



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

**NIVEL DE INFLUENCIA FAMILIAR EN EL INICIO DE LAS RELACIONES
SEXUALES EN LOS ADOLESCENTES DE 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA
EN LA I.E JOSE MARIA ARGUEDAS, EL AGUSTINO, 2016**

TESIS PRESENTADO POR:

Bachiller. Wendy Sayuri Espinoza Vásquez

PARA OPTAR:

El Título de licenciada en Obstetricia

Lima – Perú

2016

INDICE

CARATULA	I
PAGINAS PRELIMINARES	II
RESUMEN	III
ABSTRACT	IV
	Pag.
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	PLANEAMIENTO METODOLÓGICO
1.1 Descripción de la Realidad Problemática	2-4
1.2 Delimitación de la investigación	4
1.3 Formulación del Problema	5
1.3.1 Problema principal	
1.3.2 Problemas secundarios	
1.4 Objetivos de la investigación	5
1.4.1 Objetivo general	
1.4.2 Objetivos específicos	
1.5 Hipótesis	6-7
1.5.1 Hipótesis general	
1.5.2 Identificación y Clasificación de Variables e Indicadores	8
1.6 Diseño de la Investigación	8
1.6.1 Tipo de investigación	
1.6.2 Nivel de la investigación	
1.6.3 Método	
1.7 Población y muestra	8
1.7.1 Población	
1.7.2 Muestra	
1.8 Técnicas e instrumentos	9-10

1.8.1	Técnicas	
1.8.2	Instrumentos	
1.9	Justificación	11

CAPITULO II MARCO TEORICO

2.1	Fundamentos teóricos de la Investigación	
2.1.1	Antecedentes	12-19
2.1.2	Bases teóricas	19-30
2.1.3	Definición de términos	30-31

CAPITULO III. PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN ANÁLISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

3.1	Presentación de resultados	32-44
3.2	Interpretación, análisis y discusión de resultados	45-46

CAPITULO IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1	Conclusiones	47
4.2	Recomendaciones	48

FUENTES DE INFORMACION

ANEXOS

	Matriz de consistencia	
	Instrumentos de recolección de datos	
	Juicio de expertos	
	Autorización Institucional donde se ha realizado el estudio	

Dedico a:

A mi Dios por las bendiciones, a mi familia por la ayuda incondicional en mi desarrollo profesional ya que gracias a su amor y apoyo pude terminar con éxito el presente trabajo de investigación.

Agradezco:

Mi gratitud especial a mis padres y hermanos por el apoyo moral y económico para ser posible esta investigación. A mi asesora Licenciada Luisa Parra Silva, que se comprometió por el buen desarrollo de mi tesis.

De igual manera expreso mi agradecimiento a la Lic. Milagritos Lora que me brindo facilidades para ejecutar mi proyecto de investigación.

RESUMEN

El presente estudio fue planteado con el **objetivo:** Determinar el nivel de influencia familiar en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria en la I.E José María Arguedas, El Agustino, 2016.

Material y métodos: Investigación prospectivo de diseño Correlacional; la población sujeto de estudio fueron 68 adolescentes que cursan entre 4^{to} y 5^{to} año de secundaria en la IE José María Arguedas en el año 2016. La muestra fue al 100%. Se utilizó la técnica del cuestionario para la recopilación de datos.

El instrumento usado fue el cuestionario. **Resultados:** El 68,1% de los adolescentes de 4^{to} grado tiene de 14 a 15 años y el 59,6% lo representan los hombres, mientras que el 66,7% de 5^{to} grado tienen de 16 años a más, y el 52,4% predominan las mujeres. La mayoría proviene del distrito de El Agustino (91,5% de 4^{to} y 85,7% de 5^{to} grado). Los adolescentes del 4^{to} grado y 5^{to} grado, el 46,8% y el 52,4% ya iniciaron sus relaciones sexuales. La edad de inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de ambos grados fue mayor a 14 años (59,1% para el 4^{to} y 54,5% para el 5^{to} grado). El 59,1% de los adolescentes del 4^{to} grado y el 63,6% de los adolescentes del 5^{to} grado que iniciaron sus relaciones sexuales, el funcionamiento familiar no influye en el inicio de la actividad sexual. (Rho Spearman = 0,20, $p > 0,05$). El 50% de los adolescentes del 4^{to} grado y el 72,7% de los adolescentes del 5^{to} grado, el aspecto sociocultural no influye en el inicio de sus relaciones sexuales. En ambos grados, los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales existe una familia nuclear apartada (25% en 4^{to} grado y 37,5% en 5^{to} grado.), sin embargo los tipos de familia no influye en el inicio de la relación coital.

Conclusiones: se evidencio que el 68.1% de los estudiantes en el 4^{to} grado tienen 14 a 15 años y el 59.6% lo representa los hombres, mientras que el 66.7% de 5^{to} grado tiene de 16 años a más y el 52,4% son mujeres. Entonces 33 estudiantes (48,5%) han tenido relaciones sexuales, siendo la edad de inicio de la actividad sexual en ambos grados mayores a 14 años (59,1% para el 4^{to} y 54,5% para el 5^{to} grado). Entre el funcionamiento familiar (Rho Spearman =0,20, $p>0,05$); los tipos de familia ($\chi^2=1,42$, $p<0,05$) y el aspecto sociocultural familiar (Rho Spearman = 0,31, $p>0,05$) se evidencio que no existe

estadísticamente significancia. En general el funcionamiento familiar, el aspecto sociocultural y el tipo de familia no infkuyen en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria en la I.E José Maria Arguedas, en el Agustino.

Palabras claves: Influencia familiar e inicio de las relaciones sexuales

SUMMARY

This study was planned with the **aim:** To determine the level of family influence on the onset of sexual relations in adolescents 4th and 5th year of high school in IE José María Arguedas, El Agustino, 2016. **Material and Methods:** Prospective Investigation correlational design; the target population study were enrolled 68 adolescents between 4th and 5th year of high school in IE José María Arguedas in 2016. The sample was 100%. the questionnaire technique for data collection was used. The instrument used was the questionnaire. **Results:** 68.1% of 4th grade adolescents having from 14 to 15 years and 59.6% represents the men, while 66.7% of 5th graders have more than 16 years, and 52 , 4% women predominate. Most comes from the district of El Agustino (91.5% 85.7% 4th and 5th grade). Finally, both teens 4th grade and 5th grade, 46.8% and 52.4% already started their sex respectively. The age of onset of sexual relations in adolescents of both grades was higher than 14 years (59.1% for 4th and 54.5% for 5th grade). 59.1% of adolescents in the 4th grade and 63.6% of adolescents 5th grade who started their sex, there is an average family functioning. There is little relationship between family functioning and level of education, the results were not statistically significant (Spearman $Rho = 0.20$, $p > 0.05$). 50% of 4th grade adolescents and 72.7% of adolescents 5th grade who started their sex there is a strong cultural influence. In both grades, in most teens who started their sex there is a nuclear family apart (25% in 4th grade and 37.5% in 5th grade.). **Conclusions:** We showed that 68.1% of students in the 4th grade have 14 to 15 years and 59.6% represents the men, while 66.7% of 5th grade has more than 16 years and 52.4% are women. Then 33 students (48.5%) have had sex, with the age of onset of sexual activity in both higher degrees to 14 years (59.1% for 4th and 54.5% for 5th grade). Between family functioning (Spearman $Rho = 0.20$, $p > 0.05$); family types ($\chi^2 = 1.42$, $p < 0.05$) and family sociocultural aspect (Spearman $Rho = 0.31$, $p > 0.05$) showed that there is not statistically significant.

Keywords: Family Influence and onset of sexual relation

INTRODUCCION

En el Perú, en el año 2015, viven cerca de 6 millones de adolescentes entre 10 y 19 años, que representa el 26,9% de la población total. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática.

La adolescencia es una de las etapas más fascinantes y vulnerables de la vida, sin embargo tienen el potencial a mejorar la sociedad con la participación activa de la familia que es esencial para el pleno desarrollo del adolescente, pues concentrarse en la adolescencia contribuye al progreso social, económico y de la democracia.

En los últimos años, tanto en países desarrollados y subdesarrollados, ha cambiado considerablemente el inicio de la actividad sexual en adolescentes, siendo cada vez a más temprana edad. Se estima que el 6,3% de las adolescentes han tenido relaciones sexuales antes de los 15 años, el 2,0% se unieron por primera vez antes de los 15 años y el 0,6% tuvieron un hijo antes de cumplir 15 años, según la INEI 2014.

La familia, cumple un rol fundamental en la formación de los hijos durante su adolescencia. Tienen la responsabilidad primaria de socializar al niño a lo largo de los años. Más tarde, esta responsabilidad es compartida por escuelas, parientes, iglesias, amigos etc. El papel de los padres en la socialización sexual de sus hijos no se ha tomado mucho en cuenta, tal vez debido a que generalmente hay poca comunicación en temas sexuales, es por ello que se requiere transformar esta realidad y apostar por el desarrollo integral saludable del ser humano y promocionar la salud sexual de los adolescentes.

Sobre la influencia familiar en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes, el objetivo principal del estudio es determinar el nivel de influencia familiar en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria en la I.E José María Arguedas, el agustino, 2016. Teniendo como dimensiones al funcionamiento familiar, tipos de familia, influencia sociocultural y la edad.

