

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“LOS FACTORES SOCIALES DEL INICIO SEXUAL
EN
LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA CALLAO 2019”.**

**SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR
EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTORAS:

**ECHEVARRIA NINAHUAMAN NOEMI SONIA
HERRERA VALDIVIA DIANA ISABEL ALEXANDRA
MIRANDA MERCADO LEA ZARINA**

**Callao – 2020
PERÙ**

**“LOS FACTORES SOCIALES DEL INICIO SEXUAL
EN
LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION
EDUCATIVA CALLAO, 2019”.**

AUTORAS:

ECHEVARRIA NINAHUAMAN NOEMI SONIA
HERRERA VALDIVIA DIANA ISABEL ALEXANDRA
MIRANDA MERCADO LEA ZARINA

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

ANGÉLICA DÍAZ TINOCO PRESIDENTE

YRENE BLAS SANCHO SECRETARIA

LULILEA FERRER MEJÍA MIEMBRO

ANA SICCHA MACASSI SUPLENTE

ASESOR:

N° de Libro:.....

N° de Folio:.....

N° de Acta:...N°17/2020.....

Fecha y aprobación de la tesis:

22 octubre

Resolución de sustentación:

N°

DEDICATORIA

Esta tesis va dedicada a Sebastián y Leo
Por ser nuestra fuente de inspiración y motivación;
Por cada día enseñarnos a luchar por lo que queremos,
Por ser nuestro impulso para esforzarnos para tener un futuro mejor.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por permitirnos haber llegado hasta aquí
y llegas con buena salud;

A nuestros padres por su gran apoyo incondicional;

A nuestra querida Universidad por regalarnos los mejores
años de nuestras vidas.

ÍNDICE

	Pág.
INDICE DE TABLAS	3
INDICE DE GRAFICOS.....	4
RESUMEN.....	5
ABSTRACT.....	6
INTRODUCCIÓN.....	7
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	8
1.1. Descripción de la realidad problemática	8
1.2. Formulación del problema	11
1.3. Objetivos	12
1.4. Limitantes	13
II. MARCO TEÓRICO	14
2.1. Antecedentes	14
2.2. Bases teóricas	21
2.3. Conceptual	26
2.4. Definición de términos	49
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	50
3.1. Hipótesis	50
3.2. Definición conceptual de variables	50
3.3. Operacionalización de variable	51
IV. DISEÑO METODOLÓGICO	52
4.1. Tipo y diseño de investigación	52
4.2. Método de investigación	53
4.3. Población y muestra	53
4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado	55
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información	55
4.6 Análisis y procesamiento de datos	57
V. RESULTADOS	58
5.1. Resultados descriptivos.....	58
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	62

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con resultados	62
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares	62
6.3. Responsabilidad ética.....	65
CONCLUSIONES	66
RECOMENDACIONES.....	67
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	68
ANEXOS	81

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Factores sociales del inicio sexual en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019.....	58
Tabla 2 : Factores personales del inicio sexual en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019.	59
Tabla 3 : Factores familiares del inicio sexual en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019.....	60
Tabla 4 : Factores culturales del inicio sexual en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019.....	61

ÍNDICE DE GRAFICOS

	Pág.
Grafico 1: Factores sociales del inicio sexual en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019.....	61
Grafico 2: Factores personales del inicio sexual en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019.	62
Grafico 3: Factores familiares del inicio sexual en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019.	63
Grafico 4: Factores culturales del inicio sexual en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019.....	64

RESUMEN

Mediante esta investigación “LOS FACTORES SOCIALES DEL INICIO SEXUAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CALLAO, 2019”, teniendo como **objetivo** determinar los factores sociales que se encuentran presentes en el inicio sexual de estudiantes de secundaria. **Metodología:** Enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo y corte transversal, se trabajó con una muestra de 99 alumnos de quinto grado de secundaria, se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario conformado por 18 preguntas. **Resultados:** Respecto a los factores personales el 97% de los estudiantes presentan una inclinación heterosexual, el 59% consume tabaco y el 68% consume alcohol. Finalmente, el 71% de ellos manifiestan tener una pareja. Los factores familiares que destacan fueron la mala relación con sus padres en el 50% de ellos, y la mala relación con sus hermanos en el 41% de ellos. En cuanto a los factores culturales el 67% de estudiantes ya han presentado algún tipo de actividad sexual y que la mayoría de los estudiantes consideran al internet como mejor fuente de información ya sea para saber sobre embarazo adolescente en un 26% o para absolver sus dudas sobre sexualidad en un 67%. En el grupo de pares más frecuente el 78% consideró a su colegio. **Conclusión:** El factor social del inicio sexual que más se encuentra presente es el factor cultural en un 63%, seguido del factor familiar en el 58% de los casos y finalmente el personal en un 48%.

Palabras claves: Factores sociales, iniciación sexual, estudiantes.

ABSTRACT

Through this research "THE SOCIAL FACTORS OF SEXUAL INITIATION IN STUDENTS OF THE INSTITUCION EDUCATIVA CALLAO, 2019", aiming to determine the social factors that are present in the sexual initiation of high school students. Methodology: Quantitative approach, descriptive level and cross-sectional, we worked with a sample of 99 fifth-grade secondary school students, the survey was used as a technique and a questionnaire made up of 18 questions as an instrument. Results: Regarding personal factors, 97% of the students present a heterosexual inclination, 59% consume tobacco and 68% consume alcohol. Finally, 71% of them state that they have a partner. The family factors that stand out were the bad relationship with their parents in 50% of them, and the bad relationship with their siblings in 41% of them. Regarding cultural factors, 67% of students have already presented some type of sexual activity and that most students consider the internet as the best source of information, either to know about teenage pregnancy in 26% or to absolve their doubts on sexuality by 67%. In the most frequent group of peers, 78% considered their school. Conclusion: The social factor of sexual initiation that is most present is the cultural factor in 63%, followed by the family factor in 58% of the cases and finally the personal factor in 48%.

Keywords: Social factors, sexual initiation, students.

INTRODUCCIÓN

La iniciación sexual expresa el comportamiento del ser humano mediante su sexualidad y es precisamente en la adolescencia la etapa en la que esta se va acentuando, por lo que existe factores que la determinan y condicionan su aparición, a su vez están dimensionadas por los factores personales tales como la orientación sexual, situación sentimental, hábitos nocivos y la menarquia /polución; los factores familiares como tipo de familia, relación con los padres y hermanos y finalmente los factores culturales son los grupos de pares en donde se desenvuelve y la fuente de información sobre sexualidad.

Esta investigación posee como objetivo determinar cada uno de los factores mencionados .Es así que en la primera parte se presenta al planteamiento del problema en dónde se evidencia el alcance de la repercusión de una iniciación sexual sin una correcta orientación a nivel internacional, nacional y local, en el segundo apartado se tiene al marco teórico en dónde se manifiesta las principales teoristas de la ivestigacion, como parte tercera se presenta la variable de estudio y se obvia la hipótesis por ser una investigación univariable. Seguido a ello se tiene al diseño metodológico, tipo y diseño de investigación, así como la población y muestra utilizada.Finalmente se presenta las conclusiones y recomendaciones del estudio, concluyendo así el proceso investigativo.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia oscila entre los 10 y los 19 años, abarcada por el 30% total de habitantes a nivel mundial, dos de cada diez personas en el mundo es adolescente.

En esta etapa de la adolescencia se manifiesta muchos cambios debido a la maduración sexual que posteriormente se llega a concretar el inicio sexual por diferentes factores pudiendo ser familiares, grupo de pares y otros. (1)

El 85% de los adolescentes a nivel mundial se encuentran ubicados en países en vías de desarrollo, por lo general en Latinoamérica (2)

En América Latina y el Caribe los dos tercios de los adolescentes iniciaron sexualmente, en África al sur del Sahara 11% de los adolescentes refieren haber iniciado su vida sexual antes que cumplan los 13 años , Situación similar presenta Cuba donde se registra que la gran mayoría de adolescentes tienen su primera relación sexual entre los 13 y 14 años. Otra es la realidad de España, siendo 15 años la edad promedio para el inicio de relaciones sexuales. (3)

El Perú se encuentra en el séptimo lugar a nivel de habitantes adolescentes del continente latinoamericano; en cuanto a los adolescentes del Perú representan

la tercera parte de nuestra población, por lo cual se podría decir que nuestro país posee una población adolescente y joven en su mayoría. (4)

Según el Ministerio de Salud (MINSA – R.M. 538) la adolescencia es considerada de 12 a 17 años, en donde empiezan a surgir cambios físicos, como crecimiento puberal y el desarrollo de las características sexuales; y también cambios cognitivos y emocionales. (5)

El Ministerio de Salud en su encuesta global de salud escolar en el año 2010 alrededor del 20% de los estudiantes de un colegio refirieron haber iniciado sexualmente, siendo en gran mayoría los varones. El 47% de adolescentes que refirieron haber tenidos relaciones declaran haber iniciado sexualmente antes de los 14 años (6)

Según el Consorcio de Investigación Económica y Social (CIES) señaló que el dialogo entre grupo de pares por lo general del mismo sexo, tenían una conversación más fluida en temas más íntimos, y que por ser de la misma edad podían hablar con total desenvolvimiento ya que no era juzgado por ellos. Por tratarse de estos temas es mucho más sencillo para los adolescentes hablar entre las mismas edades y el mismo sexo, ya que se puede recurrir a bromas sin ser censurados. (7)

La provincia constitucional del Callao no es ajena a esta realidad ya que, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) reveló que La provincia constitucional del Callao que posee 1 millón 28 mil habitantes de la cual un 9.8% de población es adolescentes y el 8,6 % ya han iniciado las relaciones coitales.

(8)

Las relaciones sexuales se han convertido en algo muy habitual entre los adolescentes y jóvenes. Ya que dejó de ser un tabú y pertenece a la socialización. Al paralelo, esta socialización ejerce una fuerte presión para adolescentes que aún no han tenido relaciones sexuales.

Mediante el curso de Enfermería en Salud del Niño y adolescente, durante las sesiones educativas ejecutadas en la I.E “CALLAO”, sobre métodos anticonceptivos se presenció el amplio interés por parte de los adolescentes, por lo que se absorbió todas sus dudas, generalmente las relacionadas a sus parejas, a sus preferencias de pasar más tiempo con ellos y menos tiempo en el colegio o sus casas. Al conversar con el director de la institución nos manifestó su preocupación ,puesto que anualmente existe una deserción escolar del 25% en las aulas secundarias y en consecuencia embarazos precoces, cuando se indaga sobre las posibles causas ,nos manifiesta la poca actividad y vinculación familiar con los estudiantes y la escuela , la amplia fijación con sus grupos de pares y actitudes personales en ellos que impiden una comunicación fluida para una orientación sexual adecuada ,es que por ello se plantea la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los factores sociales del inicio sexual en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019?

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores sociales del inicio sexual en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son los factores personales del inicio sexual en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019?
- ¿Cuáles son los factores familiares del inicio sexual en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019?
- ¿Cuáles son los factores culturales del inicio sexual en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores sociales del inicio sexual en los estudiantes de la Institución

Educativa “Callao”, 2019.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar los factores personales del inicio sexual en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019.
- Identificar los factores familiares del inicio sexual en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019.
- Identificar los factores culturales del inicio sexual en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019.

1.4. Limitantes

1.4.1. Limitante teórica:

Se estudió las teorías relacionadas a los factores condicionantes que determinaron el inicio sexual en los estudiantes de secundaria.

La limitación más relevante es la veracidad y fidelidad de los datos ya que pudo ocurrir que algún alumno halla alterado sus respuestas.

1.4.2. Limitante temporal:

Para poder llevar a cabo las encuestas nos dieron un tiempo limitado de acuerdo a la disponibilidad de los docentes.

En algunos salones los docentes no estaban presentes, debido a ello teníamos que regresar y poder culminar nuestras encuestas debidamente.

1.4.3. Limitante espacial:

No hay limitante espacial.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

DOMINGUEZ PORCAYO JAIR (2016), en México en su tesis titulada “**Factores que influyen en la presencia de sexualidad temprana**”, cuyo **Objetivo** general: Identificar los factores que influyen en el inicio de la sexualidad temprana, desde una perspectiva adolescente. **Método:** diseño: no experimental de tipo transversal descriptivo; la confiabilidad se obtuvo mediante el método de consistencia interna basado en el Alfa de Cron Bach teniendo un índice de 0.857. La población estudiada estuvo compuesta por 30 hombres y 90 mujeres, cuyas edades fueron 12 a 17. **Resultados** La edad de inicio de la vida sexual de los participantes es de 14 a 15 años. **Conclusión:** factor individual con mayor influencia en la población dejando al factor familiar como el factor de menor influencia (9)

MORALES ARIAS, ELSA (2014), en Guatemala en su estudio titulado **"Factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del instituto de educación básica de Chinautla-Guatemala."** **Objetivo:** Determinar que factores influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del Instituto Oficial de Educación Básica de Chinautla. Metodología: Tipo de investigación: cuantitativa, diseño transversal-descriptivo. Población 343 estudiantes, sus resultados pudieron evidenciar que los factores que más influyen en la práctica temprana de relaciones sexo- genitales en los adolescentes, son los medios de comunicación, la educación sexual que no es impartida por el colegio ni platicada con sus padres, principalmente porque no hay una conexión entre ambas partes para un dialogo en conjunto a través de asesoría de padres Asimismo, la presión de grupo de amigos es fuerte, porque es un espacio en el cual el adolescente está expuesto a despertar o aumentar más su curiosidad, por experimentar y contraer una relación sexual. (10)

GONZÁLEZ A. ELECTRA, MONTERO V. ADELA. Y OTROS (2013) , en Chile ,en investigación titulado “**Factores asociados al inicio sexual en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva en Santiago de Chile**”. **Objetivo:** Determinar la asociación entre los factores familiares y el inicio sexual temprano, en adolescentes en un centro de salud sexual y reproductiva universitario con una perspectiva de género. **Método:** diseño transversal analítico. La población del estudio fueron adolescentes consultantes en el Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral de ambos géneros, de 12 a 19 años que iniciaron sexualmente. **Resultados:** Corresponden a 5.854 adolescentes. El 92,6% mujeres y 7,4% hombres. El 84,2% del total había iniciado actividad sexual. El 90% son estudiantes y el 94% pertenece al nivel socioeconómico medibajo. Concluyó Se debe realizar programas de educación sexual que ayuden a los adolescentes a tomar mejores decisiones y que tengan la confianza de hablarlo con sus padres por otro lado también la distribución de métodos anticonceptivos a los adolescentes previa a una capacitación para un uso responsable (11)

