

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**E.A.P. DE OBSTETRICIA**

**Factores individuales y familiares para el inicio de la  
actividad sexual coital en estudiantes de la Institución  
Educativa N°1178 Javier Heraud de San Juan De  
Lurigancho, octubre 2016**

**TESIS**

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

**AUTOR**

Lisette Consuelo Apaza Guzman

**ASESOR**

Dora Nancy Rodriguez Michuy

Lima - Perú

2017

## **AGRADECIMIENTO**

*A Dios, por su Soberanía, por todas las situaciones que me permite afrontar y tomar el control de ello; a mis padres por los ánimos brindados y su esmerado esfuerzo a lo largo de toda mi vida estudiantil, a mis padrinos por el apoyo económico brindado a lo largo de mi hermosa carrera.*

**DEDICATORIA**

*A mis padres, por sus sabios consejos*

*A mi hermano Nick por ser mi amigo*

*A mi hermano Josseph por sus alegrías*

## INDICE

	<b>Pág.</b>
RESUMEN .....	5
ABSTRACT .....	7
1. INTRODUCCIÓN .....	8
2. MATERIAL Y METODOS .....	22
2.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	22
2.2 POBLACIÓN DE ESTUDIO .....	22
2.3 MUESTRA DE ESTUDIO O TAMAÑO MUESTRAL .....	22
2.4 DESCRIPCIÓN DE VARIABLES .....	24
2.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS .....	24
2.6 PLAN DE PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS .....	25
2.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS .....	27
3. RESULTADOS .....	28
4. DISCUSIONES .....	37
5. CONCLUSIONES .....	40
6. RECOMENDACIONES .....	41
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	42
8. ANEXOS.....	47

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar los factores individuales y familiares para el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de la Institución Educativa N° 1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho en octubre del 2016.

**METODOLOGÍA:** Investigación de tipo observacional con diseño descriptivo transversal prospectivo. En el estudio participaron 136 estudiantes pertenecientes a los años de 3ero, 4to y 5to de secundaria, seleccionando a la población de forma aleatoria. Se estimaron frecuencias absolutas y relativas (%), y medidas de tendencia central (promedio) y de dispersión (desviación estándar). Los factores relacionados al inicio de la actividad sexual coital se determinaron mediante la base del cálculo de la prueba Chi-cuadrado, con un nivel de confianza (IC) del 95%, el cual se consideraron significativo cuando tenía un valor  $p < 0.05$ .

**RESULTADOS:** Se aprecia que el 27.2% de los estudiantes encuestados refiere haber tenido relaciones sexuales coitales. La edad del adolescente ( $p=0.002$ ), el tener más de tres enamorados ( $p=0.004$ ), el tener solo o ningún enamorado ( $p=0.017$ ), las experiencias sexuales ( $p=0.000$ ), la permisividad del adolescente a las relaciones sexuales ( $p=0.001$ ), la valoración hacia las relaciones sexuales ( $p=0.021$ ), la curiosidad por tener relaciones sexuales ( $p=0.020$ ), el haber repetido o desaprobado alguna vez el año escolar ( $p=0.000$ ), el tipo de actividad en los tiempos libres también ( $p=0.044$ ), el acudir a fiestas Semáforo, Arcoíris y/o Candy ( $p=0.000$ ) el haber consumido algún tipo de bebida alcohólica ( $p=0.003$ ) se relacionan con el inicio de las relaciones sexuales coitales. Asimismo el tener algún familiar con problemas de drogas ( $p=0.021$ ) y la permisividad de los padres o apoderados para tener enamorado en la adolescencia ( $p=0.000$ ) tuvieron relación significativa con el inicio de la actividad sexual coital.

**CONCLUSIÓN:** Los principales factores individuales y familiares para el inicio de la actividad sexual coital fueron: el tipo de experiencias sexuales, el acudir a fiestas de moda, la permisividad del adolescente a las relaciones sexuales, la repetición o desaprobación del año escolar, el consumo de bebidas alcohólicas,

los problemas de drogas de algún familiar y la permisividad de los padres o apoderados para tener enamorado en la adolescencia.

**PALABRAS CLAVES:** Relaciones sexuales coitales, factores familiares, factores individuales.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To determine the individual and family factors for the initiation of coital sexual activity in students of Educational Institution No. 1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho in October 2016.

**METHODOLOGY:** Observational research with descriptive cross-sectional prospective design. The study involved 136 students from the 3rd, 4th and 5th years of secondary school, randomly selecting the population. Absolute and relative frequencies (%), and measures of central tendency (average) and dispersion (standard deviation) were estimated. Factors related to the onset of coital sexual activity were determined using the basis of the Chi-square test, with a 95% confidence level (CI), which was considered significant when it had a p value <0.05.

**RESULTS:** It is noted that 27.2% of the students surveyed reported having had intercourse. Adolescent's age ( $p=0.002$ ), having more than three lovers ( $p=0.004$ ), having alone or no lover ( $p=0.017$ ), sexual experiences ( $p=0.000$ ), adolescent permissiveness to relationships ( $p=0.001$ ), sexual intercourse ( $p=0.021$ ), curiosity about having sex ( $p=0.020$ ), having repeated or disapproved once in the school year ( $p=0.000$ ), type of Activity in free time also ( $p=0.044$ ), to go to parties Semáforo, Arcoíris and / or Candy ( $p=0.000$ ) to have consumed some type of alcoholic drink ( $p=0.003$ ) are related to the beginning of sexual relations Coital Likewise, having a relative with drug problems ( $p=0.021$ ) and the permissiveness of parents or guardians to have a love affair in adolescence ( $p=0.000$ ) had a significant relationship with the onset of sexual intercourse.

**CONCLUSIONS:** The main individual and family factors for the initiation of sexual intercourse were:: the type of sexual experiences, going to fashion parties, the permissiveness of the adolescent to sexual relations, the repetition or disapproval of the school year, the consumption of Alcoholic beverages, drug problems of a family member, and the permissiveness of parents or guardians to have a love affair in adolescence.

**KEYWORDS:** Sexual intercourse, family factors, individual factors.

## 1. INTRODUCCIÓN

La conducta sexual de los adolescentes es un tema de reconocida importancia, no solo en lo concerniente a embarazos no deseado, abortos o infecciones de transmisión sexual, sino también en relación con las consecuencias sociales, económicas y de salud<sup>1</sup>.

La iniciación de la actividad sexual a nivel mundial revela cifras totalmente sorprendentes, estimándose que la edad promedio de inicio en países desarrollados se encuentra entre 9 y 13 años en varones y entre 11 y 14 años en el caso de las mujeres. Al menos el 80% de los adolescentes de África subsahariana han tenido alguna relación sexual antes de los 19 años, al igual que el 75% en países desarrollados del mundo occidental y el 50% en el caso de América Latina<sup>2</sup>.

En el Perú, el comportamiento sexual y la edad de inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes, varían según identidad étnica, región de procedencia, nivel educativo y estrato socioeconómico al que pertenecen. En la mayoría de los casos, son los adolescentes en situación de pobreza y exclusión social los más vulnerables, lo cual incide en la conducta reproductiva causando gran preocupación en nuestra sociedad. Diferentes son los causantes del problema teniendo para ello: la información previa, el poco o ausente acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, etc<sup>3</sup>.

Según 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<sup>4</sup>.

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:

Royuela R, Rodríguez M, Marugán M, Carbajosa R. (2015), en Colombia quienes realizaron el estudio “Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes”, 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 (mediana y moda: 14 años; rango: 12-17 años), sin existir diferencias entre sexos. El 17,5% había tenido relaciones sexuales con penetración; este porcentaje era mayor en los chicos (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, mala relación entre sus padres, 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<sup>5</sup>.

Holguín Y, Mendoza L, Esquivel C, Sánchez R, Daraviña A, Acuña M (2013) realizaron un estudio titulado “Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia”; cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de actividad sexual (AS) y factores asociados del debut sexual en adolescentes escolarizados de una ciudad colombiana. Fue un estudio observacional, de corte transversal, con 947 estudiantes de 14 a 19 años. La mediana de edad de inicio fue 15 años. Las variables asociadas al inicio temprano de la AS para el nivel individual fueron: sexo masculino, aprobación y actitudes permisivas hacia el sexo del adolescente, consumo de licor, tabaco y drogas. Para el nivel familiar fueron: madre no da educación sexual al hijo, hermano/a que en la adolescencia hayan sido padre/madre, aprobación y actitudes permisivas de los padres hacia el sexo en la adolescencia. Para el nivel socio-cultural fueron: como factores de riesgo el pertenecer a los estratos socioeconómicos 1 y 2 y actitudes permisivas de los pares 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 a los padres, como equipos de educación en colegios o personal de salud<sup>6</sup>.

González E, Molina T, Montero A, Martínez V. (2013) realizó un estudio en Chile titulado: “Factores asociados al inicio sexual en adolescentes de ambos sexos de nivel socioeconómico medio-bajo de la Región Metropolitana”, que tuvo como objetivo identificar las variables asociadas al inicio de la actividad sexual en una población adolescente. Se compararon adolescentes que habían iniciado su actividad sexual y aquellos que no lo habían hecho. La información fue recolectada en la primera consulta a 5.854 adolescentes de ambos sexos entre 12 y 19. Los resultados mostraron que de la población encuestada el 92,6% eran mujeres y el 7,4% eran hombres. El 84,2% había iniciado actividad sexual. Las variables asociadas al inicio sexual fueron: ser hombre; mayor edad; mayor escolaridad; aspiraciones académicas básicas; desempeño escolar bajo; repitencia escolar; no afiliación religiosa; no asistencia a servicios religiosos; tener un trabajo; tener pareja mayor; tener una pareja que trabaje; conversar temas de sexualidad solo con la pareja; más parejas románticas; no participación social; historia de abuso sexual; mayor número de hijos; mala relación padre-hijo; mala comunicación familiar; supervisión parental limitada; historia de paternidad y/o maternidad adolescente en los padres; padres con baja educación; menor supervisión parental<sup>7</sup>.

Ruiz M, López C, Carlos S, Calatrava M, Osorio A, De Irala J (2012) realizaron un estudio titulado “Familia, amigos y otras fuentes de información asociadas al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de El Salvador” cuyo objetivo fue comprobar cómo influyen en el inicio de la actividad sexual de los jóvenes salvadoreños los mensajes que reciben sobre cuestiones de sexualidad, afectividad y ocio a través de la familia, los amigos y los medios de comunicación. Estudio transversal a partir de una muestra representativa de 2 615 estudiantes (de 13 a 19 años). Se recogieron aspectos sociodemográficos, estilos de vida y fuentes de información sobre sexualidad y amor utilizadas por los jóvenes. Resultados. La edad media de los jóvenes fue de 15 años (DE = 1,8). En total 638 (24,4%) jóvenes afirmaron haber tenido relaciones sexuales.

Los siguientes factores se asociaron con una mayor probabilidad de haber tenido relaciones sexuales: percibir que los hermanos (OR = 1,8, IC 95%: 1,2–2,7) o los amigos (OR = 1,7, IC 95%: 1,3–2,2) apoyan que se tengan relaciones sexuales. Como factores protectores se encontraron la supervisión de los padres (OR = 0,5, IC 95%: 0,4–0,7); recibir mensajes que apoyan la abstinencia por parte de amigos (OR = 0,7, IC 95%: 0,6–1,0) o hermanos (OR = 0,7, IC 95%: 0,5–0,8) y recibir mensajes favorables al matrimonio por parte de los padres (OR = 0,4, IC 95%: 0,3–0,6). Conclusiones. Los mensajes de la familia y amigos son factores que parecen influir en el inicio de las relaciones sexuales de los jóvenes<sup>8</sup>.

