

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INICIO DE RELACIONES
SEXUALES EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA SECUNDARIA INDEPENDENCIA NACIONAL PUNO,
2017**

TESIS

PRESENTADA POR:

BACH. KARIN ZUBERBI CALLE CALLO

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

PUNO – PERÚ

2018

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE ENFERMERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

TESIS

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN
LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA
INDEPENDENCIA NACIONAL PUNO, 2017.



PRESENTADA POR:

Bach. KARIN ZUBERBI CALLE CALLO

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 21 DE MAYO DE 2018

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR:

PRESIDENTE:

Enf. MARIA DE LA PAZ CHOQUE DE CALMET

PRIMER MIEMBRO:

Lic. JULIA BELIZARIO GUTIERREZ

SEGUNDO MIEMBRO:

Lic. JULISSA IRASEMA CUADROS PAUCAR

DIRECTOR / ASESOR:

Dra. ANGELA ROSARIO ESTEVES VILLANUEVA

Área : Salud del recién nacido, del niño, escolar y adolescente

Tema : Salud sexual en adolescentes

DEDICATORIA

En primer lugar, a nuestro padre celestial por estar conmigo en cada momento de mi vida; por su infinita misericordia y bendición, al permitirme llegar a esta etapa de mi vida, por siempre guiarme aun en época de tropiezos.

Con mucho amor y cariño dedico a mi papito Víctor y a mi mamita Zulma, quienes a lo largo del camino han velado por mi bienestar y educación, por su gran sacrificio, comprensión y apoyo incondicional, por haberme inculcado los valores, los principios y el espíritu de la perseverancia.

A mis hermanas Abigahil y Adriana, que siempre me apoyaron en cada momento y me brindan alegría y tranquilidad. A todos mis familiares por brindarme su apoyo y la orientación adecuada.

A mis grandes amigas Panchita, Indira, Santi, Edith y a todas mis compañeras por acompañarme y compartir gratos momentos durante nuestra vida universitaria.

KARIN CALLE

AGRADECIMIENTO

De mi especial gratitud.

- A mi alma mater, la Universidad Nacional del Altiplano – Puno, por acogerme durante la formación de mi profesión.

- A la Facultad de Enfermería, en especial a los docentes quienes impartieron sus enseñanzas y conocimientos teóricos - prácticos, necesarios para mi formación y futuro desempeño profesional.

- A mi Directora de investigación: Dra. Ángela Esteves Villanueva, por sus constantes orientaciones durante el desarrollo y culminación de esta investigación.

- A los miembros de mí jurado calificador: Enf. María De La Paz Choque De Calmet, Lic. Julia Belizario Gutiérrez, Lic. Julissa Irasema Cuadros Paucarpor sus sugerencias y aportes que me brindaron para la culminación del presente trabajo de investigación.

- A todas aquellas personas que me motivaron y apoyaron durante el desarrollo de la ejecución del proyecto de investigación.

KARIN CALLE

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS	6
ACRÓNIMOS	7
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
CAPITULO I	10
INTRODUCCIÓN	10
1.1 CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA	10
1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	13
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	20
1.4. IMPORTANCIA Y UTILIDAD DEL PROBLEMA.....	20
1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	20
1.6. CARACTERIZACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	21
CAPÍTULO II	22
REVISIÓN DE LITERATURA	22
2.1. MARCO TEÓRICO.....	22
2.2 MARCO CONCEPTUAL.....	38
2.3 HIPOTESIS DE TRABAJO.....	38
CAPÍTULO III	39
MATERIALES Y MÉTODOS	39
3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	39
3.2 POBLACION O UNIVERSO.....	39
3.3 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	42
3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	43
3.5. PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	44
CAPÍTULO IV	45
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	45
4.1. RESULTADOS	45
4.2. DISCUSIÓN	56
CONCLUSIONES	62
RECOMENDACIONES	64
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	65
ANEXOS	69

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N°1 FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO A QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA INDEPENDENCIA NACIONAL PUNO-2017.....	45
TABLA N°2 FACTOR INDIVIDUAL EN RELACIÓN AL INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO A QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA INDEPENDENCIA NACIONAL PUNO-2017.....	47
TABLA N°3 FACTOR EDUCATIVO EN RELACIÓN AL INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO A QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA INDEPENDENCIA NACIONAL PUNO-2017.....	49
TABLA N°4 FACTOR PSICOLÓGICO EN RELACIÓN AL INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO A QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA INDEPENDENCIA NACIONAL PUNO-2017.....	51
TABLA N°5 FACTOR FAMILIAR EN RELACIÓN AL INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO A QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA INDEPENDENCIA NACIONAL PUNO-2017.....	52
TABLA N°6 FACTOR SOCIOCULTURAL EN RELACIÓN AL INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO A QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA INDEPENDENCIA NACIONAL PUNO-2017.....	54

ACRÓNIMOS

- CDJ Centro de desarrollo juvenil.
- INEI Instituto Nacional de Estadística e Informática.
- ETS Enfermedades de trasmisión sexual.
- ODM Objetivo de Desarrollo del Milenio.
- OMS Organización Mundial de la Salud.
- MINSA Ministerio de Salud.
- RS Relaciones sexuales.
- SIDA Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.
- SSR Salud sexual reproductiva.
- VIH Virus de Inmunodeficiencia Humana.

RESUMEN

La presente investigación se realizó con el objetivo de determinar los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional Puno, 2017. Es un estudio de tipo descriptivo de corte transversal; la población de estudio estuvo conformado por 394 adolescentes y la muestra se seleccionó con el muestreo probabilístico estratificado conformado por 195 adolescentes. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta; como instrumento se aplicó un cuestionario el cual tiene una validez de 0,90. Para comprobar la hipótesis sobre los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales, se aplicó la prueba estadística de la chi cuadrada. Los resultados encontrados en el estudio son: Respecto al factor individual, el 30% tiene 15 años de edad, 53% son de sexo masculino, 78% de procedencia urbana; respecto al factor educativo, el 53% algunas veces reciben orientación e información sobre relaciones sexuales, 92% en su proyecto de vida quiere seguir estudiando, 67% poco conocen sobre sexualidad y relaciones sexuales; respecto al factor psicológico el 72% siempre se sienten bien consigo mismo; en el factor familiar, el 65% vive con mamá y papá, 60% casi nunca tienen conflicto familiar, 39% ocasionalmente tienen comunicación familiar; en el factor sociocultural, el 42% obtuvieron conocimientos de los profesores, 88% hacen deporte en sus tiempos libres, 66% poco consumen bebidas alcohólicas, tabaco y drogas. Se concluye que el factor individual, educativo ($p=0.000$), familiar ($p=0.004$) y sociocultural ($p=0.036$) influyen en el inicio de relaciones sexuales, mientras que el factor psicológico no es influyente.

Palabras Clave: Factores, relaciones sexuales, adolescentes.

ABSTRACT

The present investigation was carried out with the objective of determining the factors that influence the initiation of sexual relations in the adolescents of the Secondary Educational Institution Independencia Nacional Puno, 2017. It is a cross-sectional descriptive study; The study population consisted of 394 adolescents and the sample was selected with stratified probabilistic sampling consisting of 195 adolescents. For data collection, the survey was used as a technique; As an instrument, a questionnaire was applied, which has a validity of 0.90. To test the hypothesis about the factors that influence the initiation of sexual relations, the statistical test of the chi square was applied. The results found in the study are: Regarding the individual factor, 30% are 15 years old, 53% are male, 78% are of urban origin; Regarding the educational factor, 53% sometimes receive guidance and information about sexual relations, 92% in their life project want to continue studying, 67% know little about sexuality and sexual relations; Regarding the psychological factor, 72% always feel good about themselves; in the family factor, 65% live with mom and dad, 60% almost never have family conflict, 39% occasionally have family communication; In the sociocultural factor, 42% obtained knowledge from teachers, 88% practice sports in their free time, 66% consume little alcoholic beverages, tobacco and drugs. It is concluded that the individual, educational ($p = 0.000$), familial ($p = 0.004$) and sociocultural ($p = 0.036$) factors influence the initiation of sexual relations, while the psychological factor is not influential.

Key Words: Factors, sexual relations, adolescents.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA

La adolescencia es una etapa de la vida, donde experimenta grandes cambios biopsicosociales y busca su identidad propia convirtiéndose en una persona susceptible al cambio repentino de su forma de actuar, pensar y sentir; todo ello afectará a su proyecto de vida dependiendo a la sociedad en la que se encuentre.

Según Dryfoos (2006) sostiene que la adolescencia es una etapa proclive para adquirir “conductas de riesgo” asociada a la vulnerabilidad e inestabilidad emocional destacándose en ellas la violencia, deserción escolar, conducta sexual temprana; además presenta una diversidad de problemas sociales, destacando el inicio temprano de relaciones sexuales y el embarazo en la adolescencia. ⁽¹⁾

En países desarrollados, resulta problemática la propensión a la disminución de la edad puberal y el inicio precoz de la primera relación sexual. En Estados Unidos el 56 % de las adolescentes han tenido relaciones sexuales y en los varones este porcentaje se incrementa a 73 %; en España, la edad promedio de inicio de las relaciones sexuales es 17 años y en el 7 % las han iniciado antes de los 15 años; en África Subsahariana, más del 50% de los adolescentes de 15 a 19 años ya iniciaron su vida sexual; por otro lado, en Chile la edad de inicio de actividad sexual es de 16 años, y en México, entre los 13 y 14 años. ⁽²⁾

No ajeno en nuestro país, el Perú, según la Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (2012), la edad promedio de inicio sexual es de 15 años para las mujeres y de 14 años para los varones, el 12,5% de adolescentes mujeres de 14 a 19 años fueron madres 9,9% o están gestando por primera vez 2,6%; el 85,9% de las adolescentes mujeres de 14 a 19 años sexualmente activas usa un método anticonceptivo moderno y el 8% de las adolescentes mujeres no conoce forma alguna de evitar la infección por el VIH/SIDA, los adolescentes entre los 14 a 16 años que se encuentran en las instituciones de nivel secundario son más vulnerables a comportamientos de riesgo. ⁽³⁾

Así mismo la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES 2014, del total de adolescentes de 15 a 19 años el 6.2% inicio su vida sexual antes de los 15 años, la edad promedio de inicio de las relaciones sexuales es de 18.6 años, el 14.6% ya estuvo alguna vez embarazada, el 60.7% usa algún método anticonceptivo y el 3.1% no conoce forma alguna de evitar la infección por el VIH/SIDA. ⁽⁴⁾

La situación descrita no es ajena en estudiantes adolescentes de la ciudad de Puno que cursan estudios secundarios. Según informes del Centro de Desarrollo Juvenil (CDJ) del Metropolitano Puno, en el primer semestre del año 2016 se registraron 14 embarazos adolescentes, de las cuales el 64% corresponden a adolescentes de la Institución Educativa Comercial 45, 22% fueron adolescentes de la Institución Educativa Industrial 32 y el 14% fueron adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional Puno; quienes en su mayoría viven solas, procedentes del medio rural y de familias desintegradas. ⁽⁵⁾

Algunos estudios realizados previamente han abordado el tema de los factores individuales y familiares relacionados al inicio de la actividad sexual coital en estudiantes, tales como: en la ciudad de Lima determinaron los factores de tipo individual, familiar y sociocultural que pudieran asociarse al inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de Villa San Francisco-

Santa Anita. Evaluaron una población de 90 adolescentes escolares de 14 a 19 años de dos colegios mixtos. Los mejores predictores para el inicio de actividad sexual en los adolescentes fueron: a nivel individual (edad y sexo, repitencia escolar, actitud hacia el inicio de actividad sexual y la autoestima), a nivel familiar (la estructura y la comunicación familiar) y sociocultural (consumo de alcohol, conocimientos sobre sexualidad y grupo de pares).⁽⁶⁾

El inicio de relaciones sexuales se da debido a una falta de información, orientación y educación sexual adecuada, por ello es importante considerar los factores individuales, educativos, sociocultural, familiar y psicológico, el cual ejerce una gran influencia, presión que puede ser muy fuerte, considerando la preocupación que tiene el adolescente por ser "normal" en esta cuestión y de la importancia del grupo de amigos en este período de la vida. La influencia de factores puede someter al adolescente a ideas erróneas, transmitidas particularmente por su entorno. Este problema se agrava en las zonas urbanas y rurales, donde sus conocimientos son mínimos y buscan dar respuesta a sus interrogantes respecto al inicio de relaciones sexuales, a través de medios informales, influencia de la familia, los adultos, y el grupo social, obteniendo en ocasiones conocimientos erróneos. El inicio de relaciones sexuales cada vez se da a más temprana edad, prevaleciendo el sexo masculino, por la falta de comunicación con los padres y los conflictos que tienen en sus familias, por las actividades que realizan en sus tiempos libres ya sea asistir a discotecas, centros nocturnos los cuales conlleva al consumo de alcohol, tabaco y drogas; mientras más precoz ocurre este, mayor es el número de parejas sexuales que tienen esas personas y por lo tanto los riesgos aumentan como la aparición de infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados, abortos, etc.

Durante las prácticas pre profesionales se observó que los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional mostraban actitudes de rebeldía, inquietudes, desconfianzas, por la edad en que atraviesan de cambios emocionales y fisiológicos tanto en varones y mujeres quienes mostraban comportamientos poco alturados a su edad; que disimuladamente confunden la amistad con el posible interés entre pares. El inicio de relaciones sexuales se produce en esta etapa y una de las causas

principales es el desconocimiento o conocimiento superficial, carentes que adquieren por los padres, profesores y amigos; en relación a los padres y profesores, en su mayoría evaden esta responsabilidad no hablando con los adolescentes y/o cuando abordan la información solicitada emiten una serie de conceptos errados e incompletos, confusos; en relación a los amigos, cumpliendo el rol de transmisor de información generalmente errónea ya que carecen de experiencia y desconocen en gran medida el tema.

Observando evidencias sobre inicio de relaciones sexuales en adolescente de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional, en relación a datos estadísticos y empíricos de realidad propiamente social, referidos por la institución estamos frente a una problemática de amplia magnitud. Por lo cual el profesional de enfermería, que en su rol docente de la asignatura enfermería de salud del escolar y adolescente es responsable de brindar la información a los estudiantes sobre el inicio de relaciones sexuales en el adolescente mediante sesiones educativas para mejorar los conocimientos.