2.1.2 Antecedentes Nacionales

CALLE CALLO KARIN ZUBERBI (2017), investigación titulado “**Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia nacional Puno, 2017**”. **objetivo** determinar los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la Institución Educativa Independencia Nacional Puno, 2017. El diseño transversal. **Método:** La población de estudio conformada por 394 adolescentes de 2do a 5to de secundaria de ambos géneros, de 13 a 17 años de la I.E.S. Independencia Nacional Puno. **Los resultados** corresponden a que la relación de relaciones sexuales con el factor familiar 3% se inició sexualmente y el 29% no y finalmente en el factor sociocultural el 2% se inició sexualmente y 17 % no. **Conclusión** los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes son: el factor individual, familiar, sociocultural y educativo. Según el factor individual, la edad y el sexo son factores que influyen con el inicio de relaciones sexuales donde predomino la edad de 16 años, con mayor frecuencia en el sexo masculino y son de procedencia urbana. En el factor familiar, respecto a con quien vive el adolescente predomino con mamá y papá, en cuanto al conflicto y comunicación familiar si tiene influencia con el inicio de relaciones sexuales puesto que ocasionalmente tienen conflictos familiares y casi nunca tienen comunicación familiar. Con respecto a con quien, iniciaron sexualmente 5% vive con mama y papa, seguido del 4% que viven con su mama y finalmente el 1% solo con papa. Conflicto familiar donde, el 5% de los adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales casi nunca tienen conflictos familiares, seguido del 4% ocasionalmente y finalmente el 1% casi siempre. En

la comunicación familiar los adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales el 5% casi nunca mantiene comunicación familiar, seguido del 4% ocasionalmente y el 1% casi siempre. Con respecto al factor sociocultural; donde obtuvieron conocimientos, de un total de 195 estudiantes, respecto a los que iniciaron relaciones sexuales el 3% obtuvieron de amigos y profesores: seguido del 2% de los medios de comunicación y finalmente el 1% de padres y familiares.

(12)

MOTTA ANGÉLICA, KEOGH SARAH, PRADA ELENA, NUÑEZ ARON, KONDA KELIKA, STILLMAN MELISSA Y CACERES CARLOS (2016); en el estudio titulado: **“De la normativa a la Práctica: De la política de educación sexual y su implemento en el PERU”**, cuyo **Objetivo:** Proveer un análisis detallado de la política vigente de educación sexual y su implementación en el nivel de secundaria en escuelas de tres regiones del Perú. **Método:** El diseño de estudio fue descriptivo, la población fue un total de 2,528 alumnos participó en la encuesta. **Resultados:** La falta de educación sexual en el colegio, el 85% de los escolares refiere que aprendió de sexualidad en Internet, en su mayoría recurre a otros medios de comunicación: Radio y material escrito; similar a la televisión, a los amigos, el personal de salud fuera del horario de clases. Solo la cuarta parte (23%) recibió alguna información de sus padres, seguidos de otros familiares, especialmente las madres. **Se concluyó** que los hallazgos muestran que la enseñanza de ES en las escuelas se sostiene en buena medida en la participación de los profesionales del sector salud, lo cual evidencia la

importancia de un funcionamiento eficiente y articulado de ambos sectores para el éxito de la ESI (13).

RENGIFO VENEGAS, SOFÍA; URIBE GODOY, VIVIANA Y OTROS (2014)

en, Ica en su estudio titulado “**Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014**”, cuyo **objetivo** fue determinar la prevalencia y las principales motivaciones para el inicio temprano de las relaciones sexuales en los adolescentes escolares de la ciudad de Ica.

Método: Se realizó un estudio transversal en 682 estudiantes del tercer al quinto año de secundaria de dos colegios nacionales de la ciudad de Ica durante el año 2014. **Resultados:** Se obtuvo que 125 (18,33%) de los adolescentes habían tenido relaciones sexuales, la edad promedio de este inicio fue a los $14,38 \pm 0,13$ años. 11 (4,87%) mujeres y 114 (25,00%) varones ya habían tenido relaciones sexuales, con mayor proporción en los ateos o agnósticos (10; 41,67%). 20 (16,00%) adolescentes que no vivían con sus madres, 56 (44,80%) que no vivían con sus papás, y 61 (48,80%) que no vivían con hermanos tuvieron este problema, al igual que en 70 (36,08%) de los consumían licor, en 27 (47,37%) de los que consumían estupefacientes ($p=0,000$) y en 48 (41,03%) de los que consumían cigarrillos. **Concluyó** que dos de cada diez adolescentes habían iniciado relaciones sexuales y está se relacionó con el género, su religión, la convivencia con los padres o hermanos, las características del entorno social, las creencias sobre las consecuencias de las relaciones coitales, los programas preferidos en televisión, utilizar el tiempo libre para estar con su enamorado(a), el consumo de sustancias tóxicas, sus comportamientos, el antecedente materno de embarazo adolescente y el maltrato por algún familiar (14)

HERRADA VILLARREYES, LIZBETH GERALDINE Y OTROS (2014), Piura, en su estudio titulado **“Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre Grohman”**, su **objetivo** fue describir los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años de la institución educativa “Jorge Basadre Grohman” Huangalá- Sullana, durante el periodo abril a julio 2013. **Método:** Estudio de tipo cuantitativo descriptivo. Siendo su resultado que el 62% de los adolescentes pertenecían al grupo etéreo de 14 a 16 años, así mismo el 38% ha iniciado su actividad sexual. **Conclusión:** La mayoría de los adolescentes desconocen su sexualidad y presentan actitudes desfavorables para una vida sexual responsable segura y saludable (15).

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Modelo de enfermería de Nancy Roper

Según Nancy Roper la sexualidad es fundamental para las personas, que esto trajo consigo algunos tabús con respecto al sexo. Las mujeres y los varones no sólo se diferencian físicas o fuerza, sino también en el dialogo. Los padres de familia y en población juegan un rol importante en la influencia hacia los inicios de la sexualidad. (16)

Nancy Roper, Desarrollo un Modelo que nos habla sobre el modelo de vida, fundamentándose en:

- La vida es como una mezcla de Actividades Vitales.
- La actividad del individuo va acorde por como realiza estas actividades.
- Las personas somos valiosas en toda nuestra etapa de vida, y nos vamos formando independientemente hasta ser adulto
- La dependencia de la persona no limita su dignidad. (16)

2.2.2. Modelo de interacción familiar – Virginia Satir

Virginia argumenta que la salud familiar depende de las actitudes que presentan durante el tiempo de convivencia en familia de esa manera los padres logran comprender los sentimientos, necesidades y de sus miembros. Satir opina que una familia ideal, ayuda a sus miembros a comprenderse, mediante la comunicación y eventos o situaciones que se dan en la vida.

La comunicación familiar incentiva la creencia en sí mismo y la valoración en cada integrante; crean esperanzas en el pretérito, confianza en los restantes y sienten la indagación acerca de La familia funciona sobre bases de creación y de una realidad orientada que promueve una mayor intimidad entre sus miembros El modelo de familia saludable consiste en cuatro conceptos:

- ✓ Valoración propia

Denominado también como autoestima es decir el aprecio que cada ser humano siente por sí mismo.

- ✓ Comunicación: Esta debe ser clara, abierta y directa dentro de una familia funcional mientras que en el caso de una disfuncional esta es cerrada e incongruente.

- ✓ Reglas o normas de comportamiento: Son los patrones de conducta entablado en normas o reglas para dirigir una correcta convivencia dentro del seno familiar.

- ✓ Interrelación con la sociedad: Actitud de relacionarse con los integrantes de la sociedad (17)

2.2.3. Etapas de la sexualidad según Sigmund Freud

La sexualidad, presente en la vida de todos los seres humanos y está relacionada con la facultad de percibir placer; nace con nosotros y se muere con nosotros, está relacionado con nuestro modo de ser, de madurar, de sentir, de proceder y de relacionarnos con otras personas y con nosotros mismos. Acorde con Sigmund Freud, la sexualidad rodea completamente lo que somos, es por esto que la sexualidad no es una "ente" que aparece de pronto en las personas adolescentes, La educación, la edad, la cultura, la familia y la época histórica inciden claramente en la forma en que cada humano vive su sexualidad. Sucede con periodicidad que el concepto de sexualidad se confunda con los conceptos de genitales o relaciones sexuales, lo cual limita la experiencia de la sexualidad únicamente al contacto genital, pero, además del placer, el sexo

Freud señala que La sexualidad es uno de los elementos claves de la personalidad, ya que está presente usualmente todas nuestras decisiones, al menos, a nivel instintivo, así como también la existencia de fuentes de goce, la seducción de la pornografía, o la visión de la sexualidad han jugado una perspectiva esencial en el pensamiento psicoanalítico de Freud.

Creó también una hipótesis en que la niñez también posee pasiones sexuales, una de las novedades más destacadas de la hipótesis del Psicoanálisis de Freud es la aseveración de la coexistencia de instintos sexuales en la niñez siguiendo las siguientes fases o etapas de progreso (18).

✓ **Etapa oral:** Caracterizada por el goce en la boca, la zona erógena, a medida que el niño crece y fundamentalmente en la adultez, la región de placer. El niño conoce el mundo a través de sus labios, es la zona del cuerpo que le produce goce, a través de ella recibe el alimento. Al mismo tiempo, chupa todo lo que encuentra porque eso le otorga goce y así conoce su medio. Desde que el niño comienza este período está experimentando su sexualidad y se lo está educando, ya que si el mayor le coarta esta fase, prohibiéndole que se chupe le está obstruyendo la oportunidad de explorarse y explorar su alrededor. Lo cual puede traer aparejado para el futuro ciertos problemas. El destete, por ejemplo, debe realizarse paulatinamente, no ser un corte duro. Ya que, si se tiene en cuenta que es la primera y gran principio de placer del bebé, sacarle el pecho de un instante a otro sin un transcurso de días puede ocasionar algún daño traumático (18).

✓ **Etapa anal (retención y expulsión):** Es la etapa del control de esfínteres. La satisfacción sexual para el niño está en la defecación. Él siente que entrega una parte de lo que produce, por ello es tan importante para él.

Esta fase aparte de importante es trascendental para que el control de esfínteres se efectúe progresivamente, sin tensiones, no adelantando la etapa de desarrollo del infante; siguiendo el curso del organismo del niño hasta que esté apto para hacerlo solo.

Un mal manejo en esta etapa y del control de esfínteres puede repercutir negativamente en conductas futuras, por ejemplo: Estreñimiento, problemas gastrointestinales, etc.

✓ **Etapa fálica:** En esta fase el placer se basa en los genitales y empieza la curiosidad por las diferencias sexuales. Hasta esta etapa, las diferencias entre mujeres y varones se dan principalmente por la vestimenta, pero al iniciar esta fase, se centrarán las diferencias en los órganos reproductivos.

✓ **Etapa de latencia:** Presente en la etapa escolar y durante mucho tiempo se creyó, equivocadamente, que la sexualidad quedaba adormecida, latente. Lo que sucede es que durante este período el interés del niño se centra en conocer, aprender e investigar. Un buen manejo de las etapas anteriores, contribuye muy favorablemente al éxito escolar.

✓ **Etapa genital:** empieza en la pubertad, ocurre a la par que los cambios físicos y psíquicos que se dan en esta etapa, se centraliza en los genitales. Los niños y adolescentes muestran curiosidad por su anatomía genital; es común y que encuentren de fácil acceso para dialogar y despejar su duda en sus padres y en el mundo adulto, así poder tener una idea más clara.

Las etapas o fases por las que atraviesa el infante en su desarrollo, deben experimentarse y cada una de ellas es fundamental para la subsiguiente. Es la etapa de Tocarse, conocerse, explorarse es la forma que el niño tiene de conocerse y descubrirse, proceso muy natural (18)

2.3. Conceptual

2.3.1 Factores sociales

Definición de factor: Son todos aquellos fenómenos que delimitan o favorecen la iniciación sexual en los estudiantes ⁽¹⁹⁾.

Factores sociales del inicio sexual

Son aquellos agentes que depende de la interacción social ya sea con grupo de pares, familia, amigos, etc. que están relacionados con el inicio sexual estas son: los factores personales, familiares, culturales y entres otros.

a) Factores personales

Los factores personales relacionadas al inicio sexual se refiere todo aquello que tiene relación con las coordinaciones internas de uno o procesos de equilibrio o autorregulación del individuo, que dependen tanto del funcionamiento adaptativo como de las coordinaciones interindividuales, es decir son las interacciones personales o sociales. (9)

Entre las principales factoras personales relacionadas al inicio sexual tenemos:

-Orientación sexual de los adolescentes: En la orientación sexual del adolescente, ellos no solo nacen con el género, sino que hay muchos aspectos que intervienen como el comportamiento, las edades, situaciones que pueden

sucedan en cada persona, fantasías sexuales y afectos que tienen o que le hacen falta (20)

La orientación sexual es la atracción que sienten ya sea emocional, romántica o sexual existe diversos tipos de orientación sexual. Por ejemplo:

- ✓ Heterosexual. personas que tienen sentimientos físicos y/o romántico por las personas del sexo opuesto: así como los varones heterosexuales sienten atracción por el sexo opuesto.
- ✓ Homosexual. Las personas homosexuales sienten atracción por el mismo sexo porque sienten una atracción romántica y/o física; las mujeres que se sienten atraídas por otras mujeres se llama lesbianas; a los hombres que se sienten atraídos por el mismo género se les llama gays.
- ✓ Bisexual. Las personas bisexuales se sienten atraídas física o sentimentalmente por ambos géneros sexuales

Las personas que no sienten una atracción sexual por ningún género y no tienen interés en el sexo suelen llamarse asexuadas. Es posible que las personas asexuadas no tengan interés en el sexo, pero aún sienten una cercanía emocional con otras personas de distintos géneros.

Durante los años de la adolescencia, suelen tenerse pensamientos y atracciones sexuales. Para ciertos adolescentes, estos sentimientos pueden ser intensos, y para otros parecer dudosos.