Ortiz M, Pérez S, Valentín B, Zúñiga H (2015) realizaron un titulado “Asociación entre consumo de alcohol y relaciones sexuales ocasionales en los adolescentes”, para determinar la relación entre el consumo de alcohol y relaciones sexuales en adolescentes de la Institución Educativa Nacional 6090 del distrito de Chorrillos - Lima, en el mes de abril 2011. El diseño fue descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 204 alumnos del 5to. Año, turnos mañana y tarde del nivel secundario, quienes cumplieron los criterios de inclusión. Los resultados mostraron que el 87,3% consumieron alcohol y el 83,8% tuvieron relaciones sexuales ocasionales. De la relación de estas variables se obtuvo un  $p = 0.000$ . Concluyendo que si existe relación entre el consumo de alcohol y relaciones sexuales en los adolescentes<sup>9</sup>.

Callata L y Requejo J (2011) realizaron el estudio titulado “Factores de riesgo asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes en el hospital Santa Rosa, noviembre 2010 a enero 2011”, para Identificar los factores de riesgo que inducen los inicios temprano de las relaciones sexuales en adolescentes puérperas. El diseño del estudio fue analítico, se entrevistaron a 120 adolescentes puérperas del Hospital Santa Rosa. Los resultados permitieron observar que la edad promedio de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes fue de 15.9 años, entre los factores asociados al inicio de las relaciones sexuales fueron menor grado de instrucción, edad precoz de la primera menstruación, consumir licor o alguna droga, violencia familiar,

influencia de los pares que ya habían empezado una vida sexual activa, ver pocas horas de televisión<sup>10</sup>.

Gamarra-Tenorio P y Iannacone J, (Perú) en el 2009 desarrollaron un estudio nominado “Factores Asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de Villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú, 2009” con el objetivo de determinar los factores de tipo individual, familiar y sociocultural que pudieran asociarse al inicio de actividad sexual en adolescentes escolares. Se trató de una investigación cuantitativa, transversal, descriptiva y correlacional, en una población de 90 adolescentes escolares de 14 a 19 años de dos colegios mixtos. Concluyeron en que los mejores predictores para el inicio de actividad sexual en los adolescentes fueron: a nivel individual (repitencia escolar, actitud hacia el inicio de actividad sexual y la autoestima), a nivel familiar (la estructura y la función familiar) y sociocultural (ausencia de un adulto, conocimientos sobre sexualidad y grupo de pares)<sup>11</sup>.

La adolescencia es la etapa que se encuentra entre el comienzo de la pubertad y el final del crecimiento, donde ocurren una serie de cambios que dependen de tres ejes hormonales: el hipotálamo-hipófisis-gonadal, el hipotálamo-hipófisisadrenal y el eje ligado a la hormona de crecimiento. El desarrollo psicosocial de la adolescencia incluye: la obtención de la independencia, la relación con sus pares, el aumento de la importancia de la imagen corporal y el desarrollo de la propia identidad como individuo. Aunque la adolescencia ha sido usualmente definida como una etapa turbulenta e inestable, la mayoría de los adolescentes se desarrollan sin dificultades<sup>12</sup>.

La Organización Mundial de la Salud señala que la adolescencia es el periodo comprendido entre los 10 y 19 años de edad, que se divide en dos partes: adolescencia temprana (10-14 años) y adolescencia tardía (15-19 años)<sup>13</sup>.

En la adolescencia temprana se empiezan a manifestar cambios físicos, como la aceleración del crecimiento y el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias. Estos cambios externos son con frecuencia muy obvios y pueden ser motivo de ansiedad, así como de entusiasmo para los individuos cuyos cuerpos están sufriendo la

transformación. Por su parte, los cambios internos del individuo, a pesar que son menos evidentes, son igualmente profundos. Una reciente investigación neurocientífica mostró que, durante la adolescencia temprana, el cerebro experimenta un súbito desarrollo eléctrico y fisiológico. El número de células cerebrales pueden casi llegar a duplicarse en el curso de un año, en tanto las redes neuronales se reorganizan radicalmente, con las repercusiones consiguientes sobre la capacidad emocional, física y mental. En las niñas, el desarrollo físico y sexual es más precoz y se refleja en tendencias semejantes en el desarrollo del cerebro. Una de las partes del cerebro que gobierna el razonamiento y la toma de decisiones, es el lóbulo frontal, el cual empieza a desarrollarse durante la adolescencia temprana, siendo más tardío en los varones, por ello la tendencia de éstos a actuar impulsivamente y a pensar de una manera acrítica dura mucho más tiempo que en las niñas. Asimismo, en este periodo tienen mayor conciencia de su género y tienden a adoptar conductas de acuerdo a las normas que observan<sup>14</sup>.

En la adolescencia tardía, ya se han producido los cambios físicos, sin embargo, el cuerpo sigue desarrollándose. También, el cerebro continúa desarrollándose y reorganizándose, y la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo aumenta notablemente. Las opiniones de los miembros del grupo aún tienden a ser importantes al comienzo de esta etapa, pero luego disminuyen en la medida en que los adolescentes alcanzan mayor confianza y claridad en su identidad y sus propias opiniones. Surgen en esta etapa determinadas experiencias como fumar cigarrillo y beber alcohol. Además, puede aparecer una probabilidad de que ocurran trastornos alimentarios (anorexia, bulimia) y depresión<sup>14</sup>.

Así mismo, durante esta etapa los adolescentes pueden tener gran interés por lo que ocurre fuera del contexto familiar, haciéndolos más vulnerables a las adicciones y a todos los factores de riesgo sexuales y sociales, si no existe una adecuada orientación y asignación de metas, valores y proyecto de vida. Una buena comunicación con la familia sea esta nuclear, extendida, por adopción, por convivencia afectiva, propicia una educación con límites bien establecidos,

donde se respetan normas y acuerdos y se plasman valores éticos-socio-culturales-espirituales de su grupo familiar<sup>15</sup>.

A continuación, se mencionará uno de los temas de mayor importancia en esta etapa como es el inicio de la actividad sexual coital.

La actividad sexual se define como una expresión conductual de la sexualidad personal donde el componente erótico de la sexualidad es el más evidente, el cual se caracteriza por los comportamientos que buscan el erotismo y es sinónimo de comportamiento sexual<sup>16</sup>.

La actividad sexual coital se refiere a las relaciones en las que hay contacto sexual genital y se da la penetración del pene en la vagina o en el ano<sup>17</sup>.

A menudo se esperaba que los jóvenes sean castos hasta que contrajeran matrimonio, pero esta situación ha cambiado; ya que, en muchos lugares, se anima a los hombres a tener relaciones sexuales de manera temprana y obtener experiencia sexual antes del matrimonio. Asimismo, una pareja adolescente puede llegar a las relaciones coitales, por diversos motivos como pensar en que se aman o creen amarse, que se desean y sienten necesidad de tener una relación más íntima, por búsqueda de placer; por temor a la ruptura de la relación, o porque creen que de esa manera llenarán sus carencias afectivas. Por su parte, otros adolescentes piensan que las relaciones coitales mejorarán su autoestima, debido a una falta de resistencia a la presión externa y otras motivaciones propias de cada ser<sup>15, 18</sup>.

Este comportamiento hace que los adolescentes tengan un riesgo considerable en cuanto a problemas relacionados con el desarrollo saludable. La urbanización y la modernización han tenido efectos mixtos en la salud de los jóvenes, pues se ha observado que en las zonas urbanas hay mayor influencia de factores exteriores a la familia y la comunidad, que pueden contribuir a más prácticas sexuales de riesgo<sup>18</sup>.

El inicio de las relaciones sexuales marca el desarrollo físico y psicológico del hombre y la mujer en todas las sociedades, y tanto el momento en que se produce este evento como el contexto en el que ocurre, ocasionan un impacto inmediato, que puede tener consecuencias a largo plazo para el individuo<sup>19</sup>.

Generalmente esta actividad cada vez ocurre en estadios de la vida más tempranos y 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 y de embarazos<sup>20</sup>.

Existen determinados factores individuales y familiares que pueden contribuir al inicio de la actividad sexual coital, los cuales serán descritos a continuación:

Los factores individuales relacionados al inicio de la actividad sexual coital se refieren a todo aquello que tiene relación con las coordinaciones internas o procesos de equilibración o autorregulación del individuo, que dependen tanto del funcionamiento adaptativo como de las coordinaciones interindividuales<sup>21</sup>.

Entre los principales factores individuales asociados al inicio de la actividad sexual coital se encuentran:

Edad: En un estudio se identificó que la edad menor se relaciona con el inicio de las relaciones coitales<sup>22</sup>. En cambio, en otro trabajo se halló que la mayor edad se asocia con la iniciación sexual<sup>7</sup>.

Sexo: En un trabajo se observó que el sexo masculino se relaciona con al inicio precoz para las relaciones coitales, lo cual tiene mucho que ver con determinados aspectos sociales de este grupo, como la presión de los pares, los cuales ejercen una mayor influencia para que estos inicien su vida sexual<sup>7</sup>.

Grado de estudios: Respecto al nivel educativo, en una investigación se observó que a medida que el grado de estudios aumento, el porcentaje de estudiantes con actividad coital también aumenta, existiendo asociación significativa<sup>23</sup>. En otro trabajo se encontró que en la población masculina no hay relación entre el grado de instrucción y el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, no obstante, en la población de mujeres existe una asociación, pues más mujeres sin nivel educativo tuvieron su primera relación sexual antes

de los 15 años, comparado con las que alcanzaron nivel escolar primario o secundario<sup>24</sup>.

Edad de la primera menstruación o eyaculación: En un trabajo se evidenció que la edad precoz de la primera menstruación se relaciona con una mayor frecuencia en el inicio de la actividad coital en la adolescencia; por tanto, es relevante continuar analizando la relación de la menarquia y/o eyaculación con el inicio de la actividad coital<sup>10</sup>.

Consumo de sustancias nocivas: Los adolescentes que consumen bebidas alcohólicas tienen mayor tendencia al inicio temprano de las relaciones sexuales con relación a los que no tienen este hábito tóxico (82,3 vs 64,8 %). Asimismo, el consumo de sustancias tóxicas se asocia a un inicio más temprano de las relaciones sexuales en la adolescencia<sup>23</sup>.

Presión de amigos o enamorado: los hallazgos no son del todo claros sobre la influencia de los amigos para el inicio de la actividad sexual coital, pues en algunos estudios no parece existir una relación significativa entre la presión de amigos y el inicio de la actividad coital, mientras que en otros se ha identificado que la tendencia a actuar conforme a las expectativas y las normas del grupo de amigos está asociada significativamente con la actividad sexual de los adolescentes, pues son con quienes más comparten su tiempo, además se sienten en confianza por ellos, por esto toman en cuenta su opinión en los temas relacionados a la sexualidad<sup>25</sup>.

Medios de comunicación: El inicio de la vida sexual no es un asunto ligero, se ve influido por las condiciones culturales en las que se desenvuelven los jóvenes y la presencia de los medios de comunicación. La televisión y las revistas son las instancias que favorecen el acercamiento a temas sexuales, por tanto pueden generar en el adolescente una motivación para que inicien su vida sexual<sup>26</sup>. En una investigación se evidenció que ver pocas horas de televisión se asocia al inicio de las relaciones coitales en adolescentes, mientras que ver más horas de televisión tiende a retrasar el inicio de las relaciones coitales<sup>10</sup>.

Factores familiares relacionados al inicio de la actividad sexual coital: La familia es un sistema complejo en interacción permanente con su medio ambiente (escuela, iglesia, familia extendida) que presenta una estructura organizada y

jerarquizada, además de una organización tridimensional (biológica, social y psicológica), teniendo que hacer frente a las diferentes etapas del ciclo vital. Las familias con hijos adolescentes empiezan a sentir un desequilibrio en la organización de las pautas establecidas en la familia, puesto que la adolescencia trae temas que los confrontan y necesita una reestructuración en las relaciones<sup>27</sup>.