1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A. A Nivel Internacional

En un estudio realizado sobre “Factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del Instituto de Educación Básica de Chinautla, Municipio de Chinautla, departamento de Guatemala, 2014”. La presente investigación tuvo como objetivo determinar qué factores influyen en una práctica temprana de relaciones sexo genital en los adolescentes. El instrumento que se utilizó fue un cuestionario. La investigación es de tipo cuantitativo, con un diseño de investigación transversal descriptiva. Conformaron la muestra 343 alumnos inscritos del ciclo escolar 2013, distribuido en 8 secciones de primero a tercero básico. 178 alumnos de primero, alumnos de segundo 72 y de tercero 93, comprendidos entre 12 a 18 años. Conclusión: “Él estudio permitió evidenciar que los factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en adolescentes son: los medios de comunicación, poca educación sexual y presión de grupo entre pares”.⁽⁷⁾

En otro estudio realizado sobre: “Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes, 2013”, cuyo objetivo fue averiguar los factores de riesgo del adolescente que se relacionan de forma significativa a tener relaciones sexuales completas. Se encuestaron a 1289 adolescentes de segundo y tercero de Educación Secundaria: 563 varones y 726 mujeres. Los resultados muestran que la edad media de los encuestados fue de 14.05 años. El 17,5% había tenido relaciones sexuales con penetración; este porcentaje era mayor en los chicos con 20,2% que en las chicas 15,4%. Otros factores asociados de forma significativa ($p < 0,05$) con haber tenido relaciones sexuales coitales fueron edad mayor, mala relación con sus padres, padres divorciados, fumar, beber alcohol, emborracharse, consumir drogas, mala salud actual, mala alimentación, mala memoria, ser más erotofílicos y definirse como agnóstico o ateo. Las conclusiones fueron que además del alcohol, el tabaco y otras drogas también es factor de riesgo de precocidad sexual adolescente tener una mala relación con los padres y de los padres entre sí.⁽⁸⁾

Por otra parte, en una investigación sobre “Identificación de factores de riesgo de embarazo en población adolescente escolar urbana y rural colombiana, 2012” con el objetivo de estimar los factores intervinientes para el embarazo en población adolescente escolarizada; realizaron un estudio de tipo observacional de corte transversal con 7 068 jóvenes escolarizados entre 11 y 20 años de edad de 14 colegios públicos de Bogotá y municipios aledaños. Se aplicó encuesta auto diligenciada que indaga factores socio-demográficos, familiares, sentimentales y conocimientos, actitudes y prácticas de sexualidad. Los resultados revelaron: Haber recibido información sobre planificación 80%. Reconocer ciclo menstrual: 32%. Prevalencia de haber tenido relaciones sexuales 40%. Vida sexual activa 20%. Prevalencia de embarazo 4 % y de aborto de 1 %. Factores de riesgo: No haber recibido información sobre planificación y entender con dudas sobre planificación. Haber tenido aborto previo. No planificó en primera relación. No se encontraron como factores de riesgo la autoestima, la relación con padres y la percepción de futuro. Este estudio concluyó que: El embarazo en adolescentes parece más una situación accidental propiciada por desconocimiento, que propia de adolescentes con problemas.⁽⁹⁾

En otro estudio de investigación titulado: “Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia, 2012”, con el objetivo de determinar la prevalencia de la actividad sexual y factores asociados del debut en adolescentes escolarizados de una ciudad de Colombia. El método utilizado fue un estudio observacional, de corte transversal con 947 estudiantes de 14 a 19 años de edad. La prevalencia de actividad sexual fue de 52.8%. La mediana de edad de inicio fue de 15 años, las variables asociadas al inicio temprano de la actividad sexual para el nivel individual fueron: sexo masculino, aprobación y actitudes permisivas hacia el sexo del adolescente, consumo de licor, tabaco y drogas. Para el nivel familiar fueron: madre no da educación sexual al hijo, hermano/a que en la adolescencia hayan sido padre/madre, aprobación y actitudes permisivas de los padres hacia el sexo en la adolescencia. Para el nivel socio-cultural fueron: como factores de riesgo el pertenecer a los estratos socioeconómicos 1 y 2, aprobación y actitudes permisivas de los padres o grupo de amigos del adolescente a la actividad sexual en la adolescencia, y como factor protector el haber recibido educación en anticoncepción por personas diferentes al padre, como equipos de educación en el colegio o personas de salud. Las conclusiones fueron: Factores individuales como sexo masculino, propia toma de decisiones, papel que desempeña la madre en la educación sexual de sus hijos y la influencia de padres o amigos en la toma de decisiones, se asociaron con el inicio temprano de la actividad sexual entre adolescente. ⁽¹⁰⁾

Mientras, otro estudio realizado acerca de “Factores sociales influyentes en inicio de actividad sexual de adolescentes que acuden a la Unidad Sanitaria de Puerto Cabello, 2006” esta investigación tiene por objetivo determinar los factores sociales influyentes en inicio de actividad sexual de adolescentes, estudiando una población de 30 adolescentes y tomando como referencia para la muestra 10 adolescentes, esta investigación adoptó la modalidad de un trabajo de campo de tipo descriptivo, univariable, de donde se obtuvieron los siguientes resultados. El 80% de los encuestados refieren que la exploración de la sexualidad influye en el inicio de la actividad sexual, el 70% indican que el desconocimiento en el área de la sexualidad influye en el inicio de la actividad

sexual, el 60% de los mismos refiere no saber que es la sexualidad, el 70% de los encuestados notificaron que en su grupo familiar no fluye una buena comunicación, igualmente, el 60% respondió que su grupo familiar no vive de manera satisfactoria y armoniosa, el 60% refirió que la familia no es un conjunto de miembros que interactúan entre sí, un 80% de los mismos que desconocen lo que es autoestima, por otra parte el 70% de los mismos refieren no saber lo que son los valores, el 80% refiere que no son responsables con respecto a las asignaciones escolares, y el 80% indica que en su grupo familiar no se le ha educado con respecto a normas éticas y morales, el 90% de los encuestados refiere no practicar actividades culturales en su tiempo libre, de igual manera el 90% de los encuestados no comparte su tiempo libre con sus padres, sin embargo el 70% de los encuestados refiere que es importante las actividades recreativas. ⁽¹¹⁾

B. A Nivel Nacional

El estudio realizado sobre “Factores que influyen al inicio precoz del coito en adolescentes de Segundo a Quinto de Secundaria, Colegio Nacional César Vallejo De Paucarbamba abril – agosto 2016” con el Objetivo: Determinar los factores que influyen al inicio precoz del coito en adolescentes. Metodología: se realizó un estudio observacional, retrospectivo, transversal, correlacional. Resultados: se observa que del total de adolescentes el 84% no tuvieron relaciones coitales y un 16% tuvieron un inicio precoz del coito. El promedio de edad de los adolescentes fue de 13,7 años con una mediana de 14 años es decir que un 50% de los adolescentes fueron mayores de 14 años. La edad más frecuente fue de 12 años. Así mismo se tuvo una edad mínima de 11 años y una edad máxima de 17 años. Conclusiones: Dentro del factor psicológico evidenciamos que la Autoestima baja y la depresión influyen en el inicio precoz del coito. Dentro del factor familiar evidenciamos que el factor Conflictos familiares se evidencio que influyen en el inicio precoz del coito y dentro del factor económico evidenciamos que el trabajo inestable de los padres y Bajo ingreso económico familiar influyen en el inicio precoz del coito en adolescentes. ⁽¹²⁾

Otro estudio realizado sobre “Determinar los conocimientos, actitudes y comunicación familiar frente al inicio temprano de las relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de dos Instituciones Educativas Nacionales, 2012”. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, compuesta por 230 estudiantes. Se aplicó tres cuestionarios; el primero que mide conocimientos sobre sexualidad, el segundo que mide actitudes frente a la sexualidad, y el tercero que mide comunicación familiar. Se Utilizó la Chi cuadrado para medir asociación. Llegando a la conclusión de que el 71% de los escolares tenían 15 años de edad. El sexo femenino prevaleció con el 53.0%. Según el año de estudio la mayor población fue de 5to. Secundaria 40.0%. Asimismo, los datos encontrados en la evaluación de actitudes no fueron significativos, sin embargo, el 59.1% mostró una actitud regular. Frente a la comunicación familiar, en relación a la madre se reportó la prevalencia de una regular comunicación evitativa 56.5%, y se obtuvo diferencias significativas en la comunicación abierta y evitativa en ambos colegios; en relación al padre se determinó que la comunicación abierta predominó de forma regular 52.2%.⁽¹³⁾

El estudio realizado sobre “Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de Villa San Francisco, Santa Anita, 2009”. La investigación fue Cuantitativa, transversal, descriptiva y correlacionar, en una población de 90 adolescentes escolares de 14 a 19 años de dos colegios mixtos. Se aplicó un cuestionario, el cual fue validado mediante el juicio de expertos y sometido a una prueba piloto para su validez y confiabilidad estadística. Para determinar la significancia estadística se utilizó la prueba binomial y el coeficiente Alfa Crombach. Conclusión: Los mejores predictores para el inicio de la actividad sexual en las adolescentes fueron: a nivel individual (repetencia escolar, actitud hacia el inicio de actividad sexual y la autoestima), a nivel familiar (la estructura y la función familiar) y sociocultural (ausencia de un adulto, conocimiento sobre sexualidad y grupo de padres).⁽¹⁴⁾

C. A Nivel Local

En Puno, el estudio realizado sobre “Conocimientos, Actitudes y Prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de las Instituciones Educativas Comercial 45 Y Galeno Puno 2016”, tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva que tienen los adolescentes. Es un estudio de tipo descriptivo, comparativo y transversal. La población estuvo constituida por un total de 657 estudiantes (364 Comercial 45 y 293 Galeno) de 3ro al 5to de educación secundaria en edades de 14 a 16 años y la muestra de 187 para la primera institución y 167 para la segunda. Para medir el conocimiento se aplicó un cuestionario, las actitudes un test de Likert, mientras la guía de encuesta sobre las prácticas se llevó a juicio de expertos. Los resultados encontrados en el estudio son: En forma global el 64.2% de adolescentes de la Institución Educativa Comercial 45 tienen conocimiento regular sobre salud sexual y reproductiva, según dimensiones 54.5% tiene conocimiento regular sobre salud sexual, 58.3% en salud reproductiva, 51.9% en E.T.S. mientras el 64.2% tiene conocimiento deficiente en métodos de anticoncepción. En la Institución Educativa Galeno, en forma global el 66.5% de adolescentes tienen conocimiento regular; según dimensiones, 61.7% tiene conocimiento regular sobre salud sexual, 69.5% en salud reproductiva y 44.3% en E.T.S., pero el 61.7% tiene conocimiento deficiente en métodos de anticoncepción. En la actitud, los adolescentes de ambas instituciones educativas tienen con predominio actitud positiva 51.3% y 64.1%. En relación a las prácticas sexuales en la Institución Educativa Comercial 45 el 30.5% tienen prácticas sexuales, a diferencia en la Institución Educativa Galeno sólo el 14.4%. Se concluye que existe diferencia significativa según la prueba T-Student en el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva ($p=0.002$), en las actitudes ($p=0.004$) y en prácticas sexuales ($p=0.004$).⁽¹⁵⁾

Mientras, la investigación realizada sobre “La Influencia de Factores socio-familiares en el grado de información sexual en estudiantes de la I.E.S. N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno 2013”, tuvo como objetivo establecer la influencia de los factores socio-familiares en el grado de información sexual. El estudio fue de tipo explicativo con diseño transversal. La población estuvo

constituida por 1200 estudiantes y la muestra por 291. Los resultados obtenidos fueron: En el 61% de los estudiantes predomina grado de información sexual regular. El de 35% madres están en edades de 30 a 40 años, 38% padres casados, 36% y 34% padres con educación secundaria; 33% vive dentro de una familia nuclear; 30% tienen padres que mantienen relaciones regulares, 33% se comunican con sus padres dialogando, del 44% sus padres son estables a la hora de hacer cumplir las reglas del hogar, del 30% sus padres son permisivos, el 37% tienen confianza con sus padres, el 48% señalaron que sus padres algunas veces tienen problemas. Por tanto se concluye que: En el factor social grado de instrucción de los padres y factores familiares, la estructura familiar, relación entre los padres, la forma de comunicación entre los padres y el hijo, cumplimiento de reglas en el hogar, confianza entre padres e hijos y frecuencia de problemas en los padres influyen significativamente ($p < 0.05$) en el grado de información sexual de los estudiantes. ⁽¹⁶⁾

Otro estudio realizado sobre “Conocimiento y Actitud sobre sexualidad en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Túpac Amaru Paucarcolla – Puno, 2012”. El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación existente entre los conocimientos y las actitudes sobre sexualidad que tienen los adolescentes, el estudio fue de tipo descriptivo con diseño no experimental, transversal y correlacional, la muestra estuvo conformada por 81 estudiantes. Los resultados fueron que el 51.9 % de los adolescentes encuestados tienen conocimientos altos sobre sexualidad, 44.4 % tiene conocimiento medio y 3.7 % bajo; en cuanto a la actitud sobre sexualidad el 84.0 % tiene actitud favorable y un 16.0 % actitud desfavorable. Se concluye que la mayoría de adolescentes de dicha institución educativa tienen conceptos básicos y adecuados sobre las dimensiones biológicas, psicológicas, sociales de la sexualidad y que también tienen actitudes ideales frente a la misma. ⁽¹⁷⁾

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional Puno, 2017?

1.4. IMPORTANCIA Y UTILIDAD DEL PROBLEMA

El presente trabajo de investigación es de suma importancia porque permitió identificar los factores individuales, educativo, psicológico, familiares y sociocultural que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes considerando que en la actualidad es un problema de salud pública, comprometiendo la salud y la vida del adolescente; por ello es necesario y fundamental la intervención de enfermería encargada de la atención integral de salud del adolescente, el cual con la información y resultados obtenidos permitirá orientar actividades y planificar estrategias de carácter integral para mejorar algunos aspectos tales como: Orientación e información sobre relaciones sexuales, comunicación entre padres de familia e hijos, proyecto de vida, actividades que realizan en sus tiempos libres y educación sobre sexualidad; también servirá de gran aporte para autoridades y padres de familia de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional Puno, permitiéndoles tomar medidas preventivas tanto en el colegio, familia y comunidad; con este estudio se constituye generar cambios de conductas sobre el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes y así poder evitar abortos, embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, entre otros.

1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional Puno, 2017.

