quien cumple esta función dentro de la familia, pero en las adolescentes que si han tenido relaciones sexuales un porcentaje aunque no tan alto es la madre quien cumple esta función, esto nos deja ver que si bien la presencia de la madre es importante para las adolescentes, la ausencia del padre dentro de su función como tal tendría una repercusión mayor en cuanto a las decisiones de nivel sexual del adolescente.

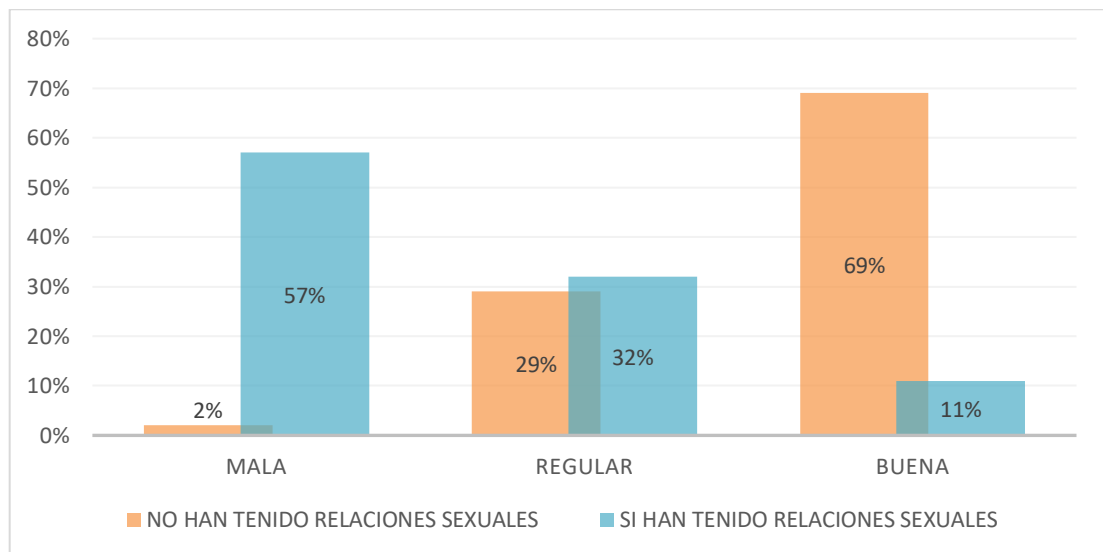
Tabla N° 13 ESTUDIANTES EVALUADAS POR TIPO DE RELACION CON LA MADRE SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO

TIPO DE RELACION CON LA MADRE		INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES				TOTAL	
		NO		SI		N	%
		N	%	N	%		
MALA		3	2	35	57	38	19
REGULAR		42	29	19	32	61	30
BUENA		98	69	7	11	105	51
Total		143	100	61	100	204	100

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

Gráfico N° 13 ESTUDIANTES EVALUADAS POR TIPO DE RELACION CON LA MADRE SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO-2017.



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

ANÁLISIS en la tabla N° 13 y en el gráfico N° 13 de las 204 adolescentes evaluadas que equivale a un 100% de la muestra, se observa que el 69% de las adolescentes que no han tenido relaciones sexuales tienen una buena relación con su madre, por otro lado, el 32% de las que sí han tenido relaciones sexuales tiene una relación regular y el 57% de

las adolescentes que si han tenido relaciones sexuales tienen una mala relación con su madre.

INTERPRETACION estos resultados muestran que existe una diferencia en cuanto al tipo de relación que tienen con la madre las adolescente que sin han tenido con las que aún no han tenido relaciones sexuales, esto en cuanto a la percepción de satisfacción en la comunicación, comprensión y apoyo que tienen de parte de su madre, podemos decir entonces que las adolescentes que tienen una mala relación con la madre tienen mayor probabilidad de iniciar su vida sexual a temprana edad, y como consecuencia de la mala relación es claro que la adolescente no le confíe las dudas o situaciones que tenga respecto al tema.

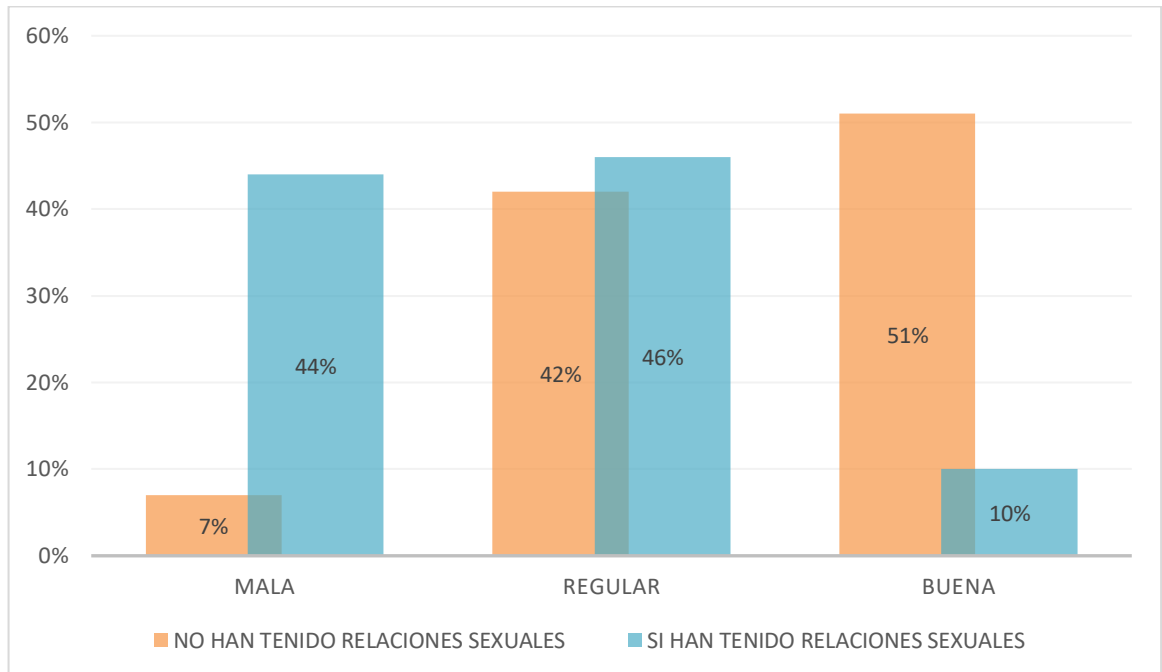
Tabla N° 14 ESTUDIANTES EVALUADAS POR TIPO DE RELACION CON EL PADRE SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO

		INICO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES				TOTAL	
		NO		SI		N	%
		N	%	N	%		
TIPO DE RELACION CON EL PADRE	MALA	10	7	27	44	36	18
	REGULAR	60	42	28	46	88	43
	BUENA	73	51	7	10	80	39
Total		143	100	61	100	204	100

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

Gráfico N° 14 ESTUDIANTES EVALUADAS POR TIPO DE RELACION CON EL PADRE SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

ANALISIS en la tabla N° 14 y en el gráfico N° 14 de las 204 adolescentes evaluadas que equivale a un 100% de la muestra que el 51% de las adolescentes que no han tenido relaciones sexuales tienen una buena relación con su padre a comparación de las adolescentes que, si han tenido relaciones sexuales con un 10%, también se observa que el 44% de las adolescentes que sin han tenido relaciones sexuales tienen una mala relación con su padre y un 46 tiene una relación regular con su padre.

INTERPRETACION estos resultados nos muestra que existe una diferencia en cuanto al tipo de relación que tienen con su padre las adolescente que sin han tenido relaciones con las que aún no han tenido relaciones sexuales, esto en cuanto a la percepción de satisfacción en la comunicación, comprensión y apoyo que tienen de parte de su padre, podemos decir entonces que las adolescentes que tienen una mala relación con el padre tienen mayor probabilidad de iniciar su vida sexual a temprana edad, reafirmando así lo

dicho en cuadros anteriores donde la ausencia del padre tiene una relación significativa con el inicio temprano de relaciones sexuales.

AMIGOS

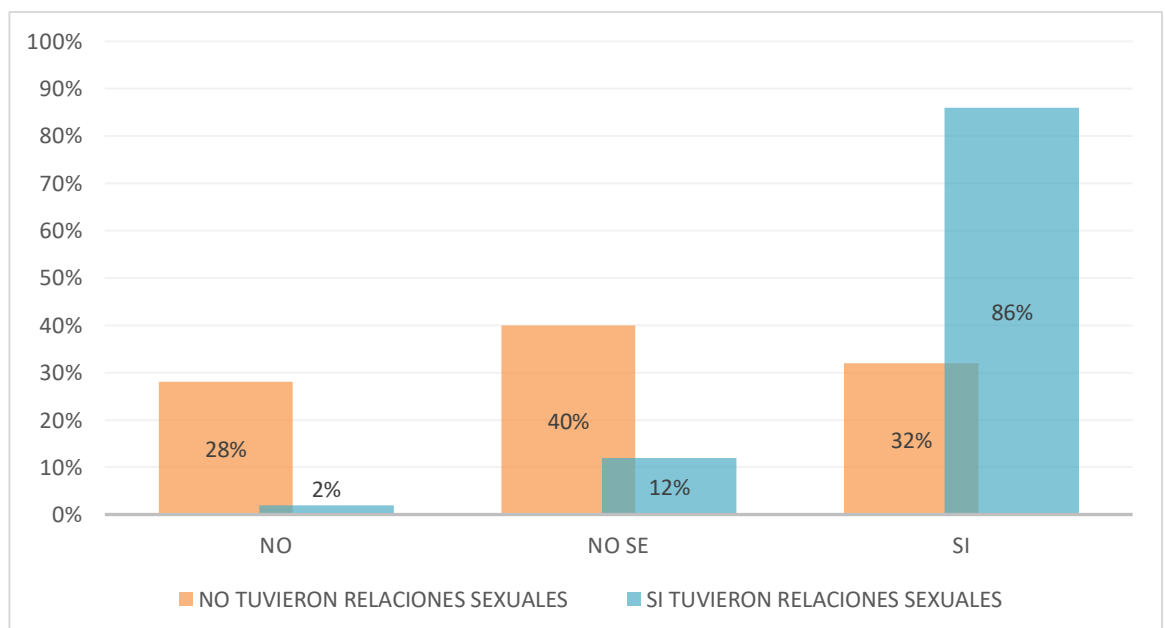
Tabla N° 15 ESTUDIANTES EVALUADAS POR AMIGOS QUE TUVIERON RELACIONES SEXUALES SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.

		INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES				TOTAL	
		NO		SI		N	%
		N	%	N	%		
AMIGOS QUE TUVIERON RELACIONES SEXUALES	NO	40	28	1	2	41	20
	NO SE	57	40	7	12	64	31
	SI	46	32	53	86	99	49
Total		143	100	61	100	204	100

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia.

Gráfico N° 15 ESTUDIANTES EVALUADAS POR AMIGOS QUE TUVIERON RELACIONES SEXUALES SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.
ELABORACION: propia.

ANALISIS en la tabla N° 15 y en el gráfico N° 15 de las 204 adolescentes evaluadas que equivale a un 100% de la muestra, las adolescentes que no han tenido relaciones sexuales refieren que el 28% de sus amigos no han tenido relaciones sexuales y el 32% si ha tenido relaciones sexuales, también muestra que las adolescentes que si han tenido relaciones sexuales refieren que el 86% de sus amigos han tenido relaciones sexuales y solo el 2% no ha tenido relaciones sexuales.

INTERPRETACION esto quiere decir que los amigos de las adolescentes que han tenido relaciones sexuales en su mayoría también se han iniciado sexualmente, con esto podemos inferir que las adolescentes se relacionan con pares que tienen la misma actitud y forma de pensar que ellas, no podemos afirmar que los amigos hayan ejercido presión para la iniciación sexual, pero si podemos decir que al estar rodeado de amigos que ya han tenido la experiencia existe mayor probabilidad de acceder a hacerlo ya sea por presión o por imitación, ya que el contacto frecuente con una persona lleva a adoptar algunas conductas que con el tiempo son vista como normales.

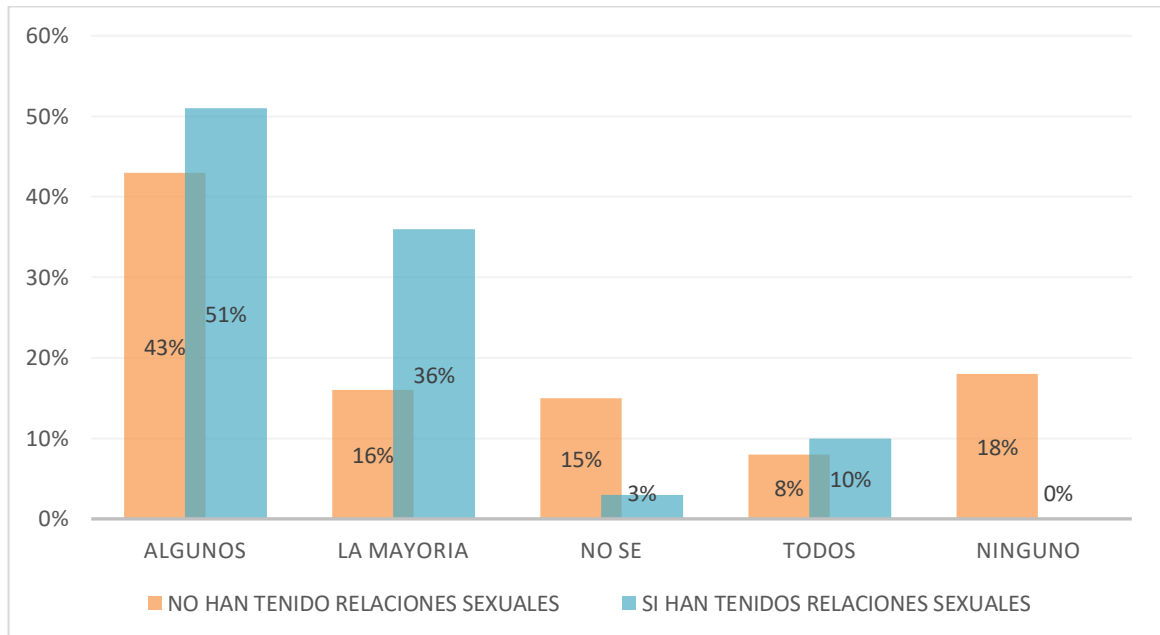
Tabla N° 16 ESTUDIANTES EVALUADAS POR PERCEPCION DEL NUMERO DE AMIGOS CON ACTIVIDAD SEXUAL SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.

		INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES				TOTAL	
		NO		SI		N	%
		N	%	N	%		
POR PERCEPCION DEL NUMERO DE AMIGOS CON ACTIVIDAD SEXUAL	ALGUNOS	62	43%	31	51%	93	45
	LA MAYORIA	23	16%	22	36%	45	22
	NO SE	21	15%	2	3%	23	11
	TODOS	11	8%	6	10%	17	9
	NINGUNO	26	18%	0	0%	26	13
Total		143	100	61	100	204	100

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia.

Gráfico N° 16 ESTUDIANTES EVALUADAS POR PERCEPCION DEL NUMERO DE AMIGOS CON ACTIVIDAD SEXUAL SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia.

ANALISIS en la tabla N° 16 y en el gráfico N° 16 de las 204 adolescentes evaluadas que equivale a un 100% de la muestra, se observa que el 43% de las adolescentes que no han tenido relaciones sexuales perciben que alguno de sus amigos ha tenido relaciones sexuales, mientras que el 36% de las adolescentes que si han tenido relaciones sexuales perciben que la mayoría de sus amigos han tenido relaciones sexuales y el 10% percibe que todos sus amigos han tenido relaciones sexuales.

INTERPRETACION estos resultados quieren decir que las adolescentes que han tenido relaciones sexuales perciben que la mayoría de sus amigos también han tenido relaciones sexuales, reforzando así lo dicho en el cuadro anterior de que los amigos son de una o cierta forma un factor influyente en cuanto al inicio de relaciones sexuales, no siendo por la presión ejercida sino por la imitación y necesidad de pertenencia que es común en el adolescente en esta etapa.

MEDIOS DE COMUNICACION

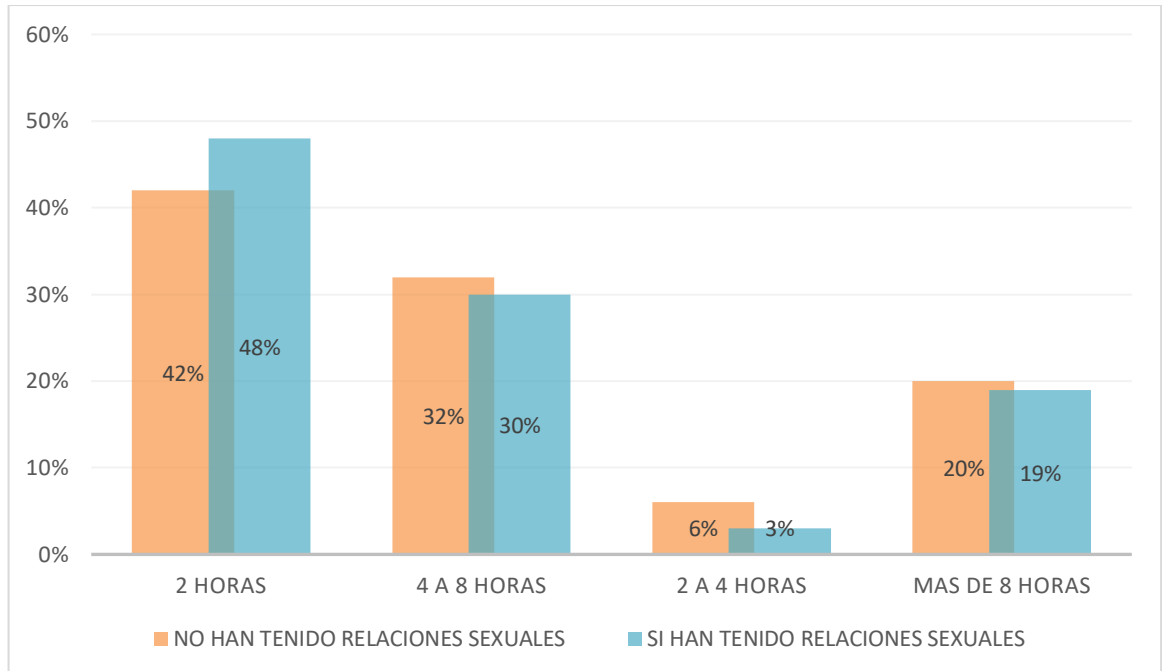
Tabla N° 17 ESTUDIANTES EVALUADAS POR CUANTAS HORAS DEL DIA DEDICA A VER TELEVISION SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.

		INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES				TOTAL	
		NO		SI		N	%
		N	%	N	%		
CUANTAS HORAS DEL DIA DEDICA A VER TELEVISION	2 HORAS	60	42	29	48	89	44
	2 A 4 HORAS	46	32	19	30	65	32
	4 A 8 HORAS	9	6	2	3	8	4
	MAS DE 8 HORAS	28	20	11	19	39	20
Total		143	100	61	100	204	100

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

Gráfico N° 17 ESTUDIANTES EVALUADAS POR CUANTAS HORAS DEL DIA DEDICA A VER TELEVISION SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

ANALISIS en la tabla N° 17 y en el gráfico N° 17 se observa de las 204 adolescentes que equivale al 100% de las evaluadas en la pregunta cuantas horas al día dedica a ver televisión, las adolescentes que no han tenido relaciones sexuales el 42% mira televisión 2 horas al día, el 32% de 2 a 4 horas al día, por otro lado, las adolescentes que sí tuvieron relaciones sexuales el 48% mira televisión 2 horas y el 30% de 2 a 4 horas.

INTERPRETACION se observa que los porcentajes en cuanto a horas que dedican a ver televisión no tiene una diferencia significativa entre las adolescentes que no han tenido relaciones sexuales con las que sí han tenido relaciones sexuales, es decir no existe una influencia significativa en las horas que la adolescente está expuesta a la televisión con el inicio de actividad sexual a su edad.

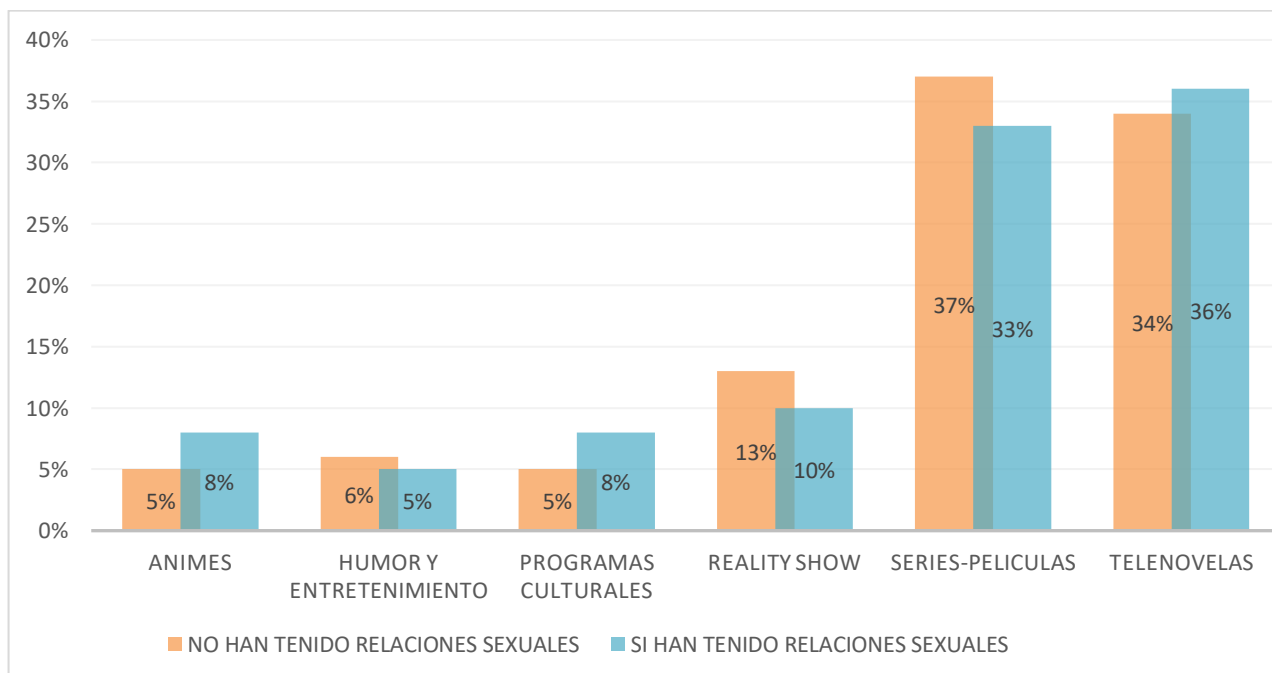
Tabla N° 18 ESTUDIANTES EVALUADAS POR PROGRAMAS DE T.V. QUE MIRA CON MAYOR FRECUENCIA SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.

PROGRAMAS DE T.V. QUE MIRA CON MAYOR FRECUENCIA	INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES				Total	
	NO		SI			
	N	%	N	%	N	%
ANIMES	7	5	5	8	12	6
HUMOR Y ENTRETENIMIENTO	8	6	3	5	11	5
PROGRAMAS CULTURALES	7	5	5	8	12	6
REALITY SHOW	18	13	6	10	24	12
SERIES-PELICULAS	53	37	20	33	75	37
TELENOVELAS	48	34	22	36	70	34
Total	143	100	61	100	204	100

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

Gráfico N° 18 ESTUDIANTES EVALUADAS POR PROGRAMAS DE T.V. QUE MIRA CON MAYOR FRECUENCIA SEGÚN INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES, HUANUCO 2017.



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

ANALISIS En la tabla N° 18 y en el gráfico N° 18, se observa de las 204 adolescentes que equivale al 100% de las evaluadas en la pregunta que programas miras con mayor frecuencia, las adolescentes que no han tenido relaciones sexuales, el 37% mira programas de series y películas, y el 34% telenovelas, por otro lado, las adolescentes que, si han tenido relaciones sexuales, el 33% mira series y películas, y el 36% telenovelas.

INTERPRETACION; mostrando que no hay una diferencia significativa en cuanto a los programas que las adolescentes prefieren ver con respecto al inicio o no de relaciones sexuales, lo que significa que no existe una influencia significativa de los programas de televisión frente al inicio de actividad sexual en la adolescente.

INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES

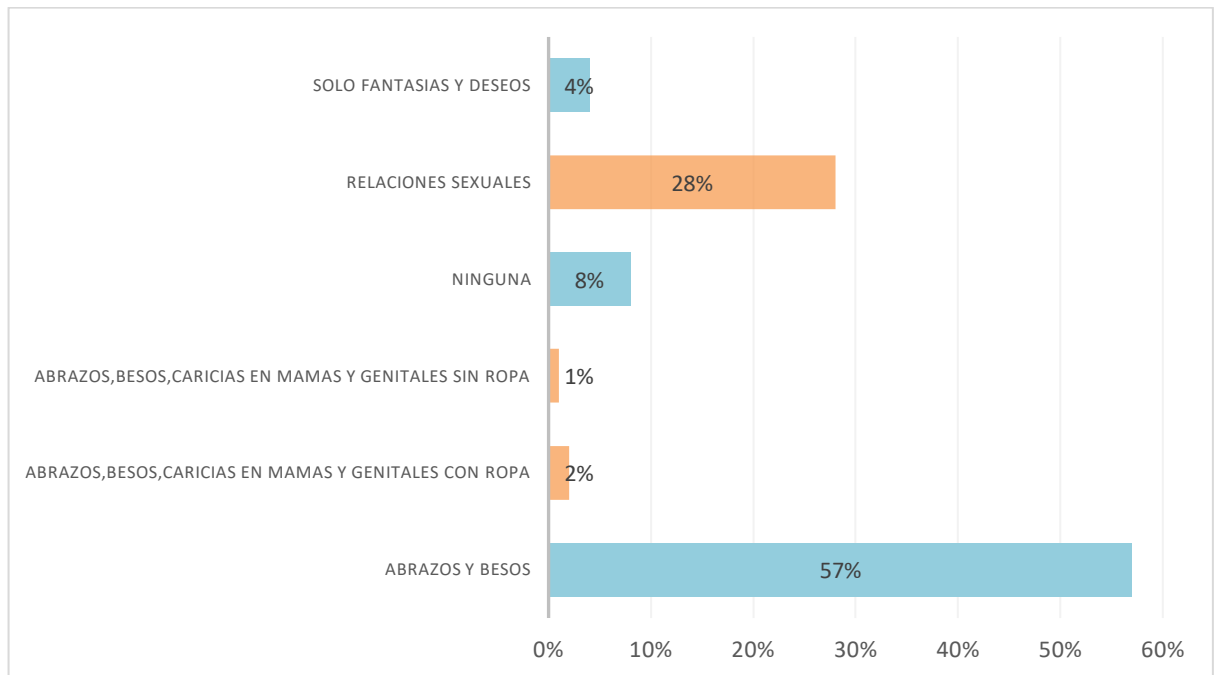
Tabla N° 19 ESTUDIANTES EVALUADAS POR EXPERIENCIAS SEXUALES VIVIDAS, HUANUCO 2017.

	Total	
	N	%
ABRAZOS Y BESOS	117	57
ABRAZOS ,BESOS, CARICIAS EN MAMAS Y GENITALES CON ROPA	3	2
EXPERIENCIAS SEXUALES VIVIDAS		
ABRAZOS ,BESOS, CARICIAS EN MAMAS Y GENITALES SIN ROPA	1	1
NINGUNA	17	8
RELACIONES SEXUALES	57	28
SOLO FANTASÍAS Y DESEOS	9	4
Total	204	100

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

Gráfico N° 19 ESTUDIANTES EVALUADAS POR EXPERIENCIAS SEXUALES VIVIDAS, HUANUCO 2017.



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

ANALISIS En la tabla N° 19 y en el gráfico N° 19, se observa de las 204 adolescentes que equivale al 100% de las evaluadas en la pregunta que experiencias sexuales ha tenido, el 57% ha tenido besos y abrazos, y el 28% ha tenido relaciones sexuales.

INTERPRETACION; estos resultados muestran que más de la mitad de las adolescentes ha tenido alguna experiencia sexual a su edad, que son besos y abrazos, y un alto porcentaje ha tenido relaciones sexuales coitales, estos resultados a pesar de ser menos del 50% muestran un alto índice en cuanto al inicio de experiencias sexuales a temprana edad.