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

Entre los principales factores familiares asociados al inicio de la actividad sexual coital destacan:

Relación con los padres: En un trabajo realizado en adolescentes se observó que la mala relación con los padres y de los padres entre sí se asocia con haber tenido relaciones coitales tempranas, ya que esta situación genera limitaciones para el diálogo entre los padres y los hijos sobre diferentes temas como la sexualidad<sup>5</sup>.

Comunicación familiar: En un estudio se observó que la mala comunicación familiar es una variable que se asocia con el inicio sexual<sup>7</sup>.

Permisibilidad de los padres hacia la sexualidad: Los adolescentes señalan que el hecho de que sus padres se enteren que ellos ya han tenido relaciones sexuales les genera emociones diferentes como el temor al rechazo por parte de sus progenitores y sentir que ellos pensarán que ya no es lo mismo; en el caso de las mujeres, estas sienten que las juzgaran por el riesgo a quedar embarazadas o por el número de parejas que lleguen a tener, a diferencia de los varones quienes generalmente simbolizan la primera relación sexual como una antesala a convertirse en “hombres” ante la sociedad<sup>28</sup>. Las actitudes permisivas de los padres hacia las relaciones sexuales prematrimoniales se han asociado con la actividad sexual temprana, en cambio, las actitudes conservadoras hacia la sexualidad se relacionan significativamente con un menor número de relaciones sexuales genitales y de compañeros sexuales<sup>25</sup>.

En base a lo mencionado se observa que la iniciación de la actividad sexual coital en nuestro medio es precoz, lo que conlleva a riesgos muy altos en los adolescentes, sin embargo estos peligros son producto de diversos factores

tales como: el cambio frecuente de enamorado, la forma de pensar, el ser víctima de violencia, la influencia de los grupos familiares o amicales, la permisividad al erotismo etc., por tal motivo se pretende realizar la presente investigación ya que en la institución educativa N°1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho se ha visualizado que la mayor parte de la población estudiantil de tercer, cuarto y quinto año ya inicio su vida sexual, tal como lo manifiestan las frecuencias reportadas por la Red de Salud de San Juan de Lurigancho que lleva a su cargo la Etapa Vida Adolescente. En este grupo poblacional se ha observado que la familia, el grupo social y las ideas propias del adolescente respecto a la sexualidad son los principales factores que influyen en el inicio de su vida sexual, sin embargo no se tienen datos al respecto, solo información recibida de parte de los mismos adolescentes, por lo que los datos solo se tiene de manera empírica, asimismo es importante remarcar que este centro educativo se encuentra ubicado en una zona de riesgo para el adolescente, lo cual lo hace vulnerable a la adopción de diferentes conductas de riesgo. Investigaciones sobre la iniciación sexual, factores asociados, conductas sexuales, etc., tienen relevancia ya que existe población de adolescentes vulnerables a riesgos sexuales, que pese a poder tener acceso a información óptima tienen practicas inadecuadas que afectan la vida de este grupo poblacional.

El acceder a la educación integral en sexualidad por parte de los adolescentes aun es un problema constante que se observa en nuestra sociedad y que no se concreta en su totalidad, para la mayor parte de los adolescentes, principalmente por los tabús que existe en nuestro medio o porque los servicios brindados a este grupo poblacional son muy limitados, por lo que los adolescentes optan por seguir conductas de riesgo que los ponen en una situación de gran vulnerabilidad. Este es el motivo por el que se debe realizar estudios de este nivel que sinteticen la situación de los adolescentes en temas de riesgos sexuales, por ello, este estudio brindará, un aporte importante a la sociedad, puesto que se conocerá de manera directa aquellos factores latentes que influyen en el inicio sexual coital, describiéndose de forma detallada elementos individuales y familiares que están inmersos en estas prácticas, puesto que es importante resaltar que muchos jóvenes consideran, las

verdades emitidas por la familia y/o grupo social como absolutas. Además, en base a esta información recabada, se podrá revelar la situación del Centro Educativo N°1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho, evaluando el riesgo social y las conductas de los estudiantes, estos datos no solo servirán a la institución, sino que serán extrapolados a otros centros educativos de Lima Metropolitana que se encuentren en riesgo latente, a la par se pondrán a disposición los datos a las autoridades de la institución, para que lo evalúen y busquen alternativas o estrategias de solución ante la situación que se pueda encontrar.

Por lo referido nos formulamos la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los factores individuales y familiares para el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de la Institución Educativa N° 1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho en octubre del 2016?

## **Definición de términos:**

**Sexualidad humana:** Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida, abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas, roles y relaciones interpersonales<sup>15</sup>.

**Erotismo:** Es la capacidad humana de experimentar las respuestas subjetivas que evocan los fenómenos físicos percibidos, como deseo sexual, excitación y orgasmo y que, en general, se identifican con placer sexual<sup>15</sup>.

**Afectividad:** Vínculo que se establece entre personas que se relacionan y comparten un contexto social específico, lo que genera entre ellas una relación de interdependencia mutua; incluye los sentimientos expresados a través de las acciones<sup>15</sup>.

**Género:** Suma de valores, actitudes, papeles, prácticas o características culturales basadas en el sexo<sup>16</sup>.

**Actividad sexual:** Es una expresión conductual de la sexualidad personal donde el componente erótico de la sexualidad es el más evidente<sup>16</sup>.

**Actividad sexual coital:** Se refiere a las relaciones en las que hay contacto sexual genital y se da la penetración del pene en la vagina o en el ano<sup>17</sup>.

**Factores asociados:** Se refieren a cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente o disminuya la probabilidad de sufrir o no una enfermedad o situación<sup>29</sup>.

**Objetivos:****Objetivo general:**

Determinar los factores individuales y familiares para el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de la Institución Educativa N° 1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho en octubre del 2016.

**Objetivos específicos:**

Identificar los factores individuales para el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de la Institución Educativa N° 1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho.

Identificar los factores familiares para el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de la Institución Educativa N° 1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho.

## 2. MATERIAL Y METODOS

### 2.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Investigación de tipo observacional; de diseño descriptivo, transversal, prospectivo.

### 2.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO

210 adolescentes que cursan el tercer, cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa N°1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho durante octubre del año 2016.

### 2.3. MUESTRA DE ESTUDIO O TAMAÑO MUESTRAL

- **Unidad de Análisis:** adolescente que cursa el tercer, cuarto o quinto año de secundaria en la Institución Educativa N°1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho durante octubre del año 2016.
- **Tamaño Muestral:** el tamaño de la muestra estuvo conformado por 136 alumnos del tercer, cuarto y quinto año de educación secundaria, el cual ha sido calculado con la fórmula para población finita ( $N = 210$ ), un nivel de confianza del 95% ( $Z_{\alpha} = 1.96$ ), un error del 5% ( $d = 0.05$ ), una proporción del 50% ( $p=0.5$ ).

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Reemplazando encontramos:

$$n = \frac{210 * 1.96^2 * (0.5 * 0.5)}{0.05^2 * (210 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 136$$

- **Tipo de muestreo:** Probabilístico aleatorio estratificado, para seleccionar la cantidad de muestra por estratos.

- Hallando frecuencia de muestreo:

$$f = \frac{n}{N} \times 100$$

$$f = \frac{136 \times 100}{210} = 65\%$$

Cada muestra independiente tendrá 65%.

**Población (N) = 210**

N1 (3ro) = 76

N2 (4to) = 84

N3 (5to) = 50

**Muestra (n) = 136**

n1 (3ro) = 76 \* 65% = 49

n2 (4to) = 84 \* 65% = 55

n3 (5to) = 50 \* 65% = 32

Luego se tuvo en cuenta que:

- Se encuestó cada estrato de adolescentes (N1, N2 y N3).
- Cada encuesta fue seleccionada conforme cumplía con los criterios de selección.
- De los seleccionados se eligió al azar hasta completar el tamaño de la muestra por estratos (n1, n2 y n3).

- **Criterios de selección**

**Criterios de Inclusión:**

Adolescentes del tercer, cuarto y quinto año de secundaria.

Adolescentes de 14 a 19 años.

Adolescentes de ambos sexos.

Adolescentes que firmen el asentimiento informado.

Adolescentes cuyos padres firmen el consentimiento informado.

**Criterios de Exclusión:**

Adolescentes que no terminen de llenar su ficha de recopilación de datos.

Adolescentes que se retiren del estudio o tengan actitudes de indisciplina durante el desarrollo de la encuesta.

Adolescentes que tengan alguna dificultad física o psicológica que impida su participación en el estudio.

## 2.4. DESCRIPCIÓN DE VARIABLES

**Variable 1:** Factores individuales

**Variable 2:** Factores familiares.

**Variable 3:** Inicio de la actividad sexual coital.

## 2.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS:

**a. Técnica:** se aplicó una encuesta como fuente primaria ejecutándolo en estudiantes de la I. E. N° 1178 Javier Heraud.

**b. Instrumento:** el instrumento utilizado en la presente investigación fue un cuestionario semi-estructurado de preguntas abiertas y cerradas.

El instrumento estuvo formado por 56 preguntas divididas de la siguiente manera:

Datos generales: el cual consta de 9 preguntas donde se recabó información del estudiante de tercer, cuarto y quinto año.

Factores individuales: conformado por 29 preguntas que permitieron caracterizar a los estudiantes de la institución educativa y se evaluó en ellos elementos propios del adolescente que serán un riesgo para el inicio precoz de la vida sexual.

Factores familiares: estuvo conformado por 18 preguntas que evalúan al entorno familiar del estudiante del quinto año, relacionados con el inicio de la actividad sexual coital.

El cuestionario fue validado a través de un juicio de expertos (6 profesionales de salud conocedores del tema), a través del cual se obtuvo la concordancia ente sus opiniones ( $p < 0.05$ ), siendo apto para su aplicación.

## **2.6. PLAN DE PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Para poder ejecutar el presente estudio en primera instancia se debió:

Solicitar la aprobación del proyecto de tesis al Comité de investigación de la Escuela Académica Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Emitir una solicitud de permiso al Director (a) de la I.E. Javier Heraud, para proceder a la realización del presente proyecto.

Una vez otorgado el permiso de la Institución Educativa se procedió a realizar lo siguiente:

Se ubicaron los salones y se conversó con el tutor para aplicar la encuesta en las horas de tutoría, que duró aproximadamente 45 minutos.

Una vez conseguido el permiso por parte de los profesores, se procedió a seleccionar a los estudiantes que formaron parte del estudio y que llenaron la encuesta; los alumnos a captar eran del turno mañana y fueron seleccionados teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Una vez captados, se les brindó un consentimiento que debió ser firmado por el padre y el asentimiento informado por el mismo estudiante, en este

documento se plasmó los riesgos y beneficios de participar en el estudio, la firma de ambos documentos significó que el estudiante accedió a formar parte de la investigación.

Posteriormente se les pidió que lean y respondan de forma anónima, sin colocar nombres ni apellidos, la encuesta. Para identificar la ficha se colocó un código de identificación. El tiempo de llenado de la encuesta fue aproximadamente de 20 minutos.

Terminado el llenado de la encuesta, se brindó una Charla informativa a los estudiantes de los diferentes salones de quinto, sobre temas básicos de sexualidad, ello con el fin de afianzar los conocimientos de los estudiantes.

Tras ello, se seleccionó a los grupos de estudiantes que inició su actividad sexual coital y quien no inició su actividad sexual coital, para poder analizarlos según los objetivos del estudio.

Toda información quedó bajo custodia de la investigadora principal en un lugar seguro y con acceso restringido.

Para el estudio, los datos fueron foliados para mejor entendimiento del investigador. Estos se ingresaron al programa estadístico SPSS v. 22 para su análisis y procesamiento.