1.5.2. OBJETIVO ESPECÍFICOS

- Identificar el factor Individual que influyen en el inicio de relaciones sexuales.
- Identificar los factores educativos que influyen en el inicio de relaciones sexuales.
- Identificar los factores psicológicos que influyen en el inicio de relaciones sexuales.
- Identificar los factores familiares que influyen en el inicio de relaciones sexuales.
- Identificar los factores socioculturales que influyen en el inicio de relaciones sexuales.

1.6. CARACTERIZACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

La presente investigación se realizó en la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional Puno, de tipo pública, que pertenece a la UGEL Puno, que se encuentra ubicada en el pasaje Hipólito Unanue N° 152 del barrio Bellavista, ciudad de Puno, distrito, provincia del mismo. Su construcción es de material noble, tiene 6 pabellones de los cuales: uno es de dos pisos, tres son de un piso y dos son de tres pisos. También cuenta con la Dirección, subdirección, secretaria, centro de computación, biblioteca, servicios higiénicos y patio central.

Cuenta con 546 estudiantes de 1ro a 5to grado, conformada por 5 secciones cada grado A, B, C, D, E a excepción de 5to grado que solo tiene cuatro secciones; La población de estudio, estuvo conformado por 394 adolescentes de 2do a 5to grado de ambos sexos, de 13a 17 años de edad; el desarrollo de las clases académicas es de turno tarde desde la 13:00 pm hasta las 18:00 pm. La mayoría de los adolescentes proceden de la misma jurisdicción de Puno y de zonas rurales.

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. ADOLESCENCIA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años⁽¹⁸⁾, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 10 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años. En cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad; sin embargo, la condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo a las características individuales y de grupo.⁽¹⁹⁾

El ministerio de salud (MINSA) define la población adolescente como aquella comprendida entre 12 a 17 años 11 meses y 29 días, en concordancia con la convención de los derechos del niño y el código del niño y del adolescente vigente en el Perú considerando dos subgrupos: adolescentes de primera fase entre los 12 y 14 años 11 meses y 29 días y los de segunda fase entre los 15 a 17 años 11 meses y 29 días. En la adolescencia las personas asumen nuevas responsabilidades, se van haciendo progresivamente más independientes, defendiendo quienes son, cuál es su papel en la sociedad, poniendo en práctica los valores y las habilidades aprendidas en el seno de las familias y de la sociedad a la que pertenecen, siendo el contexto sociocultural

en el que viven, determinante para su desarrollo y su capacidad de generar y alcanzar sus proyecto de vida. ⁽²⁰⁾

La transición reúne las siguientes características: Desarrollo biológico desde el comienzo de la pubertad hasta la completa madurez sexual y reproductiva, desarrollo psicológico desde patrones cognoscitivos y emocionales de la niñez hasta los patrones cognoscitivos de la edad adulta, transito desde el estado de total dependencia socioeconómica de la niñez a una independencia relativa; este periodo se caracteriza por el riesgo para la salud asociados con el uso indebido de sustancias, las enfermedades de transmisión sexual, embarazo, entre otros.

Desde el punto de vista cognitivo, el individuo durante la adolescencia desarrolla al máximo la capacidad de adquirir y utilizar conocimientos. Según la teoría cognitiva de Jean Piaget el nivel superior de desarrollo intelectual surge en la adolescencia y se consolida en la juventud. Este autor refiere que: “A partir de los 11 o 12 años comienzan a producirse importantes transformaciones en los procesos intelectuales y aparece el pensamiento operatorio formal, de carácter hipotético deductivo, que se refleja en el interés del adolescente y del joven por las teorías generales y la elaboración de juicios sobre la política, la filosofía y el sentido de la vida”.

2.1.2. INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES

Se considera como el instante en la vida de un individuo en que por primera vez mantiene una relación sexual coital, seguida o no de actividad sexual posterior al hecho. Tal iniciación puede darse con personas del sexo opuesto o del mismo sexo. Es precoz cuando se realiza antes del proceso de consolidación; es decir, antes de alcanzar identidad emocional, mayor estabilidad, ubicación del objeto amoroso único, capacidad para intercambio amoroso (dar y recibir), capacidad de elegir utilizando criterios a largo plazo lo cual estaría alrededor de los 19 años. ⁽²¹⁾

El comienzo de la relación sexual varía culturalmente, al tiempo de vida de la persona, el individuo sigue reglas que dicta la sociedad en la cual está inmerso. Actualmente la edad de inicio de las relaciones sexuales tanto en varones como en mujeres tiende a disminuir, a esto se le añade el hecho de que pareciera haber mayor aceptación de los adultos ante el ejercicio de la sexualidad de sus hijos adolescentes, se consideran que se refuerzan representaciones sobre la sexualidad los estereotipos, prejuicios y tabúes, en los que se asocia la sexualidad al riesgo. El inicio precoz de las relaciones sexuales ha sido asociado con los hogares rotos, pero no con los hogares catalogados en extremo peores, que en ocasiones no son tan perjudiciales como las relaciones de familias intactas pero desdichadas y perturbadas. Lo que indica que el ambiente familiar es más importante que la estructura familiar. El inicio sexual precoz se da en todos los niveles socioeconómicos. En el entorno social, entre las fuentes importantes para el inicio sexual precoz se hallan factores familiares y la carencia de cohesión familiar, dificultades relacionadas con la búsqueda de autonomía y de independencia del joven respecto a los padres y viceversa. ⁽²²⁾

“El inicio de la vida sexual, trae consigo responsabilidades y consecuencias que el adolescente debe conocer y asumir”. Presente durante toda la existencia humana, pero en la adolescencia se vive y manifiesta de manera un poco diferente a como se expresa en otras etapas de la vida. En este período surgen sensaciones e impulsos de tipo sexual que se encuentran relacionados con los cambios biológicos que enfrentan todas y todos los adolescentes. Los cambios hormonales provocan que se tengan deseos y fantasías eróticas, que se quiera sentir placer físico a través del propio cuerpo y del cuerpo de otros, especialmente de quien le gusta.

Abordar las implicaciones de las relaciones sexuales (RS) en la adolescencia conlleva a la necesidad de ubicar el tema en el contexto de una sociedad que enfrenta, por un lado, la falta de espacios educativos, culturales, recreativos, laborales y de servicio de salud, y por otro la vertiginosa evolución psicosomática del adolescente, lo cual obliga a adoptar un enfoque

multifacético difícil de lograr, con las orientaciones tradicionales de la atención médica y salud pública.

Uno de los tantos cambios que se produce en la adolescencia y que se requiere de mayor atención es el deseo sexual y las sensaciones especiales que los acompañan. Las relaciones sexuales a temprana edad, la escasa información, educación y el comportamiento de riesgo de los/as adolescentes, deben tener las herramientas para que se cuiden y asuman con responsabilidad el tema. ⁽²³⁾

2.1.3. CONSECUENCIAS DE RELACIONES TEMPRANAS EN ADOLESCENTES

- Trastornos psicológicos.
- Embarazo en adolescentes.
- Sentimientos de culpa.
- Deserción escolar.
- Abortos espontáneos.
- La mortalidad en los nacimientos entre los hijos de madres menores.
- Nacimiento de hijos prematuros.
- Abandono del padre del futuro hijo.
- Nacimiento de un hijo sin control prenatal.
- Transmisión de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS).

2.1.4. FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES

FACTORES

Son aspectos, características o circunstancias detectables en individuos o en grupos que influyen en el conocimiento sobre el inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Entre los factores para el estudio se consideran: Factor individual, educativo, psicológico, familiar y sociocultural.

a) FACTOR INDIVIDUAL

Son características o circunstancias que se encuentran en el individuo y que pueden influir para el inicio de relaciones sexuales en adolescentes.

Los factores individuales corresponden a todo aquello que puede influenciar una conducta que es inherente al individuo y son los factores que llevan a la intencionalidad de realizar un comportamiento. Tiene como finalidad el estudio de la población humana y se ocupa de su dimensión, estructura y caracteres generales considerados fundamentales desde un punto de vista cuantitativo. Así se tiene, las características de la población:

✓ **Edad:**

La edad del adolescente es un factor que puede influir respecto al inicio de relaciones sexuales del adolescente; debido a que la cognición durante la adolescencia sigue en desarrollo. Por lo tanto, las/los adolescentes aún no están en la capacidad de tomar decisiones razonadas. ⁽²⁴⁾

Se utiliza el concepto de edad cumplida, también llamada edad en años cumplidos. Este concepto de edad es el utilizado en forma más corriente y se refiere al número de años cumplidos que tiene una persona en una fecha concreta. ⁽²⁵⁾

Desde un punto de vista práctico la prevención de relaciones sexuales en adolescentes muestra variaciones según la edad⁽²⁶⁾. Por lo tanto, si los adolescentes tienen actividad sexual a una edad temprana, existen posibilidades de que la adolescente quede embarazada.

✓ **Sexo:**

El sexo del adolescente, probablemente pueda influenciar en su comportamiento, respecto a conductas sexuales de riesgo; por ende, es necesario que ambos sexos tanto femenino como masculino, tengan conocimiento sobre las relaciones sexuales.

Por ello, el sexo es una característica importante en la composición de las poblaciones. La pertenencia a uno u otro sexo genéticamente determinada condiciona el comportamiento de numerosos problemas de

salud(27). También es definida como la condición orgánica que distingue al varón de la mujer. ⁽²⁴⁾

Las diferencias del sexo se deben a las diferencias genéticas, anatómicas, y hormonales entre los géneros, y estas influyen en las respuestas fisiológicas de las personas ⁽²⁷⁾. Si las/los adolescentes reciben información sobre inicio de relaciones sexuales podrán mitigarse la conducta sexual de riesgo.

✓ **Procedencia:**

- Urbano: Que procede de la zona céntrica o dentro del perímetro urbano de la ciudad.
- Urbano marginal: Que procede de áreas alejadas del perímetro urbano.
- Rural: Que procede de pueblos, caseríos aledaños de la ciudad.

b) FACTOR EDUCATIVO

En el sentido más amplio del término se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados con el inicio de relaciones sexuales, al hablar del factor educativo podemos acotar el hecho que la mayoría, por no decir todos los adolescentes tienen un gran número de inseguridad, temor a preguntar, abundante curiosidad por experimentar y la mala información de sus amistades, el factor educativo solo puede residir dentro de un conocedor, una persona determinada que lo interioriza racional o irracionalmente; por lo tanto, es un conjunto integrado de información, reglas, interpretaciones y conexiones dentro de un contexto ocurrido en una organización donde el adolescente en relación con su entorno capta y procesa la información acerca de lo que lo rodea.

✓ **Proyecto de vida futura:**

Es importante que las/los adolescentes tengan un proyecto de vida, para que tengan una meta a futuro, sus planes, su carrera, que más adelante los convertirá en hombres y mujeres de bien.

El proyecto de vida es todo aquello que tiene que ver con uno mismo, con lo que es y lo que quiere ser y hacer, pero sobre todo con aquello que se

desea para el futuro, incluye los esfuerzos y la disposición para su construcción, así como los compromisos y la constancia para su logro. El proyecto de vida es diferente en cada persona. Ya que, tiene que ver con la historia de vida, las ilusiones y deseos; así como, con las expectativas en el futuro. ⁽²⁸⁾

✓ **Conocimiento sobre sexualidad y relaciones sexuales:**

La educación sexual en adolescentes es muy limitada de acuerdo a tabúes de los padres e incluso en las mismas escuelas, lo cual contribuye a que se informen sobre temas relacionados con la salud reproductiva en la calle de forma inadecuada o incorrecta.

Cuando los adolescentes no reciben este tipo de educación es sus casas, al menos deberían recibirla de sus colegios, pero en muchos de estos no se ha implementado aun la educación sexual en sus programas de estudio, esto lleva a la incertidumbre los adolescentes y a la vez genera la creación de mitos, provocando que a veces los jóvenes inicien una vida sexual de forma irresponsable. La sexualidad temprana está directamente relacionada, con el precoz desarrollo físico y psicológico de los adolescentes; lo que los lleva a tener actitudes o comportamientos de índole sexual que no están relacionados con su edad.

c) FACTOR PSICOLÓGICO

Son características o circunstancias detectables en las/los que pueden influir para el inicio de relaciones sexuales en adolescentes. El comportamiento del ser humano está influenciado por los estímulos que recibe de su entorno; sin embargo, la traducción de esos estímulos está establecida por las características personales del individuo.

Durante la etapa temprana del desarrollo cognitivo de la adolescencia, los adolescentes no son capaces de entender todas las consecuencias de la iniciación de la actividad sexual precoz. En la adolescencia, el egocentrismo de la etapa las hace asumir que a ellas eso no les va a pasar, pues eso solamente les ocurre a otras. La necesidad de probar su fecundidad, y fantasías de infertilidad, puede ser un factor poderoso durante la adolescencia.⁽²⁴⁾

El desarrollo del adolescente debe venir acompañado de la crianza física y emocional, este rol es para los padres una experiencia emocional y psicológica profunda. La exigencia de entrega, tolerancia y amor incansable, es un ideal que la propia sociedad a impuesto; así como, los vínculos afectivos

También se acompañan a este momento una serie de factores psicológicos y psíquicos que pueden ser comunes en el hombre. Pero lo cierto es que la primera relación sexual del hombre puede dejar tantas secuelas psicológicas como a la mujer, y quien sabe hasta más en algunas ocasiones los hombres lo hicieron presionados por amigos utilizando frases “¡solo faltas tú!” “¡a poco no eres hombre!”, “¡o le tienes miedo a las mujeres!” y cuando tiene relaciones sexuales y verdaderamente no está listo o lo hace por presión pudiera ser que se siente frustrado ya sea por una eyaculación precoz, eyaculación Retardada o disfunción eréctil todo estos son trastornos psicológicos que los adolescentes pueden presentar en su inicio y pueden agravar con el tiempo.

Todo este tipo de consecuencias físicas y psicológicas se deben de tomar en cuenta en el inicio de la actividad sexual por eso es muy importante mantener relaciones sexuales cuando se sientan realmente seguros de sí mismo y analizar los estímulos influyentes que tienen en su medio.

