



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**FACTORES ASOCIADOS AL INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL EN
ALUMNOS DEL 4 Y 5 AÑO DE EDUCACION SECUNDARIA DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA 1267 “LA CAMPIÑA” DEL DISTRITO DE
LURIGANCHO-CHOSICA 2015**

TESIS PRESENTADO POR:

BACHILLER BAUTISTA DIAZ, ANA

PARA OPTAR TITULO DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA

Lima, 2015

INDICE

CARATULA	I
PAGINAS PRELIMINARES	II
RESUMEN	III
ABSTRACT	IV
INTRODUCCION	1
I. PLANEAMIENTO METODOLOGICO	3
1.1 Descripción de la Realidad Problemática	3
1.2 Delimitación de la investigación	6
1.3 Formulación del problema	6
1.3.1 Problema principal	6
1.3.2 Problemas secundarios	6
1.4 Objetivos de la investigación	7
1.4.1 Objetivo general	7
1.4.2 Objetivos específicos	7
1.5 Hipótesis	7
1.5.1 Identificación y Clasificación de Variables e indicadores	7
1.6 Diseño de la investigación	9
1.6.1 Tipo de investigación	9
1.6.2 Nivel de la investigación	9
1.6.3 Método	9
1.7 Muestra de la investigación	9
1.7.1 Muestra	9
1.8 Técnicas e instrumentación de la recolección de datos	9
1.8.1 Técnica	9
1.8.2 Instrumento	9

1.9	Justificación e importancia de la investigación	10
II.	MARCO TEORICO	11
2.1	Fundamentos teóricos de la Investigación	11
2.1.1	Antecedentes de la investigación	11
2.1.2	Bases teóricas	19
2.1.3	Definición de términos básicos	35
III.	PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN ANÁLISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS	36
3.1	Presentación de resultados	37
3.2	Análisis y discusión de resultados	70
IV.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	73
4.1	Conclusiones	73
4.2	Recomendaciones	75
	FUENTES DE INFORMACIÓN	76
	ANEXOS	82
	Matriz de consistencia	
	Instrumentos de recolección de datos	
	Juicio de expertos	
	Autorización Institucional donde se ha realizado el estudio	

Dedico a:

Dios, por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme guardado para este tiempo.

Mis padres y hermano por su confianza y apoyo incondicional en todo momento.

Mi novio, *por estar conmigo y apoyarme siempre, los amo mucho.*

Agradezco a:

La Universidad Alas Peruanas y docentes quienes formaron parte de mi formación profesional.

Los asesores Dr. Ronceros y Mg. Margarita Oscátegui P.

RESUMEN

El presente estudio fue planteado con el **objetivo** de “Determinar los factores asociados al inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria de la Institución Educativa 1267 “La Campiña” del distrito de Lurigancho- Chosica 2015”. **Material y métodos:** Investigación de tipo cuantitativa, aplicativo, prospectivo – descriptivo, correlacional de corte transversal. Se aplicó un cuestionario a una muestra de 169 adolescentes del 4 y 5 año de secundaria de la Institución Educativa 1267 “La Campiña”, de los cuales 71 alumnos han iniciado actividad sexual. *Criterios de exclusión:* alumnos que no han iniciado actividad sexual.

Las **conclusiones** a las que se llegó son: El inicio de actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año se asocia significativamente en cuanto a factores personales como motivo principal la curiosidad 36.62% y la búsqueda de ayuda de amigos 49.30%; factores familiares como antecedente de primer hijo de los padres antes de los 20 años 70.42%, falta de comunicación con los padres sobre temas de sexualidad 87.32% y los problemas económicos 60.56%; y factores sociales como las fiestas públicas 69.01%, consumo de bebidas alcohólicas 83.10%, conocimiento de que los amigos ya iniciaron actividad sexual 95.77%, programas de televisión humor y entretenimiento 40.85% y telenovelas 22.54% e información sobre temas de sexualidad por parte de amigos 33.80%

Palabras claves: adolescencia, sexo, sexualidad, actividad sexual y salud sexual y reproductiva

ABSTRACT

This study was planned with the **objective** to “Determine the factors associated to initiation of sexual activity in students of 4 and 5 of secondary education of School 1267 "La Campiña" district of Lurigancho Chosica 2015”. **Materials and methods:** The research quantitative, application, prospective- , descriptive, correlational and transversal. A questionnaire was applied to a sample of 169 adolescents of 4 and 5 of secondary education of School 1267 "La Campiña", of which 71 students have initiated sexual activity. Criteria exclusion: Students who have not started sexual activity.

The **conclusions** found are: the start of the sexual activity in students of 4 and 5 was significantly associated in personal factors as the main reason curiosity 36.62% and reach help from friends 49.30%; family factors are antecedent of first child of parents before age 20 (70.42%), lack of communication with parents on sexuality themes 87.32% and the economic problems 60.56%; y social factors are the public holidays 69.01%, consumption of alcoholic beverages 83.10%, knowledge that friends and started sexual activity 95.77%, TV shows: humor and entertainment 40.85% and novels 22.54% and information on sexuality from friends 33.80%

Keywords: adolescence, sex, sexuality, sexual activity and sexual and reproductive health.

INTRODUCCIÓN

En el mundo hay más de 1, 800 millones de adolescentes y jóvenes entre 10 y 24 años, lo que representa más de la cuarta parte de la población mundial.

La adolescencia es una etapa del desarrollo humano marcada por importantes cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales, es una etapa donde las vivencias sexuales cobran especial importancia en la vida del adolescente.

La actividad sexual es una expresión conductual de la sexualidad personal donde el componente erótico es el más evidente y se caracteriza por los comportamientos que buscan el erotismo.

El inicio de la actividad sexual en adolescentes cada vez es más temprano, debido a la creciente erotización y liberación a que están expuestos; lo que los lleva a la búsqueda de nuevas sensaciones; representa un riesgo para la salud y el bienestar de las adolescentes, particularmente en términos de embarazo no planificado e infecciones de transmisión sexual.

En el Perú la edad de iniciación en relaciones sexuales en menores de 15 años es de 5.9% y entre los 15 y 19 años 21%.

Esta problemática, permitió desarrollar el presente trabajo de investigación orientado a determinar los factores asociados al inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria de la Institución Educativa 1267 “La Campiña” Lurigancho- Chosica 2015

El presente trabajo de investigación está estructurado de la siguiente manera:

En el capítulo I, contiene el planteamiento metodológico, descripción de la realidad problemática, delimitación de la investigación, formulación del problema, objetivos de la investigación; hipótesis y variables de estudio que guían el desarrollo del estudio; diseño, muestra y criterios de exclusión de la investigación, técnica e instrumento de la recolección de datos e importancia y justificación de la investigación.

En el capítulo II, se presenta investigaciones relacionadas con el tema y las bases teóricas que ayudaron a fundamentar y dar consistencia a la investigación, la definición de términos básicos utilizados.

En el capítulo III, se muestra la presentación, interpretación, análisis y discusión de resultados por medio de tablas y gráficos.

La recolección de datos se realizó por medio de una encuesta, instrumento sometido a juicio y validado por expertos. En cuanto a la presentación de resultados, los datos fueron registrados, manualmente para su posterior procesamiento en una base de datos en el Programa Microsoft Excel 2013.

En el capítulo IV, se presenta las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

CAPÍTULO I

PLANEAMIENTO METODOLÓGICO

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.

La adolescencia es una etapa del desarrollo humano marcada por importantes cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales, se considera adolescentes a aquellos que cursan entre los 10 a 19 años de edad.¹

La sexualidad es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas que caracterizan a cada sexo; abarca tanto las relaciones sexuales (el coito) como el erotismo, la intimidad y el placer; es experimentada y expresada a través de pensamientos, acciones, deseos y fantasías.¹

La actividad sexual es una expresión conductual de la sexualidad personal donde el componente erótico es el más evidente y se caracteriza por los comportamientos que buscan el erotismo.¹

El inicio de la actividad sexual en adolescentes cada vez es más temprano, debido a la creciente erotización y liberación a que están expuestos; a las imágenes y mensajes de alto contenido sexual particularmente en la televisión y en la música, también los medios gráficos e internet; además la insuficiente educación sexual y la falta de políticas de salud sexual y reproductiva dirigidas a este grupo de edad.²

La iniciación sexual temprana representa un riesgo para la salud y el bienestar de las adolescentes, particularmente en términos de embarazo no planificado e infecciones de transmisión sexual, especialmente si no se tiene la madurez o la asertividad para utilizar medidas preventivas.²

En el mundo hay más de 1, 800 millones de adolescentes y jóvenes entre 10 y 24 años, lo que representa más de la cuarta parte de la población mundial. En los países de Afganistán, Timor-Leste y 15 países de África Subsahariana, la mitad de la población tiene menos de 18 años; en Chad, Níger y Uganda, menos de 16 años.³

El inicio de la actividad sexual en la adolescencia temprana es frecuente en América Latina, entre el 10 y 12% de las adolescentes de 15 a 19 años en Brasil, República Dominicana, Nicaragua y Colombia reportaron haberse iniciado sexualmente antes de los 15 años. En Argentina una encuesta a madres adolescentes reveló que el 64.8% de las encuestadas se inició antes de los 16 años, y 12% antes de los 14 años.²

Se estima que la población de adolescentes entre 10-19 años en la Comunidad Andina (CAN), asciende a más de 29 millones de habitantes, lo cual representa el 20% del total de la población en la comunidad.⁴

En el Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes 2012-2021, se plantea la meta de reducir en 20% el inicio de la actividad sexual en la adolescencia a nivel de la Comunidad Andina (CAN)⁴

Al 30 de junio del 2014, el Perú contaba con 30 millones 814 mil 175 habitantes, de los cuales 5 millones 806 mil 095 eran adolescentes (10 –

19 años), 2 millones 950 mil 194 hombres y 2 millones 855 mil 901 mujeres.⁵

En el Perú la edad de iniciación en relaciones sexuales en menores de 15 años es de 5.9% y entre los 15 y 19 años 21%.⁶ Los departamentos con mayor porcentaje de la edad mediana a la primera relación sexual antes de 18 años son: Huancavelica (17.9%), Huánuco (17.7%) y Ayacucho (17.4%).⁷ El 6% de mujeres peruanas adolescentes tuvieron su primera relación sexual antes de los 15 años.⁸

Los factores asociados al inicio temprano de la actividad sexual para el nivel individual son sexo masculino, aprobación y actitudes permisivas hacia el sexo del adolescente, consumo de licor, tabaco y drogas, en el nivel familiar la madre que no da educación sexual al hijo, hermano/a que en la adolescencia hayan sido padre/madre, aprobación y actitudes permisivas de los padres hacia el sexo en la adolescencia, en el nivel socio-cultural son factores importantes el estrato socioeconómico, la aprobación y actitudes permisivas de los pares o grupo de amigos del adolescente a la actividad sexual y como factor protector el haber recibido educación en anticoncepción por personas diferentes a los padres, como equipos de educación en colegios o personal de salud.⁹

Las familias monoparentales, violencia intrafamiliar, mal comportamiento escolar, consumo de alcohol y drogas provocan mayor frecuencia en el inicio de las relaciones sexuales.¹⁰

En la población del Asentamiento Humano Cajamarquilla que pertenece al distrito de Lurigancho- Chosica, el 34.1% de mujeres tuvo su primer hijo antes de los 19 años; existe una percepción general en la zona que en la adolescencia y juventud se tienen problemas de conducta, asociados principalmente a las pandillas (80%), alcoholismo (57.6%), drogas (35.1%) y violencia familiar (40%). El 25,9% de los adolescentes de 12 a 17 años están en situación de atraso escolar considerando que hicieron solamente hasta la primaria completa. Aproximadamente el 16,1% de los hombres y el

6,5% de las mujeres de la población adolescentes de 12 a 17 años abandonaron la escuela antes de culminar la secundaria.¹¹

La presente investigación pretende determinar los factores asociados al inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria de la Institución Educativa 1267 “La Campiña” Lurigancho-Chosica 2015.

1.2 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1 Espacial:

La presente investigación se realizó en la Institución Educativa 1267 “La Campiña”, ubicado en el Lot. 2 Asentamiento Humano Cajamarquilla, noreste del distrito de Lurigancho-Chosica, forma parte de la UGEL N° 06, brinda educación primaria y secundaria, cuenta en total con 1200 estudiantes.

1.2.2 Temporal:

El proyecto se realizó en el año 2015.

1.2.3 Social:

La población de estudio fueron los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria de la Institución Educativa 1267 “La Campiña”.

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1 Problema principal

¿Cuáles son los factores asociados al inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria de la Institución Educativa 1267 “La Campiña” del distrito de Lurigancho-Chosica 2015?

1.3.2 Problemas secundarios

¿Cuáles son los factores personales asociados al inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria?

¿Cuáles son los factores familiares asociados al inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria?

¿Cuáles son los factores sociales asociados al inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria?

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivo general

Determinar los factores asociados al inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria de la Institución Educativa 1267 “La Campiña” del distrito de Lurigancho- Chosica 2015.

1.4.2 Objetivos específicos

Determinar los factores personales asociados al inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria.

Determinar los factores familiares asociados al inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria.

Determinar los factores sociales asociados al inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria.

1.5 HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación por el tipo de diseño no tiene hipótesis.

1.5.1 Identificación y clasificación de variables e indicadores

Factores asociados al inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria.

OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE	ASPECTOS O DIMENSIONES	INDICADORES
Factores asociados al inicio de la actividad sexual.	Factores personales	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Edad ✓ Sexo ✓ Grado de instrucción ✓ Repitencia escolar ✓ Edad al inicio de la actividad sexual ✓ Motivo del inicio de la actividad sexual.
	Factores familiares	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Edad de los padres al nacimiento del primer hijo ✓ Educación de los padres ✓ Tipo de la familia ✓ Relación con los padres ✓ Consumo de alcohol y drogas en el hogar ✓ Violencia familiar ✓ Supervisión del adolescente ✓ Problemas económicos
	Factores Sociales	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Situaciones sociales ✓ Amigos ✓ Medios de comunicación ✓ Educación sexual

1.6 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Prospectivo – descriptivo, correlacional de corte transversal; prospectivo porque se trabaja con hechos que se dan en la realidad, correlacional porque interrelaciona cada factor con la variable, descriptivo porque se miden las variables de estudio, y de corte transversal debido a que se obtiene información del objeto de estudio una única vez en un tiempo limitado.

1.6.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Aplicativo porque se realizó sobre hechos concretos y específicos, de carácter netamente utilitarios.

1.6.3 MÉTODO

Cuantitativo porque se vale de los números para examinar datos e información.

1.7 MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

1.7.1 MUESTRA

Consta de 169 alumnos del 4 y 5 año de secundaria de la Institución Educativa 1267 “La Campiña” del distrito de Lurigancho- Chosica 2015, de los cuales 71 alumnos han iniciado actividad sexual.

1.7.2 CRITERIOS DE EXCLUSION

- Alumnos que no han iniciado actividad sexual.

1.8 TÉCNICAS E INSTRUMENTACIÓN DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

1.8.1 TÉCNICAS

Cuestionario individual, orientado a obtener información de forma escrita y personalizada.

1.8.2 INSTRUMENTO

Para la recolección de datos se elaboró un cuestionario según la bibliografía estudiada, a partir del cual se confeccionó una ficha de recolección de datos, está dividida en 3 secciones: factores personales, familiares y sociales, las cuales incluyen las variables de

objeto de estudio. Para la presentación de resultados, los datos fueron procesados en una base de datos en el Programa Microsoft Excel 2013.

1.9 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

La adolescencia es una etapa importante para el desarrollo del ser humano, en esta etapa se forman valores y conductas sexuales; es un paso hacia la adultez donde ya se tiene adoptado un estilo de vida y conducta sexual, por ello la importancia de trabajar en la salud sexual y reproductiva del adolescente, para que a futuro la población tenga mejores condiciones de salud y las futuras familias sean respetables y sanas.

En cuanto a la Salud Sexual y Reproductiva muchos de los problemas actuales como el embarazo en adolescentes, ITS, VIH/SIDA y abortos; están relacionados con la iniciación temprana de las relaciones sexuales cada vez en edades más tempranas.

Una buena educación no solo consiste en enseñar el uso de métodos anticonceptivos, es necesaria una verdadera educación priorizando las conductas preventivas y el autocuidado para una adecuada vivencia de la sexualidad, priorizando el plan de vida.

La presente investigación tiene como propósito determinar los factores asociados al inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria, para conocer la realidad de la situación de los adolescentes y sensibilizar a los representantes de la MICRORED CHOSICA II, que pertenece al Ministerio de Salud para la organización de programas y talleres de capacitación permanentes dictados por profesionales altamente capacitados a fin de promover conductas preventivas que anticipen los riesgos de la Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 FUNDAMENTOS TEORICOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Jaime Parra Villarroel, Ruth Pérez Villegas, en el trabajo titulado “Comportamiento sexual en adolescentes y su relación con variables biosociales en Chile- 2009”, tuvieron como **objetivo** analizar el comportamiento sexual de adolescentes escolares y su relación con variables biológicas y sociales. **Material y métodos:** Investigación de tipo cuantitativa, observacional, analítica, de corte transversal. Se aplicó una encuesta a una muestra de 2,562 adolescentes entre 11 a 19 años en 12 establecimientos educacionales de la provincia de Ñuble, Chile. La encuesta sobre comportamiento sexual en adolescentes incluía los dominios social y corporal. Obteniendo como **resultados:** Un 53.3% corresponde a mujeres y un 46.7% a hombres. El 6.7% de los adolescentes < de 15 años, ha tenido relaciones sexuales y un 27.7% de 15 a 19 años.