Para el análisis descriptivo de las variables cualitativas se estimaron las frecuencias absolutas y relativas (%), y para las variables cuantitativas se estimaron medidas de tendencia central (promedio) y de dispersión (desviación estándar). Los factores para el inicio de la actividad sexual coital se determinaron mediante la base del cálculo de la prueba Chi-cuadrado, con un nivel de confianza (IC) del 95%, el cual se consideraron significativo cuando tenía un valor  $p < 0.05$ .

## **2.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

Para el ejecutar esta investigación se gestionó la aprobación del proyecto por parte de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Para la ejecución de proyecto se respetaron los principios establecidos por la ética:

- Principio de autonomía: mediante el uso de un consentimiento informado y asentimiento informado, el cual resguardó la seguridad de los estudiantes, consideró la participación libre, voluntaria y recalcando la anonimidad de cada alumno que pueda ser evaluado, guardando confidencialmente la información recolectada. (Ver Anexo II y III)
- Principio de Beneficencia: el desarrollo de la presente investigación benefició a la Institución Educativa N° 1178 Javier Heraud, puesto que los resultados permitieron investigar la situación de los adolescentes de una institución educativa calificada como de riesgo perteneciente al distrito de San Juan de Lurigancho.

Cabe resaltar que debido a que se trata de un estudio observacional, no existió riesgos físicos y/o psicológicos, riesgo de muerte y/o de alteración de la calidad de vida ni daños a los participantes, además que la información recolectada está bajo responsabilidad del investigador, quien garantizó el resguardo de la información.

### 3. RESULTADOS

**TABLA N°1: Datos generales de los estudiantes de la Institución Educativa N°1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho. Octubre, 2016.**

Datos generales de los adolescentes		N	%
<b>Edad</b>		15,39 ± 1,12 (13 -18)	
<b>Sexo</b>	Masculino	61	44.9%
	Femenino	75	55.1%
<b>Grado</b>	3ero	49	36.0%
	4to	55	40.4%
	5to	32	23.5%
<b>Lugar de Nacimiento</b>	Lima	107	78.7%
	Junín	5	3.7%
	Lambayeque	3	2.2%
	Pasco	3	2.2%
	Piura	3	2.2%
	Callao	2	1.5%
	Otros	13	9.5%
<b>Distrito de Procedencia</b>	San Juan de Lurigancho	122	89.7%
	Cercado de Lima	5	3.7%
	Rímac	5	3.7%
	Callao	2	1.5%
	Otros	2	1.4%
<b>Total</b>		<b>136</b>	<b>100.0%</b>

En la tabla N°1, se observan los datos generales de los estudiantes, siendo la edad promedio de los encuestados 15,39 años, de los cuales el 44.9% es sexo masculino y el 55.1% es sexo femenino. Según el año de secundaria que cursan el 36% es de 3er año, 40.4% de 4to año y el 23.5% de 5to año. Se encontró respecto al lugar de nacimiento, que el 78.7% es de Lima, el 3.7% Junín y 9.5% de otros lugares. El 89.7% residen en San Juan de Lurigancho y el 3.7% en Cercado de Lima y Rímac.

**Gráfico N°1: Inicio de actividad sexual coital de estudiantes de la Institución Educativa N°1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho. Octubre, 2016.**



Se aprecia que el 27.2% de los estudiantes encuestados refiere haber tenido relaciones sexuales coitales y el 72.8% aún no se han iniciado sexualmente. (Ver gráfico N°1)

**TABLA N°2: Características de la actividad sexual coital de los estudiantes de la Institución Educativa N°1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho. Octubre, 2016**

Características de actividad sexual coital de los adolescentes		N	%
<b>Año de estudio en que tuvo la primera relación coital.</b>	No tuvo	99	72.8%
	6to prim.	2	1.5%
	1ro sec.	5	3.7%
	2do sec.	7	5.1%
	3ro sec.	12	8.8%
	4to sec.	9	6.6%
	5to sec.	2	1.5%
<b>Persona con la que tuvo la primera relación sexual coital.</b>	No tuvo	99	72.8%
	Enamorado/a	24	64.9%
	Amigo/amiga	6	16.2%
	Familiar	2	5.4%
	Desconocido/a	3	8.1%
	Otro	2	5.4%

<b>Motivos de inicio de relaciones coitales</b>	No tuvieron relaciones	99	72.8%
	Por insistencia de mi pareja	13	9.6%
	Amor	9	6.6%
	Curiosidad / deseo de probar	7	5.1%
	Abuso sexual (violación)	4	2.9%
	Se dio la ocasión	2	1.5%
	Por acuerdo de los dos	2	1.5%
<b>Tuviste caricias, manoseos con fines eróticos</b>	No	81	59.6%
	Si	55	40.4%
<b>Total</b>		136	100.0%

En la tabla N°2, se observa que del total de estudiantes, el 8.8% inició las actividad sexual coital cursando el 3er año de secundaria y el 6.6% en 4to año y 5.1% en 2do año. Además el 64.9% tuvo actividad sexual coital con un enamorado(a), el 16.2% con un amigo(a); y el 8.1% con un desconocido. Los motivos de inicio de actividad sexual coital son: el 9.6% por insistencia de mi pareja, 6.6% por amor, y 5.1% por curiosidad o deseo de probar. El 40.4% manifestó que tuvo caricias o manoseos con fines eróticos.

**TABLA N°3: Datos de experiencia sexual de los estudiantes de la Institución Educativa N°1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho. Octubre, 2016**

<b>Datos de experiencia sexual</b>	<b>M ± DE (Min - Máx)</b>
<b>Edad de la primera relación coital.</b>	14,49 ± 1,426 (11 - 17)
<b>Edad que inició caricias, manoseos con fines eróticos</b>	12,95 ± 1,73 (8-20)
<b>Edad del primer enamorado</b>	12,91 ± 1.61 (8-17)

Se observa que la edad de la primera actividad sexual coital de los estudiantes fue  $14.49 \pm 1,426$  años, la edad que inició caricias, manoseos con fines eróticos fue  $12.95 \pm 1,73$  y la edad del primer enamorado fue  $12.91 \pm 1.61$ .

**TABLA N°4: Factores individuales según el inicio de la actividad sexual coital de los estudiantes de la Institución Educativa N°1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho. Octubre, 2016.**

Factores individuales según el inicio de la actividad sexual coital		Inicio de actividad sexual coital				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
<b>Edad</b>		15,86 ±1,11 (13-17)		15,21 ±1,08(13-18)		<b>0.002</b>
<b>Sexo</b>	Masculino	19	51.4%	42	42.4%	0.352
	Femenino	18	48.6%	57	57.6%	
<b>Grado de estudio</b>	3er sec.	13	35.1%	36	36.4%	0.910
	4to sec.	16	43.2%	39	39.4%	
	5to sec.	8	21.6%	24	24.2%	
<b>Edad de la primera menstruación o eyaculación</b>	M ± DE (Min - Máx.)	12,57 ±1,01 (11-15)		12,46 ±1,17 (9-15)		0.638
<b>Practicante alguna religión</b>	Si	14	37.8%	46	46.5%	0.367
	No	23	62.2%	53	53.5%	
<b>Número de enamorados que ha tenido</b>	Ninguna	1	2.7%	24	24.2%	<b>0.004</b>
	Sola una	8	21.6%	16	16.2%	
	Dos a tres	8	21.6%	31	31.3%	
	Más de tres	20	54.1%	28	28.3%	
<b>Número de enamorados en el último año</b>	Ninguna	5	13.5%	35	35.4%	<b>0.017</b>
	Sola una	19	51.4%	36	36.4%	
	Dos a tres	7	18.9%	23	23.2%	
	Más de tres	6	16.2%	5	5.1%	
<b>Tipo de experiencias sexuales que ha tenido</b>	Ninguna	3	8.1%	31	31.3%	<b>0.000</b>
	Solo fantasías y deseos	1	2.7%	9	9.1%	
	Abrazos y besos	3	8.1%	49	49.5%	
	Abrazos, besos y caricias en mamas y genitales con ropa	7	18.9%	10	10.1%	
	Abrazos, besos y caricias en mamas y genitales sin ropa	23	62.2%	0	0.0%	
<b>Permisividad del adolescente a las relaciones sexuales</b>	Si	24	64.9%	34	34.3%	<b>0.001</b>
	No	13	35.1%	65	65.7%	
<b>Mayor valoración del adolescente al tener relaciones sexuales</b>	Si	5	13.5%	3	3.0%	<b>0.021</b>
	No	32	86.5%	96	97.0%	
<b>Presión de grupo o del enamorado para tener relaciones</b>	Si	5	13.5%	8	8.1%	0.338
	No	32	86.5%	91	91.9%	
<b>Curiosidad por tener relaciones sexuales</b>	Si	20	54.1%	32	32.3%	<b>0.020</b>
	No	17	45.9%	67	67.7%	
<b>Ser víctima de violencia</b>	Si	6	16.2%	12	12.1%	0.531

<b>física</b>	No	31	83.8%	87	87.9%	
<b>Ser víctima de violencia psicológica</b>	Si	7	18.9%	19	19.2%	0.971
	No	30	81.1%	80	80.8%	
<b>Ser víctima de violencia sexual</b>	Si	4	10.8%	4	4.0%	0.135
	No	33	89.2%	95	96.0%	
<b>Orientación sexual</b>	Por personas de tu mismo sexo	0	0.0%	2	2.0%	0.406
	Por personas de diferente sexo	35	94.6%	95	96.0%	
	Por personas de ambos sexos	2	5.4%	2	2.0%	
<b>Notas que frecuentemente saca</b>	Menor de 10	1	2.7%	0	0.0%	0.228
	De 10 a 14	19	51.4%	40	40.4%	
	De 15 a 17	14	37.8%	48	48.5%	
	Más de 17	3	8.1%	11	11.1%	
<b>Repetición o desaprobado del año escolar alguna vez</b>	Si	21	56.8%	22	22.2%	0.000
	No	16	43.2%	77	77.8%	
<b>Recibió información sexual en el colegio</b>	Si	25	67.6%	73	73.7%	0.475
	No	12	32.4%	26	26.3%	
<b>Actividad a la que se dedica en los tiempo libres</b>	Conversar con mis amigos	6	16.2%	16	16.2%	0.044
	Practicar deportes	9	24.3%	24	24.2%	
	Ver televisión / escuchar radio	5	13.5%	17	17.2%	
	Tareas de la casa	1	2.7%	16	16.2%	
	Estar con el enamorado	5	13.5%	2	2.0%	
	Chatear	4	10.8%	14	14.1%	
	Otras actividades	7	18.9%	10	10.1%	
<b>Horas del día que dedica para mirar televisión</b>	Hasta 2 horas	20	54.1%	51	51.5%	0.779
	De 2 a 4 horas	12	32.4%	31	31.3%	
	4 a 8 horas	4	10.8%	16	16.2%	
	Mayor de 8 horas	1	2.7%	1	1.0%	
<b>Preferencia de programas televisivos</b>	Noticieros	3	8.1%	11	11.1%	0.157
	Documentales	2	5.4%	13	13.1%	
	Reales	2	5.4%	13	13.1%	
	Serie o novelas	18	48.6%	48	48.5%	
	Dibujos animados	2	5.4%	3	3.0%	
	Otros	10	27.0%	11	11.1%	
<b>Acudir a fiestas de moda</b>	Si	12	32.4%	7	7.1%	0.000
	No	25	67.6%	92	92.9%	
<b>Consumir bebidas alcohólicas</b>	Si	25	67.6%	39	39.4%	0.003
	No	12	32.4%	60	60.6%	
<b>Consumo de tabaco</b>	Si	14	37.8%	24	24.2%	0.116
	No	23	62.2%	75	75.8%	
<b>Consumo de drogas</b>	Si	7	18.9%	8	8.1%	0.073
	No	30	81.1%	91	91.9%	
<b>Consumismo de pornografía</b>	Si	7	18.9%	14	14.1%	0.493
	No	30	81.1%	85	85.9%	
<b>Consumo de alcohol hasta embriagarse</b>	Si	7	18.9%	12	12.1%	0.309
	No	30	81.1%	87	87.9%	
<b>Uso frecuente de redes</b>	Si	16	43.2%	46	46.5%	0.737

<b>sociales</b>	No	21	56.8%	53	53.5%	
<b>Aspiraciones para el futuro</b>	Si	36	97.3%	94	94.9%	0.553
	No	1	2.7%	5	5.1%	

En la Tabla N°4 se observan los factores individuales según el inicio de actividad sexual coital de los estudiantes, donde:

Los estudiantes que sí tuvieron relaciones coitales tiene una edad promedio de 15.86 años, mientras que los estudiantes que no iniciaron relaciones sexuales coitales, la edad promedio es 15,21 años, siendo esta diferencia estadísticamente significativa, es decir la edad del adolescente se relaciona al inicio de las relaciones sexuales coitales. ( $p=0.002$ ),

El 54.1% de los estudiantes que iniciaron actividad coital ha tenido más de tres enamorados, mientras que el 31.8% de los estudiantes que no inició actividad coital ha tenido de dos a tres enamorados, observándose relación significativa, es decir, el tener más de tres enamorados se relaciona con el inicio de la actividad coital ( $p=0.004$ ).