➤ **El sentirse bien con uno mismo**

El desarrollo de la personalidad dependerá en gran medida de los aspectos hereditarios, de la estructura y experiencias en la etapa infantil preescolar y escolar y de las condiciones sociales, familiares y ambientales en el que se desenvuelva el adolescente. Por la misma inestabilidad emocional, por desconocimiento, temor, experimentar una nueva vivencia o falta de una toma de decisión adecuada y en ocasiones combinado con una baja autoestima, es una etapa para una gran parte de ellos, muy susceptible de tomar una conducta inadecuada que puede tratarse desde las relaciones con los hábitos alimenticios (trastornos de la conducta alimenticia), alteración en la relación personal o conductas más dañinas auto destructible

como los hábitos de consumo habito de bebidas alcohólicas tabaco u otro tipo de droga. ⁽²⁹⁾

Es un conjunto de características o patrones que definen a una persona, es decir, los pensamientos, sentimientos, actitudes y hábitos y la conducta de cada individuo, que, de manera muy particular, hacen que las personas sean diferentes a las demás. Esta será fundamental para el desarrollo de las demás habilidades del individuo y de la integración con grupos sociales. ⁽³⁰⁾

Es la construcción dinámica, psicofísica, con autonomía funcional, determinante y con perfiles de exclusividad individual. El carácter individualizado de la personalidad remite a las teorías de la recepción definidas por la singularidad de la percepción y la disposición receptiva. Pero también, en virtud del carácter dinámico de la personalidad, sujeta a los cambios que se producen en su entorno, Allport advierte que la propia personalidad puede verse modificada por la acción de los medios. ⁽³¹⁾

d) FACTORES FAMILIARES

Son características o circunstancias que se encuentran en el entorno familiar que pueden influir en las/los adolescentes para el inicio de relaciones sexuales. La baja comunicación con los padres o en ocasiones la ausencia de los mismos, genera un despertar sexual no controlado, así como carencia de madures mental como fisiológica y terminando en consecuencias no planificadas como lo es el embarazo no deseado.

La familia es la institución por excelencia, que provee el bienestar básico del individuo, y constituye la unidad primaria de salud, tiene como característica la unidad, satisface necesidades como el cuidado, afecto y socialización ⁽³²⁾. La familia cumple un rol muy importante en la formación de las actitudes de cada uno de los miembros; porque, es la generadora de interacciones.

En la familia se pueden hallar características que aumenten la probabilidad del inicio de relaciones sexuales en adolescentes, para el estudio se consideran la estructura familiar, conflictos y comunicación familiar.

➤ **ESTRUCTURA FAMILIAR**

La estructura familiar es el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia. Entre ellas tenemos:

La familia nuclear o elemental: Es la unidad familiar básica que se compone del esposo (padre), esposa (madre) e hijos. Estos últimos pueden ser la descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados por la familia.

La familia extensa o consanguínea: Se compone de más de una unidad nuclear, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos, bisabuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás; así mismo, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos, a los nietos y bisnietos.

La familia mono parental: Es aquella familia que se constituye por uno de los padres y sus hijos. Esta puede ser debido al fallecimiento de uno de los cónyuges y los hijos quedan viviendo con uno de los padres, por lo general la madre.

Existen innumerables evidencias que dan cuenta de que la fecundidad adolescente está influenciada por la familia y los grupos sociales de pertenencia. Familias con ambos padres biológicos presentes, ofrecerían un ámbito protector; los y las adolescentes provenientes de estas familias tendrían una probabilidad menor de adoptar conductas de riesgo, es decir, de tener relaciones sexuales sin protección y, por lo tanto, de quedar embarazadas o embarazar a su pareja. La relación entre estructura familiar

y conductas reproductivas de las y los adolescentes está estudiada sobre todo en países desarrollados. Se ha encontrado que, las mujeres adolescentes que no conviven con la madre ni con el padre registran la mayor frecuencia de conductas de riesgo; es decir, la falta de uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual es tres veces más frecuente que la se registra las adolescentes que viven con ambos progenitores. ⁽³³⁾

Finalmente, la familia es un ente protector, si está conformada por ambos padres las/los adolescentes tendrán menos conductas de riesgo; en cambio, la ausencia de uno de los padres es un factor de riesgo para que las/los adolescentes tengan conductas de riesgo y en consecuencia un embarazo no deseado.

➤ **CONFLICTO FAMILIAR**

Cuando una familia se encuentra a la deriva y sin dirección clara, decimos que existe un conflicto. En palabras simples, una situación de tensión hace presión en la familia y se requieren ciertos cambios dinámicos que la estabilicen. Los roles, los valores y los objetivos se pierden y se hacen confusos en la medida que el conflicto siga permaneciendo en el sistema. ⁽³⁴⁾

➤ **COMUNICACIÓN FAMILIAR**

La comunicación positiva entre padres de familia e hijos es un elemento fundamental para que los hijos se conviertan en adolescentes seguros de sí mismos con valores, metas y habilidades que promuevan la salud emocional y física. Sin embargo, para los padres de familia suele ser difícil conversar sobre sexo con sus hijos. Al comunicarles sus valores y actitudes, compartir información e intercambiar ideas, los padres ayudan a fomentar en sus hijos adolescentes la autoestima, la confianza en sí mismos y las habilidades para tomar decisiones sobre sexo y sobre un futuro saludable. La comunicación entre padres de familia e hijos promueve la salud, el éxito y la autoestima.

Cuando los padres de familia son cariñosos, firmes y otorgan autonomía psicológica a sus hijos adolescentes, estos son más exitosos en la escuela, sufren menos depresión y ansiedad y obtienen un puntaje más alto en las mediciones de confianza en sí mismos y autoestima que los adolescentes cuyos padres no les demuestran estas características.

La falta de vinculación con los padres; es decir, sentimientos de afecto, amor y atención por parte de los padres, ha sido asociada con angustia emocional, baja autoestima, problemas escolares, consumo de drogas y conductas de riesgo sexual en los adolescentes. ⁽³⁵⁾

En ocasiones, los adolescentes no mantienen una buena relación familiar y cuando se presenta alguna situación no toman las decisiones adecuadas o no tienen la confianza para dialogar en familia en temas como la sexualidad, lo que puede traer como consecuencia embarazos no deseados. Las y los adolescentes que presentan una carencia de afecto familiar o problemas familiares, buscan identidad propia, muestran interés hacia lo prohibido y se rebelan contra lo establecido, deseando sentirse adultos; por eso, si los padres se relacionaran un poco más con sus hijos, se podría disminuir esta problemática ⁽³⁶⁾. Padres y madres deben hacer un esfuerzo por fomentar la comunicación con sus hijos. Si bien durante la infancia niños y niñas podían hablar con ellos espontáneamente, durante la adolescencia los padres deben esforzarse más por mantener una buena comunicación. ⁽³⁷⁾

Por lo tanto, la comunicación positiva, continua de los padres/madres con sus hijos/as adolescentes, les permitirá tener mayor confianza y de esta manera las/los adolescentes no tendrán conductas de riesgo.

e) FACTORES SOCIOCULTURALES

Es todo aquello que las sociedades construyen alrededor de la diferencia sexual: Roles, actividades, maneras de relacionarnos y de expresar emociones. El inicio de relaciones sexuales está influenciado por factores construidos socialmente, tales como nuestros conocimientos, significados y prácticas. Es bien conocido el papel que las fuerzas sociales y los desequilibrios de poder

juegan como determinantes de la salud sexual de las comunidades y las sociedades.

El fenómeno más social del adolescente durante esta etapa es la aparición de un grupo de pares de gran importancia para él, llega a apoyarse mucho en sus iguales para obtener apoyo, seguridad y guía ya que para él solo otros que pasan por la misma transición parecen como confiables para comprender sus experiencias. El principal problema relacionado a esta dimensión en la adolescencia es la combinación de la madurez física y reproductiva con la inmadurez psicosocial, inexperiencia y falta de responsabilidad de ahí la gran cantidad de consecuencias como los embarazos, abortos, infecciones de transmisión sexual, entre otros. El desconocimiento va unido, muchas veces, a otras carencias: a la falta de educación, al silencio de las madres y los padres que no informan a sus hijas o hijos, porque tampoco saben sobre estas cuestiones o sienten vergüenza de hablar de estos temas, a una sensación de omnipotencia que plantea que “a mí no me puede pasar”, entre otras cuestiones. Las y los amigos son, en muchos casos, las personas con quienes hablamos de sexualidad, pero no siempre ellos saben cómo aconsejarnos correctamente.

➤ **Obtención de conocimientos sobre relaciones sexuales**

A través de los medios de comunicación: Vivimos en una sociedad aparentemente moderna y liberal con todo tipo de avances tecnológicos, en la búsqueda del desarrollo personal y presumimos de todo lo que hemos evolucionado en muchos ámbitos.

Uno de los ejemplos de expansión de la comunicación son las llamadas redes sociales, (Facebook, Twitter, Youtube, etc.) que desde un punto de vista novedoso, “acorta distancias”, nos abre un cumulo de opciones multimedia, así como la fácil propagación de información personalizada; pero, de igual manera ese manejo de facilidades está al alcance sin restricción, lo que lo hace sumamente vulnerable a la corrupción y el mal manejo por parte de personas con criterios no formados, criterios de daño, o simplemente personas que riegan información inadecuada, falsa, en

muchos de los casos obscena, que hace que el adolescente se confunda y no valore sus puntos de vista sino más bien el punto de vista común, así este sea negativo, y en el caso de la sexualidad se equivocó llevándolo a la toma de decisiones incorrectas como lo es el inicio de su vida sexual prematura, incorrecta y hasta mucha de las veces irresponsable para con él y sus demás. ⁽³⁸⁾

Todos tenemos la sensación de que nuestros jóvenes saben más de sexo que generaciones anteriores. No es extraño oír conversaciones en el metro, en los parques, incluso en el colegio, a los niños y niñas que hablan de encuentros sexuales, caricias, masturbación, a edades aparentemente muy tempranas.

Pero con un poco más de atención, podemos también percibir la cantidad de información errónea, incluso perjudicial, para su propia salud física y el desarrollo de una sexualidad sana, que estos niños y futuros adolescentes, se transmiten unos a otros o reciben de diferentes ámbitos, familiares, publicidad, revistas, televisión, etc. Claro, eso sí, no es que estos temas sean un tabú, sino más bien saber llegar a ellos en una correcta formación, sabiendo desarrollar nuestros instintos de manera sana y educada en el sentido de la salud.

Una de las expectativas para reducir índices así como restar los casos de embarazos, relaciones en fracasos, enfermedades, y hasta en casos extremos de depresión llegar a suicidios, sería el hablar más en los colegios, escuelas, centros educativos, en medios de comunicación, acerca del tema de la sexualidad mal practicada, errónea o más bien desinformada, para que los jóvenes perciban seguridad en sus decisiones, correctas alternativas sobre su vida, eso sí, sin olvidarnos de incluir a los padres y/o núcleo familiar para que se dé una formación integral.

En lo que respecta la teoría del aprendizaje social los medios masivos de comunicación influyen mucho, en especial la televisión es considerada una herramienta en la que los niños y los adolescentes tratan de imitar lo que se

muestra en ella. Pero cabe recalcar que la televisión no depende del comportamiento de las personas, pero sin embargo provee ideas acerca de cuál debería ser el comportamiento apropiado dependiendo una determinada una situación.

Por otro lado, la influencia que nuestros amigos ejercen sobre cada uno de nosotros puede que sea buena o mala. La influencia se cataloga como buena cuando tus amigos o amigas te animan a que es lo mejor de ti, o te invitan a participar en actividades edificantes que formen en ti un carácter firme y positivo. La influencia de tus amigos o amigas es considerada mala cuando te presionan a hacer cosas que son malas, negativas o peligrosas. Normalmente, la presión a hacer lo malo o negativo no es física; es decir, tus amigos no te “tuercen el brazo” para obligarte a hacer lo que ellos quieren, sino que la presión verbal. El papel de los amigos en el campo de las relaciones románticas entre los adolescentes es fundamental, porque se ha observado que el grupo de amigos va a proporcionar el contexto que se tendrá en el surgimiento de las relaciones románticas.

Es a través de los amigos como los adolescentes comienzan a conocer personas del otro sexo y a interactuar con ellas. En segundo lugar, el grupo de pares puede ejercer influencia en la elección de la pareja romántica, en las expectativas que se tengan de la relación y en el comportamiento que se considera apropiado en una relación de éste tipo. Por último, se ha confirmado, como es de suponer, que la interacción en grupos de amigos con miembros del otro sexo está asociada con la edad a la que se comienza a tener relaciones románticas y con el desarrollo de una mayor competencia social y romántica. ⁽³⁹⁾

➤ **Consumo de bebidas alcohólicas, tabaco y droga**

Hay una clara correlación entre fumar, el uso de alcohol y drogas, así también la iniciación precoz de relaciones sexuales. Los adolescentes viven en comunidades caracterizadas por la violencia, delincuencia, el abuso de sustancias ilegales y la promiscuidad sexual.

Según las motivaciones por la cual los adolescentes inician el uso de alcohol o las drogas es de origen múltiple. Si bien la curiosidad es un fenómeno universal puede agregarse a ella una serie de factores como son: el uso por parte de los padres, siendo una forma de ganar la aceptación social. El resultado de baja autoestima, la búsqueda de cambios efectivos y perceptivos, el vencer la timidez y actuar más naturalmente en situaciones sociales, el alivio a una situación estresante, el desafío a la autoridad parental, una forma de combatir el aburrimiento, para facilitar una relación sexual, y otros.

El consumo de alcohol en los adolescentes es un problema que existe en todo el mundo. Los riesgos asociados con un alto consumo de alcohol están bien documentados pero rara vez se manifiestan durante la adolescencia. Una preocupación más inmediata es la influencia notable de la ingestión de bebidas alcohólicas en la capacidad de juicio de los adolescentes, que involuntariamente pueden poner en peligro sus vidas y la de los demás.

Por lo tanto “fumar, beber, conducción peligrosa de vehículos o actividad sexual temprana pueden ser formas de ganar la aceptación y respeto de los padres, en establecer autonomía en relación a sus padres, en repudiar la autoridad convencional, sus valores y normas, en manejar su ansiedad, frustración y anticipación del fracaso o en afirmar su madurez y mostrar la transición de la niñez a la adultez.”⁽⁴⁰⁾

El consumo de alcohol, tabaco y drogas en los adolescentes se debe a la necesidad de vivir su libertad fuera de la familia, el predominio del grupo sobre su individualidad, la dependencia, sus fantasías sobre el consumo de sustancias, la búsqueda de sensaciones y de placer. En última instancia el deseo de transgredir lo establecido. Por eso mejor en la calle que en el bar; mejor en la noche que en el día. Para los adolescentes beber tiene que ver con la independencia y la afirmación de su identidad. La problemática en los jóvenes, son las consecuencias negativas derivadas del consumo de alcohol suelen referirse a alteraciones de las relaciones con la familia, compañeros y maestros, bajo rendimiento escolar, agresiones, violencias,

alteraciones del orden público y conductas de alto riesgo, como actividades sexuales de riesgo que conllevan embarazos no deseados. ⁽⁴¹⁾

2.2 MARCO CONCEPTUAL

Factores. - Son aspectos o características que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes.