Tener aprecio o interés en una persona del mismo género no significa necesariamente que alguien es homosexual; del mismo modo, tener interés en

alguien del género opuesto no significa que la persona es heterosexual. A menudo los adolescentes se sienten atraídos por personas del mismo sexo y del sexo opuesto, y que tengan pensamientos sexuales respecto de ellas.

Existe también adolescentes que tienen o tienen curiosidad por descubrir muchas cosas la cual crea ideas en su cabeza; estas experiencias por sí solas no significan necesariamente que una persona es homosexual o heterosexual va depender mucho de cada persona (21)

-Situación sentimental de los adolescentes

La preocupación psicológica gira básicamente alrededor de lo físico y lo emocional básicamente en lo que dirán sus amigos. La imagen corporal, empieza a cambiar, el ánimo del adolescente y tienen ese sentir en la cual buscan ser aceptados; hay una fuerte necesidad y deseo de comprensión y apoyo por parte de los padres. Aun cuando las figuras paternas dejan de ser la fuente de la autoestima, se hace forzoso tener la posibilidad de compartir los problemas con los padres; las amistades también se tornan decisivos. Las amistades por lo general tienden a ser del mismo género, facilitando el fortalecimiento de identidades y roles de cada uno antes de entrar a la interacción heterosexual. (22)

-Hábitos nocivos en los adolescentes: Son sustancias tóxicas que en este país no están permitidos y mucho menos a menores de edad. Por ejemplo, Los adolescentes que consumen bebidas alcohólicas tienen mayor tendencia al inicio sexual temprano con relación con los que tiene este hábito tóxico.

Así mismo, el consumo de sustancias tóxicas se asocia a un inicio más temprano de las relaciones sexuales en la adolescencia. (23)

Los adolescentes pueden estar expuestos de muchas maneras con el alcohol y las drogas legales o ilegales. Es parte habitual que los adolescentes prueben el alcohol y las drogas lamentablemente es con mayor frecuencia. Los adolescentes no ven la relación entre sus actos y las consecuencias que puede repercutir en ellos por sus acciones. Los adolescentes tienden a sentirse poderosos e inmunes hacia los problemas que otros tienen. Es como su etapa de rebeldía.

Estos hábitos de consumir sustancias nocivas o una vida desinhibida como el consumo de sustancias tóxicas y el alcohol está asociado con una diversidad de consecuencias negativas, que incluyen el acrecentamiento en el peligro del uso de drogas en la vida, el fracaso escolar, el mal juicio que puede ocasionar al riesgo de accidentes por no estar lúcidos, violencia, relaciones sexuales no planificadas dejándose llevar y el suicidio. (24)

-Menarquía y/o polución en los adolescentes

□ Menarquia en las adolescentes

La edad precoz de la primera menstruación puede estar relacionado a diversos cambios en las hormonas de las adolescentes; por tanto, es relevante continuar analizando la relación de la menarquia / eyaculación con el inicio de la actividad coital. (25)

La adolescencia es el paso de la niñez a la vida joven, en el que se producen diversos cambios, como sabemos la adolescencia están entre las edades de 12 a 17 años; período en el cual se presenta la menarquia, o conocida como primera menstruación, que es un evento tardío en la secuencia de desarrollo puberal, que constituye el indicador de maduración sexual.

La edad de la menarquia de las madres influye entre un 50 y un 75 % en la de sus hijas; puesto que, las características étnicas y raciales

En la raza negra, la menarquia puede ser más temprana por distintos factores ambientales los más relevantes son el estado nutricional, el estado de salud, la actividad física, otro factor es el bajo peso al nacer y la zona climática.

Los peligros futuros asociados a la pubertad adelantada que se ha observado un mayor riesgo de obesidad y de enfermedades asociadas con resistencia a la insulina, tales como: hipertensión arterial y mayor frecuencia de intolerancia a la glucosa. También existe un aumento del riesgo del cáncer mamario en mujeres

con menarquia temprana, probablemente debido a la mayor exposición a los estrógenos. (26)

□ **Polución en los adolescentes:**

Es la eliminación del semen excedente. Cuando los adolescentes llegan a la pubertad el organismo de los adolescentes comienza a producir una hormona llamada testosterona. La cual es la responsable de los grandes cambios que se causan en sus cuerpos: la aparición de vello en la parte íntima, las axilas, la cara y el resto del cuerpo, el cambio en la voz y el aumento de los músculos.

La testosterona también cumple la función de producción de espermatozoides. Que se da diariamente por lo que sus cuerpos deben liberarse de alguna forma de ese semen acumulado. Cuando los varones no tiene relaciones coitales o no se masturban, su organismo tiene dos vías para expulsar los espermatozoides las células llamadas macrófagos que están encargadas de destruir esos espermatozoides o las poluciones nocturnas , el cuerpo expulsa el semen cargado con los espermatozoides.

Existen dos causas frecuentes para estas eyaculaciones:

- Sueños eróticos. las poluciones nocturnas son los sueños sexuales. Cuando los varones tienen ese tipo de sueños se produce una erección de su pene y eyaculación del semen.

No hay una frecuencia considerada normal para este fenómeno. Cada organismo es diferente, las eyaculaciones que se tengan durante el día y de los

estímulos sexuales que tenga el hombre o el adolescente. Pero según algunas investigaciones la máxima frecuencia se da en los chicos de quince años con aproximadamente una eyaculación durante el sueño cada tres semanas. El cuerpo funciona correctamente.

Las eyaculaciones nocturnas involuntarias son un signo de que su cuerpo funciona correctamente. Para ello, cada noche, los hombres suele tener entre cuatro y cinco erecciones espontáneas (endurecimiento y agrandamiento del pene).

Esas erecciones son actos reflejos del organismo y tienen como función mantener el sistema reproductor activo porque si un pene no entra en erección con frecuencia va perdiendo esta función lo que acabaría impidiendo la reproducción.

Algunos adolescentes que no tengan eyaculaciones pueden estar dentro de la normalidad. Solo en las ocasiones en las que las eyaculaciones produzcan dolor o escozor podría ser un signo de alarma o si el pene no alcance la erección deberán consultar a un doctor que diagnostique si existe algún problema de salud. (27)

b) Factores familiares

La familia es un sistema de integración permanente con su entorno cercano (escuela, iglesia, familia extendida) por lo general presenta una estructura organizada y jerarquizada, además de una organización biológica, social y psicológica,

La familia con hijos adolescentes empieza a sentir una inestabilidad de las pautas establecidas en la familia, puesto que la adolescencia es una etapa complicada de afrontar para los padres ya que trae consigo temas que los confrontan y necesitan una restricción en las relaciones.

De acuerdo a lo mencionado, los factores familiares se refieren a todas aquellas situaciones que ocurren en la familia y podrían repercutir en las decisiones del adolescente para el inicio de la actividad coital. (28)

-La familia

Según LA DECLARACIÓN UNIVERSAL DE LOS DERECHOS HUMANOS (Artículo

16. Inciso 3): “La familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y el estado” (29).

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO 1981) también la considera como un grupo social concreto constituido por un conjunto de personas de distintos sexo y edades, vinculados

por algún parentesco ya sea por consanguinidad, afectivos, jurídicos y consensuales; se caracterizan por su intimidad, solidaridad y durabilidad. Agrega que tales relaciones de parentesco se originan en el matrimonio y se mantiene por la descendencia de los mismos.

Este sistema es único y primario se halla en permanente contacto con los demás sistemas sociales. La familia adquiere una nueva dimensión como entorno personalizado, socializado y los valores individuales, a la vez que la sociabilidad y la asimilación de valores colectivos.

En la actualidad, la evolución social, el desarrollo de las nuevas corrientes pedagógicas, así como el reconocimiento de la igualdad de derechos para la mujer, han llevado a la familia hacia una definición menos patriarcal en comparación a como era antes.

Al estudiar el grupo familiar, un aspecto a considerar es determinar las características relacionados con su composición según el parentesco y el tamaño de la familia. (30)

-Funciones de la familia

“La familia es un satisfactor de necesidades humanas y espacio de desarrollo e identidad de sus miembros” Arce (2018)

La familia como el “núcleo básico de la sociedad y el elemento estratégico para incrementar y fortalecer la capacidad creativa del desarrollo humano” Aguilar (1969). Asimismo, quien considera que su función principal de la familia es “garantizar la permanencia de la especie humana, satisfaciendo las necesidades básicas y las necesidades de afecto, de seguridad, protección mutua y de identidad de grupo”. Arce cita a Mansilla, M. E. (1996)

Todos estos autores consideran que la familia es fundamental, establecen relaciones mutuas y que valoran la importancia que tiene ella en la formación de la personalidad (31).

Arce también cita a Mendoza A. (1993) que manifiesta que cualquiera sea el contexto histórico social en el que se situó la familia debe cumplir cuatro tareas esenciales:

- Cumplir las necesidades biológicas del individuo y complementar sus capacidades en cada fase del desarrollo.
- Dirigir y canalizar sus impulsos a fin que el individuo se sea integral, maduro y estable.
- Enseñarle roles básicos, así como el respeto de las instituciones sociales y las costumbres básicas de la sociedad, constituyéndose en el sistema social primario.

- Transmitirle las técnicas adaptativas de la cultura, incluido el lenguaje. (32)

Tipos de familia:

El primer eje de clasificación es el de consanguinidad, refiriéndose:

- ✓ **Familia nuclear.** - estipulado como la familia tradicional, presencia de un varón y una mujer unidos en matrimonio e hijos tenidos en común.

Todos los miembros viviendo bajo el mismo domicilio sin embargo podemos hablar de una familia nuclear como la unión de dos personas que proyectan una vida en común, en el que se dan sentimientos de pertenencia en dicho grupo, hay un compromiso personal entre los miembros y son intensas las relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia. Inicialmente, dos adultos concretan.

El núcleo familiar da un cambio cuando aparecen los hijos; a partir de, la familia se responsabiliza en cuanto a la crianza y socialización de la progenie. En general, se espera que en ese núcleo existen dos progenitores encargados de tomar rienda. Sin embargo, algunos núcleos familiares se disuelven a consecuencia de procesos de separación debido a divorcio.

Es frecuente la unión posterior con otra pareja para así crear una familia nuclear reconstituida; y por otro lado el adulto que vive con sus hijos sin la pareja establece el compromiso de educar y cuidar al menos en forma independiente y autónoma. (33)

Dentro de la familia nuclear encontramos 3 relaciones familiares: Entre la pareja, entre padres y niño - niño (entre hermanos), cada uno con sus peculiaridades.

- ✓ **Familia monoparental.** - Formada por uno de los padres e hijos. Pueden tener diferentes orígenes, sea por hijos adoptivos o padre que no tenga el vínculo de consanguinidad por otro lado una familia monoparental puede ser también por el fallecimiento de uno de los cónyuges. (33)
- ✓ **Familia extendida o ampliada.** – Compuesta por más de una persona nuclear; siempre en cuando vivan bajo un mismo techo.

Este tipo de familia son generalmente por vínculos de sangre de una gran cantidad de integrantes, incluyendo a los progenitores o padres adoptivos (cuál es el caso), infantes, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás. (33)

Relación con los padres: Es el vínculo que puede llegar a generarse mediante una convivencia, relación amical amable o en otras circunstancias no existe relación alguna, esta situación genera limitaciones para el dialogo entre los padres e hijos entre diferentes temas muy privados como se ve en muchos estudios de investigación (35)

✓ **La familia con hijos adolescentes (relación padres - hijos)**

Cuando alcanzamos la etapa de la adolescencia, la importancia de los miembros de la familia es importante ya que influye en el salud emocional, psicológico y social de los hijos adolescentes.

No es importante la cantidad del tiempo que pasen juntos sino la calidad en el pequeño tiempo que tengan los padres con los hijos.

La relación de padres a hijos es fundamental para la competencia que se enfrentan en la sociedad y la confianza con la que los adolescentes afrontan el periodo de transición hacia la etapa adulta.

Es la etapa de la adolescencia donde desarrollan su identidad propia y su desenvolvimiento frente a los problemas o consumo de drogas.

Aunque los adolescentes muestran un interés importante por entablar nuevas relaciones con otras personas ajenas al contexto familiar, los padres siguen jugando un papel crítico en su desarrollo. Sin embargo, si la interacción entre padres e hijos no es adecuada y positiva, pueden aparecer problemas que desestabilizaran la dinámica familiar.

La familia debe ser armónica y generar lazos afectivos de una manera no abrumadora ya que los adolescentes en esta etapa tienen el deseo de autonomía. (34). Por ello en la familia debe haber siempre Comunicación, en un estudio se observó que la mala comunicación familiar es asociada a un inicio sexual temprano. (9)

-Relación entre hermanos

La relación dada entre hermanos afianza y fortalece la vida en la familia. El primer beneficio que se da en las relaciones entre hermanos es la compatibilidad y la convivencia armónica con el sexo opuesto, situaciones que sirvan para el afianzamiento del sexo.

Compatibilidad entendimiento y empáticos a nivel afectivo, mental y de pensar de los diferentes sexos. A un comportamiento fuerte y tosco del hombre. (35)

La vida en familia cuando es llevadera, accesible y armónica es más fácil para la relación con los hermanos y así no tener rivalidades y competencias entre ellos en el orden académico, deportivo, social, etc. (36)

c) Factores culturales

Nosotros como personas naturales creamos cultura. La forma que nos expresamos, actuamos, el idioma que usamos, nuestras creencias religiosas, la gastronomía; son algunos ítems de nuestra cultura.

Este conjunto de prácticas se traspa de descendencia a descendencia. Los infantes aprenden de los adultos de los ancianos. Aprenden de lo que oyen y de lo que leen; aprenden también de lo que ven y experimentan por si mismos en la convivencia cotidiana. Así se heredan las tradiciones.

Mediante la transmisión de los hábitos y tradiciones, de un grupo de personas, es así como se lleva cabo la cultura a través de actitudes de aptitudes de todo lo

ya mencionado en el cual se va dejando como tradiciones desde los jóvenes hacia más delante de generación en generación.

También entra aquí los grupos de pares las fuentes de comunicación que pueden incurrir a algún cambio en el accionar de la persona (37).

-Grupo de pares:

También conocido como grupo de amigos que generalmente se da entre los mismos rangos de edad donde existe cierta afinidad, como se sabe en un grupo siempre hay quien la lidera o la persona que dirige cierto grupo dando ideas o propiciándolas para que luego el resto opte por realizarlo o no.