Asimismo, los estudiantes que iniciaron actividad sexual coital han tenido un solo enamorado (51.4%) o de dos a tres enamorados (18.9%) en este año, mientras que de los estudiantes que no iniciaron actividad coital, tuvieron una sola o ninguna enamorada durante este año (36.4%, 35.4%, respectivamente), observándose relación significativa, es decir, el número de enamorados durante el último año se relaciona con el inicio de la actividad coital ( $p=0.017$ ).

Se encontró también que las experiencias sexuales tuvieron relación significativa con el inicio de las relaciones sexuales ( $p=0.000$ ), ya que los abrazos, besos y caricias en mamas y genitales sin ropa se dieron en un 62.2% de los estudiantes con inició las relaciones sexuales; mientras que un 49.5% de los que no han tenido actividad sexual tuvo abrazos y besos.

La permisividad del adolescente a las relaciones sexuales es significativo para el inicio de las mismas ( $p=0.001$ ), puesto que el 64.9% de los estudiantes que ya tuvieron actividad sexual lo ve como algo normal, comparado con un 34.3% de los que no tuvieron actividad coital.

De manera similar hay una relación significativa para el inicio de las relaciones sexuales coitales con el hecho de tenerlas para ser más valorado ( $p=0.021$ ), encontrándose que el 13.5% de los estudiantes que tuvo relaciones sexuales coitales y el 3% de los que no lo tuvieron, considera mayor valoración del adolescente al tener relaciones sexuales.

La curiosidad por tener relaciones sexuales se relacionó con el inicio de la actividad coital ( $p=0.020$ ), puesto que 54.1% de los estudiantes que sí tuvieron actividad coital y el 32.3% que no tuvieron, manifestaron curiosidad por tener relaciones sexuales, siendo esta diferencia significativa.

Otra variable que tiene relación significativa con el inicio de las relaciones sexuales coitales fue el haber repetido o desaprobado alguna vez el año escolar ( $p=0.000$ ), encontrándose que el 56.8% de los que afirmaron haber tenido actividad sexual coital desaprobó el año escolar, comparado con el 22.2% de los que no tuvieron relaciones sexuales coitales.

El tipo de actividad en los tiempos libres también se relacionó significativamente con las relaciones sexuales coitales ( $p=0.044$ ), puesto que en los tiempos libres los estudiantes que iniciaron actividad coital, están con el enamorado(a) (13.5%) y realizan tareas de la casa (2.7%) mientras que los que no tuvieron actividad coital, están con el enamorado(a) (2.0%) y realizan tareas de casa (16.2%).

Se observa también que el acudir a fiestas Semáforo, Arcoíris y/o Candy ( $p=0.000$ ) tuvo relación significativa con el inicio de las relaciones sexuales coitales, donde el 32.4% de los que tuvieron actividad sexual sí acudió a este tipo de fiestas, a diferencia de los que no tuvieron relaciones sexuales donde solo el 7.1% fue a este tipo de reuniones.

El haber consumido algún tipo de bebida alcohólica ( $p=0.003$ ) es otro factor que tiene significancia en las relaciones sexuales coitales donde el 67.6% de los que tuvo actividad sexual tomó algún tipo de bebida, a diferencia de los que no tuvo relaciones sexuales coitales quienes ingirieron algún tipo de licor en un 39.4%.

**TABLA N°5: Factores familiares según el inicio de la actividad sexual coital de los estudiantes de la Institución Educativa N°1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho. Octubre, 2016.**

Factores familiares según el inicio de la actividad sexual coital		¿Has tenido actividad sexual coital (pene/vagina) alguna vez en tu vida?				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
<b>Personas con quien vive en el hogar</b>	Solo madre	10	27.0%	25	25.3%	0,553
	Solo padre	4	10.8%	5	5.1%	
	Ambos padres	19	51.4%	61	61.6%	
	Otros familiares	4	10.8%	8	8.1%	
<b>Estado civil de los padres o apoderados</b>	Casados	6	16.2%	23	23.2%	0,796
	Convivientes	17	45.9%	41	41.4%	
	Separados	12	32.4%	26	26.3%	
	Divorciados	1	2.7%	1	1.0%	
	Viudo (mamá fallecida)	0	0.0%	1	1.0%	
	Viuda (papá fallecido)	0	0.0%	2	2.0%	
	Madre soltera	1	2.7%	5	5.1%	
<b>Grado de instrucción de los padres o apoderados</b>	Sin instrucción	3	8.1%	2	2.0%	0.108
	Primaria	2	5.4%	14	14.1%	
	Secundaria	28	75.7%	64	64.6%	
	Superior	4	10.8%	19	19.2%	
<b>Antecedente de padres con embarazo adolescente</b>	Si	14	37.8%	28	28.3%	0.283
	No	23	62.2%	71	71.7%	
<b>Antecedente de hermanos con embarazo adolescente</b>	Si	5	13.5%	13	13.1%	0.953
	No	32	86.5%	86	86.9%	
<b>Familiar con problemas de alcoholismo</b>	Si	7	18.9%	11	11.1%	0,232
	No	30	81.1%	88	88.9%	
<b>Familiar con problemas de drogas</b>	Si	5	13.5%	3	3.0%	<b>0,021</b>
	No	32	86.5%	96	97.0%	
<b>Mala relación con alguno de los padres o apoderados</b>	Si	11	29.7%	24	24.2%	0,515
	No	26	70.3%	75	75.8%	
<b>Mala relación entre los padres o apoderados</b>	Si	7	18.9%	24	24.2%	0,510
	No	30	81.1%	75	75.8%	
<b>Familiar con el que tiene mayor grado de confianza</b>	Madre	19	51.4%	51	51.5%	0,767
	Padre	4	10.8%	12	12.1%	
	Hermano/a	2	5.4%	11	11.1%	
	Amigo/a	6	16.2%	15	15.2%	
	Otro no mencionado	6	16.2%	10	10.1%	
<b>Conversa con padres sobre sexualidad</b>	Si	14	37.8%	39	39.4%	0,868
	No	23	62.2%	60	60.6%	
<b>Permisividad de los</b>	Si	30	81.1%	39	39.4%	<b>0,000</b>

<b>padres o apoderados para tener enamorado en la adolescencia</b>	No	7	18.9%	60	60.6%	
<b>Permisividad padres o apoderados hacia la actividad coital en la adolescencia</b>	Si	16	43.2%	57	57.6%	
	No	21	56.8%	42	42.4%	0,136

En la tabla N° 5 se observa que en cuanto a los factores familiares no tuvieron relación significativa con el inicio de las relaciones sexuales coitales los siguientes indicadores: Personas con quien vive en el hogar ( $p=0.553$ ), el estado civil de los padres o apoderados ( $p=0.796$ ), el grado de instrucción del padre ( $p=0.108$ ), antecedente de padres con embarazo adolescente ( $p=0.283$ ) Antecedente de hermanos con embarazo adolescente ( $p=0.953$ ), familiar con problemas de alcoholismo ( $p=0.232$ ), mala relación con alguno de los padres o apoderados ( $p=0.515$ ), mala relación entre los padres o apoderados ( $p=0.510$ ), familiar con el que tiene mayor grado de confianza ( $p=0.767$ ), Conversa con padres sobre sexualidad ( $p=0.868$ ), y la permisividad padres o apoderados hacia la actividad coital en la adolescencia ( $p=0.152$ ).

Sin embargo, si algún familiar tiene problemas de drogas ( $p=0.021$ ) y la permisividad de los padres o apoderados para tener enamorado en la adolescencia ( $p=0.000$ ) si tuvieron relación significativa con el inicio de la actividad sexual coital.

Respecto a si algún familiar tiene problemas de drogas se encontró que el 13.5% de los adolescentes que tuvo actividad sexual manifestó que sus familiares tienen esta adicción frente al 3% de los familiares de los adolescentes que no tuvo relaciones sexuales coitales.

Acerca de la permisividad de los padres o apoderados para tener enamorado en la adolescencia, el 81.1% de los que tuvieron relaciones sexuales coitales manifestó que sus padres o apoderados sí estuvieron de acuerdo con que tengan enamorado(a) frente a un 39,4% de los padres adolescentes que no tuvieron actividad coital.

#### 4. DISCUSIONES

El inicio de la actividad sexual coital en los estudiantes es una realidad que se ha convertido en un problema de salud pública, puesto que los adolescentes no toman conciencia de las consecuencias de una relación sexual no protegida como el embarazo no deseado, las infecciones de transmisión sexual, entre otras. Asimismo, el inicio precoz de la actividad coital se puede deber a diferentes causas a nivel personal o familiar. A continuación, se compararán los resultados obtenidos en la presente investigación con los de otros estudios:

En el presente estudio, se observó que el 27.2% de los estudiantes ha iniciado actividad coital, en cambio en el trabajo de Holguín et al., un mayor porcentaje de adolescentes había iniciado actividad sexual coital, siendo este un 52,8%. Así también, en el estudio de González, Molina, Montero y Martínez, un 84,2% de adolescentes había iniciado actividad coital. Esto demuestra que un porcentaje considerable de adolescentes inicia relación sexuales coitales a edades tempranas, tal vez, por influencia del enamorado, experiencias sexuales anteriores, curiosidad, problemas familiares, entre otros, los cuales repercuten en la decisión de tener relaciones sexuales.

Teniendo en cuenta lo anterior, en el presente trabajo, la edad promedio de la primera actividad coital de los estudiantes fue de 14.5 años, al igual que el estudio de Gamarra y Iannacone, donde la edad promedio de inicio de la primera relación sexual coital fue de 14.5 años, mientras que en la investigación de Holguín et al., la edad media de inicio de actividad coital fue de 15 años. De acuerdo a lo mencionado, la mayoría de los adolescentes inician actividad sexual coital entre los 14 a 15 años, en comparación con los resultados del ENDES (2013), donde se reportó que el inicio de relaciones sexuales era a los 18 años, lo cual demuestra que en nuestro país, aparentemente, conforme avanzan los años, hay una tendencia a tener relaciones sexuales a edades más precoces.