Adolescencia: Es la etapa de transición de la niñez a la adultez. Comprende desde los 12 años hasta los 17 años 11 meses y 29 días.

Relaciones sexuales: Es el conjunto de comportamientos más o menos complejos que realizan dos o más seres de distinto o igual sexo, que generalmente suele concluir en el coito.

Sexualidad: La sexualidad es el conjunto de las condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas que caracterizan a cada sexo. El término también hace referencia al apetito sexual (como una propensión al placer carnal) y al conjunto de los fenómenos emocionales y conductuales vinculados al sexo.

2.3 HIPÓTESIS DE TRABAJO

H1: Los factores individuales, educativos, psicológicos, familiares y socioculturales influyen sobre el inicio de relaciones sexuales en adolescentes.

H2: Los factores individuales, educativos, psicológicos, familiares y socioculturales no influyen sobre el inicio de relaciones sexuales en adolescentes.

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN:

La investigación es de tipo descriptivo y transversal.

- ✓ **Descriptivo:** Porque se describió la variable de estudio.

3.1.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:

- ✓ **Transversal:** Porque se recolectó la información en un solo momento y tiempo determinado.



En donde:

M: Representa la muestra de adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional Puno.

O: Representa la información que se obtuvo acerca de los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales.

3.2 POBLACIÓN O UNIVERSO

3.2.1. POBLACIÓN:

La población de estudio estuvo conformada por 394 adolescentes de 2do a 5to grado de ambos sexos, de 13 a 17 años de edad de la I.E.S. Independencia Nacional Puno.

3.2.2. MUESTRA:

La muestra de estudio se calculó con el método estratificado (probabilístico) que estuvo conformada por 195 adolescentes, que cursan en forma regular el 2do, 3ro, 4to y 5to grado de educación secundaria en el año 2017, en edades de 13 a 17 años.

Para calcular el tamaño de muestra se aplicó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

N = Universo

n = Muestra

p = Proporción de las unidades de análisis que poseen la característica objeto de estudio

q = Proporción de las unidades de análisis que no poseen la característica objeto de estudio

Z = Nivel de confianza

d = Error probable

Reemplazando:

$$n = \frac{394 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (394 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{378.3976}{1.9429}$$

$$n = 194.759174$$

➤ **Estratificación de la muestra**

$$Nh = \frac{NH}{N} \times n$$

DONDE:

Nh= Muestra estratificada

NH = Cantidad de alumnos por sección

N = Población total

n = Muestra

AÑO DE ESTUDIO	SECCIÓN	NH	Nh
2do año	A	24	12
	B	24	12
	C	18	9
	D	24	12
	E	25	12
3er año	A	23	11
	B	21	10
	C	18	9
	D	17	8
	E	13	6

AÑO DE ESTUDIO	SECCIÓN	NH	Nh
4to año	A	25	12
	B	25	12
	C	23	11
	D	19	9
	E	18	9
5to año	A	22	11
	B	14	7
	C	21	10
	D	20	10
	TOTAL		394

- En 2do grado las secciones están conformados por adolescentes de ambos sexos (mixto)
- En 3er grado A y B son adolescentes de sexo femenino y C, D, E son adolescentes de sexo masculino.
- En 4to grado A y B son adolescentes de sexo femenino y C, D, E son adolescentes de sexo masculino.
- En 5to grado A y B son adolescentes de sexo femenino y C, D son adolescentes de sexo masculino.

Criterios de selección de la muestra

Criterios de inclusión:

- ✓ Estudiantes asistentes regulares de 2do a 5to grado de secundaria
- ✓ Adolescentes que oscilan en el grupo de edad de 13 a 17 años que estén matriculados.

Criterios de exclusión:

- ✓ Estudiantes que no asistieran el día de la recolección de datos.
- ✓ Estudiantes que no desearían participar en la encuesta.
- ✓ Estudiantes de 1er grado de secundaria.

3.3 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1.1. TÉCNICA:

ENCUESTA: Es una técnica que permitió obtener la información a través de un cuestionario para determinar los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes

3.1.2. INSTRUMENTO:

El instrumento que se utilizó para determinar los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales fue un cuestionario el cual fue elaborado en el año 2016 por Lesdy Marli Bravo Escobal en su tesis: “Factores que Influyen al Inicio Precoz del coito en Adolescentes de segundo a quinto de secundaria, Colegio Nacional César Vallejo De Paucarbamba Abril – Agosto 2016”-Huanuco-Peru. Este consta de 14 interrogantes con alternativas múltiples el cual está dividido en cinco factores (individual, educativo, psicológico, familiar y sociocultural). La confiabilidad que obtuvo mediante el método de consistencia interna basado en el Alfa de Cronbach obteniendo un índice de 0,90, dato que indica que el cuestionario cumplía con la característica deseada.

Validez y confiabilidad del instrumento.

El instrumento fue sometido a una prueba piloto aplicada a una población con características similares a la población real, en este caso a 10 alumnos entre las edades de 13-17 años, de la Institución Educativa Secundaria San Juan Bosco- Puno, para realizar el análisis discriminante de los ítems y también con el objetivo de evaluar la capacidad de entendimiento sobre el contenido del mismo y así tomar en cuenta las recomendaciones y dudas que puedan presentar durante a aplicación de la prueba, la cual sirvió para la presentación del instrumento final. De la aplicación de la prueba piloto obtuvimos una serie de observaciones que nos llevaron a modificar el cuestionario quitando preguntas entre ellas el factor económico que constaba de dos ítems, modificando términos en algunas preguntas, quedando así un instrumento adecuado a la población objetivo (ANEXO 2).

3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El procedimiento comprende los siguientes pasos:

De las Coordinaciones:

- Se solicitó carta de presentación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano – Puno, ante la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional, para la ejecución del trabajo de investigación.
- Se solicitó a la Dirección de la Institución Educativa la autorización respectiva para llevar a cabo el presente trabajo de investigación.

De la selección y obtención de la muestra:

- Los adolescentes fueron seleccionados por el método probabilístico, es decir fueron asignados por sorteo, a partir de la nómina de estudiantes.
- Se obtuvo el asentimiento informado de los estudiantes para contar con la autorización requerida e iniciar la aplicación de los instrumentos.
- Una vez realizada las coordinaciones pertinentes y contando con los asentimientos informados, se procedió con la recolección de datos.

De la aplicación de los instrumentos:

- Se coordinó la fecha y hora con el docente de tutoría de cada grado y sección, para la realización del instrumento (se inició el 2 de octubre; se aplicó a una sección por día y se inició con 2do seguido de 3ro-4to y 5to grado finalizando el 31 de octubre).
- Se le informó al estudiante la consistencia de dicho instrumento y se le explicó el llenado del cuestionario.
- El tiempo para aplicar el instrumento fue de 15 minutos.
- Durante la recolección de datos la investigadora permaneció en el aula para aclarar las dudas pertinentes del adolescente.
- Se verificó que todos los ítems del instrumento tengan respuesta.
- Finalmente, se agradecimiento por su apoyo brindado.

3.5. PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

3.5.1. Procesamiento de datos:

- ✓ Se realizó el conteo del cuestionario.
- ✓ Se calificó el instrumento.
- ✓ Se verificó y organizó la información obtenida.
- ✓ Se codificó con números arábigos cada ítem del cuestionario y se les asignó un valor con la finalidad de facilitar el procesamiento estadístico.
- ✓ Se creó una base de datos en MS Excel.
- ✓ Los datos obtenidos se procesaron utilizando el software estadístico SPSS versión 25 y la hoja de cálculo MS Excel.
- ✓ La presentación de los resultados se hizo en tablas diseñados en la hoja de cálculo de MS Excel según los objetivos planteados.
- ✓ Se realizó la descripción estadística de las tablas y gráficos.

3.5.2. Análisis de datos:

Para el ordenamiento, interpretación y análisis de los datos obtenidos se utilizó la presentación de cuadros numéricos y porcentuales, para la interpretación de los resultados por el tipo de estudio de causa - efecto se utilizó para el análisis el Chi cuadrado, para analizar la relación a 5% de margen de error y 95% de margen de certeza.

$$X^2 = \frac{\sum(Fo - Fe)^2}{Fe}$$

Dónde:

X^2 = Chi Cuadrada

Fo= Frecuencia Observada

Fe = Frecuencia Esperada

\sum = Sumatoria

- Se acepta la hipótesis alterna (H1) si el nivel de significancia es $\leq 0,05$
- Se rechaza la hipótesis nula (H2) si el nivel de significancia es $> 0,05$

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

De acuerdo a los objetivos de estudio tenemos:

O.G. TABLA N°01

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO A QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA INDEPENDENCIA NACIONAL PUNO-2017

INICIO DE RELACIONES SEXUALES	FACTOR										TOTAL	%
	INDIVIDUAL		EDUCATIVO		PSICOLÓGICO		FAMILIAR		SOCIOCULTURAL			
	Fi	%	fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%		
NO INICIO	51	27	18	10	16	8	57	29	33	17	175	90
SI INICIO	4	2	2	1	2	1	7	3	5	2	20	10
TOTAL	55	29	20	11	18	9	64	32	38	19	195	100

Fuente: Cuestionario de factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes aplicado por la investigadora.

En la tabla se observa, la relación del inicio de relaciones sexuales con el factor individual, educativo, psicológico, familiar y sociocultural, se tiene respecto al factor individual el 2% inició con las relaciones sexuales y el 27% no inició con las relaciones sexuales; en el factor educativo el 1% inició con las relaciones sexuales y el 10% no inició con las relaciones sexuales; el factor psicológico 1% inició con las relaciones sexuales y el 8% no inició con las relaciones sexuales; en el factor familiar el 3% inició con las relaciones

sexuales y el 29% no inició con las relaciones sexuales y finalmente en el factor sociocultural el 2% inició con las relaciones sexuales y el 17% no inició con las relaciones sexuales.

A la prueba estadística de la Chi cuadrada calculada al 5% de margen de error y 95% de certeza se obtuvo $X^2_c = 5,790$ se tuvo una probabilidad de $p = 0.036$ menor a $\alpha = 0.05$, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna con lo que se concluye que: existe una correlación significativa entre el factor individual, educativo, psicológico, familiar y sociocultural con el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional-Puno.

O.E.1

TABLA N°02

**FACTOR INDIVIDUAL EN RELACIÓN AL INICIO DE RELACIONES
SEXUALES EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO A QUINTO GRADO DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA INDEPENDENCIA NACIONAL
PUNO-2017**

FACTOR INDIVIDUAL	INICIO DE RELACIONES SEXUALES				Total	Total%	
	NO	%	SI	%			
EDAD	13 años	39	20	2	1	41	21
	14 años	40	20	3	2	43	22
	15 años	54	28	3	2	57	30
	16 años	35	18	10	5	45	23
	17 años	7	4	2	1	9	5
SEXO	FEMENINO	87	46	2	1	89	47
	MASCULINO	88	44	18	9	106	53
PROCEDENCIA	RURAL	30	15	2	1	32	16
	URBANO	135	70	15	8	150	78
	URBANO MARGINAL	10	5	2	1	12	6
Total		175	90	20	10	195	100

Fuente: Cuestionario de factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes aplicado por la investigadora.

Los resultados de la tabla muestran que, de un total de 195 estudiantes, respecto a la edad del adolescente, de 16 años es 5% los que iniciaron las relaciones sexuales, seguido de 14 a 15 años con un 2%; por ultimo 13 y 17 años con el 1%.

Respecto al sexo del adolescente se observa que, el 1% del sexo femenino y el 9% de sexo masculino iniciaron las relaciones sexuales.

Por ultimo tenemos la procedencia donde se observa que, el 8% de adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales son de procedencia urbana, mientras que el 1% son de procedencia rural y urbano marginal.

A la prueba estadística de la Chi cuadrada calculada al 5% de margen de error y 95% de certeza se obtuvo $X^2_c = 8,664$ para 4 grado de libertad se tuvo una probabilidad de $p = 0.004$ menor que $\alpha = 0.05$, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula con lo que se concluye que: Existe una correlación significativa entre la edad con el inicio de relaciones sexuales. Respecto al sexo se obtuvo $X^2_c = 10,056$ para 1 grado de libertad se tuvo una probabilidad de $p = 0.002$ menor a $\alpha = 0.05$, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna con lo que se concluye que: existe una correlación significativa entre el sexo con el inicio de relaciones sexuales. Y por último en la procedencia se obtuvo $X^2_c = 1,366$ para 2 grado de libertad se tuvo una probabilidad de $p = 0.505$ mayor a $\alpha = 0.05$, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna con lo que se concluye que: no existe una correlación significativa entre la procedencia con el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional-Puno.

O.E. 2

TABLA N°03

FACTOR EDUCATIVO EN RELACIÓN AL INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO A QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA INDEPENDENCIA NACIONAL PUNO-2017.

FACTOR EDUCATIVO		INICIO DE RELACIONES SEXUALES				Total	Total%
		NO		SI			
		NO	%	SI	%		
RECIBE	SIEMPRE	62	31	3	2	65	33
ORIENTACIÓN E INFORMACIÓN	ALGUNAS VECES	88	47	13	6	101	53
SOBRE INICIO DE RELACIONES SEXUALES	CASI NUNCA	18	8	4	2	22	10
	NUNCA	7	4	0	0	7	4
	CONCLUIR CON SUS ESTUDIOS SECUNDARIOS	165	84	17	8	182	92
PROYECTO DE VIDA	TRABAJAR	2	1	1	1	3	2
	OTRAS ACTIVIDADES	7	4	2	1	9	5
	NADA	1	1	0	0	1	1
CONOCES SOBRE SEXUALIDAD Y RELACIONES SEXUALES	BASTANTE	31	16	3	2	34	18
	POCO	116	60	15	7	131	67
	MUY POCO	14	7	1	1	15	8
	NADA	14	7	1	1	15	8
TOTAL		175	90	20	10	195	100

Fuente: Cuestionario de factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes, aplicado por la investigadora.

El resultado de la tabla muestra que, de un total de 195 estudiantes, respecto a la orientación e información que recibieron sobre inicio de relaciones sexuales se observa que, el 6% de adolescentes que iniciaron las

relaciones sexuales algunas veces reciben orientación e información, seguido del 2% que es casi nunca y siempre.