Debido a ello es importante que grupo de pares tienen por lo general en la etapa de la adolescencia, ya que es una etapa donde los adolescentes se autoexcluyen de sus padres y quieren ser más independientes en muchos casos según estudios reflejan la importancia, el cómo este grupo de pares influye de manera directa al accionar de cada individuo del grupo en decisiones que por lo general por no tener un acercamiento con la familia entonces llegan a tomar decisiones erradas (38).

Las relaciones entre el grupo de pares se vuelven importantes debido a que en la adolescencia frecuentan más a las amistades, sin intervenciones por parte de integrantes de la familia o alguna persona adulta, tomando más en cuenta las opiniones y sugerencias del grupo de pares.

Cuando las relaciones entre ellos pasan de diversiones a conversaciones; del patio del receso a los espacios abiertos siendo ellos propios del tiempo quienes planean el tiempo que pasaran juntos; pasan de estar basadas en preguntas superficiales a temas más profundos, ya no es la coincidencia en la clase lo que hace que interactúen sino las actividades fuera de la escuela que hace que se complementen con sus amigos y empiecen a generar lazos muy fuertes en el que puedan confiar sus más pequeñas dudas(39).

Las interacciones con el grupo de pares al transcurso del tiempo pasan de un amigo a otro mencionándolos como mejores amigos. Cambiando los miembros de los grupos, aunque algunos permanezcan, existen otros que van y vienen también cambiando de grupos. Pero luego encuentran mayor estabilidad con el tiempo. (40).

Habitualmente, los adolescentes construyen sus propias normas y reglas. Estas suelen ser muy distintas a los adultos. Sin embargo, no podemos caracterizar como un signo de rebeldía sino por el contrario si sus propios requerimientos están bien contruidos entonces permitirá que ellos exploren su propio potencial para adquirirla equidad, la justicia así poder desenvolverse de manera autónoma y natural. (41).

-Fuentes de información sobre el inicio sexual que usan los estudiantes

El inicio de la actividad sexual está influenciado por distintas eventualidades en las que se desenvuelven los adolescentes en algunas situaciones siempre hay un factor el cual predomina más.

La presencia de los medios de comunicación: La televisión, las revistas son entes que favorecen el acercamiento a temas basados en la sexualidad, por tanto, si el adolescente no obtuvo información previa por un personal de salud capacitado, por sus maestros o por sus propios padres, esta información que sería para ellos algo nuevo hace que despierte el interés por experimentar situaciones que no ha vivido (42).

La información sobre salud sexual integral, son esenciales para preparar a los adolescentes a conducir una vida sexual más segura y saludable, realizar sus derechos libremente y prevenir enfermedades en su salud.

La ejecución de Salud Integral Sexual ha sido complicada debido que las instituciones no la cumplen. El principal conflicto es los enfoques más conservadores en los padres de familia basados en una moral profundamente arraigada, muy cerrada y desaprueba todo lo que venga de la educación sexual para sus hijos, argumentando que de esa forma incitan a sus hijos al inicio sexual.

Mientras tanto en este dilema el Internet aún sigue siendo la primera fuente de información a la que acuden los jóvenes para informarse sobre el sexo (43).

2.3.2.- Inicio sexual en los estudiantes

Es el Momento en el que los adolescentes mantienen su primera relación sexual o coital, pero no sólo significa tener sexo (coito) sino que abarcan todas las situaciones eróticas que involucran a más de una persona (44).

La actividad sexual se define como una expresión de la sexualidad personal donde lo erótico de la sexualidad es el más evidente siguiendo después la pasión, el cual se caracteriza por los comportamientos que buscan el erotismo y es sinónimo de comportamiento sexual (45).

La actividad sexual coital se refiere a las relaciones en las que hay contacto piel a piel, lo habitual la penetración del pene en la vagina o en el ano (46).

Anteriormente era tradición a que los jóvenes sean castos y puros hasta que contraigan matrimonio en especial las mujeres, pero en la actualidad otra es la realidad; ya que, a nivel del mundo, los hombres tienen relaciones coitales de manera temprana y así obtienen experiencia sexual antes del matrimonio. Asimismo, unas parejas de adolescentes pueden llegar a las relaciones coitales (contacto de genitales), por distintas situaciones; donde involucra emociones como cuando creen amarse; otros adolescentes piensan que las relaciones coitales mejorarán su autoestima, debido a una falta de resistencia a la presión externa y otras motivaciones propias de cada ser. (46)

Estas actitudes mostradas por los adolescentes los llevan a un riesgo considerable en cuanto a problemas con su salud sexual.

La urbanización y la modernización han tenido causas en la salud de los jóvenes, ya que en los lugares urbanos hay mayor relación de factores exteriores a la familia y la población, que puede ser de ayuda. (47)

El inicio de las actividades sexuales marca el desarrollo físico, espiritual y psicológico de las personas en todas las personas a nivel mundial, ocasionando un impacto inmediato, que tiene resultados sea positivos o negativos dependiendo que estilo de vida opten o que salud integral se hallan proyectado cada uno de ellos.

Actualmente la práctica de esta actividad cada vez se da en edades de vida más tempranas y mientras más jóvenes ocurre este, mayor es el número de parejas sexuales que tienen esas personas y por ende las consecuencias aumentan, como la aparición de infecciones de transmisión sexual y de embarazos no planificados. (47)

2.3.3.-Relaciones sexuales en los estudiantes

Placer sexual entre dos o más personas. Podemos encontrar prácticas como las caricias íntimas, besos y masturbación. (48)

-Masturbación: Placer sexual entre uno mismo auto estimulando los órganos genitales. Es la técnica más segura sin riesgo de embarazo ni de enfermedades

de transmisión sexual y adecuada para lograrlo cuando no se tiene la posibilidad de mantener relaciones sexuales de pareja, pero también constituye una excelente manera de descubrir y aprender a conocer la propia sexualidad.

Lejos de ser considerado como una práctica propia de adolescentes, la masturbación debe formar parte de la vida sexual a cualquier edad. (49)

La auto-erotización o auto-estimulación puede tener inicio en cualquier etapa de la vida de una persona, en la niñez o durante su crecimiento, teniendo una exploración acerca de sus genitales, es normal decir que la masturbación comienza incluso mucho antes de que el ser humano llegue a la pubertad. (49)

La masturbación comienza con la pubertad, es decir, en torno a los 11-12 años, aunque el momento depende del desarrollo de cada niño y niña. No obstante, también es normal que los niños y niñas se “toquen” o masturben entre los 2 y los 7 años, cuando descubren su anatomía. En aquel instante no saben la implicancia que tiene el masturbarse solo lo hacen porque sienten placer y gusto al hacerlo y porque sienten curiosidad por sus propios genitales. Es una etapa habitual en el desarrollo de los niños que no debe preocuparte a no ser que lo haga demasiado a menudo o vaya acompañado de otras manifestaciones como el aislamiento, la agresión, no querer jugar, la tristeza, etc., que pueden implicar que el niño lo está pasando mal o tiene algún problema serio. (49)

-Besos en los adolescentes: Besar es un signo de amor, afecto y reconocimiento. Dar un beso implica utilizar numerosos músculos de la cara. La frecuencia con que las parejas unen sus labios se vincula con la satisfacción que tienen en su relación. Son tantas las sensaciones que provoca un beso en la boca, que se le han adjudicado diferentes funciones biológicas. (50)

-Abrazos en los adolescentes

El contacto físico, el tocarse cuando hablas con alguien, las caricias, los besos y abrazo. Todas estas son diferentes muestras de afecto que son esenciales en las relaciones que tenemos con los demás. Sirven principalmente para demostrar a la otra persona que tenemos algo de afecto hacia ella. (51)

-Caricias en los adolescentes

La caricia, esa acción suave y delicada que se ejecuta deslizando nuestras manos, con la intención de lograr un contacto físico con las personas por las que sentimos empatía, o por la que estamos enamorados. Las caricias no solo se expresan con el sentido del tacto, usted puede acariciar con tan solo una simple mirada, con el sentir más profundo de su ser.

Usted puede transmitirla de forma condicional, que es la que va dirigida a los sentimientos, pensamientos y acciones, la incondicional, que es la que surge con el simple hecho de existir, pudiendo ser positivas o negativas.

Sentirse acariciado es tan importante y necesario, que las faltas de caricias positivas, si no se obtienen, las personas que no las reciben deciden recibir o buscar otros tipos de caricias. Por supuesto, éstas serán negativas para su crecimiento emocional, espiritual y psicológico. Acariciar es todo un arte, y si su contacto físico con las demás personas es gratificante, y si usted involucra su mente, cuerpo y corazón, logrará sentirse querida o querido, permitiéndose querer a los demás.

Las caricias sexuales con frecuencia se dan en las amistades sentimentales, estas aparecen de forma natural en los adolescentes, que regularmente no son propensos a dar discursos cargados con sentimientos a alguien que aprecian. La caricia es una acción, que usted realiza para comunicarse sentimentalmente, pero esta va más allá de un beso o un abrazo lo cual no implica llegar al acto sexual (52).

2.3.4.-Relaciones coitales en los estudiantes: Es una referencia al acto sexual donde se realiza la acción ya sea en la vagina o en el ano, y puede estar involucrado un fin de reproducción humana. (53).

-Penetración vaginal: El coito vaginal consiste en la penetración del miembro viril (pene) estando erecto en la vagina.

Un hombre suele expulsar varios millones de espermatozoides que contienen el material genético cual objetivo es fecundar un óvulo. Pero sólo unos cientos llegarán al óvulo en la parte superior de las trompas de Falopio para que al final sólo un espermatozoide quede en el ovulo. (53)

-Penetración anal: Es un método de intimidad sexual la cual se introduce el pene en el recto de la pareja con la que se está practicando el coito.

El sexo anal es considerado un tema tabú y al pasar el tiempo ha sido condenado no solo por la religión sino también por la población que ven como un acto inmoral. Anteriormente el sexo anal era una de las medidas naturales para evitar embarazos no deseados; por otro lado, la práctica de este sexo tiene riesgos higiénicos. Actualmente el sexo anal es una de las prácticas sexuales más usadas en las parejas homosexuales . (54)

-Penetración oral

Es la práctica sexual en la que se estimulan los órganos genitales masculinos y femeninos, puede ser la boca, los labios y la lengua con la finalidad de dar placer a la pareja sexual.

En la actualidad, esta práctica la realizan tanto parejas heterosexuales como homosexuales.

El sexo vaginal, anal y el sexo oral también tiene riesgo de infecciones de transmisión sexual como tumores producidos por un tipo de virus, como el virus del papiloma humano (VPH). (55)

2.4. Definición de términos

- **Factores sociales.** – Son elementos de sociales que se caracteriza al entorno del sujeto, cuya implicancia alguna tiene importancia sobre la conducta de este. En algunas situaciones, hasta de orientar algunas conductas. Se basan más en las Interacciones que predeterminan un caso o causa debido a su influencia.
- **Adolescente.** - Etapa de la vida del ser humano comprendida entre los 12 a 17 en el Perú.
- **Sexualidad.** – Es un conjunto de manifestaciones biológicas, psicológicas y sociales relacionadas con el sexo (genero) de una persona y se encuentra condicionada por la sociedad y la cultura particular en la que esta se desarrolla.
- **Inicio sexual.** - Momento en la vida en el que una persona sostiene por primera vez 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 según el género de cada uno.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

Dado que la presente investigación es de una sola variable no posee hipótesis.

3.2. Definición conceptual de variables

Variable 1:

Factores sociales del inicio sexual

Méndez lo conceptualiza como aspectos que condicionan el comportamiento hacia el inicio sexual.

En los adolescentes se vinculan con: Los factores individuales, factores familiares y factores sociales (19)

3.3. Operacionalización de variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	VALOR
Variable 1	<p>Son aspectos que condicionan el comportamiento hacia el inicio sexual. En adolescentes se vinculan con: Los factores individuales, factores familiares y factores sociales. (Méndez, 2010).</p>	Factor personal	<ul style="list-style-type: none"> • Orientación sexual • Situación sentimental • Hábitos nocivos • Menarquia/Polución 	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>	<p>Presente</p> <p>Ausente</p>
Factores sociales del inicio sexual		Factor familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de familia • Relación con los padres • Relación con los hermanos 	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>	
		Factor cultural	<ul style="list-style-type: none"> • Grupos de pares • Fuentes de información sobre sexualidad 		

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo y de corte transversal (56).

Cuantitativo: Cuando se recogen y analizan los datos cuantitativos sobre las variables mediante recursos estadísticos.

Descriptivo: Describen ciertos rasgos de la realidad, especifican propiedades y muestran su comportamiento. En este caso este estudio describió todo lo observado referente a la variable factores sociales del inicio sexual.

Transversal: Debido a que la variable será medida en una sola unidad de tiempo.

Diseño de la investigación

Delimitó un diseño no experimental, ya que no hubo manipulación deliberadamente de variables.

El esquema del diseño fue el siguiente:

M=OX

Dónde:

M: Población

X: Factores sociales del inicio sexual

O: Observación de la variable X

4.2. Método de investigación

Fue descriptivo; porque se enfoca en describir las características fundamentales del problema central de la tesis permitiendo manifestar su estructura o su comportamiento.

(57)

4.3. Población y muestra

Población (N)

Establecida por 133 estudiantes de ambos sexos, entre edades de 12 a 17 años del 5to grado de secundaria de la Institución Educativa "Callao", 2019.

1. Criterios de inclusión: Se incluyeron en el estudio.

- Estudiantes adolescentes que estuvieron presentes en la clase el día de la encuesta.

- Estudiantes adolescentes de ambos sexos que contaban con el consentimiento informado firmado por el apoderado.

2. Criterios de exclusión: Se excluyeron en el estudio:

- Estudiantes que no asistieron a clases el día de la encuesta.
- Estudiantes de ambos sexos que no tengan firmado o que no recibieron el consentimiento informado.
- Estudiantes que muestren rechazo o burla durante la encuesta.

Muestra (n):

Según Otzen & Monterola (2017) “el muestreo no probabilístico, consiste en elegir casos accesibles que acepten ser incluidos”. El caso más constante de este procedimiento es aplicar como muestra a los individuos con disponibilidad para el estudio de investigación. (58)

La muestra se tomó mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia y teniendo en cuenta los criterios de exclusión e inclusión.

