



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**RELACIÓN ENTRE EL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES Y EL
AMBIENTE FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA 2032 “MANUEL SCORZA TORRES” SAN MARTÍN DE
PORRES- 2013**

PRESENTADO POR

GARCÍA VALVERDE, MAYTE ANILÚ

ASESOR

SUÁREZ ORÉ, CÉSAR ABRAHAM

Los Olivos, 2016



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**RELACIÓN ENTRE EL INICIO DE LAS
RELACIONES SEXUALES Y EL AMBIENTE
FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 2032 “MANUEL
SCORZA TORRES” SAN MARTÍN DE PORRES-
2013**

TESIS

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA(O)
EN ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR:

GARCÍA VALVERDE, MAYTE ANILÚ

ASESOR:

SUÁREZ ORÉ, CÉSAR ABRAHAM

Lima-Perú

2016

SUSTENTADA Y APROBADA ANTE EL SIGUIENTE JURADO:

Matta Solis, Hernán Hugo

Presidente

Tuse Medina, Rosa Casimira

Secretario

Pérez Siguas, Rosa Eva

Vocal

Suárez Oré, César Abraham

Asesor

**RELACIÓN ENTRE EL INICIO DE LAS
RELACIONES SEXUALES Y EL AMBIENTE
FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 2032 “MANUEL
SCORZA TORRES” SAN MARTÍN DE PORRES
2013**

Dedicatoria:

Quiero dedicar este trabajo a mis padres, a mi adorada hija Gabriela y a mi esposo que siempre estuvieron a mi lado apoyándome en cada logro que he obtenido.

Agradecimiento

Agradezco a mis padres, por su apoyo incondicional a lo largo de este periodo universitario. A Dios, por darme paciencia para poder lograr una de mis metas. También quiero agradecer al Lic. Cesar Suárez Ore por guiarme en el estudio de investigación.

Índice

Resumen

Abstract

Introducción

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	18
1.3. OBJETIVO DE ESTUDIO	18
1.3.1. Objetivo general.....	18
1.3.2. Objetivos específicos.....	18
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	18

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. MARCO CONTEXTUAL HISTÓRICO SOCIAL DE LA REALIDAD	21
2.1.1. Distrito de San Martín de Porres	21
2.1.2. Institución educativa 2032 “Manuel scorza Torres” urbanización Mesa Redonda	23
2.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	25
2.2.1. Internacional	25
2.2.2. Nacional.....	26
2.3. MARCO TEÓRICO – CONCEPTUAL	29
2.3.1. Adolescencia	29
2.3.2. Sexualidad.....	31
2.3.3. Sexo y género	32
2.3.4. Inicio de las relaciones sexuales	33
2.3.5. Familia	34
2.4. HIPÓTESIS.....	40

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. TIPO DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	42
3.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.....	42
3.2.1. Criterios de Inclusión	43
3.2.2. Criterios de Exclusión.....	41
3.3. VARIABLES.....	43
3.3.1. Definición conceptual.....	43
3.3.2. Definición operacional	44
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	45
3.5. PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	47
3.6. TÉCNICAS DE PROCEDIMIENTOS Y MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS	48
3.7. ASPECTOS ÉTICOS	50
3.7.1. Autonomía	50
3.7.2 Justicia.....	50
3.7.3. Beneficencia	50
3.7.4. No maleficencia	50

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS.....	52
4.2. DISCUSIÓN	57

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES	60
5.2. RECOMENDACIONES.....	60

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

61

ANEXOS

66

Índice de gráficos

Gráfico 1: Relación entre el inicio de las relaciones sexuales y el ambiente familiar en adolescentes escolares encuestados de la Institución Educativa 2032 “Manuel Scorza Torres” San Martín de Porres – 2013.....	50
Gráfico 2: Inicio de las relaciones sexuales en adolescentes escolares encuestados de la Institución Educativa 2032 “Manuel Scorza Torres” San Martín de Porres - 2013.....	52
Gráfico 3: Ambiente familiar de Papá en adolescentes escolares encuestados de la Institución Educativa 2032 “Manuel Scorza Torres” San Martín de Porres - 2013.....	53
Gráfico 4: Ambiente familiar de Mamá en adolescentes escolares encuestados de la Institución Educativa 2032 “Manuel Scorza Torres” San Martín de Porres - 2013.....	54

Índice de anexos

Anexo A: Operacionalización de las variables.....	65
Anexo B: Instrumento.....	69
Anexo C: Consentimiento informado.....	72
Anexo D: Asentimiento informado.....	73
Anexo E: Carta de presentación.....	74
Anexo F: Consentimiento informado por el papá o mamá.....	75
Anexo G: Asentimiento informado aceptado por el alumno.....	76
Anexo H: Encuesta realizada.....	77
Anexo I: Lista de alumnos que participaron por cada grado encuestado.....	80
Anexo J: Proceso de recojo de información y firmado de consentimientos y asentimientos.....	82

Resumen

El estudio de investigación titulado “Relación entre el inicio de las relaciones sexuales y el ambiente familiar en adolescentes de la Institución Educativa 2032 “Manuel Scorza Torres” San Martín de Porres – 2013”, tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes y el ambiente familiar en a I.E 2032 “Manuel Scorza Torres” S.M.P. 2013. **Metodología:** Es un estudio descriptivo, correlacional y de corte transversal en 175 alumnos de tercero, cuarto y quinto de secundaria, y se aplicó el cuestionario Ambiente Familiar de Andrade (2000), que cuenta con dos variables ambiente familiar e inicio de las relaciones sexuales. Después de aplicado el instrumento, la información fue procesada en el paquete estadístico SPSS. **Resultados:** El 22,10% de adolescentes escolares Si han iniciado las relaciones sexuales; el 77,90% de adolescentes escolares No han iniciado las relaciones sexuales; el 84,40% de escolares tiene un buen ambiente familiar con su papá y el 84,30% de escolares tiene un buen ambiente familiar con su mamá. **Conclusión:** Existe relación entre el ambiente familiar y el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes.

Palabras Clave: Familia, Adolescencia, Inicio de las relaciones sexuales.

Abstract

The research entitled "Relation between sexual relationship beginning and the family atmosphere in adolescents of Educational Institution 2032 'Manuel Scorza Torres' - San Martin de Porres - 2013", its **objective** was to determine the relation between sexual relationship beginning in adolescents and the family atmosphere at Educational Institution 2032 "Manuel Scorza Torres" SMP 2013. **Methodology:** It's a descriptive, correlational and cross-sectional study which was focused on 175 students of third, fourth and fifth from high school, and Andrade's Family Atmosphere Questionnaire (2000) was applied, which has two variables: family atmosphere and sexual relationship beginning. After had applied the instrument, the information was processed in SPSS statistical package. **Results:** 22.10% of school adolescents have begun sexual relationships; 77.90% of school adolescents have not begun sexual relationships; 84.40% of school adolescents have a good family atmosphere with their fathers and 84.30% have a good family atmosphere with their mothers. **Conclusion:** There is a relation between family atmosphere and sexual relationship beginning in school adolescents.

Keywords: Family, Adolescence, Home sex.

Introducción

El presente trabajo que lleva por título Relación entre el inicio de las relaciones sexuales y el ambiente familiar de la Institución Educativa 2032 “Manuel Scorza Torres” San Martín de Porres 2013 nos habla acerca de la realidad de los adolescentes escolares de tal distrito, la de nuestro país y América Latina, también nos permite saber a qué edad inician su vida sexual y como es que influye el ambiente familiar en estos adolescentes escolares.

Para poder llegar a una conclusión se aplicó una encuesta obteniendo resultados significativos.

Este trabajo consta de 5 capítulos:

En el capítulo I encontramos el problema, en que consta el planteamiento del problema y la formulación de la pregunta de investigación, los objetivos (objetivos generales y específicos) y la justificación del estudio.

En el capítulo II encontraremos el marco teórico que consta del marco histórico social de la realidad, los antecedentes de la investigación (internacional y nacional), el marco teórico – conceptual, la formulación de la hipótesis.

En el capítulo III la metodología, se considera el tipo – diseño de investigación, la población, muestra y muestreo (criterios de inclusión y exclusión), variable (definición conceptual y operacional), la técnica e instrumentos de recolección de datos, plan de recolección de datos, técnicas de procesamiento, métodos de análisis de datos y aspectos éticos.

En el Capítulo IV encontramos la presentación de resultados y la discusión.

En el Capítulo V encontramos las conclusiones y recomendaciones, posteriormente la referencia bibliográfica y los anexos correspondientes.

La autora.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En los adolescentes, la familia cumple un rol fundamental siendo la unidad toda sociedad, que se encuentra en constante interacción con el medio natural, cultural y social.

En el campo de la salud, la familia debe constituirse en la unidad básica de intervención, ya que sus miembros “tienen el compromiso de nutrirse emocionalmente y físicamente, compartiendo recursos como el tiempo, espacio y dinero” donde se debe enfocar la atención para mejorar la salud de la población del país.

De acuerdo al inicio de las relaciones sexuales, la influencia que tiene la educación sobre el tema es importante, ya que mediante estudios se observaron que adolescentes con una educación buena corren menos riesgo de iniciar una vida sexual temprana a diferencia de adolescentes con falta de educación tienden a iniciar una vida sexual prematura. En el Perú, los adolescentes que cumplen con diez años o más de escolaridad disminuyen considerablemente la incidencia de inicio en las relaciones sexuales⁽¹⁾.

El inicio de las actividades sexuales en los adolescentes es una necesidad biológica en el cual empieza a explorar y experimentar su sexualidad, debemos tener en cuenta que la falta de información sexual incrementa el riesgo de que los adolescentes puedan contraer infecciones de transmisión sexual (ITS), embarazos no deseados, Síndrome de Inmune Deficiencia Adquirida (SIDA), y a las consecuencias sociales que esto conlleva. Las consecuencias que conllevan son el aborto, muertes a temprana edad, partos prematuros, complicaciones en el embarazo, madres solteras, rechazo de la sociedad.

En el mundo existen más de mil millones de adolescentes que aportan anualmente 15 millones de partos y de ellos el 80% son pertenecientes a países en vías de desarrollo. En España se producen 18000 embarazos

anuales en adolescentes, 7000 deciden interrumpirse la gestación y 800 tienen entre 11 y 15 años. En Colombia 70 de cada 1000 adolescentes se convierten en madres cada año, el 12% procede de zonas urbanas y el 16% de zona rurales; requieren de servicios de anticoncepción porque ya han tenido un hijo y siguen siendo adolescentes.

En los Estados Unidos, las relaciones sexuales y el embarazo en la adolescencia ocupan el primer lugar entre los países desarrollados, a pesar de que en los países europeos la actividad sexual comienza en edades tempranas.

En Cuba, entre 1985 y 1990, la tasa de fecundidad de las adolescentes cubanas era de 8.5 hijos por cada 1000 mujeres, con una proporción de nacimientos en este grupo de 23%; esta cifra ha ido disminuyendo paulatinamente; aunque se consideran todavía elevadas, con 16% de proporción de nacimientos en este grupo poblacional. En Venezuela los adolescentes constituyen el 21.5% del total de la población y la tasa de mortalidad es más alta para adolescentes entre 10 a 19 años embarazadas que para mujeres adultas, debido a complicaciones obstétricas que ocupan el segundo lugar en el país y el cuarto lugar en América Latina.

Al respecto en el Congreso Venezolano de la Mujer se señaló la incidencia cada vez mayor de embarazo precoz en el grupo etéreo entre 12 a 14 años, atribuido al desconocimiento sobre la sexualidad, inicio temprano de la actividad sexual, que trae como consecuencia enfermedades de transmisión sexual, abortos, hijos no deseados, madres solteras, relacionándose a mitos e ignorancia referente al embarazo, parto, anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual.

Según las estadísticas de la unidad de atención ginecobstétrica del Hospital Central de Barquisimeto, estado Lara, se pudo constatar que el 65% de las embarazadas atendidas son adolescentes, las cuales en su mayoría presentan riesgo de preeclampsia, eclampsia, partos prematuros y productos pequeños para la edad gestacional, anemia ferropénica,

hipertensión arterial, endometritis puerperal, septicemia neonatal, abortos, desproporción feto pélvica debido a la inmadurez de la pelvis y dificultades en el recién nacido. En el análisis de situación de la salud realizado en el año 2007 la población adolescente mostró no estar exenta de esta problemática, por lo que el objetivo de ese trabajo es caracterizar el embarazo en la adolescencia en pacientes del consultorio la victoria, Barquisimeto, estado de Lara. Venezuela.2008-2009⁽²⁾.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) la primera relación sexual en el Perú ocurre antes de la unión conyugal, se presenta el porcentaje de mujeres que han tenido su primera relación sexual antes de la edades (15, 18, 20, 22 y 25); se observa que en las mujeres de entre 14-19 años ya han iniciado su vida sexual obteniéndose un 5.5%⁽³⁾.

Estudios realizados en el Agustino en el año 2011 muestran el inicio de la vida sexual activa de los adolescentes fue de 17.9% siendo la edad promedio de inicio a los 14.5 años de edad: de los cuales el 83% han tenido relaciones sexuales de riesgo (sin protección de “condón”) mientras un 82.1% que aún no inician su vida sexual.

La comunicación familiar sobre sexualidad entre padres y adolescentes, fue: 4.1% buena, 16.4% mala y 79.5% muy mala; entre madres y adolescentes fue 9% buena, 21.2% mala y 69.8% muy mala, globalmente entre progenitores y adolescentes fue: 4.6% buena, 19.4% mala y 76% muy mala.

El porcentaje de mujeres adolescentes que inician relaciones sexuales antes de los 20 años ha crecido en los últimos diez años (pasó de 58.2% en el año 2000 a 63.0% en el año 2011) de acuerdo con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2011⁽⁴⁾.

El Ministerio de Salud (MINSAL) en sus nuevas políticas de salud en mención a la sexualidad dice según la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva – Establecida el 27 de julio del 2004 con RM

N°771 – 2004/MINSA – tiene como propósito mejorar la salud sexual y reproductiva de la población peruana concentrando el mayor esfuerzo en la reducción de la mortalidad materna y perinatal a través de las siguientes líneas de intervención: Ayudar a las personas a lograr sus ideales reproductivos, mejorar la salud reproductiva en los adolescentes, Prevención de Violencia Basada en Géneros⁽⁵⁾.

En la I.E 2032 “Manuel Scorza Torres”, interactué con algunos adolescentes de 14 años que me comentaron no saber nada de lo que es sexo y sexualidad por nunca les explicaron ni en el colegio ni en sus casas por eso creen que hay muchas chicas embarazadas, una de las escolares refirió “en mi salón tengo un compañero que ya hizo cosas con su enamorada pero no solo con ella sino también con muchas chicas de su barrio”.

Así mismo, el director me manifestó que es muy importante la labor que realizo ya que algunos alumnos no tienen conocimientos o es muy poca la información que tienen y hay una alta demanda que ha surgido en los adolescentes por el inicio de las relaciones sexuales en etapa escolar, también tuve la manifestación de algunos alumnos de la institución donde pude hallar las múltiples factores de desinformación y los problemas de comunicación que existe con los padres.