CAPITULO I

PLANEAMIENTO METODOLÓGICO

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como la Adolescencia al periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socioeconómica y fija sus límites entre los 10 y 19 años, la adolescencia temprana entre 10 a 14 años y la adolescencia tardía entre 15 a 19 años.¹

En los países desarrollados, la precocidad en la primera relación sexual constituye un problema. En Estados Unidos el 56 % de las mujeres adolescentes han tenido relaciones sexuales y en los varones el 73 %. En España, la edad media de inicio de las relaciones sexuales es 17 años. También en África Subsahariana, más de la mitad de los adolescentes de 15

a 19 años ya tienen vida sexual activa. Por otra parte, en Chile la edad de inicio de actividad sexual es de 16 años, y en México, entre los 13 y 14 años.²

En el Perú una vez que las adolescentes inician sus relaciones sexuales están expuestas al riesgo de embarazo, sobre todo si esas relaciones son desprotegidas. El porcentaje de mujeres adolescentes que inició sus relaciones sexuales antes de los 15 años tendió al incremento en la década del 2000, en especial a partir del 2009 (de 5,1% en el 2000 pasó a 6,2% en el 2009).³

Según la ENDES 2013, el 13,9% de las menores de 15 a 19 años de edad ya son madres o están embarazadas. El porcentaje de embarazo adolescente es mayor en zonas rurales (20,3%), respecto al área urbana (11,9%). Asimismo, entre el quintil más pobre, el 23.9% son madres adolescentes. Es de observar que entre los 18 y 19 años, se registran los porcentajes más altos de embarazo, 30.2%, respectivamente.⁴

Debido a que el inicio precoz de la vida sexualmente activa en el país, al igual que en otros lugares del mundo ha disminuido en años. Sin entrar en prohibiciones morales o religiosas, el problema de la precocidad sexual se relaciona con otras prácticas sexuales de riesgo. Los adolescentes que se inician a edades muy tempranas refieren con mayor frecuencia tener una infección de transmisión sexual (ITS), un mayor número de parejas sexuales y un menor uso del preservativo o de algún método anticonceptivo. La adolescencia, que es una etapa crítica del ciclo vital que expone a los jóvenes a tener un embarazo no planificado, cuando ellas no han completado sus estudios, ni se ha preparado para el ingreso a las actividades económicas y lo peor es que no han desarrollado ni física ni mentalmente para atender con responsabilidad la maternidad.

Los adolescentes que viven en hogares de familias disfuncionales, presenta mayores probabilidades de tener pareja antes de los 15 años. Es conocido que durante la juventud se forman nuevos patrones de conductas que pueden durar toda la vida. Son muchas las cosas que se prueban o se experimentan por primera vez durante la adolescencia, como por ejemplo las relaciones coitales y el consumo de tabaco, alcohol u otras drogas que ponen en riesgo su salud.

Por ello la familia es el núcleo y soporte fundamental de la sociedad, a esta se le reconoce una participación importante en el proceso de la socialización, a través del cual el niño y la niña van construyendo su identidad sexual y rol social. Los adolescentes internalizan normas, como costumbres y usos en la interrelación humana a través de la socialización en los ámbitos familiar, escolar y comunitario, siendo la familia uno de los entornos más significativos e influyente.

En el distrito de El-Agustino los adolescentes no son ajenos a la realidad, la influencia de su entorno de pares y la sociedad, así como características propias de su ambiente familiar y los conocimientos que hayan adquirido o estén adquiriendo sobre sexualidad posiblemente estén influyendo en originar comportamientos o conductas que pongan en riesgo su salud sexual alterando su proceso de desarrollo normal correspondiente a su edad.

1.2 DELIMITACION DE LA INVESTIGACIÓN

Delimitación social

La población sujeta de estudio son las y los alumnos que cursan el 4^{to} y 5^{to} año de nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas.

Delimitación temporal

Esta investigación se realizó en el periodo de marzo del 2016.

Delimitación espacial

El presente estudio se realizó en la institución educativa José María N°009 de carácter público – mixto, pertenece a la UGEL 05, en el AA.HH Canaán S/N, en el distrito del Agustino, provincia de Lima, departamento de Lima.

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

1.3.1 Problema Principal

¿Cuál es el nivel de influencia familiar en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria en la I.E José María Arguedas, el agustino, 2016?

1.3.2 Problemas Secundarios

¿Cuál es el nivel de influencia en relación al funcionamiento familiar en el inicio de las relaciones sexuales en los alumnos?

¿Cuál es el nivel de influencia en relación al aspecto sociocultural familiar en el inicio de las relaciones sexuales en los alumnos?

¿Cuál es el nivel de influencia en relación a los tipos de familia en el inicio de las relaciones sexuales en los alumnos?

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivo General

Determinar la influencia familiar en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria en la I.E José María Arguedas, e agustino, 2016

1.4.2 Objetivos Específicos

- Determinar la influencia en relación al funcionamiento familiar en el inicio de las relaciones sexuales en los alumnos.

- Determinar la influencia sociocultural familiar en el inicio de las relaciones sexuales en los alumnos.
- Determinar la influencia en relación a los tipos de familia en el inicio de las relaciones sexuales en los alumnos.

1.5 HIÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

1.5.1 Hipótesis General

La familia influye significativamente en el inicio de las relaciones sexuales en los alumnos adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de nivel secundario en la I.E José María Arguedas en El Agustino.

1.5.2 Identificación y Clasificación de Variables e Indicadores

V1: Influencia familiar.

V2: Inicio de las relaciones sexuales.

VARIABLE	ASPECTOS O DIMENSIONES	INDICADORES
VARIABLE INDEPENDIENTE INFLUENCIA FAMILIAR	Funcionamiento familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Función económica • Desarrollo de la autonomía • Flexibilidad de las reglas y roles • Comunicación clara • Capacidad de adaptación a los cambios
	Tipos De Familia	<ul style="list-style-type: none"> • Familia nuclear • Familia uniparenteral • Familia polígama • Familia compuesta • Familia extensa • Familia reorganizada • Familia migrante • Familia apartada • Familia enredada
	Sociocultural	<ul style="list-style-type: none"> • Cohesión familiar • Adaptabilidad familiar • Influencia de los amigos
VARIABLE DEPENDIENTE INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES	Edad	<ul style="list-style-type: none"> • Inicio de la actividad sexual en mujeres • Inicio de la actividad sexual en hombres

1.6 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1 Tipo de Investigación

El presente estudio es correlacional porque busca determinar el grado de relación existente entre dos variables, de corte transversal porque se recolectará datos de la población a estudiar en un solo momento y en tiempo único y prospectivo porque se recolectará información mediante una encuesta en un determinado tiempo hacia adelante.

1.6.2 Nivel de Investigación

Aplicativo, porque se realizó sobre hechos concretos y específicos de carácter netamente utilitarios, orientados a la resolución de problemas específicos.

1.6.3 Método

De tipo cuantitativo porque se le asignó un valor numérico a las variables estudiadas. Y cuyos resultados obtenidos se representaron en porcentajes.

1.7 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

1.7.1 Población

La población sujeto de estudio fueron 68 alumnos, siendo 46 estudiantes de 4^{to} año de secundaria de los cuales 28 son hombres y 18 son mujeres. En 5^{to} año de secundaria son 10 hombres y 12 mujeres con un total de 22 estudiantes.

Matriculados	Hombres	Mujeres	Total
4 ^{to} secundaria	28	18	46
5 ^{to} secundaria	10	12	22
TOTAL	38	30	68

UNIDAD DE ANALISIS

Son 33 estudiantes de 4^{to} y 5^{to} grado que han tenido relaciones sexuales.

	Hombres	Mujeres	Total
4 ^{to} secundaria	18	4	22
5 ^{to} secundaria	6	5	11
TOTAL	24	9	33

1.7.2 Muestra

Por ser la población menor que 100 no se aplicó la fórmula estadística, por lo tanto, el estudio se hizo al 100%.

1.8 TÉCNICAS E INSTRUMENTACIÓN DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

1.8.1 Técnicas

Se utilizó el cuestionario para la recolección de datos de los adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria en la Institución Educativa José María Arguedas de acuerdo a la muestra obtenida.

1.8.2 Instrumentos

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario para la recopilación de datos, mediante preguntas sobre características más relevantes del adolescente y su familia, el cual estuvo constituido por 4 rubros en relación al nivel de influencia familiar en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes:

1. **Características generales:** con respuestas abiertas y cerradas (si, no), un total de 6 preguntas
2. **Funcionamiento familiar:** tiene 5 preguntas que serán contestadas bajo los siguientes parámetros:
Siempre: 4
Muchas veces: 3

Algunas veces: 2

Nunca: 1

3. **Sociocultural:** tiene 6 preguntas que serán contestadas bajo los siguientes parámetros:

Siempre: 4

Muchas veces: 3

Algunas veces: 2

Nunca: 1

El puntaje Total se sumara y al promedio resultante se calificara en alto (16-24puntos), medio (11-15puntos) y bajo (0-10puntos) para determinar el nivel de influencia familiar en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes.

4. **Tipos de familia:** tiene 9 preguntas cerradas que serán contestadas marcando la alternativa que más se acerque a su realidad del adolescente, para determinar la influencia familiar en relación a los tipos de familia en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes.

Criterios de Exclusión

- Adolescentes hombres y mujeres que cursen entre el 1^{er} y 3^{er} año de secundaria.
- Adolescentes que no han iniciado relaciones coitales.

Criterios de inclusión

- Adolescentes hombres y mujeres que cursen el 4to y 5to año de nivel secundario.
- Adolescentes que hayan iniciado su actividad sexual

LIMITACIONES DEL ESTUDIO

- Se obviaron algunas preguntas sobre sexualidad adolescente en el cuestionario, porque en el personal de salud y docentes de la institución educativa José María Arguedas aún existen mitos y tabúes en temas relacionados con la sexualidad de los adolescentes.
- Según la muestra del estudio se evidenció que en ambos grados predominan más mujeres, lo cual significó un sesgo en los resultados.

1.9 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

En la actualidad la influencia que puede ejercer la familia para con sus hijos adolescentes en el inicio de relaciones sexuales es esencial para predisponer o posponer la actividad sexual, siendo los adolescentes una población vulnerable de cambios a nivel emocional, físico y psicológico.

Por ello los resultados del presente estudio servirán como aporte en políticas de educación sexual tendientes a mejorar el ambiente familiar y la calidad de comunicación entre sus miembros.