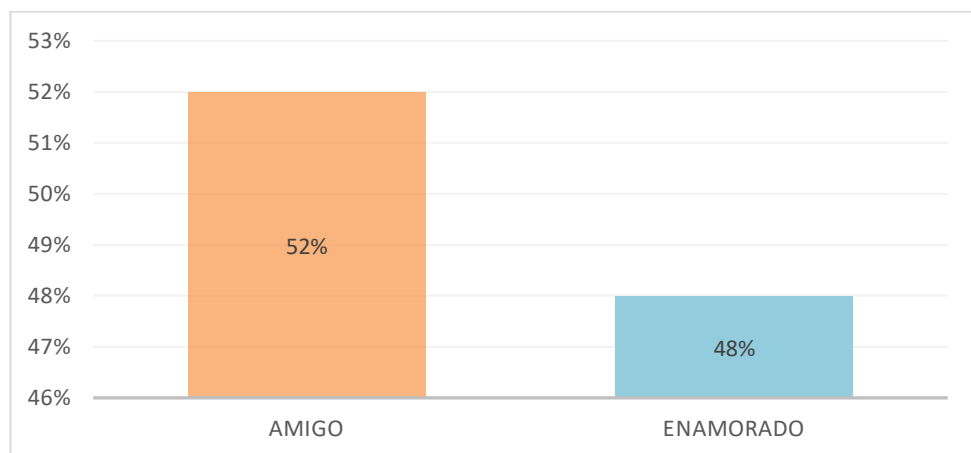
Tabla N° 20 ESTUDIANTES EVALUADAS POR PERSONA CON QUIEN FUE SU PRIMERA RELACION SEXUAL, HUANUCO 2017

PERSONA CON QUIEN FUE SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL		INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES		Total N
		SI		
		N	%	
AMIGO	32	52	32	
ENAMORADO	29	48	29	
Total	61	100	204	

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

Gráfico N° 20 ESTUDIANTES EVALUADAS POR PERSONA CON QUIEN FUE SU PRIMERA RELACION SEXUAL, HUANUCO 2017



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

ANALISIS en la tabla N° 20 y en el grafico N° 20 de las 61 adolescentes que, si han tenido relaciones sexuales que equivale a un 100%, se observa que el 52% de ellas tuvo su primera experiencia sexual con un amigo y el 48% de ellas tuvo su primera experiencia sexual con su enamorado.

INTERPRETACION podemos decir con esto que existe un mayor porcentaje de adolescentes que decide tener su primera relación sexual con un amigo, sin que exista ninguna relación sentimental entre ellos, y un porcentaje menor que ha iniciado su sexualidad con su enamorado. Esto refleja que existe mayor preferencia los adolescentes en tener relaciones sexuales sin que exista de por medio algún compromiso entre ambos,

y prime la satisfacción física en lugar de los sentimientos, cambiando así la idea que se tiene de que en la mujer el lazo afectivo es un factor importante y de gran influencia al momento de tomar decisiones con respecto a la sexualidad, evidenciando un cambio hacia una satisfacción más física y pasional por encima del afecto.

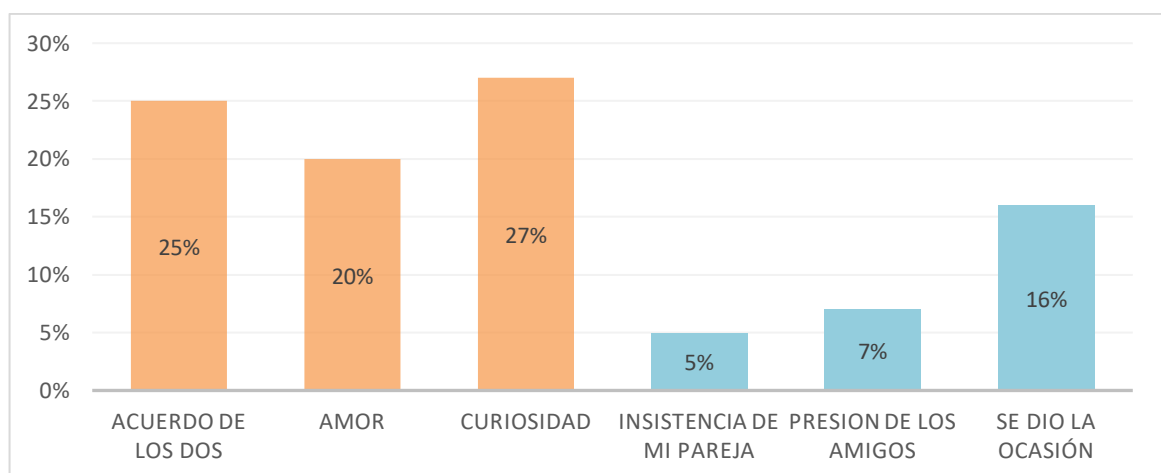
Tabla N° 21 ESTUDIANTES EVALUADAS POR MOTIVO DE PRIMERA RELACION SEXUAL, HUANUCO 2017.

MOTIVO DE PRIMERA RELACION SEXUAL		INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES		TOTAL
		N	%	
		ACUERDO DE LOS DOS	15	
AMOR	12	20	12	
CURIOSIDAD	17	27	17	
INSISTENCIA DE MI PAREJA	3	5	3	
PRESION DE LOS AMIGOS	4	7	4	
SE DIO LA OCASIÓN	10	16	10	
Total	61	100	61	

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

Gráfico N° 21 ESTUDIANTES EVALUADAS POR MOTIVO DE PRIMERA RELACION SEXUAL, HUANUCO 2017.



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

ANALISIS en la tabla N° 21 y en el grafico N° 21 de las 61 adolescentes que, si han tenido relaciones sexuales que equivale a un 100%, se observa que el 27% del adolescente tuvo su primera experiencia sexual por curiosidad, seguido del 25% que lo hizo por acuerdo de los dos y el 20% que refiere haberlo hecho por amor.

INTERPRETACION; esto nos muestra que existe un mayor número que refiere haber iniciado su vida sexual por curiosidad evidenciando con esto la falta de responsabilidad y poca importancia que le dan a su sexualidad, ya que no toman el tema con la responsabilidad que esta merece, además podemos ver que aunque con un porcentaje menor de 16% refieren haber tenido su experiencia sexual porque se dio la ocasión, mostrando también que no hay una planificación para el inicio por lo tanto una prevención hacia las consecuencias que trae el tener relaciones sexuales de manera irresponsable. Estos resultados también refuerzan lo visto en el cuadro anterior donde se evidencia que existe mayor libertad emocional al momento de tener relaciones sexuales, es decir no es necesario que exista un sentimiento de por medio, tampoco un compromiso entre ambos, sino que está siendo tomado de manera muy ligera el tema de tener relaciones sexuales a temprana edad.

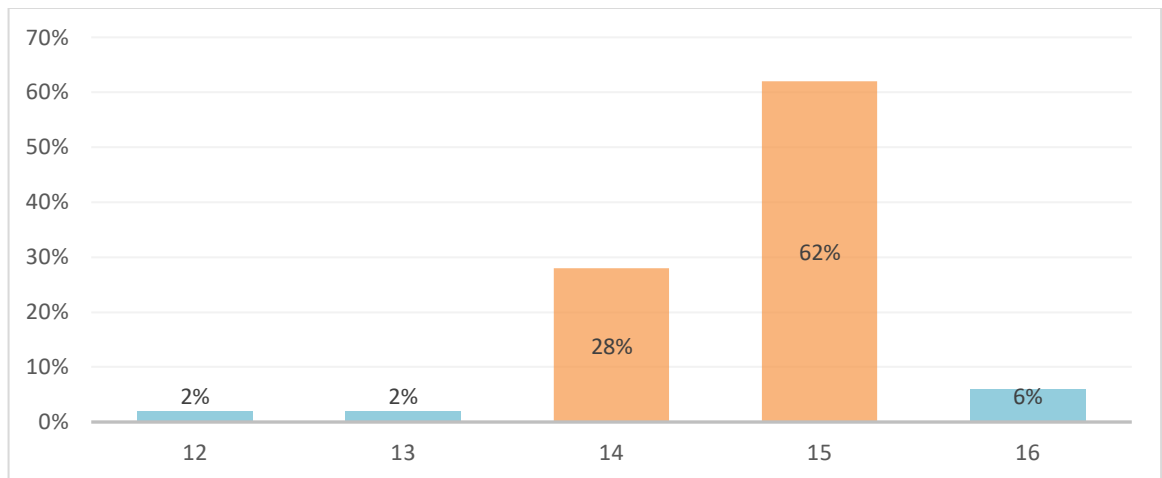
Tabla N° 22 ESTUDIANTES EVALUADAS POR EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL, HUANOUCO 2017.

	INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES		Total	
	SI			
	N	%	N	
EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL	12 AÑOS	1	2	1
	13 AÑOS	1	2	1
	14 AÑOS	17	28	15
	15 AÑOS	38	62	38
	16 AÑOS	4	6	4
Total	61	100	61	

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

Gráfico N° 22 ESTUDIANTES EVALUADAS POR EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL, HUANUCO 2017.



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia.

ANALISIS en la tabla N° 22 y en el grafico N° 22 de las 61 adolescentes que, si han tenido relaciones sexuales que equivale a un 100%, se observa que el 62% de adolescentes evaluadas tuvo su primera relación sexual a los 15 años, y un 28% tuvo su primera relación sexual a los 14 años.

INTERPRETACION podemos decir con esto, que la edad promedio de inicio de relaciones sexuales en las adolescentes evaluadas de la ciudad de Huánuco es de 15 años, siendo similar a los datos encontrados en los diferentes estudios usados como referencia para la investigación.