Donde:

n = Tamaño de la Muestra.

n = 99 estudiantes

4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado

La Institución Educativa “CALLAO” está ubicada en Juan Pablo II 306, Bellavista 07011, Callao.

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

Técnica: La técnica que se utilizó fue la encuesta porque nos permitió obtener la información a través de un cuestionario.

Instrumento

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario (Anexo N° 2), el cual consta de las siguientes partes: se inicia por los datos generales del estudiante, seguido de las preguntas relacionadas a los factores personales (9 preguntas), así mismo las preguntas relacionadas a los factores familiares (4 preguntas), factores culturales (4), cuyo objetivo fue determinar los factores sociales del inicio sexual en los estudiantes.

Procedimientos de recolección de datos

Coordinaciones

- Se entregó una carta de presentación a la Institución Educativa Callao, para la ejecución del trabajo de investigación, (Anexo N° 8)
- Se solicitó un permiso al director de la institución educativa para la aplicación de la encuesta, (Anexo N° 6).
- Se entregó el consentimiento informado a cada estudiante para que el padre de familia nos autorice que su menor hijo sea partícipe de la investigación, (Anexo N° 3).
- Se coordinó la fecha y hora con el director de dicha institución, para la realización del instrumento.

Aplicación de la muestra

- El día de la aplicación del instrumento los estudiantes que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión fueron seleccionados por conveniencia, hasta alcanzar el tamaño de muestra.
- Al momento que se les entregó el instrumento se le informó al estudiante la consistencia y se le explicó el llenado del cuestionario.
- El tiempo para aplicar el instrumento fue de 15 minutos, Durante la recolección de datos las investigadoras permanecieron en el aula para aclarar las dudas pertinentes del adolescente

4.5.1. Validez y confiabilidad

El instrumento que se utilizó para esta investigación fue uno ya validado y confiable, anteriormente en la tesis titulada: “Relación entre factores sociales y tipo de actividad sexual en adolescentes del quinto año de secundaria de la institución educativa Augusto B. Leguía. Puente Piedra, marzo del 2016”, cuya validez fue de 0.031.

Dado a que el valor es $p= 0.031$ y siendo este menor a 0.05 se considera como instrumento VÁLIDO.

4.6 Análisis y procesamiento de datos.

Para el análisis e interpretación de datos se aplicó la estadística descriptiva; primero se realizó una matriz de datos en las que se vació todo lo obtenido mediante el cuestionario.

Luego se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 23 lo cual procesó cada uno de ellos, obteniendo así las frecuencias y los porcentajes. Finalmente se realizó tablas y gráficos para su mayor comprensión

V. RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos

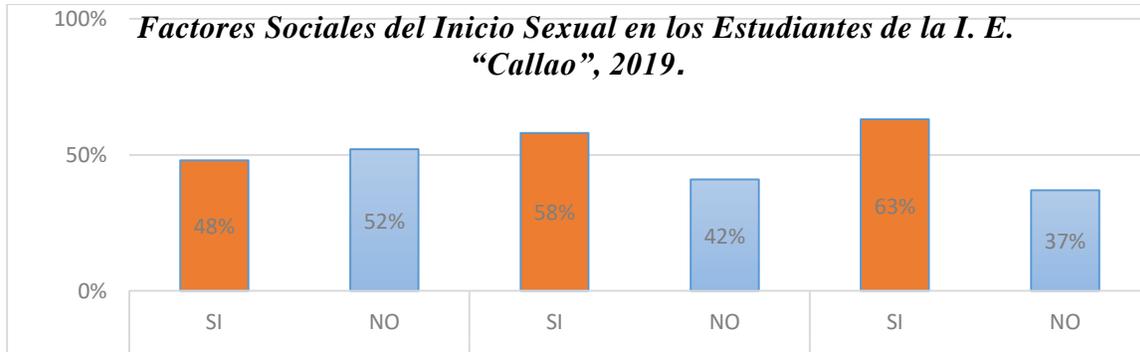
Tabla 1:

Factores Sociales del Inicio Sexual en los Estudiantes de la I.E. "Callao", 2019.

FACTORES SOCIALES	ESTUDIANTES				TOTAL	
	SI		NO		N°	%
	N°	%	N°	%		
Factores personales	48	48	51	52	99	100
Factores familiares	57	58	42	42	99	100
Factores culturales	62	63	37	37	99	100

Fuente: Encuesta tomada a Estudiantes de Secundaria de la I.E "Callao"-2019.

Gráfico 1



Fuente: Encuesta tomada a Estudiantes de Secundaria de la I.E "Callao"- 2019

Se observa que dentro de los factores sociales del inicio sexual el que más presente se encuentra es el Factor Cultural en un 63%, seguido del Factor Familiar en el 58% de los casos y finalmente el Factor Personal en un 48%.

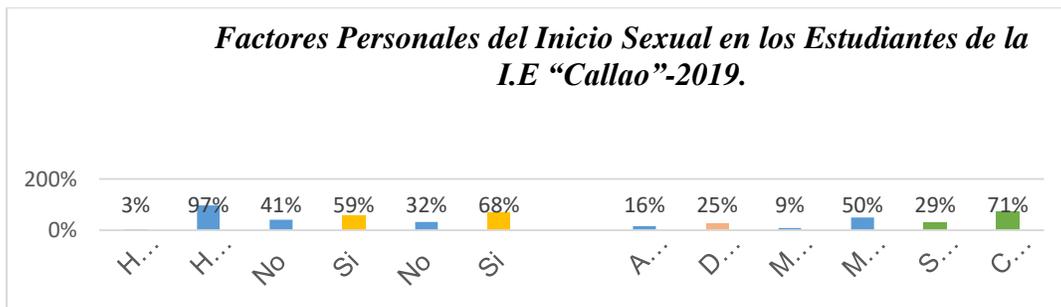
Tabla 2:

Factores Personales del Inicio Sexual en los Estudiantes de la I.E “Callao”, 2019.

FACTORES PERSONALES	ESTUDIANTES	
	N°	%
Orientación sexual	99	100
Homosexual	3	3
Heterosexual	96	97
Consumo de cigarro	99	100
Si	58	58
No	41	42
Consumo de bebidas alcohólicas	99	100
Si	67	68
No	32	32
Primera menstruación o polución	99	100
Mujer < de 12 años	16	16
Mujer >de 12 años	25	25
Varón < de 15 años	09	09
Varón > de 15 años	49	50
Situación actual	99	100
Sin pareja	29	29
Con pareja	70	71

Fuente: Encuesta tomada a estudiantes de secundaria de la I.E “Callao”

Gráfico 2:



Fuente: Encuesta tomada a Estudiantes de Secundaria de la I.E “Callao”-2019

Se observa que el 97% de estudiantes son Heterosexuales, el 59% y 68% Consumen tabaco y alcohol respectivamente. La mayoría de mujeres presentaron su Menarquía siendo mayor de doce años, mientras que los varones, su primera Eyaculación siendo mayores a los quince años. Finalmente, el 71% de ellos manifiestan tener una pareja.

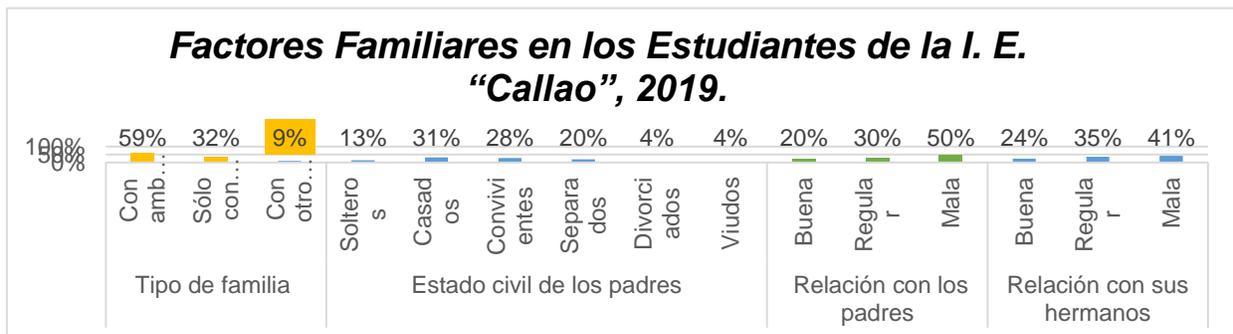
Tabla 3:

Factores Familiares del Inicio Sexual en los Estudiantes de la I.E “Callao”, 2019.

FACTORES FAMILIARES	ESTUDIANTES	
	N°	%
Tipo de familia	99	100
Con ambos padres	58	59
Sólo con padre o madre	32	32
Con otro familiar	09	09
Estado civil de los padres	99	100
Solteros	12	13
Casados	30	31
Convivientes	28	28
Separados	20	20
Divorciados	04	04
Viudos	04	04
Relación con los padres	99	100
Buena	20	20
Regular	30	30
mala	49	50
Relación con los hermanos	99	100
Buena	24	24
Regular	35	35
Mala	40	41

Fuente: Encuesta tomada a Estudiantes de Secundaria de la I.E “Callao”-2019

Gráfico 3:



Fuente: Encuesta tomada a Estudiantes de Secundaria de la I.E “Callao”-2019

Se observa que el 59% de estudiantes viven con ambos padres y el 59% de ellos presentan padres casados y convivientes, mientras que el 30% tiene padres separados y solteros. En cuanto a la relación con sus padres el 50% de los estudiantes manifiestan que es mala, asimismo la relación con sus hermanos es prioritariamente mala en el 41% de ellos.

Tabla 4:

Factores Culturales del Inicio Sexual en los Estudiantes de la I. E. "Callao", 2019.

FACTORES CULTURALES	ESTUDIANTES	
	N°	%
Fuente de información sobre embarazo	99	100
Internet	25	26
Familia	21	21
Profesores	24	24
Amigos	16	16
Iglesia	3	3
No recibí información	10	10
Lugar más frecuente	99	100
Discotecas	12	12
Iglesia	2	2
Playa	7	7
Casa de amigos	26	26
Cabinas de internet	51	52
Grupo de pares frecuente	99	100
Grupos de colegio	77	78
Grupos de barrio	18	18
Grupos de pandillas	3	3
Grupos de iglesia	1	1
Fuente de información sobre sexualidad más frecuente	99	100
Entre amigos	18	18
Revistas	2	2
Centro de salud	13	13
Otros	0	0
Internet	66	67

Fuente: Encuesta tomada a Estudiantes de Secundaria de la I.E "Callao"-2019

En cuanto a los factores culturales de la iniciación sexual se evidencia que la mayoría de los estudiantes (26%) recibieron información sobre el embarazo adolescente mediante internet, lo cual se relaciona con el lugar que más frecuentan que viene a ser las cabinas de internet en un 52%. En cuanto a su grupo de pares más frecuente, estos respondieron que eran los amigos del colegio en el 78% mayoritariamente. En cuanto a la absorción de dudas sobre sexualidad su medio de información directa fue la internet en el 67% de ellos.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con resultados

Dado que el presente trabajo carece de hipótesis no amerita realizar una prueba.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares

Al hablar de la actividad sexual se abarca a todo tipo de conducta y expresión en dónde se evidencia el componente erótico, conocido también como comportamiento sexual (47). Asimismo, no sólo se centra en las relaciones sexuales o coitales sino todo el conjunto de situación eróticas que implican a más de una persona (46).

Ante ello existen factores que van a depender de la interacción social para jugar un rol importante en el inicio sexual de los adolescentes tales como los amigos, la familia y la cultura.

En este trabajo de investigación, se determinó los factores sociales de la iniciación sexual y dentro de ellos el que más presente se encuentra en los estudiantes de secundaria es el factor cultural en un 63%, seguido del factor familiar en el 58% de los casos y finalmente el personal en un 48%, ello difiere con DOMINGUEZ PORCAYO

JAIR (2016), en México en su tesis titulada “Factores que influyen en la presencia de sexualidad temprana”, ya que encontró que el factor que prima es el factor individual tal como la autoestima.

En cuanto a los factores personales de la iniciación sexual se halló que el 97% de los estudiantes presentan una inclinación heterosexual, asimismo que el 59% y el 68% consumen tabaco y alcohol respectivamente. Por otro lado, la mayoría de estudiantes mujeres han presentado su menarquía siendo mayor de doce años, mientras que los varones, su primera eyaculación siendo mayores a los quince años. Finalmente, el 71% de ellos manifiestan no tener una pareja, sin embargo el 67% ya ha tenido algún tipo de actividad sexual por lo que se coincide con Domínguez (2016) en fortalecer en los estudiantes aquellas características individuales como lo son la autoestima, autoeficacia, toma de decisiones con el objetivos de lograr una mayor responsabilidad en temas sexuales (11)

A nivel del factor familiar se halló que el 59% de los estudiantes viven con ambos padres y que el 59% de ellos presentan padres casados y convivientes, mientras que el 30% tiene padres separados y solteros. En cuanto a la relación con sus padres el 50% de los estudiantes manifiestan que es mala, asimismo la relación con sus hermanos es prioritariamente mala en el 41% de ellos. Esto último se relaciona por lo dicho por Calle Callo Karin Zuberbi (2017), en su estudio titulado “Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia nacional Puno, 2017”, quién halló que en la convivencia del adolescente

predomino con mamá y papá, en cuanto al conflicto y comunicación familiar si tiene influencia con el inicio de relaciones sexuales puesto que ocasionalmente tienen conflictos familiares y casi nunca tienen comunicación familiar, alterando así la dinámica de la familia tal y como lo plantea la teoría de Virginia Satir.

En cuanto a los factores culturales de la iniciación sexual se evidencia que la mayoría de los estudiantes (26%) recibieron información sobre el embarazo adolescente mediante internet, lo cual se relaciona con el lugar que más frecuentan que viene a ser las cabinas de internet en un 52%. En cuanto a su grupo de pares más frecuente, estos respondieron que eran los amigos del colegio en el 78% mayoritariamente. En cuanto a la absorción de dudas sobre sexualidad su medio de información directa fue la internet en el 67% de ellos. Finalmente se evidencia que la mayoría de ellos ya ha presentado algún tipo de actividad sexual (67%). Todo lo hallado confirma lo estudiado por Morales (2014), en Guatemala en su estudio titulado "Factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del instituto de educación básica de Chinautla-Guatemala", puesto que los medios de comunicación, poca educación sexual y la presión de grupo entre pares juega un desempeño importante en el inicio sexual de los estudiantes. Asimismo, esta investigación encontró que el medio de búsqueda de información ya sea para embarazo adolescente y sexualidad es la internet, lo que promueve lo plasmado por Gonzales (2013), al manifestar la demanda de programas que motiven a retardar el inicio sexual animando a la conversación de los temas de sexualidad con los padres y capacitar a los estudiantes a postergar el inicio sexual y/o tener una cultura de planificación familiar.