Por consecuencia es de suma importancia implementar la educación sexual y reproductiva al currículo de la institución educativa para fortalecer sus conocimientos que les permita una mejor elección a los adolescentes en cuanto a sus decisiones para un comportamiento sexual más seguro.

Además, los educadores tienen una función importante no solo de transmitir conocimientos, sino que son parte de la educación sexual de los adolescentes. que les permita además promover talleres sobre educación sexual.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 FUNDAMENTOS TEORICOS DE LA INVESTIGACION

2.1.1 ANTECEDENTES

NACIONALES

Callata Chipana, Lucelia Marylin, Requejo Marrufo, Juan Miguel.

En su trabajo “Factores de riesgo que inducen los inicios temprano de las relaciones sexuales en adolescentes, puérperas atendidas por parto en el hospital Santa Rosa, noviembre 2010 a enero 2011”.

Objetivo “Identificar los factores de riesgo que inducen los inicios temprano de las relaciones sexuales en adolescentes, puérperas

atendidas por parto en el hospital Santa Rosa, noviembre 2010 a enero 2011. **Material y Método:** Se entrevistó a 120 adolescentes puérperas del Hospital Santa Rosa. Los criterios de inclusión fueron puérperas adolescentes de parto eutócico, todas las puérperas adolescentes normales sin ningún tipo de alteración mental, puérperas primíparas, puérperas adolescentes que deseen participar en el estudio, los criterios de exclusión fueron las puérperas adolescentes patológicas, puérperas adolescentes multíparas, puérperas adolescentes con antecedentes de abuso sexual en su primera relación, puérperas adolescentes que no hablen el idioma castellano, puérperas adolescentes que no aceptan participar en el estudio (negativa a participar). Obteniendo como **Resultados:** Se observó que el promedio de edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes fue de 15.86 años, del total de la población solo el 6.6% termino casándose con sus parejas, a menor grado de instrucción alcanzado empezaron más temprano sus relaciones sexuales, los principales personajes de quienes reciben mayor información sexual es la madre (45%) y los profesores (27%), más del 50% de los adolescentes encuestados creen que no tienen ningún riesgo de adquirir alguna ITS, las que iniciaron por curiosidad (20%) lo hicieron a una edad temprana (15.29 años), relación directa entre inicio de menstruación e inicio de las relaciones sexuales, consumir licor o alguna droga es un factor para un inicio de las relaciones sexuales a temprana edad 15 años, se encuentra una proporción inversamente proporcional entre ir a fiestas, fumar cigarrillos y el inicio de las relaciones sexuales, hay un mayor grado de confianza de la adolescente a la madre (58.3%) seguida de los hermanos (23.3%), el 65% de los padres son democráticos en cuanto a conversaciones de temas de sexualidad, el 52% de la población sufrió alguna vez algún tipo de violencia familiar, influencia de los pares que ya habían empezado una vida sexual activa en el inicio temprano de las

relaciones sexuales en adolescentes, relación inversamente proporcional entre las horas de ver televisión y el inicio temprano de las relaciones sexuales.⁵

Gamarra Tenorio, Patricia, Iannacone, José. En su trabajo “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”. **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. **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), a nivel familiar (la estructura y la función familiar) y sociocultural (ausencia de un adulto, conocimientos sobre sexualidad y grupo de pares).⁶

Macavilca Macavilca, Jhosmar Christiam. En su trabajo “Funcionamiento familiar y los estilos de vida de los adolescentes de la Institución Educativa Juan de Espinosa Medrano 7082, San Juan de Miraflores en el año 2013”. **Objetivo** Determinar el funcionamiento familiar y los estilos de vida de los adolescentes de la Institución Educativa Juan de Espinosa Medrano 7082, San Juan de Miraflores en el año 2013. **Material y Método:** El estudio es de tipo cuantitativo,

nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal. La muestra fue seleccionada por el muestreo probabilístico aleatorio simple y estratificado, que estuvo conformada por 43 adolescentes. La técnica fue la entrevista y los instrumentos fueron; el formulario sobre el Funcionamiento Familiar, FACES III de Olson; y el de Estilos de Vida. **Resultados:** del 100% (43), el 56% (24) fueron disfuncionales y 12% (5), funcionales. En la dimensión adaptabilidad, 63% (27) tienen familia disfuncional y 37% (16), funcional. En la dimensión cohesión, 56% (24) tienen familias disfuncionales y 12% (5), funcionales. En cuanto a los estilos de vida, del 100% (43), 60% (26) tienen estilos de vida saludable y 40% (17), estilos de vida no saludable. En la dimensión biológica, 58% (25) estilos de vida saludable; y 42% (18), no saludable. En la dimensión psicológica; 65% (28) estilos de vida saludable; y 35% (15), estilos de vida no saludable. En la dimensión social; 56% (24) de los adolescentes tienen estilos de vida no saludable; y 44% (19), saludable. Las **conclusiones** fueron; la mayoría de adolescentes refieren tener familias disfuncionales y estilos de vida saludables. Respecto al funcionamiento familiar en sus dimensiones adaptabilidad y cohesión, la mayoría de adolescentes refieren tener familias disfuncionales. En cuanto a los estilos de vida, la mayoría de adolescentes tienen estilos de vida saludable en la dimensión biológica y psicológica, mientras que en la dimensión social adoptan estilos de vida no saludables.⁷

Muchcco Anampa, Leidy Vanessa. En su trabajo “Conocimientos, actitudes y comunicación familiar frente al inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de dos instituciones educativas nacionales, año 2012”. **Objetivo** Determinar los conocimientos, actitudes y comunicación familiar frente al inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de dos instituciones educativas nacionales. Año 2012. **Material y Métodos:**

Estudio descriptivo de corte transversal, compuesta por 230 estudiantes adolescentes que cursaron el tercero, cuarto y quinto año de secundaria de las instituciones educativas nacionales César Vallejo y Juan de Espinosa Medrano. Se aplicó tres cuestionarios; el primero que mide conocimientos sobre sexualidad, el segundo que mide actitudes frente a la sexualidad, y el tercero que mide comunicación familiar. Estos datos fueron analizados y tabulados en tablas y gráficas del programa SPSS15. Se utilizó el Chi cuadrado para medir asociación a un nivel de significancia estadístico menor a 0.05. **Resultados:** El 71% de los escolares tenían 15 años de edad, encontrándose en la I.E. César Vallejo una media de 15.1 ± 1.12 años y en la I.E. Juan de Espinosa Medrano una media de 15.5 ± 1.20 años. El sexo femenino prevaleció con el 53.0%. Según el año de estudio la mayor población fue de 5to. Secundaria (40.0%). Con respecto a los conocimientos se halló diferencias que no fueron estadísticamente significativas, pero hubo predominio de la calificación regular (puntaje mayor o igual a 4.3 y menor a 6.6). Asimismo, los datos encontrados en la evaluación de actitudes no fueron significativos, sin embargo el 59.1% mostró una actitud regular. Frente a la comunicación familiar, en relación a la madre se reportó la prevalencia de una regular comunicación evitativa (56.5%), y se obtuvo diferencias significativas en la comunicación abierta y evitativa en ambos colegios; en relación al padre se determinó que la comunicación abierta predominó de forma regular (52.2%).⁸

INTERNACIONALES

Ruiz Canela Miguel, López Del Burgo Cristina, Carlos, Silvia, en su trabajo “Familia, amigos y otras fuentes de información asociadas al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de El Salvador en el año 2012”. **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. **Material y 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. **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).⁹

González Quiñones, Juan C, De la Hoz Restrepo, Fernando, en su trabajo “Relaciones entre los comportamientos de riesgo psicosociales y la familia en adolescentes de Suba, Bogotá en el año 2010”, tiene como Objetivo estimar las relaciones entre los comportamientos de riesgo de la población adolescente y la familia en torno a la estructura y la percepción de funcionalidad. **Material y Métodos:** Estudio observacional de corte transversal entre 12 302 adolescentes (10 a 19 años de edad), estudiantes de 12 colegios públicos de la localidad de Suba en el año 2010. Se aplicó una encuesta autodiligenciada donde se interrogó por comportamientos sexuales, adictivos, depresivos, violentos y de trastornos de conducta alimentaria. **Resultados** Se encontró una prevalencia de buena función familiar de 63 % y de

disfunción familiar severa del 7 %. La disfunción severa aumentó la prevalencia de comportamientos violentos (OR de 4,1 con IC de 95 % 3,4-4,7), trastornos de conducta alimentaria (OR 2,3 con IC de 95 % de 1,9 - 2,8) y relaciones sexuales (OR de 2 con IC de 95 % de 1,7-2,4). Por el contrario, la composición de la familia (presencia o no de ambos padres) no mostró relación con comportamientos violentos.¹⁰

Holguín M, Yuri Paulin, Mendoza T, Luis Alfonso, Esquivel T, Claudia Marcela, en un estudio “Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia en el año 2013”, tiene 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. **Resultados:** 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, aprobación y actitudes permisivas hacia el sexo del adolescente, consumo de licor, tabaco y drogas. Para el nivel familiar fueron: madre 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. 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.¹¹

González A. Electra, Molina G. Temístocles, Montero V. Adela, Martínez N. Vania, un estudio realizado “Factores asociados al inicio sexual en adolescentes de ambos sexos de nivel socioeconómico medio-bajo de la Región Metropolitana-Chile en el año 2012”, tiene 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. **Material y 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. **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.¹²

2.1.2 BASES TEÓRICAS

LA FAMILIA

En la familia, el ser humano debe satisfacer sus necesidades básicas. Este es un grupo social primario, en el que el individuo se inicia en el mundo, siendo fuente principal de su felicidad. Algunos autores definen a la familia al vínculo de parentesco entre los

miembros del grupo, y para otros, lo principal es el grado de estabilidad de los vínculos entre los individuos. La familia, es un grupo de individuos relacionados por lazos de consanguinidad (incluyendo matrimonio y adopción), que conviven en el mismo espacio geográfico y que mantienen determinado nivel de relaciones afectivas.¹³

La UNESCO (2009). La familia es reconocida universalmente como una unidad básica de la sociedad. A pesar de los muchos cambios en la sociedad que han alterado sus roles y funciones, la familia continúa dando la estructura natural para el apoyo esencial emocional y material para el crecimiento y bienestar de sus miembros. Además, la familia es una unidad social básica de producción y consumo y como tal, está en el núcleo del proceso económico. Sus necesidades deben estar estrechamente conectadas con los objetivos de desarrollo económico y social, como un estándar mínimo del progreso.¹⁴

1. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

El funcionamiento familiar tiene como indicador lo siguiente:

- Cumplimiento eficaz de sus funciones: (económica, biológica y cultural-espiritual).
- Permita el desarrollo de la identidad personal y la autonomía de sus miembros.
- Exista flexibilidad de las reglas y roles para la solución de los conflictos.
- Comunicación clara, coherente y afectiva que permita compartir los problemas.
- La familia sea capaz de adaptarse a los cambios.