A si mismo tenemos el proyecto de vida donde, los adolescentes que iniciaron relaciones sexuales el 8% quiere concluir con sus estudios secundarios; el 1% que quiere trabajar y dedicarse a otras actividades.

Por último, en los conocimientos sobre sexualidad y relaciones sexuales se observa que, el 7% de adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales conocen poco sobre el tema, seguido del 2% que es bastante y finalmente del 1% que es muy poco y nada.

A la prueba estadística de la Chi cuadrada calculada al 5% de margen de error y 95% de certeza se obtuvo $X^2_c = 5,790$ para 3 grado de libertad se tuvo una probabilidad de $p = 0.046$ menor a $\alpha = 0.05$, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula con lo que se concluye que: Existe una correlación significativa entre la información u orientación que reciben con respecto al inicio de relaciones sexuales. Respecto al proyecto de vida se obtuvo $X^2_c = 3,610$ para 3 grado de libertad se tuvo una probabilidad de $p = 0.307$ mayor a $\alpha = 0.05$, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna con lo que se concluye que: no existe una correlación significativa entre el proyecto de vida con respecto al inicio de relaciones sexuales. En relación a los conocimientos sobre sexualidad y relaciones sexuales se obtuvo $X^2_c = 0,380$ para 3 grado de libertad se tuvo una probabilidad de $p = 0,034$ menor a $\alpha = 0.05$, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula con lo que se concluye que: Existe una correlación significativa entre si conoce sobre sexualidad y relaciones sexuales con respecto al inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional-Puno.

O.E.3

TABLA N°04

FACTOR PSICOLÓGICO EN RELACIÓN AL INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO A QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA INDEPENDENCIA NACIONAL PUNO-2017.

FACTOR PSICOLÓGICO		INICIO DE RELACIONES SEXUALES				Total	Total%
		NO		SI			
		NO	%	SI	%		
TE SIEMPRE		128	66	12	6	140	72
SIENTES BIEN CONTIGO MISMA(O)	ALGUNAS VECES	44	22	8	4	52	26
	CASI NUNCA	2	1	0	0	2	1
	NUNCA	1	1	0	0	1	1
Total		175	90	20	10	195	100

Fuente: Cuestionario de factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes, aplicado por la investigadora.

En el resultado de la tabla se tiene que, de un total de 195 estudiantes, con respecto a si se sienten bien consigo mismo se observa que, el 6% de adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales siempre se siente bien consigo mismo y el 4% algunas veces.

A la prueba estadística de la Chi cuadrada calculada al 5% de margen de error y 95% de certeza se obtuvo $X^2_c = 2,040$ para 3 grado de libertad se tuvo una probabilidad de $p = 0.564$ mayor a $\alpha = 0.05$, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna con lo que se concluye que: No existe una correlación significativa entre el cómo se sienten consigo mismo(a) con respecto al inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional-Puno.

O.E. 4

TABLA N°05

**FACTOR FAMILIAR EN RELACIÓN AL INICIO DE RELACIONES
SEXUALES EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO A QUINTO GRADO DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA INDEPENDENCIA NACIONAL
PUNO-2017.**

FACTOR FAMILIAR		INICIO DE RELACIONES				Total	Total%
		SEXUALES					
		NO	%	SI	%		
CON QUIEN VIVES	CON MAMÁ Y PAPÁ	116	60	10	5	126	65
	SOLO CON PAPÁ	16	8	2	1	18	9
	SOLO CON MAMÁ	41	21	8	4	49	25
	SOLO CON HERMANO	0	0	0	0	0	0
	SOLO CON ABUELOS	2	1	0	0	2	1
	OTROS FAMILIARES	0	0	0	0	0	0
	CONFLICTOS FAMILIARES	CASI NUNCA	109	55	10	5	117
	OCASIONALMENTE	52	27	8	4	59	31
	CASI SIEMPRE	11	6	2	1	12	7
	SIEMPRE	3	2	0	0	3	2
COMUNICACIÓN FAMILIAR	NUNCA	30	15	0	0	30	15
	CASI NUNCA	40	20	10	5	48	25
	OCASIONALMENTE	67	35	8	4	75	39
	CASI SIEMPRE	32	17	1	1	33	18
	SIEMPRE	6	3	0	0	6	3
Total		175	90	20	10	195	100

Fuente: Cuestionario de factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes, aplicado por la investigadora.

Se observa en la tabla que, con respecto a con quien vive, los adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales el 5% vive con mamá y papá; seguido del 4% que viven con su mamá y finalmente el 1% solo con papá.

Por otro lado, se tiene el 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.

No obstante, en la comunicación familiar se observa que los adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales el 5% casi nunca mantiene comunicación familiar, seguido del 4% ocasionalmente y el 1% casi siempre.

A la prueba estadística de la Chi cuadrada calculada al 5% de margen de error y 95% de certeza se obtuvo $X^2_c = 6,253$ para 3 grado de libertad se tuvo una probabilidad de $p = 0.181$ mayor a $\alpha = 0.05$, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna con lo que se concluye que: no existe una correlación significativa entre con quien vive el adolescente con respecto al inicio de relaciones sexuales. Respecto al conflicto familiar se obtuvo $X^2_c = 0,846$ para 3 grado de libertad se tuvo una probabilidad de $p = 0.048$ menor a $\alpha = 0.05$, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula con lo que se concluye que: existe una correlación significativa entre conflicto familiar con respecto al inicio de relaciones sexuales. Finalmente, en la comunicación familiar se obtuvo $X^2_c = 10,248$ para 4 grado de libertad se tuvo una probabilidad de $p = 0,036$ menor a $\alpha = 0.05$, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna con lo que se concluye que: existe una correlación significativa entre comunicación en la familia con respecto al inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional-Puno.

O.E. 5

TABLA N°06

**FACTOR SOCIOCULTURAL EN RELACIÓN AL INICIO DE RELACIONES
SEXUALES EN ADOLESCENTES DE SEGUNDO A QUINTO GRADO DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA INDEPENDENCIA NACIONAL
PUNO-2017.**

FACTOR SOCIOCULTURAL	INICIO DE RELACIONES						
	SEXUALES				Total	%	
	NO	%	SI	%			
DONDE OBTUVO CONOCIMIENTOS	MEDIOS DE COMUNICACIÓN	25	13	4	2	29	15
	PADRES	50	26	2	1	52	27
	PROFESORES	78	39	6	3	84	42
	AMIGOS	8	4	6	3	14	7
	FAMILIARES	14	7	2	1	16	8
ACTIVIDADES QUE REALIZA EN SUS TIEMPOS LIBRES	HACER DEPORTE	152	80	18	8	171	88
	ASISTIR A REUNIONES SOCIALES	12	6	1	1	13	7
	ASISTIR A DISCOTECAS	7	4	1	1	7	5
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS, TABACO O DROGAS	NADA	69	29	2	1	71	30
	POCO	99	58	16	8	115	66
	MUY POCO	7	3	2	1	9	4
	BASTANTE	0	0	0	0	0	0
Total		175	90	20	10	195	100

Fuente: Cuestionario de factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes, aplicado por la investigadora.

Se observa en la tabla que, de 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.

Así mismo tenemos las actividades que realizan en sus tiempos libres, los adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales, el 9% hace deporte y el 1% asiste a reuniones.

Respecto al consumo de bebidas alcohólicas, tabaco o drogas los adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales el 8% consume poco seguido del 1% nada y muy poco.

A la prueba estadística de la Chi cuadrada calculada al 5% de margen de error y 95% de certeza se obtuvo $X^2_c = 20,837$ para 4 grado de libertad se tuvo una probabilidad de $p = 0,00$ menor a $\alpha = 0.05$, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna con lo que se concluye que: existe una correlación significativa entre los conocimientos obtenidos sobre sexualidad. Respecto a las actividades en sus tiempos libres, se obtuvo $X^2_c = 0,828$ para 4 grado de libertad se tuvo una probabilidad de $p = 0,935$ mayor a $\alpha = 0.05$, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna con lo que se concluye que: no existe una correlación significativa entre forma de distracción con respecto al inicio de relaciones sexuales. Por último, en el consumo de bebidas alcohólicas, tabaco y drogas, se obtuvo $X^2_c = 9,904$ para 2 grado de libertad se tuvo una probabilidad de $p = 0,007$ menor a $\alpha = 0.05$, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna con lo que se concluye que: existe una correlación significativa entre el consumo de bebidas alcohólicas, tabaco y drogas con respecto al inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional-Puno.

4.2. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en el presente estudio, muestran que los factores que influyen directamente con el inicio de relaciones sexuales son el factor individual, educativo, familiar y sociocultural, no obstante, se identificó que el factor psicológico no influye en el inicio de relaciones sexuales. A nivel internacional, Holguín y colaboradores en el año 2012 en el estudio “Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia” concluyen que los factores individuales se asociaron con el inicio temprano de la actividad sexual entre adolescentes.

Es así que, en el presente estudio, dentro del primer grupo de factores individuales se identificó que el 10% de adolescentes que habían iniciado las relaciones sexuales el mayor porcentaje fue a la edad de 14 a 16 años seguido de 13 y 17 años; lo cual coincide con el estudio realizado por Mucchcco en Lima (2012) donde los adolescentes encuestados fueron, el 71% de los cuales tenían 15 años de edad quienes iniciaron sus relaciones sexuales. Sin embargo, no concuerda con la investigación de Holguín y colaboradores ya que un mayor porcentaje de adolescentes había iniciado actividad sexual coital, siendo este un 52,8%.

El inicio de la vida sexual trae consigo responsabilidades y consecuencias que el adolescente debe conocer y asumir. En este período surgen sensaciones e impulsos de tipo sexual que se encuentran relacionados con los cambios biológicos que enfrentan todas y todos los adolescentes. Los cambios hormonales provocan que se tengan deseos y fantasías eróticas, que se quiera sentir placer físico a través del propio cuerpo y del cuerpo de otros, especialmente de quien le gusta. Esto demostraría que un porcentaje considerable de adolescentes está iniciando relaciones sexuales a edades más tempranas, tal vez, por influencia del enamorado, curiosidad, problemas familiares, entre otros, los cuales repercuten en la decisión de tener relaciones sexuales.

Respecto al sexo del adolescente, en el estudio se muestra que el 9% son de sexo masculino y son el mayor porcentaje mientras que el sexo femenino en un 1% que iniciaron las relaciones sexuales, el cual tiene una concordancia con el estudio de Royuela, Rodríguez y Marugan en Colombia (2013) donde señalan que el 17,5% había tenido relaciones sexuales; este porcentaje era mayor en los chicos con 20,2% que en las chicas con 15,4%. Asimismo, es disímil con la investigación de Mucchcco en Lima (2012) quien señalo que el sexo femenino prevaleció con el 53.0%.

Al identificar que el sexo masculino prevaleció en nuestra investigación puede deberse tal vez, por influencia del amigo, experiencias sexuales anteriores, curiosidad, problemas familiares, entre otros, los cuales repercuten en la decisión de tener relaciones sexuales, ya que los varones son los que más tienen interés por descubrir que se siente tener relaciones sexuales para que así sean aceptados por sus pares y según ellos se hayan hecho “hombres”.

Con relación al factor educación, según los hallazgos del presente estudio en cuanto a conocimientos sobre sexualidad y relaciones sexuales pues los adolescentes poco conocen sobre el tema (67%), bastante (18%), muy poco y nada (8%) en cuanto a la orientación e información que reciben sobre inicio de relaciones sexuales predomino algunas veces (53%), siempre (33%), casi nunca (10%) y nunca (4%), sin embargo, tiene una relación con el estudio realizado por Del Valle en Venezuela (2006) donde el 70% indican que el desconocimiento en el área de la sexualidad influye en el inicio de la actividad sexual, el 60% de los mismos refiere no saber que es la sexualidad. También tiene concordancia con Mucchcco en Lima (2012), hallando que los conocimientos que obtuvo predominio de la calificación regular. En nuestro medio, en el estudio de Delgado en Puno (2013), el 61% de los estudiantes predomina grado de información sexual regular. Además, Salazar en Puno (2012) según sus resultados fueron que el 51.9 % de los adolescentes encuestados tienen conocimientos altos sobre sexualidad, 44.4% tiene conocimiento medio y 3.7 % bajo.

La falta de conocimientos en los adolescentes a nivel internacional, nacional y local los porcentajes son muy elevados debido a los tabúes que existe en nuestros medios y a la mala información que reciben, porque los servicios brindados a este grupo poblacional son muy limitados o por el mismo miedo del adolescente que lo conlleva a seguir conductas no favorables el cual los ponen en riesgo o en situaciones de gran vulnerabilidad.

En relación al factor psicológico se muestra con respecto a si se sienten bien consigo mismo se observa que, el 6% de adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales siempre se siente bien consigo mismo y el 4% algunas veces, el cual difiere con los autores. Hoy en día en nuestra sociedad a medida que transcurren los años los adolescentes tiende a cuestionar y alejarse de las normas familiares, para establecer una actitud personal en base a un razonamiento propio por el cual los padres de familia deben promover el empoderamiento de sus hijos sobre su propio cuerpo, sus decisiones y sus emociones, para que puedan negociar en igualdad de oportunidades y decir 'no' a las presiones y así el adolescente no sufra riesgos de caer en una depresión o en un autoestima bajo solo por el hecho de no sentirse bien consigo mismo ya que iniciaron o no con las relaciones sexuales.

En los resultados del presente estudio sobre factor familiar, muestra que el 5% de adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales viven con su mamá y papá, el 4% solo con mamá y el 1% solo con papá. Al comparar los resultados se puede ver que tiene correspondencia con la investigación de Delgado quien muestra que 33% vive dentro de una familia nuclear; 30% tienen padres que mantienen relaciones regulares.

En ambos estudios se tiene que los adolescentes son de familia nuclear pero no obstante hay un porcentaje que viven solo con su mamá o son de padres separados el cual es un factor muy influyente ya que el adolescente al no ver a sus padres juntos hace que este no reciba el cariño ni la información necesaria, es por eso que va a buscar en su enamorada, amigos entre otros el gran vacío que dejó uno de ellos y toman la decisión de formar su propio hogar y familia.

En cuanto a los conflictos familiares, en nuestros resultados hallamos que el 5% de adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales casi nunca presentan conflictos familiares, el 4% ocasionalmente y 1% casi siempre presentan conflictos familiares el cual es muy similar a lo observado en el estudio de El Del Valle en Venezuela (2006) el 60% respondió que su grupo familiar no vive de manera satisfactoria y armoniosa; y también tiene concordancia con Delgado (2013), que el 48% señalaron que sus padres algunas veces tienen problemas.

