

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA VIDA SEXUAL ACTIVA EN
ADOLESCENTES DE LA I.E ALIPIO ROSALES CAMACHO DEL
DISTRITO DE PAMPAS DE HOSPITAL- 2017**

AUTORES:

Br.ENF. HUAMAN CORDOVA ESTELA.

Br.ENF. ROMERO PECHE MARLENY

TUMBES – PERÚ

2017

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

INFORME DE TESIS

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA VIDA SEXUAL ACTIVA EN
ADOLESCENTES DE LA I.E ALIPIO ROSALES CAMACHO DEL
DISTRITO DE PAMPAS DE HOSPITAL- 2017**

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

Br. ENF. HUAMAN CORDOVA, ESTELA

Autora

Br. ENF. ROMERO PECHE, MARLENY

Autora

MG. PUICAN PACHÓN, AURA EDELMIRA

Asesora

RESPONSABLES

Br. Enf. Estela Huamán Córdova

EJECUTORA

Br. Enf. Marleny Romero Peche

EJECUTORA

Mg. Puican Pachón Aura Edelmira

ASESORA

MIEMBROS DEL JURADO

MG. BEDIE OLINDA GUEVARA HERBIAS

PRESIDENTA

MG. BALBINA VILCHEZ URBINA

SECRETARIA

MG. GREVILLI GARCIA GODOS CASTILLO

VOCAL

DEDICATORIA

Es mi deseo como gesto de agradecimiento. A Dios y a la virgen maría quienes inspiraron mi espíritu para la conclusión de esta tesis.

A mis adorados padres Orlando y Marina quienes me dieron la vida, me apoyaron todo el tiempo incondicionalmente depositando su esperanza y confianza en mí. El regalo máspreciado es tenerlos como padres y haberme regalado dos bellos hermanos quienes me enseñaron afrontar la vida con la verdad y perseverancia.

A mí amado John quien me apoyo incondicionalmente con palabras de aliento cuando parecía que me iba a rendir, lo que me impulso a seguir adelante y ser perseverante para cumplir con mis metas e ideales.

A todos los que me apoyaron les agradezco desde el fondo de mi alma por contribuir incondicionalmente a lograr las metas y objetivos propuestos, por creer en mi capacidad.

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios por darme cada día fortaleza para culminar mi carrera a pesar de las dificultades y por regalarme momentos inolvidables experiencias que jamás volverán gracias mi Dios.

La personita más linda que Dios me pudo dar mi hija Bryhana mi fortaleza a terminar mi carrera te amo.

Quienes me aman mucho y desean todo lo mejor para mí y me demostraron su amor su apoyo de manera incondicional mis padres Delfina Y Francisco, y como no agradecer por su apoyo a mi compañero de vida por apoyarme Cristian.

MARLENY...

AGRADECIMIENTO

Agradecemos principalmente en especial a los (las) adolescentes de la I.E Alipio Rosales Camacho Del Distrito De Pampas De Hospital- 2017 - Tumbes; ya que gracias a ello fue posible la realización de este proyecto donde ellos fueron nuestra población en estudio.

A nuestra alma mater la Universidad Nacional de Tumbes, los docentes nos forjaron los conocimientos teóricos y prácticos, con responsabilidad, humildad y gran amor, en que se formó nuestra carrera profesional.

Un sincero agradecimiento a nuestra docente: Asesora Mg. Puican Pachón Aura Edelmira por su apoyo, amistad y paciencia, durante todo el desarrollo del proyecto de tesis. A nuestros miembros de jurado por sus oportunos aportes y correcciones en la presente tesis.

LAS AUTORAS...

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Las autoras Estela Huamán Córdova y Marleny Romero Peche declaramos que los resultados reportados en esta tesis, son producto de nuestro trabajo siempre con el apoyo de nuestra asesora y el jurado calificador en cuanto a su conceptualización y análisis de datos. Así mismo, declaramos que hasta donde tenemos conocimiento nuestro informe no contiene material previamente publicado o escrito por otra persona excepto donde se reconoce como tal a través de citas y con propósitos exclusivos de ilustración o comparación; en este sentido, afirmamos que cualquier información presentada sin citar a un tercero es de nuestra propia autoría.

Declaramos finalmente que la redacción de esta tesis, es producto de nuestro propio trabajo con la dirección, apoyo de nuestra asesora de tesis y nuestro jurado calificador, en cuanto a la concepción y al estilo de la presentación o la expresión escrita.