De los/as adolescentes que refieren un buen comportamiento escolar, el 17.6% ha tenido relaciones sexuales. El grupo de adolescentes que ha tenido relaciones sexuales es mayor en el grupo que refiere violencia intrafamiliar (28.1%). La práctica de relaciones sexuales es mayor entre el grupo que consume marihuana u otras drogas con amigos (62.9%). Cuando existe una buena relación con ambos padres, la práctica de relaciones sexuales se presenta en un porcentaje menor. Casi un 70% de los/as adolescentes que tienen relaciones sexuales refieren usar algún método para evitar un embarazo. **Conclusiones:** Las características sociales como familias monoparentales, violencia intrafamiliar, mal comportamiento escolar y consumo de alcohol y drogas provocan mayor frecuencia de relaciones sexuales. Entre las prácticas sexuales, las menos frecuentes son aquellas descritas como de mayor riesgo. Cualquier intervención a realizar con este grupo podría estar dirigida a comprender y potenciar el comportamiento afectivo-sexual social adolescente.¹⁰

Rodrigo Berni, Sanie Mendoza y Carolina Acosta, en el trabajo titulado “Situación actual sobre la vida sexual y reproductiva de las adolescentes. Consultorio Infanto-juvenil en Paraguay en el año 2011”, tuvieron como **objetivo** evaluar la edad de inicio de relaciones sexuales así como la utilización de métodos anticonceptivos y factores relacionados. **Materiales y Métodos:** Estudio retrospectivo, observacional y analítico. Datos de pacientes adolescentes del consultorio de Ginecología Infanto-Juvenil del Hospital Central “Dr. Emilio Cubas” entre 1/01/11 al 31/12/11. Obteniendo como **resultados:** 179 casos aleatorizados de 397 (IC: 95%). Rango de edad: 11-17 años, media: 14,6; 131 (73.6%) no iniciaron relaciones sexuales (NIRS) y 47 (26.4%) si (IRS), 2 abusos sexuales (1,1%); edad promedio de iniciación: 14,8 años, promedio de inicio a los 15 años o menos: 19,4%, 108 (82,4%) del área metropolitana y 23 (17,6%) del interior. Variables por grupo: Edad promedio a la consulta NIRS14,2% años,

IRS15,6% años; área metropolitana NIRS82,4%, IRS70,2%; del interior NIRS17,6%, IRS29,8%; Seno Familiar integro NIRS68,7%, IRS68,1%; Seno Familiar alterado NIRS31,2%, IRS31,9%; Comparte cama NIRS25,9%, IRS 10,6%; Padre con estudios primarios NIRS58,8%, IRS61,2%; con estudios secundarios o terciarios NIRS41,2%, IRS48,8%; Madre con estudios primarios NIRS32,5%, IRS55,3%; con estudios secundarios o terciarios NIRS67,5, IRS45,7%; Tutor en el hogar NIRS30,5%, IRS44,6%; Padres o único padre/madre sale a trabajar NIRS69,5%, IRS55,4%; Retraso en la escolaridad NIRS3,8%, IRS4,2%. Método anticonceptivo: 4 (8,5%) hormonal, 40 (85,1%) preservativo y 3 (6,4%) ninguno; 27 (57,4%) pacientes quienes refirieron utilizar alguno, 17 (36,1%) lo utilizan “a veces” y 3 (6,4%) no utilizan. **Conclusión:** Nuestra población presenta mayor riesgo de iniciación temprana. El nivel educacional de la madre fue el factor más relacionado. Creemos importante la educación sexual temprana por parte de pediatras, ginecólogos infanto-juveniles y padres para prevenir gestaciones en la adolescencia y enfermedades de transmisión sexual.¹²

Miguel Ruiz Canela, Cristina López del Burgo, Silvia Carlos, María Calatrava, Alfonso Osorio y Jokin de Irala, en el trabajo titulado “Familia, amigos y otras fuentes de información asociadas al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de El Salvador en el año 2012”, tuvieron como **objetivo** 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. **Métodos.** Estudio transversal a partir de una muestra representativa de 2 615 estudiantes (de 13 a 19 años) de El Salvador. Se utilizó un muestreo sistemático aleatorio para seleccionar 30 colegios. Se recogieron aspectos sociodemográficos, estilos de vida y fuentes de información sobre sexualidad y amor utilizadas por los jóvenes. Obteniendo como **resultados:** 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 (OR = 1,8, IC 95%: 1,2–2,7) o los amigos (OR = 1,7, IC 95%: 1,3–2,2) apoyan que se tengan relaciones sexuales. Como factores protectores se encontraron la supervisión de los padres (OR = 0,5, IC 95%: 0,4–0,7); recibir mensajes que apoyan la abstinencia por parte de amigos (OR = 0,7, IC 95%: 0,6–1,0) o hermanos (OR = 0,7, IC 95%: 0,5–0,8) y recibir mensajes favorables al matrimonio por parte de los padres (OR = 0,4, IC 95%: 0,3–0,6).

Conclusiones. Los mensajes de la familia y amigos son factores que parecen influir en el inicio de las relaciones sexuales de los jóvenes. Los programas de promoción de la salud sexual en El Salvador deberían tener en cuenta estos factores. ¹³

Yuri Paulin Holguín M., Luis Alfonso Mendoza, Claudia Marcela Esquivel, Ricardo Sánchez M., Andrés Felipe Daraviña y María Acuña P. en el trabajo titulado “Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá- Colombia en el año 2013”, tuvieron como **objetivo** determinar la prevalencia de actividad sexual (AS) y factores asociados del debut sexual en adolescentes escolarizados de una ciudad colombiana. **Material y Métodos:** Estudio observacional, de corte transversal, con 947 estudiantes de 14 a 19 años. Las asociaciones se determinaron mediante Odds Ratio con 95% de intervalo de confianza. Para el análisis multivariado se empleó regresión logística. Obteniendo como **resultados** que: La prevalencia de AS fue 52,8%. La mediana de edad de inicio fue 15 años (RI: 14-16). Las variables asociadas al inicio temprano de la AS para el nivel individual fueron: sexo masculino (28.4%), aprobación y actitudes permisivas hacia el sexo del adolescente, consumo de licor (89.7%), tabaco (33.2%) y drogas (19%). Para el nivel familiar fueron: madre no da educación sexual al hijo (22.4%), hermano/a que en la

adolescencia hayan sido padre/madre (13.45), aprobación y actitudes permisivas de los padres hacia el sexo en la adolescencia (22.1%). Para el nivel socio-cultural fueron: como factores de riesgo el pertenecer a los estratos socioeconómicos 1 y 2, aprobación y actitudes permisivas de los pares o grupo de amigos del adolescente a la AS en la adolescencia, y como factor protector el haber recibido educación en anticoncepción por personas diferentes a los padres, como equipos de educación en colegios o personal de salud. **Conclusión:** Factores individuales como sexo masculino, propia toma de decisiones, papel que desempeña la madre en la educación sexual de sus hijos y la influencia de pares o amigos en la toma de decisiones, se asociaron con el inicio temprano de la AS entre adolescentes.⁹

Electra González A, Temístocles Molina G, Adela Montero V. y Vania Martínez N, en el trabajo titulado “Factores asociados al inicio sexual en adolescentes de ambos sexos de nivel socioeconómico medio-bajo de la Región Metropolitana en el año 2013” tuvieron como **objetivo** examinar cuales variables identificadas previamente están asociadas al inicio de la actividad sexual en una población adolescente de nivel socioeconómico medio-bajo de la Región Metropolitana. **Método:** Los datos corresponden a adolescentes consultantes en CEMERA. Se compararon con adolescentes que habían iniciado actividad sexual y aquellos que no. La información fue recolectada en la primera consulta a 5.854 adolescentes de ambos sexos entre 12 y 19 años. Se usó regresión logística para identificar los factores asociados al inicio sexual. Obteniendo como **resultados:** 92,6% mujeres y 7,4% hombres. El 84,2% había iniciado actividad sexual y no el 15,8%. Las variables asociadas al inicio sexual fueron: ser hombre; mayor edad; mayor escolaridad; aspiraciones académicas básicas; desempeño escolar bajo; repitencia escolar; no afiliación religiosa; no asistencia a servicios religiosos; tener un trabajo; tener pareja mayor; tener una pareja que trabaje;

conversar temas de sexualidad solo con la pareja; más parejas románticas; no participación social; historia de abuso sexual; mayor número de hijos; mala relación padre-hijo; mala comunicación familiar; supervisión parental limitada; historia de paternidad y/o maternidad adolescente en los padres; padres con baja educación; menor supervisión parental. **Conclusión:** Se necesitan programas que motiven a retardar el inicio sexual. Los programas de educación sexual deberían animar a la conversación de los temas de sexualidad con los padres y capacitar a los educandos a demorar el inicio sexual y/o obtener anticonceptivos, en forma expedita, amigable y confidencial. ¹⁴

Patricia Gamarra-Tenorio y José Iannacone, en el trabajo titulado “Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú 2009”, tuvieron como **objetivo** determinar los factores de tipo individual, familiar y sociocultural que pudieran asociarse al inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de Villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú en el 2009. **Material y método:** La investigación fue cuantitativa, transversal, descriptiva y correlacional, en una población de 90 adolescentes escolares de 14 a 19 años de dos colegios mixtos. Se aplicó un cuestionario, el cual fue validado mediante el juicio de expertos y sometido a una prueba piloto para su validez y confiabilidad estadística. Para determinar la significancia estadística se utilizó la prueba binomial y el coeficiente Alfa Crombach. Obteniendo como **resultados:** Los mejores predictores para el inicio de actividad sexual en los adolescentes fueron: a nivel individual (repetencia escolar, actitud hacia el inicio de actividad sexual y la autoestima), el principal motivo de inicio de su primera relación sexual fue por acuerdo mutuo (37,1%), seguido por la curiosidad (22,8%) y la ocasión (11,4%). A nivel familiar (la estructura y la función familiar) y sociocultural (ausencia de un adulto, conocimientos sobre sexualidad y

grupo de pares, la mayoría de los adolescentes prefieren las series y películas (37,7%), las telenovelas (30%) y en tercer lugar los programas de humor y entretenimiento (17,7%).¹⁵

Rosa Yovana Catacora Mamani, en su trabajo titulado “Inicio sexual en madres adolescentes peruanas: cuando el despertar se torna difícil, en el año 2011”, tuvo como **objetivo** conocer y analizar cómo experimentaron el inicio sexual las madres adolescentes albergadas en la Casa Hogar Reina de la Paz de Lima (Perú). **Material y método:** Investigación de tipo cualitativa, con aplicación de un guión de entrevista en profundidad. Fueron estudiados 07 testimonios de madres adolescentes en los que se exploraron varias áreas: entorno familiar; conocimientos y experiencias respecto a su inicio sexual. Obteniendo como **resultados:** El común de las entrevistadas proviene de hogares violentos y desestructurados. El inicio sexual de la madre adolescente no fue de iniciativa propia, existió presión masculina, traducido en el chantaje emocional e incluso el ejercicio de la violencia. Existió desconocimiento de lo que implicaba iniciar la actividad sexual y sus consecuencias. Frente a un contexto familiar desordenado, violento y con las dificultades para la comunicación entre los progenitores e hijas, las adolescentes inician la búsqueda de armonía y afecto fuera de sus hogares.¹⁶

Mariel Edith Flores Tejada, en su tesis titulado “Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz realizado en el distrito de Villa María del Triunfo – Lima en el año 2011”, tuvo como **objetivo** determinar si existe relación entre el nivel de conocimientos, actitudes hacia la sexualidad y prácticas sexuales responsables con el riesgo de embarazo precoz de los adolescentes de 3ro, 4to y 5to de secundaria del Colegio Julio C. Tello. **Metodología:** El estudio, es de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, transversal, de nivel

aplicativo, a la vez, no probabilística de tipo intencional, escogiendo de esa manera a los participantes correspondientes de la muestra, siendo 180 alumnos y el instrumento que se utilizó fue a través de un cuestionario con 10 preguntas para el nivel de conocimientos, 3 preguntas sobre prácticas sexuales, la escala de Likert para medir las Actitudes con 19 preguntas, y 1 pregunta abierta sobre el significado de tener un hijo a temprana edad, siendo los datos procesados para obtener los resultados correspondientes. Obteniendo como **resultados**: El nivel de conocimientos de los adolescentes es de nivel regular. Las actitudes de los adolescentes en mayor porcentaje son indecisas, con pensamientos favorables hacia su sexualidad y el menor porcentaje de alumnos conductas indecisas 38.9%. La gran mayoría de los adolescentes, aún no tienen relaciones y un 30% ya las tiene, siendo el promedio de edad entre 15-16 años, donde predomina el sexo masculino. Los adolescentes que tienen un nivel de conocimiento de medio a bajo, tienen mayores prácticas sexuales. El sexo femenino en mayor porcentaje no se protege. El mayor porcentaje de alumnos, refirieron que tener un hijo a temprana edad en primer lugar significa tener más responsabilidad y madurez en esa nueva etapa de su vida. ¹⁷

Sofía Rengifo Venegas, Viviana Uribe Godoy y Katherine Yporra Quijandría, en el trabajo titulado “Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014”, tuvieron como **objetivo** determinar la prevalencia y las principales motivaciones para el inicio temprano de las relaciones sexuales en los adolescentes escolares de la ciudad de Ica. **Materiales y métodos**: Se realizó un estudio transversal en 682 estudiantes del tercer al quinto año de secundaria de dos colegios nacionales de la ciudad de Ica durante el año 2014. Obteniendo como **resultados**: 125 (18,33%) de los adolescentes habían tenido relaciones sexuales, la edad promedio de este inicio fue a los $14,38 \pm 0,13$ años. 11 (4,87%) mujeres y 114 (25,00%) varones ya habían tenido relaciones

sexuales, con mayor proporción en los ateos o agnósticos (10; 41,67%). 44,00% tenían conocimiento que sus pares habían iniciado relaciones sexuales, el antecedente familiar de embarazo adolescente fue materno en 37,60% y en el núcleo familiar en 11,20%, 20 (16,00%) adolescentes que no vivían con sus madres, 56 (44,80%) que no vivían con sus papás, y 61 (48,80%) que no vivían con hermanos tuvieron este problema, al igual que en 70 (36,08%) de los consumían licor, en 27 (47,37%) de los que consumían estupefacientes ($p=0,000$) y en 48 (41,03%) de los que consumían cigarrillos. **Conclusiones:** Dos de cada diez adolescentes habían iniciado relaciones sexuales y está se relacionó con el género, su religión, la convivencia con los padres o hermanos, las características del entorno social, las creencias sobre las consecuencias de las relaciones coitales, los programas preferidos en televisión, utilizar el tiempo libre para estar con su enamorado(a), el consumo de sustancias tóxicas, sus comportamientos, el antecedente materno de embarazo adolescente y el maltrato por algún familiar. ¹⁸

2.1.2 BASES TEÓRICAS

ADOLESCENCIA

A. DEFINICION

La adolescencia es un período comprendido entre los 10 y 19 años.¹ Es la edad que procede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo.¹⁹

La adolescencia es un periodo durante el cual:

- 1) El individuo pasa de la aparición inicial de las características sexuales secundarias a la madurez sexual;
- 2) vive la evolución de los procesos psicológicos y los patrones de identificación de niño/a, adulto/a;
- 3) se da una transición de un estado de total dependencia económica y social a un estado relativo de independencia en estas áreas. ¹

La adolescencia es una etapa de búsqueda de la propia identidad, corporal y psicológica, así como un proceso de adquisición de independencia, motivo por el cual los adolescentes pasan a menudo de periodos de deseo de compañía a otros de aislamiento.²⁰

B. CLASIFICACION

La adolescencia se divide en:

La adolescencia temprana: de los 10 u 11 hasta los 14 o 15 años, y

La adolescencia tardía: de los 15 a los 19 años.¹

La etapa adolescente abarca situaciones muy diversas. Durante este periodo los adolescentes tienen necesidades específicas para alcanzar un desarrollo pleno y saludable. Por ejemplo las necesidades de una adolescente de 12 años serán muy distintas a la de una de 17 años. La adolescencia tardía (15- 19 años) es la que recibe mayor atención y es el principal foco de las políticas públicas adolescencia y juventud, mientras que el inicio de la pubertad y la adolescencia temprana reciben escasa atención a pesar de que constituyen una etapa crítica del desarrollo físico y psicológico, y un momento de máxima vulnerabilidad y de exposición a riesgos que pueden acarrear consecuencias de por vida.²

C. CAMBIOS PSICOSOCIALES EN LA ADOLESCENCIA

Por ser una etapa de transición, la adolescencia es la época en que ocurren cambios, con mayor o menor intensidad, tanto en el plano biológico como en el psicológico y social. Estos tres aspectos están íntimamente relacionados y permitirán al joven alcanzar la identidad personal y la integración a la sociedad.

Los cambios psicológicos que se operan durante la adolescencia no se pueden individualizar del aspecto social que rodea a la persona humana y se tienen que enfocar como un todo, por lo que es más integral tratarlos como cambios psicosociales.²¹

Cambios en la personalidad y en los intereses

- Comienzan a rechazar intereses y comportamientos infantiles.
- Otorgan mayor importancia a la privacidad y gustan de tener espacios para estar solos.
- Comienzan a separarse de sus padres, desarrollando una mayor independencia y autonomía, forjándose opiniones y cuestionando lo que sucede en su entorno.
- Presentan cambios bruscos en la forma de ser. Por ejemplo, chicos que eran ordenados, se vuelven desordenados o viceversa.
- Otorgan al grupo de amigos gran importancia.
- Exploran nuevas formas de ser, pensar y comportarse, así como nuevos intereses, de manera que puedan forjarse una identidad propia.²²

Cambios afectivos

- Manifiesta una mayor sensibilidad emocional. Algunos de ellos pueden llorar sin razón evidente, tener explosiones de molestia o reaccionar exageradamente frente a los comentarios, críticas o mandatos que se les plantea.
- Es usual que experimenten confusión en sus sentimientos.
- Surge el enamoramiento, que puede manifestarse en amores platónicos o en relaciones de pareja.²²
- Inseguridad e inestabilidad afectiva por los cambios biológicos y derrumbe de la estructura psíquica anterior en su búsqueda de una identidad e integridad personal.
- Tendencia a la oposición con momentos de introversión activa y/o aislamiento.
- Irritabilidad y cambios bruscos de humor.
- Actitudes opuestas: introversión- extroversión.