Por lo tanto, la principal característica que debe tener una familia funcional es que promueva un desarrollo favorable a la salud para todos sus miembros, para lo cual es imprescindible que tenga: jerarquías claras, límites claros, roles claros y definidos, comunicación abierta y explícita y capacidad de adaptación al cambio.¹⁵

La familia como función educativa y de satisfacción de las necesidades afectivas y espirituales, a través de la cual la familia contribuye a la formación de valores, educación y socialización de sus miembros. La familia tiene la tarea de preparar a los miembros para enfrentar cambios o crisis que son producidos tanto desde el exterior de la familia como desde el interior y que pueden llevar a modificaciones estructurales y funcionales, incidiendo en su bienestar. Su funcionamiento se expresa por la forma en que la familia es capaz de enfrentar la crisis, valorar la forma en que se permiten las expresiones de afecto, y crecimiento individual de sus miembros, y la interacción entre ellos basada en el respeto, la autonomía y el espacio del otro.¹⁶

Estructura familiar

Estructuralmente, la familia es un “conjunto de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan sus miembros y contemplan aspectos de su organización, tales como: límites, roles y jerarquías” Minuchin, 1981. Desde el punto de vista funcional, se enfocan los procesos y patrones de interacción a través de los cuales la familia cumple con sus funciones afectivas e instrumentales.¹⁷

1. TIPOS DE FAMILIA

Las Naciones Unidas (1994), define los siguientes tipos de familias.

- Familia nuclear: Integrada por padres e hijos.
- Familias uniparentales o monoparentales: Se forman tras el fallecimiento de uno de los cónyuges, el divorcio, la separación, el abandono o la decisión de no vivir juntos.
- Familias polígamas: En las que un hombre vive con varias mujeres, o con menos frecuencia, una mujer se casa con varios hombres.
- Familias compuestas: Habitualmente incluye tres generaciones; abuelos, padres e hijos que viven juntos.
- Familias extensas: Además de tres generaciones, otros parientes tales como, tíos, tías, primos o sobrinos viven en el mismo hogar.
- Familia reorganizada: Que vienen de otros matrimonios o inclusión de personas que tuvieron hijos con otras parejas.
- Familias migrantes: Compuestas por miembros que proceden de otros contextos sociales, generalmente, del campo hacia la ciudad.
- Familias apartadas: Aquellas en las que existe aislamiento y distancia emocional entre sus miembros.
- Familias enredadas: Son familias de padres predominantemente autoritarios.¹⁸

Las familias disfuncionales o desorganizadas como un fuerte factor de riesgo, generador de individuos con problemas comportamentales o de adaptación. Al respecto, Estévez, Musitu y Herrero (2005) sostiene que las familias desorganizadas lo son porque rompen con la función socializadora de los hijos. Esta condición las predispone a la incorporación de estilos de vida y comportamientos desadaptativos, ya que dificultan la tarea de los padres en la educación de los hijos, entorpecen y sabotean la labor de la escuela como transmisor de conocimiento y, además, permiten, con su

ausencia de control, que los hijos se asocien con amigos que suelen tener valores antisociales.¹⁹

INFLUENCIA SOCIOCULTURAL

1. EL MODELO CIRCUMPLEJO DE OLSON

El modelo de Olson considera tres dimensiones principales, la cohesión, adaptabilidad y la comunicación familiar. Olson y Cold, elaboraron el modelo motivado por la búsqueda de criterios claros e instrumentos válidos, confiables y fácilmente manejables en el trabajo con familias. En el modelo circumplejo, la dimensión cohesión tiene dos componentes: los lazos emocionales que los miembros de la familia tiene unos con otros y el grado de autonomía que una persona experimenta en el sistema familiar. Mientras que la dimensión adaptabilidad hace referencia a la habilidad de un sistema familiar para cambiar su estructura de poder, sus roles y sus reglas de relación en respuesta al estrés situacional y de desarrollo.²⁰

Adaptabilidad Familiar

Se la conoce también como la flexibilidad, se define como "la habilidad del sistema para cambiar su estructura de poder, la dinámica entre los roles y las reglas de las relaciones familiares en respuesta a estresores evolutivos (propios del desarrollo) y situacionales". Ya que un sistema adaptativo requiere el equilibrio de la morfogénesis (cambio) y la morfostásis (estabilidad).²¹

- **Niveles de adaptabilidad familiar**

Rígido: se caracteriza por un liderazgo autoritario, disciplina estricta rígida y de aplicación severa, los padres imponen las decisiones,

donde las reglas se hacen cumplir estrictamente no habiendo posibilidad de cambio y con roles estrictamente definidos.

Estructurado: se caracteriza por ser democrática, los padres toman decisiones, siendo la disciplina rara vez severa, los roles son estables, pero pueden compartirse, las reglas se hacen cumplir firmemente pocas cambian, el principio de liderazgo es autoritario.

Flexible: se caracteriza por un liderazgo igualitario y permitir cambios, la disciplina rara vez es severa, usualmente es democrática y hay acuerdo en las decisiones, comparten los roles y las reglas se hacen cumplir con flexibilidad y algunas reglas cambian.

Caótico: caracterizado por liderazgo limitado, disciplina poco severa e inconsistente, falta de claridad en los roles, decisiones parenterales con frecuentes cambios en las reglas.²²

Cohesión familiar

Se define la cohesión familiar como el vínculo emocional que los miembros de la familia están compenetrados y se ayudan y apoyan entre sí.¹⁹

- **Niveles de la cohesión familiar**

Disperso: se caracteriza por la extrema separación emocional entre sus miembros, poca interacción, falta de cercanía, con predominio de la separación personal preferencia de espacios separados, intereses desiguales focalizados fuera de la familia.

Separado: se caracteriza por la separación emocional, aunque en ocasiones se demuestra la correspondencia afectiva, acepta el involucramiento, pero prefieren la distancia, límites claros, se considera importante el tiempo individual, pero pasan parte del tiempo juntos, aunque se prefieran los espacios separados se

comparte el espacio familiar, las decisiones se toman individualmente.

Conectado: se caracteriza por la cercanía emocional, las interacciones afectivas son alentadas y preferidas, la lealtad familiar es esperada, el interés se focaliza dentro de la familia, se enfatiza la interrelación, pero se permite la distancia personal, la necesidad de separación es respetada.

Aglutinado: se caracteriza por el involucramiento altamente simbiótico, dependencia entre sus miembros, expresada con alta reactividad emocional, permiten poco tiempo y espacio privado, el interés focalizado en la familia, hay coaliciones entre sus miembros.²⁰

LA FAMILIA Y EL ADOLESCENTE

La etapa con hijos adolescentes suele ser considerada como una de las más difíciles dentro del ciclo vital de la familia. Es decir, es una etapa donde los distintos miembros de la familia cambian su orientación hacia relaciones extra familiares y las fronteras pueden volverse menos permeables que en etapas anteriores. Esta característica se nota con claridad en los típicos conflictos padres-hijos referidos a la defensa de la privacidad y de la autodeterminación por parte de los adolescentes. Sin embargo, el hijo adolescente también está viviendo tendencias "homeostáticas", en el sentido que mantienen conductas que reflejan sus necesidades infantiles de protección y control por parte de sus padres.

Los padres deben aceptar el crecimiento y desarrollo de su hijo y darle progresivamente las condiciones para que se desarrolle y pueda llegar a decidir personalmente su futuro laboral, sexual y familiar. Las opciones que el adolescente toma en algunos momentos pueden coincidir o no con las expectativas de los padres, lo que produce conflictos que para muchas familias son difíciles de manejar y aceptar. A veces los padres se cierran y asumen una

actitud controladora que retarda la independencia del joven. Idealmente deben reaccionar apoyando a sus hijos, manteniendo una comunicación abierta y dando las posibilidades emocionales y materiales para que el joven comience una vida independiente exitosa. También es posible que tengan una postura desinteresada o impotente, manifestada en una excesiva permisividad, y que también tiene consecuencias negativas para el desarrollo adolescente.²³

El ambiente familiar es donde se obtienen los significados fundamentales para la vida, la confianza, el amor, la aceptación de sí mismo y del otro. De allí que la vida familiar es el ambiente más importante para el desarrollo de las personas porque la cultura, los valores, creencias y costumbres de la sociedad se transmiten al individuo. El hijo percibe las costumbres, mitos, creencias, ideas y adquiere muchos valores de sus padres. La familia resulta ser la primera institución socializadora, padres y hermanos ayudan a cada individuo a desarrollar una identidad, es dentro de la familia, donde inicialmente tiene lugar la educación básica del individuo en las áreas emocional y social, en el seno familiar los miembros jóvenes pueden adquirir los sentimientos de pertenencia, adaptación y seguridad. Uno de los agentes principales de socialización, es la familia, la cual se encuentra en una posición de privilegio por ejercer su influencia a lo largo de la vida de sus miembros.²⁴

SEXUALIDAD

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la sexualidad se define, un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales.²⁵

La formación de la sexualidad es un proceso de permanente aprendizaje para la vida, unido al crecimiento y desarrollo del ser humano. Es mucho más que entregar conocimientos de la biología y acerca de los elementos que intervienen en el proceso reproductivo de la especie. Consiste en un aprendizaje para vivir en sociedad, para el desarrollo socio-afectivo, social, cultural, valórico y espiritual de hombres y mujeres.²⁰

Todas y todos tenemos sexualidad a lo largo de la vida, desde que nacemos hasta que nos morimos, aunque se exprese de manera diferente en las distintas edades. Cada persona vive su sexualidad de una manera diferente. La sexualidad es tan amplia y variada como personas hay en el mundo y se expresa de distinta forma según seamos mujeres o varones, niños, jóvenes o adultos y también según las costumbres y creencias de nuestra familia y nuestro entorno.²⁴

Siendo la sexualidad una construcción social, se puede influir y modificar. El conversar, el encontrar un lenguaje para lo que no ha sido expresado, es una vía fundamental para que las personas modifiquen sus percepciones de sí mismas y para que lleguen a comprender la relación entre su comportamiento individual y el contexto social y cultural en que viven²⁶

SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE

La adolescencia es la época de la vida en la cual tiene lugar el empuje de crecimiento puberal y el desarrollo de las características sexuales, así como la adquisición de nuevas habilidades sociales, cognitivas y emocionales. Autoestima, autonomía, valores e identidad se van afirmando en este proceso.