Realicé varias entrevistas con los diferentes encargados del colegio, en la entrevista que tuve con el Sub-director el Licenciado Ernesto Condi Flores me comento que hay una alumna que se encuentra con licencia de lactancia, dicha alumna cursa el quinto año de secundaria; la Licencia Elizabeth Arteta profesora del curso de arte y encargada de tutoría menciona que si hay casos de inicio de vida sexual en adolescentes escolares de la institución y que además ha oído comentarios entre los alumnos; el auxiliar de nivel secundaria también me comento que en el años 2012 hubo un caso de embarazo de un escolar adolescente pero que no recordaba bien si fue una escolar de tercero o cuarto de secundaria.

Ante eso decidí realizar la siguiente investigación es Relación entre el inicio de las relaciones sexuales y el ambiente familiar en adolescentes de la Institución Educativa 2032 “Manuel Scorza Torres” San Martín de Porres 2013.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la relación que existe entre el inicio de las relaciones sexuales y el ambiente familiar de la I.E. 2032 “Manuel Scorza Torres” San Martín de Porres 2013?

1.3. OBJETIVO DE ESTUDIO

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el inicio de las relaciones sexuales y el ambiente familiar en adolescentes de la I.E. 2032 “Manuel Scorza Torres” San Martín de Porres 2013.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el inicio de la relaciones sexuales en adolescentes de la I.E 2032 “Manuel Scorza Torres” San Martín de Porres 2013.
- Describir las características del ambiente familiar en adolescentes según la relación que lleve con sus padres.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Debido a los artículos y datos mundiales observados hay un alto índice de inicio de las relaciones sexuales a temprana edad en los adolescentes, esto nos lleva a reflexionar que podría existir una relación con el ambiente familiar siendo la comunicación uno de los factores que influye a que el adolescente experimente una vida sexual activa, otro factor podría ser el desconocimiento sobre el no saber que es en sí las relaciones sexuales y las consecuencias que puede traer este a largo plazo ya que no es seguro. Ya que pueden contraer Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), Síndrome de Inmune Deficiencia Adquirida (SIDA) y embarazos no deseados.

Es por ello que como profesional de enfermería es que voy a recolectar información que ayudaran a plantear estrategias por parte de las autoridades de la Institución Educativa 2032 “Manuel Scorza Torres” y que tendrán la finalidad de disminuir el inicio de embarazo en adolescentes estando esta intervención dentro de la promoción de las prácticas de salud sexual para los adolescentes, que está comprendido en las funciones de enfermería en el primer nivel de atención, donde también nos permitirá evaluar la influencia que puede ejercer la familia en el inicio de las relaciones sexuales en escolares adolescentes. También el personal de enfermería se compromete a educar y a orientar a la familia y comunidad.

Por lo expuesto, considero que la presente investigación permitirá conocer la realidad actual sobre el inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes en la Institución Educativa 2032 “Manuel Scorza Torres”, los cuales servirá para implementar estrategias que brinde un mayor abordaje interdisciplinario entre los diferentes profesionales de la salud y educación a fin de contribuir con la salud sexual responsable de los adolescentes, siendo este proyecto la base para futuras investigaciones en torno a la sexualidad del adolescente y su dinámica familiar.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. MARCO CONTEXTUAL HISTÓRICO SOCIAL DE LA REALIDAD

2.1.1. Distrito de San Martín de Porres

A. Límites

Al norte: Ventanilla, Puente Piedra y Los Olivos; al Sur: El Cercado de Lima y Carmen de la Legua Reynoso; al Este Rímac, Independencia y comas; al Oeste: el Callao.

B. Extensión

Su extensión es de 45km²

C. Creación y nombre

El distrito fue creado por decreto de ley n°11369 el 22 de mayo de 1950 bajo el nombre de distrito “obrero industrial 27 de octubre”. Pero el 25 de octubre de 1956, por ley n° 12662, modifica su nombre a fray Martín de Porres. Finalmente con la canonización de nuestro santo peruano el 06 de mayo de 1962 por el Papa Juan XXIII, es que se llamaría hasta nuestros días “San Martín de Porres” (decreto supremo n° 382A-M), investigadores de historiadores han demostrado que el verdadero apellido del santo fue Porrás; pero el distrito no ha vuelto a modificar el nombre.

D. Población

Actualmente, el distrito cuenta con más de 580 mil personas según las proyecciones por el propio Concejo Distrital y el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI).

E. Formación distrital

La fuerte migración a la capital como producto del centralismo agudizó el problema de la vivienda a bajo costo. Estas viviendas se denominaron “Los Barrios Obreros”, las cuales empezaron a construirse durante el Gobierno del General Oscar R. Benavides.

El Tercer Barrio Obrero se situó al Nor Oeste del Parque del Trabajo,

el cual constaba de dos pasajes de casas con bloques de dos plantas.

De 1939 a 1940 se construye el Cuarto Barrio Obrero, este fue levantado al Sur del Parque del Trabajo constituyéndolo tres pasajes de casas de dos plantas.

En 1940, a consecuencia del terremoto del 24 de mayo, se produjeron invasiones a la altura del Cuarto Barrio Obrero por grupos de familias provenientes del Callao y zonas destruidas de Lima determinando de esta manera la construcción de 112 casas que se convertirían en el Quinto Barrio Obrero.

En 1945, durante el gobierno del Dr. José Luis Bustamante y Rivero, se produjo la primera invasión en la zona de Piñonate. Este proceso se prolongó hasta 1947.

Entre 1945 y 1948, se produjeron sucesivas invasiones en las tierras que colindan con la actual Av. Perú. Fueron 3 millones de metros cuadrados de la testamentería Aparicio que beneficiaron a 8 mil familias invasoras.

El futuro distrito pertenecía en aquel entonces al distrito de Carabayllo, en donde una de sus agencias municipales servía deficientemente en esta zona producto del incremento de la población. Es entonces que el 25 de noviembre de 1949, en ceremonia cívica y en presencia del burgomaestre de Lima, la población se pronuncia por su independencia.

Merece recalcar que Infantas es casi tan antiguo como Lima. Tiene la categoría de Pueblo desde 1955 (Ley N° 12708). De la antigua hacienda en la que antaño se cultivó caña de azúcar y algodón, solo subsiste la Casa Hacienda. Consta de una planta y sótano. Originalmente tuvo tres plantas.

Durante la Segunda Guerra Mundial, al producirse la represión contra los residentes japoneses, fue un excelente refugio y también fue escuela de educación primaria. Actualmente, una oficina de correos funciona allí, lo mismo que un comité de vaso de leche. También es utilizado para reuniones comunales por los pobladores ⁽⁶⁾.

2.1.2. Institución educativa 2032 “Manuel scorza Torres” urbanización Mesa Redonda

A. Reseña Histórica

La Escuela Primaria de la Asociación de Vivienda 12 de julio del distrito de San Martín de Porres, se crea la necesidad de contar con su institución educativa donde estudien los hijos de los pobladores. Por inquietud de un grupo de propietarios solicitan la creación de una escuela y para ello, la Asociación de Propietarios dona dos lotes de terreno para la construcción de la infraestructura; mientras tanto la escuela funciona en diferentes casas de los mismo pobladores, así como el Ministerio de Educación le otorga la Resolución N° 2164 de la fecha 26 de julio del año 1967, designándola como Escuela Primaria Mixta N° 792, con un plaza de Directora en la Urbanización Meza Redonda, la profesora Amada De Jesús Bobadilla Ocampo.

En el año 1978, llega como directora la profesora Irma Sánchez Ramos Rojas; ella propicia la construcción de otras aulas, es así el 1ro. de abril de 1980 se inicia la Educación Básica Regular (hoy secundaria) mediante Resolución Directoral.

La Institución Educativa N° 2032 Manuel Sorza Torres está ubicado en la urbanización Mesa Redonda, fue creado por R.M. N° 2164 de fecha de 26 de julio de 1967.

Posteriormente, con R.D N° 0122 de fecha 26 de febrero de 1980, se amplía la secundaria de menores y con R.D.Z. N°1004 del 28 de

agosto de 1985, se le otorga el nombre de Manuel Corza Torres, que hoy ostenta.

La dirección está a cargo del Licenciado. Antonio Canduelas Sabrera y cuenta con el apoyo incondicional de su personal directivo, jerárquico, administrativo, docente, alumnos y padres de familia.

La Institución Educativa n° 2032 MANUEL SCORZA TORRES, tiene un área de 9500 m² y atiende dos niveles: primaria y secundaria de menores con una población de más de 1100 alumnos distribuidos en dos turnos mañana y noche.

En la actualidad laboran 75 trabajadores de la educación.

El desarrollo de su infraestructura ha sido posible con el esfuerzo de los padres de familia. Actualmente gracias a sus recursos propios (concesión cochera) se ha implementado equipos con tecnología avanzada.

B. Ubicación

La Institución Educativa 2032 “Manuel Scorza Torres” está ubicada en Jirón Sánchez Cerro s/n Urbanización Mesa Redonda distrito San Martín de Porres, provincia Lima en el departamento de Lima.

C. Descripción de la Institución Educativa

La Institución 2032 “Manuel Scorza Torres” tiene una infraestructura hecha de material noble que consta de 2 pisos, con oficinas administrativas (Dirección, Sub Dirección, Secretaria, APAFA), también cuenta con: biblioteca escolar, videoteca, laboratorio de química, física y ciencias naturales, personal de servicio, loza deportivas con tribunas, servicios higiénicos para ambos sexos, un quiosco, cafetería, un espacio para fotocopias y en la parte posterior se encuentra la cochera.

La Institución Educativa es mixta y cuenta con el nivel primario y secundario con 18 y 1 secciones respectivamente entre los turnos mañana y tarde. En la actualidad solo hasta 2do de secundaria se encuentra turno mañana, 3ero 4to y 5to turno tarde.

2.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.2.1. Internacional

Perla Caridad López Hernández, Eneida Bravo Polanco, Carmen Benites Cabrera y Lisbet Cepero Águila, en Cienfuegos – Cuba, en 2010, realizaron un estudio sobre: “Caracterización de la conducta sexual y reproductiva en femeninas de la enseñanza secundaria”, con el objetivo de caracterizar la conducta sexual y reproductiva de femeninas de la enseñanza secundaria. El método que usaron fue descriptivo. La población estuvo constituida por estudiantes del sexo femenino del 9no grado. El instrumento utilizado fue un cuestionario con las variables de interés por el método de encuesta, la cual fue validada por criterios de expertos (psicólogos, epidemiólogos, profesores generales integrales y ginecólogos que han trabajado o investigado en la población adolescente).

Concluyeron entre otros:

Las adolescentes analizadas desarrollaron conductas sexuales inadecuadas. La edad de inicio de estas fue entre 13 años (37.6%) y 14 año (43.6%). La muestra de estudio la integraron 180 femeninas distribuidas en las edades de 14, 15 y 16 años. Las motivaciones fundamentales que la propiciaron fue la atracción física, en todos los grupos de edades con un 27.7%⁽⁷⁾.

Patricia Andrade Palos, Diana Betancourt Ocampo y Jorge Raúl Palacios Delgado, en Distrito Federal – México, en 2006, realizaron un estudio sobre “Factores familiares asociados a la conducta sexual en adolescentes”, con el objetivo de determinar las diferencias de los

factores familiares en adolescentes que han y no han iniciado su actividad sexual. El método que usaron fue cualitativo. La población estuvo constituida por estudiantes varones y mujeres de escuelas técnicas. El instrumento utilizado fue la Escala de Ambiente Familiar de Andrade.

Concluyeron entre otros:

Un mayor número de adolescentes, tanto hombres como mujeres, informaron que el rango de edad en la cual tuvieron su primera relación sexual fue de los 15 a 17 años, siendo el mayor porcentaje de mujeres de hombres, cabe destacar, que en los varones el segundo lugar se ubicó en el rango de 12 a 14 años y para las mujeres de 18 a 20 años⁽⁸⁾.

Guillermo Augusto Ceballos y Adalberto Campo – Arias, en Santa Marta – Colombia, 2007, realizaron estudios sobre: “Relaciones sexuales en adolescentes escolarizados de Santa Marta, Colombia: una encuesta transversal”, con el objetivo de determinar la prevalencia de relaciones sexuales y los factores relaciones como edad, sexo, grado de escolaridad, tipo de colegio (público o privado) y consumo de sustancia legales e ilegales en una muestra probabilística de Santa Marta, Colombia. El método que utilizaron fue estudio transversal. La población estuvo constituida por estudiantes. El instrumento utilizado fue un formulario.

Una cuarta parte de los estudiantes informa haber tenido relaciones sexuales. Se encontró relación estadísticamente significativa con el consumo de alcohol, marihuana y cigarrillo. La edad del grupo oscilo entre 9 y 20 años, con un promedio de 13.6 años. Participaron de todos los graos, con un promedio de 8.2 años de escolaridad⁽⁹⁾.

2.2.2. Nacional

Alberto Salazar - Granara, Arturo Santa María-Álvarez, Isabel Solano Romero, Katherine Lázaro-Vivas, Silvana Arrollo-Solís, Virginia Araujo-Tocas, Denisse Luna-Rengifo, Echazu-Irala, Lima-Perú, diciembre 2007, se hizo un estudio de Conocimientos de sexuales, inicio de relaciones

sexuales, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de instituciones educativas nacionales del Agustino, aplicándose un cuestionario a adolescentes hombres y mujeres (n=1109), indagando acerca de conocimientos de planificación familiar, métodos anticonceptivos y usos; infecciones de transmisión sexual, inicio de las relaciones sexuales y comunicación familiar con los padres acerca de sexualidad. Se revelo conocimientos sobre sexualidad.

Concluyeron entre otro:

A través de las estadísticas se pudo relacionar que la comunicación que existe entre padres e hijos influye mucho en el inicio de las relaciones sexuales lo cual en grupos etareos de 10 y 15 años se relaciona por la mala comunicación que hay entre padres e hijos ya que hay una comunicación deficiente y a nivel de quinto grado del nivel secundario e da inicio de relaciones sexuales que se da a los 15 a 16 años ⁽¹⁰⁾.

Documento Técnico: Análisis de Situación de Salud de las Adolescentes. Ubicándonos / Ministerio de Salud – Lima: Ministerio de Salud, 2009. 97 p. Se realizó el estudio de la salud del adolescente / análisis de la situación / Perú, con el objetivo de proporcionar a los diferentes actores involucrados en la salud de las y los adolescentes, una herramienta necesaria para planificar y evaluar intervenciones intersectoriales con un enfoque de determinantes sociales.

Concluyeron entre otros:

En los análisis realizados por el Ministerio de Salud en el Perú la población adolescente representa aproximadamente la quinta parte de la población total que es (20.72%) lo cual supera la población infantil del total de adolescente que hay en nuestro país es de 51.93% comprenden de 10 y 19 años. La salud sexual y reproductiva es el nudo crítico en la salud de las y los adolescentes, el inicio de las relaciones sexuales en

ambos sexos se inician durante esta etapa y están más vulnerables ya que no cuentan con un factor protector de educación, lo que se da en la clase baja ⁽¹¹⁾.