ESTELA HUAMÁN CÓRDOVA

MARLENY ROMERO PECHE

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	12
CAPITULO I. MARCO TEORICO.....	17
CAPITULO II. MATERIAL Y METODOS.....	34
CAPITULO III. RESULTADOS.....	42
CAPITULO IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	48
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	51
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	53

INDICE DE TABALAS

	Pág.
TABLA 1. INFLUENCIA DEL FACTOR INDIVIDUAL EN LA VIDA SEXUAL ACTIVA EN LOS ADOLESCENTES.....	42
TABLA 2. INFLUENCIA DEL FACTOR FAMILIAR EN LA VIDA SEXUAL ACTIVA EN LOS ADOLESCENTES.....	44
TABLA 3. INFLUENCIA DEL SOCIAL EN LA VIDA SEXUAL ACTIVA EN LOS ADOLESCENTES.	46

RESUMEN

La presente investigación es de tipo cuantitativo descriptivo simple de diseño transversal realizado en la I.E Alipio Rosales Camacho en el Distrito de Pampas de Hospital Tumbes, el cual tuvo como objetivo general determinar los factores que influyen en la vida sexual activa en adolescentes de la I.E Alipio Rosales Camacho Tumbes 2017; la muestra estuvo conformada por 82 adolescentes; se utilizó como técnica la entrevista y como instrumento el cuestionario. Los resultados obtenidos fueron: Para el factor individual el 46% influye completamente, el factor familiar el 34% influye moderadamente y el 50% en el factor social no influyen en la vida sexual activa en los adolescentes. Lo que significa que se debe realizar una profunda reflexión y revisión del abordaje al adolescente en el ámbito escolar y familiar ya que de ello depende disminuir las cifras alarmantes en inicio precoz de la actividad sexual y con ello el incremento de embarazos en adolescentes.

PALABRAS CLAVES: Factores

Influencia

Vida sexual activa.

ABSTRACT

The present investigation is a simple descriptive type of cross-sectional design carried out in the AI Alipio Rosales Camacho in the Pampas District of Tumbes Hospital, which had as a general objective to determine the factors that influence the active sexual life in adolescents of the IE Alipio Rosales Camacho Tumbes 2017; the sample consisted of 82 adolescents; the interview was used as a technique and the questionnaire as an instrument. The results obtained were: For the individual factor 46% influences completely, the family factor 34% influences moderately and 50% in the social factor does not influence the active sex life in adolescents. This means that a deep reflection and revision of the approach to the adolescent in the school and family environment must be carried out since it depends on decreasing the alarming figures in the early onset of sexual activity and with it the increase of teenage pregnancies.

KEYWORDS: Factors influencing active sexual life.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un período de transición entre la niñez y la edad adulta, comprendida entre los 12 y 17 años en el cual enfrentan una multitud de cambios no solamente biológicos, sino también psicológicos y cognitivos, constituyendo un punto crucial en el cual se inicia un proceso para alcanzar la madurez sexual, es el momento en que el [individuo](#) se encuentra lleno de nuevas expectativas y [emociones](#), esta etapa se caracteriza por ser la más difícil e importante para el [desarrollo](#) del ser humano, ya que se inician cambios físicos, psicológicos puberales y hormonales que los motivan a sentir o desear provocar al [sexo](#) opuesto, es en esta edad donde desean manifestar o demostrar que son capaces de tomar decisiones, incluyendo la actividad sexual; de esta manera comiencen a tener relaciones sexuales sin medir consecuencias, riesgos ni responsabilidad que acarrea el acto sexual.¹

Debido a ello la dinámica sexual en el curso de estos últimos 20 años, tanto en países desarrollados como en los subdesarrollados, ha cambiado considerablemente. La vida sexual de los jóvenes empieza cada vez más temprano. En América Latina los adolescentes de 15 - 19 años representado por el 53% han empezado a tener relaciones sexuales antes de los 19 años. En el Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI2007), se registró 25 mil de mujeres adolescentes entre 12 a 17 años de edad, de las cuales el 7,3 % son madres adolescentes. Analizando las posibles causas de la precocidad en

el inicio de relaciones sexuales encontramos que en nuestra sociedad existe un manejo inadecuado de la información sobre sexualidad, se observa que la mayoría los recibe de sus pares, a través de diferentes medios de comunicación, o en otros casos un rechazo a la orientación por parte de su entorno familiar y social, prevaleciendo una imagen de la sexualidad casi siempre sesgada y poco confiable.²

Para Tumbes estas estadísticas no son diferentes ya que 9.8% de los adolescentes tuvo su primera relación sexual entre los 14 y 15 años y el 8.5% entre las edades de 16 a 17 años, lo que es un indicador de actividad sexual precoz; ocasionando que 27 de cada 100 adolescentes ya son madres o están embarazadas. Tumbes es el tercer departamento del país con la mayor prevalencia de embarazos en adolescentes según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Se estima que el 50% de los adolescentes menores de 17 años son activos sexualmente; ya que hablar abiertamente sobre sexualidad en la etapa de la adolescencia en la región de Tumbes aún es un tabú; a esto se adhieren varios elementos que intervienen como: el desarrollo cognitivo y psicosocial de los propios adolescentes, la influencia de la familia, los factores individuales, los medios de comunicación, la sociedad.³

Este problema sigue perpetuando en el tiempo a pesar de las múltiples intervenciones y estrategias frente a este grupo; es por esta razón que es imperioso investigar cuales son los factores que influyen en el la vida sexual activa del adolescente; la investigación posee relevancia

social cuando los hallazgos revelados permitan contar con una información cuantificada; por cuanto se basa en una problemática existente a nivel nacional y local específicamente en la Institución Educativa en estudio, resultados que contribuyan a la I.E a contar con información relevante que le permita desarrollar a partir de ello conductas en las y los adolescentes frente a estos cambio en la etapa de vida que es la adolescencia; donde es evidente la gran cantidad de adolescentes que ya son madres por mater una vida sexual activa.