Finalmente es evidente la importancia del trabajo en conjunto con los educadores, familia y sociedad para poner un alto al riesgo que puede llevar un inicio sexual sin prevención ni precaución alterando los ciclos de vida de los adolescentes y muchas veces acortando sus potencialidades.

6.3. Responsabilidad ética

Para cuidar la ética investigativa los participantes aceptaron voluntariamente después de haber sido informados de manera precisa y sin dudas sobre la investigación y firmando su consentimiento informado.

CONCLUSIONES

1. En el Factor Personal, predominó la presencia de Hábitos nocivos de los estudiantes estando el Consumo de tabaco en un 59% y el Consumo de alcohol en un 68%. Siendo estos hábitos negativos para su bienestar.
2. En el Factor Familiar el 50% de los estudiantes señalan que mantienen una Mala relación con su entorno familiar
3. En el Factor Cultural; el 67% de estudiantes consideran recurrir al Internet como fuente de información sobre sexualidad; siendo esto negativo.

RECOMENDACIONES

A la institución educativa Callao se recomienda promover la Educación Integral de Salud con el apoyo de personal capacitado en el área, no solo para retardar el inicio sexual sino también para que los estudiantes puedan empoderarse y así poder tomar decisiones asertivas respecto a su sexualidad.

1. En cuanto a los factores personales, se sugiere realizar campañas preventivas sobre el consumo de sustancias nocivas tales como el alcohol y el cigarro a una edad temprana. para dar a conocer los daños que puedan ocasionar en los consumidores.
2. Sugerimos a las autoridades de la I.E.P Callao una participación activa con los padres de familia, involucrándolos en las actividades con sus hijos a través de talleres de padres y sesiones educativas a recibir por parte de personal capacitado
3. Se recomienda a la I.E. que coordine con el CC. SS dentro de su jurisdicción para la realización de campañas informativas sobre temas de sexualidad por parte del personal de salud, con el fin de no direccionar una información errónea en los estudiantes tal es el caso del mal uso de internet.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la Salud. *Salud sexual y reproductiva de los adolescentes*. Disponible en:
https://www.who.int/topics/adolescent_health/es/ [Citado 14 mayo de 2018].
2. Organización mundial de la Salud. *Salud sexual y reproductiva de los adolescentes*. Disponible en:
https://www.who.int/topics/adolescent_health/es/ [Citado: 2 Julio 2018].
3. Céspedes, Catalina y Robles Claudia. *Niñas y adolescentes en América Latina y el Caribe. Deudas de igualdad*. Disponible en:
https://www.unicef.org/ecuador/Ninas_y_Adolescentes_en_America_Latina_y_el_Caribe_Web.pdf [Citado el 20 de Julio 2018].
4. Ministerio De Salud - INEI – ENDES 2007. Boletín informativo N°2 *Elaboración de la etapa vida adolescente*. Disponible en:
<https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2009/adolescentes/archivos/boletin02.pdf> [Citado el 20 de Julio 2018].

5. Ministerio De Salud (MINSa). *Norma técnica de salud para la atención integral de salud en la etapa de vida adolescente N° 034 - MINSa /DGSP-V02 – LIMA – PERÚ*. 2012.
6. Ministerio De Salud (2010). *Encuesta global de salud escolar*. Resultados Perú 2010 -2011.
7. Consorcio de investigación económica y social. *Acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva por parte de los adolescentes en Arequipa*. Disponible en: <https://www.cies.org.pe/sites/default/files/investigaciones/los-agentes-de-socializacion-y-su-influencia-sobres-sexualidad-en-los-adolescentes-de-arequipa.pdf> [Citado el 20 de Julio 2018].
8. Instituto Nacional De Estadística E Informática. *“Una mirada a Lima Metropolitana”* – Lima Setiembre 2014. [Citado el 20 de Julio 2018].
9. Domínguez Porcayo Jair. En Su Tesis Titulado *“Factores que influyen en la presencia de sexualidad temprana”*, 2016. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/58952> [Citado el 27 de Abril del 2019].
10. MORALES Elsa. (2014) *“Factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del instituto de educación básica de Chinautla - Guatemala”*. Universidad de Guatemala. Disponible en: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/67/Morales-Elsa.pdf> [Citado el 27 de Abril del 2019].

11. González A Electra, Montero Adela, Martínez Vania. *“Factores familiares asociados al inicio sexual temprano en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva en Santiago de Chile, 2013”*. Revista chilena de obstetricia y ginecología. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v141n3/art05.pdf> [Citado el 27 de Abril del 2019].
12. Calle Callo Karin Zuberbi. *“Factores Que Influyen En El Inicio De Relaciones Sexuales En Los Adolescentes De La Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional Puno, 2017”*. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7720/Calle_Callo_Karin_Zuberbi.pdf.txt;jsessionid=7F787372919641656DEF474A600EFB1E?sequence=3 [Citado el 27 de Abril del 2019].
13. Motta, Angélica y otros *“De la normativa a la Práctica: De la política de educación sexual y su implemento en el PERU”*. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Centro de Investigación Interdisciplinaria en Sexualidad, Sida y Sociedad. Disponible en: https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report_pdf/de-la-normativa-a-la-practica-educacion-sexual-peru.pdf [Citado el 27 de Abril del 2019].
14. Rengifo, Sofía.; Uribe, Viviana. Yporra, Katherine. *Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica*, 2014. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/2225-6989_9974c44f496db56cbb1519f265850dd8 [Citado el 27 de Abril del 2019].

15. Herrada, Lizbeth.; Solís, Amelia. *Conocimientos Y Actitudes Sexuales En Adolescentes De La Institución Educativa Jorge Basadre Grohman Huangalá – Sullana*. 2014; 1(2). Disponible en: <https://docplayer.es/84348575-Conocimientos-y-actitudes-sexuales-en-adolescentes-de-la-institucion-educativa-jorge-basadre-grohman-huangala-sullana.html> [Citado el 27 de Abril del 2019].
16. Alligood Martha, Raile.; Marrinertomey, Ann. *Modelos y teorías en enfermería*. Sexta edición ed.; 2001. Greenville, North Carolina. Disponible en: <https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false> [Citado el 27 de Abril del 2019].
17. Masís Sanabria, Sandra. *Dos enfoques de la terapia familiar: Virginia Satir y Murray Bowen*. Disponible en: <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000189.pdf> [Citado el 27 de Abril del 2019]
18. Sigmund Freud. *La psicología del hombre. Etapas de la sexualidad*. Disponible en: <https://dianhifrank.wordpress.com/etapas-de-la-sexualidad-segun-sigmund-freud/> [Citado:20 Mayo del 2019].
19. Rosa Méndez, Ana Rosa. “*Factor Social*.” 2010. Disponible en: <https://es.slideshare.net/anarosamendez/factor-social> [Citado: 20 de Octubre del 2018].

20. Revista Cubana de Medicina General Integral. *Orientación sexual en estudiantes adolescentes*. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251998000500008

[Citado: 27 Julio 2019]. 20

21. D'arcy Lyness, Phd. Kidshealth Para Adolescentes. Atracción y orientación sexual.

Disponible en:

<https://kidshealth.org/es/teens/sexual-orientation-esp.html> [Citado: 27 Julio 2019].

22. Krauskopof, Dina. Adolescencia y Salud. *El desarrollo psicológico en la adolescencia: Las transformaciones en una época de cambios*. San José Jan.

1999. Disponible

en:

https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-

[41851999000200004](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000200004) [Citado: 27 Julio 2019].

23. Santana F, Verdeja O, Ovies G, Fleitas R. *Asociación entre algunos factores psicosociales y el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes escolares*.

Rev Cubana Med Gen Integr, 2006 22(1): 1-7. Disponible en:

http://www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol22_1_06/mgi02106.pdf [Citado el 23 de

Febrero del 2016]

24. American Academy Of Child And Adolescent Psychiatry. Disponible en:

https://www.aacap.org/AACAP/Families_and_Youth/Facts_for_Families/Facts_for_Families_Pages/Spanish/Los_Adolescentes_el_Alcohol_y_Otras_Drogas_2003.aspx [Citado: 27 Julio del 2019]

25. Gaete V. Ximena, Codner D. Ethel. *Adelanto de la pubertad en Chile y el mundo.*

Revista Chilena de Pediatría. 2006. Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062006000500002 [Citado: 27 Julio del 2019]

26. Callata L, Requejo J. *Factores de riesgo asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes en el hospital Santa Rosa, Noviembre 2010 a Enero 2011.* [Tesis]. Facultad de Medicina de la UNMSM. 2011.

27. Toro, Victoria. “Lo Que Tu Hijo Adolescente Debe Saber Sobre Las Eyaculaciones Nocturnas”. 29 De Julio de 2017.

28. Ugarte R. *La familia como factor de riesgo, protección y resiliencia en la prevención del abuso de drogas en adolescentes.* Disponible en:

http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/Factores%20de%20Riesgo.pdf [Citado: 27 Julio del 2019]

29. Declaración Universal de los Derechos Humanos. *La Familia*. 2015.

Disponible en:

http://www.un.org/es/documents/udhr/UDHR_booklet_SP_web.pdf. [Citado: 27 Julio del 2019]

30. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). *La familia, pasado y presente*. Disponible en:

https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000083386_spa [Citado: 27 Julio del 2019]

Arce, LM. *Funciones de la familia. Dinámica familiar con hijos adolescentes. Teoría y metodología para la intervención en familia*. Pág. 33 . [Citado: 27 Julio del 2019]

31. Eguiluz Luz De Lourdes (2003). *Dinámica de la Familia: Un Enfoque Psicológico Sistémico* - *Página 20*. Disponible en :

<https://books.google.com.pe/books?id=qY2ngOIP88gC&pg=PA20&dq=familia+%20nuclear&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwjC3c7TxN3jAhWMGbkGHXUXBwUQ%206AEILDAB#v=onepage&q=familia%20nuclear&f=true> [Citado: 28 de Julio 2019].

32. Algeciras, Cecilia. *Los tipos de familia que existen y sus características*:

Disponible en:

<https://www.lifeder.com/tipos-de-familia/> [Citado: 15 Junio de 2018].

33. Apaza Guzmán, Lissette Consuelo. *Factores individuales y familiares para el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de la Institución Educativa N°1178 Javier Heraud de San Juan De Lurigancho, Octubre 2016*. Universidad María Auxiliadora.

34. Estévez, Estefanía Y Otros. *“Relaciones entre padres e hijos adolescentes”*. Pág.

33, 41. (2007) . Disponible en:

https://books.google.com.pe/books?id=T9XaFGC6VZ8C&pg=PA33&dq=relaciones+intrafamiliares+padres++hijos&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwi47YvLv%20N_jAhUEHbkGHeanDoMQ6AEIODAD#v=onepage&q=relaciones%20intrafamiliares%20padres%20-%20hijos&f=true [Citado: 15 Junio de 2018].

35. Duque Hernando. *“Cómo mejorar las relaciones familiares”*. Pág. 35. Disponible

en:

<https://books.google.com.pe/books?id=nWxj1dDialAC&pg=PA35&dq=relaciones+intrafamiliares+hermanos&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwiHwOuh2t3jAh%20WjlbkGHcdGAHYQ6AEIKDAA#v=onepage&q=relaciones%20intrafamiliares%20hermanos&f=true> [Citado: 27 Julio 2019].

36. Estrada Parra, Sergio Antonio. Libro: "COSTUMBRES Y TRADICIONES" 2013.

Navarro Pertusa, Esperanza; Reig Ferrer, Abilio; Barberá, Heredia, Esther Y Ferrer Cascales Rosario I. *Grupo de iguales e iniciación sexual adolescente: diferencias de género*. 8 de febrero de 2015. [Citado: 27 Julio 2019].

37. Romero Meris (2019). *Eres mama. El grupo de pares en la adolescencia*.

Disponible en: <https://eresmama.com/el-grupo-de-pares-en-la-adolescencia/>
[Citado: 20 de Julio del 2019].

38. Gobierno Del Estado De México. *Hablemos de sexualidad: guía didáctica*. México:

Gobierno del Estado de México; 2010. Disponible en:

http://www.bienestaryproteccioninfantil.es/imagenes/tablaContenidos03SubSeccion/coespo_guiadsex.pdf [Citado: 08 de Enero del 2020].

39. Motta Angélica, Keogh Sarah, Prada Elena, Núñez-Curto Arón, Konda Kelika,

Stillman Melissa Y Cáceres Carlos F. *De la Normativa a la Práctica: la Política de Educación Sexual y su Implementación en el Perú*. Disponible:

<https://www.gutmacher.org/es/report/de-la-normativa-la-practica-la-politica-de-educacion-sexual-y-su-implementacion-en-el-peru> [Citado: 20 de Julio del 2019].

40. López Vilcapoma, Melissa Y Mendoza Lugo, Lizetthe. *Ambiente familiar y su relación con el inicio sexual en las relaciones sexuales en alumnos de 4to y 5to grado del nivel secundario de la I.E. 1219 “José Carlos Mariátegui”*. Santa Anita. 2018. Pág. 35. Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2302/TITULO%20-%20Mendoza%20-%20L%C3%B3pez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

[Citado: 20 de Julio del 2019].

41. Caja Costarricense Del Seguro Social. *La sexualidad y la salud sexual reproductiva de las y los adolescentes con énfasis en prevención de VIH/SIDA*. Costa Rica: Caja Costarricense del Seguro Social. Gerencia de división Médica; 2005. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/adolescencia/manualjoven.pdf>

[Citado el 20 de Agosto del 2019].

42. Fondo De Población De Las Naciones Unidas. *Manual para la Formación Docente en Educación Integral de la Sexualidad Humana*. Caracas: Fondo de Población de las Naciones Unidas; 2013.