- Búsqueda de emociones intensas que lo llevan a la exaltación y excitación emocional, las que le hacen experimentar estados de: sentimentalismo, melancolía, pasión, etc.
- Actitudes egocéntricas y con subjetivismo sobrevalorado.
- Y al finalizar la adolescencia se vuelve más estable afectivamente y vierte la identidad lograda al medio. La autonomía personal lograda le permite planificar las metas de su vida. ²¹

Cambios cognitivos

- Desarrollan un pensamiento cada vez más abstracto y lógico. Se vuelven más analíticos a la realidad, planteándose muchas preguntas sobre las causas y consecuencias.
- No todos los adolescentes desarrollan un pensamiento abstracto y lógico al mismo tiempo, ya que depende de la madurez cognitiva y de la estimulación que reciben del entorno, principalmente el escolar y familiar.
- Pueden sentirse invencibles y pensar que las cosas siempre les van a salir bien. Si bien es normal en los adolescentes, puede llevarlos a experimentar mucha frustración frente a los fracasos. También limita las capacidades para analizar las consecuencias negativas que pueden tener sus acciones, afectando el proceso de toma de decisiones. ²²

SEXUALIDAD

A. DEFINICION

Es un aspecto central del ser humano a lo largo de la vida y abarca el sexo, las identidades y roles de género, orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. ¹

Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones. La sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales.

Si bien la sexualidad puede abarcar todos estos aspectos, no es necesario que se experimenten ni se expresen todos. Sin embargo, en resumen, la sexualidad se experimenta y se expresa en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos.²³

El desarrollo psicosexual de un individuo comienza en la infancia donde lo particular es que el objeto sexual no está dirigido a otra persona sino hacia uno mismo, es decir auto erótico. El punto de llegada del desarrollo psicosexual lo constituye la vida sexual del adulto, en ella consecución del placer se ha puesto al servicio de la función de reproducción y el objeto sexual está en el otro.²⁴

Identidad sexual

La identidad sexual incluye la manera como la persona se identifica como hombre o mujer, o como una combinación de ambos, y la orientación sexual de la persona.²⁴ Esta es una de las principales tareas de el/la adolescente conjuntamente con el logro de la madurez sexual.²⁴

La identidad sexual incluye la manera como la persona se identifica como hombre o mujer, o como una combinación de ambos, y la orientación sexual de la persona. Es el marco de referencia interno que se forma con el correr de los años, que permite a un individuo formular un concepto de sí mismo sobre la base de su sexo, género y orientación sexual y desenvolverse socialmente conforme a la percepción que tiene de sus capacidades sexuales.²³

Sexo:

Se refiere a las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer.¹

Conducta sexual o comportamiento sexual:

El comportamiento sexual responsable se expresa en los planos personal, interpersonal y comunitario. Se caracteriza por autonomía, madurez, honestidad, respeto, consentimiento, protección, búsqueda de placer y bienestar. La persona que practica un comportamiento sexual responsable

no pretende causar daño y se abstiene de la explotación, acoso, manipulación y discriminación. Una comunidad fomenta los comportamientos sexuales responsables al proporcionar la información, recursos y derechos que las personas necesitan para participar en dichas prácticas.²³

Actividad sexual:

La actividad sexual es una expresión conductual de la sexualidad personal donde el componente erótico de la sexualidad es el más evidente. La actividad sexual se caracteriza por los comportamientos que buscan el erotismo y es sinónimo de comportamiento sexual.²³

B. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

La salud sexual y reproductiva es un componente fundamental de la salud de los seres humanos durante toda su existencia, siendo la adolescencia el momento más relevante para el reconocimiento de la sexualidad y con mucha frecuencia, para la toma de decisiones sobre su vida sexual.²⁵

La salud sexual es la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad.

La salud sexual se observa en las expresiones libres y responsables de las capacidades sexuales que propician un bienestar armonioso personal y social, enriqueciendo de esta manera la vida individual y social.²³

La salud reproductiva se define como el estado general de bienestar físico, mental y social de las personas y no la mera ausencia de enfermedades o dolencias, en la esfera sexual y reproductiva.¹

La Salud Reproductiva incluye la capacidad de las personas para tener una vida sexual segura y satisfactoria y para reproducirse, y la libertad para decidir cuándo y cómo y con qué frecuencia hacerlo.

La salud sexual y reproductiva tiene un enfoque integral, que abarca todo el ciclo de vida de las personas (niño, adolescente, adulto y adulto mayor).²⁶

Maternidad adolescente

Al hablar de la salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes no se puede dejar de abordar el tema de la maternidad en la adolescencia, situación que guarda estrecha relación con los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) debido a que la maternidad adolescente se da con mayor frecuencia entre las familias pobres, reproduciendo el círculo de pobreza y la falta de oportunidades.²⁵

C. LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Son parte inseparable e indivisible del derecho a la salud y de los derechos humanos. Su finalidad es que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción. El Estado debe garantizar que toda persona pueda: decidir cuantos hijos va a tener, decidir el espaciamiento de los hijos, regular su comportamiento sexual según su propia forma de ser, sentir y pensar sin tener miedo o vergüenza, estar libre de enfermedades y deficiencias que interfieran con sus funciones sexuales y reproductivas. Las personas deben ejercer estos derechos en forma responsable, respetando la integridad, física, mental y social de las otras personas y asumir responsabilidad por las consecuencias de sus conductas sexual y reproductiva.²⁶

FACTORES ASOCIADOS AL INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL

La iniciación sexual muy temprana puede representar un riesgo para la salud y el bienestar de las adolescentes, particularmente en términos de embarazo imprevisto e infecciones de transmisión sexual, especialmente si las jóvenes no tienen la madurez o la asertividad para utilizar medidas preventivas.²

A. FACTORES PERSONALES

La curiosidad les puede llevar a la exploración del propio cuerpo, a observar continuamente cómo se va moldeando, a descubrir la masturbación y experimentar vivencias de placer sexual diferentes de la infancia. Posteriormente, la propia evolución les llevará a una maduración de los afectos y posiblemente al inicio de las relaciones sexuales.²⁰

- **Edad:**

Cuanto más joven es la adolescente, mayor es la probabilidad de iniciación sexual forzada y disminuye drásticamente a medida que aumenta la edad de iniciación.²

- **Sexo**

La edad de la primera relación coital es significativamente más temprana para los varones que para las mujeres.²⁷

Se cría a los niños y hombres para que crean que disfrutar de las relaciones sexuales es su privilegio, y se les enseña que tomen la iniciativa en la relaciones sexuales, lo que crea una presión (e inseguridad) considerable. Las opiniones tradicionales sobre lo que significa ser hombre pueden fomentar que el hombre busque relaciones sexuales con múltiples personas y asuma riesgos sexuales.²⁸

- **Grado de instrucción**

No hay duda que la educación influye de manera decisiva sobre la reproducción adolescente y lo hace en un sentido sistemático: mayor educación formal significa menor probabilidad de maternidad en esta etapa

de vida. Aunque hay varios canales por los cuales actúa la educación; conocimiento, empoderamiento, proyecto de vida, control de impulsos.²⁹

- **Repitencia escolar:**

Situación que se produce cuando un estudiante no es promovido al grado siguiente, por lo que debe repetir aquel que estaba cursando.¹⁹

- **Edad al inicio de la actividad sexual**

La edad de iniciación influye en la vulnerabilidad frente a situaciones de riesgo reproductivo. El uso de anticonceptivos en la iniciación, por ejemplo, aumenta con la edad en la que ocurre, de modo que, cuanto más temprana es la iniciación sexual mayor es el riesgo de embarazo, no sólo porque aumenta el tiempo total que la mujer estará expuesta a embarazarse, sino porque es menor el porcentaje que adopta conductas preventivas.²

- **Motivo del inicio de la actividad sexual**

Las percepciones poco sanas sobre el sexo, que incluyen considerar a la mujer un objeto sexual, concebir el sexo orientado al resultado y usar la presión o la fuerza para obtener sexo, comienzan en la adolescencia y pueden continuar hasta la edad adulta. Las percepciones de la masculinidad entre los hombres jóvenes y los niños adolescentes impulsan la conducta masculina de asumir riesgos, que incluye las prácticas sexuales no seguras.²⁸

B. FACTORES FAMILIARES

En la época contemporánea las familias multiproblemáticas y las familias monoparentales han crecido exponencialmente. Existen numerosos factores que intervienen en este fenómeno, como es el caso del desempleo, la ausencia física y emocional de los padres, la deficiente calidad de los vínculos entre los miembros del sistema familiar, problemas económicos, la migración de uno o ambos progenitores en busca de mejores fuentes de ingreso.³⁰

- **Edad de los padres al nacimiento del primer hijo**

El embarazo en la adolescencia no solo perjudica la vida de los padres sino también trae consecuencias para sus hijos. La frustración por tener la juventud perdida por la responsabilidad de cuidar un bebé lleva a que los hijos de mujeres adolescentes sufran más violencia doméstica.³¹

Una menor edad media al primer hijo, es menor el intervalo de tiempo que ella dedica a su formación educativa y profesional y mayor la probabilidad de asumir el rol de madre como principal actividad.³²

- **Educación de los padres**

En la actualidad, ni la escuela como institución, ni los padres, están convenientemente preparados para realizar esta tarea informativo-educativa sobre sexualidad en adolescentes.²⁰

- **Tipo de la familia**

El tamaño de la familia, en nuestra sociedad en general, se ha reducido significativamente.³³

- **Familias nucleares** no forman un cuerpo sólido y estable en el que sus miembros: papá, mamá e hijos permanecen indefinidamente.

- a.- El hogar nuclear sin hijos, constituida por parejas: Recién unidas o que no desean tener hijos o que postergan el primer hijo o hija.

- b.- El hogar nuclear con hijo o hija con ambos miembros de la pareja.

- c.- El hogar nuclear monoparental en la que existen hijos o hijas y viven con sólo un miembro de la pareja que asume la jefatura

- C1.- Hogar jefaturado por jefe mujer sin pareja.

- C2.- Hogar jefaturado por jefe hombre sin pareja.

- **Familias extendidas**

- a.- Extendido sin hijos: Nuclear (pareja o biparental) sin hijos, con otros familiares, sin no familiares.

- b.- extendido con hijos: Nuclear (pareja o biparental) con hijos, con otros familiares, sin no familiares.

c.- extendido monoparental: Nuclear monoparental (jefe/a sin pareja con hijo), con otros familiares, sin no familiares.

- **Familias compuestas**

a.- compuesto nuclear: Hogares nucleares, con otros no familiares.

a.1.- Nuclear sin hijos (pareja o biparental): Jefe(a) y cónyuge, sin hijos, con otros no familiares y sin otros no familiares.

a.2.- Nuclear con hijos (pareja o biparental): Jefe(a), cónyuge con hijos, con otros no familiares, sin otros familiares.

a.3.- Nuclear monoparental: Jefe(a) sin cónyuge, con hijos, con otros no familiares, sin otros familiares

b.- compuesto extendido: Hogares extendidos, con otros no familiares.

b.1.- Extendido sin hijos: Nuclear (pareja o biparental) sin hijos, con otros no familiares y otros familiares.

b.2.- Extendido con hijos: Nuclear (pareja o biparental) con hijos, con otros no familiares y otros familiares.

b.3.- Extendido monoparental: Nuclear monoparental (jefe/a sin pareja con hijo), con otros no familiares y otros familiares.

- **Familia unipersonal:** Únicamente jefe(a)

- **Familias sin núcleo:**

a.- Jefe(a) solo con familiar

b.- Jefe(a) solo con no familiar

c.- Jefe(a) solo con familiar y no familiar.³⁴

• **Relación con los padres**

La disminución del aporte afectivo en la familia, induce a los jóvenes a buscar apoyo en sus pares.²⁰

La autoestima en el hogar, en la escuela y entre los amigos, está inversamente relacionada con las conductas de riesgo en la adolescencia.

Para poder determinar el nivel de involucramiento de los padres, la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas consideró tomar como referencia que los padres deben:

- Tener conocimiento sobre el paradero de sus hijos cuando salen de casa.
- Prestar atención a los programas televisivos que ven sus hijos.
- Prestar atención a lo que hacen sus hijos en el colegio.
- Sentarse a la mesa junto con sus hijos al menos 4 veces a la semana.
- Controlar las salidas de los hijos los fines de semana.
- Conocer las amistades de los hijos.²⁵

- **Comunicación familiar**

La familia debe buscar momentos de comunicación en los que exista un adecuado intercambio que sirva para orientar al adolescente en la búsqueda de su identidad, al mismo tiempo que se le permita sentirse querido y apoyado.³⁰

La comunicación entre padres (padre/madre) y los y las adolescentes, es un aspecto que ha sido evaluado mundialmente, encontrándose que ejerce una influencia positiva en la prevención de embarazos no planificados, en ITS y el VIH. Los padres que pueden comunicarse efectivamente acerca de la sexualidad y conductas sexuales saludables, pueden influir favorablemente sobre el riesgo de sus hijos adolescentes.²⁷

• **Consumo de alcohol y drogas en el hogar**

Muchos adolescentes y jóvenes tienen el ejemplo en casa, en sus padres, cuando beben alcohol o fuman tabaco o marihuana. Por tanto muchos de ellos solo buscan probar en una sola ocasión para experimentar qué se siente, aunque muchos se habituarán al consumo.³⁰

• **Violencia familiar**

Los niños y/o adolescentes aprenden las actitudes violentas de miembros de la familia y compañeros, en sus barrios y en diferentes tipos de medios de comunicación. Los niños que han sido víctimas de abusos tienen más posibilidades de abusar en el futuro de sus hijos y compañeros.³³

Cuando un adolescente vive en un entorno familiar multiproblemático, debe recibir ayuda externa de corte profesional, y sería ideal que la familia participe activamente en un proceso de terapia familiar para entender y ayudar al adolescente.³⁰

- **Supervisión del adolescente**

La supervisión del comportamiento de los hijos es una de las principales estrategias que utilizan los padres para cumplir con su función protectora, no sólo estableciendo límites al comportamiento de los hijos sino estableciendo contacto con sus amigos para conocerlos.³⁵

- **Problemas económicos**

Cuando la pobreza abrumba a una familia, los más jóvenes son los más afectados y los más vulnerables, pues esta situación pone en peligro sus derechos a la supervivencia, el crecimiento y el desarrollo.³⁶

C. FACTORES SOCIALES

El nivel de desarrollo social y tecnológico ha obligado alargar progresivamente el periodo de instrucción, postergando cada vez más el acceso al mundo laboral y, en consecuencia uno de los aspectos que en mayor medida definen a un individuo como adulto. Esta situación, ha propiciado la creación de un periodo artificial, de transición, entre la infancia y la madurez, entre la dependencia paterna infantil y la asunción de las propias responsabilidades adultas.²⁰

Las características sociales económicas y culturales son las que determinan la forma y el estilo de manifestarse la adolescencia, las que varían a través del tiempo, de un grupo socio- económico a otro, de una cultura a otra. Aquí juegan un rol muy importante la familia, la escuela, y los medios de comunicación social, entre otros. El desarrollo social del adolescente va manifestándose a través de situaciones tales como:

- Necesidad de independencia, alejamiento de padres y conflictos de relación.

- Grupos de pares, importancia de grupos juveniles.
- Búsqueda de seguridad en grupos de jóvenes, con los que se comparten ideas y valores.
- Surgimiento de parejas y amigos íntimos.
- Conflictos de padres por su sobrevaloración.
- Necesidad de aislarse.
- Búsqueda de una relación de pareja más estable.
- Consolidación de los grupos de amigos en base a intereses y valores comunes.
- Busca integración social que le permitirá adecuar sus metas y planes de vida. ²¹

- **Situaciones sociales**

- Consumo de alcohol y tabaco

La adolescencia es una etapa de toma de riesgo y de experimentación con conductas adultas, como por ejemplo fumar, beber bebidas alcohólicas, con una comprensión limitada del alcance del riesgo. ²

La mayoría de los fumadores empiezan antes de cumplir los 18 años.

Los anuncios publicitarios de tabaco vinculan el fumar con imágenes de aventura, atractivo físico, éxito sexual e incluso forma atlética.

Los adolescentes tienen más probabilidades de acabar fumando debido a esa influencia que por la presión de sus compañeros. ³⁷

El alcohol sigue siendo la sustancia legal más consumida por los y las escolares; y si bien la edad promedio de iniciación es 13 años, la edad de inicio más baja de consumo se ubica en los 8 años. ³⁰

- Consumo de drogas

La población de adolescentes y jóvenes, presentan la más alta prevalencia de consumo de drogas ilegales, a diferencia de los demás grupos de edades, siendo la marihuana, la droga ilegal más consumida; que no necesariamente se traduce en morbilidad o mortalidad durante la

adolescencia misma, sino posteriormente comprometiendo su salud en la vida adulta.²⁵

- **Amigos**

En la adolescencia, el grupo de amigos comienza a tener gran importancia. Pasan de tener uno(a) o dos mejores amigos a formar grupos más grandes. Al inicio, los grupos suelen estar constituidos por personas del mismo sexo.²²

“El yo (auto-concepto) social del adolescente es extremadamente lábil, llevándolo a reaccionar de manera explosiva casi siempre con ideas negativas hacia su persona *cuando creen que no agradan a los demás*”. Dicha manera de reaccionar los predispone a adoptar conductas de riesgo para su desarrollo.²⁵

La información sexual de que disponen los jóvenes les llega principalmente a través de los amigos, de material gráfico de diversa consideración y procedencia, o de la propia experiencia personal; medios que evidentemente permiten la adquisición de conocimientos erróneos, el mantenimiento de determinados mitos y tabúes, una cierta vivencia de clandestinidad respecto a la sexualidad y, en algunos casos, desafortunadamente consecuencias para ellos mismos y para las personas de su entorno más cercano.²⁰

El grupo de amigos cumple un papel fundamental en el desarrollo de los y las adolescentes, ya que les permite reconocer sus habilidades, desarrollar nuevas destrezas, conocer sus cualidades y defectos, explorar nuevas formas de actuar, solucionar sus inquietudes y problemas y relacionarse con las personas. Además, el grupo suele brindar un soporte afectivo, ya que es un espacio donde los chicos y las chicas se sienten valorados, escuchados y comprendidos.

El grupo de amigos también, cumple una función importante en el fortalecimiento de la identidad sexual y el aprendizaje de los roles de género.