Según la Organización Panamericana de la Salud la adolescencia es el período entre los 10 y 19 años. Comprende el bienestar físico,

mental, social y espiritual de los jóvenes e incluye aspectos relacionados con su desarrollo educativo, la adecuada participación en las actividades de la comunidad, acorde con su cultura, y con el desarrollo de su máxima potencialidad. La salud del adolescente está relacionada con el desarrollo de etapas anteriores y las circunstancias presentes. El abordaje integral del desarrollo y de la salud de los adolescentes requiere un equilibrio óptimo entre las acciones destinadas a estimular el crecimiento y desarrollo personal, y aquellas dirigidas a prevenir o a responder a determinados problemas.²⁷

La educación de la sexualidad impartida por los padres tiende a ser restringida. El padre habla poco con sus hijas porque cree que esa labor le corresponde a la madre; ésta, a su vez, espera que el padre hable con los hijos, pero finalmente, ninguno de las dos hablas realmente a fondo con ellos. En general, la comunicación de los hijos, sea cual sea su sexo, suele ser más amplia con la madre que con el padre. Para las hijas existe cierta ventaja porque como ellas menstrúan, la ocasión para hablar del tema se presenta naturalmente. No obstante, la información que se les da se limita a los aspectos biológicos y de autocuidado y se dejan de lado los componentes emocionales y las dudas específicas que podrían inquietar a la adolescente.²⁸

INICIO DE RELACIONES COITALES

En el 2010 el 20% de la población total son adolescentes. La mayor proporción de población adolescente vive en zona Urbana 65 % y el 35% en zona rural. Entonces se ha demostrado que, de cada 10 mujeres sexualmente activas, 3 son mujeres adolescentes (ENDES

2009). Es decir, el 39.2% de la población en el Perú ha iniciado las relaciones sexuales antes de los 18 años.²⁹

La primera relación sexual ocurre antes de la primera unión conyugal. El 50% de mujeres entre 25 y 49 años tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18,6 años. El inicio de las relaciones sexuales de este grupo poblacional está relacionado con el ámbito de residencia y es más temprana en el área rural y en los departamentos de la Selva (Ucayali, Loreto y San Martín); así como, en las mujeres con educación primaria o sin nivel y en las más pobres, el 8% de las mujeres entre 30 y 34 años tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 15 años.³⁰

Los controles paternos son inhibidores significativos de la conducta. En los varones estos controles son más efectivos en la adolescencia media (13 a 16 años) mientras que para las mujeres son más disuasivos en la adolescencia tardía (15 a 18 años). El apego varía con la edad y el control paterno disminuye conforme los adolescentes crecen: significa que el poder de los padres, en su influencia en la conducta, disminuye conforme los adolescentes varones se hacen mayores, la rebelión es mayor cuando el adolescente esta menos pegado a los padres. El patrón sugiere que los adolescentes que se sienten más distantes a los padres aceptan menos sus reglas y resisten los esfuerzos que realizan por controlar sus acciones. La iniciación sexual precoz ha sido asociada con las familias disociadas, que en ocasiones no son tan perjudiciales como las relaciones de familias intactas pero desdichadas y perturbadas. Lo que indica que el ambiente familiar es más importante que la estructura familiar.

La iniciación sexual temprana se distribuye entre los niveles socioeconómicos en el entorno social, entre las fuentes importantes para la iniciación sexual precoz se encuentran factores familiares como la tensión en las relaciones familiares y la falta de cohesión familiar, dificultades relacionadas con la búsqueda de autonomía y de independencia del joven respecto a los padres y viceversa. Con relación a la influencia familiar, los controles paternos son inhibidores significativos de la conducta. El control paterno disminuye conforme los adolescentes se hacen mayores. El patrón sugiere que los adolescentes que se sienten más distantes de sus padres aceptan menos sus reglas y resisten los esfuerzos que realizan por controlar sus acciones.²⁰

La sexualidad de la juventud hace años era mucho más limitada y encubierta. Hoy en día, los adolescentes ejercen su rebeldía abiertamente y tienden a liberarse sexualmente. Es de suma importancia la toma de conciencia de la educación sexual, la cual debe comenzar con el nacimiento adquiriendo diversas modalidades según la edad, el nivel de desarrollo del menor, implica dar conocimientos e información explícita e implícita, modelar roles de pareja y de relación humana, siendo lo más importante el carácter formativo en valores. Identificarse con un valor implica un proceso a través de la vida. Ello es posible en una familia donde la relación es segura, cálida, donde existe un clima de respeto lo que puede significar distintas opciones.³¹

2.1.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Familia

Según la UNESCO. La familia es reconocida universalmente como una unidad básica de la sociedad. A pesar de los muchos cambios

en la sociedad que han alterado sus roles y funciones, la familia continúa dando la estructura natural para el apoyo esencial emocional y material para el crecimiento y bienestar de sus miembros. Además, la familia es una unidad social básica de producción y consumo y como tal, está en el núcleo del proceso económico. Sus necesidades deben estar estrechamente conectadas con los objetivos de desarrollo económico y social, como un estándar mínimo del progreso.

Inicio de relaciones coitales

Persona que ha tenido la experiencia de contacto coital sea de sexo opuesto o con persona de su mismo sexo.

Adolescencia

Según la Organización Mundial de la Salud la adolescencia es el período entre los 10 y 19 años. Comprende el bienestar físico, mental, social y espiritual de los jóvenes e incluye aspectos relacionados con su desarrollo educativo, la adecuada participación en las actividades de la comunidad, acorde con su cultura, y con el desarrollo de su máxima potencialidad. La salud del adolescente está relacionada con el desarrollo de etapas anteriores y las circunstancias presentes. El abordaje integral del desarrollo y de la salud de los adolescentes requiere un equilibrio óptimo entre las acciones destinadas a estimular el crecimiento y desarrollo personal, y aquellas dirigidas a prevenir o a responder a determinados problemas.

Sexualidad

Según la OMS, la sexualidad se define, un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la

intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales.

Socialización

Promover las condiciones que favorezcan en los seres humanos el desarrollo de su persona.

Educación Sexual

Es un proceso vinculado a la transmisión y formación de conceptos sexuales que producen a lo largo del tiempo actitudes, expresiones y conductas sexuales definidas.

CAPITULO III
PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN ANÁLISIS Y DISCUSION DE
RESULTADOS

RESULTADOS

Tabla N°1. Características generales de los adolescentes según el grado de instrucción. IE José María Arguedas. El Agustino, 2016.

		Grado de instrucción				Total	
		4 ^{to}		5 ^{to}			
		N	%	n	%	n	%
Edad (años)	14 a 15	32	68.1	7	33.3	39	57.4
	16 a más	15	31.9	14	66.7	29	42.6
Sexo	Mujer	19	40.4	11	52.4	30	44.1
	Hombre	28	59.6	10	47.6	38	55.9
Distrito de procedencia	El Agustino	43	91.5	18	85.7	61	89.7
	San Juan de Lurigancho	1	2.1	3	14.3	4	5.9
	Cercado de Lima	3	6.4	0	0.0	3	4.4
Ha tenido relaciones sexuales	Si	22	46.8	11	52.4	33	48.5
	No	25	53.2	10	47.6	35	51.5
Total		47	100.0	21	100.0	68	100.0

El 68.1% de los adolescentes de 4^{to} grado tiene de 14 a 15 años y el 59.6% son hombres, mientras que el 66.7% del 5^{to} grado tiene de 16 años a más, y el 52.4% son mujeres. Asimismo, la mayoría proviene del distrito de El Agustino (91.5% de 4^{to} y 85.7% de 5^{to} grado). Por último, en el 4^{to} grado el 46.8% y el 52.4% del 5^{to} grado ya iniciaron sus relaciones sexuales, respectivamente .

Tabla N°2. Edad de inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes. IE José María Arguedas. El Agustino, 2016.

		Grado de instrucción				Total	
		4to		5to		n	%
		n	%	n	%		
Edad de Inicio de relaciones sexuales (años)	<= 14	9	40.9	5	45.5	14	42.4
	> 14	13	59.1	6	54.5	19	57.6
Total		22	100.0	11	100.0	33	100.0

La edad de inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de ambos grados fue mayor a 14 años (59.1% para el 4^{to} y 54.5% para el 5^{to} grado).

Tabla N° 3. Adolescentes según grado de instrucción que iniciaron sus relaciones sexuales. IE José María Arguedas. El Agustino, 2016.