Disponible en: <http://venezuela.unfpa.org/documentos/Manual%20UPEL.pdf> [Citado el 20 de Agosto del 2019].

43. Jiménez Y, Pintado Y, Monzón A, Valdés O. *La sexualidad temprana en la adolescencia. Un problema actual. Revista de Psiquiatría y Psicología del Niño y el Adolescente* 2009; 8 (2):1-13. Disponible en: [https://psiquiatriainfantil.org/2009/2009\(1\).pdf](https://psiquiatriainfantil.org/2009/2009(1).pdf) [Citado el 20 de Agosto del 2019].
44. Royuela R, Rodríguez M, Marugán M, Carbajosa R. *Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes. Revista Colombiana de Enfermería* 2013; 17:127-136. Disponible en: http://www.pap.es/files/11161956pdf/RPAP_66_Factores_riesgo_sexual.espeng.pdf [Citado 25 Febrero 2019]
45. Alfonso L, Arias M, Pedroza M, Micolta P, Ramírez A, Cáceres Ch, et al. *Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. Rev Chil Obstet Ginecol* 2012. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262012000400006 [Citado 25 Febrero 2019]
46. Cuídate Plus. Petting. Definición de términos. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/sexualidad/diccionario/petting.html>

47. Álava, Silvia Queremos que crezcan felices. *Actitud de Comunicación*. Madrid. (2016). Disponible en: <https://silviaalava.com/ya-esta-aqui-mi-nuevo-libro-queremos-que-crezcan-felices/> [Citado 25 Febrero 2019]
48. Psicología Y Sexualidad. *La Masturbación, Una Práctica Común En Adolescentes*. Disponible en: <https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/14425/4/LA%20MASTURBACION%2C%20UNA%20PRACTICA%20COMUN%20EN%20ADOLESCENTES.pdf> [Citado 25 Febrero 2019]
49. Sanitas. Biblioteca de salud. *La masturbación*. Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/bibliotecade-salud/vida-sexual/la-masturbacion.html> [Citado: 25 de Julio 2018].
50. Sanitas. Biblioteca de salud. *Beso perfecto*. Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-desalud/vida-sexual/comodarelbesoperfecto.html> [Citado 25 Febrero 2019]
51. David Gómez (2013) *Somos inteligencia emocional*. Disponible en: <https://www.somosinteligenciaemocional.com/poder-abrazos-queson-beneficios-tipos-que-significan/> [Citado 25 Febrero 2019]

52. Joya Life S.A. 2019." El inicio de las caricias". Disponible en: <https://www.joya.life/blog/el-inicio-de-las-caricias-en-el-despertar-sexual/> [Citado: 20 de Agosto del 2019].
53. Sanitas. "La relación sexual". Disponible en: [Citado: 20 de Agosto del 2019].
<https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/ginecologia/aparato-genital-femenino/sin012103wr.html>
54. Cuídate Plus. Sexo anal. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/sexualidad/diccionario/sexo-anal.html> [Citado: 20 de Agosto del 2019].
55. Cuídate Plus. Sexo oral. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/sexualidad/diccionario/sexo-oral.html> [Citado: 20 de Agosto del 2019].
56. Hernández, Roberto; Fernández, Carlos; Baptista, Pilar. *Metodología de la Investigación*. Capítulo 2. Mc Graw Hill, México 1997.
57. Marroquín, Roberto. *Metodología de la Investigación*. Universidad Enrique Guzmán y Valle "La Cantuta".
58. Otzen & Monterola (2017). Universidad de Tarapacá, Arica, Chile. *Técnicas de muestreo sobre una población a estudio*.
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037 [Citado: 20 de Agosto del 2019].

ANEXOS

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANEXO 4: BASE DE DATOS

ANEXO 5: LIBRO DE CODIGOS

ANEXO 6: SOLICITUD PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA I.E.P. "CALLAO"

ANEXO 7: CARTA DE CONFORMIDAD DE APLICACIÓN DE ENCUESTA

ANEXO 8: PERMISO PARA LA REALIZACIÓN DE LA TESIS.

ANEXO 9: VALIDEZ DE CONTENIDO

ANEXO 10: TABLA Y GRAFICO DE DATOS GENERALES

ANEXO 01:

MATRIZ DE CONSISTENCIA “LOS FACTORES SOCIALES DEL INICIO SEXUAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA “CALLAO”, 2019”.

PROBLEMA	OBJETIVO	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES			METODOLOGIA			
		VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS	PROCESAMIENTO Y RECOLECCION DE DATOS
¿Cuáles son los factores sociales del inicio sexual en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019?	Determinar los factores sociales en el inicio sexual de los estudiantes de secundaria de la IEP “Callao”, 2019.	FACTORES SOCIALES DEL INICIO SEXUAL	Factores personales	Orientación sexual	Descriptivo y de corte transversal. M= Ox M=Muestra X=Factores sociales O=Observaciones de la variable.	POBLACIÓN: Estará conformada por 133 estudiantes de secundaria del colegio I.E.P. “CALLAO”, 2019. MUESTRA: Se aplicará la fórmula correspondiente para hallar la muestra a los estudiantes de la Institución Educativa P. “Callao”. Fórmula:	La técnica que se utilizará será la encuesta y el instrumento será el cuestionario (Anexo N° 2),	Para el análisis e interpretación de datos se aplicó la estadística descriptiva; porque nos permitió describir cada una de sus variables, determinar el número de casos y porcentajes para el análisis de cada uno de nuestros datos, se usa el paquete estadístico de Microsoft Excel 2017 para crear tablas y gráficos, cuyos resultados se presentarán considerando el marco teórico mediante cuadros estadísticos expresados en N y %.
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS			Situación sentimental				
¿Cuáles son los factores individuales en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019?	Identificar los factores individuales en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019.			Hábitos nocivos				
¿Cuáles son los factores familiares en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019?	Identificar los factores familiares en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019.			Menarquia/Polución				
¿Cuáles son los factores culturales en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019?	Identificar los factores culturales en los estudiantes de la Institución Educativa “Callao”, 2019.		Factores familiares	Tipos de familia				
				Relación con los padres				
				Relación con los hermanos				
			Factores Culturales	Grupo de pares				
				Fuentes de información sobre sexualidad				

$$\eta^2 = \frac{Z^2 pqN}{\epsilon^2(N-1) + Z^2 pq}$$

N=99
Estudiantes

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

TITULO: "LOS FACTORES SOCIALES DEL INICIO SEXUAL EN
LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "CALLAO", 2019".

Tenga Ud. muy Buenos Días nos presentamos, para pedir su colaboración dando
respuesta a las siguientes interrogantes:

INSTRUCCIONES:

Leer detenidamente cada pregunta.

Marca con un aspa (x) la respuesta que crea correcta.

DATOS GENERALES

1. Edad:
 ≤16 años
 >16 años

2. Sexo:
 - Femenino
 - Masculino

3. Religión: Ninguna Católica Evangélica Testigo de Jehová Otras
()

A. FACTORES SOCIALES

I. FACTORES PERSONALES

4. ¿Qué tipo de orientación sexual tienes?
 Heterosexual Homosexual

5. ¿Alguna vez ha fumado cigarro?

Si No

6. ¿Alguna vez ha consumido alguna bebida alcohólica?

Si No

7. ¿Si eres mujer, a qué edad fue la primera menstruación?

Antes de los 12 años

De 12 a más años

8. ¿Si eres varón, a qué edad fue la primera eyaculación?: _____

Menor a 15 años

Mayor a 15 años

9. ¿Cuál es tu situación actual?

Solo Con pareja

II. FACTORES FAMILIARES

10. ¿Con quién convive?

Con ambos padres Solo con la Madre Solo con el padre Con otro familiar excepto los padres

11. Estado civil de los padres:

Solteros Casados Convivientes Separados Divorciados Viudos

12. ¿Cómo es su relación con los padres?

Buena Regular Mala

13. ¿Cómo es la relación con sus hermanos?

Buena Regular Mala

III. FACTORES CULTURALES

Marque solo una alternativa:

14. ¿Dónde obtuviste mayor información sobre el embarazo adolescente?

No recibí información Mi familia Mis profesores
 Mis amigos (as) Personas de mi Iglesia Internet

15. ¿Cuáles es el lugar que más frecuenta?

Discotecas La Iglesia La playa Casa de amigos(as) Cabinas
de internet

16. ¿En qué grupo se desenvuelve con más frecuencia?

Grupos del colegio Grupos del barrio Grupos de pandillas

 Grupos de iglesia

17. ¿De dónde busca información sobre sexualidad, con más frecuencia?

Internet Revistas Centro de salud Entre amigos Otros

18. ¿Ha tenido algún tipo de actividad sexual?

Si No

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

“LOS FACTORES SOCIALES DEL INICIO SEXUAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “CALLAO”, 2019”. ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....de..... años de edad, manifiesto que he sido informado (a) de las características propias y beneficios que podría obtener al participar del presente estudio de investigación Los Factores Sociales del Inicio Sexual En Los Estudiantes De La Institución Educativa “Callao”, 2019. Entiendo que ello significa que debo comprometerme a responder las preguntas relacionadas al tema para la investigación.

Soy consciente de que no habrá ningún beneficio económico.

Se me ha proporcionado los nombres de las investigadoras que pueden ser contactados fácilmente usando su número de celular.

He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente.

Consiento voluntariamente mi deseo de participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento sin que eso me afecte de ninguna manera.

Tomando ello en consideración, otorgó mi consentimiento a las investigadoras; Echevarría Ninahumán Noemí Sonia, Herrera Valdivia Diana Isabel Alexandra, Miranda Mercado Lea Zarina para participar en su investigación y la información que obtenga sea utilizada para el logro de sus objetivos.

Padre del estudiante

Estudiante

ANEXO 4: MATRIZ DE DATOS

MUESTRA	GENERALES			FACTORES PERSONALES						FACTORES FAMILIARES				FACTORES CULTURALES				
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18
1	2	2	2	2	2	1	0	2	2	2	2	1	1	6	5	3	4	2
2	2	2	2	2	2	1	2	0	1	2	2	3	1	1	4	5	4	4
3	1	1	2	2	1	2	1	0	2	2	3	1	1	3	5	3	4	2
4	2	1	3	2	2	1	1	0	2	2	3	1	2	2	5	4	4	2
5	2	2	3	2	2	2	0	1	2	1	2	1	2	3	5	3	4	2
6	2	1	1	2	2	2	1	0	2	4	3	1	2	2	5	4	4	2
7	2	1	4	2	2	2	1	0	2	2	3	1	2	3	5	4	4	2
8	2	2	3	2	2	2	0	1	2	1	2	1	1	2	2	1	4	2
9	2	2	3	2	2	2	0	1	2	2	3	1	1	2	2	4	4	2
10	2	2	1	2	1	2	0	1	2	2	3	1	2	2	5	3	4	2
11	2	2	3	2	1	2	0	1	2	3	3	2	2	5	1	4	4	2
12	2	2	2	2	2	1	0	1	2	1	2	1	1	1	5	3	4	2
13	2	2	5	2	1	2	0	1	2	1	2	2	2	6	5	4	4	2
14	1	1	2	2	1	2	1	0	2	2	3	1	1	6	5	3	4	2
15	2	1	2	2	1	2	1	0	2	2	3	2	2	2	5	4	4	2
16	2	2	4	2	2	1	0	1	1	2	3	1	2	2	5	4	4	2
17	2	2	2	2	2	2	0	2	2	1	2	2	2	2	5	4	4	2
18	2	1	3	2	2	2	1	0	1	2	3	1	2	3	5	4	4	2
19	2	1	2	2	2	2	1	0	2	2	3	1	2	1	5	3	4	2
20	2	1	2	2	2	2	1	0	2	1	2	1	2	2	5	3	4	2
21	2	1	2	2	2	2	1	0	2	1	2	2	2	5	5	4	2	2
22	2	1	3	2	1	2	1	0	2	2	4	1	1	6	5	4	1	2
23	2	1	2	2	2	1	1	0	2	1	2	1	1	2	5	4	2	2
24	2	1	4	2	1	2	1	0	2	3	5	1	1	1	1	4	2	2
25	2	1	2	2	2	1	1	0	1	2	4	1	2	6	1	3	1	2
26	2	2	2	2	1	2	0	2	1	3	5	2	2	6	1	3	4	2
27	2	1	2	2	2	1	1	0	2	2	4	2	2	3	1	4	4	2
28	2	2	2	1	2	2	0	2	2	2	4	2	2	5	5	4	4	2
29	2	2	2	2	2	1	0	2	2	1	2	3	2	6	5	4	4	2

ANEXO 4: MATRIZ DE DATOS

MUESTRA	GENERALES			FACTORES PERSONALES						FACTORES FAMILIARES				FACTORES CULTURALES				
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18
30	2	2	2	2	2	2	0	2	1	1	2	3	2	2	5	3	2	2
31	2	2	2	2	1	2	0	2	2	2	4	3	2	6	5	4	2	2
32	2	2	2	2	2	1	0	2	2	1	2	3	2	6	5	4	2	2
33	2	2	2	2	2	2	0	2	1	1	2	3	2	3	5	3	2	2
34	2	2	2	2	2	1	0	2	2	1	2	2	1	2	5	3	2	2
35	2	2	3	2	2	2	0	2	2	1	2	2	1	2	1	4	3	2
36	2	2	2	2	2	1	0	2	1	4	5	3	2	3	5	4	4	2
37	2	2	2	2	2	2	0	2	1	2	4	3	2	6	5	4	4	2
38	2	2	4	2	2	1	0	2	2	1	2	3	2	3	5	4	4	2
39	2	2	2	2	1	2	0	2	2	1	2	3	2	6	5	4	4	2
40	2	2	2	2	1	2	0	2	1	1	2	2	1	1	5	4	4	2
41	2	2	5	2	2	1	0	2	1	2	2	2	1	1	5	4	4	2
42	1	2	2	2	2	2	0	2	2	1	2	2	3	6	5	4	4	2
43	2	2	2	2	2	1	0	2	1	2	4	3	2	3	5	4	2	2
44	2	2	2	2	2	2	0	2	2	1	2	3	2	2	5	2	3	2
45	2	2	2	2	1	2	0	2	2	1	2	3	1	3	5	4	4	2
46	2	2	2	1	2	2	0	2	1	2	4	3	1	6	5	3	3	1
47	2	2	2	2	2	2	0	2	2	1	2	3	1	6	5	4	4	2
48	2	2	4	2	2	2	0	2	2	1	2	3	2	2	1	4	4	2
49	2	1	2	2	2	2	1	0	1	1	2	3	1	2	3	3	2	2
50	2	1	2	2	2	2	1	0	2	1	2	3	2	3	4	4	3	2
51	1	1	2	2	2	2	2	0	2	1	2	3	1	6	5	4	3	2
52	1	1	2	2	1	2	2	0	2	1	2	3	2	3	5	4	4	2
53	2	2	2	1	1	2	0	2	1	1	2	2	3	6	5	2	4	2
54	1	1	5	2	1	2	2	0	2	2	4	2	1	6	5	4	4	2
55	2	2	2	2	2	1	0	2	1	2	4	3	2	2	5	3	4	2
56	1	2	2	2	1	2	0	2	2	1	2	3	2	2	5	4	4	2
57	2	2	2	2	2	1	0	2	1	3	5	3	3	1	3	4	4	1
58	2	1	2	2	2	1	2	0	2	4	5	2	3	6	5	4	4	1