Carlos Alberto Jerónimo Maturana, Jesús Gabriel Álvarez Leon, Wilver Federico Carbonel Luyo, Julia Neira Goyeneche, LIMA – PERÚ en el año 2009, realizaron un estudio de Sexualidad y Métodos Anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria. Objetivo: Evaluar las características del conocimiento, actitud y práctica sobre sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria del cercado de Ica. Estudio descriptivo de corte transversal en 489 estudiantes del 4to. y 5to. año de secundaria, durante el año 2002. Mediante esta evaluación se descifro que tanta comunicación existe con los padres, lo cual se hayo que más comunicación hay en madres y profesores.

Concluyeron entre otros:

A través de las evaluaciones realizadas en los adolescentes de 12 y 18 años manifestaron que tanta comunicación hay con los padres y profesores y que tanto conocen o se enteran por otros medios sobre sexualidad y métodos anticonceptivos y que tanta predisposición tienen o lo adquieren ⁽¹²⁾.

Patricia Gamarra-Tenorio & José Lannacone, (Lima), enero-junio se realizó el estudio de factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de Villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú, 2009, el objetivo es determinar los factores de tipo individual, familiar y socio cultural que pudieran asociarse al inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de Villa San Francisco-Santa Anita, la investigación fue cuantitativa, transversal, descriptiva y correlacional y el estudio de la investigación se basó en una población de 90 adolescentes de 14 a 19 años de dos colegios mixtos.

Concluyeron entre otros:

A través del estudio realizado para identificar los motivos que llevan a los adolescentes a que inicien las relaciones sexuales en la adolescencia es el desarrollo cognitivo psicosocial de los propios adolescentes, lo cual también influyen en la familia, el factor individual y los medios de comunicación, donde el mayor problema de salud es embarazos en adolescentes lo que aún se desconocen es cuál de todos los motivos conllevan a iniciar las relaciones sexuales en adolescentes ⁽¹³⁾.

Mediante los antecedentes de las investigaciones realizadas, se está trabajando con tres artículos internacionales, de los cuales puedo decir que todos estos señalan puntos importantes como: no hay una edad exacta para el inicio de las relaciones sexuales, la comunicación, composición familiar, la atracción física y conocimientos acerca de métodos anticonceptivos, el consumo de alcohol, marihuana y cigarrillo traen como consecuencia el inicio de las relaciones sexuales. En lo que respecta a los cuatro artículos nacionales revisados se puede decir que el inicio de las relaciones sexuales en jóvenes es uno de los nexos en experimentar o por la mala comunicación que existe con los padres, también influyen las amistades que por querer unirse a un grupo o no quedarse del lado inician su vida sexual.

2.3. MARCO TEÓRICO – CONCEPTUAL

2.3.1. Adolescencia

A. Definición de adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre 11 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana entre los 12 a 14 años y la adolescencia tardía de 15 a 19 años. En cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el

perfil psicológico y de la personalidad; sin embargo la condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo a las características individuales y de grupo ⁽¹⁴⁾.

Según Norma Reategui la adolescencia temprana (aproximadamente 11 a 14 años) ofrece oportunidades para el crecimiento, no solo en las dimensiones físicas sino también en competencia cognitiva y social, autonomía, autoestima e intimidad. Este periodo también conlleva riesgos. Algunos jóvenes tienen problemas para manejar todos estos cambios a la vez y es posible que necesiten ayuda para superar los riesgos que encuentran a lo largo del camino. La adolescencia es un tiempo de incremento en la divergencia entre la mayoría de los jóvenes, que se dirigen a una adultez satisfactoria y productiva, y considerable minoría que se enfrentara con problemas importantes ⁽¹⁵⁾.

El término adolescente se usa para referirse que se encuentra entre los 13 y 19 años de edad, el periodo típico entre la niñez y adultez. Este periodo empieza con los cambios fisiológicos de la pubertad y termina cuando se llega al pleno status sociológico del adulto. Sin embargo, al igual que sucede con todas las etapas del desarrollo, estos puntos extremos no están muy bien definidos ⁽¹⁶⁾.

Adolescencia es empleado en dos sentidos algo diferentes. Aplicado al desarrollo físico se refiere al periodo que comienza con el rápido de la pubertad y termina cuando se alcanza una plena madurez física. Esta definición es más ambigua de lo que parece, pues no es fácil establecer que es una “plena madurez física”. En el sentido psicológico, la adolescencia es una situación anímica, un modo de existencia, que aparece aproximadamente con la pubertad y tiene su fin al alcanzar una plena madurez social.

La adolescencia es una etapa de cambios continuos, y no será necesario distinguir entre una “primera fase” y una “fase final”. La primera, según nuestro uso, es el periodo que va desde el comienzo de la adolescencia (que solo se conoce retrospectivamente, en cada

caso individual) hasta alrededor de un año después de la pubertad momento en que las nuevas pautas fisiológicas ya sean estabilizado bastante. La fase final de la adolescencia, por supuesto es la del periodo restante, hasta el comienzo de la edad adulta ⁽¹⁷⁾.

B. Etapas de la adolescencia

La adolescencia se divide en tres periodos con la finalidad de unificar ciertas características fisiológicas, reacciones en los adolescentes, conductas comunes y soluciones adecuadas y puntuales

- Pre-adolescencia o temprana de 10 a 14 años, correspondiente a la pubertad.
- Adolescencia media o propiamente dicha, de 14 a 18 años.
- Adolescencia tardía de 19 a 24 años ⁽¹⁴⁾.

C. Características sexuales en la adolescencia

▪ Características sexuales primarias

Son los órganos necesarios para la producción que crecen y maduran durante la adolescencia. En las mujeres, los órganos sexuales incluyen los ovarios, trompas de Falopio, útero, clítoris y vagina. En el varón, incluyen los testículos, pene, escroto, vesículas seminales y próstata.

▪ Características sexuales secundarias

Son los signos fisiológicos de maduración sexual que no se implican directamente los órganos sexuales; por ejemplo, las mamas en las mujeres y los hombros amplios en los varones. Otras características secundarias sexuales son los cambios en la voz y la textura de la piel, desarrollo muscular y crecimiento de vello púbico, facial, axilar y corporal ⁽¹⁸⁾.

2.3.2. Sexualidad

A. Definición de sexualidad: La sexualidad no debe ser entendida como

una gama de sentimientos, afectos, preferencias que experimentan todos los seres humanos durante su ciclo de vida. La adolescencia a menudo se caracteriza como un periodo de oportunidad y de riesgo y el comportamiento de asumir riesgos se extiende a la sexualidad.

La sexualidad es parte integral de nuestras vidas y de diversas maneras a lo largo de ello. La sexualidad está conformada por los siguientes componentes:

- Orientación sexual
- Identidad sexual
- Creencias, sentimientos, actitudes y valores
- Conocimiento sexual
- Comportamiento sexual

La sexualidad y bienestar sexual del adolescente son componentes integrales de su salud y desarrollo. Todos los seres humanos son intrínsecamente sexuales y el desarrollo sexual evoluciona durante la infancia y la adolescencia, sentando las bases para la salud de la vida adulta. Adaptarse a los cambios sexuales y proteger la salud, incluyendo su salud reproductiva, es uno de los mayores retos de los adolescentes.

Al igual que el género, la sexualidad está basada en el sexo biológico y está construida socialmente. El desarrollo de la sexualidad depende de la capacidad de todo ser humano de expresar sus emociones de forma sana y placentera, incluyendo la expresión del amor y del afecto como elementos de la sexualidad ⁽¹⁹⁾.

2.3.3. Sexo y género

A. Definición de sexo

Cuando hablamos de “sexo”, generalmente estamos hablando de las características biológicas que diferencian al hombre de la mujer. Por ejemplo, nacimos con algunos elementos que nos distinguen como son: los cromosomas, ovarios y testículos con sus hormonas respectivas el pene o la vagina. Por esta razón el sexo es universal y

generalmente no cambia.

B. Definición de género

El género se refieren a las diferencias que existen entre los hombres y las mujeres en cuanto ideas, costumbres, valores y modos de actuar. Estas diferencias no tienen un origen biológico sino que son construcciones sociales que determinan lo que en cada sociedad significa ser hombre y mujer. Cuando hablamos de construcción social nos referimos a las expectativas que una sociedad otorga a características y comportamientos masculinos y femeninos. Por ejemplo, la manera de vestir de una niña se diferencia de la de un niño o lo juegos que atribuimos a cada uno de ellos ⁽¹⁹⁾.

2.3.4. Inicio de las relaciones sexuales

A. Definición de relaciones sexuales

La relación sexual puede definirse, en un sentido amplio, como un intercambio erótico sensual y genital que en la mayoría de los casos implica una penetración pene-vagina. El contacto sexual no es sinónimo de contacto coital. Existen muchas otras maneras de expresión sexual a través de caricias, besos y estimulación de zonas erógenas que pueden llevar a un inmenso placer y conducir placenteramente al orgasmo. No se puede hablar de una edad determinada para las relaciones sexuales.

Tener relaciones sexuales es una decisión que cambia la vida y óptica de las relaciones del adolescente. La curiosidad, la amenaza del abandono si no se tienen relaciones sexuales, la búsqueda de independencia, la reafirmación de la propia sexualidad, la necesidad de demostrar a la sociedad que no se es homosexual, asegurar que la pareja no sea infiel o hacer alarde a la libertad y experiencia sexual, no pueden ser las únicas razones que soporten una decisión tan importante en la vida del joven ⁽²⁰⁾.

El inicio de las relaciones sexuales marca un hito en el desarrollo

físico y psicológico del hombre y las mujeres en todas las sociedades, y tanto el momento en que se produce este evento como el contexto en el que ocurre, surten un impacto inmediato y tiene consecuencias a largo plazo para el individuo. Es probable que tenga serias consecuencias de salud y sociales para la mujer iniciar las relaciones sexuales a muy temprana edad o antes de contraer matrimonio, especialmente si queda embarazada y si tiene un parto no planeado o en algunos casos un aborto en condiciones no seguras. Algunos casos de relaciones sexuales a muy temprana edad son involuntarios por ejemplo, cuando una persona joven es violada, es víctima de incesto o recurre a la prostitución para satisfacer sus necesidades económicas. Además, la primera relación sexual conlleva el inicio de una etapa de riesgo potencial de contraer enfermedades de transmisión sexual (ETS) ⁽²¹⁾.

Momento en la vida de una persona en que por primera vez sostiene una relación sexual coital, seguida o no de actividad sexual posterior al evento. Tal experiencia puede darse con personas del sexo opuesto o del mismo sexo. Se le llama precoz a la iniciación sexual coital cuando esta se produce antes del proceso de consolidación, lo cual implica identidad emocional lograda, mayor estabilidad, ubicación del objeto amoroso único, capacidad para intercambio amoroso (dar y recibir), capacidad de elegir utilizando criterios a largo plazo. Lo cual estaría alrededor de los 19 años. Utilizando el criterio ginecológico se considera por ejemplo, embarazo de alto riesgo que implica problemas de morbilidad cuando la mujer se embaraza antes y hasta los 18 años inclusive, para lo cual se consideran criterio biopsicosociales ⁽²²⁾.

2.3.5. Familia

A. Definición de familia

La familia es un conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, organizadas en roles fijos (padre, madre, hermanos, etc) con vínculos consanguíneos o no, con un modo de existencia económico

y social comunes, con sentimientos afectivos que los unen. La familia es el primer espacio de socialización donde se aprende los valores fundamentales para la convivencia social.

Para los diferentes campos que se citan con relación al término familia, parten de diferentes enfoques teóricos y del contexto en que se den. Para psicología la familia es la célula básica, desarrollo y experiencia unidos por razones biológicas, psicológicas y socioeconómicas. Según los sociólogos la familia es un “grupo social” constituido por personas vinculadas por el lazo de sangre, el matrimonio o la adopción, caracterizado por tener una residencia común, cooperación económica, reproducción y cuidado de la descendencia. Según los antropólogos es el microcosmos de una estructura social que cumple funciones de cooperación, económicos, socialización, educación, reproducción y relaciones sexuales. Para el ámbito jurídico la familia será un conjunto de personas con vínculo de derechos interdependientes y recíprocos emergentes de la unión sexual y procreación. Según los demógrafos la familia puede definirse por el grado de parentesco dado por el matrimonio consanguíneo o adopción; entonces todas las personas que viven bajo el mismo hogar constituyen una familia, en tanto satisfacen necesidades comunes. Con relación a la estructura podemos referirnos al criterio de consanguinidad dado por vínculos conyugales o consanguíneos, el criterio cohabitacional dado por vivir bajo el mismo techo y el criterio afectivo dado por la existencia de un núcleo de las relaciones afectivas estables⁽²⁴⁾.

B. Tipos de familia

- Familia nuclear, integradas por padres e hijos.
- Familias un parentales o monoparentales, esta puede tener diversos orígenes. Ya sea porque los padres se han divorciado, el abandono o la decisión de no vivir juntos y los hijos quedan viviendo con uno de los padres, la familia de madre o padre soltera/o y por último da origen a una familia monoparental el

fallecimiento de uno de los cónyuges.

- Familia polígamas, en las que un hombre vive con varias mujeres, o con menos frecuencia una mujer se casa con varios hombres.
- Familias compuestas, que habitualmente incluye tres generaciones; abuelos, padres e hijos que viven juntos.
- Familia extensas, además de tres generaciones, otros parientes tales como tíos, tías, primos o sobrinos viven en el mismo hogar. Se compone de más de una unidad nuclear, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás; por ejemplo, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos y a los nietos.
- Familia reorganizada, (o reconstruida) que vienen de otros matrimonios o cohabitación de personas que tuvieron hijos con otras parejas.
- Familias migrantes, compuestas por miembros que proceden de otros contextos sociales, generalmente del campo a la ciudad.
- Familias apartadas, aquellas en la que existen aislamiento distancia emocional entre sus miembros.
- Familia enredadas, son familias de padres predominantemente autoritarios⁽²³⁾.

C. Funciones de la familia

Cada persona tiene necesidades que debe satisfacer y son muy importantes para su calidad de vida, la familia es el primer lugar en donde el niño aprende a satisfacer sus necesidades que en el futuro le servirán de apoyo para integrarse a un medio y a su comunidad. Una de las funciones más importantes de la familia es en ese sentido, la necesidad de satisfacer las necesidades de sus miembros.

- **La función biológica:** Que se cumple cuando una familia da alimento, calor, subsiste.
- **La función económica:** La cual se cumple cuando una familia

entrega la posibilidad de entregar vestuario, educación y salud.