Comparando ambos estudios generalmente una familia presenta constantes conflictos porque los padres presentan una mala relación y están más avocados en sus problemas como pareja, divorcios y separaciones, aquellos adolescentes que se ven regidos por normas en sus hogares y no les dan cumplimiento, tienen mayor riesgo de tener prácticas sexuales inseguras, lo que permite sugerir que además de establecer normas, es importante que los padres de familia sean miembros activos en la formación de los adolescentes por medio del diálogo y otras estrategias, y no generar temor o rebeldía en el adolescente y no tenga a quien acudir a contar por los problemas que está pasando o las dudas que presenta sobre sexualidad u otros temas, frente a esto hace que inicie con sus relaciones sexuales.

Frente a la comunicación familiar, en nuestro estudio se muestra que el 4% de las/los adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales ocasionalmente conversan sobre temas de sexualidad con sus padres, el 5% casi nunca conversan sobre estos temas, y 1% casi siempre conversan con sus padres, el cual tiene una similitud con Mucchcco en Lima (2012) donde concluye que, en relación a la madre se reportó la prevalencia de una regular comunicación evitativa (56.5%), y se obtuvo diferencias significativas en la comunicación abierta y evitativa; en relación al padre se determinó que la comunicación abierta predominó de forma regular (52.2%). A nivel local tiene relevancia con el estudio de Delgado en Puno (2013), el 33% se comunican con sus padres dialogando.

Las reacciones de los padres y madres ante el inicio en la vida sexual, son en general poco positivas para enfrentar la situación. Cuando los adolescentes inician su vida sexual, sería el mejor momento para conversar sobre todo lo relativo a la sexualidad, pero ahí ya están las barreras que impiden generar las confianzas necesarias para conversar. Los adultos piensan que los adolescentes no deben tener relaciones sexuales y con eso, se cierra la puerta a hablar de esos temas. No hay realismo para enfrentar las situaciones que se producen de todas formas, al margen de los deseos y voluntades.

Respecto al último grupo de factor sociocultural, en nuestro estudio se halló que el 3% de adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales obtuvieron información de los profesores y amigos, 2% de los medios de comunicación, y el 1% obtuvieron información de padres y familiares.

Si la familia (padres, fundamentalmente) no están en condiciones de proporcionar la debida formación en sexualidad a los adolescentes, se espera que lo haga el colegio. Sin embargo, los y las adolescentes presentan reparos importantes a la hora de hablar de la sexualidad durante la impartición de los programas educativos que se refieren a la educación sexual. Para lograr el éxito en este tipo de educación el alumnado desea y prefiere una metodología participativa en pequeños grupos unas veces y otras sin embargo solicitan una metodología más personalizada. Al recibir información de los amigos no del todo es cierto lo que dicen y en los medios de comunicación ya sea Facebook, internet, etc. no se encuentra la información verdadera ya que existen paginas falsas y los padres y familiares no brindan información porque no del todo están informados o simplemente viven a la antigua y es malo hablar sobre esos temas.

En cuanto a las actividades en sus tiempos libres según los resultados encontrados en el presente estudio, el 90% de las/los adolescentes hacen deporte, el 7% y el 1% asiste a discotecas y centros nocturnos, esto difiere con el estudio de El Del Valle en Venezuela (2006) el 90% de los encuestados refiere no practicar actividades culturales en su tiempo libre, de igual manera el

90% de los encuestados no comparte su tiempo libre con sus padres, sin embargo, el 70% de los encuestados refiere que es importante las actividades recreativas.

El simple hecho de que los adolescentes asistan a discotecas y centros nocturnos o a lugares donde brinden otro tipo de servicios hace que estos estén expuestos a ciertos riesgos el cual les conlleva a que inicien con sus relaciones sexuales.

Por último, el consumo de bebidas alcohólicas, tabaco y drogas, en nuestro estudio encontramos que el 66% de adolescentes consumen poco de estas sustancias, el 30% nada y 4% muy poco. Existen estudios que afirman, que éstos constituyen factores de inicio precoz de la actividad sexual en adolescentes, donde tiene una similitud con el estudio de Da Silva y colaboradores en el que el 88,46% de adolescentes consume alcohol y tienen relaciones sexuales después de beber frecuentemente, los adolescentes al consumir alcohol, tabaco y drogas psicoactivas, tienen una tendencia a desarrollar prácticas de riesgo, una de ellas es el inicio precoz de la actividad coital y sin protección, lo que puede ocasionar embarazos no deseados, abortos y la aparición de infecciones de transmisión sexual. Como es reconocido, el consumo de alcohol, tabaco y drogas psicoactivas está relacionado a conductas de alto riesgo. Un adolescente que consume estas sustancias tiene mayor riesgo de iniciar su actividad sexual, que otra que no está expuesta a este hábito.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Los factores que influyen en el inicio de Relaciones Sexuales en los adolescentes son: el factor familiar, individual, sociocultural y educativo.

SEGUNDA: 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.

TERCERA: En el factor educativo, la orientación e información y los conocimientos sobre sexualidad y relaciones sexuales tiene influencia con el inicio de relaciones sexuales donde el mayor porcentaje fue que algunas veces tienen orientación e información y poco conocimiento sobre sexualidad y relaciones sexuales; no obstante, el proyecto de vida de los adolescentes no tiene influencia con el inicio de relaciones sexuales, pero ellos quieren concluir con sus estudios secundarios y muy pocos quieren trabajar.

CUARTA: El factor psicológico no tiene influencia en el inicio de relaciones sexuales ya que el porcentaje más elevado siempre se sienten bien consigo mismo y en un mínimo porcentaje algunas veces, casi nunca y nunca.

QUINTA: 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.

SEXTA: Según el factor sociocultural, la obtención de conocimientos y el consumo de bebidas alcohólicas, tabaco o drogas influye en el inicio de relaciones sexuales; los adolescentes obtuvieron conocimientos de profesores, amigos, padres y medios de comunicación, y el consumo de bebidas alcohólicas, tabaco o drogas es poco y nada. No obstante, las actividades que realizan en sus tiempos libres hacen deporte, asisten a discotecas y reuniones sociales.

RECOMENDACIONES

AL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA INDEPENDENCIA NACIONAL:

- Establecer coordinaciones pertinentes con el sector salud para realizar sesiones educativas sobre la problemática del inicio temprano de relaciones sexuales en los adolescentes y así evitar riesgos a los que están expuestos.
- Capacitar a los docentes y padres de familia con respecto a la forma en la que se debe abordar el tema de inicio de relaciones sexuales con los adolescentes tomando en cuenta que es necesario brindar información confiable para de esa forma resolver apropiadamente las dudas e inquietudes de los adolescentes.

A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA:

- Brindar la orientación, información y educación necesaria sobre el inicio de relaciones sexuales en el adolescente.
- Realizar actividades educativas permanentes para los adolescentes frente a problemas por el cual atraviesa respecto a: proyecto de vida, comunicación familiar, consumo de alcohol, tabaco o droga, actividades que realizan en sus tiempos libres, entre otros.

A LOS BACHILLERES DE ENFERMERÍA:

- Realizar investigaciones sobre otros factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes a temprana edad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dryfoos G. Prevalencia y prevención en adolescentes, Londres. Universidad de Oxford; 1990. pag 1-5.
2. Puentes E. y colaboradores. La sexualidad en adolescentes de la secundaria básica Viet Nam. Cuba Medicina General [Revista]. 2012;.Vol.4; Pag 599–610.
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Las adolescentes y su comportamiento reproductivo, Lima- Perú; 2013. [Citado el 21 Julio 2017]. En línea: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1199/libro.pdf.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2014. Nacional y Departamental; Lima Perú, 2015. [Citado el 21 Julio 2017].
5. Dirección Regional de Salud (DIRESA). Informe estadístico sobre embarazo en adolescentes de 12 a 17 años. Puno. 2016.
6. Gamarra P, Iannaccone J. Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de Villa San Francisco-Santa Anita,. [TESIS GRADO]. Lima. 2012.
7. Morales A. "Factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del Instituto de Educación Básica de Chinautla, municipio de Chinautla". 2014. TESIS.
8. Royuela R, Rodríguez M, Marugan M. Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes. [Tesis de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional de Colombia. 2013.
9. Gonzales J, Salamanca Y, Quiros R. Identificación de factores de riesgo de embarazo en población adolescente escolar urbana y rural colombiana. [Revista]. Salud Publica. 2012 mayo/junio; VOL.3.
10. Holguín Y, Mendoza L, Esquivel C, Sánchez R, Daraviña A, Acuña M. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. 2012. [Revista] Ginecología y Obstetricia. 2013; 78(3): Pag. 209 - 219.
11. Del Valle Y. "Factores sociales influyentes en inicio de actividad sexual de adolescentes que acuden a la unidad sanitaria de Puerto Cabello". [TESIS]. Venezuela. 2006.
12. Bravo L. Factores que influyen al inicio precoz del coito en adolescentes de segundo a quinto de secundaria, colegio Nacional Cesar Vallejo de Paucarbamba. [Tesis de

Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional Huanuco; 2016.

13. Muchcco A. Determinar Los Conocimientos, Actitudes Y Comunicación Familiar Frente Al Inicio Temprano De Las Relaciones Sexuales En Estudiantes Adolescentes De Dos Instituciones Educativas Nacionales.[Tesis de Licenciada en Enfermería]. 2012.
14. Gamarra P, Iannacone J. "Factores Asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de Villa San Francisco Santa Anita". [TESIS DE GRADO]. Lima. 2009.
15. Sarmiento J. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas En Salud Sexual Y Reproductiva En Adolescentes De Las Instituciones Educativas Comercial 45 Y Galeno Puno.[TESIS DE GRADO] Universidad Nacional del Altiplano Puno, Facultad de Enfermería. 2016.
16. Delgado L. Influencia defactores socio-familiares en el grado de información sexual en estudiantes de la IES N° 45 Emilio Romero Padilla.[TESIS DE GRADO]. Universidad Nacional del Altiplano Puno, Facultad de Enfermería. 2013.
17. Salazar J. Conocimiento y Actitudes sobre sexualidad en adolescentes de la institucion educativa secundaria Tupac Amaru Paucarcolla.[TESIS DE GRADO]. Universidad Nacional del Altiplano Puno, Facultad de Enfermería.2012.
18. Organizacion Mundial de la Salud. Adolescente; 2017 [citado el 5 de julio 2017]. [en línea]: <http://www.pemex.com/servicios/salud/TuSalud/MedicinaPreventiva/Documents/adolescencia.pdf>.
19. Yenque L. Efectividad de una intervención educativa con cd multimedia en conocimientos y percepción de riesgos acerca de infecciones de transmisión sexual, en adolescentes de 3 al 5 año De Secundaria De La Región Callao.[TESIS]; Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos. 2014.
20. Ministerio de Salud. Adolescente. [Online].; 2009 [citado 20 de agosto de 2017]. [en línea]: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2009/Norma%20Adolescente.pdf>.
21. Ceballos G, Ceballos O, Campo A. Relaciones sexuales en estudiantes adolescentes. Factores Asociados. 2005;VOL I; N°2.
22. CE para AL y el Caribe. La transición de la salud sexual y reproductiva en América Latina: 15 años después de El Cairo 1994. 2014.
23. Stern W, Allport G. Aportaciones a la Psicología de la personalidad. Buenos Aires: Paidós.
24. Díaz E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del colegio nacional Nicolás la Torre, 2014. [Tesis de grado]. Lima, Universidad San Martín de Porres. 2015.
25. Muñoz D, Ríos G, Villalva C. Factores asociados al diagnóstico tardío de pacientes con

- . tuberculosis pulmonar en Lima este, Perú. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 2004; 20(18-22).
26. Organización Mundial de la Salud (OMS). Definición de la salud sexual Informe de una consulta técnica sobre salud sexual. Ginebra: OMS. 2002.
- 27 Pañuela M, Vásquez M, De la Rosa K, Hernández H, Collazos J, Yanez Y. Factores . asociados a la coinfección VIH/SIDA- tuberculosis. Barranquilla. 2006; 22: 5-19.
- 28 Instituto Aguascalentense de las Mujeres. Manual del taller: proyecto de vida. México. . [citado 23 Octubre 2017. [en línea]: http://cedoc.inmujeres.gob.mx/insp/taller_proy_de_vida.pdf.
- 29 Velazques C, Col Y. Habilidades Sociales y filosofía de vida en alumnos de secundaria . con y sin participación en actos violentos de Lima metropolitana. Facultad psicológica UNMSM. Lima. Perú. 2009; VOL.1; Pag. 69 – 82.
- 30 Andreu R, Sieber S. La gestión integral del conocimiento y el aprendizaje. Navarra. . Instituto de estudios superiores de la empresa IESE- Universidad de Navarra; 2010.
- 31 Fuentes J. Nivel De Conocimiento Sobre Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes . de Centros de Educación Nocturna. Revista Psicológica Herediana. Puno. 2002.
- 32 Osorio R. Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el . Hospital de apoyo María Auxiliadora. 2013. [Tesis de grado]. Lima, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014..
- 33 Ministerio de Salud. Plan multisectorial para la prevención de embarazo en . adolescentes. 2013-2021: 18.
- 34 Gonzalez C, Vargas M. El ambiente familiar y el inicio de relaciones. 2011. TESIS . Universidad César Vallejo.
- 35 Lagina N. Comunicación entre padres de familia e hijos, para promover una juventud . sexualmente Saludable. [Online].; 2002 [citado 23 de octubre 2017]. [en línea]: http://www.advocatesforyouth.org/storage/advfy/documents/Spanish/spanish_parent_child_communication.pdf.
36. Cruz M. Embarazo de adolescentes y comunicación familiar. [Online].; 2011 [citado el 23 de octubre 2017]. [en línea]: <http://www.margen.org/suscri/margen61/marquez.pdf>.
- 37 Oliva A. La comunicación entre padres e hijos durante la adolescencia. [Online].; 2010 . [citado 2017 Octubre 23]. [en línea]: <http://alfredo-reflexiones.blogspot.pe/2010/03/la-comunicacion>.
38. Vargas E, Barrera F. Adolescencia, relaciones románticas y actividades sexuales.. Revista Colombiana de Psicología. 2002;(11).
- 39 Rodríguez J, Traverso I. Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de

- . Andalucía. Gac Sanit. 2012. Nov; Vol (6): Pag. 519–524.
- 40 FONTENOT A. Intervenciones para adolescentes con problemas de conducta,. [Online].; 2000 [citado 18 de marzo 2018]. [en línea]: [http://www.ehowenespanol.com/intevenciones-adolescentes-problemas-conducta - info_322875](http://www.ehowenespanol.com/intevenciones-adolescentes-problemas-conducta-info_322875).
- 41 Madrid J. Alcohol, adolescentes y jóvenes. XIII congreso de la sociedad española de medicina del adolescente talleres. [Online]. [citado el 16 de abril 2018]. [en línea]: [Disponible en: http://www.spapex.es/adolescencia02/pdf/taller3.pdf](http://www.spapex.es/adolescencia02/pdf/taller3.pdf).