Respecto a los factores individuales para el inicio de la actividad coital:

En el presente estudio se encontró que el sexo del adolescente no se relaciona con el inicio de la actividad sexual coital; lo cual es disímil a otras investigaciones como la de Holguín et al., quienes encontraron que el sexo masculino se asoció al inicio temprano de la actividad sexual. Asimismo, en el trabajo de González, Molina, Montero y Martínez, el ser varón se asoció al inicio sexual coital. De acuerdo a los resultados obtenidos, se puede mencionar que hoy en día tanto los varones como las mujeres inician precozmente las relaciones sexuales coitales, sin haber muchas diferencia entre ambos sexos, en cambio antes, por la sociedad machista en la que vivíamos el varón primero iniciaba la actividad sexual coital.

Acerca de la permisividad de los adolescentes a las relaciones sexuales, en el presente trabajo se halló que dicha variable se relaciona con el inicio de la actividad sexual coital, muy similar a lo observado en el estudio de Holguín et al., quienes encontraron que la aprobación y la permisividad hacia las relaciones sexuales del adolescente se relacionan con el inicio temprano de relaciones sexuales. Como se aprecia, los adolescentes que mayormente permiten esta actividad refieren que tener relaciones coitales es normal y deben ser vividas con intensidad, razón por la cual inician de manera temprana la actividad coital.

En cuanto al año escolar, en el presente estudio, la repetición o desaprobación del año escolar en alguna ocasión se relaciona con el inicio de la actividad sexual coital; estos resultados coinciden con lo evidenciado por Gamarra y Iannacone, pues en su trabajo la repetición escolar fue un predictor para el inicio de la actividad sexual en los adolescentes. También en el estudio de González, Molina, Montero y Martínez, el haber repetido el año escolar se asoció al inicio de la relación coital. Con ello, podemos ver que posiblemente no cumplir con las tareas, no estudiar, desaprobación de los exámenes, entre otros, llevan a la desaprobación de algún curso y por tanto del año escolar, repercutiendo en las actividades que realizan los adolescentes como iniciar precozmente las relaciones coitales.

Sobre el consumo de sustancias nocivas, en el presente trabajo se identificó que el consumo de bebidas alcohólicas se relaciona con el inicio de la actividad coital, similar a lo observado por Holguín et al., ya que en su estudio el consumo de licor se asoció al inicio temprano de la actividad sexual coital. Usualmente, los adolescentes al consumir alcohol, 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.

En referencia a los factores familiares para el inicio de la actividad coital:

En el presente trabajo, la mala relación de los adolescentes con alguno de sus padres o apoderados no se relaciona con el inicio de la actividad coital, mientras que Royuela, Rodríguez, Marugán y Carbajosa, en su investigación hallaron que la mala relación con los padres se asocia al inicio de la actividad coital.

En lo concerniente a la permisividad de los padres o apoderados para tener enamorado en la adolescencia, esta variable se relacionó al inicio de la actividad coital, probablemente porque al darles la libertad a los adolescentes a tener enamorado(a), les motiva a que lleven una vida de pareja y por tanto a que inicien relaciones coitales.

Respecto a la actitud de los padres hacia las relaciones sexuales del adolescente, en el presente trabajo, la permisividad de los padres o apoderados para la actividad sexual en el adolescente no se relacionó al inicio de la actividad sexual coital; diferente a lo evidenciado por Holguín et al., quienes hallaron que las actitudes permisivas de los padres hacia las relaciones sexuales en la adolescencia se asocian al inicio de las relaciones coitales.

## 5. CONCLUSIONES

- Los principales factores individuales y familiares para el inicio de la actividad sexual coital fueron: el tipo de experiencias sexuales, el acudir a fiestas de moda, la permisividad del adolescente a las relaciones sexuales, la repetición o desaprobación del año escolar, el consumo de bebidas alcohólicas, los problemas de drogas de algún familiar y la permisividad de los padres o apoderados para tener enamorado en la adolescencia.
- Los factores individuales relacionados de manera significativa para el inicio de la actividad sexual coital fueron: la edad ( $p=0.002$ ), el número de enamorados hasta la actualidad ( $p=0.004$ ), el número de enamorados en este año ( $p=0.017$ ), el tipo de experiencias sexuales ( $p=0.000$ ), la permisividad del adolescente a las relaciones sexuales ( $p=0.001$ ), el pensar que tener relaciones sexuales coitales es una forma ideal para que sean más valorados ( $p=0.021$ ), la curiosidad por tener relaciones sexuales coitales ( $p=0.020$ ), el haber repetido o desaprobado alguna vez el año escolar ( $p=0.000$ ), las actividades a las que se dedica en el tiempo libre ( $p=0.044$ ), el acudir a fiestas de moda ( $p=0.000$ ) y el consumir bebidas alcohólicas ( $p=0.003$ ).
- Los factores familiares relacionados de manera significativa para el inicio de la actividad sexual coital fueron: los problemas de drogas de algún familiar ( $p= 0.021$ ) y la permisividad del padre o apoderado para que el adolescente tenga enamorado(a) ( $p=0.000$ ).

## 6. RECOMENDACIONES

- Se recomienda la ejecución de actividades recreativas e informativas donde se aborde el tema de la sexualidad en la que participen los estudiantes y los familiares o apoderados, con el propósito de fortalecer los lazos y vínculos entre ambos y de promover estilos de vida saludables, además de mejorar las actitudes de ambos en torno a la salud sexual.
- Se sugiere implementar programas educativos referentes a la educación sexual y reproductiva de los adolescentes por parte de profesionales de la salud especializados, de tal manera que les ayuden a adquirir capacidades, conocimientos y valores con los que puedan tomar decisiones asertivas en relación a la postergación de la iniciación sexual, identificando las presiones sociales que la incentivan, así como las consecuencias físicas, psicológicas y sociales que pueden tener las relaciones sexuales coitales desprotegidas.
- Se recomienda realizar talleres educativos dirigidos a los padres de familia, con la finalidad de que ellos puedan hablar con sus hijos sobre los temas de sexualidad sin tabúes como una acción preventiva para que retrasen las relaciones coitales y acentuar la comunicación entre ellos.

## 7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Silva I. (2007). La adolescencia y su interrelación con el entorno. Instituto de la Juventud. 2007; pp: 1-155.
2. Abreu R., Reyes O., García G., León M., Naranjo M. Adolescencia e inicio precoz de las relaciones sexuales. Algunos factores desencadenantes. Gaceta Médica Espirituana 2008; 10(2).
3. Comité Ejecutivo Nacional, M. Grupo de Trabajo para la Prevención del Embarazo Adolescente. 2012. Obtenido de [http://www.mesadeconcertacion.org.pe/documentos/documentos/doc\\_01634.06.12.pdf](http://www.mesadeconcertacion.org.pe/documentos/documentos/doc_01634.06.12.pdf).
4. Instituto Nacional de Estadística e informática. (2014). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-Endes 2014. Perú: INEI, 2014.
5. Royuela R, Rodriguez M, Marugán M, Carbajosa R. Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes. Revista Colombiana de Enfermería [Internet]. 2013 [citado 25 Feb 2016]; 17:127-136. Disponible en: [http://www.pap.es/files/1116-1956-pdf/RPAP\\_66\\_Factores\\_riesgo\\_sexual.esp-eng.pdf](http://www.pap.es/files/1116-1956-pdf/RPAP_66_Factores_riesgo_sexual.esp-eng.pdf)
6. 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. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2013 [citado 25 Feb 2016]; 78(3): 209 – 219. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/260769193\\_Factores\\_asociados\\_al\\_inicio\\_de\\_la\\_actividad\\_sexual\\_en\\_adolescentes\\_de\\_Tulua\\_Colombia](https://www.researchgate.net/publication/260769193_Factores_asociados_al_inicio_de_la_actividad_sexual_en_adolescentes_de_Tulua_Colombia)
7. González E, Molina T, Montero A, Martínez V. Factores asociados al inicio sexual en adolescentes de ambos sexos de nivel socioeconómico medio-bajo de la Región Metropolitana. Rev Chil Obstet Ginecol 2013; 78(1): 4 – 13

8. Ruiz CM, López BC, Carlos S, Calatrava M, Osorio A, de Irala J. Familia, amigos y otras fuentes de información asociadas al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de El Salvador. Rev Panam Salud Publica. 2012;31(1):54–61. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v31n1/08.pdf>
9. Ortiz MM, Pérez SV, Valentín BJ, Zúñiga HA. Asociación entre consumo de alcohol y relaciones sexuales ocasionales en los adolescentes. Rev enferm Herediana. 2015; 8(2):110-115.
10. Callata L, Requejo J. Factores de riesgo asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes en el hospital Santa Rosa, noviembre 2010 a enero 2011. [Tesis]. Facultad de Medicina de la UNMSM. 2011.
11. Gamarra TP, Iannacone J. Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de Villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú, 2009. The Biologist (Lima). 2010; 8(1): 54-72. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3990005.pdf>
12. Iglesias J. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. Pediatr. Integral [Internet]. 2013 [Acceso el 06 de enero del 2016]; 17(2): 88-93. Disponible en: <https://scp.com.co/descargasmedicinaadolescentes/Desarrollo%20del%20adolescente,%20aspectos%20f%C3%ADsicos,%20psicol%C3%B3gicos%20y%20sociales.pdf>
13. Serapio A. Realidad psicosocial: La adolescencia actual y su temprano comienzo. Revista de estudios de Juventud [Internet]. 2006 [Acceso el 06 de enero del 2016]; 73: 11-23. Disponible en: [http://www.injuve.es/sites/default/files/revista73\\_1.pdf](http://www.injuve.es/sites/default/files/revista73_1.pdf)
14. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La adolescencia. Una época de oportunidades. Estados Unidos: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2011. [Acceso el 06 de enero del 2015]. Disponible en: [http://www.unicef.org/ecuador/SOWC-2011-Main-Report\\_SP\\_02092011.pdf](http://www.unicef.org/ecuador/SOWC-2011-Main-Report_SP_02092011.pdf)

15. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Manual para la Formación Docente en Educación Integral de la Sexualidad Humana. Caracas: Fondo de Población de las Naciones Unidas; 2013. [Acceso el 09 de enero del 2016]. Disponible en: <http://venezuela.unfpa.org/doumentos/Manual%20UPEL.pdf>
16. Gobierno del Estado de México. Hablemos de sexualidad: guía didáctica. México: Gobierno del Estado de México; 2010. [Acceso el 08 de enero del 2016]. Disponible en: [http://www.bienestaryproteccioninfantil.es/imagenes/tablaContenidos03SubSec/coespo\\_guiadsex.pdf](http://www.bienestaryproteccioninfantil.es/imagenes/tablaContenidos03SubSec/coespo_guiadsex.pdf)
17. Caja Costarricense del Seguro Social. La sexualidad y la salud sexual reproductiva de las y los adolescentes con énfasis en prevención de VIH/SIDA. Costa Rica: Caja Costarricense del Seguro Social. Gerencia de división Médica; 2005. Disponible en: <http://www.binasss.sa.cr/adolescencia/manualjoven.pdf>
18. Jiménez Y, Pintado Y, Monzón A, Valdés O. La sexualidad temprana en la adolescencia. Un problema actual. Revista de Psiquiatría y Psicología del Niño y el Adolescente [Acceso el 20 de enero del 2016]. 2009; 8 (2): 1-13. Disponible en: [http://psiquiatriainfantil.org/2009/2009\(1\).pdf](http://psiquiatriainfantil.org/2009/2009(1).pdf)
19. Susheela P, Wulf D, Samara R, Cuca Y. Diferencias según sexo en el momento de la primera relación sexual: Datos de 14 países. Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar [Internet]. 2000 [Acceso el 21 de febrero del 2016]. Pág.: 14–22. Disponible en: <https://www.guttmacher.org/sites/default/files/pdfs/pubs/journals/2601400S.pdf>
20. Alfonso L, Arias M, Pedroza M, Micolta P, Ramirez A, Cáceres Ch, et al. Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2012 [Acceso el 02 de febrero del 2016]; 77(4): 271 – 279. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262012000400006](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262012000400006)