- **La función educativa:** Tiene que ver con la trasmisión de hábitos y conductas que permite a las personas se eduque en las normas básicas de convivencia y así pueda posteriormente ingresar a la sociedad.
- **La función psicológica:** Que ayuda a las personas a desarrollar sus afectos, su propia imagen y su manera de ser.
- **La función afectiva:** Que hacen que las personas se sientan queridas, apreciadas, apoyadas protegidas y seguras.
- **La función social:** Que prepara a las personas a relacionarse, convivir, enfrentar situaciones distintas, ayudarse unos con otros, competir negociar y aprender a relacionarse con el poder.
- **La función ética y moral:** Que trasmite los valores necesarios para vivir y desarrollarse en armonía con los demás ⁽²³⁾.

D. Ambiente familiar

Para Rudolf Moos (1974), el ambiente es un determinante decisivo del bienestar del individuo; asume que el rol del ambiente es fundamental como formadora del comportamiento humano ya que esta contempla una compleja combinación de variables organizacionales y sociales, así como también físicas, las que influirán contundentemente sobre el desarrollo del individuo ⁽²⁴⁾.

E. Dimensiones de ambiente familiar según Patricia Andrade Palos

- **Autonomía**

En filosofía, psicología y sociología, es la capacidad de tomar decisiones sin intervención ajena. Teniendo un buen desarrollo mental y psicológico son características fundamentales para tener un buen criterio de decisión. Capacidad de la persona para realizar por sí misma, sin ayuda o vigilancia de otras, los actos cotidianos elementales de supervivencia tales como la alimentación, el aseo, el vestido, el manejo de aparatos o dispositivos mecánicos sencillos, la realización de pequeños establecimientos, etc. La autonomía personal

se ve afectada en aquellas enfermedades somáticas que impliquen una grave alteración de la motilidad y también en enfermedades mentales que den lugar a una grave desorganización de la conducta o que estén definidas por profundos defectos de la inteligencia ⁽²⁵⁾.

▪ **Comunicación**

Es un fenómeno inherente a la relación que los seres vivos mantienen cuando se encuentran en grupo. A través de la comunicación, las personas o animales obtienen información respecto a su entorno y pueden compartirla con el resto.

La adolescencia marca un punto inaugural en lo que respecta a un futuro adulto, en tanto se realizarán las decisiones más importantes. Comprender en esa etapa el fenómeno de la comunicación no como imposible ni difícil, sino como una más de las vivencias que se requieren de mucho amor y paciencia sostenida por parte de los padres. Para la buena comunicación sea posible hay que: mantener como adultos sanos, coherentes entre el decir y hacer. Aceptar que el hijo pasa por estados de ánimo complejos.

Estimular al diálogo continuo. Facilitar que los hijos puedan hablar temas culturales que motivan a los adolescentes. La forma más común de comunicación es el “chat” como una cosa que ellos aprecia y utilizan muchísimo.

Con el chateo, aparecen las formas de comunicación virtual. Y en ese sentido su forma de expresión es muy ahorrativa y oculta lo que piensan los chicos. Ellos tienen conocimiento como cualquier generación, pero su forma de expresión asume características propias, que el adulto no entiende y en consecuencia genera el conflicto.

Las mujeres son más comunicativas, ello no quiere decir que los chicos no necesitan comunicarse, también tienen sentimientos, es como si estuviera más visto entre ellos expresar lo que sienten, se les educa así desde pequeños. Durante la Conferencia Anual de la Sociedad Psicológica Británica, los resultados señalaron que las

relaciones “más sanas” son precisamente las que cuentan con un mayor número de discusiones. Las hijas a menudo utilizan las discusiones para poner al día a las madres sobre sus vidas, lo que hacen y lo que es importante para ellas. Los hijos son una fuente de información para los adultos, dan a conocer al mundo en el que viven y ofrecen otra visión de la vida ⁽²⁶⁾.

- **Imposición**

Es la acción y efecto de imponer. Este verbo refiere a poner una obligación o una carga, infundir respeto o miedo, poner dinero a crédito o instruir a alguien en algo ⁽²⁷⁾.

- **Control conductual**

Control de conducta, es decir los factores que son responsables del inicio y finalización de una determinada pauta de comportamiento.

Se refiere al grado con el que el individuo cree controlar su vida y los acontecimientos que influyen en ella. En términos generales, constituye una expectativa generalizada o una creencia relacionada con la previsibilidad y estructuración del mundo. Se ha señalado que se puede considerar que el mayor o menor control conductual percibido está formado por dos elementos, uno interno orientado a la auto-dirección y otro externo, correspondiente a factores ajenos al sujeto, orientados a otras personas, o al azar y en que dificultarían o facilitarían, la realización de la conducta que permite obtener o eliminar premios o castigos. En este sentido el control es una relación entre la conducta del individuo y las consecuencias de esta ⁽²⁸⁾.

- **Control psicológico**

Es aquella que significa la dominación o control de los funcionamientos normales del pensamiento a través de diferentes formas y técnicas.

Son aquellos comportamientos verbales y no verbales de los padres que se involucran en el aspecto emocional de los jóvenes y su

autonomía psicológica.

Los elementos centrales del control psicológico son la intrusión en el mundo psicológico del hijo y una intención del padre de manipular los pensamientos y sentimientos del hijo de la inducción de la culpa, la pena y la ansiedad. Los padres pretenden tener el control de sus hijos a través de la crítica, el dominio del hijo y la inducción de la ansiedad y la culpa ⁽²⁹⁾.

2.4. HIPÓTESIS

H_i: Existe relación entre el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes y el ambiente familiar en la Institución Educativa 2032 “Manuel Scorza Torres” San Martín de Porres – 2013.

H₀: No existe relación entre el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes y el ambiente familiar en la Institución Educativa 2032 “Manuel Scorza Torres” San Martín de Porres – 2013.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. TIPO DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo es de enfoque cuantitativo porque nos permite describir las variables y cuantificarlas estadísticamente, es descriptivo porque busca especificar las propiedades y características de nuestras variables y es de estudio correlacional porque tiene la finalidad de conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más categorías o variables en un contexto articular a través de la evaluación y poder medir cada una de nuestras variables (inicio de las relaciones sexuales y el ambiente familiar) y después se cuantifican y analizan la vinculación entre ambos, así mismo es de diseño transversal porque está diseñado para medir los resultados en una población definida y en un punto específico de tiempo.

3.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

- La población estuvo comprendida por los alumnos de tercero, cuarto y quinto año de secundaria 2013 siendo en total 325 alumnos de la institución educativa 2032 “Manuel Scorza Torres” ubicado en la urbanización Mesa Redonda, en el distrito de San Martín de Porres, en su mayoría son alumnos que preceden del distrito de San Martín de Porres.
- Se tomó la población estudiantil de tercero, cuarto y quinto de secundaria de las secciones A, B, C y D del turno tarde de la institución educativa.
- La población estudiantil registrada y matriculada en el presente año académico (325 alumnos).

INSTITUCIÓN EDUCATIVA 2032 “MANUEL SCORZA TORRES”				
Turno	Sección	Tercero de Secundaria	Cuarto de secundaria	Quinto de secundaria
TARDE	A	31	32	31
TARDE	B	29	27	31
TARDE	C	31	24	31
TARDE	D	32	26	No hay
Total de alumnos matriculados 2013				325

- Algunos alumnos no deseaban participar de la investigación y otros no contaban con la autorización de sus padres esto hizo que la población disminuya a 172 alumnos.

3.2.1. Criterios de Inclusión

- Escolares adolescentes que sean matriculados en los años de 3°, 4° y 5° de secundaria de las secciones A, B, C y D, de la Institución EDUCATIVA 2032 “Manuel Scorza Torres” en el año 2013.
- Escolares adolescentes de ambos sexos.
- Escolares entre 14 – 19 años de edad.
- Escolares adolescentes que vivan con su padre y madre actualmente.
- Escolares adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en el proyecto (asentimiento informado).
- Escolares adolescentes que contaron con la autorización de sus padres (consentimiento informado).

3.2.2. Criterios de Exclusión

- Escolares adolescentes que no desearon participar en el proyecto.
- Escolares que vivían con tíos, abuelo o con un solo progenitor.
- Escolares adolescentes que no contaron con la autorización de sus padres (consentimiento informado).

3.3. VARIABLES

- Inicio de las relaciones sexuales en adolescentes
- Ambiente familiar

3.3.1. Definición conceptual

A. Inicio de las relaciones sexuales

Las relaciones sexuales son una manera de expresar la sexualidad. Incluye el contacto físico y emocional de las personas. Siempre deben de ser voluntarios y las personas deben de estar bien informadas antes de decidir.

Físicamente, la relación sexual comienza cuando el pene es insertado en la vagina y termina cuando es retirado. Sin embargo, la relación sexual o hacer el amor va más allá que el siempre contacto profundo de los órganos genitales de las personas involucradas en el acto sexual⁽³⁰⁾.

B. Ambiente familiar

Conjunto de relaciones que se dan en el núcleo familiar. La calidad del ambiente familiar y las experiencias que viven los niños en el son fundamentales para su desarrollo social y emocional. Como en la infancia se aprende más que en cualquier otra etapa de la vida, los individuos son vulnerables a repetir las acciones que observan durante su niñez, al crecer los niños imitarán la acción que observaron y experimentaron en su entorno familiar, especialmente de sus padres ⁽¹⁸⁾.

3.3.2. Definición operacional

A. Inicio de las relaciones sexuales

Es el primer contacto coital que tiene todo ser humano a través del contacto físico sexual, que se da entre y mujer donde intercambian besos y caricias donde pueden llegar a un orgasmo a través de la excitación. Donde el adolescente descubre al sentimiento amoroso y del deseo sensual que vive por primera vez es por ello que se utilizará el instrumento de la Escala del ambiente familiar (2000).

B. Ambiente familiar.

Es la capacidad que tienen los miembros de una familia para relacionarse y comunicarse entre ellos, a veces el miembro familiar en algunos hogares no es bueno debido al tipo de familia que este sea es por ello que se utilizará el instrumento de la Escala del ambiente Familiar de Andrade (2000) donde se encuentran las dimensiones de autonomía, comunicación/control conductual, imposición, control psicológico (Anexo A).

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento para la recolección de datos que se utilizó fue un cuestionario de la Escala del Ambiente Familiar de Andrade (2000), dicho instrumento fue validado en México, en el Perú fue validado por la Dra. Isabel Peñarieta y la Lic. Blanca Rodríguez, dicho instrumento mide la percepción que tiene el adolescente de la relación que lleva con su padre y/o madre. Es un cuestionario con preguntas de tipo Likert con cuatro opciones de respuestas, miden cuatro dimensiones (Autonomía, Comunicación, Imposición, Control psicológico). (Anexo B)

Para el ambiente familiar del padre consta de las siguientes preguntas:

DIMENSIONES	REACTIVOS
Comunicación /c. conductual	11,15,22,24,26,1,3,6,8
Autonomía	12, 13, 14,17, 18, 21
Imposición	2, 4, 16, 23, 25
Control psicológico	5, 7, 9, 10

Para el ambiente familiar de la madre consta de las siguientes preguntas:

DIMENSIONES	REACTIVOS
Comunicación	9, 12, 13
Control psicológico	1, 2, 3, 4, 5
Imposición	8, 11, 15
Autonomía	6, 7, 10, 14

Para evaluar el inicio de las relaciones sexuales se utiliza 7 preguntas del Inventario de Factores Protectores y Conducta de riesgo de Andrade (2000), las preguntas se refieren a si los adolescentes han tenido o no relaciones sexuales, en caso afirmativo a que edad tuvo su primer relación sexual, si uso o no anticonceptivos, en caso de afirmativo, que método utilizó y en caso de no usarlo, la causa por la que no lo usó, si

actualmente tiene una vida sexual, su pareja habitual, el uso de anticonceptivos, cuales utiliza y si no usa porque.

Así como para la comunicación sobre sexualidad se plantea a través de 7 preguntas. Para medir la comunicación de los adolescentes con sus padres con respecto al tema de sexualidad, se utilizara la dimensión de comunicación sexual del Inventario de Factores Protectores y Conductas de riesgo Andrade (2000), como las dimensiones: Comunicación 9, 12, 13; Control psicológico 1, 2, 3, 4, 5; Imposición 8, 11, 15; Autonomía 6, 7, 10, 14; como también fue valida, donde estas dimensiones se refieren la frecuencia con la que el hijo (a) puede platicar con su papá y mamá sobre temas de sexualidad (relaciones sexuales, anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, prostitución, SIDA, pornografía), consta de 7 preguntas para papá y mamá, es un cuestionario de tipo Likert con 4 opciones de respuesta, que va de muchas veces a nunca.

El ambiente familiar y el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de 14 a 19 años. Se procede a obtener los datos de la forma siguiente: sobre los puntajes del instrumento, se trabaja con una escala tipo Likert, para luego proceder a la suma de dichos reactivos con sus respectivos puntajes, es decir, sumar los reactivos o preguntas que corresponden a cada ambiente familiar, ya sea de la madre o el padre y luego procede a calcular la cantidad obtenida para cada ambiente, y entonces a mayor puntaje se obtiene un ambiente familiar bueno y por el contrario a menor puntaje se obtiene un ambiente familiar deficiente. Donde para medir el instrumento se le asigna cada alternativa (Nunca, Pocas veces, Muchas veces y Siempre) un puntaje dependiendo de cada dimensión.

CALIFICACIÓN DE AMBIENTE FAMILIAR	AMBIENTE MADRE	AMBIENTE PADRE	COMUNICACIÓN DE SEXUALIDAD CON PADRE	COMUNICACIÓN DE SEXUALIDAD CON MADRE
BUENA	24 - 45	40 - 78	12 - 21	12 - 21
DEFICIENTE	0 - 23	0 - 39	0 - 11	0 - 11

Puntaje establecido para cada pregunta

Nunca	Pocas veces	Muchas veces	Siempre
0	1	2	3

3.5. PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos se desarrolló previa gestión con el director de la Institución Educativa 2032 “Manuel Scorza Torres” el Licenciado Antonio Canduelas Sabrera y la plana docente para obtener las autorizaciones respectivas, posteriormente se envió un documento al Director de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería para que realizara los trámites necesarios para que la Universidad de Ciencias Humanidades me dé un documento (carta de presentación) (Anexo B) que se presentó en la Institución Educativa 2032 “Manuel Scorza Torres” del distrito de San Martín de Porres, también se pidió el consentimiento informado a los padres (Anexo C) y asentimiento informado a los escolares adolescentes de tercero, cuarto, y quinto de las secciones A, B, C y D para el estudio. (Anexo D)

Se llevó a cabo las encuestas a través de un cuestionario (La Escala del Ambiente Familiar de Andrade (2000)) en el turno tarde a partir del mes de octubre del año 2013, la autora de la presente investigación fue la que recolecto la información. La información recolectada se procesó en forma manual con el programa SPSS versión 19.

A. Ejecución de la aplicación de la encuesta

- Se seleccionó a los participantes previa reunión con los padres de familia.
- Se tomó la encuesta a todos los escolares adolescentes de la Institución Educativa.
- Se seleccionó a los escolares adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión.
- Antes de iniciar la encuesta se explicó cómo se debía desarrollar.

- Se ejecutó la aplicación de la encuesta.
- El llenado de la encuesta duró de 15 a 20 minutos.