ANEXOS

ANEXO 1

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>1. Factores Son aquellos aspectos o características que pueden influir al inicio de la relación sexual, haciendo que incremente los riesgos y/o consecuencias en la población adolescente.</p>	1.1 Factor individual	Edad	*13-14 años *15-17 años
		Sexo	*Femenino *Masculino
		Procedencia	*urbano *urbano marginal *rural
	1.2 Factor educativo	Proyecto de vida a futuro	a) Concluir con sus estudios secundarios b) Trabajar c) Ama de casa d) Otros e) Nada
		Conocimiento sobre inicio de relaciones sexuales	a) Bastante b) Poco c) Muy poco d) Nada
		Recibe orientación e información sobre sexualidad y relaciones sexuales en el colegio.	a) Siempre b) Algunas veces c) Casi nunca d) Nunca
	1.3 Factor psicológico	Te sientes bien contigo mismo	a) Siempre b) Algunas veces c) Casi nunca d) Nunca
	1.4 Factor Familiar	*Estructura familiar.	a) Con mamá y papá b) Solo con mamá c) solo con papá d) Solo con hermanos e) Solo con abuelos f) Otros familiares
		*Conflictos familiares.	a) Casi nunca b) Ocasionalmente c) Casi siempre d) Siempre

VAN...

VIENE...

	1.5 Factor sociocultural.	<p>*Comunicación familiar.</p> <p>Obtención de conocimientos sobre sexualidad y relaciones coitales.</p> <p>En que ocupa sus tiempos libres.</p> <p>Consumo de bebidas Alcohólicas</p>	<p>a) nunca b) casi nunca c) ocasionalmente d) casi siempre e) siempre</p> <p>a) Los medios de comunicación b) Padres c) Profesores d) Amigos e) Familiares</p> <p>a) Asistir a discotecas b) Asistir a reuniones sociales c) Hacer deporte</p> <p>a) Bastante b) Poco c) Muy poco d) Nada</p>
<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>1. Inicio de relaciones sexuales. Se considera como el instante en que por primera vez se mantiene una relación sexual, seguida o no de actividad sexual.</p>		SI	
		NO	

ANEXO 2

CUESTIONARIO PRUEBA PILOTO

“FACTORES QUE INFLUYEN AL INICIO PRECOZ DEL COITO EN ADOLESCENTES DE 2DO A 5TO AÑO DE SECUNDARIA EN EL C.N “CESAR VALLEJO” PAUCARBAMBA, ABRIL - AGOSTO 2016”

GRADO Y SECCIÓN: _____

FECHA _____

FACTOR BIOLÓGICO / INDIVIDUAL

- 1) Edad: _____
- 2) Sexo: a) Femenino b) Masculino
- 3) Procedencia: a) Urbano b) Urbano marginal c) Rural
- 4) A qué edad iniciaste tu relación coital ____ que te incito hacerlo, y si aún no lo has hecho que te incitaría o cual sería el motivo por el cual lo harías.
 - a) Amor
 - b) Curiosidad / interés
 - c) Presión grupal y/o pareja
 - d) Problemas familiares
 - e) Problemas económicos
 - f) Poca orientación e información sobre sexualidad
 - g) Me sentía sola
 - h) Por qué las amistades lo hacían
 - i) Diversión / placer
 - j) Forzada(o)

FACTOR EDUCATIVO

- 5) Recibes orientación e información sobre sexualidad y relaciones coitales durante tu vida de estudiante
 - a) Siempre b) Algunas veces c) Casi nunca d) Nunca
- 6) Que quisieras hacer en el futuro
 - a) Seguir estudiando una carrera
 - b) Trabajar
 - c) Ama de casa
 - d) Otros
 - e) Nada
- 7) Consideras que sabes sobre el tema de sexualidad y relaciones coitales
 - a) Bastante b) Poco c) Muy poco d) Nada

FACTOR PSICOLÓGICO

8) Te sientes bien contigo mismo

a) Siempre b) Algunas veces c) Casi nunca d) Nunca

FACTOR FAMILIAR

9) Con quien vives

a) Con mamá y papá d) Solo con abuelos

b) Solo con mamá e) Otros familiares

c) Solo con hermanos

10) Tienes conflictos familiares

a) Casi nunca b) Ocasionalmente c) Casi siempre d) Siempre

11) La comunicación en tu entorno familiar es favorable dialogar sobre el tema de sexualidad y el inicio de relaciones coitales

a) nunca b) casi nunca c) ocasionalmente d) casi siempre e) siempre

FACTOR SOCIOCULTURAL

12) Los conocimientos sobre relaciones coitales lo abstuviste de:

a) Los medios de comunicación b) Padres c) Profesores d) Amigos e) Familiares

13) En que ocupas tus tiempos libres

a) Asistir a discotecas

b) Asistir a reuniones

c) Asistir a bares

d) Asistir a centros nocturnos

e) Hacer deporte

14) Consumes bebidas alcohólicas, tabaco o drogas

a) Bastante b) Poco c) Muy poco d) Nada

FACTOR ECONÓMICO

15)Cuál es el nivel de ingreso económico en tu familia

a) 500-1000 b) 1001-2000 c) 2001- a más

16) Tu sustento económico es de

a) Propinas b) Pensión de padres c) Trabajos eventuales

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CUESTIONARIO SOBRE FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INICIO DE RELACIONES
SEXUALES****Introducción**

Buenos días, Este cuestionario pretende obtener información sobre: cuáles son los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales, y de esta manera poder orientarles mejor en este aspecto tan importante para su vida futura.

El presente cuestionario es ANÓNIMO, para lo cual esperamos que contesten todos los ítems con la mayor veracidad posible.

INSTRUCCIONES

- I. A continuación, se presenta unas de preguntas, lea cuidadosamente cada pregunta responda y marque con un aspa (x) la respuesta que considera correcta.

GRADO Y SECCIÓN: _____

FECHA _____

FACTOR INDIVIDUAL

1) Edad: _____

2) Sexo

- a) Femenino
- b) Masculino

3) Procedencia

- a) Urbano
- b) Urbano marginal
- c) Rural

4) ¿Iniciaste con tus relaciones sexuales?

- a) SI
- b) NO

Si tu respuesta es "SI", ¿A qué edad? _____

FACTOR EDUCATIVO

5) Recibes orientación e información sobre sexualidad y relaciones sexuales durante tu vida de estudiante

- a) Siempre
- b) Algunas veces
- c) Casi nunca
- d) Nunca

6) Que quisieras hacer en el futuro

- a) Concluir con sus estudios secundarios
- b) Trabajar
- c) Ama de casa
- d) Otros
- e) Nada

7) Consideras que sabes sobre el tema de sexualidad y relaciones sexuales

- a) Bastante
- b) Poco
- c) Muy poco
- d) Nada

FACTOR PSICOLÓGICO

8) Te sientes bien contigo mismo

- a) Siempre
- b) Algunas veces
- c) Casi nunca
- d) Nunca

FACTOR FAMILIAR

9) Con quien vives

- a) Con mamá y papá
- b) Solo con mamá
- c) solo con papá

- d) Solo con hermanos
- e) Solo con abuelos
- f) Otros familiares
- 10) Tienes conflictos familiares
 - a) Casi nunca
 - b) Ocasionalmente
 - c) Casi siempre
 - d) Siempre
- 11) La comunicación en tu entorno familiar es favorable dialogar sobre el tema de sexualidad y el inicio de relaciones sexuales?
 - a) nunca
 - b) casi nunca
 - c) ocasionalmente
 - d) casi siempre
 - e) siempre

FACTOR SOCIOCULTURAL

- 12) Los conocimientos sobre relaciones sexuales lo abstuviste de:
 - a) Los medios de comunicación
 - b) Padres
 - c) Profesores
 - d) Amigos
 - e) Familiares
- 13) En que ocupas tus tiempos libres
 - a) Asistir a discotecas
 - b) Asistir a reuniones sociales
 - e) Hacer deporte
- 14) Consumes bebidas alcohólicas, tabaco o drogas
 - a) Bastante
 - b) Poco
 - c) Muy poco
 - d) Nada

CUESTIONARIO ORIGINAL	CUESTIONARIO MODIFICADO
<p>ITEM 4) A qué edad iniciaste tu relación coital _____ que te incito hacerlo, y si aún no lo has hecho que te incitaría o cual sería el motivo por el cual lo harías.</p> <p>a) Amor b) Curiosidad/ interés c) Presión grupal y/o pareja d) Problemas familiares e) Problemas económicos f) Poca orientación sobre sexualidad g) Me sentía solo h) Porque las amistades lo hacían i) Diversión/ placer j) Forzado</p>	<p>4) ¿Iniciaste con tus relaciones sexuales? a) SI b) NO *si tu respuesta es "SI", ¿A qué edad? ____</p>
<p>ITEM 5, 7, 11, 12 la palabra "Relación coital"</p>	<p>* Se cambió la palabra "Relación coital" por "relaciones sexuales" ya que la mayoría de adolescentes desconocen la palabra.</p>
<p>ITEM 6) Que quisieras hacer en el futuro</p> <p>a) Seguir estudiando una carrera b) Trabajar c) Ama de casa d) Otros e) Nada</p>	<p>6) Que quisieras hacer en el futuro</p> <p>a) Seguir estudiando b) Trabajar c) Ama de casa d) Otros e) Nada</p>
<p>ITEM 9) Con quien vives</p> <p>a) Con mamá y papá b) Solo con mamá c) Solo con hermanos d) Solo con abuelos e) Otros familiares</p>	<p>* Se incrementa la alternativa "solo con papa"</p> <p>9) Con quien vives</p> <p>a) Con mamá y papá b) Solo con mamá c) solo con papá d) Solo con hermanos e) Solo con abuelos f) Otros familiares</p>
<p>ITEM 13) En que ocupas tus tiempos libres</p> <p>a) Asistir a discotecas b) Asistir a reunionés c) Asistir a bares d) Asistir a centros nocturnos e) Hacer deporte</p>	<p>*Se elimina la alternativa c y d y se modifica la alternativa b</p> <p>13) En que ocupas tus tiempos libres</p> <p>a) Asistir a discotecas b) Asistir a reunionés sociales c) Hacer deporte</p>
<p>FACTOR ECONÓMICO</p> <p>15) Cuál es el nivel de ingreso económico en tu familia</p> <p>a) 500-1000 b) 1001-2000 c) 2001- a más</p>	<p>*No se consideró este factor porque los estudiantes desconocen del ingreso familiar de sus padres y les generaba dudas</p>

ANEXO 3

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ASENTIMIENTO DE MENOR DE EDAD

Estimado estudiante:

Vamos a realizar un estudio para tener información sobre los “Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional Puno”. Te pedimos que respondas a todas las interrogantes que se harán en el documento. Tus respuestas permitirán conocer los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales. Si aceptas estar en nuestro estudio, Puedes hacer preguntas las veces que quieras en cualquier momento del estudio. Además, si decides que no quieres terminar el estudio, puedes parar cuando quieras. Nadie puede enojarse o enfadarse contigo si decides que no quieres continuar en el estudio. Recuerda, que no hay preguntas correctas (buenas) ni incorrectas (malas).

Si firmas este papel quiere decir que lo leíste, o alguien te lo leyó y que quieres estar en el estudio. Si no quieres estar, no lo firmes. Recuerda que tú decides estar y nadie se puede enojar contigo si no firmas el papel o si cambias de idea y después de empezar te quieres retirar.

Firma del participante del estudio

Fecha _____

Firma del investigador

Fecha_____

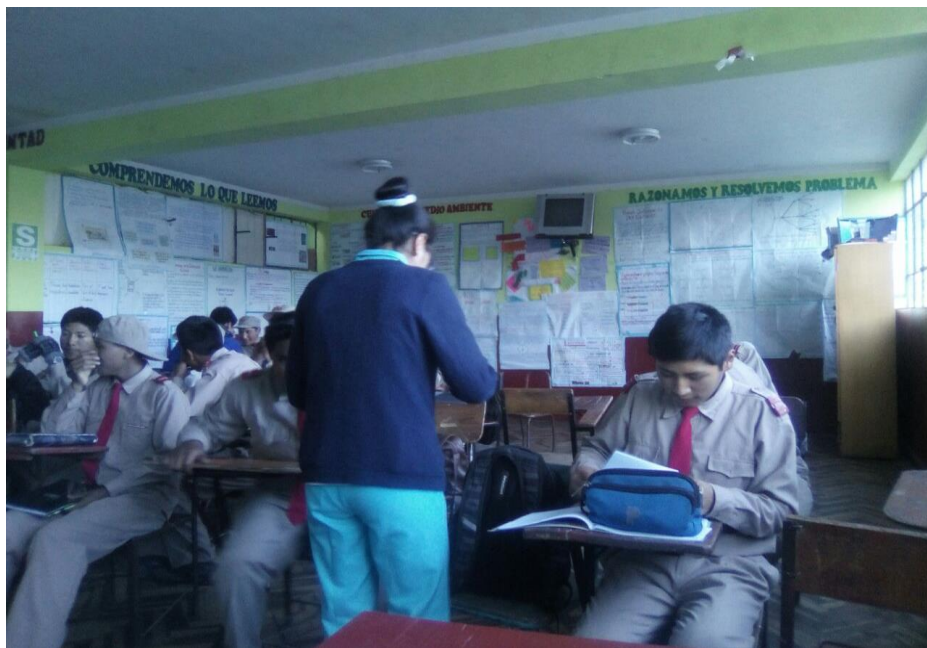
ANEXO 4

FIGURA 1



Descripción: Impartiendo información breve y concisa sobre el llenado de la encuesta

FIGURA 2



Descripción: Se observa repartiendo el cuestionario a todos los estudiantes.

FIGURA 3



Descripción: Estudiantes resolviendo el cuestionario

FIGURA 4



Descripción: Recogiendo el cuestionario a los estudiantes.