Ser parte de un grupo hace sentir a los adolescentes aceptados y valorados, y favorece el desarrollo de la solidaridad.²²

- **Medios de comunicación**

La creciente población de adolescentes y la menor vigilancia social, en gran parte es debido a la creciente urbanización. La sociedad actual está presentando un cambio en las normas de regulación del comportamiento sexual y en las actitudes hacia el mismo durante la adolescencia pues ya reconoce, entre otras cosas, la enorme importancia de la educación sexual en la familia y el colegio.²²

El inicio de la actividad sexual en adolescentes cada vez es más temprano, debido a la creciente erotización y liberación a que están expuestos; a las imágenes y mensajes de alto contenido sexual particularmente en la televisión y en la música, también los medios gráficos e internet; además la insuficiente educación sexual y la falta de políticas de salud sexual y reproductiva dirigidas a este grupo de edad.²

En los programas de televisión no son escasas las escenas televisivas en las que se muestra que algunas parejas se van a la cama poco después de una atracción física inicial y no se toman un tiempo para construir una relación emocional antes de iniciar actividades sexuales. La televisión, proyecta una imagen de la actividad sexual libre de responsabilidades y obligaciones.³⁵

- **Educación sexual**

La educación sexual integral basada en el currículo le proporciona a los jóvenes información precisa científicamente y relevante a nivel cultural conforme a la edad. También les proporciona a los jóvenes oportunidades estructuradas para explorar actitudes y valores y practicar aptitudes que necesitarán para poder adoptar decisiones informadas acerca de su vida sexual.

La educación sexual integral “enseña acerca de la abstinencia como el mejor método para evitar las enfermedades de transmisión sexual y el

embarazo no planeado, pero también enseña acerca del uso de preservativos y anticonceptivos para reducir el riesgo de embarazos no planeados y de la infección por enfermedades de transmisión sexual, incluido el VIH. También enseñan aptitudes interpersonales y de comunicación y ayudan a los jóvenes a explorar sus propios valores, objetivos y opciones.²⁸

2.1.3 DEFINICIÓN DE TERMINOS BÁSICOS

- **Adolescencia**

Es un período comprendido entre los 10 y 19 años.¹

- **Sexo**

Son características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer.¹

- **Sexualidad**

Es un aspecto central del ser humano a lo largo de la vida y abarca el sexo, las identidades y roles de género, orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción.¹

- **Actividad sexual**

Es una expresión conductual de la sexualidad personal donde el componente erótico de la sexualidad es el más evidente.²⁴

- **Salud sexual y reproductiva**

Es un componente fundamental de la salud de los seres humanos durante toda su existencia.²⁷

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1. TABLAS Y GRÁFICAS ESTADÍSTICAS

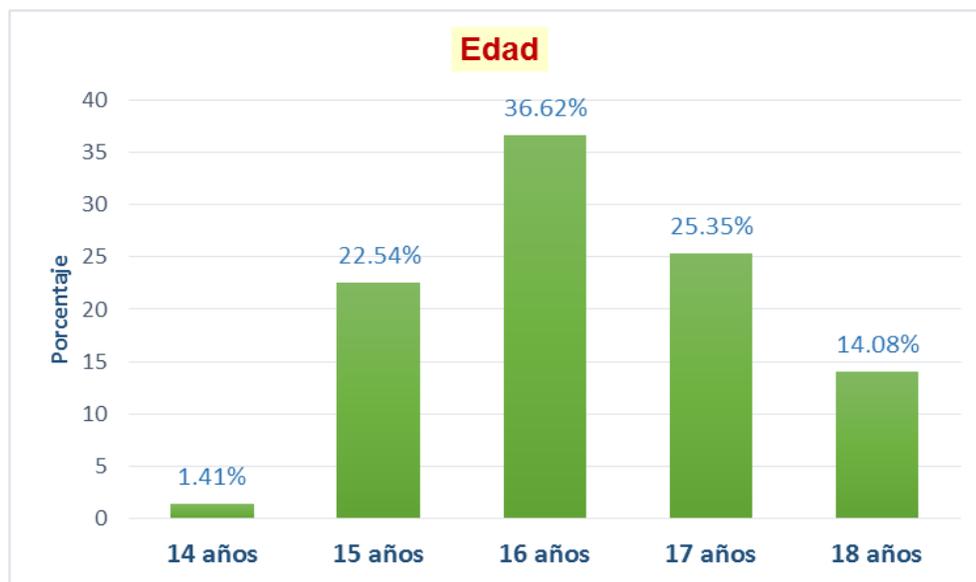
3.1.1 FACTORES PERSONALES

Tabla N° 01

Edad de los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Edad					Total
14 años	15 años	16 años	17 años	18 años	
1 (1.41%)	16 (22.54%)	26 (36.62%)	18 (25.35%)	10 (14.08%)	71 (100%)

Gráfico N° 01



En la tabla y gráfico N°01: La edad promedio de los alumnos de 4 y 5 año que han iniciado actividad sexual es de 16 años (36.62%).

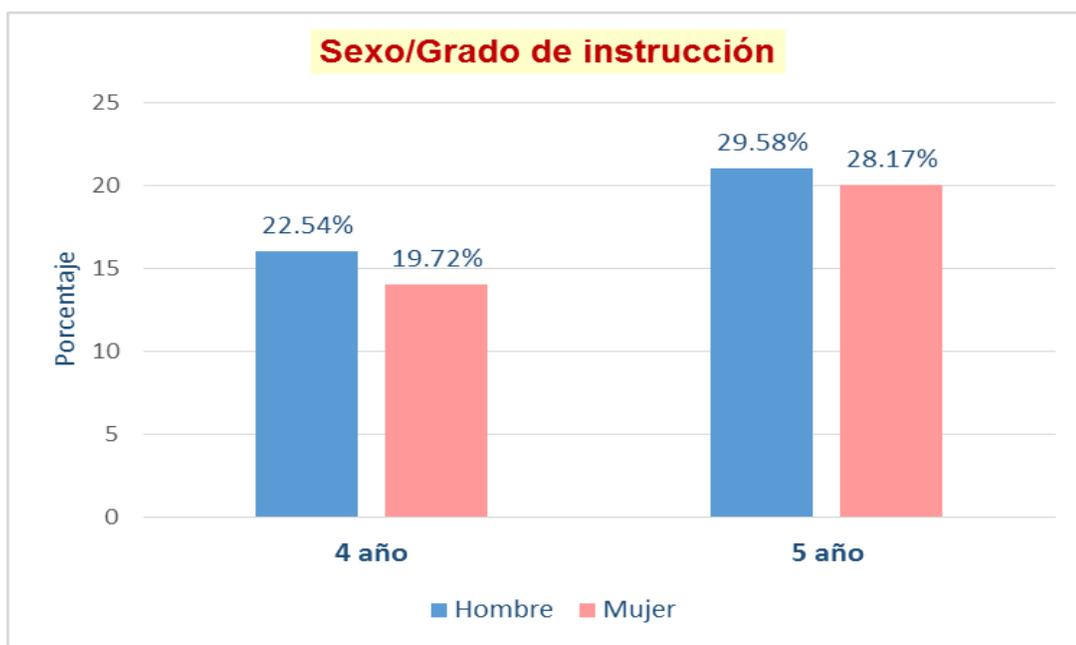
Tabla N° 02

Sexo y grado de instrucción de los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Tabla N° 02

Sexo	Grado de instrucción		Total
	4 año	5 año	
Hombre	16 (22.54%)	21 (29.58%)	37 (52.11%)
Mujer	14 (19.72%)	20 (28.17%)	34 (47.89%)
Total	30 (42.25%)	41 (57.75%)	71 (100%)

Gráfico N° 02



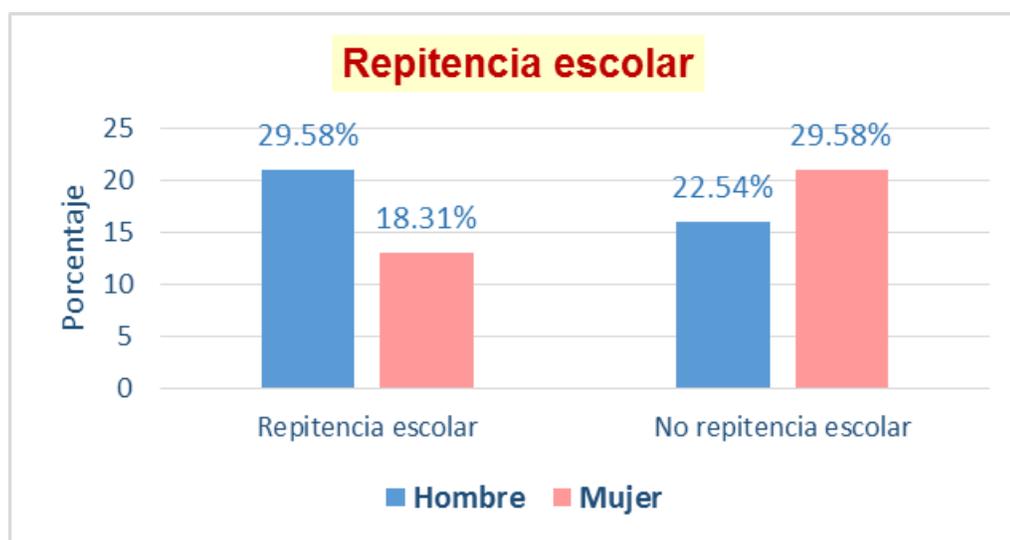
En la tabla y gráfico N°02: Se observa que el 52.11% de alumnos que han iniciado actividad sexual son hombres, de los cuales el 22.54% cursan el 4 año y el 29.58% el 5 año. Del 47.89% de mujeres, el 19.72% cursan el 4 año y el 28.17% el 5 año.

Tabla N° 03

Repitencia escolar de los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Sexo	Repitencia escolar	No repitencia escolar	Total
Hombre	21 (29.58%)	16 (22.54%)	37 (52.11%)
Mujer	13 (18.31%)	21 (29.58%)	34 (47.89%)
Total	34 (47.89%)	37 (52.11%)	71 (100%)

Gráfico N° 03



En la tabla y gráfico N°03: Se observa que los hombres tienen mayor porcentaje de repitencia escolar 29.58% y las mujeres tienen mayor porcentaje de no repitencia escolar 29.58%. En el trabajo titulado “Situación actual sobre la vida sexual y reproductiva de las adolescentes. Consultorio Infanto-juvenil en Paraguay en el año 2011”, el retraso en la escolaridad se dio en el 3,8% de alumnos que ya iniciaron actividad sexual.

Tabla N° 04

Actividad sexual en los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Inicio de actividad sexual	
SI	71 (42.01%)
NO	98 (57.99%)
TOTAL	169 (100%)

Gráfico N° 04



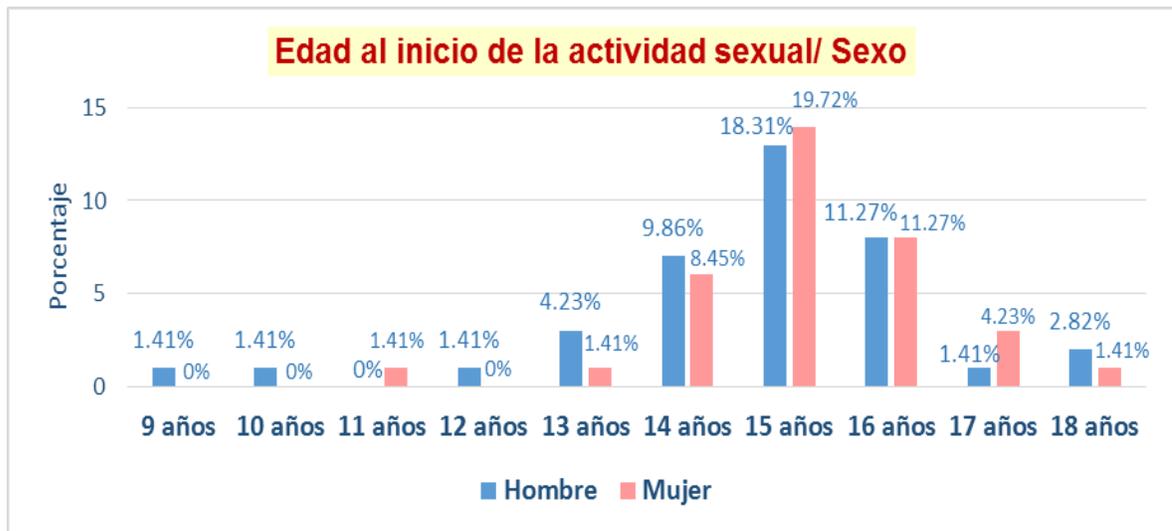
En la tabla y gráfico N°04: Se observa que el 42.01% del total de alumnos ya iniciaron actividad sexual (71 alumnos del 4 y 5 año) y el 57.99% aún no inician actividad sexual (98 alumnos).

Tabla N° 05

Edad al inicio de la actividad sexual en los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Sexo	Edad al inicio de la actividad sexual										Total
	9 años	10 años	11 años	12 años	13 años	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años	
Hombre	1 (1.41%)	1 (1.41%)	0%	1 (1.41%)	3 (4.23%)	7 (9.86%)	13 (18.31%)	8 (11.27%)	1 (1.41%)	2 (2.82%)	37 (52.11%)
Mujer	0%	0%	1 (1.41%)	0%	1 (1.41%)	6 (8.45%)	14 (19.72%)	8 (11.27%)	3 (4.23%)	1 (1.41%)	34 (47.89%)
Total	1 (1.41%)	1 (1.41%)	1 (1.41%)	1 (1.41%)	4 (5.64%)	13 (18.31%)	27 (38.03%)	16 (22.54%)	4 (5.64%)	3 (4.23%)	71 (100%)

Gráfico N° 05



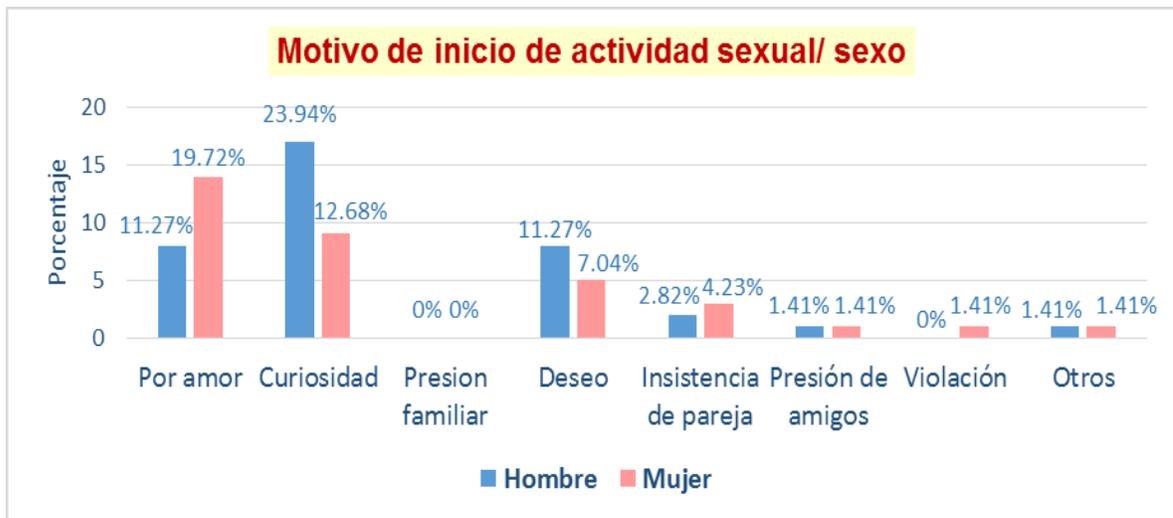
En la tabla y gráfico N°05: El inicio de relaciones sexuales en el hombre es a los 9 años y en las mujeres a los 11 años, siendo en mayor porcentaje en hombre y mujer a los 14, 15 y 16 años.

Tabla N° 06

Motivo para el inicio de la actividad sexual en los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Sexo	Motivo para el inicio de actividad sexual								Total
	Por amor	Curiosidad	Presión familiar	Deseo	Insistencia de pareja	Presión de amigos	Violación	Otros	
Hombre	8 (11.27%)	17 (23.94%)	0%	8 (11.27%)	2 (2.82%)	1 (1.41%)	0%	1 (1.41%)	37 (52.11%)
Mujer	14 (19.72%)	9 (12.68%)	0%	5 (7.04%)	3 (4.23%)	1 (1.41%)	1 (1.41%)	1 (1.41%)	34 (47.89%)
Total	22 (30.99%)	26 (36.62%)	0%	13 (18.31%)	5 (7.05%)	2 (2.82%)	1 (1.41%)	2 (2.82%)	71 (100%)

Gráfico N° 06



En la tabla y gráfico N°06: Se observa que en el hombre el principal motivo para el inicio de la actividad sexual es por curiosidad 23.94% y en la mujer por amor 19.72%, siendo en menor porcentaje por deseo o insistencia de la pareja en ambos sexos. En el trabajo titulado “Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú 2009”, el principal motivo de inicio de su primera relación sexual fue por acuerdo mutuo (37,1%), seguido por la curiosidad (22,8%).