3.6. TÉCNICAS DE PROCEDIMIENTOS Y MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS

Se elaboró la información y los datos recabados en una base de datos, donde se procedió a calificar el cuestionario del Ambiente Familiar, a través de una escala tipo Likert, donde las categorías son: Buena y Deficiente con sus respectivos puntajes, ya sean positivos o negativos, tanto en la variable dependiente así como en la variable independiente.

Los puntajes obtenidos fueron sometidos al análisis estadístico, para lo cual se realizó a través del paquete estadísticos SPSS versión 19.0, así también para obtener el análisis de datos en la investigación, se utilizó tanto la estadística descriptiva, como: Frecuencias absolutas y relativas (%), con las que se establecieron según relevancia de algunas características de la población, como son las medidas de tendencia central, razón (media, mediana, cuartiles, percentiles) crítica de diferencia que sirve para comparar los porcentajes en función a la iniciación sexual y el ambiente familiar, con el Chi o Ji cuadrado se determinó la asociación entre las variables, ya que es el estadístico más apropiado.

El programa estadístico SPSS versión 19 es un programa estadístico informático muy usado en las ciencias sociales y en las empresas de investigación de mercado cuyo objetivo es permitir la recodificación de las variables y registros según las necesidades del investigador.

El programa consiste en un módulo base y módulos anexos que se ha ido actualizando constantemente con nuevos procedimientos estadísticos.

El análisis de técnicas estadísticas descriptiva permitirá observar el comportamiento de la muestra en estudio, a través de tablas, gráficos.

Los resultados escogidos de la población es el número de unidades de análisis utilizadas (número de casos) y es el número de características de dichas unidades de las que tenemos información.

El análisis de frecuencias consiste en el aprovechamiento de estudios sobre la frecuencia de grupos de letras en los idiomas para poder establecer hipótesis para aprovecharlas para poder descifrar un texto cifrado sin tener la clave del descifrado (romper).

Para comprobar la confiabilidad del instrumento se analizó la validez del constructo mediante un análisis factorial, con el método de extracción de componentes principales, en el que se incluyeron cada una de las preguntas del cuestionario original de valoración del instrumento relacionado con el padre y el instrumento relacionado con la madre, método de rotación: normalización varimax.

La prueba de ajuste para el análisis factorial para ambos cuestionarios fue:

Para el test de papá fue el test KMO and Bartlett con un resultado de 799. Los resultados identificaron los mismos componentes referidos en el test original, con una varianza acumulada del 62%. Se eliminaron en el proceso preguntas que no se ajustaban a cada componente con una correlación < 0.5 .

Para el de la mamá fue el test KMO and Bartlett con un resultado de 790 los resultados identificaron cuatro componentes de los cinco identificados en el instrumento original, se unieron los dos componentes referidos control psicológico y conductual, con una varianza acumulada de 62%.

No se anularon los componentes sino más bien se agruparon, por presentar fuerte correlación entre ellos en cada componente. Al final se redujo de 40 preguntas a 15 con solo cuatro componentes en vez de cinco como figura en el instrumento original.

Para la validez de confiabilidad, la valoración de la homogeneidad de los ítems de la entrevista (consistencia interna) se realizó mediante el cálculo de la correlación de estos con el total mediante el coeficiente de alpha de cronbach, con los siguientes resultados: Para el instrumento de la mamá: 0.835 y para el instrumento del papá 0.800, donde se consideró solo las preguntas identificadas en el análisis factorial.

3.7. ASPECTOS ÉTICOS

Como toda investigación, el presente trabajo tomó en cuenta principios éticos de maleficencia, justicia, autonomía y de beneficencia para su realización, además de los permisos correspondientes de los participantes.

3.7.1. Autonomía

Se explicó al Director y a la plana docente de la institución educativa, acerca de los objetivos de la investigación a realizar, solicitándoles la participación e informando al señor director que están en el derecho de aceptar, apoyar o no en la investigación.

3.7.2 Justicia

En el estudio se trató a todos los participantes escolares adolescentes y sus padres de la misma manera con dignidad humana permitiendo el tiempo que considere necesario para su participación.

3.7.3. Beneficencia

Se dio a conocer a los participantes que los datos obtenidos serán utilizados para fines de estudio garantizando confidencialidad, brindándoles la comodidad necesaria a cada uno.

3.7.4. No maleficencia

Se cumplió con este principio poniendo en práctica la ética profesional, tomando en cuenta la individualidad de cada participante en salones distintos de acuerdo al grado académico.

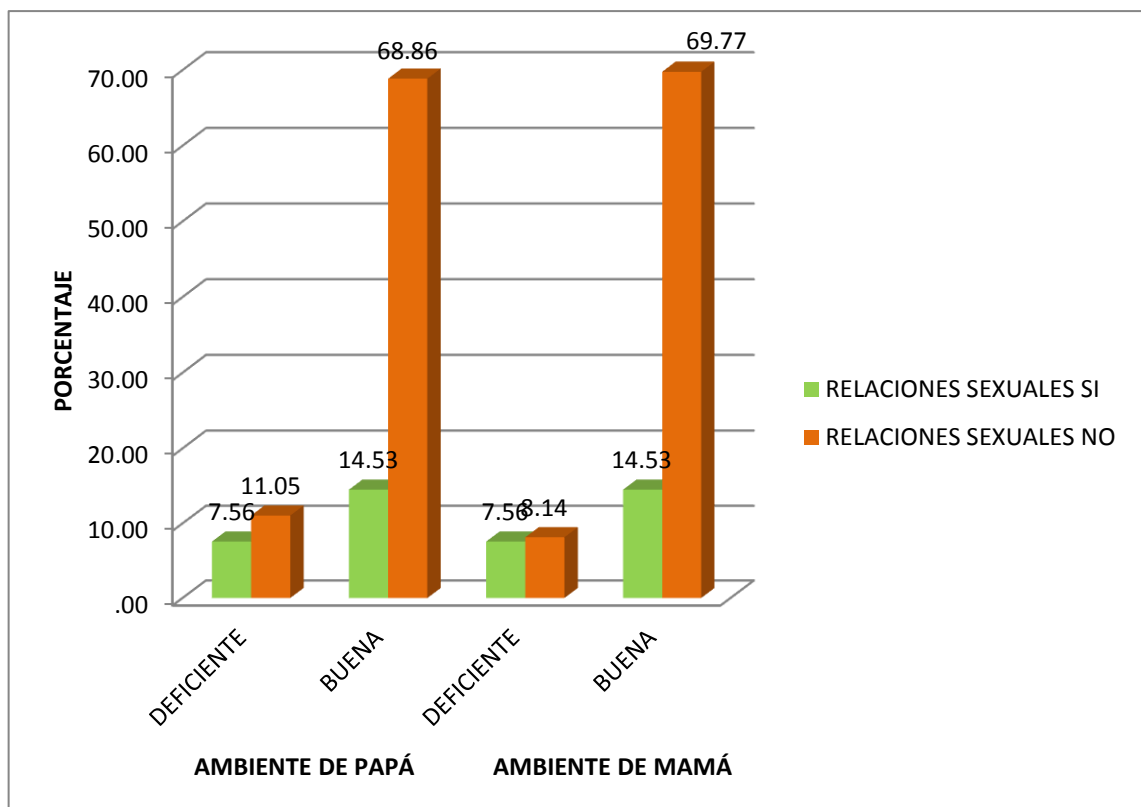
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

En el presente trabajo se obtuvo según sexo, 94 (54.7%) fueron del sexo masculino y 75 (45.3%) fueron mujeres; según el grado escolar en el tercer grado son 67 (39.0%) de alumnos, en el cuarto grado son 63 (36.6%) de alumnos y en el quinto grado son 32 (18.6%) alumnos.

En los cuadros que siguen presentaré y analizaré los resultados conseguidos en el estudio en relación a las variables estudiadas.

Gráfico 1: Relación entre el inicio de las relaciones sexuales y el ambiente familiar en adolescentes escolares encuestados de la Institución Educativa 2032 “Manuel Scorza Torres” San Martín de Porres - 2013



Fuente: Encuestas realizadas a los escolares de la I.E 2032 “Manuel Scorza Torres”

Papá $p < 0.005$

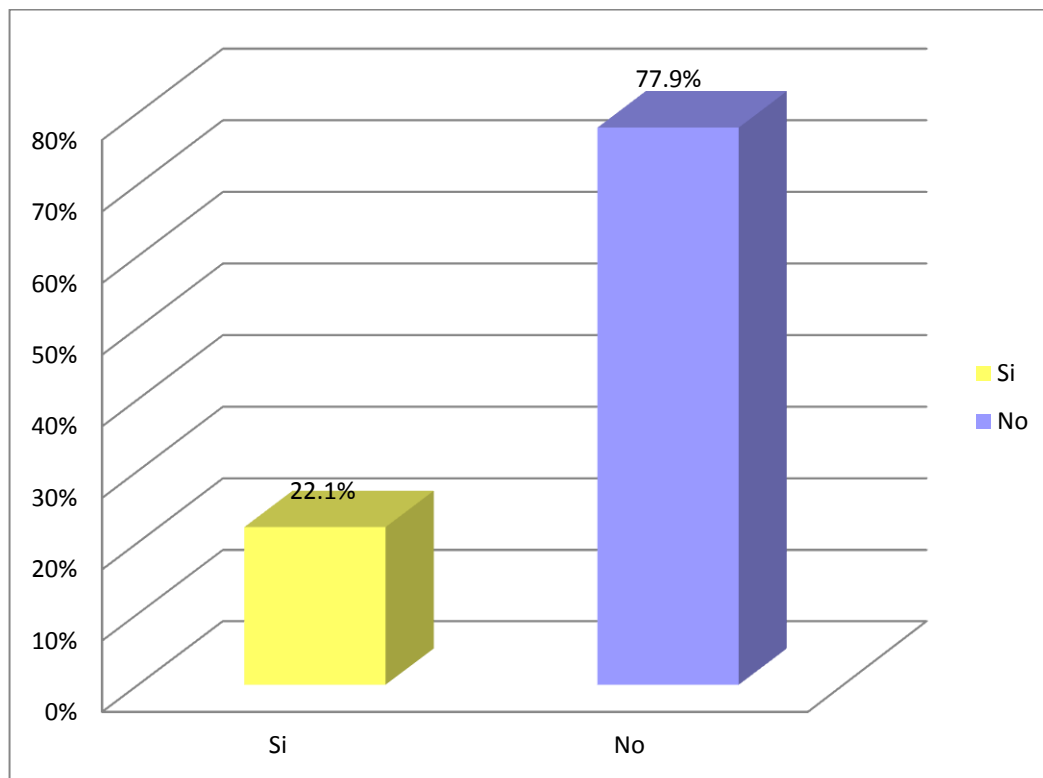
Mamá $p < 0.001$

En el gráfico podemos observar que de 172 escolares encuestados (100%), el 14.53% (25) de escolares Sí han iniciado las relaciones sexuales y tiene un buen ambiente familiar con su mamá; el 69.77% (120) de adolescentes

escolares No han iniciado las relaciones sexuales y tienen un buen ambiente familiar con mamá; mientras que el 7.56% (13) de adolescentes escolares Sí han iniciado las relaciones sexuales y tienen un deficiente ambiente familiar con su mamá mientras que el 8.14% (14) No han iniciado las relaciones sexuales y tienen un ambiente familiar con su mamá.

De 172 escolares encuestados (100%), el 14.53% (25) de escolares sí han iniciado las relaciones sexuales y tienen un buen ambiente familiar con su papá; el 68.86% (115) de adolescentes escolares No han iniciado las relaciones sexuales y tienen un buen ambiente familiar con su papá; mientras que el 7.56% (13) de adolescentes escolares Sí han iniciado las relaciones sexuales y tienen un deficiente ambiente familiar con su papá mientras que el 11.05% (19) No han iniciado las relaciones sexuales y tienen un deficiente ambiente familiar con su papá.

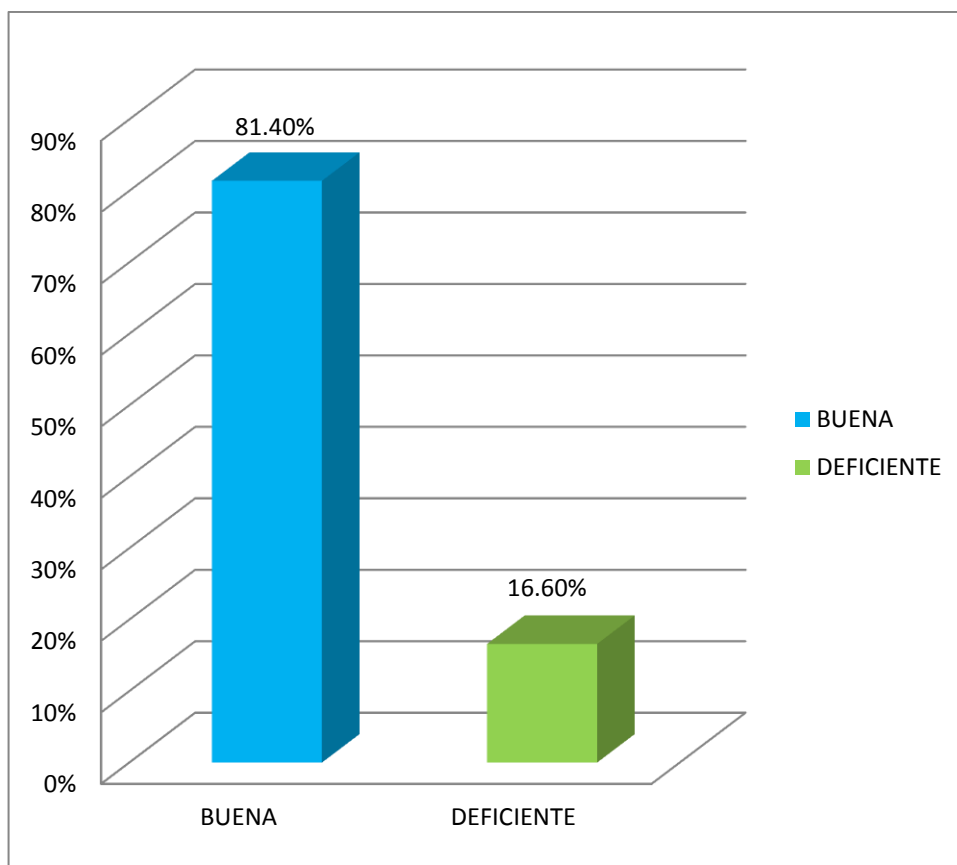
Gráfico 2: Inicio de las relaciones sexuales en adolescentes escolares encuestados de la Institución Educativa 2032 “Manuel Scorza Torres” San Martín de Porres – 2013



Fuente: Encuestas realizadas a los escolares de la I.E 2032 “Manuel Scorza Torres”

En el gráfico se observa que de 172 escolares encuestados (100%), el 22.10% (38) de escolares Sí han iniciado las relaciones sexuales mientras que el 77.90% (134) de escolares No han iniciado las relaciones sexuales.