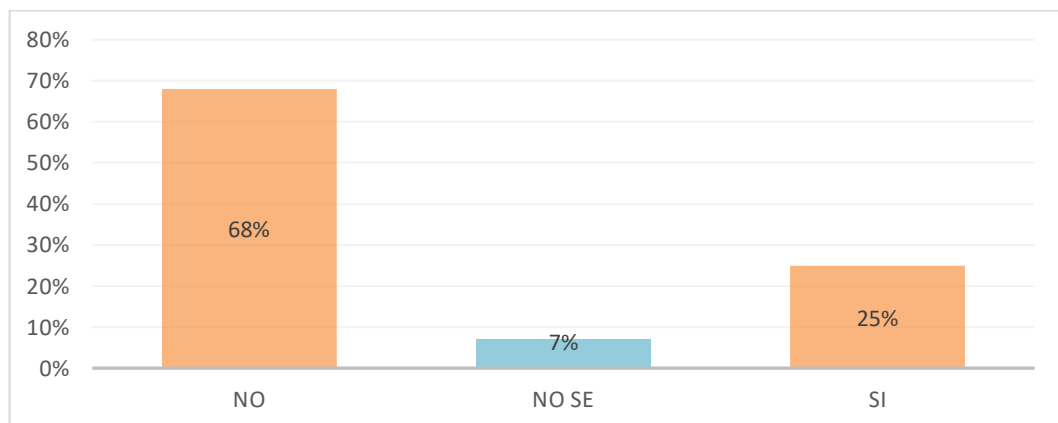
Tabla N° 23 ESTUDIANTES EVALUADAS POR USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN PRIMERA RELACION SEXUAL, HUANUCO 2017.

		INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES		Total
		SI		
		N	%	
USO MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	NO	42	68	42
	NO SE	4	7	4
	SI	15	25	15
Total		61	100	61

FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

Gráfico N° 23 ESTUDIANTES EVALUADAS POR USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN PRIMERA RELACION SEXUAL, HUANUCO 2017



FUENTE: Administración del cuestionario Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual.

ELABORACION: propia

ANÁLISIS en la tabla N° 23 y en el gráfico N° 23 de las 61 adolescentes que, si han tenido relaciones sexuales que equivale a un 100%, se observa que el 68% no uso métodos anticonceptivos en su primera relación sexual, frente a un 25% que si uso métodos anticonceptivos en su primera relación sexual

INTERPRETACION podemos decir con esto que existe un alto porcentaje de adolescentes que ha tenido relaciones sexuales sin protección, ya sea por falta de dinero o conocimiento en los métodos, es decir no tienen acceso a los diferentes métodos anticonceptivos siendo así fácilmente expuestos a los riesgos y consecuencias que trae

tener relaciones sexuales a temprana edad como son el embarazo adolescente o infecciones de transmisión sexuales. Esto se debe al poco conocimiento que tienen los adolescentes sobre temas relacionados a la sexualidad y sobre los riesgos y consecuencias que trae tener relaciones sexuales a su edad, y esta falta de conocimiento es la que los lleva a tener conductas de riesgos sin ponerse a pensar en lo que puede pasar después.

4.3. Discusión de los resultados

Tomando en cuenta los resultados obtenidos con la evaluación del cuestionario aplicado para identificar los factores sociales y personales que influyen en el inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes mujeres de la ciudad de Huánuco, podemos señalar que del total de adolescentes evaluadas el 29% indicó haber tenido relaciones sexuales y el 69% indicó no haber tenido relaciones sexuales.

En cuanto a los factores sociales tomados en cuenta en la investigación se muestra que es la familia el principal factor influyente en el inicio de relaciones sexuales en las adolescentes evaluadas, esto reflejado en los resultados donde se puede observar que el 51% de las familias de las adolescentes que han tenido relaciones sexuales son familias disfuncionales, dentro de este grupo de adolescentes el 49% vive solo con la madre, la comunicación con los padres sobre temas de sexualidad es un 38% limitada y un 30% no habla del tema, las adolescentes frente a un problema de tipo afectivo acuden en su mayoría a un amigo (67%), en el 26% de las familias la madre cumple la función de padre, el 57% tiene una mala relación con la madre y el 44% tiene una mala relación con el padre. Estos resultados difieren notablemente de los obtenidos en las adolescentes que aún no han tenido relaciones sexuales donde se observa una mejor relación padre e hijos, familias más estables, mejor comunicación, entre otros.

Los resultados obtenidos concuerdan con lo encontrado por Ruiz, López, Carlos, Calatrava, Osorio, y De Irala en el 2012 donde dicen que los mensajes de la familia y amigos son factores que parecen influir en el inicio de las relaciones sexuales de los jóvenes y también con Zarate en el 2003 donde sus resultados revelaron que existen diferencias significativas entre adolescentes iniciados y no iniciados sexualmente en cuanto a las dimensiones del sistema familiar como la función y adaptabilidad familiar.

Por otro lado, podemos decir también que los amigos son un factor social que influye de cierta forma en el inicio de las relaciones sexuales de las adolescentes, esto reflejado en que las que han iniciado ya sus actividades sexuales refieren que el 86% de sus amigos han tenido relaciones sexuales y el 36% de las adolescentes perciben que la mayoría de sus amigos ha tenido relaciones sexuales. Los amigos según Brown, B. (2004) ejercen una influencia sobre el adolescente de distintas variantes como pueden ser por presión directa, modelamiento conductual, es decir, adquisición de actitudes y formas de conducirse por imitación de miembros del grupo, regulación normativa mediante burlas y bromas; es decir, mediante conversaciones se van reforzando las normas de conducta y de pensamiento de los miembros del grupo y suministro de oportunidades mediante la creación de ocasiones o contextos en los que pueda practicar y reforzar determinadas conductas. Esto concuerda también con lo expuesto por Ruiz, López, Carlos, Calatrava, Osorio, y De Irala en el 2012 donde dicen que los mensajes de la familia y amigos son factores que parecen influir en el inicio de las relaciones sexuales de los jóvenes.

Se encontró también que los medios de comunicación no tienen una influencia significativa en el inicio de relaciones sexuales en las adolescentes no mostrando así diferencias significativas entre las adolescentes que han tenido relaciones sexuales y las adolescentes que no han tenido relaciones sexuales con las horas que dedica a mirar televisión y los programas que ve con mayor frecuencia.

En cuanto a los factores personales tomados en cuenta en la investigación se encontró que la autoestima es un factor importante que influye en el inicio temprano de relaciones sexuales, encontrándose que el 31% de las adolescentes que han tenido relaciones sexuales tiene una baja autoestima, eso concuerda con lo expuesto por Arévalo y Ramos (2010) en su programa preventivo del embarazo adolescentes donde dicen que ha mayor autoestima menor será el riesgo de iniciación sexual precoz, esto debido a la importancia de la autoestima en la toma de decisiones y en la seguridad en sí misma que pueda tener la adolescente para dirigirse en la vida, mientras menor sea su autoestima será más fácil que sea manipulada al momento de decidir, ya que la baja autoestima refleja inestabilidad y poca asertividad en la toma de decisiones.

También encontramos que la actitud frente al inicio de relaciones sexuales influye de modo significativo en el inicio de esta actividad, las adolescentes que han tenido relaciones sexuales tienen una actitud permisiva frente a esta conducta (46%), es decir lo ven como un acto normal y común para su edad, creen conocer sobre el tema y no estar expuestos a los riesgos que esto conlleva, como sabemos la actitud frente a algo o alguien nos predispone a comportarnos de una determinada manera frente a esa situación o persona.

Otros factores personales importantes que también se relacionan con el inicio de actividad sexual es el nivel de conocimiento sobre temas relacionados a la sexualidad y el nivel de conocimiento sobre los riesgos y consecuencias que esto trae, a pesar de que encontramos que la mayoría de adolescentes evaluadas que han tenido han tenido relaciones sexuales han recibido un curso de educación sexual dentro de su colegio esto no se ha visto reflejado en los resultados en cuanto a conocimiento sobre sexualidad, encontrándose así que el 49% tiene una nivel bajo de conocimiento sobre sexualidad y el 61% en conocimiento de riesgos y consecuencias de tener relaciones sexuales a temprana edad, estos resultados difieren un poco con Salazar, Santa María, Solano, Lázaro, Arrollo,

Araujo, Luna & Echase, C. (2007) donde encontraron que el grado de conocimiento sobre sexualidad de los adolescentes iniciados sexualmente eran de un 27.5% (n=305) bueno, 50% (n=632) malo y 15.5% (n=172) muy malo.

En cuanto al inicio de relaciones sexuales se encontró que la edad promedio es de 15 años, estos resultados se asemejan con los encontrados por Salazar, Santa María, Solano, Lázaro, Arrollo, Araujo, Luna & Echazu, C. (2007) donde la edad promedio de inicio fue los 14.5 años de edad, siendo esta una edad temprana para iniciarse teniendo altos porcentajes de riesgo de un embarazo adolescente no deseado o el contagio de alguna infección de transmisión sexual.

Respecto a la persona con quien fue la primera relación sexual el 52% fue con un amigo y el 48% con su enamorado, estos resultados difieren notablemente de la teoría que afirma que primordialmente la conducta sexual femenina mantiene relación con el hecho de estar enamorada y mantener una relación amorosa estable, mientras que la sexualidad masculina se relaciona más indirectamente y menos exclusivamente con el romanticismo y la intimidad de la relación” Mercer y Khon, 1979 (citados por Pearson, J., Turner, L., Mancillas, W.1993). Aunque esta afirmación sea de años anteriores en la actualidad se sigue manteniendo la idea que la mujer actúa influenciada por los sentimientos mientras que el varón es más pasional, pero con estos datos podemos ver que las cosas podrían estar cambiando al ver que no es necesario un compromiso sentimental de por medio para el inicio de relaciones sexuales por parte de la mujer.