Tabla N° 07

Videos o revistas pornográficas en los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Gusta ver videos o revistas pornográficas	No gusta ver videos o revistas pornográficas	Total
19 (26.76%)	52 (73.24%)	71 (100%)

Gráfico N° 07:



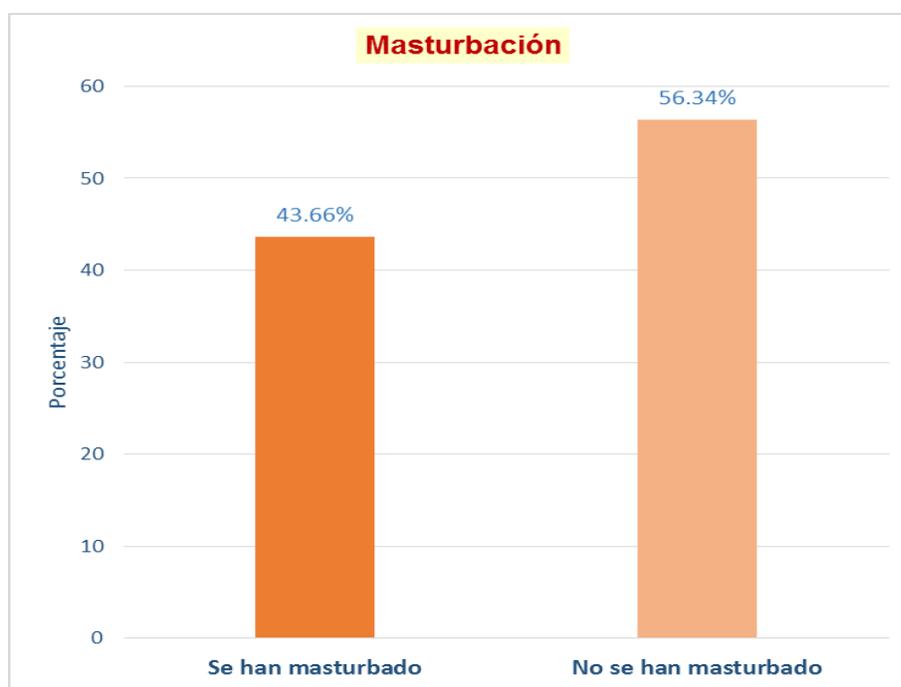
En la tabla y gráfico N°07: El 26.76% de alumnos que han iniciado actividad sexual gustan de ver videos o revistas pornográficas y un 73.24% no gusta de ver videos o revistas pornográficas.

Tabla N° 08

Masturbación en los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Se han masturbado	No se han masturbado	Total
31 (43.66%)	40 (56.34%)	71 (100%)

Gráfico N° 08:



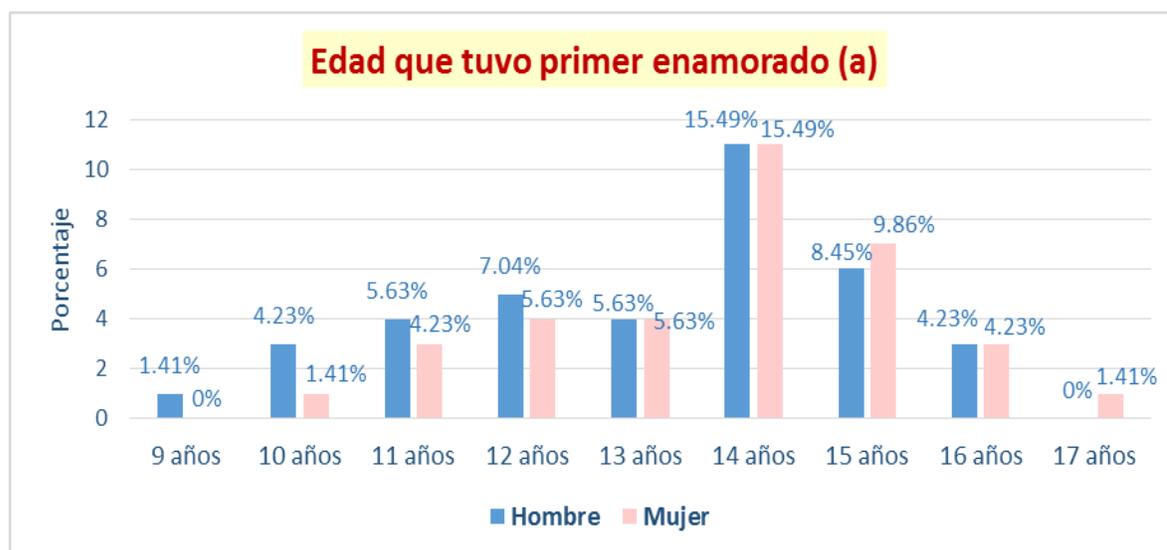
En la tabla y gráfico N°08: El 43.66% de los alumnos que han iniciado actividad sexual se han masturbado y el 56.34% no se han masturbado.

Tabla N° 09

Edad a la que tuvieron el primer enamorado (a) los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Sexo	Edad que tuvo primer enamorado (a)									Total
	9 años	10 años	11 años	12 años	13 años	14 años	15 años	16 años	17 años	
Hombre	1 (1.41%)	3 (4.23%)	4 (5.63%)	5 (7.04%)	4 (5.63%)	11 (15.49%)	6 (8.45%)	3 (4.23%)	0%	37 (52.11%)
Mujer	0%	1 (1.41%)	3 (4.23%)	4 (5.63%)	4 (5.63%)	11 (15.49%)	7 (9.86%)	3 (4.23%)	1 (1.41%)	34 (47.89%)
Total	1 (1.41%)	4 (5.63%)	7 (9.86%)	9 (12.68%)	8 (11.27%)	22 (30.99%)	13 (18.31%)	6 (8.45%)	1 (1.41%)	71 (100%)

Tabla N° 09



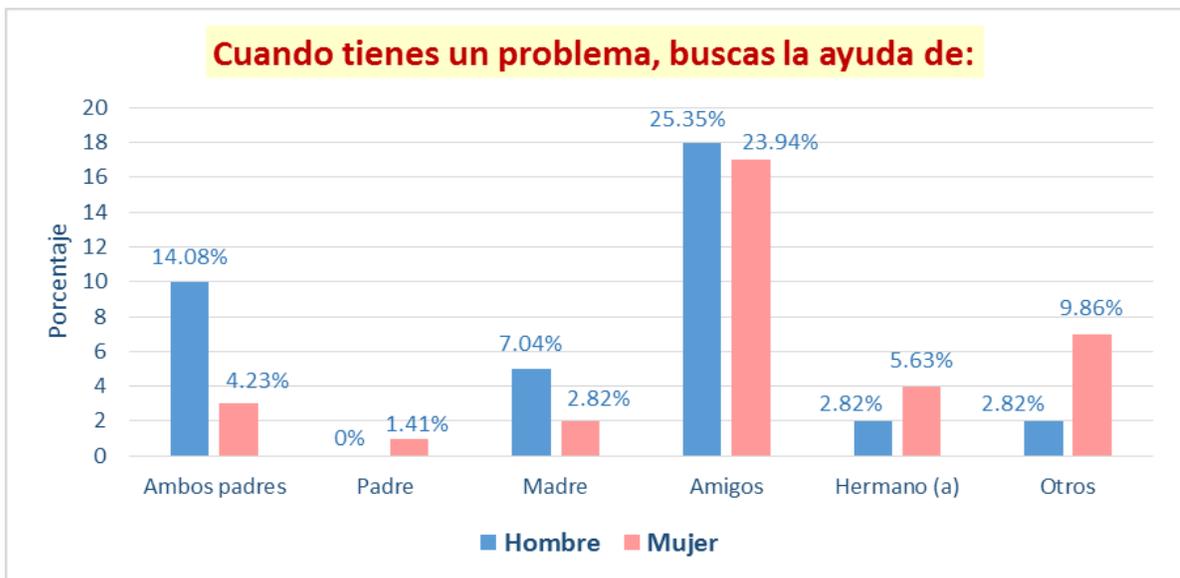
En la tabla y gráfico N°09: En cuanto a los hombres la edad que tuvieron la primera enamorada fue a los 9 años 1.41% y en las mujeres a los 10 años 1.41%, siendo en mayor porcentaje en hombre y mujer a los 14 y 15 años.

Tabla N° 10

Persona en quien buscan ayuda los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Sexo	Cuando tienes un problema, buscas la ayuda de:						Total
	Ambos padres	Padre	Madre	Amigos	Hermano (a)	Otros	
Hombre	10 (14.08%)	0%	5 (7.04%)	18 (25.5%)	2 (2.82%)	2 (2.82%)	37 (52.11%)
Mujer	3 (4.23%)	1 (1.41%)	2 (2.82%)	17 (23.94%)	4 (5.63%)	7 (9.86%)	34 (47.89%)
Total	13 (18.31%)	1 (1.41%)	7 (9.86%)	35 (49.30%)	6 (8.45%)	9 (12.68%)	71 (100%)

Gráfico N° 10:



En la tabla y gráfico N°10: Se observa que los hombres y mujeres ante un problema buscan principalmente la ayuda de amigos, en cuanto a la búsqueda de ayuda de ambos padres los hombres 14.08% acuden más a ellos en comparación con las mujeres 4.23%.

3.1.2 FACTORES FAMILIARES

Tabla N° 11

Los padres de los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria tuvieron o no su primer hijo antes de los 20 años

Padres tuvieron su primer hijo antes de los 20 años	Padres no tuvieron su primer hijo antes de los 20 años	Total
50 (70.42%)	21 (29.58%)	71 (100%)

Gráfico N° 11



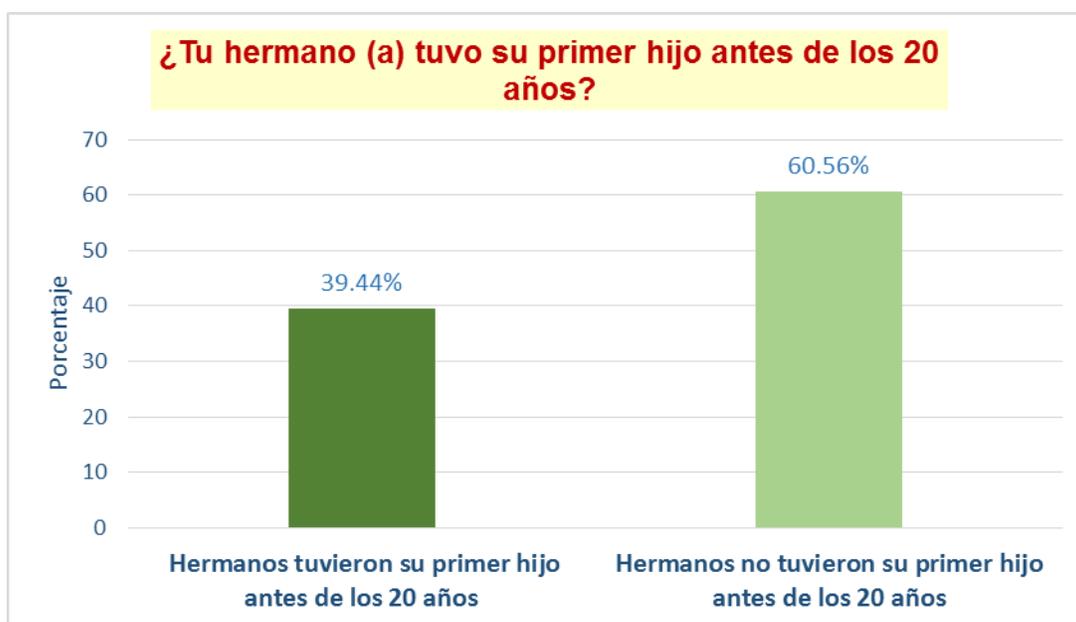
En la tabla y gráfico N°11: El 70.42% de padres de alumnos que iniciaron actividad sexual, tuvieron su primer hijo antes de los 20 años y el 29.58% de padres no tuvieron su primer hijo antes de los 20 años.

Tabla N° 12

Los hermanos (as) de los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria
tuvieron o no su primer hijo antes de los 20 años

Hermanos tuvieron su primer hijo antes de los 20 años	Hermanos no tuvieron su primer hijo antes de los 20 años	Total
28 (39.44%)	43 (60.56%)	71 (100%)

Gráfico N° 12

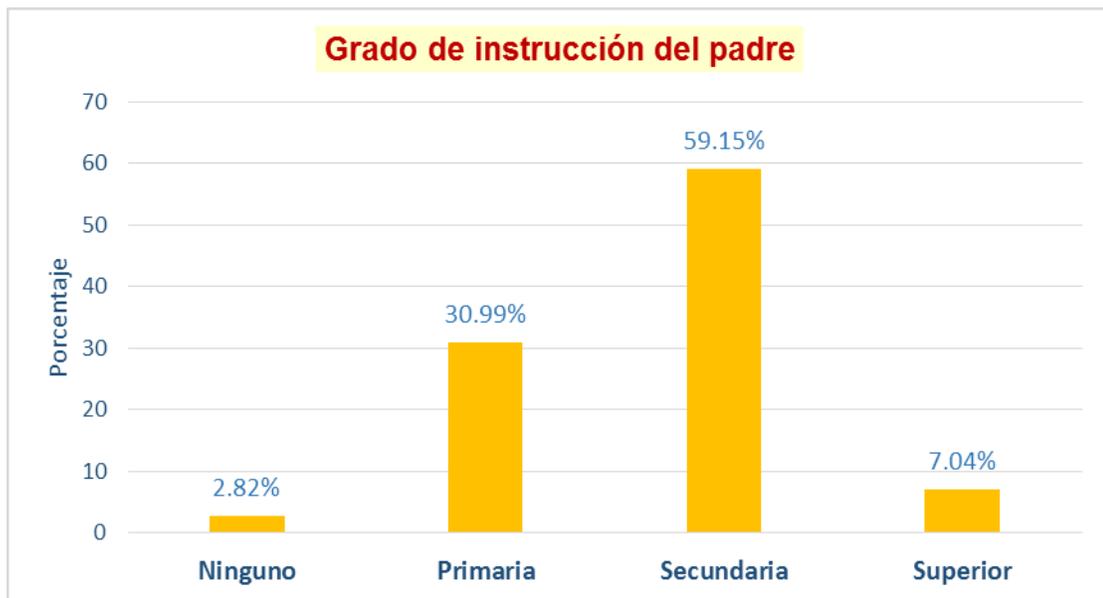


En la tabla y gráfico N°12: El 39.44% de los hermanos de alumnos que han iniciado actividad sexual, tuvieron su primer hijo antes de los 20 años y el 60.50% de hermanos no tuvieron su primer hijo antes de los 20 años.

Tabla N° 13
Grado de instrucción de los padres de los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Grado de instrucción del padre				Total
Ninguno	Primaria	Secundaria	Superior	
2 (2.82%)	22 (30.99%)	42 (59.15%)	5 (7.04%)	71 (100%)

Gráfico N° 13



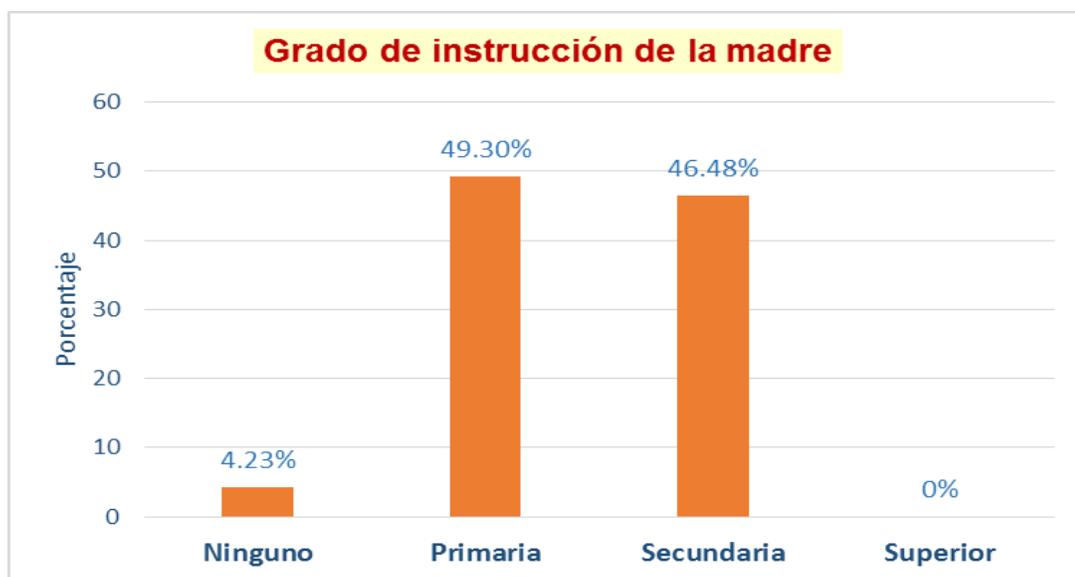
En la tabla y gráfico N°13: El 59.15% de padres de alumnos que iniciaron actividad sexual tienen grado de instrucción secundaria y el 2.82% de padres ningún grado de instrucción.

Tabla N° 14

Grado de instrucción de las madres de los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Grado de instrucción de la madre				Total
Ninguno	Primaria	Secundaria	Superior	
3 (4.23%)	35 (49.30%)	33 (46.48%)	0 (0%)	71 (42.01%)

Gráfico N° 14



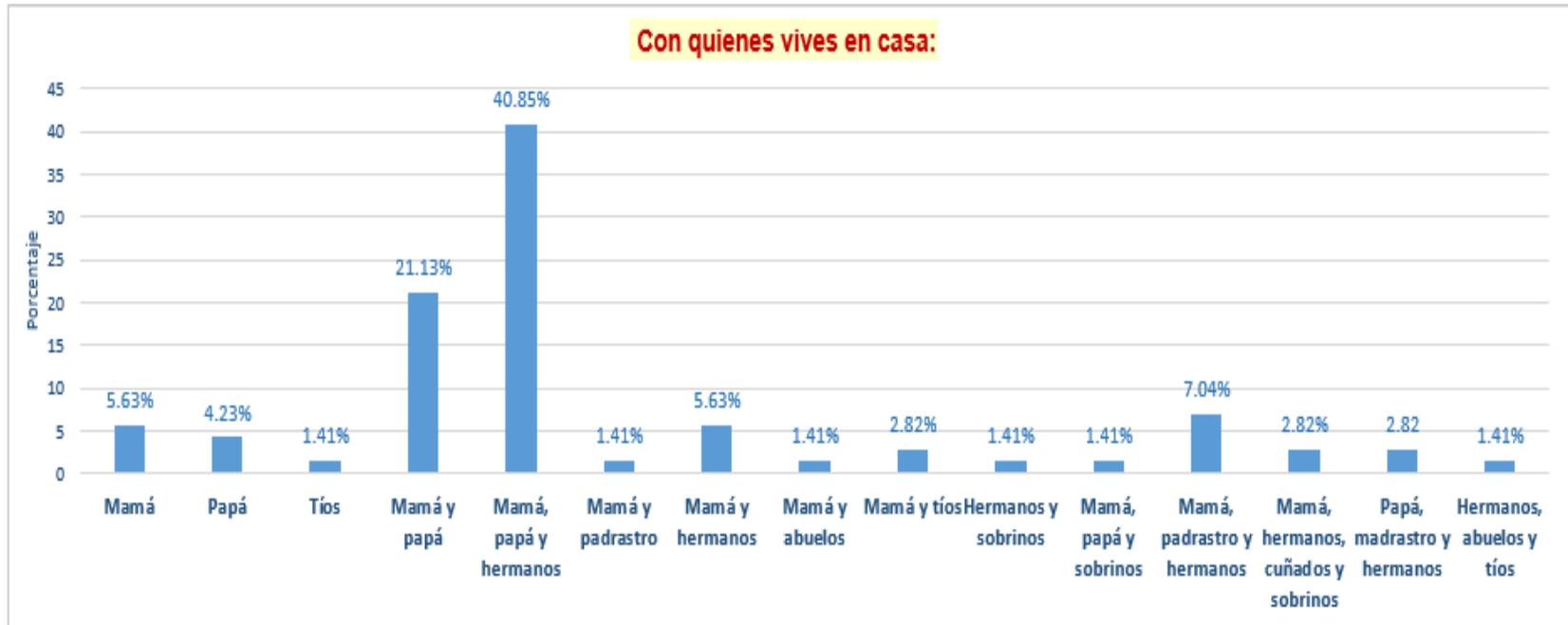
En la tabla y gráfico N°14: El 49.30% de las madres de alumnos que iniciaron actividad sexual tienen grado de instrucción primaria y el 0% de madres grado de instrucción superior.