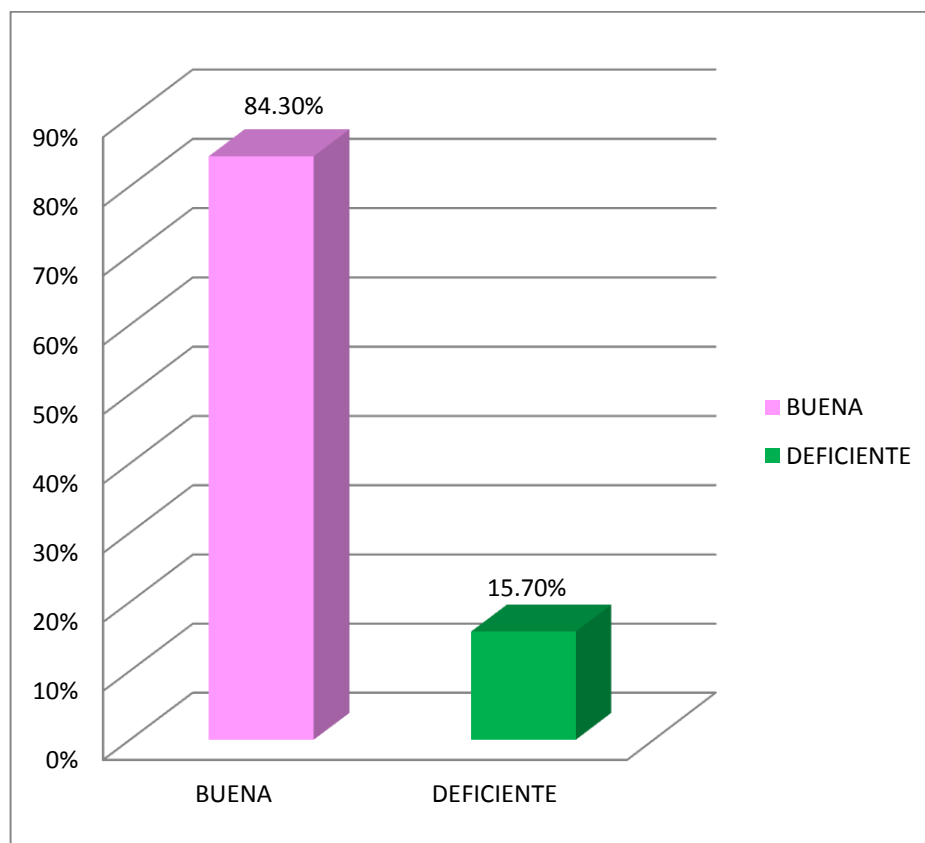
Gráfico 3: Ambiente familiar de Papá en adolescentes escolares encuestados de la Institución Educativa 2032 “Manuel Scorza Torres” San Martín de Porres – 2013



Fuente: Encuestas realizadas a los escolares de la I.E 2032 “Manuel Scorza Torres”

En el gráfico se observa que de 172 escolares (100%), el 81.40% (140) de escolares tiene un buen ambiente familiar con su papá mientras que el 16.60%(32) de escolares tiene un deficiente ambiente familiar con su papá.

Gráfico 4: Ambiente familiar de Mamá en adolescentes escolares encuestados de la Institución Educativa 2032 “Manuel Scorza Torres”. San Martín de Porres – 2013



Fuente: Encuestadas realizadas en los escolares de la I.E 2032 “Manuel Scorza Torres”

En el gráfico 4 se observa que de 172 escolares encuestados (100%), el 84.30%(145) de escolares tiene un buen ambiente familiar con su mamá mientras que el 15.70%(27) de escolares tiene un deficiente ambiente familiar con su mamá.

4.2. DISCUSIÓN

Las características de la población según su demografía se asemejan a la de otros estudios realizados en Perú y en América Latina, es decir con respecto a la edad de inicio de las relaciones sexuales, los resultados que se encontraron sustentan de que existe la tendencia actual en todo el mundo a la disminución de la edad en el comienzo de las relaciones sexuales.

Igualmente en los estudios realizados en otros países como son: Cuba, Colombia y México, la edad promedio que se encontró fue de 13.3 años, 14 años, 15 a 17 años, respectivamente muy similar a los resultados encontrados en mi trabajo de investigación fue que la edad promedio del inicio de las relaciones sexuales es de 14.47 años.

En lo que se refiere al ambiente familiar con la madre o el padre, obtuvimos como resultado que en ambos grupos la mayoría de los adolescentes reportaron que viven con ambos padres y no han iniciado su vida sexual, siendo muy similar a los resultados obtenidos por Patricia Andrade Palos, Diana Betancourt Ocampo y Jorge Raúl Palacios Delgado en 1942 estudiantes de escuelas técnicas del D.F., de México; también es similar a los estudios realizados en Lima-Perú por Patricia Gamarra Tenorio y José Lannacone en el año 2009 y en los estudios de Carlos Alberto Jerónimo Maturana.

Encontrándose en el estudio que los adolescentes que han iniciado sus relaciones sexuales, presentan un ambiente familiar deficiente con la madre y el padre con un 7.56% mientras que los adolescentes que no han iniciado sus relaciones sexuales tienen un buen ambiente familiar con un 69.77% y 68.86%. De donde se confirma que existen diferencias significativas en el ambiente familiar de los adolescentes iniciados y no iniciados sexualmente.

Con respecto a la comunicación sobre sexualidad con la madre y el padre se observa que el estudio realizado en Lima-Perú por Carlos Alberto Jerónimo Maturana y en el estudio de Patricia Andrade Palos, Diana Betancourt Ocampo y Jorge Raúl Palacios Delgado en 1942 estudiantes de escuelas técnicas del D.F., de México se obtuvo que la mayoría de los adolescentes

tienen una mayor comunicación sobre sexualidad con su mamá que con su papá.

Con respecto al estudio que realicé en relación a la comunicación con la madre se evidencia que la mayoría de los adolescentes tienen mayor comunicación con su mamá sobre el tema de sexualidad y no han iniciado su vida sexual, mientras que otro grupo no tiene una buena comunicación con su papá sobre sexualidad pero aun así no han iniciado su vida sexual, la cual nos da a conocer que los adolescentes que tienen una comunicación deficiente con sus padres, tienen mayor probabilidad al inicio de las relaciones sexuales a diferencia de los adolescentes que tienen una buena comunicación, ya que prolongan el inicio de su vida sexual.

Por lo tanto, se requiere con urgencia un trabajo multidisciplinario a nivel de municipalidades y colegios, ingresando fuertemente con la sensibilización y capacitación y mejorar el comportamiento de la propia comunidad en general, cuya gestión y ejecución sería parte de la decisión política de cada gobierno local, bajo la dirección y conducción de los Ministerios de Salud y Educación.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

Los resultados nos permite afirmar que:

- Existe relación entre el ambiente familiar y el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes.
- Se identificó que el 14.53% de adolescentes escolares ya iniciaron su vida sexual.
- La mayoría de los adolescentes que aún no iniciaron su vida sexual mantienen un buen ambiente familiar entre papá y mamá; mientras que lo que ya iniciaron su vida sexual tienen un deficiente ambiente familiar con el papá y la mamá.

5.2. RECOMENDACIONES

- Implementación de programas preventivos en centros de salud y en la comunidad en temas referidos a la iniciación sexual de los y las adolescentes, además se debería de incluir temas sobre métodos anticonceptivos.
- Ante este panorama de transición e incertidumbre del adolescente, con cambios fisiológicos, psicológicos, físicos, etc; donde existe una desinformación o información inadecuada de los temas de sexo y sexualidad, la misma que muchas veces tiene sus orígenes en el seno del hogar de la mano con el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, las dependencias prestadoras de salud comunitarias deberían ser las indicadas en brindar empoderamiento mediante estrategias preventivo-promocionales a sus pobladores, además de desconocerse a la actualidad información de esta temática en el distrito de San Martín de Porres.
- Se debe enfrentar el reto de asumir el tema de inicio de las relaciones sexuales en este grupo poblacional como una política en la que la educación sexual integral sea un pilar fundamental y profundizar también en el conocimiento de anticonceptivos al alcance, así como en sus ventajas de acuerdo a las características de los y las adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Camacho Hubner Alma Virginia, MD, MPH; Perfil de salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes y jóvenes de América Latina y el Caribe: Revisión bibliográfica, Serie OPS/FNUP No.1. 1988-1998. De: <http://www.paho.org/Spanish/HPP/HPF/ADOL/Perfilweb.pdf>
2. Dany de Jesús Rodríguez Hernández, Lidia Morgado Bode, Ester Lidia Pérez Jiménez, Doctor Alain Rodríguez Carrasco, Doctor Suarez Raimondi. Universidad de Ciencias Médicas “Dr. Faustino Hernández”. Sancti Espiritu caracterización del embarazo en la adolescencia. Gaceta médica espiritana. 2010. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.12.\(3\)_03/vol.12.3.03.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.12.(3)_03/vol.12.3.03.pdf)
3. Dirección Técnica de Demografía e Indicadores Sociales del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2011 [libro electrónico]. Lima-Perú. Centro de Edición de la Oficina Técnica de Difusión del INEI. 2011; Consultado: [4 de abril de 2013]. Disponible en: <http://proyectos.inei.gob.pe/endes/2011/Libro.pdf>
4. Alberto Salazar-Granara, Arturo Santa María-Álvarez, Isabel Solano Romero, Katherine Lázaro-Vivas, Silvana Arrollo-Solís, Virginia Araujo-Tocas, Denisse Luna-Rengifo, Carlos Echazu-Irala. Conocimientos de sexualidad, inicio de las relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito del Agustino, Lima-Perú. Revista Horizonte Médico | Volumen 7, N°2, Diciembre 2007; Disponible en: http://www.medicina.usmp.edu.pe/horizonte/2007_II/Art3_Vol7_N2.pdf
5. Ministerio de Salud del Perú. Presentación. [Visto el 10 de abril de 2013]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/index.asp?op=6>
6. Municipalidad distrital de San Martín Porres. Historia. [Visto el 23 de mayo de 2013]. Disponible en: <http://www.mdsmp.gob.pe/distrito.php?>

7. Perla Caridad López Hernández; Eneida Bravo Polanco; Benítez Cabrera Carmen; Cepero Águila Lisbet. Caracterización de la conducta sexual y reproductiva en femeninas de la enseñanza secundaria [internet]. Septiembre-octubre; 8 (5). Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=180016117004>
8. Patricia Andrade Palos; Diana Betancourt Ocampo; Jorge Raúl Palacios Delgado. Factores familiares asociados a la conducta sexual en adolescentes 2006. 15. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80401510>
9. Guillermo Augusto Ceballos; Alberto Campos-Arias. Relaciones sexuales en adolescentes escolarizados de Santa Marta, Colombia: una encuesta transversal. Julio-septiembre. 2007. 38 (3). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28338303>
10. Alberto Salazar Granara, Arturo, Isabel Solano Romero, Katherine Lázaro Vivas Silvana, Virginia Araujo Tocas, Denisse Luna Rengifo, Carlos Echazu Irala. Conocimientos de sexualidad, inicio de las relaciones sexuales y comunicación familiar, en de instituciones educativas nacionales del distrito de el Agustino, Lima-Perú. Revista Horizonte Médico | Volumen 7, N°2, Diciembre 2007. Disponible en: http://www.medicina.usmp.edu.pe/horizonte/2007_II/Art3_Vol7_N2.pdf
11. Documento Técnico: Análisis de Situación de Salud de las y los adolescentes. Ubicándolos y Ubicándonos / Ministerio de Salud – Lima: Ministerio de Salud, 2009.97 p. salud del adolescente / análisis de la situación / Perú. Hecho el depósito legal en biblioteca Nacional del Perú n° 2009 – 11995.
12. Carlos Alberto Jerónimo Maturana¹, Jesús Gabriel Álvarez leon², Wilver Federico Carbonel Luyo³, Julia Neira Goyeneche⁴, Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria, artículo original, Acta Medica Peruana 26(3) 2009. 175. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v26n3/a06v26n3.pdf>

13. Patricia Gamarra-Tenorio & José Lannacone, Villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú, 2009. Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de Escuela Universitaria Post Grado (EUPG). Universidad Nacional Federico Villareal. Prolongación Camaná 1014, Lima, Perú. Disponible en: dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3990005.pdf
14. Ayala Montie O. dirección corporativa de administración subdirección de servicios de salud. Disponible en: <http://www.serviciosmedicos.pemex.com/salud/adolescencia.pdf>
15. Norma. Desarrollo personal. 1ª ed. Lima. Metrocolor; 2006.
16. John Paul McKinney, Hiram E. Fitzgerald, Ellen A. Strommen. Psicología del Desarrollo. 1ª ed. México. D.F; El Manual Moderno, S.A; 2000.
17. Joseph Stone y Joseph Church, Niñez y adolescencia, 2ª ed. Buenos Aires. Horme; 1979.
18. Diabe E. Papalia, Sally Wendkos Olds, Ruth Duskin Feldman. Psicología del desarrollo. 11ma ed. México. D.F.: Mc Graw Hill; 2009.
19. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Adolescencia Manual Clínico [en internet]. Asunción-Paraguay; 2012 [fecha de acceso 24 de mayo de 2013] URL disponible en: http://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0CCkQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.mspbs.gov.py%2Fv2%2Fdocumentacion%2Findex.php%3Ff%3DManual_Clinico_IMAN_2012pdf.pdf&ei=vi_Ud6JJoXE4AOznIHQDw&usg=AFQjCNEmaeO009rEHd31bGLUCI9JMwesfw&sig2=rtJUkoDR60y2IRLqoOJA5g&bvm=bv.47883778,d.dmg
20. La República. Háblales de sexo ¿qué hacer cuándo preguntan eso? Perú; QuebecorWorld Perú S.A; 2010.

21. Cerna Pilar. Fecundidad adolescente en el Perú. Género y Salud sexual. 1998;pág. 107-136 disponible en: <http://www.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0016/cap-02-2.htm>
22. Inicio y significado de las relaciones sexuales. ¿Cómo se inician las prácticas sexuales? 2010. México D.F. Consultado: [25 de mayo del 2013]. Disponible en: <http://almez.pntic.mec.es/~erug0000/orientacion/psicologia/Documentos/La%20sexualidad%20humana.pdf>
23. Zabala G. Tesis “Clima familiar, su relación con los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los alumno del 5to año de secundaria de los Colegios Nacionales del distrito del Rímac”. 2001. Consultado el 26 de mayo de 2013. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/zavala_g_g/t_completo.pdf
24. Díaz P S, Borrego E G, Solís C F, Rodolfo T. Familia cuadernos de población: Consejo Nacional de Población. 1ª ed 2000. Disponible en:<http://www.planificanet.gob.mx/images/stories/pdfs/Cuadernos/familia.pdf>
25. Definiciones de Medicina. Autonomía personal. 2011. Consultado el 11 de diciembre de 2013. Disponible en: <http://www.definicionesdemedicina.com/autonomia-personal/>
26. Definición de Comunicación. 2008-2012. Consultado el 11 de diciembre de 2013. Disponible en: <http://definicion.de/comunicacion/>
27. Definición de imposición. 2008-2012. Consultado el 11 de diciembre de 2013. Disponible en: <http://defiicion.de/imposicion/>
28. El control de la conducta. Mecanismos de control de la conducta. 2002. España. Consultado el 11 de diciembre de 2013. Disponible en:

http://www.uco.es/organiza/departamentos/prodanimal/economia/aua/img/pictorex/06_07_02_tema_6.pdf

29. Cabrera V., Guevara I. (2007). Relaciones familiares y Ajuste psicológico: Dos estudios en adolescentes de familia colombianas. Colombia: Ediciones Uniandes.
30. Diabe E. Papalia, Sally Wendkos Olds, Ruth Duskin Feldman. Psicología del desarrollo. 11ma ed. México. D.F.: Mc Graw Hill; 2009.