En cuanto al motivo de la primera relación sexual se encontró que el 27% lo hizo por curiosidad y el 25% por acuerdo de ambos, aunque en esta pregunta las opciones no están bien planteadas ya que no son excluyentes, podemos decir que con estos resultados reforzamos la idea antes planteada de los cambios en cuanto a la necesidad de un lazo emocional para iniciarse sexualmente que parece dejar de ser importante.

Asimismo se encontraron datos sobre el uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual, siendo estos donde el 68% refirió no haber usado ningún método anticonceptivo, esto evidencia la falta de responsabilidad ante estas conductas, habiendo sido expuestos a los riesgos que trae tener relaciones sexuales sin protección, estos resultados se asemejan a los encontrados por Salazar, Santa María, Solano, Lázaro, Arrollo, Araujo, Luna & Echazu, C. (2007) donde el 83% de su muestra han tenido relaciones sexuales de riesgo (sin protección de “condón”), esto refuerza la idea de que no hay una conciencia de la importancia de la práctica de relaciones sexuales de manera responsable, de la falta de conocimiento de los riesgos que trae y el poco interés por cuidar de sí mismos.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1.Conclusiones

- Del total de la muestra se encontró que el 29% de adolescentes mujeres con edades entre 12 a 17 años de la ciudad de Huánuco han tenido relaciones sexuales y el 69% de adolescentes mujeres con edades entre 12 a 17 años aún no se han iniciado sexualmente, siendo 15 años la edad promedio de inicio.
- Existen factores sociales y personales predominantes que influyen en el inicio temprano de relaciones sexuales de las adolescentes mujeres de la ciudad de Huánuco.
- En relación a los factores sociales predominantes, existe una mayor influencia de la familia en el inicio de relaciones sexuales; (51% de las familias de las adolescentes que han tenido relaciones sexuales son disfuncionales, 49% vive solo con la madre, la comunicación con los padres sobre temas de sexualidad es 38% limitada y 30% no habla del tema, 67% acude a un amigo frente a un problema, 26% de las familias la madre cumple la función de padre, 57% tiene una mala relación con la madre y el 44% tiene una mala relación con el padre.
- Existe una influencia también alta de los amigos en el inicio temprano de relaciones sexuales (86% de sus amigos han tenido relaciones sexuales y el 36% de las adolescentes perciben que la mayoría de sus amigos ha tenido relaciones sexuales)
- No existe una influencia significativa de los medios de comunicación en el inicio temprano de relaciones sexuales en las adolescentes evaluadas de la ciudad de Huánuco.

- Entre los factores personales que influyen en el inicio temprano de relaciones sexuales se encontró que el nivel de autoestima está relacionado de manera significativa con el inicio de relaciones sexuales, ya que el 31% de adolescentes iniciadas sexualmente tienen un nivel de autoestima bajo.
- Otros factores personales que también influyen en el inicio de actividad sexual es la actitud hacia el inicio de relaciones sexuales (46% tiene una actitud positiva hacia el inicio) el nivel de conocimiento (49% tiene un mal conocimiento de temas de sexualidad) conocimiento de riesgos y consecuencias (61% bajo conocimientos de los riesgos y consecuencias)
- El haber recibido un curso de educación sexual no implica que se tenga el nivel adecuado de educación sexual que es necesario para que el adolescente tome decisiones correctas relacionados a su sexualidad, a pesar de que más del 80% haya recibido un curso de educación sexual este no ha sido asimilado como debería.
- La primera pareja sexual fue un amigo (52%) y un enamorado (48%) mostrando que ya no es tan necesario el vínculo afectivo como se decía en la teoría para que la mujer tome la decisión de tener relaciones sexuales, siendo ahora más frecuente que ocurra sin tener ninguna relación sentimental que los una.
- Existe poca responsabilidad en cuanto a la protección en la práctica de las relaciones sexuales, siendo así que el 68% de las adolescentes no uso protección durante su primera experiencia sexual.

5.2.Sugerencias y recomendaciones

- Observando que de acuerdo a los resultados del estudio, existe una mayor influencia de la familia en las adolescentes respecto a las decisiones relacionadas a su sexualidad, se debe realizar un trabajo para fortalecer aún más las relaciones familiares, como son los talleres de familias fuertes, se debe brindar información sobre educación sexual a los padres para que tengan las herramientas necesarias para educar a sus hijos en estos temas y se abran más hacia el dialogo sobre temas de sexualidad sin temores.
- En relación a los amigos y medios de comunicación, siendo estos factores con menor influencia, a pesar de ello se debe fortalecer los lazos interpersonales y brindar información sobre sexualidad dentro de los grupos sociales, como son escuelas, talleres culturales, y expandir la información por los medios de comunicación y redes sociales con temas relacionados a la educación sexual.
- En cuanto a la educación sexual, a pesar de encontrar resultados que muestran que son impartidos en los colegios, en general se recomienda al ministerio de Educación promover la difusión de talleres y capacitaciones a los docentes y esta sea impartida a los estudiantes con estrategias didácticas que permitan su mayor comprensión e interiorización.
- Aplicar programas que promuevan el desarrollo personal y difusión de la educación sexual en los adolescentes, especialmente en zonas donde esta información no llegue.

BIBLIOGRAFÍA

Acencio, L. y Solís, E. (2010). Riesgo para el embarazo adolescente en el distrito de Chinchao – Huánuco. Tesis para optar el título profesional de licenciado en Psicología. Huánuco, Perú. Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

Andina. (2010). MINEDU intensifica programa de Educación Sexual Integral en colegios del país. Lima, Perú.: Andina del Perú para el mundo. Recuperado de <http://www.andina.com.pe>

Arévalo, W., y Ramos, B. (2010). Nivel de efectividad del programa “¡DISTUFER¡” en el repertorio preventivo del embarazo en alumnas del 3 “A” de la I.E. “Nuestra Señora de las Mercedes”. Tesis para optar el título profesional de licenciado en Psicología. Huánuco, Perú. Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

Arriola, A. (26 de setiembre de 2015). Falta de Educación Sexual genera embarazo en menores. *RPP Noticias*. Recuperado de <http://rpp.pe>

Bandura, A. Walters, R. (1979) Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad. Madrid: Alianza editorial.

Campo, A., Silva J., Meneses M., Castillo M. & Navarrete P. (2004). Factores asociados con el inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes adolescentes. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 33(4). 368-67.

Carrión, J. R., & Blanco, C. I. T. (2012). Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía. *Gaceta Sanitaria*, 26(6), 519-524.

Cerruti, S. (2007) Sexualidad Humana, desarrollo y salud integral en la infancia y adolescencia. Recuperado de <http://www.programaedusex.edu.uy>

Coleman & Hendry. (2003) Psicología de la Adolescencia. 4ta Edición. Madrid. Morata.

Crooks, R., Baur, K., (2010). Nuestra Sexualidad. México DF. CENGAGE Learning.

Fisher, D. (2016) Cómo influye la 'tele' en la sexualidad de los jóvenes. Unidad editorial información general S. L. U. Recuperado de <http://www.elmundo.es>

Goni, P. (2013) Los tres componentes de la actitud. Bligoo. Recuperado de <http://manuelgross.bligoo.com>

Hernández, M. (2013) La Autoestima en el Adolescente. Familia y Salud. Recuperado de <http://www.familiaysalud.es>

Hernández, R., Fernández, C., Baptista, M. (2010) Metodología de la investigación. 5ta Edición. McGraw-Hill. México.

Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2012 (ENDES-PERU 2012): Informe final. Lima, Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI); 2012.

Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2015 (ENDES-PERU 2015): Informe final. Lima, Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI); 2015.

Latanzzi, M; (2009). Enfermedades sociales, drogadicción y Alcoholismo [monografía]. Recuperado de <http://sisbib.unmsm.edu.pe>

Murray, N; Zabin, L; Toledo-Dreves, V; Luengo-Charath, X. (1998). Diferencias de género en factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes escolares urbanos en Chile. Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar, Número Especial, 4-10.

Organización Mundial de la Salud OMS (1999) Programación para la Salud y el Desarrollo de los Adolescentes. Ginebra: OMS: 1999. Serie de Informes Técnicos, 886. Recuperado de <http://www.paho.org>

Organización Mundial de la Salud OMS (2017) Desarrollo en la adolescencia. Organización Mundial de la Salud. Recuperado de <http://www.who.int>

Pascualini, D., Lorens, A. (2010) Salud y bienestar de los adolescentes y jóvenes. Una mirada integral. Organización Panamericana de la Salud. Buenos Aires. Recuperado de <http://publicaciones.ops.org.ar>

Pearson, Lynn, Todd. (1993). Comunicación y Género. Barcelona, España: Paidós.

Peralta, P., Quezada, E., y Quezada, S., Proyecto para aplicar técnicas de PNL. Pharos [en línea] 2002, 9 (Mayo-Junio): [Fecha de consulta: 3 de julio de 2017] Disponible en: <<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=20809111>> ISSN 0717-1307

Pereira, R. (2011). Psicoterapia de la violencia filio-parental. Entre el secreto y la venganza. 1º edición. España: Morata.

Resset, Santiago. (2016). Relación percibida con padres y pares y su asociación con ansiedad y depresión en adolescentes de Entre Ríos. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 8(1), 00. Recuperado en 18 de abril de 2017, de <http://www.scielo.org.ar>

Roel Von Aléxandros, (28 de Mayo del 2012). Las Actitudes [Blog post]. Psicología Social. Recuperado de: <http://psicologia-social-roiel.blogspot.pe/p/actitudes.html>

Ruiz-Canela M, López-del Burgo C, Carlos S, Calatrava M, Osorio A, de Irala J. Familia, amigos y otras fuentes de información asociadas al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de El Salvador. *Rev Panam Salud Pública*. 2012;31(1):54–61.