ANEXO 4: MATRIZ DE DATOS

MUESTRA	GENERALES			FACTORES PERSONALES									FACTORES FAMILIARES				FACTORES CULTURALES			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18		
59	1	1	2	2	2	2	1	2	0	1	1	4	2	3	1	1	4	4	1	
60	1	1	2	2	2	2	1	2	0	2	1	4	2	3	6	5	4	2	1	
61	2	2	2	2	2	2	1	0	2	2	2	4	2	3	6	4	4	3	1	
62	2	2	4	2	2	2	1	0	2	2	1	4	2	3	3	5	4	4	2	
63	2	1	2	2	2	2	1	2	0	1	1	4	2	3	6	3	4	3	1	
64	2	2	2	2	2	1	2	0	2	2	2	4	3	3	6	4	3	4	2	
65	2	1	2	2	2	1	2	2	0	2	1	4	2	3	6	5	4	4	2	
66	2	1	2	2	2	2	2	2	0	2	3	1	3	3	3	3	4	4	1	
67	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	4	3	3	6	4	4	4	2	
68	2	1	4	2	2	2	2	2	0	2	2	4	3	3	6	4	4	2	1	
69	2	2	2	2	2	2	2	0	2	1	1	1	3	3	6	1	4	3	1	
70	2	2	2	2	2	2	2	0	2	1	1	1	3	3	4	3	4	3	1	
71	2	2	2	2	2	2	2	0	2	1	2	4	3	3	2	4	4	4	1	
72	2	2	2	2	2	2	1	0	2	2	2	1	3	3	2	4	4	3	1	
73	2	2	2	2	2	2	1	0	2	1	2	1	3	3	2	4	3	4	2	
74	2	2	3	2	2	2	1	0	2	2	1	1	3	3	3	3	4	3	1	
75	2	2	2	2	2	2	1	0	2	1	2	1	3	3	4	4	4	4	1	
76	2	2	2	2	2	2	1	0	2	2	2	1	3	3	4	4	4	3	1	
77	2	2	4	2	2	2	1	0	2	2	1	1	3	3	4	1	4	3	2	
78	2	2	2	2	2	2	1	0	2	2	2	3	3	3	3	4	4	4	2	
79	2	1	2	2	2	2	1	2	0	2	3	3	3	3	4	3	4	2	1	
80	2	2	2	2	2	2	1	0	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	1	
81	1	2	2	2	2	1	2	0	2	2	4	3	2	3	4	4	4	3	1	
82	2	2	3	2	2	1	2	0	2	2	2	3	2	3	4	4	4	4	1	
83	2	2	2	2	2	1	2	0	2	2	2	3	2	3	3	4	4	4	1	
84	1	1	2	2	2	1	2	2	0	1	2	3	2	3	4	4	4	4	1	
85	2	2	2	2	2	1	2	0	2	1	1	1	2	1	1	1	4	3	1	
86	1	1	2	2	2	1	2	2	0	2	1	1	2	1	4	4	4	4	1	
87	1	1	2	2	2	1	2	2	0	1	2	3	3	3	3	4	4	3	1	
88	1	1	2	2	2	1	2	2	0	2	4	3	3	3	4	4	4	4	2	
89	1	1	2	2	2	1	2	2	0	1	1	1	3	3	3	4	4	4	1	
90	2	1	2	2	2	1	2	2	0	2	4	3	3	3	4	4	4	4	1	
91	1	1	2	2	2	1	2	2	0	1	4	3	3	3	3	5	4	4	1	
92	1	1	3	2	2	1	2	2	0	2	1	6	3	1	1	4	4	3	1	
93	1	1	2	2	2	1	2	2	0	2	1	6	3	3	3	5	4	4	2	
94	1	1	2	2	2	1	2	2	0	1	1	6	3	3	4	4	4	4	1	
95	1	1	2	2	2	1	2	2	0	2	1	6	3	3	3	4	2	4	1	
96	2	1	4	2	2	1	2	2	0	2	2	3	3	3	4	4	4	4	2	
97	2	1	2	2	2	1	2	2	0	2	1	3	3	1	3	4	4	3	2	
98	2	1	2	2	2	1	2	2	0	2	1	3	2	3	1	1	4	4	1	
99	2	1	2	2	2	1	2	2	0	2	2	3	2	3	3	5	4	4	1	

ANEXO 5: LIBRO DE CODIGOS

N°	Nombre de la variable	Código	Puntaje	Celdas	Nombre de la variable en comp.
1	Edad	1 = >16 años 2 = < 16 años	1 2		edad
2	Sexo	1 = Femenino 2 = Masculino	1 2		sexo
3	Religión	1 = No tiene 2 = Católica 3 = Evangélica 4 = Testigo de Jehová 5 = Otros	1 2 3 4 5		relig
4	¿Qué tipo de orientación sexual tienes?	1 = Homosexual 2 = Heterosexual	1 2		orient_sexual
5	¿Alguna vez ha fumado cigarro?	1 = No 2 = Si	1 2		fumad_cig
6	¿Alguna vez ha consumido alguna bebida alcohólica?	1 = No 2 = Si	1 2		bebid_alcohol

7	¿Si eres mujer, a qué edad fue la primera menstruación?	1 = Antes de los 12 años 2 = De 12 a más años	1 2		prim_menst
8	¿Si eres varón, a qué edad fue la primera eyaculación?	1= Menor a 15 años 2 = Mayor a 15 años	1 2		primer_eyacul
9	¿Cuál es tu situación actual?	1= Solo 2 = Pareja	1 2		situac_actual
10	¿Con quién convive?	1 = Con ambos padres 2 = Solo con la madre 3 = Solo con el padre 4 = Con otro familiar excepto los padres	1 2 3 4		con_quien_conv
11	Estado civil de los padres:	1 = Solteros 2 = Casados 3 = Convivientes 4 = Separados 5 = Divorciados 6 = Viudos	1 2 3 4 5 6		estad_civ_padres
12	¿Cómo es su relación con los padres?	1 = Buena 2 = Regular 3 = Mala	1 2 3		relac_padres
13	¿Cómo es la relación con sus hermanos?	1 = Buena 2 = Regular 3 = Mala	1 2 3		relac_herman

14	¿Dónde obtuviste mayor información sobre el embarazo adolescente?	1 = No recibí información 2 = Mi familia 3 = Mis profesores 4 = Mis amigos 5 = Iglesia 6 = Internet	1 2 3 4 5 6		inform_sobre_embar_adolesc
15	¿Cuáles es el lugar que más frecuenta?	1 = Discotecas 2 = La iglesia 3 = La playa 4 = Casa de amigos	1 2 3 4		lugar_frecuent
		5 = Cabinas de internet	5		
16	¿En qué grupo se desenvuelve con más frecuencia?	1 = Grupos de Iglesia 2 = Grupo de barrio 3 = Grupos de pandillas 4 = Grupo de colegio	1 2 3 4		grupo_frecuent
17	¿De dónde busca información sobre sexualidad, con más frecuencia?	1 = Revistas 2 = Centro de salud 3 = Entre amigos 4 = Otros 5 = Internet	1 2 3 4 5		inform_sexualidad_frecuent
18	¿Ha tenido algún tipo de actividad sexual?	1 = No 2 = Si	1 2		activ_sexual

**ANEXO 6: SOLICITUD PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
I.E“CALLAO”**

SOLICITO: Autorización para aplicación de encuesta

Señor Director:

Director del COLEGIO ECOEFICIENTE I.E“CALLAO”

Nosotras; Diana Herrera Valdivia, Noemí Echevarría Ninahuamán y Lea Miranda Mercado, somos bachilleres de enfermería de la Universidad Nacional del Callao.

Ante Ud. Respetuosamente nos presentamos y exponemos:

Que, siendo necesario para la obtención de título profesional, la ejecución de tesis titulado: **“LOS FACTORES SOCIALES DEL INICIO SEXUAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA “CALLAO”, 2019”**, para obtener el título de Licenciadas en Enfermería en su institución.

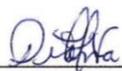
Que solicitamos ante Ud. la autorización para aplicación de encuesta.

Por lo expuesto:

Ruego a usted acceder a nuestra solicitud.

Callao, 06 de Diciembre del 2019

BACHILLERES:



DIANA HERRERA
VALDIVIA



NOEMI ECHEVARRIA
NINAHUAMAN



LEA MIRANDA
MERCADO





ANEXO 7: CARTA DE CONFORMIDAD DE APLICACIÓN DE ENCUESTA

Señor Director:

Director del COLEGIO ECOEFICIENTE I.E“CALLAO”

INVESTIGADORAS:

- Herrera Valdivia Diana
- Echevarría Ninahumán Noemí
- Miranda Mercado Lea

Mediante la presente expreso mi conformidad de la aplicación de la encuesta del proyecto de tesis titulado **“LOS FACTORES SOCIALES DEL INICIO SEXUAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA “CALLAO”, 2019”**, desarrollado por las investigadoras.

Callao, 06 de Diciembre del 2019



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DEL CALLAO
I.E.P. "CALLAO"
George Edgar Ccasani Ramirez
DIRECTOR

FIRMA: DIRECTOR

ANEXO 8: PERMISO PARA LA REALIZACIÓN DE LA TESIS.

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS EN LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Dr:

Somos bachilleres de la Universidad Nacional del Callao, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería estamos realizando nuestra tesis titulada: **“LOS FACTORES SOCIALES DEL INICIO SEXUAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CALLAO, 2019”**, con el fin de que sirva como fuente de conocimientos y antecedentes para la realización de futuras investigaciones. Se seleccionará al azar a los estudiantes. Se les tomara una encuesta de 21 preguntas.

Por lo presente pido a Ud. su permiso para la realización de la tesis.

- MIRANDA MERCADO LEA ZARINA
- HERRERA VALDIVIA DIANAI SABEL ALEXANDRA
- ECHEVARRIA NINAHUAMAN NOEMI SONIA

ANEXO 09: VALIDEZ DE CONTENIDO

CRITERIOS	N° de jueces						Prob.
	1	2	3	4	5	6	
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1	1	1	1	1	0.031
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos de estudio.	1	1	1	1	1	1	0.031
3. La estructura del instrumento es adecuado	1	1	1	1	1	1	0.031
4. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente formuladas (claros y entendidos)	1	1	1	1	1	1	0.031
5. Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la operacionalización de variables.	1	1	1	1	1	1	0.031
6. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1	1	1	1	1	0.031
7. La categorización de cada pregunta (variables) son suficientes.	1	1	1	1	1	1	0.031
8. El número de ítems (Preguntas) es adecuado para su aplicación.	1	1	1	1	1	1	0.031

Fuente: Encuesta elaborada por Eveling Melissa Flores Díaz (2016)

- Favorable= 1 (Si)
- Desfavorable =0 (No)

Dado a que el valor es $p= 0.031$ y siendo este menor a 0.05 se considera como instrumento VÁLIDO.

ANEXO 10:

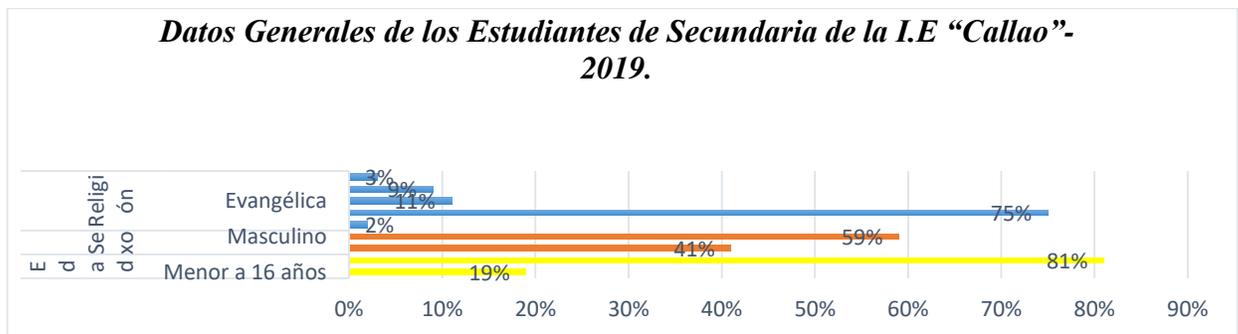
Tabla 5:

Datos Generales de los Estudiantes de Secundaria de la I.E "Callao"-2019.

DATOS GENERALES	ESTUDIANTES	
	N°	%
Edad	99	100
Menor a 16 años	19	19
Mayor de 16 años	80	81
Sexo	99	100
Femenino	41	41
Masculino	58	59
Religión	99	100
Ninguna	2	2
Católica	74	75
Evangélica	11	11
Testigo de Jehová	9	9
Otras	3	3

Fuente: Encuesta tomada a estudiantes de secundaria de la I.E "Callao"-2019

Grafico 5:



Fuente: Encuesta tomada a estudiantes de secundaria de la I.E "Callao"-2019

Se observa que del total de estudiantes la mayoría de ellos (81%) tienen más de 16 años, mientras que el sexo que predomina es el sexo masculino que abarca el 59% mientras que el 41% de la muestra son de sexo femenino. Finalmente, el 75% profesa la religión católica, seguido de la religión evangélica en un 11%, testigos de Jehová en un 9% y otros un 3%.