21. Dongo A. Significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo cognitivo. Revista de Investigación en Psicología [Internet]. 2009 [Acceso el 12 de febrero del 2016]; 12(2): 227-237.
22. Campo A, Silva J, Meneses M, Castillo M, Navarrete P. Factores asociados con el inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de un colegio de Bucaramanga, Colombia. Revista Colombiana de Psiquiatría [Internet]. 2004 [Acceso el 22 de febrero del 2016]; 33(4): 367-377. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80633402>
23. Santana F, Verdeja O, Ovies G, Fleitas R. Asociación entre algunos factores psicosociales y el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes escolares. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2006 [Acceso el 23 de febrero del 2016]; 22(1): 1-7. Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol22\\_1\\_06/mgi02106.pdf](http://www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol22_1_06/mgi02106.pdf)
24. Santizo L, Rodríguez E, García S, Méndez L. Análisis de hombres y mujeres que han tenido relaciones sexuales antes de los quince años y factores de riesgo asociados Informe de Análisis Secundario ENSMI 2008/2009. Estados Unidos: PEPFAR; 2009.
25. Vargas E, Barrera F. Adolescencia, relaciones románticas y actividad sexual: una revisión. Revista Colombiana de Psicología [Internet]. 2002 [Acceso el 21 de febrero del 2016]; 11: 115-134. Disponible en: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/viewFile/1203/1753>
26. Gobierno del Estado de México. Hablemos de sexualidad: guía didáctica. México: Gobierno del Estado de México; 2010. [Acceso el 08 de enero del 2016]. Disponible en: [http://www.bienestaryproteccioninfantil.es/imagenes/tablaContenidos03SubSec/coespo\\_guiadsex.pdf](http://www.bienestaryproteccioninfantil.es/imagenes/tablaContenidos03SubSec/coespo_guiadsex.pdf)
27. Ugarte R. Capítulo 5: La familia como factor de riesgo, protección y resiliencia en la prevención del abuso de drogas en adolescentes.

[Acceso el 23 de febrero del 2016]. Disponible en:  
[http://www.venumperu.com/friesgo\\_cap5\\_p130\\_169.pdf](http://www.venumperu.com/friesgo_cap5_p130_169.pdf)

28. Castelan Y, Longino S, Reyes B, Gallegos R, Álvarez A. Las relaciones sexuales desde la mirada de los adolescentes. Revista de Ciencia UAQ [Internet]. 2014 [Acceso el 22 de febrero del 2016]; 7(1): 1-8. Disponible en:

[http://www.uaq.mx/investigacion/revista\\_ciencia@uaq/ArchivosPDF/v7-n1/06Articulo.pdf](http://www.uaq.mx/investigacion/revista_ciencia@uaq/ArchivosPDF/v7-n1/06Articulo.pdf)

29. Organización Mundial de la Salud. Factores de riesgo. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2016. Disponible en:  
[http://www.who.int/topics/risk\\_factors/es/](http://www.who.int/topics/risk_factors/es/)

## 8. ANEXOS

### INDICE

I. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	48
II. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	51
III. ASENTIMIENTO INFORMADO .....	53
IV. INSTRUMENTO .....	55
V. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.....	60

## I. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Tipo de variable	Escala de Medición	Categorías
Factores individuales y familiares	Elementos o condicionantes inherentes o relacionados a su entorno familiar que contribuyen al suceso de una circunstancia o suceso trascendente en la vida del adolescente	Factores individuales	Edad del adolescente	Cuantitativa	Razón	En números
			Sexo del adolescente	Cualitativa	Nominal	Masculino = 1 Femenino = 2
			Grado de estudio del adolescente	Cualitativa	Ordinal	Tercero de secundaria = 1 Cuarto de secundaria = 2 Quinto de secundaria = 3
			Edad de la primera menstruación o eyaculación	Cuantitativa	Razón	En números
			Practicante de alguna religión	Cualitativa	Nominal	Si = 1 No = 2
			Numero de enamorados que ha tenido	Cuantitativa	Razón	En números
			Tipo de experiencias sexuales que ha tenido el adolescente	Cualitativa	Ordinal	Ninguna [1] Sólo fantasías y deseos [2] Abrazos y besos [3] Besos y caricias con ropa [4] Besos y caricias sin ropa [5].
			Permisividad del adolescente a las relaciones sexuales	Cualitativa	Nominal	Si = 1 No = 2
			Valoración del adolescente	Cualitativa	Nominal	Si = 1 No = 2
			Presión de grupo o del enamorado para tener relaciones	Cualitativa	Nominal	Si = 1 No = 2
			Curiosidad por tener relaciones sexuales	Cualitativa	Nominal	Si = 1 No = 2
			Ser víctima de algún tipo de violencia	Cualitativa	Nominal	Si = 1 No = 2
			Orientación sexual	Cualitativa	Nominal	Homosexual [1] Heterosexual [2] Bisexual [3]
Notas que frecuentemente saca	Cuantitativa	De Intervalo	De 0 a 5 [1] De 5 a 10 [2] De 10 a 15 [3] De 15 a 20 [4]			
Recibió información sexual en el colegio	Cualitativa	Nominal	Si = 1 No = 2			
Actividad a la que se dedica en los tiempo libres	Cualitativa	Nominal	Conversar con mis amigos [1]			

				Practicar deportes [2] Ver televisión/ radio [3] Tareas de la casa [4] Estar con el enamorado(a) [5] Chatear [6]
	Horas del día que dedica para mirar televisión	Cuantitativa	De Intervalo	De 0 a 2 horas [1] De 3 a 4 horas [2] De 5 a 6 horas [3] De 7 a 8 horas [4]
	Preferencia de programas televisivos	Cualitativa	Nominal	Noticieros [1] Documentales [2] Realities [3] Series o novelas [4] Dibujos animados [5]
	Acudir a fiestas de moda	Cualitativa	Nominal	Si = 1 No = 2
	Consumir bebidas alcohólicas	Cualitativa	Nominal	Si = 1 No = 2
	Consumo de alcohol hasta embriagarse	Cualitativa	Nominal	Si = 1 No = 2
	Consumo de tabaco	Cualitativa	Nominal	Si = 1 No = 2
	Consumo de drogas	Cualitativa	Nominal	Si = 1 No = 2
	Consumismo de pornografía	Cualitativa	Nominal	Si = 1 No = 2
	Uso frecuente de redes sociales	Cualitativa	Nominal	Si = 1 No = 2
	Aspiraciones para el futuro	Cualitativa	Nominal	Si = 1 No = 2
	Personas con quien vive en el hogar	Cualitativa	Nominal	Padre [1] Madre [2] Con padre y madre [3] Abuelo (a) [4] Tío (a) [5]
Factores familiares	Estado civil de los padres del adolescente	Cualitativa	Nominal	Convivientes [1] Separados [2] Divorciados [3] Viudo (mamá fallecida) [4] Viuda (papá fallecido) [5] Madre soltera [4]
	Grado de instrucción de los padres	Cualitativa	Ordinal	Sin Instrucción [1] Primaria [2] Secundaria [3] Superior [4]



## **II. CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **Factores individuales y familiares para el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de la Institución Educativa N° 1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho, Octubre 2016.**

#### **Descripción**

Su menor hijo(a) o apoderado(o) ha sido invitada a participar en una investigación donde se indagará acerca de aquellos factores individuales y familiares relacionados al inicio de la actividad coita. Esta investigación es realizada por la Bachiller en Obstetricia Lissette Apaza.

El propósito de esta investigación es determinar los factores individuales y familiares para el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de la Institución Educativa N° 1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho. En su menor hijo evaluarán datos concernientes a la actividad sexual que práctica y se evaluarán aquellos factores que podrían estar relacionados a esta actividad, por lo que deberá ser contestada de manera clara, precisa y verás.

La participación de su hijo(o) es completamente voluntaria y puede decidir no continuar con el estudio en cualquier momento, ello no producirá ninguna penalidad contra su hijo(a) o usted.

#### **Riesgos y beneficios**

Los riesgos asociados a este estudio son mínimos puesto que no afectará la integridad física de los estudiantes, mas puede causar incomodidad por indagar en la vida íntima del alumno, por ende, para dar seguridad al estudiante no se consignarán los nombres y apellidos de los mismos. El desarrollo de este estudio beneficiará a la comunidad científica puesto que obtendremos información sobre la actividad sexual y podremos realizar intervenciones educativas en favor de los estudiantes.

#### **Confidencialidad**

Para asegurar la confidencialidad a cada participante se le asignará un código único, que será usado en lugar de su nombre. Los archivos en los cuales esté la identificación de los participantes serán almacenados de manera confidencial. Esto significa que su nombre, dirección u otra información que pudiera identificarla no será revelada a nadie sin su permiso.

Sólo la investigadora podrá tener acceso a información que conduzca al código y nombre del participante. Si los resultados fueran publicados, la identidad de los participantes se mantendrá de manera confidencial.

#### **Incentivos:**

Los estudiantes de este estudio no recibirán incentivos monetarios algunos

#### **Derechos:**

Si ha leído este documento y ha decidido dar su autorización para que su menor hijo (a) o apoderado participe, debe saber que ésta es completamente voluntaria y que su hijo (a) podrá abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad. También tiene derecho a no contestar alguna pregunta en particular. Además, tiene derecho a recibir una copia de este documento.

Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con la Bachiller en Obstetricia Lissette Apaza al teléfono 947747048 (investigador responsable).

Si firma este documento significa que ha dado la autorización a su menor para que participe, después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

-----  
Nombre del participante                      Firma                      Fecha

He discutido el contenido de esta hoja de consentimiento con el arriba firmante.  
Le he explicado los riesgos y beneficios del estudio.

-----  
Nombre de la investigadora                      Firma                      Fecha

### III. ASENTIMIENTO INFORMADO

#### **Factores individuales y familiares para el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de la Institución Educativa N° 1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho, Octubre 2016**

La presente investigación es conducida Bachiller en Obstetricia Lissette Apaza, teniendo la intención de evaluar los factores individuales y familiares para el inicio de la actividad sexual coital.

Para ello, se está pidiendo tu autorización para dicho estudio, si aceptas, quiere decir que el investigador te ha indicado de forma verbal, así como escrita lo siguiente: el propósito del estudio, participación, riesgos, incomodidades, costos, beneficios, confidencialidad y problemas o preguntas.

**Propósito del estudio:** determinar los factores individuales y familiares para el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de la I.E. N° 1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho durante el periodo de agosto - setiembre, 2016.

**¿En qué consiste su participación?:** una vez autorizada tu participación, se procederá a aplicar un cuestionario para evaluar los factores individuales y familiares relacionados al inicio de la actividad sexual coital.

**Riesgos asociados al estudio y costo de su participación:** los riesgos, estos ya han sido estudiados y tu pasarás por riesgos identificados, por lo que se ha planteado que no tendrá mayor riesgo que la población general. El estudio no tendrá costo.

**Beneficios:** para la institución será conocer y tener información sobre datos del inicio sexual en estudiantes. Para los investigadores corresponde su beneficio profesional y académico el investigar en este campo y para las participantes el tener un poco más de información factores ya sean propios del estudiantes o de la familia que inciden en el inicio de la actividad sexual.

**Confidencialidad:** toda información que nos proporcione será totalmente confidencial, los nombres y apellidos de cada participante quedará a custodia del investigador, por ende la encuesta es anónima.

**Problemas o preguntas:** en todo momento se te garantizará la posibilidad de retirarte del estudio y no tendrás incomodidad alguna por ello, si tú tuvieras alguna pregunta podrás hacerla al profesional que realizará la entrevista; si luego de ser entrevistado quisieras no participar en el estudio comunícate con el investigador para cualquier consulta o retiro del estudio.

Por lo expuesto comprendo que mi autorización es importante para el estudio de investigación.