Salazar, A., Santa María, A., Solano, I., Katherine Lázaro, K., Arrollo, S., Araujo, V., ...Echazu, C. (2007) Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito de el Agustino, Lima-Perú. *Revista Horizonte Médico*. Recuperado el 24 de Junio de 2015 de <http://www.horizontemedicina.usmp.edu.pe>

Shibley, J., Delamater, J. (2006). Sexualidad Humana. Mexico DF. MC Graw Hill.

Toro, J. (2010). El Adolescente en su mundo. Madrid, España: Pirámide.

UNFPA (2011). Educación sexual integral. Fondo de población de las Naciones Unidas. UNFPA. Recuperado de <http://www.unfpa.org>

Zarate, I. (2003). Factores psicosociales familiares asociados a la iniciación sexual en escolares de educación secundaria de Lima-Cercado. Tesis para optar el grado de Magister en Psicología. Universidad nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

ANEXOS

CUESTIONARIO DE LOS FACTORES ASOCIADOS QUE INFLUYEN EN EL INICIO DE ACTIVIDAD SEXUAL

INSTRUCCIONES:

- Permíteme saludarte y pedirte que en los próximos minutos me concedas un espacio de tu tiempo para contestar este cuestionario con la verdad y honestidad que es característico de Uds.
- Estas preguntas tienen por finalidad conocer un poco más de tu realidad y así poder programar, en el futuro, acciones de “Educación Sexual”.
- Este cuestionario es **anónimo**, es decir, que no requiere que nos des a conocer tus nombres ni apellidos
- Te agradeceré que leas cuidadosamente cada una de las preguntas y respondas lo que para ti es la respuesta más adecuada.
- En algunos casos responderás con una (X) donde corresponda tu respuesta más adecuada y en otros deberás responder escribiendo en los espacios en blanco.
- Si no entiendes una pregunta, no dudes en solicitarme aclaraciones, las cuales con mucho gusto te las brindaré.

¡MUCHAS GRACIAS !

1. **Edad** (años cumplidos) _____ años
2. **Lugar de Nacimiento:** _____ Departamento: _____ Distrito: _____
3. **Religión:** Católica Evangélica Otro: _____
4. **Año de estudios:**
5. **Repetiste alguna vez:** Sí No
6. **¿Tuviste algún curso desaprobado?**
 - a. Sí Cuántos?
 - b. No
7. **¿Cuál es el estado civil de tus padres? Marque una sola opción**

a. Casados	<input type="checkbox"/>
b. Convivientes	<input type="checkbox"/>
c. Separados	<input type="checkbox"/>
d. Divorciados	<input type="checkbox"/>
e. Viudo (mamá fallecida)	<input type="checkbox"/>
f. Viuda (papá fallecido)	<input type="checkbox"/>
g. Madre soltera	<input type="checkbox"/>
8. **¿Qué edad tienen tus padres o apoderados?**
 - a. Padre
 - b. Madre
9. **¿Cuál es la ocupación de tus padres?**
 - a. Padre
 - b. Madre
10. **¿Cuál es el grado de Instrucción de tus padres?**

a. Padre:	Primaria <input type="checkbox"/>	Secundaria <input type="checkbox"/>	superior <input type="checkbox"/>	ninguno <input type="checkbox"/>
b. Madre:	Primaria <input type="checkbox"/>	Secundaria <input type="checkbox"/>	superior <input type="checkbox"/>	Ninguno <input type="checkbox"/>
11. **En tu casa vives con:**

a. Padres y hermand <input type="checkbox"/>	d. Solo/ sola <input type="checkbox"/>
b. Sólo padres <input type="checkbox"/>	
c. Solo con madre <input type="checkbox"/>	e. Otros _____

d. Sólo con Padre

12. ¿Tu mamá tuvo su primer hijo antes de los 20 años?

a. Sí ¿A qué edad? _____

b. No

13. ¿Alguna de tus hermanas, tuvo un hijo antes de cumplir los 20 años?

a. Sí ¿A qué edad? _____

b. No

14. ¿En tu casa tienes algún familiar con problemas de alcoholismo?

a. Sí

b. No

15. En tu colegio ¿Has recibido un curso de educación sexual?

a. Sí ¿De quién o de quiénes? _____

b. No

16. ¿De quién recibes *mayor información* sobre temas de sexualidad? Marca *una sola alternativa*

a. Padres e. Televisión y radio

b. Hermanos f. Libros y revistas

c. Profesores g. internet

d. Amigos h. Otros _____

17. ¿Quién cumple la función de madre en tu familia?

a. Madre

b. Pareja de tu padre (madrstra)

c. Otra mujer en la familia

d. Padre

e. Nadie hace las veces de madre

18. ¿Cómo es la relación con *tu madre*? (o la persona que hace las veces de madre)

	Nunca	Muy rara vez	Con frecuencia	Casi siempre
a) Estoy satisfecho(a) con la forma cómo conversamos				
b) Me es fácil expresarle mis sentimientos				
c) Ella puede saber cómo me estoy sintiendo aún sin preguntármelo				
d) Si yo estuviera en problemas podría contárselo				

19. ¿Quién cumple la función de padre en tu familia?

a. Madre

b. Pareja de mi madre (padraastro)

c. Otro hombre en la familia

d. Nadie hace las veces de padre

e. Padre

20. ¿Cómo es la relación con *tu padre*? (o la persona que hace las veces de padre)

	Nunca	Muy rara vez	Con frecuencia	Casi siempre
a) Estoy satisfecho(a) con la forma cómo conversamos				
b) Me es fácil expresarle mis sentimientos				
c) Él puede saber cómo me estoy sintiendo aún sin preguntármelo				
d) Si yo estuviera en problemas podría contárselo				

21. ¿Cuál es la actitud de tus padres respecto al diálogo de los temas de sexualidad con sus hijos e hijas?

a. Mis padres no hablan sobre temas de sexualidad con ningunos de sus hijos

- b. Permiten el diálogo de temas de sexualidad con todos los integrantes de la familia
- c. La conversación sobre temas de sexualidad es muy limitada

22. ¿A qué actividades te dedicas principalmente en tus tiempos libres? Marca 1 o 2 alternativas

- a. Conversar con mis amigos
- b. Practicar deportes
- c. Ver televisión / escuchar radio
- d. Tareas de la casa
- e. Estar con el enamorado(a)
- f. Chatear
- g. Otras actividades no mencionadas ¿Cuál? _____

23. En el último mes ¿Cuántas horas del día dedicas para mirar televisión?

- a. Hasta 2 horas
- b. De 2 a 4 horas
- c. 4 a 8 horas
- d. Mayor de 8 horas
- e. No miro televisión

24. ¿Cuál de estos programas miras con mayor frecuencia? Marca sólo 1 alternativa

- a. Telenovelas
- b. Reality Show
- c. Humor y entretenimiento
- d. Series- Películas
- e. Programas culturales
- f. Otros no mencionados en la lista ¿Cuál? _____

25. ¿Con qué frecuencia has realizado estas actividades?

Actividades	Nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
a) Ir a fiestas				
b) Tomar (cerveza, ron, etc.)				
c) Fumar marihuana, pasta, etc.				
d) Consumir cigarrillos				
e) Ver videos o revistas de sexo				

26. Si tuvieras algún problema de tipo afectivo ¿A quién le contarías?

- a. Madre
- b. Padre
- c. Hermano/a
- d. Amigo/a
- e. Otro no mencionado ¿Quién? _____

27. Señala por orden de prioridad en una escala del 1 al 9, según creas conveniente, los factores que intervienen en el inicio de actividad sexual en los adolescentes:

- a. Baja comunicación con los padres
- b. Baja afectividad en el hogar
- c. Edad
- d. Conocimientos sobre sexualidad
- e. Grupo de amigos
- f. Medios de comunicación
- g. Bajo grado de instrucción de padres
- h. Baja autoestima
- i. Si repetiste el año escolar

28. ¿Actualmente tienes enamorado(a)?

- a. Sí
- b. No

29. ¿Qué experiencias sexuales has tenido?

- a. Sólo fantasías y deseos
- b. Abrazos y besos
- c. Abrazos, besos y caricias en mamas y genitales con ropa

- d. Abrazos besos y caricias en mamas y genital sin ropa
- e. He tenido relaciones sexuales (coito, acto sexual)
- f. Ninguna

Si tu respuesta fue la letra "e" contesta las preguntas 31, 32, 33, 34

30. ¿Con quién tuviste tu primera relación sexual coital?

- a. Enamorado/enamorada
- b. Amigo/amiga
- c. Familiar
- d. Desconocido/ desconocida
- e. Otro _____

31. ¿Cuántos años tenías cuando tuviste tu primera relación sexual? _____ años

32. ¿Utilizó tu pareja o tú algún método anticonceptivo?

- a. Sí ¿Cuál? _____
- b. No
- c. No sé

33. ¿Cuál fue lo principal que te motivó a tener tu primera relación sexual coital? Sólo 1 alternativa

- a. Por insistencia de mi pareja
- b. Amor
- c. Curiosidad / deseo de probar
- d. Violación a la fuerza
- e. Se dio la ocasión
- f. Presión de los amigos (as)
- g. Por acuerdo de los dos
- h. OTROS (por ejemplo, estaba ebria, etc. etc.): _____

34. ¿De quién debe ser la responsabilidad de usar métodos anticonceptivos?