Tabla N° 15

Con quiénes viven los alumnos los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Con quienes vives en casa															Total
Mamá	Papá	Tíos	Mamá y papá	Mamá, papá y hermanos	Mamá y padrastro	Mamá y hermanos	Mamá y abuelos	Mamá y tíos	Hermanos y sobrinos	Mamá, papá y sobrinos	Mamá, padrastro y hermanos	Mamá, hermanos, cuñados y sobrinos	Papá, madrastra y hermanos	Hermanos, abuelos y tíos	
4 (5.63%)	3 (4.23%)	1 (1.41%)	15 (21.13%)	29 (40.85%)	1 (1.41%)	4 (5.63%)	1 (1.41%)	2 (2.82%)	1 (1.41%)	1 (1.41%)	5 (7.04%)	2 (2.82%)	2 (2.82%)	1 (1.41%)	71 (100%)

Gráfico N° 15



En la tabla y gráfico N°15: Se observa que las familias en su mayoría está integrada por mamá, papá y hermanos (40.85%), seguida de mamá y papá (21.13%).

Tabla N° 16

Los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria conversan o no con sus padres sobre temas de sexualidad

Sexo	Conversas con padres sobre temas de sexualidad	No conversa con padres sobre temas de sexualidad	Total
Hombre	7 (9.86%)	30 (42.25%)	37 (52.11%)
Mujer	2 (2.82%)	32 (45.07%)	34 (47.89%)
Total	9 (12.68%)	62 (87.32%)	71 (100%)

Gráfico N° 16



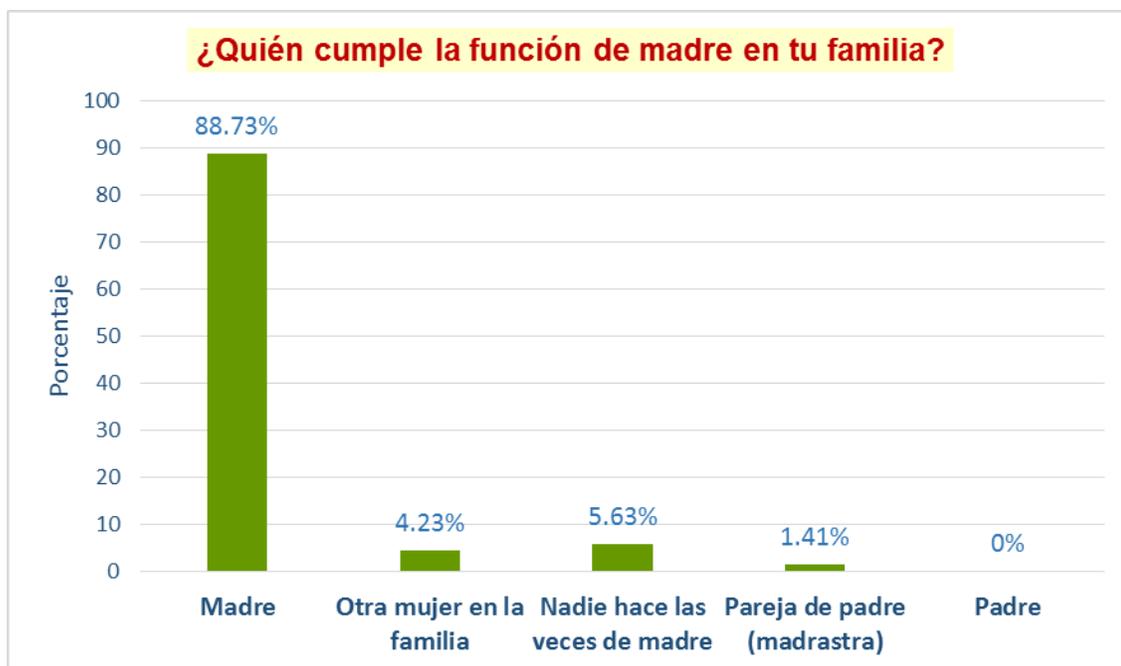
En la tabla y gráfico N°16: Se observa que el 87.32% de los alumnos que han iniciado actividad sexual no conversan con sus padres sobre temas de sexualidad, 45.07% son mujeres y 42.25% hombres. En el trabajo titulado “Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá- Colombia en el año 2013”, la madre no da educación sexual al hijo (22.4%).

Tabla N° 17

Persona que cumple la función de madre en los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Madre	Otra mujer en la familia	Nadie hace las veces de madre	Pareja de padre (madrstra)	Padre	Total
63 (88.73%)	3 (4.23%)	4 (5.63%)	1 (1.41%)	0 (0%)	71 (100%)

Gráfico N° 17



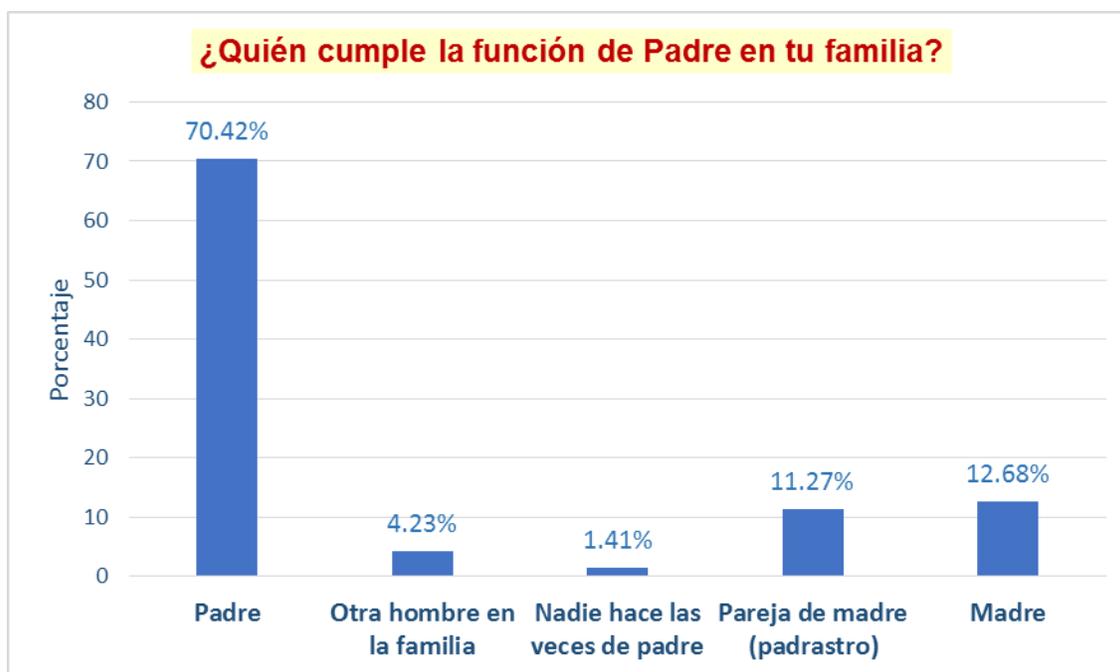
En la tabla y gráfico N°17: La función de madre en su mayoría lo cumple la propia madre en un 88.73% de los alumnos que han iniciado actividad sexual y un 0% lo cumple el padre.

Tabla N° 18

Persona que cumple la función de padre en los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Padre	Otra hombre en la familia	Nadie hace las veces de padre	Pareja de madre (padrastro)	Madre	Total
50 (70.42%)	3 (4.23%)	1 (1.41%)	8 (11.27%)	9 (12.68%)	71 (100%)

Gráfico N° 18



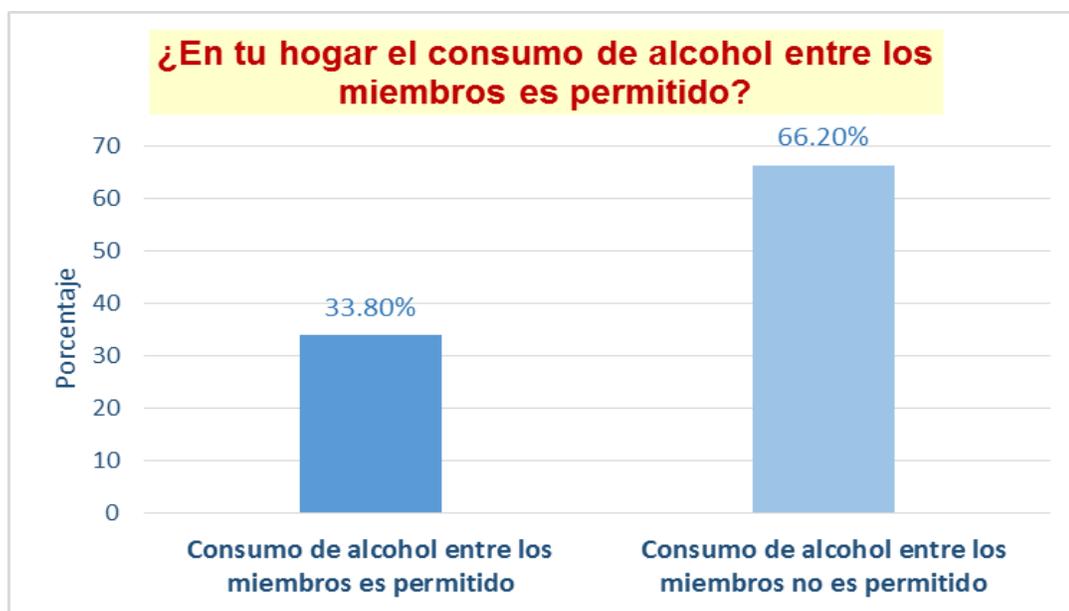
En la tabla y gráfico N°18: La función del padre en su mayoría lo cumple el propio padre en un 70.42% de los alumnos que han iniciado actividad sexual y un 1.41% nadie cumple el rol de padre.

Tabla N° 19

Consumo de alcohol en el hogar de los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Consumo de alcohol entre los miembros es permitido	Consumo de alcohol entre los miembros no es permitido	Total
24 (33.80%)	47 (66.20%)	71 (100%)

Gráfico N° 19



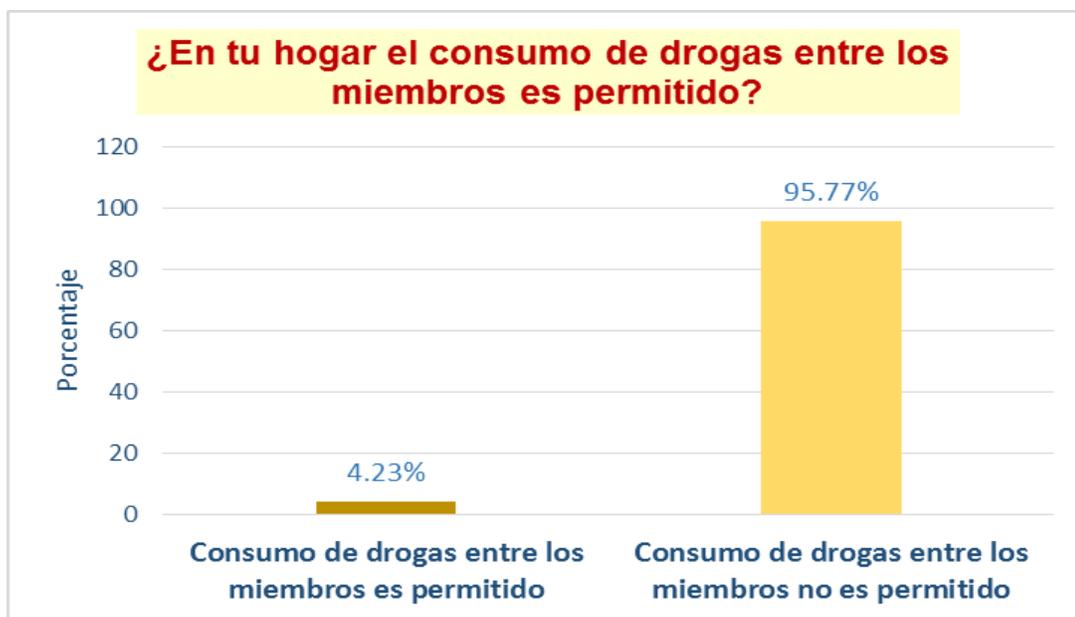
En la tabla y gráfico N°19: El 66.20% de los alumnos que han iniciado actividad sexual, refieren que el consumo de alcohol entre los miembros de su familia no es permitido y el 33.80% afirma que si es permitido.

Tabla N° 20

Consumo de drogas en el hogar de los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Consumo de drogas entre los miembros es permitido	Consumo de drogas entre los miembros no es permitido	Total
3 (4.23%)	68 (95.77%)	71 (100%)

Gráfico N° 20



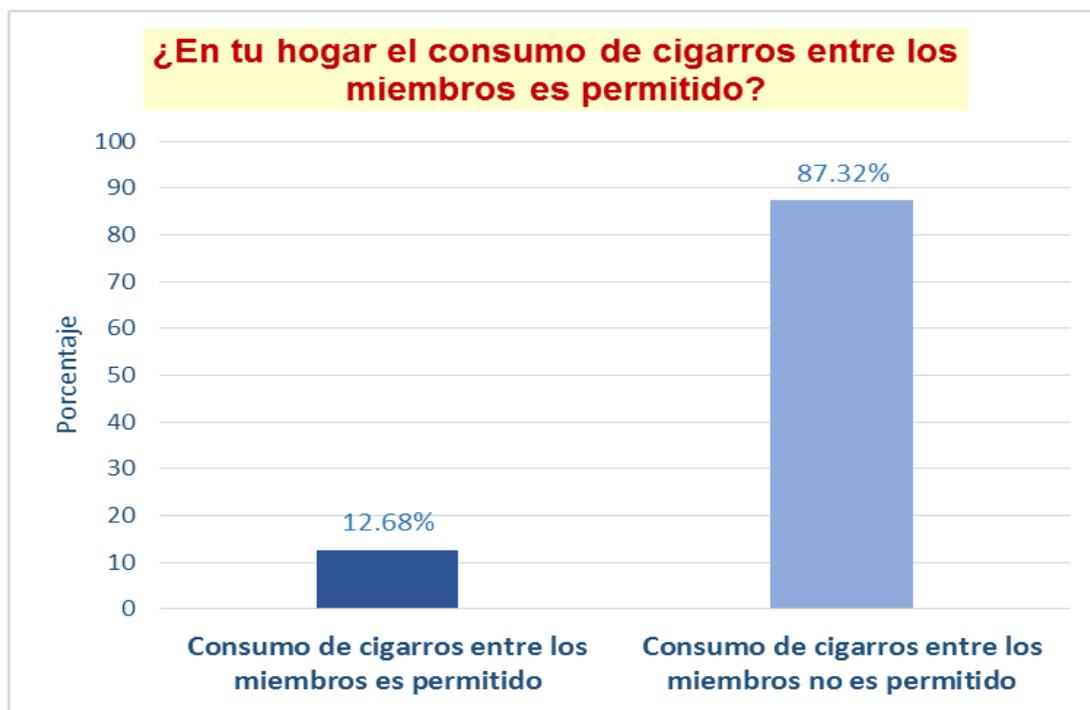
En la tabla y gráfico N°20: El 95.77% de los alumnos que han iniciado actividad sexual, refieren que el consumo de drogas entre los miembros de su familia no es permitido y el 4.23% afirma que si es permitido.

Tabla N° 21

Consumo de cigarros en el hogar de los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Consumo de cigarros entre los miembros es permitido	Consumo de cigarros entre los miembros no es permitido	Total
9 (12.68%)	62 (87.32%)	71 (100%)

Gráfico N° 21



En la tabla y gráfico N°21: El 87.32% de los alumnos que han iniciado actividad sexual, refieren que el consumo de cigarros entre los miembros de su familia no es permitido y el 12.68% afirma que si es permitido.