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de las variables

Título de la investigación: Relación entre el inicio de las relaciones sexuales y el ambiente familiar en adolescentes de la Institución Educativa 2032 "Manuel Scorza Torres" San Martín de Porres - 2013							
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES	Las relaciones sexuales son una manera de expresar la sexualidad. Incluye el contacto físico y emocional de las personas. Siempre deben de ser voluntarios, y las personas deben de estar bien	Es el primer contacto coital que tiene todo ser humano a través del contacto físico sexual, que se da entre hombre y mujer donde intercambian besos y caricias donde pueden llegar a un orgasmo a través de la excitación. Donde el adolescente	CONDUCTA SEXUAL	-El adolescente ha tenido o no relaciones sexuales, a qué edad tuvo su primera relación sexual, el tipo de pareja de la primera relación sexual, si usó algún método anticonceptivo ¿cuál fue? y ¿Por qué no usó? - Con qué frecuencia platican los adolescentes con sus padres respecto al tema de: relaciones sexuales, anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, prostitución, sida,	21	SÍ NO	Se asigna SÍ porque Si inicio las relaciones sexuales y NO porque No ha iniciado las relaciones sexuales.

	informadas antes de decidir.	descubre el sentimiento amoroso y del deseo sensual que se vive por primera vez es por ello que se utilizará el instrumento de La Escala del Ambiente Familia de Andrade (2000).		pornografía y relaciones de noviazgo.			
AMBIENTE FAMILIAR	Conjunto de relaciones que se dan en el núcleo familiar .La calidad del ambiente familiar y las experiencias que viven los niños en él son	Es la capacidad que tienen los miembros de una familia para relacionarse y comunicarse entre ellos, a veces el ambiente familiar en algunos hogares no es bueno	AUTONOMÍA	El adolescente percibe si su padre y madre: - Apoyan, respetan y le dejan tomar sus propias decisiones. - Si entienden su manera de ser y expresarse. - Si respetan su punto de vista.	10	Buena: (Ambiente padre 24 – 45) (Ambiente madre 40 – 78) (Comunicación de sexualidad con padre 12 – 21)	Se asigna el valor de buena y deficiente según el puntaje obtenido en la encuesta. Buena: (Ambiente padre 24 – 45); (Ambiente madre 40 – 78);
				El adolescente percibe si su padre y madre:			

	fundamentales para su desarrollo social y emocional.	debido al tipo de familia que este sea es por ello que se utilizará el instrumento de La Escala del Ambiente Familia de Andrade (2000) donde se encuentran las dimensiones de autonomía, comunicación/control conductual, imposición, control psicológico.	COMUNICACIÓN /CONTROL CONDUCTUAL	<ul style="list-style-type: none"> - Le dan confianza para que se acerque a ellos y platiquen sobre sus problemas, lo que hace en su tiempo libre, los planes que tienen con sus amigos y lo que le pasa en la escuela. - Si lo escuchan de forma paciente y entienden las razones que expresa. - Si le ayudan en sus problemas y lo reconfortan en situaciones difíciles. 	12	<p>(Comunicación de sexualidad con madre 12 – 21).</p> <p>Deficiente: (Ambiente padre 0 – 23) (Ambiente madre 0 – 39) (Comunicación de sexualidad con padre 0 – 11)</p>	<p>(Comunicación de sexualidad con padre 12 – 21); (Comunicación de sexualidad con madre 12 – 21).</p> <p>Deficiente: (Ambiente padre 0 – 23); (Ambiente madre 0 – 39); (Comunicación de sexualidad con padre 0 – 11); (Comunicación de sexualidad con madre 0 – 11).</p>
			IMPOSICIÓN	<p>El adolescente percibe si su padre y madre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Imponen su manera de ser, su voluntad, lo que piensan y sus razones en el hogar. - Ejercen su voluntad y que solo sus ideas son correctas. 	8	<p>(Comunicación de sexualidad con madre 0 – 11).</p>	
				<p>El adolescente percibe si su padre y madre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lo Amenazan por su comportamiento, culpan y 			

			<p>CONTROL PSICOLÓGICO</p>	<p>gritan por cualquier cosa.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si lo hace sentir como un inútil y un burro. - Si saben dónde se encuentra y lo que hace cuando sale del hogar y de la escuela. - Si el adolescente piensa que le tienen mala voluntad. 	11		
--	--	--	--------------------------------	---	----	--	--

Anexo B: Instrumento

AMBIENTE FAMILIAR Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES

PRESENTACIÓN:

Buenas tardes somos estudiantes de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, y en esta oportunidad estamos realizando una investigación que tiene como objetivo determinar la relación entre el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes y el ambiente familiar.

Por lo expuesto solicitamos su colaboración respondiendo con sinceridad a las preguntas planteadas, recordando que su participación en el presente cuestionario es anónima. Agradecemos su colaboración de forma voluntaria.

DATOS GENERALES:

Sexo: Hombre () Mujer () Edad: _____ Grado y Sección: _____

Con quién vives: Papá () Mamá () Ambos () Otros: _____

A continuación hay oraciones sobre la forma en la que tú MAMÁ se porta contigo, escoge la respuesta que más se parezca a lo que ella hace contigo, coloca un aspa (x) en la alternativa que considere correcta.

MI MAMÁ	Nunca	Pocas veces	Muchas veces	Siempre
1.- Sabe a dónde estoy cuando salgo por la noche				
2.- Le digo lo que hice, cuando salgo y regreso a casa				
3.- Sabe a dónde estoy después de la escuela				
4.- Me dice que soy un "burro(a)"				
5.- Me hace sentir que soy un(a) inútil				
6.- Apoya mis decisiones				
7.- Me deja hacer mis propios planes acerca de las cosas que quiero hacer				
8.- Me impone su manera de ser				
9.- Me da confianza como platicarle algo muy personal de mí mismo (a)				
10.-Respeto mi punto de vista, aunque sea diferente del que ella dice				
11.- Me impone su voluntad				
12.- Me da confianza para que me acerque a ella				
13.- Entiende las razones que le digo				

14.- Respeta mis decisiones aunque no sean las mejores				
15.- Ejerce su voluntad				

A continuación hay oraciones sobre la forma en la que tú PAPÁ se porta contigo, escoge la respuesta que más te parezca a lo que él hace contigo, coloca un aspa (x) en la alternativa que considere correcta.

MI PAPÁ	Nunca	Pocas veces	Muchas veces	Siempre
1.- Habla conmigo sobre mis problemas				
2.- Me impone su manera de ser				
3.- Me reconforta cuando estoy triste				
4.- Me impone las cosas que él piensa				
5.- Me culpa por todo lo que sucede				
6.- Me escucha de forma paciente cuando le platico mis problemas				
7.- Me amenaza, si me porto mal				
8.- Me ayuda en mis problemas				
9.-Pienso que me tiene mala voluntad				
10.- Me culpa por cualquier cosa				
11.- Platica conmigo de lo que hago en mi tiempo libre				
12.- Respeta las decisiones que tomo				
13.-Me deja tomar mis propias decisiones				
14.-Entiende mi manera de ser				
15.- Me pregunta sobre las cosas que me pasan durante un día normal en la escuela				
16.- Impone su razón en la casa				
17.- Acepta mi forma de expresarme				
18.- Me deja hacer mis propios planes acerca de las cosas que quiero hacer				
19.- Me hace sentir que soy un(a) inútil				
20.- Me grita por cualquier cosa				
21.- Apoya mis decisiones				
22.- Platica conmigo sobre los planes que tengo con mis amigos				
23.- Me impone su voluntad				
24.- Me pregunta qué hago con mis amigos(as)				
25.- Me dice que sus ideas son las correctas y que no debo de dudarle				
26.- Cuando salgo y regreso a casa, le digo lo que hice				

CUESTIONARIO DE CONDUCTA SEXUAL

1. ¿Has tenido relaciones sexuales? (1) Sí (2) No (pasar a la pregunta 8)
2. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual? _____ años.
3. ¿Con quién tuviste tu primera relación sexual? (1) Novio(a) (2) Amigo(a)
(3) Pareja ocasional (4) Otro ¿quién?.....
4. La primera vez que tuviste relaciones sexuales ¿usaste algún anticonceptivo?
(1) Sí ¿cuál?_____ (2) No ¿por qué?_____
5. ¿Actualmente tienes relaciones sexuales? (1) Sí (2) No (pasar a la pregunta 8)
6. ¿Con quién tienes actualmente relaciones sexuales? (1) Novio(a) (2) Amigo(a)
(3) Pareja ocasional (4) Otro ¿quién?_____
7. ¿Usas algún anticonceptivo? (1) Sí ¿cuál?_____ (2) No ¿por qué?_____

8.1 Con qué frecuencia has platicado con tu MAMÁ (o sustituto) de los siguientes temas:	Muchas veces	Algunas veces	Rara vez	Nunca
Relaciones sexuales.				
Anticonceptivos.				
Enfermedades de transmisión sexual.				
Prostitución				
SIDA				
Pornografía				
Relaciones de noviazgo				

8.2 Con qué frecuencia has platicado con tu PAPÁ (o sustituto) de los siguientes temas:	Muchas veces	Algunas veces	Rara vez	Nunca
Relaciones sexuales.				
Anticonceptivos.				
Enfermedades de transmisión sexual.				
Prostitución				
SIDA				
Pornografía				
Relaciones de noviazgo				

Gracias por su participación



Anexo C: CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:

RELACIÓN ENTRE EL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES Y EL AMBIENTE FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 2032 “MANUEL SCORZA TORRES” SAN MARTÍN DE PORRES - 2013

BREVE DESCRIPCIÓN:

El trabajo de investigación está siendo desarrollado por las estudiantes de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades y tiene como **objetivo determinar la Relación entre el Inicio de las Relaciones Sexuales y el Ambiente Familiar en Adolescentes de la Institución Educativa 203 “Manuel Scorza Torres” San Martín de Porres – 2013** siendo los alumnos de tercero, cuarto y quinto grado seleccionados para participar en este estudio.

La participación de su menor hijo(a) en este estudio es completamente **Voluntaria y Confidencial**.

La información que su menor hijo(a) nos proporcione serán manejados **confidencialmente**, pues solo los investigadores tendrán acceso a esta información, **por tanto será protegida**.

La aplicación del instrumento tiene una duración aproximada de 20 minutos y consiste en resolver un cuestionario con una serie de preguntas acerca de la Conducta sexual de su menor hijo y su relación que podría existir con el Ambiente Familiar, dicha información será analizada por las estudiantes de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades y los resultados mostrados serán de la Institución Educativa (tercero, cuarto y quinto) en conjunto y NO de manera individualizada.

DECLARACIONES:

Declaro mediante este documento que he sido informado plenamente sobre el trabajo de investigación, así mismo se me informo del objetivo del estudio y sus beneficios, para mi menor hijo(a).

En consecuencia, doy mi consentimiento para la participación de mi menor hijo(a) en el estudio descrito:

.....
NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALUMNO PARTICIPANTE

.....
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE DE FAMILIA

.....
FIRMA

.....
NOMBRES Y APELLIDOS DEL ENCUESTADOR

.....
FIRMA

FECHA:

--	--	--



Anexo D: ASENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:

RELACIÓN ENTRE EL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES Y EL AMBIENTE FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 2032 "MANUEL SCORZA TORRES" SAN MARTÍN DE PORRES - 2013

BREVE DESCRIPCIÓN:

Somos estudiantes de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, y esta oportunidad estamos realizando una investigación que tiene como objetivo *determinar la Relación entre el Inicio de las Relaciones Sexuales en adolescentes y el Ambiente Familiar* siendo su aula la seleccionada para la participación en nuestra investigación.

Su participación en este estudio es completamente **Voluntaria y Anónima**.

La aplicación del instrumento tiene una duración aproximada de 20 minutos y consiste en resolver un cuestionario con una serie de preguntas acerca de la Conducta sexual y relación que podría existir con el Ambiente Familiar, dicha información será analizada por las estudiantes de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades y los resultados mostrados serán entregados a la Institución Educativa en conjunto y NO de manera individualizada.

DECLARACIONES:

Declaro mediante este documento que he sido informado plenamente sobre el trabajo de investigación, así mismo se me informo del objetivo del estudio y sus beneficios.

En consecuencia YO _____ del grado y sección _____ doy mi asentimiento para mi participación en el estudio descrito.

Nombres y apellidos del Encuestador:

Firma del encuestador

Fecha: _____

Anexo E: Carta de Presentación



CARTA N° 020 – FCS-DI - UCH-2013



Señor:

ANTONIO CANDUELA SABRERA

Director de la Institución Educativa Manuel Scorza Torres 2032.

Presente.

Asunto : Facilidades para recolección de información para trabajo de investigación

Es grato dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad de Ciencias y Humanidades y el mío propio, a la vez comunicarle que las estudiantes:

- GARCÍA VALVERDE MAYTE ANILÚ Código N° 09202082
- ZÚÑIGA HERGUAY ERIKA CATALINA Código N° 09202117

Se encuentran desarrollando la tesis que lleva por título "INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN LOS ADOLESCENTES Y SU RELACION CON EL AMBIENTE FAMILIAR EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 2032 "MANUEL SCORZA TORRES" URBANIZACIÓN MESA REDONDA SAN MARTIN DE PORRES - 2013" para obtener el título de licenciadas en enfermería por lo que solicitamos a usted tenga a bien darnos su aprobación y las facilidades correspondientes para recolectar la información necesaria para el desarrollo de la tesis, comprometiéndonos a hacerle llegar el informe final de dicho levantamiento de información.

Sin otro en particular hago propicia la ocasión para manifestarle mi estima personal,

Atentamente,



Pedro Pablo Quispe Rosales

Universidad de Ciencias y Humanidades
Facultad de Ciencias de la Salud
Coordinador



Ernesto Condori Flores
SUBDIRECTOR F.G. (e)
I.E. N° 2032 "MST"

20-06-13

www.uch.edu.pe

Av. Universitaria 5175 Los Olivos Telf: 528-0948

Anexo F: Consentimiento informado, firmado por el Papá o la Mamá



CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:

RELACIÓN ENTRE EL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES Y EL AMBIENTE FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 2032 "MANUEL SCORZA TORRES" SAN MARTÍN DE PORRES - 2013

BREVE DESCRIPCIÓN:

El trabajo de investigación está siendo desarrollado por las estudiantes de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades y tiene como objetivo *determinar la Relación entre el Inicio de las Relaciones Sexuales y el Ambiente Familiar en Adolescentes de la Institución Educativa 203 "Manuel Scorza Torres" San Martín de Porres – 2013* siendo los alumnos de tercero, cuarto y quinto grado seleccionados para participar en este estudio.