Sé que mis respuestas a las preguntas serán utilizadas para fines de investigación.

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi integridad. Comprendo que el resultado de la investigación será presentado a la comunidad científica para su mejor comprensión. Firmo este documento autorizando mi participación en el estudio, mi firma indica también que he recibido una copia de este consentimiento informado.

-----  
Nombre de la investigadora

-----  
Firma

-----  
Fecha

-----  
Nombre de la investigadora

-----  
Firma

-----  
Fecha

#### IV. INSTRUMENTO

**Cuestionario para identificar los “Factores individuales y familiares para el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de la Institución Educativa N°1178 Javier Heraud De San Juan De Lurigancho. Octubre, 2016.”**

N° Ficha:

- Permíteme saludarte y pedirte que en los próximos minutos me concedas un espacio de tu tiempo para contestar este cuestionario con la verdad y honestidad. Estas preguntas tienen por finalidad conocer la realidad en la que estás viviendo y así poder programar acciones adecuadas en el futuro, que contribuyan a mejorar la “Educación Sexual” de adolescentes de tu edad:
- Para tu mayor tranquilidad este cuestionario es **ANÓNIMO**, es decir, que **no** requiere que nos des a conocer tus nombres ni apellidos
- Te agradeceré que leas cuidadosamente cada una de las preguntas y respondas lo que para ti es la respuesta más adecuada
- En algunos casos responderás con una X donde corresponda tu respuesta más adecuada y en otros deberás responder escribiendo en los espacios en blanco
- Si no entiendes una pregunta, no dudes en solicitarme aclaraciones, las cuales con mucho gusto te las brindaré

**MUCHAS GRACIAS**

##### I. Datos generales de los adolescentes:

1. Edad actual: \_\_\_\_\_ años
2. Sexo: Femenino  Masculino
3. Sección: A  C
4. Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_
5. ¿Has tenido relaciones coitales (pene/vagina) alguna vez en tu vida? SI [1]  
NO [0]  
Si respondiste la pregunta anterior de forma afirmativa (Si), contesta las siguientes preguntas (6, 7 Y 8).
6. ¿A qué edad tuviste la primera relación coital? \_\_\_\_\_
7. En qué año de estudio te encontrabas cuando tuviste tu primera relación coital: \_\_\_\_\_
8. ¿Con quién tuviste tu primera relación sexual coital?
  - a. Enamorado/enamorada [ ]

- b. Amigo/amiga [ ]
- c. Familiar [ ]
- d. Desconocido/ desconocida [ ]
- e. Otro \_\_\_\_\_ [ ]

9. Tuviste caricias, manoseos con fines eróticos: SI [ ] NO [ ]  
 A qué edad: \_\_\_\_\_

**II. Factores individuales:**

10. Edad de la primera menstruación o eyaculación: \_\_\_\_\_

11. Prácticas algún tipo de religión: SI [ ] NO [ ]

12. ¿A qué edad tuviste tu primer enamorado? \_\_\_\_\_

13. ¿Cuántos enamorados (as) has tenido?  
 Ninguna [ ] Solo una [ ] Dos a tres [ ] Más de tres [ ]

14. ¿Cuántos enamorados (as) has tenido este año?  
 Ninguna [ ] Solo una [ ] Dos a tres [ ] Más de tres [ ]

15. ¿Qué experiencias sexuales has tenido?  
 a. Ninguna [ ]  
 b. Sólo fantasías y deseos [ ]  
 c. Abrazos y besos [ ]  
 d. Abrazos, besos y caricias en mamas y genitales con ropa [ ]  
 e. Abrazos besos y caricias en mamas y genital sin ropa [ ]

16. Si tuviste relaciones sexuales coitales ¿Qué te motivó a tenerla por primera vez?

**Marca sólo 1 alternativa**

- a. Por insistencia de mi pareja [ ]
- b. Amor [ ]
- c. Curiosidad / deseo de probar [ ]
- d. Abuso sexual (violación) [ ]
- e. Se dio la ocasión [ ]
- f. Presión de los amigos (as) [ ]
- g. Por acuerdo de los dos [ ]

17. ¿tener relaciones sexuales coitales es normal y deben ser vividas con intensidad?  
 SI [ ] NO [ ]

18. ¿El tener relaciones sexuales coitales es una forma ideal para que se te valore más?  
 SI [ ] NO [ ]

19. ¿Sientes presión de tus amigos o enamorado para tener relaciones sexuales coitales?  
 SI [ ] NO [ ]

20. ¿Tienes curiosidad por tener relaciones sexuales coitales?  
 SI [ ] NO [ ]

21. ¿Has sido víctima de violencia física? SI [ ] NO [ ]

22. ¿Has sido víctima de violencia psicológica?  
 SI [ ] NO [ ]

23. ¿Has sido víctima de violencia sexual? SI [ ] NO [ ]

24. ¿Sientes atracción por?
- a. Por personas de tu mismo sexo [ ]
  - b. Por personas de diferente sexo [ ]
  - c. Por personas de ambos sexos [ ]
25. ¿Frecuentemente las notas que tienes en tus cursos son?
- a. Menor de 10 [ ]
  - b. De 10 a 14 [ ]
  - c. De 15 a 17 [ ]
  - d. Más de 17 [ ]
26. Has repetido o desaprobado alguna vez el año escolar SI [ ] NO [ ]
27. En tu colegio ¿Has recibido un curso de educación sexual? SI [ ] NO [ ]
28. ¿A qué actividades te dedicas principalmente en tus tiempos libres?  
 Marca solo 1 alternativa
- a. Conversar con mis amigos [ ]
  - b. Practicar deportes [ ]
  - c. Ver televisión / escuchar radio [ ]
  - d. Tareas de la casa [ ]
  - e. Estar con el enamorado(a) [ ]
  - f. Chatear [ ]
  - g. Otras actividades \_\_\_\_\_ [ ]
29. ¿Acudes a fiestas llamadas Semáforo y/o Arcoíris y/o Candy, etc.? SI [ ] NO [ ]
30. ¿Consumes o haz tomado licor, cervezas, ron u otra bebida? SI [ ] NO [ ]
31. ¿Fumas o haz fumado Cigarrillos? SI [ ] NO [ ]
32. ¿Consumes o haz consumido algún tipo de droga (marihuana, cocaína, éxtasis, etc.)? SI [ ] NO [ ]
33. En el último mes ¿Cuántas horas del día dedicas para mirar televisión?
- a. Hasta 2 horas [ ]
  - b. De 2 a 4 horas [ ]
  - c. 4 a 8 horas [ ]
  - d. Mayor de 8 horas [ ]
34. Los programas de televisión que prefieres son:  
 Noticieros [1] Documentales [2] Reales [3] Series o novelas [4]  
 Dibujos animados [5] Otros: \_\_\_\_\_
35. ¿Ves videos o revistas de pornografía? SI [ ] NO [ ]
36. ¿Te emborrachas en las fiestas? SI [ ] NO [ ]
37. Utilizas las redes sociales más de cinco horas al día: ¿Facebook, WhatsApp? SI [ ] NO [ ]
38. ¿Al terminar el colegio tienes alguna aspiración o meta para el futuro? SI [ ] NO [ ]

### III. Factores familiares:

39. ¿Con quienes vives en tu hogar? Puede marcar más de una opción
- a. Solo padre [ ]

- b. Solo madre [ ]
- c. Con padre y madre [ ]
- d. Solo hermano [ ]
- e. Abuelo (a) [ ]
- f. Tío (a) [ ]
- g. Padre o madre putativo [ ]
- h. Otro familiar \_\_\_\_\_ [ ]
40. ¿Cuál es el estado civil de tus padres? **Marque una sola opción**
- a. Casados [ ]
- b. Convivientes [ ]
- c. Separados [ ]
- d. Divorciados [ ]
- e. Viudo (mamá fallecida) [ ]
- f. Viuda (papá fallecido) [ ]
- g. Madre soltera [ ]
- h. Padre soltero [ ]
41. ¿Qué edad tienen tus padres o apoderados?
- a. Padre : \_\_\_\_\_
- b. Madre: \_\_\_\_\_
- c. Apoderado: \_\_\_\_\_
42. ¿Cuál es el grado de instrucción de tus padres o apoderados?
- a. Padre : [ ] Sin instrucción [ ] Primaria [ ] Secundaria [ ] Superior [ ]
- b. Madre: [ ] Sin instrucción [ ] Primaria [ ] Secundaria [ ] Superior
- c. Apoderado: [ ] Sin instrucción [ ] Primaria [ ] Secundaria [ ] Superior [ ]
43. ¿Tu mamá tuvo su primer hijo antes de los 18 años? SI [ ] NO [ ]
44. ¿Tu papá tuvo su primer hijo antes de los 18 años? SI [ ] NO [ ]
45. ¿Alguna de tus hermanas, tuvo un hijo antes de cumplir los 18 años? SI [ ] NO [ ]
46. ¿Alguna de tus hermanos, tuvo un hijo antes de cumplir los 18 años? SI [ ] NO [ ]
47. ¿En tu casa tienes algún familiar con problemas de alcoholismo? SI [ ] NO [ ]
48. ¿En tu casa tienes algún familiar con problemas de drogas? SI [ ] NO [ ]
49. ¿La relación que llevas con tu papa es buena? SI [ ] NO [ ]
50. ¿La relación que llevas con tu mamá es buena? SI [ ] NO [ ]
51. ¿La relación que tienen tus padres es buena? SI [ ] NO [ ]
52. ¿Si tuvieras algún problema ya sea afectivo, económico o de otro tipo? ¿A quién le contarías?
- a. Madre [ ]
- b. Padre [ ]
- c. Hermano/a [ ]

d. Amigo/a [ ]

e. Otro no mencionado ¿Quién? \_\_\_\_\_

53. ¿Conversas con tus padres sobre sexualidad? SI [ ] NO [ ]

54. ¿Tus padres están de acuerdo a que tengas enamorado durante tu adolescencia?

SI [ ] NO [ ]

55. ¿Tus padres están de acuerdo con las relaciones sexuales antes del matrimonio?

SI [ ] NO [ ]

56. ¿La actitud de tus padres frente al inicio de la actividad sexual siendo tu adolescente, sería de rechazo?

SI [ ] NO [ ]

## V. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### VALIDEZ DE CONTENIDO: PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS

CRITERIOS	N <sup>o</sup> de Jueces						p
	1	2	3	4	5	6	
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1	1	1	1	1	1	<b>0.031</b>
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	1	1	1	1	1	1	<b>0.031</b>
3. La estructura del instrumento es adecuado	1	1	0	1	0	1	<b>0.688</b>
4. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente formuladas. (claros y entendibles)	0	1	0	0	1	0	<b>0.688</b>
5. Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	0	1	1	1	1	0	<b>0.688</b>
6. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1	1	1	1	1	1	<b>0.031</b>
7. Las categorías de cada pregunta (variables) son suficientes.	0	1	0	1	1	0	<b>1.000</b>
8. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su aplicación.	1	1	0	1	1	1	<b>0.219</b>

Se ha considerado las categorías por los jueces expertos:

1 (SI) = De acuerdo

0 (NO) = En desacuerdo

El cuadro muestra la deliberación de los 6 expertos sobre el instrumento del estudio, cada uno manifestó su opinión con los criterios señalados, teniendo como premisa que un valor  $p < 0.005$ , significara que existe evidencia significativa para determinar la concordancia entre los jueces expertos.

Dando como resultado que existe concordancia favorable entre los 6 jueces expertos sobre los ítems 1, 2, y 6; sin embargo, los ítems 3, 4, 5, 7 y 8 no mostraron concordancia, por tal motivo, fueron evaluados y se siguieron las recomendaciones emitidas por los expertos para mejorar la estructura, la claridad, el estar acorde con la operacionalización y el ser suficientes premisas.