Tabla N° 22

Los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria han sido víctima de violencia en el hogar

Sexo	Víctima de violencia	No víctima de violencia	Total
Hombre	9 (12.68%)	28 (39.44%)	37 (52.11%)
Mujer	19 (26.76%)	15 (21.13%)	34 (47.89%)
Total	28 (39.44%)	43 (60.56%)	71 (100%)

Gráfico N° 22



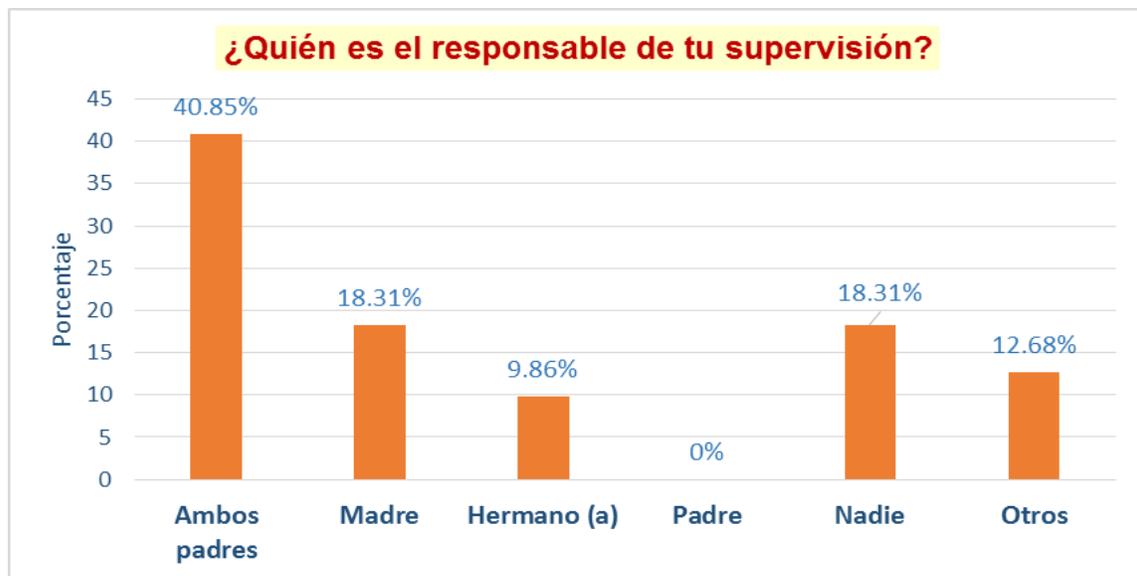
En la tabla y gráfico N°22: El 39.44% de alumnos que iniciaron actividad sexual han sido víctimas de violencia de los cuales el 26.76% son mujeres y el 12.68% hombres; y el 60.56% de alumnos no son víctimas de violencia, 39.44% hombres y 21.13% mujeres.

Tabla N° 23

Responsable de la supervisión de los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Responsable de supervisión						Total
Ambos padres	Madre	Hermano (a)	Padre	Nadie	Otros	
29 (40.85%)	13 (18.31%)	7 (9.86%)	0 (0%)	13 (18.31%)	9 (12.68%)	71 (100%)

Gráfico N° 23



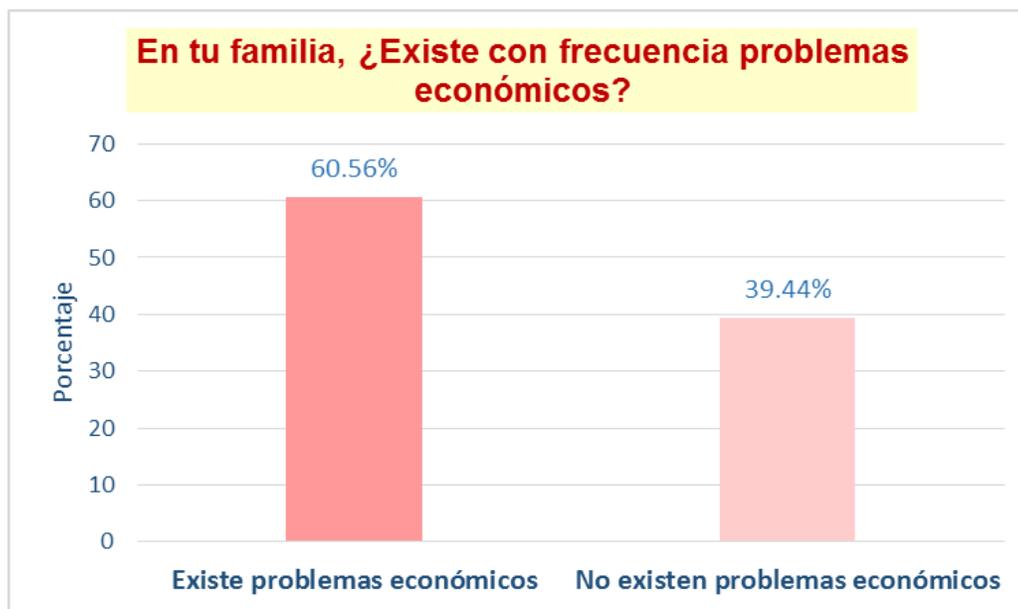
En la tabla y gráfico N°23: El 40.85% de los alumnos que han iniciado actividad sexual, afirman que ambos padres son responsables de su supervisión y un 0% que únicamente el padre sea responsable de su supervisión.

Tabla N° 24

Problemas económicos en las familias de los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Existe problemas económicos	No existen problemas económicos	Total
43 (60.56%)	28 (39.44%)	71 (100%)

Gráfico N° 24



En la tabla y gráfico N°24: El 60.56% de los alumnos que han iniciado actividad sexual, afirman que con frecuencia existen problemas económicos en sus familias y el 39.44% afirman que no existen problemas económicos.

3.1.3 FACTORES SOCIALES

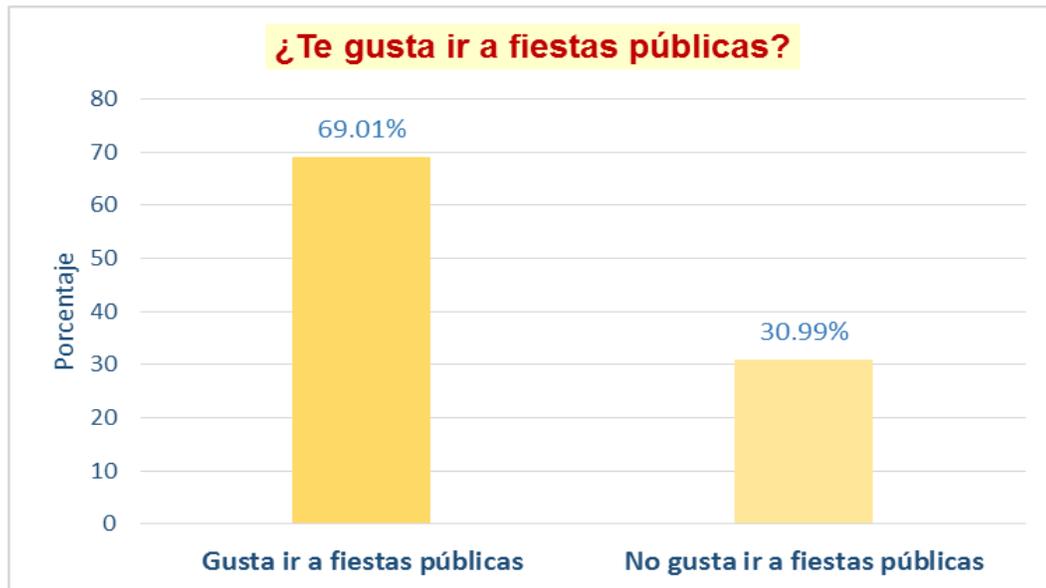
SITUACIONES SOCIALES

Tabla N° 25

Fiestas públicas en los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Gusta ir a fiestas públicas	No gusta ir a fiestas públicas	Total
49 (69.01%)	22 (30.99%)	71 (100%)

Gráfico N° 25



En la tabla y gráfico N°25: El 69.01% de los alumnos que han iniciado actividad sexual, indican que les gusta ir a fiestas públicas y el 30.99% que no gustan de ir a fiestas públicas.

Tabla N° 26

Consumo de bebidas alcohólicas en los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Bebió cerveza, ron u otra bebida alcohólica?	No bebió cerveza, ron u otra bebida alcohólica?	Total
59 (83.10%)	12 (16.90%)	71 (100%)

Gráfico N° 26



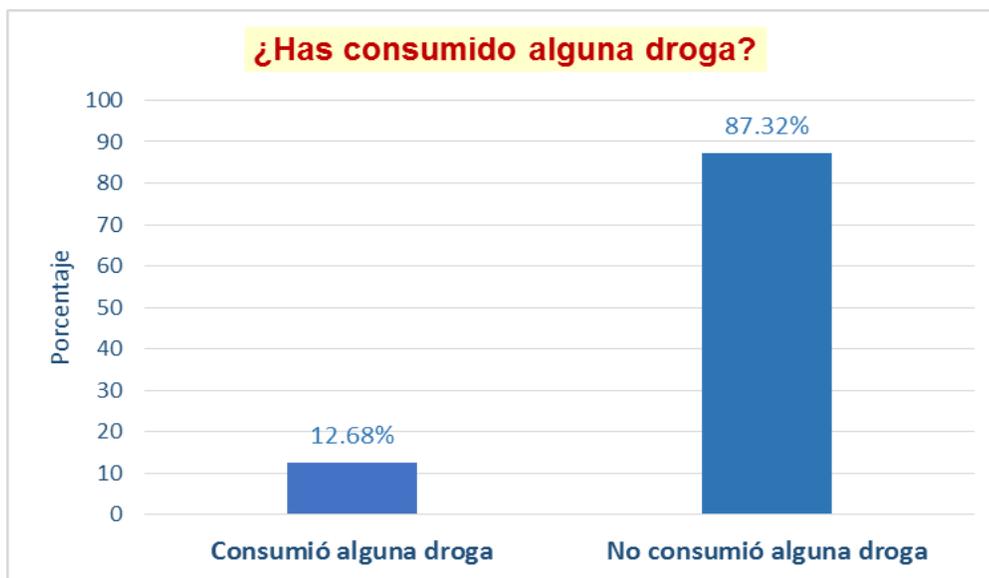
En la tabla y gráfico N°26: El 83.10% de los alumnos que han iniciado actividad sexual, indican que han bebido alguna bebida alcohólica y el 16.90% que no han bebido bebidas alcohólicas.

Tabla N° 27

Consumo de drogas en los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Consumió alguna droga	No consumió alguna droga	Total
9 (12.68%)	62 (87.32%)	71 (100%)

Gráfico N° 27



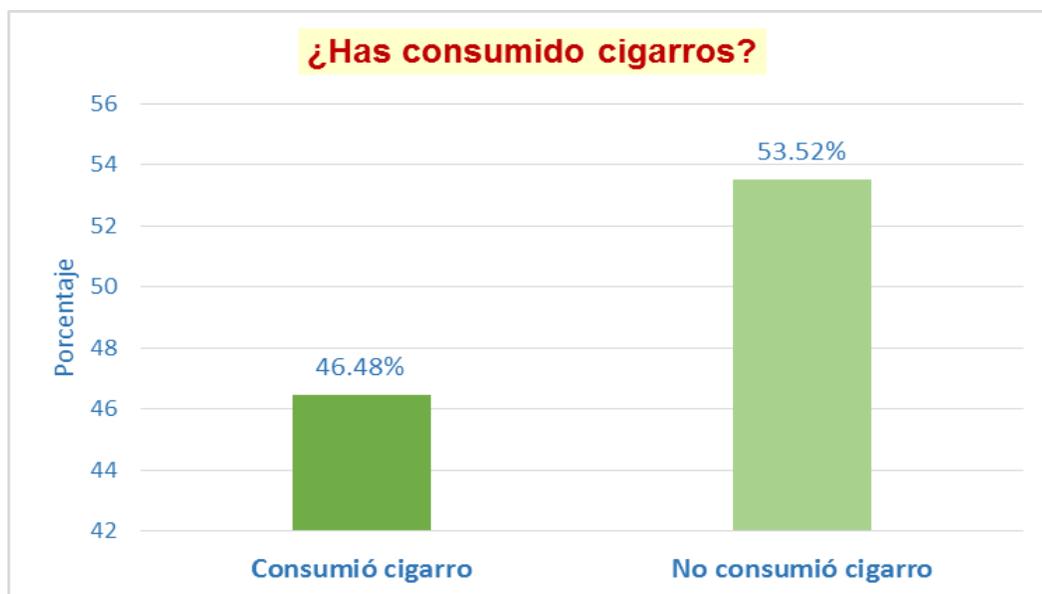
En la tabla y gráfico N°27: El 12.68% de los alumnos que han iniciado actividad sexual, indican que si han consumido alguna droga y el 87.32% que no han consumido ninguna droga.

Tabla N° 28

Consumo de cigarrros en los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Consumió cigarro	No consumió cigarro	Total
33 (46.48%)	38 (53.52%)	71 (100%)

Gráfico N° 28



En la tabla y gráfico N°28: El 46.48% de los alumnos que han iniciado actividad sexual, indican que han consumido cigarrros y el 53.52% que no han consumido cigarrros.

Tabla N° 29

Conocimiento de la iniciación sexual en amigos de los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Ya iniciaron	No iniciaron	Total
68 (95.77%)	3 (4.23%)	71 (100%)

Gráfico N° 30



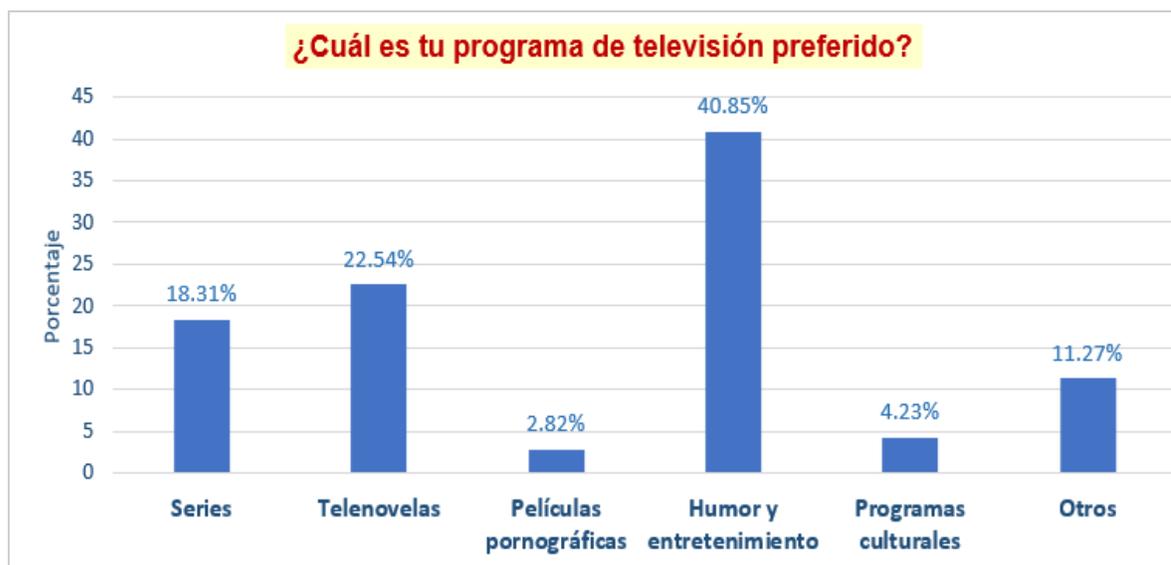
En la tabla y gráfico N°29: El 95.77% de los alumnos que han iniciado actividad sexual, afirma que sus amigos ya iniciaron actividad sexual y el 4.23% afirma que aún no inician actividad sexual.

Tabla N° 30

Programa de televisión preferido de los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Programa de televisión preferido						Total
Series	Telenovelas	Películas pornográficas	Humor y entretenimiento	Programas culturales	Otros	
13 (18.31%)	16 (22.54%)	2 (2.82%)	29 (40.85%)	3 (4.23%)	8 (11.27%)	71 (100%)

Gráfico N° 30



En la tabla y gráfico N°30: El 40.85% de los alumnos que han iniciado actividad sexual, afirman que el programa de televisión preferido es de humor y entretenimiento seguido de telenovelas 22.54% y series 18.31%.

Tabla N° 31

Persona que brinda mayor información sobre temas de sexualidad en los alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

Persona de quien recibe mayor información sobre sexualidad						Total
Profesores	Padres	Televisión y radio	Amigos	Internet	Otros	
21 (29.58%)	4 (5.63%)	2 (2.82%)	24 (33.80%)	17 (23.94%)	3 (4.23%)	71 (100%)

Gráfico N° 31



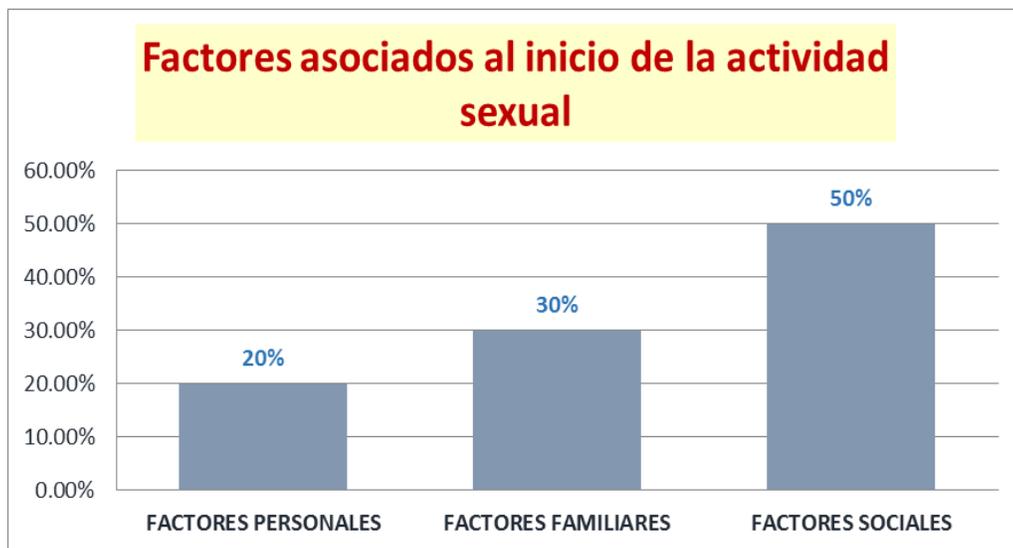
En la tabla y gráfico N°31: El 33.80% de los alumnos indican que reciben mayor información sobre temas de sexualidad por parte de los amigos y en menor porcentaje 2.82% por parte de la televisión y radio.