		Grado de instrucción				Total	
		4to		5to		n	%
		n	%	n	%		
Sexo	Mujer	4	18.2	5	45.5	9	27.3
	Hombre	18	81.8	6	54.5	24	72.7
Total		22	100.0	11	100.0	33	100.0

En el 4to grado; 4 mujeres (18,2%) son mujeres y 18 son hombres (81,8%) son hombres que han iniciado su relación sexual. Asimismo, en el 5to grado; 9 mujeres (27,3) y 24 hombres (72,7), han iniciado su relación sexual. En ambos grados son 33 adolescentes que son sexualmente activas.

Tabla N°4. Funcionamiento familiar en el hogar de los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales. IE José María Arguedas. El Agustino, 2016.

		Grado de instrucción				Total	
		4to		5to		n	%
		n	%	n	%		
Tus padres cumplen económicamente en el hogar	Algunas veces	5	22.7	1	9.1	6	18.2
	Muchas veces	2	9.1	1	9.1	3	9.1
	Siempre	15	68.2	9	81.8	24	72.7
Tus padres fortalecen tus capacidades y habilidades	Nunca	2	9.1	0	0.0	2	6.1
	Algunas veces	11	50.0	3	27.3	14	42.4
	Muchas veces	3	13.6	1	9.1	4	12.1
Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros	Siempre	6	27.3	7	63.6	13	39.4
	Algunas veces	9	40.9	2	18.2	11	33.3
	Muchas veces	6	27.3	4	36.4	10	30.3
Es difícil identificar quien tiene la autoridad en nuestra familia	Siempre	7	31.8	5	45.5	12	36.4
	Nunca	8	36.4	3	27.3	11	33.3
	Algunas veces	5	22.7	5	45.5	10	30.3
En mi familia las reglas suelen cambiar	Muchas veces	2	9.1	3	27.3	5	15.2
	Siempre	7	31.8	0	0.0	7	21.2
	Nunca	9	40.9	4	36.4	13	39.4
Total	Algunas veces	13	59.1	7	63.6	20	60.6
		22	100.0	11	100.0	33	100.0

El 81,8 % de los adolescentes del 5^{to} grado que iniciaron sus relaciones sexuales refieren que sus padres siempre cumplen económicamente en el hogar, el 63,6% indica que sus padres siempre fortalecen sus capacidades y habilidades y que en su familia las reglas suelen cambiar. Asimismo, el 45,5% siempre intercambia los quehaceres del hogar y algunas veces se les hace difícil identificar quien tiene la autoridad en su familia.

El 68,2% de los adolescentes del 4^{to} grado que iniciaron sus relaciones sexuales refieren que sus padres siempre cumplen económicamente en el hogar, el 50% y el 59,1% indica que sus padres algunas veces fortalecen sus capacidades y habilidades y que en su familia las reglas suelen cambiar. Asimismo, el 40,9% algunas veces intercambia los quehaceres del hogar y el 36,4% manifiesta que nunca se les hace difícil identificar quien tiene la autoridad en su familia.

Tabla N°5. Correlación entre el Funcionamiento familiar y el grado de instrucción de los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales. IE José María Arguedas. El Agustino, 2016.

		Grado de instrucción				Total		Rho Spearman	p
		4 ^{to}		5 ^{to}		n	%		
		n	%	n	%				
Funcionamiento familiar	Bajo	4	18.2	1	9.1	5	15.2	0.20	0.263
	Medio	13	59.1	7	63.6	20	60.6		
	Alto	5	22.7	3	27.3	8	24.2		
Total		22	100	11	100	33	100		

En el 59,1% de los adolescentes del 4^{to} grado y en el 63,6% de los adolescentes del 5^{to} grado que iniciaron sus relaciones sexuales existe un funcionamiento familiar medio. Asimismo, se observa que existe una escasa relación entre dicha variable y el grado de instrucción. Estos resultados no fueron estadísticamente significativos (Rho Spearman = 0.20, $p > 0.05$).

Tabla N°6. Aspecto sociocultural en la familia de los adolescentes.

		Grado de instrucción				Total	
		4 ^{to}		5 ^{to}		n	%
		N	%	n	%		
Los miembros de mi familia se dan apoyo entre sí	Algunas veces	2	9.1	1	9.1	3	9.1
	Muchas veces	4	18.2	0	0.0	4	12.1
	Siempre	16	72.7	10	90.9	26	78.8
Podemos hacer actividades juntos en nuestra familia	Nunca	1	4.5	1	9.1	2	6.1
	Algunas veces	8	36.4	4	36.4	12	36.4
	Muchas veces	4	18.2	1	9.1	5	15.2
	Siempre	9	40.9	5	45.5	14	42.4
La unión familiar es muy importante para nosotros	Nunca	0	0.0	1	9.1	1	3.0
	Algunas veces	2	9.1	0	0.0	2	6.1
	Muchas veces	2	9.1	2	18.2	4	12.1
	Siempre	18	81.8	8	72.7	26	78.8
En mi familia se toman en cuenta la sugerencia de los hijos para resolver los problemas	Algunas veces	8	36.4	1	9.1	9	27.3
	Muchas veces	5	22.7	3	27.3	8	24.2
	Siempre	9	40.9	7	63.6	16	48.5
En mi familia los hijos también tomamos decisiones	Nunca	4	18.2	0	0.0	4	12.1
	Algunas veces	11	50.0	3	27.3	14	42.4
	Muchas veces	3	13.6	1	9.1	4	12.1
	Siempre	4	18.2	7	63.6	11	33.3
Los miembros de mi familia nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones	Nunca	3	13.6	0	0.0	3	9.1
	Algunas veces	3	13.6	1	9.1	4	12.1
	Muchas veces	9	40.9	3	27.3	12	36.4
	Siempre	7	31.8	7	63.6	14	42.4
Total		22	100.0	11	100.0	33	100.0

El 90,9 % de los adolescentes del 5^{to} grado que iniciaron sus relaciones sexuales refieren que los miembros de su familia siempre se dan apoyo entre sí, el 45,5% indica que siempre pueden hacer actividades junto a su familia. Asimismo, el 63,6% manifiesta que en su familia siempre se toma en cuenta la sugerencia de los hijos y que éstos pueden tomar decisiones, además los miembros de su familia siempre se consultan entre ellos para tomar decisiones. Por último, el 72,7% señala que la unión familiar es muy importante para ellos.

El 72,7% de los adolescentes del 4^{to} grado que iniciaron sus relaciones sexuales refieren que los miembros de su familia siempre se dan apoyo entre sí, el 40,9% indica que siempre pueden hacer actividades junto a su familia y siempre se toma en cuenta la sugerencia de los hijos. Asimismo, el 50% manifiesta que en su familia los hijos también pueden tomar decisiones algunas veces, el 40,9% señala que los miembros de su familia muchas veces se consultan entre ellos para tomar decisiones. Por último, el 81,8% manifiesta que la unión familiar es muy importante para ellos.

Tabla N°7. Correlación entre el aspecto sociocultural y el grado de instrucción de los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales. IE José María Arguedas. El Agustino, 2016.

		Grado de instrucción				Total		Rho Spearman	p
		4 ^{to}		5 ^{to}		n	%		
		n	%	n	%				
Aspecto sociocultural	Bajo	4	18.2	1	9.1	5	15.2	0.31	0.076
	Medio	7	31.8	2	18.2	9	27.3		
	Alto	11	50.0	8	72.7	19	57.6		
Total		22	100	11	100	33	100		

En el 50% de los adolescentes del 4^{to} grado y en el 72,7% de los adolescentes del 5^{to} grado que iniciaron sus relaciones sexuales existe un alto aspecto sociocultural. Asimismo, se observa una débil relación entre dicha variable y el grado de instrucción. Estos resultados no fueron estadísticamente significativos (Rho Spearman = 0.31, $p > 0.05$).

Tabla N° 9. Relación entre los tipos de familia y el grado de instrucción en los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales. IE José María Arguedas. El Agustino, 2016.

		Grado de instrucción				Total		X ²	p
		4 ^{to}		5 ^{to}		n	%		
		n	%	n	%				
Tipo de familia	Nuclear apartada	5	25.0	3	37.5	8	28.6	1.42	0.922
	Monoparental enredada	2	10.0	1	12.5	3	10.7		
	Extensa apartada	4	20.0	1	12.5	5	17.9		
	Nuclear	3	15.0	1	12.5	4	14.3		
	Reorganizada apartada	2	10.0	0	0.0	2	7.1		
	Compuesta	4	20.0	2	25.0	6	21.4		
Total		20	100.0	8	100.0	28	100.0		

En ambos grados, en la mayoría de los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales existe una familia nuclear apartada (25% en 4^{to} grado y 37,5% en 5^{to}). Asimismo, se observa una relación no significativa entre el tipo de familia y el grado de instrucción de los adolescentes ($X^2 = 1.42$, $p > 0.05$) .

Tabla N° 10. Relacion entre en funcionamiento familiar, aspecto sociocultural, tipos de familia y edad en relacional gardo de instruccion en los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales. I.e Jose Maria Arguedas. El Agustino, 2016.