- a. Del hombre
- b. De la mujer
- c. De los dos

35. ¿Qué riesgos tiene un adolescente que inició su actividad sexual, de adquirir alguna infección de transmisión sexual (ITS)?

- a. Ninguno
- b. Mínimo
- c. Moderado
- d. Alto
- e. Muy alto

36. ¿Qué riesgo tiene un adolescente que inicia su actividad sexual de embarazarse o embarazar a su pareja?

- a. Ninguno
- b. Mínimo
- c. Moderado
- d. Alto
- e. Muy alto

37. Señala de mayor a menor importancia, las consecuencias de iniciar relaciones sexuales a tu edad:

Del 1 al 4 (1 la más importante. 4 a la menos importante)

- a. Infecciones de trasmisión sexual
- b. Embarazo no deseado
- c. Dificultad para casarse
- d. Dificultar para estudiar

38. ¿Quién crees que debe tener el control en las relaciones sexuales coitales?

- a. El varón c. El varón y la mujer
 b. La mujer d. No sé

39. ¿Qué haces tú cuando tienes algún problema afectivo?

- a. Busco alguna persona de mi edad para que me aconseje
 b. Busco a personas mayores para que me aconsejen
 c. Dejo que el problema se resuelva solo
 d. Me olvido del problema divirtiéndome

40. Tus amigos y amigas que se reúnen contigo frecuentemente ¿Ya han tendido relaciones sexuales coitales?

- a. Sí
 b. No
 c. No sé

41. ¿Cuántas amigas o amigos crees tú que ya iniciaron relaciones sexuales?

- a. Todas
 b. La mayoría
 c. Algunos
 d. Ninguno
 e. No sé

42. Después que termines secundaria ¿qué piensas hacer? *Marca sólo una alternativa*

- a. Trabajar
 b. Estudiar una profesión
 c. Estudiar y trabajar
 d. Estudiar una carrera técnica
 e. No pienso ni estudiar ni trabajar
 f. Otros ¿Cuál?.....

43. Marca con una X según corresponda:

	Totalmente De Acuerdo	De Acuerdo	Desacuerdo	Totalmente Desacuerdo
Con respecto a los temas de sexualidad me siento totalmente informado				
Considero que tengo riesgo al tener relaciones sexuales a mi edad				
Aceptar la práctica sexual es un acto natural y permisible				
Es conveniente tener relaciones sexuales prematrimoniales				
Una adolescente embarazada puede seguir su vida normal, sin mayores responsabilidades				
Las muchachas que no se embarazan es porque saben cuidarse				
El hombre debe iniciar el acto de enamorar y las mujeres esperar a que le enamoren				

44. Marca con una X según creas que sea la actitud de tus padres:

	Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	Desacuerdo	Totalmente Desacuerdo
Conversar sobre temas de sexualidad no es de agrado de mis padres				
Cada vez que acudo a una fiesta con mis amigos mis padres me acompañan				
Mis padres no están de acuerdo con las relaciones prematrimoniales				
Mis padres dicen que tener un enamorado a mi edad es muy precoz				

SOBRE SEXUALIDAD. Encierra en un círculo la respuesta correcta

45. La sexualidad se define como:

- Sexo
- Relaciones sexuales coitales
- Enamorarse de alguien
- Conjunto de características de tipo biológico, psicológico, social
- No conozco

46. ¿Qué cambios presentan las mujeres en la adolescencia?

- Aumento de peso y tamaño
- Crecen los senos y el vello púbico
- Crecimiento del cabello y senos
- Ensanchamiento de caderas y disminución del apetito
- No conozco

47. La menstruación es:

- Una enfermedad
- La expulsión del óvulo no fecundado
- Es algo normal en hombres y mujeres
- No conozco

48. ¿Cuándo se produce la ovulación?

- Cuando comienza la menstruación
- Al término del ciclo menstrual
- Ocurre en la mitad del ciclo menstrual
- En la adolescencia
- No conozco

49. La fecundación es:

- Tener hijos
- La unión del óvulo y el espermatozoide
- Cuando el hombre eyacula dentro de la vagina
- Cuando el ovulo se implanta en el útero
- No conozco

50. El adolescente quiere ser independiente, esto significa:

- Hacer lo que quiere
- Irse de su casa
- Valerse por sí mismo
- No depender de mis padres económicamente
- No conozco

51. El adolescente para tomar decisiones debe:

- Darle mucha importancia a la opinión del grupo de amigos
- Olvidar las sugerencias y consejos de los adultos
- Dejarse llevar por la razón o madurez propia
- Pensar en quedar bien con los demás
- No conozco

52. El rol sexual es:

- a. Tener relaciones sexuales precozmente
- b. Comportarse como hombre o comportarse como mujer
- c. Trabajo que desarrolla cada persona
- d. Cumplir con nuestras obligaciones
- e. No conozco

53. Los valores morales son:

- a. Un conjunto de reglas estrictas para el bien
- b. Hacer todo bien
- c. Un sentido claro de lo que está bien o mal
- d. Pensar en forma correcta
- e. No conozco

54. MARQUE CON UNA (X) LA CASILLA CORRESPONDIENTE DE ACUERDO A LA SIGUIENTE ESCALA:

TA: TOTALMENTE DE ACUERDO
DA: DE ACUERDO
D: EN DESACUERDO
TD: TOTALMENTE EN DESACUERDO

ITEMS	TA	DA	D	TD
1. Suelo ocultar mi verdadera forma de ser				
2. Me da miedo las dificultades y contrariedades				
3. Trato de actuar adulando a los demás				
4. Puedo tomar decisiones fácilmente				
5. Mis padres generalmente toman en cuenta mis sentimientos				
6. Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas				
7. Realmente no me gusta ser un adolescente				
8. Me gusta cuando me invitan salir a la pizarra				
9. En mi casa me enojo fácilmente				
10. Siempre sé lo que debo decir a las personas				

55. Señala según creas conveniente 4 valores que influyen o deban influenciar en la sexualidad del adolescente. Del 1 al 4

- | | | | |
|-------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| a. Honradez | <input type="checkbox"/> | f. solidaridad | <input type="checkbox"/> |
| b. Amistad | <input type="checkbox"/> | g. superación | <input type="checkbox"/> |
| c. Justicia | <input type="checkbox"/> | h. moral | <input type="checkbox"/> |
| d. Religión | <input type="checkbox"/> | i. civismo | <input type="checkbox"/> |
| e. Respeto | <input type="checkbox"/> | j. amor | <input type="checkbox"/> |

MATRIZ DE CONSISTENCIAS							
FACTORES SOCIALES Y PERSONALES QUE INFLUYEN EN EL INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES MUJERES DE LA CIUDAD DE HUANUCO							
FORMULACION DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION	JUSTIFICACION	OBJETIVOS	VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	SUB DIMENSIONES	INDICADORES
<p>Problema general: ¿Cuáles son los factores personales y sociales predominantes que influyen en el inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes mujeres de la ciudad de Huánuco?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuáles son los factores personales predominantes que influyen en el inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes mujeres de la ciudad de Huánuco? ¿Cuáles son los factores sociales predominantes que</p>	<p>La presente investigación nos permitirá dar una respuesta a qué es lo que influye en la decisión de estas adolescentes, y a su vez dejar información que puede ser usada como base para investigaciones futuras que tengan relación con el tema a investigar. Podemos resaltar que, conociendo los resultados de nuestra investigación, las instituciones</p>	<p>General: Determinar los factores personales y sociales predominantes que influyen en el inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes mujeres de la ciudad de Huánuco.</p> <p>Específicos: Identificar los factores personales predominantes que influyen en el inicio temprano de</p>	<p>FACTORES SOCIALES Y PERSONALES</p>	<p>-Los factores sociales son condiciones sociales o medios sociales que provocan cambios o inciden en los sistemas (...) los familiares y los comunitarios.</p> <p>-Los factores personales son aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose causante de una evolución de los hechos.</p> <p>Latanzzi, M. (2009)</p>	FACTORES SOCIALES	FAMILIA	Respuestas a las preguntas 7-14, 16-21, 26 y 44 Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
						AMIGOS	Respuestas a las preguntas 42 y 43 Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
						MEDIOS DE COMUNICACION	Respuestas a las preguntas 23 y 24. Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
					FACTORES PERSONALES	ACTITUD HACIA EL INICIO DE RELACIONES SEXUALES	Respuesta a la pregunta 43. Del Cuestionario de los factores asociados que

<p>influyen en el inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes mujeres de la ciudad de Huánuco?</p>	<p>encargadas de informar y trabajar con adolescentes tendrían una herramienta para crear programas, que les permitirá enfocar su trabajo en mejorar el tema de prevención, en lugar de trabajar tardíamente cuando ya se presentaron las consecuencias.</p>	<p>las relaciones sexuales en adolescentes mujeres de la ciudad de Huánuco. Identificar los factores sociales predominantes que influyen en el inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes mujeres de la ciudad de Huánuco.</p>					influyen en el inicio de actividad sexual
						CONOCIMIENTOS DE LOS RIESGOS Y CONSECUENCIAS	Respuestas a las preguntas 36 y 37. Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
						INFORMACION ACERCA DE SEXUALIDAD	Respuestas a las preguntas 45 – 53. Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
						AUTOESTIMA	Respuesta a la pregunta 54 Del Cuestionario de los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual
			INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES	Iniciación sexual coital que se produce antes del proceso de consolidación, el cual implica identidad emocional lograda, mayor estabilidad, ubicación del objeto			Edad de la primera relación sexual coital.

				amoroso único, capacidad para intercambio amoroso (dar y recibir), capacidad de elegir utilizando criterios a largo plazo; ello estaría alrededor de los 19 años. Zarate, I. (2003)			
--	--	--	--	---	--	--	--