La participación de su menor hijo(a) en este estudio es completamente **Voluntaria y Confidencial**.

La información que su menor hijo(a) nos proporcione serán manejados **confidencialmente**, pues solo los investigadores tendrán acceso a esta información, **por tanto será protegida**.

La aplicación del instrumento tiene una duración aproximada de 20 minutos y consiste en resolver un cuestionario con una serie de preguntas acerca de la Conducta sexual de su menor hijo y su relación que podría existir con el Ambiente Familiar, dicha información será analizada por las estudiantes de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades y los resultados mostrados serán de la Institución Educativa (tercero, cuarto y quinto) en conjunto y NO de manera individualizada.

DECLARACIONES:

Declaro mediante este documento que he sido informado plenamente sobre el trabajo de investigación, así mismo se me informo del objetivo del estudio y sus beneficios, para mi menor hijo(a).

En consecuencia, doy mi consentimiento para la participación de mi menor hijo(a) en el estudio descrito:

Jenner Cornejo Luna
NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALUMNO PARTICIPANTE

Jenner Cornejo Torres
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE DE FAMILIA

Mayte García Valverde
NOMBRES Y APELLIDOS DEL ENCUESTADOR


FIRMA


FIRMA

FECHA:

3	10	13
---	----	----

Anexo G: Asentimiento informado aceptado por el alumno



ASENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DE INVESTIGACIÓN:

RELACIÓN ENTRE EL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES Y EL AMBIENTE FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 2032 "MANUEL SCORZA TORRES" SAN MARTÍN DE PORRES - 2013

BREVE DESCRIPCIÓN:

Somos estudiantes de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, y esta oportunidad estamos realizando una investigación que tiene como objetivo *determinar la Relación entre el Inicio de las Relaciones Sexuales en adolescentes y el Ambiente Familiar* siendo su aula la seleccionada para la participación en nuestra investigación.

Su participación en este estudio es completamente **Voluntaria y Anónima**.

La aplicación del instrumento tiene una duración aproximada de 20 minutos y consiste en resolver un cuestionario con una serie de preguntas acerca de la Conducta sexual y relación que podría existir con el Ambiente Familiar, dicha información será analizada por las estudiantes de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades y los resultados mostrados serán entregados a la Institución Educativa en conjunto y NO de manera individualizada.

DECLARACIONES:

Declaro mediante este documento que he sido informado plenamente sobre el trabajo de investigación, así mismo se me informo del objetivo del estudio y sus beneficios.

En consecuencia YO Jenner Cornejo Luna del grado y sección 4^A doy mi asentimiento para mi participación en el estudio descrito.

Nombres y apellidos del Encuestador: Mayte García Valverde

Firma del encuestador

Fecha: 09/10/13

Anexo H: Encuesta realizada

AMBIENTE FAMILIAR Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES

PRESENTACIÓN:

Buenas tardes somos estudiantes de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, y en esta oportunidad estamos realizando una investigación que tiene como objetivo determinar la relación entre el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes y el ambiente familiar.

Por lo expuesto solicitamos su colaboración respondiendo con sinceridad a las preguntas planteadas, recordando que su participación en el presente cuestionario es de manera anónima. Agradecemos su colaboración y participación de forma voluntaria.

DATOS GENERALES:

Sexo: Hombre (x) Mujer () Edad: 15 Grado y Sección: 4^{to} D^o

Con quién vives: Papá () Mamá () Ambos (x) Otros: _____

A continuación hay oraciones sobre la forma en la que tú MAMÁ se porta contigo, escoge la respuesta que más se parezca a lo que ella hace contigo, coloca un aspa (x) en la alternativa que considere correcta.

MI MAMÁ	Nunca	Pocas veces	Muchas veces	Siempre
1.- Sabe a dónde estoy cuando salgo por la noche			X	
2.- Le digo lo que hice, cuando salgo y regreso a casa		X		
3.- Sabe a dónde estoy después de la escuela				X
4.- Me dice que soy un "burro(a)"	X			
5.- Me hace sentir que soy un(a) inútil	X			
6.- Apoya mis decisiones			X	
7.- Me deja hacer mis propios planes acerca de las cosas que quiero hacer				X
8.- Me impone su manera de ser	X			
9.- Me da confianza como platicarle algo muy personal de mí mismo (a)		X		
10.- Respeta mi punto de vista, aunque sea diferente del que ella dice			X	
11.- Me impone su voluntad				X

	Nunca	Pocas veces	Muchas veces	Siempre
12.- Me da confianza para que me acerque a ella		X		
13.- Entiende las razones que le digo			X	
14.- Respeta mis decisiones aunque no sean las mejores			X	
15.- Ejerce su voluntad	X			

A continuación hay oraciones sobre la forma en la que tú PAPÁ se porta contigo, escoge la respuesta que más te parezca a lo que él hace contigo, coloca un aspa (x) en la alternativa que considere correcta.

MI PAPÁ	Nunca	Pocas veces	Muchas veces	Siempre
1.- Habla conmigo sobre mis problemas			X	
2.- Me impone su manera de ser		X		
3.- Me reconforta cuando estoy triste		X		
4.- Me impone las cosas que él piensa		X		
5.- Me culpa por todo lo que sucede	X			
6.- Me escucha de forma paciente cuando le platico mis problemas		X		
7.- Me amenaza, si me porto mal			X	
8.- Me ayuda en mis problemas		X		
9.- Pienso que me tiene mala voluntad	X			
10.- Me culpa por cualquier cosa	X			
11.- Platica conmigo de lo que hago en mi tiempo libre		X		
12.- Respeta las decisiones que tomo			X	
13.- Me deja tomar mis propias decisiones		X		
14.- Entiende mi manera de ser			X	
15.- Me pregunta sobre las cosas que me pasan durante un día normal en la escuela		X		
16.- Impone su razón en la casa		X		
17.- Acepta mi forma de expresarme			X	
18.- Me deja hacer mis propios planes acerca de las cosas que quiero hacer		X		
19.- Me hace sentir que soy un(a) inútil	X			
20.- Me grita por cualquier cosa	X			
21.- Apoya mis decisiones			X	
22.- Platica conmigo sobre los planes que tengo con mis amigos		X		
23.- Me impone su voluntad	X			
24.- Me pregunta qué hago con mis amigos(as)				X
25.- Me dice que sus ideas son las correctas y que no debo de dudarle		X		
26.- Cuando salgo y regreso a casa, le digo lo que hice		X		

CUESTIONARIO DE CONDUCTA SEXUAL

1. ¿Has tenido relaciones sexuales? (1) Si (2) No (pasar a la pregunta 8)
2. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual? 14 años.
3. ¿Con quién tuviste tu primera relación sexual? (1) Novio(a) (2) Amigo(a)
 Pareja ocasional (4) Otro ¿quién?.....
4. La primera vez que tuviste relaciones sexuales ¿usaste algún anticonceptivo?
 (1) Si ¿cuál? _____ No ¿por qué? Por que era en una fiesta
5. ¿Actualmente tienes relaciones sexuales? (1) Si No (pasar a la pregunta 8)
6. ¿Con quién tienes actualmente relaciones sexuales? (1) Novio(a) (2) Amigo(a)
 (3) Pareja ocasional (4) Otro ¿quién? _____
7. ¿Usas algún anticonceptivo? (1) Si ¿cuál? _____ (2) No ¿por qué? _____

8.1 Con qué frecuencia has platicado con tu MAMÁ (o sustituto) de los siguientes temas:	Muchas veces	Algunas veces	Rara vez	Nunca
Relaciones sexuales.			X	
Anticonceptivos.			X	
Enfermedades de transmisión sexual.				X
Prostitución				X
SIDA				X
Pornografía				X
Relaciones de noviazgo				X

8.2 Con qué frecuencia has platicado con tu PAPÁ (o sustituto) de los siguientes temas:	Muchas veces	Algunas veces	Rara vez	Nunca
Relaciones sexuales.			X	
Anticonceptivos.			X	
Enfermedades de transmisión sexual.				X
Prostitución				X
SIDA				X
Pornografía				X
Relaciones de noviazgo				X

Gracias por su participación

Anexo I: Lista de alumnos que participaron por cada grado encuestado



REGISTRO AUXILIAR 2013

PROFESOR (A): G/S: 4º "D"

AREA:

I BIMESTRE

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	INDICADORES			
		INDICADORES	INDICADORES	INDICADORES	INDICADORES
01	AGUILAR COCHACHES CHRISTIAN ISAAC	✓			
02	ALVAREZ CASTAÑEDA PEDRO HILDEBRANDO	✓			
03	APAZA MARTINEZ FIORELLA MILENKA	✓			
04	ARCE GUERRERO ANGIE GUADALUPE	No vino			
05	ARIAS RAMÍREZ Angel Jesús	No vino			
06	BRAVO VALDEZ, TERESA	✓			
07	BULLON HUAMAN LESLY YAQUELIN	No vino			
08	CHERO BARRENECHEA CLAUDIA CRISTINA	✓			
09	COLLAZOS CASTIGLIONES MARIELA	No vino			
10	GRANDEZ CUBAS GESELI SOLEDAD	✓			
11	HUAYCAMA CHOTA JACKSON	✓			
12	HUAYNACCERO CCAHUIN LUIS FERNANDO	✓			
13	JERI COCHACHI ALEXANDRA	✓			
14	MARIANO MATEO Jhon Gilver	✓			
15	MATUTTI OSCOCO CARLO MAGNO	Me duele la cabeza			
16	PAREDES GONZALES JEFFERSON ALBERTO	✓			
17	PRINCIPE QUISPE LEIDY DIANA	✓			
18	QUISPE GARCIA ANNY FLOR	✓			
19	RAMIREZ CORDOVA ESTRELLITA MICIELO	No vino			
20	REGALADO CORTEGANA ELVIA S	✓			
21	RODRIGUEZ ALVARADO EDGAR ARMANDO	✓			
22	ROSALES CORNELIO ORLANDO SANTOS	✓			
23	RUIZ ALVAREZ ABRAHAM FELIPE	✓			
24	SALCEDO ORTIZ, DEYSI	✓			
25	SANCHEZ PORTILLA, MARCO	✓			
26	VALENCIA SORIA RUTH ANTONELA	✓			
27					
28					
29					
30					



REGISTRO AUXILIAR 2013

PROFESOR (A): G/S: 5 "A"

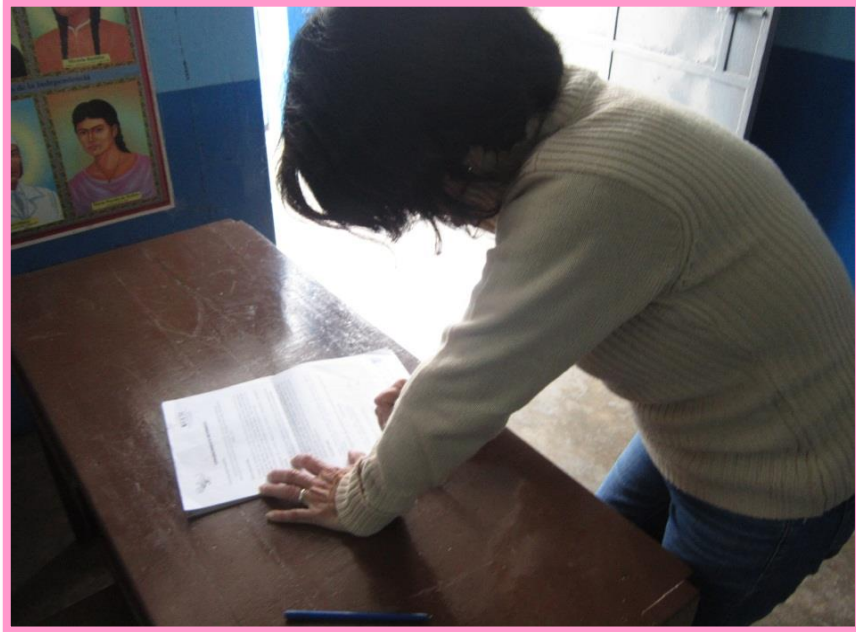
AREA:

I BIMESTRE

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	INDICADORES			
		INDICADORES	INDICADORES	INDICADORES	INDICADORES
01	AGUIRRE HERAS DIEGO ALONSO	✓			
02	ALEGRIA DIAZ DIANA LUZ	✓			
03	AMPUERO HESHKE ALESSANDRA	No vino			
04	AMPUERO MORILLO CAMILA MILAGROS	✓			
05	CANALES FLORES ERICK FERNANDO	✓			
06	CANTORAL-VELASQUEZ ARTURO	✓			
07	COLONIA FUENTES LUCERO PAULA	✓			
08	CORNEJO TIRADO OMAR	✓			
09	CUMPA LEON CLAUDIA ELIZABETH	✓			
10	DEL CARPIO MORAN THALIA	✓			
11	ELIZALDE NOLE WALDIR DAVID	✓			
12	FIGUEROA VARGAS KEVIN ANTHONY	✓			
13	GARCIA ARGOTE MARIA ALMENDRA	✓			
14	LATORRACA CRUZ MARIA	✓			
15	MARTINEZ TANTAS JAK ROMARIO	No vino			
16	MORALES JULCA PILAR DEYSI	✓			
17	MORALES PEREZ LUIS ALBERTO	✓			
18	POMA CORNEJO, Walter	✓			
19	QUISPE MERINO LOIDY GISELA	✓			
20	RAMOS SANCHEZ JAIRO ALDAIR	No vino			
21	RENGIFO FLORES ROSA IVONNE	✓			
22	REYES MACHA SARA LUZ	No vino			
23	RISCO CUZQUE JHON ANTHONY	✓			
24	SURCO NAJARRO SOFIA	✓			
25	VARGAS BRICENO OLGA LIDIA	✓			
26	VASQUEZ CARRASCO MIGUEL	✓			
27	VENTURA YERBA CRISTIAN TONI	✓			
28	VENTURA YERBA ERIC MARCELO	✓			
29	ZAVALA SANCHEZ MIGUEL ANGEL	✓			
30	ZENTENO TELLO ROGER FERNANDO	✓			
31	ZEVALLS LLATA MIGUEL ANGEL	✓			
32					
33					

Anexo J: Proceso de recojo de información y firmado de consentimientos y asentimientos

- Firmando el consentimiento





- Asentimiento informado de los alumnos



- Explicando los alumnos sobre cómo se debe llenar el cuestionario



- Resolviendo dudas acerca del cuestionario



- Los alumnos resolviendo el cuestionario