DIMENSIONES	NIVEL DE INFLUENCIA	4 ^{to}		5 ^{to}	
		N°	%	N°	%
Funcionamiento familiar	Bajo	4	18.2	1	9.1
	Medio	13	59.1	7	63.6
	Alto	5	22.7	3	27.3
Aspecto sociocultural	Bajo	4	18.2	1	9.1
	Medio	7	31.8	2	18.2
	Alto	11	50.0	8	72.7
Tipos de familia	Nuclear apartada	5	25.0	3	28.6
	Monoparental apartada	2	10.0	1	10.7
	Extensa apartada	4	20.0	1	17.9
	Nuclear	3	15.0	1	14.3
	Reorganizada apartada	2	10.0	0	7.1
	Compuesta	4	20.0	2	21.4
Edad	<14 años	9	40.9	5	45.5
	>14 años	13	59.1	6	54.5

Pruebas estadísticas

Correlación de Spearman: ρ (rho): $-1 \leq \rho \leq +1$

- ✓ $\rho = -1$; Correlación negativa perfecta
- ✓ $\rho = 0$; No existe correlación
- ✓ $\rho = +1$; Correlación positiva perfecta

Prueba de Chi – Cuadrado (X^2): Prueba de independencia

- ✓ Si X^2 experimental $>$ X^2 crítico; Variables dependientes
- ✓ Si X^2 experimental $<$ X^2 crítico; Variables independientes

Rango de decisión

$p < 0.05$; Estadísticamente significativo

Resultados

Según el Coeficiente de Correlación de Spearman: ρ (rho)

- Funcionamiento familiar y grado de instrucción en adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales
 - ✓ $\rho = 0.20$
 - ✓ $p = 0.263$ ($p > 0.05$; no estadísticamente significativo)

Interpretación: Con un nivel de significancia de 0.05 se puede afirmar que no existe correlación significativa entre el funcionamiento familiar y el grado de instrucción en los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales.

- Aspecto sociocultural y grado de instrucción en adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales.

✓ $\rho = 0.31$

✓ $p = 0.076$ ($p > 0.05$; no estadísticamente significativo)

Interpretación: Con un nivel de significancia de 0.05 se puede afirmar que no existe correlación significativa entre el aspecto sociocultural y el grado de instrucción en los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales.

Según la prueba de Chi-Cuadrado (X^2)

- Tipo de familia y grado de instrucción en adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales

✓ X^2 experimental = 1.42 ; X^2 crítico = 12.592

✓ X^2 experimental < X^2 crítico (Variables independientes)

Interpretación: Con un nivel de significancia de 0.05 se puede afirmar que no existe relación significativa entre el tipo de familia y el grado de instrucción de los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales.

En general el funcionamiento familiar, el aspecto sociocultural y el tipo de familia no influyen en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de la I.E José María Arguedas de El Agustino.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El total de los adolescentes encuestados sobre el nivel de influencia familiar en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria de la IE José María Arguedas, en el año 2016, fueron 68 adolescentes, siendo este el 100% de la cual 33 adolescentes son sexualmente activos.

Las características generales según el grado de instrucción, el 68% de los adolescentes de 4^{to} tienen entre 14 y 15 años, mientras que el 66.7% del 5^{to} grado tiene de 16 años a más, según el sexo el 59.6% son hombres en 4^{to} grado a diferencia del 5^{to} grado donde el 52,4% son mujeres, resultados similares a los encontrados en el estudio de **Muchcco Anampa, Leidy Vanessa, Peru-2012.**

La edad de inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes fue mayor a 14 años, siendo los adolescentes de 4^{to} y 5^{to} grado 46,8% y el 52,4, ya iniciaron sus relaciones sexuales. Resultado que se asemejan al obtenido por un estudio que se realizó por **Callata Chipana, Lucelia Marylin, Requejo Marrufo, Juan Miguel. Peru-2011.**

Con respecto a la correlación entre el funcionamiento y el grado de instrucción de los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales, el 59,1 % de los estudiantes del 4^{to} grado y el 63,6% de los adolescentes del 5^{to} grado sexualmente activos existe un funcionamiento familiar medio, pero las diferencia no fueron estadísticamente significativas entre dichas variables, estos resultados son similares a **Gonzales Quiñones, Juan C, Dela Hoz Restrepo, Fernando.**

La correlación entre el aspecto sociocultural y el grado de instrucción de los adolescente que iniciaron sus relaciones sexuales, existe una alta influencia sociocultural entre el 4^{to} y 5^{to} año de secundaria (50% y 72,7%), asimismo se observa una débil relación entre dicha variable y el grado de instrucción. Estos resultados no fueron estadísticamente significativos. Con respecto a los tipos de

familia, en ambos grados, la mayoría de los adolescentes que iniciaron su actividad sexual existe una familia nuclear apartada (25% en 4^{to} y 37,5% en 5^{to} grado), asimismo se observó una relación no significativo. Estos resultados son similares el estudio hecho por **Gamarra Tenorio, Patricia. Iannacone José, Peru-2009,**

CONCLUSIONES

- Se evidenció que el 68.1% de los estudiantes de 4^{to} grado tienen 14 a 15 años y el 59,6% lo representan los hombres, mientras que el 66,7% de 5^{to} grado tienen de 16 años a más, y el 52.4% son mujeres.
- La unidad de análisis fue de 33 estudiantes (48.5%) han tenido relaciones sexuales, siendo la edad de inicio de la actividad sexual en los adolescentes de ambos grados mayor a 14 años (59.1%) para el 4^{to} y (54.5%) para el 5^{to} grado.
- La correlación entre el funcionamiento familiar en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes fue de nivel medio, en ambos grados en la I.E José María Arguedas del Agustino. Sin embargo estadísticamente no es significativo.
El 68,2% y 81,8 de los adolescentes refieren que sus padres siempre cumplen económicamente en el hogar. El 50% y el 59,1% indican que sus padres algunas veces fortalecen sus capacidades y habilidades.
- La correlación entre el aspecto sociocultural y el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes fue de nivel alto, en ambos grados en la I.E José María Arguedas del Agustino. Sin embargo estadísticamente no es significativo.
El 72,7% y 81,8% señala que la unión familiar es muy importante para ellos.
- Respecto a la relación entre los tipos de familia y el grado de instrucción en los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales, podemos concluir que en ambos grados y para la mayoría de los adolescentes sexualmente activos existe una familia nuclear apartada (25% en 4^{to} grado y 37,5% en 5^{to}). Asimismo, estadísticamente este resultado no es significativo.
- De acuerdo a la hipótesis no se halló significativamente la relación entre la influencia familiar y el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes.

RECOMENDACIONES

- Incentivar el compromiso de los docentes en su constante actualización en temas de salud sexual y reproductiva en adolescentes, asimismo promover los talleres educativos extracurriculares con la participación activa de los padres de familia, estudiantes adolescentes y docentes, aclarando dudas en temas de educación sexual.
- Fortalecer el vínculo afectivo entre los miembros de la familia respetando las decisiones e intervención de los hijos adolescentes, manteniendo una comunicación clara, precisa y permanente en temas de sexualidad para el desarrollo de su salud sexual y reproductiva de una manera saludable, y así mejorar el funcionamiento familiar.
- Concientizar a los adolescentes sobre la importancia de su salud sexual y reproductiva.
- Se sugiere realizar investigaciones cualitativas para complementar los resultados del presente estudio, y así determinar qué aspectos influyen en el inicio de las relaciones coitales en los adolescentes.
- Se sugiere realizar investigaciones con mayor muestra para determinar si existe influencia familiar en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes y/o que otros aspectos influyen.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Ministerio de salud. Análisis de Situación de Salud de las y los Adolescentes Ubicándolos y Ubicándonos. Documento Técnico de MINSA. Perú; MINSA; 2009. Pag15-16. Disponible en: <http://spij.minjus.gob.pe/Graficos/Peru/2009/setiembre/23/RM-636-2009-MINSA.pdf>
2. Elisa Puentes R., Barbara Enríquez D., Yisel Rodríguez D., Manuel Correa J. La sexualidad en adolescentes de la secundaria básica Viet Nam [tesis]. La Habana, Cuba: Facultad de Ciencias Médicas “Julio Trigo López”; 2009-2010. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mqi/vol28_4_12/mqi04412.htm
3. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. Las Adolescentes y su comportamiento reproductivo 2013. Documento técnico de INEI. Perú. Enero 2015. Pág. 30. Disponible en: http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1199/libro.pdf
4. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Perú: Población y desarrollo. Documento Técnico de MIMP. Perú. (15). 2014. Pág. 31,32. Disponible en: http://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines_dvmpv/cuaderno_15-dvmpv.pdf
5. Callata Chipana, L., Requejo Marrufo, J. Factores de riesgo asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes en el hospital Santa Rosa, noviembre 2010 a enero 2011. [tesis]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. 2011. Disponible en:

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2966/1/Callata_cl.pdf

6. Gamarra Tenorio, P. José Iannacone. Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de Villa San Francisco, Santa Anita, Lima-Perú, 2009. [tesis]. Universidad Nacional Federico Villarreal. Perú. 2010. Disponible en:
http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/biologist/v08_n1/pdf/a06v8n1.pdf
7. Macavilca Macavilca, J. *funcionamiento familiar y estilos de vida en el adolescente en la I.E. Juan de Espinosa Medrano 7082, San Juan de Miraflores*. 2013. [tesis]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. 2014. Disponible en:
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3657>
8. Muchcco Anampa, L. Conocimientos, actitudes y comunicación familiar frente al inicio temprano de las relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de dos instituciones educativas nacionales. 2012. [tesis]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. 2012. Disponible en:
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/2990>
9. Ruiz Canela, M., López Del Burgo S., Calatrava Osorio M., Jokin de Irala. Familia, amigos y otras fuentes de información asociadas al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de El Salvador. [tesis]. Universidad de Navarra. España. 2012. Disponible en:
<http://www.scielo.org/pdf/rpsp/v31n1/08.pdf>
10. Gonzales Quiñones J., De la Hoz, F. Relaciones entre los comportamientos de riesgo psicosociales y la familia en adolescentes de Suba, Bogotá. [tesis]. Universidad Nacional de Colombia. 2010. Disponible en: <http://www.scielo.org/pdf/rsap/v13n1/v13n1a06.pdf>