Tabla N° 32

Factores asociados al inicio de actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria

FACTORES PERSONALES	FACTORES FAMILIARES	FACTORES SOCIALES
*Curiosidad 36.62%. *Búsqueda de ayuda en amigos 49.30%.	*Antecedente de primer hijo de los padres antes de los 20 años 70.42%. * Falta de comunicación con los padres sobre temas de sexualidad 87.32%. * Problemas económicos 60.56%.	*Fiestas públicas 69.01%. *Consumo de bebidas alcohólicas 83.10%. *Conocimiento de que los amigos ya iniciaron actividad sexual 95.77%. * Programas de televisión 40.85%. *Información sobre temas de sexualidad por amigos 33.80 %.

Gráfico N° 32



En la tabla y gráfico N°32: Los factores asociados al inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria son: factores personales (20%), factores sociales (30%), factores familiares (50%).

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En el presente trabajo, se determina que en relación al sexo de los alumnos que han iniciado actividad sexual, el 52.11% son hombres y el 47.89% son mujeres, esta cifra es contrario e inversa al trabajo de Jaime Parra Villarroel, Ruth Pérez Villegas, titulado Comportamiento sexual en adolescentes y su relación con variables biosociales en Chile- 2009, donde el 53.3% corresponde a mujeres y un 46.7% a hombres.

En cuanto al motivo para el inicio de la actividad sexual en el presente trabajo son: curiosidad (36.62%), por amor (30.99%), deseo (18.31%), insistencia de pareja (7.04%), presión de amigos (2.82%), violación (1.41%) y otros motivos (2.82%), en cuanto a la curiosidad también se evidencia en el trabajo de Patricia Gamarra-Tenorio y José Iannacone, titulado Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú 2009, donde el principal motivo de inicio de su primera relación sexual fue por acuerdo mutuo (37,1%), seguido por la curiosidad (22,8%) y la ocasión (11,4%).

El 70.42% de padres de alumnos que iniciaron actividad sexual, tuvieron su primer hijo antes de los 20 años y el 29.58% de padres no tuvieron su primer hijo antes de los 20 años, dicha información es similar al trabajo de Sofía Rengifo Venegas, Viviana Uribe Godoy y Katherine Yporra Quijandría, titulado Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014 donde en el grupo de adolescentes con inicio temprano de relaciones sexuales, se observó que el antecedente familiar de embarazo adolescente fue materno en 37,60% y en el núcleo familiar en 11,20%.

En el presente trabajo el 87.32% de alumnos que han iniciado actividad sexual no conversan con sus padres sobre temas de sexualidad, en el trabajo de Yuri Paulin

Holguín M., Luis Alfonso Mendoza, Claudia Marcela Esquivel, Ricardo Sánchez M., Andrés Felipe Daraviña y María Acuña P. titulado Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá- Colombia en el año 2013, se afirma que la madre no da educación sexual al hijo (22.4%).

Podemos observar que los programas que el adolescente prefiere ver en la televisión influyen en el inicio temprano de relaciones sexuales y cuando el programa que se prefiere, tiene contenido sexual, se presenta con mayor frecuencia este problema en el presente trabajo el 40.85% de los alumnos que han iniciado actividad sexual, afirman que el programa de televisión preferido es de humor y entretenimiento seguido de telenovelas 22.54% y series 18.31%, un hallazgo similar se da en el trabajo de Patricia Gamarra-Tenorio y José Iannacone, titulado Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú 2009, la mayoría de los adolescentes prefieren las series y películas (37,7%), las telenovelas (30%) y en tercer lugar los programas de humor y entretenimiento (17,7%).

El 83.10% de los alumnos que han iniciado actividad sexual, indican que han bebido alguna bebida alcohólica, siendo similar este resultado en otros trabajos como el de Yuri Paulin Holguín M., Luis Alfonso Mendoza, Claudia Marcela Esquivel, Ricardo Sánchez M., Andrés Felipe Daraviña y María Acuña P. en el trabajo titulado Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá- Colombia en el año 2013 donde el consumo de licor es de 89.7% en adolescentes que han iniciado actividad sexual y en el trabajo de Sofía Rengifo Venegas, Viviana Uribe Godoy y Katherine Yporra Quijandría, en el trabajo titulado Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014; donde el 36.08% de los que habían iniciado actividad sexual consumían licor.

El 95.77% de los alumnos que han iniciado actividad sexual, afirman que sus amigos ya iniciaron actividad sexual, este resultado es superior al encontrado por Sofía Rengifo Venegas, Viviana Uribe Godoy y Katherine Yporra Quijandría, en el trabajo titulado Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014; donde solo el 44,00% tenían conocimiento que sus pares habían iniciado relaciones sexuales

CONCLUSIONES

Luego de finalizar el estudio de investigación se concluye que:

1. El inicio de actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año se asocia significativamente en cuanto a factores personales como la edad, sexo, curiosidad y la búsqueda de ayuda de amigos; factores familiares como antecedente de primer hijo de los padres antes de los 20 años, los problemas económicos y la falta de comunicación con los padres sobre temas de sexualidad; factores sociales como las fiestas públicas, consumo de bebidas alcohólicas, amigos, programas de televisión e información sobre temas de sexualidad.
2. La edad promedio de los alumnos de 4 y 5 año que han iniciado actividad sexual es de 16 años, se observó que el 52.11% de alumnos son hombres y el 47.89% son mujeres. La edad promedio a la primera actividad sexual es de 15 años, motivado principalmente por la curiosidad 36.62%, amor 30.99% y el deseo 18.31%, los alumnos ante un problema en primer lugar buscan la ayuda de los amigos 49.30%.
3. Los factores familiares que tienen mayor influencia en alumnos que iniciaron actividad sexual tienen en la familia antecedente de padres que tuvieron su primer hijo antes de los 20 años 70.42%, con frecuencia existen problemas económicos 60.56% y en la mayoría de alumnos los padres no conversan sobre temas de sexualidad con los hijos.
4. Los factores sociales más influyente para el inicio de actividad sexual son: los alumnos refirieron en su mayoría gustar de las fiestas públicas 69.01%, indicaron haber bebido alguna bebida alcohólica 83.10% y afirmaron tener conocimiento de que sus amistades ya iniciaron actividad sexual 95.77% e indicaron recibir mayor información sobre temas de sexualidad por parte de

ellos 33.80%. El programa de televisión preferido por los alumnos es de humor y entretenimiento 40.85% seguido de telenovelas 22.54%.

RECOMENDACIONES

1. Realizar programas y talleres de capacitación permanentes dictados por profesionales de Salud altamente capacitados, dirigidos a los alumnos, padres de familia y educadores, a fin de promover conductas preventivas que anticipen los riesgos de la Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes.
2. La Institución Educativa debe programar y realizar talleres educacionales dentro de la malla curricular con enfoque a la adopción de una sexualidad segura y responsable por parte de los alumnos.
3. Planificar talleres a través de la Escuela de Padres en la Institución Educativa para sensibilizar a los padres de la importancia de la comunicación, confianza, comprensión y preocupación hacia el adolescente, para mantener una buena relación de padres e hijos ya que ello conlleva al adolescente a menos probabilidades de correr riesgos.
4. La radio, la prensa y la televisión tienen una gran influencia sobre los adolescentes, sin embargo no contribuyen al desarrollo saludable, es por ello que se debe concientizar a la sociedad el respeto al derecho de recibir a través de los medios de comunicación, información que sea importante para el bienestar y desarrollo del adolescente. Un adolescente informado retrasa su inicio sexual.
5. Los adolescentes necesitan el acceso a la información sobre salud sexual y reproductiva, mientras más información tenga un adolescente, será menor su curiosidad y, por ende, posterga su inicio de actividad sexual. Se debe promover habilidades necesarias para practicar la abstinencia en adolescentes que aún no son sexualmente activos.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Organización Mundial de la Salud. Salud adolescente. Organización Mundial de la Salud. [Revista en Internet]. [Citado el 6 de marzo del 2015]. En: www.who.int/es/
2. Gómez I., Molina R, Zamberlin N. Factores relacionados con el embarazo y la maternidad en menores de 15 años en América Latina y El Caribe. (1ra edición). Lima: Federación Latino Americana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología; 2011.
3. Fondo de Población de las Naciones Unidas. El poder de 1.800 millones- Los adolescentes, los jóvenes y la transformación del futuro. New York: Prographics; 2014.
4. Ministerio de Salud. Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes 2012-2021. (1ra edición). Lima: Ministerio de Salud; 2011.
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la Población Peruana 2014. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2014.
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Embarazo en adolescentes. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2009. Lima: Ministerio de Salud; 2010.
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013. Lima: Ministerio de Salud; 2014.

8. Fondo de Población de las Naciones Unidas- Perú. Embarazo adolescente en el Perú. Lima: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013; 2014.
9. Holguín Y. P, Mendoza L. A., Esquivel C. M., Sánchez R, Daraviña A. F, Acuña M. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. Rev. chil. obstet. ginecol. 2013; 78(3): 11pp.
10. Parra J, Pérez R. Comportamiento sexual en adolescentes y su relación con variables biosociales. Medigraphic. 2010; 24 (1): 13pp.
11. Observatorio Socio Económico Laboral de Lima Norte. Diagnóstico situacional y ejes de desarrollo de Cajamarquilla, Jicamarca y Nievería. (1ra edición). Lima: Observatorio Socio Económico Laboral de Lima Norte; 2008.
12. Berni R, Mendoza S, Acosta C. Situación actual sobre la vida sexual y reproductiva de las adolescentes. Consultorio Infanto-juvenil. Pediatría (Asunción). 2012; 39 (3): 6pp.
13. Ruiz 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): 8pp.
14. González E, Molina T, Montero A, Martínez V. Factores asociados al inicio sexual en adolescentes de ambos sexos de nivel socioeconómico medio-bajo de la Región Metropolitana. Rev. chil. obstet. ginecol. 2013; 78 (1): 10pp.

15. Tenorio P, Iannacone J. Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de Villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú, 2009. *The Biologist*. 2009; 8 (1): 19pp.
16. Catacora R. Y. Inicio sexual en madres adolescentes peruanas: cuando el despertar se torna difícil. *Rev. de Investigación en Comunicación y Desarrollo*. 2011; 2 (2): 11pp.
17. Flores T, Mariel E. Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz. Perú [Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería). Lima: Universidad Ricardo Palma; 2012.
18. Rengifo S, Uribe V, Yporra K. Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014. *Rev Médica Panacea*. 2014; 4 (1): 5pp.
19. Real academia española. Diccionario de la lengua española. Real Academia Española. 2001. [Revista en Internet]. [Citado el 25 marzo del 2015). En: <http://www.rae.es/>
20. Pere F. Pedagogía de la sexualidad. (2da edición). Madrid: Graó; 2009.
21. Atucha A, María L. Sexualidad Humana. (1ra edición). Lima: Ed. Gráfica Labor; 1988.
22. Bustamante I. V., Salazar Z, Perea E. Conversando con los y las adolescentes de estilos de vida saludables, sexualidad y prevención de ITS/ VIH/ SIDA. Lima: Ministerio de Educación, Ministerio de Salud; 2005.

23. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Promoción de la salud sexual. Recomendaciones para la acción. Antigua Guatemala: Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud; 2000.
24. Murguía C. Servicios de salud sobre sexual y reproductiva, amigables, acogedoras, apropiados para adolescentes. Lima: Instituto de Educación y Salud; 2000.
25. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Análisis de Situación de Salud de las y los Adolescentes. Ubicándolos y Ubicándonos. (1ra edición). Lima: Ministerio de Salud; 2009.
26. Ministerio de Salud. Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva. Lima: Ministerio de Salud; 2004.
27. García P, Cotrina A, Cárcamo C. Sexo, prevención y riesgo. Adolescentes y sus madres frente al VIH y las ITS en el Perú. (1ra edición). Lima: Fondo de Población de las Naciones Unidas en el Perú; 2008.
28. Maternidad en la niñez- Editor: Richard Kollodge- Diseño: Prographics, Inc- estado de la población mundial 2013 Enfrentar el reto del embarazo en adolescentes Maternidad en la niñez
29. Rodríguez V Jorge. Reproducción temprana en Centroamérica: escenarios emergentes y desafíos. Santiago de Chile: Organización de las Naciones Unidas; 2013.
30. Centro de Información y educación para la prevención del abuso de drogas. Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar. (1ra

edición). Lima: Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito; 2013.

31. Asociación para el Desarrollo Integral de Personas Violadas, A.C. Abuso sexual en niños y adolescentes. ADIVAC. 2009. [Revista en Internet]. [Citado el 25 de marzo del 2015]. En: <http://adivac.org/sitio/index.php>
32. Di Cesare M. Patrones emergentes en la fecundidad y la salud reproductiva y sus vínculos con la pobreza en América Latina y el Caribe. Santiago de Chile: Organización de las Naciones Unidas; 2007.
33. Pasqualini D, Llorens A. Salud y Bienestar de Adolescentes y Jóvenes: una mirada integral. Los y las adolescentes. 2010: 680pp. [Revista en Internet]. [Citado el 25 de marzo del 2015]. En: <http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/publicaciones%20virtuales/libroVirtualAdolescentes/ejesTematicos/losylasAdolescentes/cap1A.html>
34. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Tipos y ciclos de vida de los hogares. (2da edición). Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2010.
35. Elvia V, Fernando B. Adolescencia, relaciones románticas y actividad sexual: una revisión. Colombia: Revista Colombiana de Psicología, 2002.
36. Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado Mundial de la Infancia. 2001. [Revista en Internet]. [Citado el 30 mayo del 2015]. En: http://www.unicef.org/spanish/sowc01/short_version/

37.Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Adolescencia una etapa fundamental. Nueva York: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2002.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO DEL PROYECTO: FACTORES ASOCIADOS AL INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL EN ALUMNOS DEL 4 Y 5 AÑO DE EDUCACION SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 1267 "LA CAMPIÑA" DEL DISTRITO DE LURIGANCHO-CHOSICA 2015

Problema	Objetivos	Hipótesis	Operacionalización		Método
			Variable	Indicadores	
Factores asociados al inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria de la Institución Educativa 1267 "La Campiña" del distrito de Lurigancho-Chosica 2015	<p>O.G: Determinar los factores asociados al inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria de la Institución Educativa 1267 "La Campiña" del distrito de Lurigancho-Chosica 2015.</p> <p>O.E: O.E.1: Determinar los factores personales asociados al inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria. O.E.2: Determinar los factores familiares asociados al inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria. O.E.3: Determinar los factores sociales relacionados con el inicio de la actividad sexual en alumnos del 4 y 5 año de educación secundaria.</p>	La presente investigación por el tipo de diseño no tiene hipótesis.	Factores personales	<ul style="list-style-type: none"> - Edad - Sexo - Grado de instrucción - Repitencia escolar - Edad al inicio de la actividad sexual - Motivo del inicio de la actividad sexual. 	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN Prospectivo, descriptivo, correlacional de corte transversal.</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN: Aplicativo</p> <p>MÉTODO: Cuantitativo</p> <p>MUESTRA Consta de 169 alumnos, del 4 y 5 año de secundaria, de los cuales 71 alumnos ya iniciaron actividad sexual.</p> <p>CRITERIO DE EXCLUSIÓN Alumnos que no han iniciado actividad sexual.</p> <p>TECNICA: Cuestionario individual</p> <p>INSTRUMENTO: Ficha de recolección de datos.</p>
			Factores familiares	<ul style="list-style-type: none"> - Edad de los padres al nacimiento del primer hijo - Educación de los padres - Tipo de la familia - Relación con los padres. - Consumo de alcohol y drogas en el hogar - Violencia familiar - Supervisión del adolescente - Problemas económicos 	
			Factores sociales	<ul style="list-style-type: none"> - Situaciones sociales - Amigos - Medios de comunicación - Educación sexual 	

Madre

Otros: _____

FACTORES FAMILIARES

1. ¿Tus padres tuvieron su primer hijo antes de los 20 años?

SI NO

2. ¿Tu hermano(a) tuvo su primer hijo antes de los 20 años?

SI NO

3. ¿Cuál es el grado de instrucción de tus padres?

Papá:

Ninguno

Primaria

Secundaria

Superior

Mamá:

Ninguno

Primaria

Secundaria

Superior

4. ¿Con quiénes vives en casa? (Puedes marcar más de uno).

Mamá

Papá

Padrastro

Madrastra

Hermanos

Abuelos

Tíos

Cuñados

Sobrinos

Otros: _____

5. ¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad?

SI NO

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

Madre

Otra mujer en la familia

Nadie hace las veces de madre

Pareja de padre (madrastra)

Padre

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

Padre

Otra hombre en la familia

Nadie hace las veces de padre

Pareja de madre (padraastro)

Madre

8. Consumo de alcohol y drogas en el hogar
- a. ¿En tu hogar el consumo de alcohol entre los miembros es permitido?
 SI NO
- b. ¿En tu hogar el consumo de drogas entre los miembros es permitido?
 SI NO
- c. ¿En tu hogar el consumo de cigarros entre los miembros es permitido?
 SI NO
9. ¿Has sido víctima de violencia en tu hogar? SI NO
10. ¿Quién es el responsable de tu supervisión?
- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ambos padres | <input type="checkbox"/> Padre |
| <input type="checkbox"/> Madre | <input type="checkbox"/> Nadie |
| <input type="checkbox"/> Hermano(a) | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |
11. En tu familia, ¿Existe con frecuencia problemas económicos? SI NO

FACTORES SOCIALES

1. Situaciones sociales:
- a. ¿Te gusta ir a fiestas públicas? SI NO
- b. ¿Has bebido cerveza, ron u otra bebida alcohólica? SI NO
- c. ¿Has consumido alguna droga? SI NO
- d. ¿Has consumido cigarros? SI NO
2. ¿Tus amigos ya iniciaron su actividad sexual? SI NO
3. Medios de comunicación
- a. ¿Cuál es tu programa de televisión preferido?
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Series | <input type="checkbox"/> Humor y entretenimiento |
| <input type="checkbox"/> Telenovelas | <input type="checkbox"/> Programas culturales |
| <input type="checkbox"/> Películas pornográficas | <input type="checkbox"/> Otros |

b. ¿De quién recibes mayor información sobre temas de sexualidad? Marque una sola alternativa.

Profesores

Amigos

Padres

Internet

Televisión y radio

Otros: _____