11. Holguín M, Yuri Paulín, Mendoza T, Luis Alfonso, Esquivel T, Claudia Marcela. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. [tesis]. Rev Chil Obstet Ginecol. 2013. Disponible en:
http://www.researchgate.net/publication/260769193_Factores_asociados_a_l_inicio_de_la_actividad_sexual_en_adolescentes_de_Tulu_Colombia
12. González A. Electra, Molina G. Temístocles, Montero V. Adela, Martínez N. Vania. *Factores Asociados al Inicio sexual en adolescentes de ambos sexos de nivel socioeconómico medio-bajo de la Región Metropolitana.* [tesis]. Universidad de Chile. 2013. Disponible en:
<http://www.scielo.cl/pdf/rchog/v78n1/art02.pdf>
13. Pérez Cárdenas, Clara. La Familia en su Etapa de Formación. Rev Cubana Med Gen Integr. 1999. 15(3).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086421251999000300003&script=sci_arttext
14. Organización de las Naciones Unidas. Ciencias tecnologías, Sociedad y valores. UNESCO. 2009. Disponible en: <http://aura-ctsv.blogspot.pe/2009/10/definicion-de-familia-unesco.html>
15. Herrera Santi Patricia. La Familia Funcional y disfuncional, un indicador de salud. Rev Cubana Med Gen Integr. 1997. 13(6).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421251997000600013
16. Ortiz Gomez Maria Teresiita. La salud familiar. Rev Cubana 1999. 15(4).
http://www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol15_4_99/mgi17499.htm

- 17.** Ana Delgado V., Enrique Ricapa Z. Relación entre los tipos de familia y el nivel de juicio moral en un grupo de estudiantes universitarios. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima Perú. 2010. Pg 4. Disponible en : <file:///C:/Users/CARLOS/Documents/n/07%20CORAZON%20SERRANO/Downloads/Dialnet-RelacionEntreLosTiposDeFamiliaYEINivelDeJuicioMora-3751515.pdf>
- 18.** Ferreira Rocha Alairdes Maria. Sistema de Interacción Familiar Asociado a la Autoestima de Menores en Situación de Abandono Moral o Prostitución. Tesis para optar el grado académico de Doctora en Psicología. Lima, Perú. UNMS.2003. 47pp. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/ferreira_ra/t_completo.pdf
- 19.** Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Abuso de drogas en adolescentes y Jóvenes y Vulnerabilidad Familiar. Lima, Perú. 2013. 50pp. Disponible en: https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2014/LIBRO_ADOLESCENTES_SPAs_UNODC-CEDRO.pdf
- 20.** Patricia Camacho, Cynthia León, Inés silva. Funcionamiento familiar según el modelo circumplejo de Olson en adolescentes. Rev enferm Herediana. 2009; 2(2): 80-85 disponible en: <http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/Revistas/2009/febrero/Olson.pdf>
- 21.** Zarate Lezama Irma Antonieta. Factores psicosociales familiares asociados a la iniciación sexual en escolares de educación secundaria de Lima Cercado. Tesis para optar el grado académico de Magister en psicología. Lima, Peru. UNMSM. 2003. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/zarate_li/t_completo.pdf

- 22.** Eduardo Carrasco B. Familia y adolescencia. Curso Salud y Desarrollo del Adolescente. Pontificia Universidad Católica de Chile. Disponible en: <http://escuela.med.puc.cl/paginas/ops/curso/Lecciones/Leccion03/M1L3Leccion.html>
- 23.** Shyrley Graza Evaristo. Relación entre funcionalidad familiar y nivel de violencia escolar en los adolescentes de la Institución Educativa Francisco Bolognesi Cervantes n°2053 Independencia 2012. Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Enfermería. Lima, Perú. 2013. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3507/4/Graza_es.pdf
- 24.** Organización Mundial de la Salud. Sexualidad Humana. 2009. Disponible en: <https://cucenfermeria.wordpress.com/category/sexualidad-humana-oms/>
- 25.** El ciclo Vital de la Familia. Documento Coop. De Iniciativa Social. 2007. <http://www.gurasoena.org/documentotemas/070104210320071715060015.pdf>
- 26.** Zavala García, G. El clima familiar, su relación con los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los alumnos del 5to año de secundaria de los colegios nacionales del distrito del Rímac. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/salud/zavala_g_g/cap2.htm
- 27.** Organización Panamericana de la Salud. Salud y bienestar de Adolescentes y Jóvenes: Una mirada integral. 2001. Disponible en: <http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/publicaciones%20virtuales/libroVirtualAdolescentes/ejesTematicos/AbordajeIntegralConsulta/cap13B.html>
- 28.** Fondo de Población de las Naciones Unidas. Educación de la sexualidad y salud sexual y reproductiva. 2010. Disponible en:

<http://venezuela.unfpa.org/doumentos/Educacion%20SSR%20Guia%20Docentes.pdf>

- 29.** Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La adolescencia una época de oportunidades. 2011. Disponible en: http://www.unicef.org/ecuador/SOWC-2011-Main-Report_SP_02092011.pdf
- 30.** Instituto nacional de Estadísticas e Informática. Resultados de la – encuesta demográfica y de Salud Familiar. 2013. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/httpwwwineigobpemediamenurecursivopublicacionesdigitalestlib1151indexhtml-7561/imprimir/>
- 31.** Gustavo Román Rodríguez. La liberación sexual de los jóvenes. Disponible en: <http://www.mundolatino.org/saludmental/libsex.htm>

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivo	Hipótesis	Operacionalización			Método
			Variable	Dimensiones	Indicadores	
<p>Problema general ¿Cuál es el nivel de influencia familiar en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes del 4^{to} y 5^{to} año de secundaria en la I.E José María Arguedas, El Agustino, 2016?</p> <p>Problemas secundarios: ¿Cuál es el nivel de influencia en relación al funcionamiento familiar en el inicio de relaciones sexuales en los alumnos?</p> <p>¿Cuál es el nivel de influencia en relación a los tipos de familia en el inicio de relaciones sexuales en los alumnos?</p> <p>¿Cuál es el nivel de influencia en relación al aspecto sociocultural familiar en el inicio de las relaciones sexuales?</p>	<p>Objetivo general Determinar el nivel de influencia familiar en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes del 4^{to} y 5^{to} año de secundaria en la I.E José María Arguedas, El Agustino, 2016</p> <p>Objetivos específicos Determinar la influencia en relación al funcionamiento familiar en el inicio de relaciones sexuales en los alumnos. Determinar la influencia sociocultural familiar en el inicio de las relaciones sexuales en los alumnos. Determinar la influencia en relación a los tipos de familia en el inicio de las relaciones en los alumnos.</p>	<p>La familia influye significativamente en el inicio de las relaciones sexuales.</p>	<p>V.I influencia familiar</p> <p>V.D Inicio de relaciones sexuales en las y los adolescentes</p>	<p>Funcionamiento familiar</p> <p>Tipos de Familia</p> <p>Sociocultural</p> <p>Edad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Función económica • Desarrollo de la autonomía • Flexibilidad de las reglas y roles • Comunicación clara • Capacidad de adaptación a los cambios • Familiar nuclear • Familia uniparentales • Familia polígama • Familia compuesta • Familia extensa • Familia reorganizada • Familia migrante • Familia apartada • Familia enredada • Cohesión familiar • Adaptabilidad familiar • Influencia de los amigos • Inicio de la actividad sexual en mujeres • Inicio de la actividad sexual en hombres 	<p>Investigación de tipo correlacional Transversal, prospectivo, aplicativo y Cuantitativo</p> <p style="text-align: center;">Población</p> <p>La población sujeto de estudio fueron 68 alumnos, siendo 46 estudiantes de 4^{to} año de secundaria de los cuales 28 son hombres y 18 son mujeres. En 5^{to} año de secundaria son 10 hombres y 12 mujeres con un total de 22 estudiantes.</p> <p style="text-align: center;">Muestra</p> <p>El estudio se realizó al 100%.</p> <p style="text-align: center;">Procesamiento y presentación de datos</p> <p>Tabulación del cuestionario y elaboración de los gráficos en el programa de SPSS.</p>



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

CUESTIONARIO

El presente cuestionario tiene como propósito determinar el nivel de influencia familiar en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes. La misma solo tiene fines académicos y será confidencial. El cuestionario es anónimo.

Instrucciones

- ✓ Lea con atención las proposiciones hechas en el cuestionario.
- ✓ Si tienes dudas consúltalas con la persona que te entregó el cuestionario.
- ✓ Marca con una (X), la respuesta y/o escriba lo que corresponda.
- ✓ No deje las preguntas sin contestar.

I. CARACTERISTICAS GENERALES

Edad:

2. Sexo:

Grado de instrucción: 4to.

5to.

Distrito de procedencia: _____

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA SIGA CON LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

¿Usted ha tenido relaciones sexuales? Si () No ()

¿A qué edad inicio su relación sexual?

.....

II. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	Siempre 4	Muchas veces 3	Algunas veces 2	Nunca 1
1.-Tus padres cumplen económicamente en el hogar				
2.-Tus padres fortalecen tus capacidades y habilidades				
3.-Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros				
4.-Es difícil identificar quien tiene la autoridad en nuestra familia				
5.-En mi familia las reglas suelen cambiar				
III SOCIOCULTURAL				
1.-Los miembros de mi familia se dan apoyo entre si				
2.-Podemos hacer actividades juntos en nuestra familia				
3.-La unión familiar es muy importante para nosotros				
4.-En mi familia se toman en cuenta la sugerencia de los hijos para resolver los problemas				
5.-En mi familia los hijos también tomamos decisiones				
6.-Los miembros de mi familia nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones				

IV TIPOS DE FAMILIA	SI	NO
1. FAMILIA NUCLEAR: Usted vive con sus padres y/o hermanos		
2. FAMILIA MONOPARENTAL: Usted vive solo con uno de sus padres		
3. FAMILIA COMPUESTA: Usted vive con abuelos, padres y hermanos		
4. FAMILIA EXTENSA: Usted vive con tíos, primos, abuelos, padres y/o hermanos		
5. FAMILIA REORGANIZADA: Usted vive con el nuevo compromiso de su mama o papa		
6. MIGRANTE: Por temporadas tus tíos, primos, sobrinos, etc. viven en tu casa		
7. FAMILIA APARTADA: Su familia no comparte emociones entre sus miembros		
8. FAMILIA ENREDADA: Los miembros de tu familia son autoritarios		