Así mismo generara información científica relevadora a los instituciones prestadoras de salud y la I.E; porque como instituciones deben de fomentar y garantizar el desarrollo de [estrategias](#) y mecanismos de protección social a la población adolescente en situación de riesgo, estos datos reveladores deberán contribuir a aportar medidas preventivas que favorezcan a disminuir la incidencia de los casos de adolescentes con actividad sexual temprana ya que las mismas representan un grave problema de salud pública por las consecuencias que estas acarrear.

Por lo anterior señalado, la idea que generó el presente estudio, surgió del interés personal de las autoras y tuvo como punto de partida la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores que influyen en la vida sexual activa en adolescentes de la IE Alipio Rosales Camacho del distrito de Pampas de Hospital 2017? Tuvo como objetivo general: Determinar el factor que influyen en la vida sexual activa de los y las adolescentes de la I.E Alipio Rosales Camacho del Distrito de Pampas de Hospital 2017 y los

objetivos específicos fueron: Identificar los factores individuales que influyen en la vida sexual activa en los adolescentes de la I.E Alipio Rosales Camacho del Distrito de Pampas de Hospital 2017. Identificar los factores familiares que influyen en la vida sexual activa en los adolescentes de la I.E Alipio Rosales Camacho del Distrito de Pampas de Hospital 2017. Identificar los factores sociales que influyen en la vida sexual activa en los adolescentes de la I.E Alipio Rosales Camacho del Distrito de Pampas de Hospital 2017.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

- Determinar el factor que influyen en la vida sexual activa de los y las adolescentes de la I.E Alipio Rosales Camacho del Distrito de Pampas de Hospital 2017

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Identificar los factores individuales que influyen en la vida sexual activa en los adolescentes de la I.E Alipio Rosales Camacho del Distrito de Pampas de Hospital 2017.
- Identificar los factores familiares que influyen en la vida sexual activa en los adolescentes de la I.E Alipio Rosales Camacho del Distrito de Pampas de Hospital 2017
- Identificar los factores sociales que influyen en la vida sexual activa en los adolescentes de la I.E Alipio Rosales Camacho del Distrito de Pampas de Hospital 2017

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

Diversos estudios realizados a nivel internacional, nacional y local son los que sustentan el presente estudio, los mismos que se constituyen en referentes importantes en el contexto nacional:

A nivel internacional; Arana M. Y Col, realizaron el trabajo de Investigación titulado: Factores que predisponen los embarazos en las adolescentes en el consultorio perinatal del Hospital Teodoro. J. schestakow en el año 2013 en Argentina; como resultados obtuvo que el 50% de las adolescentes correspondió a edades entre 17 a 19 años, el 40% correspondió a adolescentes de 14 a 16 años y el 10 % a las adolescentes de 10 a 13 años; en cuanto a la información acerca de sexualidad manifestaron que el 36,67% dijo haberla recibido de amigos el 25 % de otros, 16,67 % de familiares, el 15 % de la escuela, el 6,67 % de la televisión, en relación a su primera relación sexual el 66,67% manifestó haber tenido su primera relación sexual entre los 14 y 16 años de edad, un 23,33 % en edades entre los 17 a 19 años y un 10 % entre los 10 y los 13 años; por lo que se concluyó que los embarazos en adolescentes se dan por falta de información y comunicación, ya sea por parte de los padres con los adolescentes y de parte de la institución educativa, además hay mucha falta de información segura y distorsionada por parte de amigos y entorno social de los jóvenes.⁴

Rodríguez V. realizó la investigación titulada: Incidencia del embarazo en la adolescencia en mujeres de 12 A 18 años en maternidad Mariana de Jesús en el año 2013 en Guayaquil – Ecuador; obteniendo como resultados en cuanto al rango de edad el mayor porcentaje de

adolescentes embarazadas se presentó de 15 a 17 años de edad con el 56%, mientras que en el rango de 18 años fue de 34%, y el menor porcentaje lo presentaron las adolescentes de 12 a 14 años con el 10%, dentro de las causas psico - sociales el mayor porcentaje lo presenta la falta de educación sexual 30%, luego problemas familiares 23%, seguido de maltrato familiar y pobreza con el 20% cada una, y 7% abuso. ⁵

A nivel nacional, Navarro Álvarez Mónica y Col. realizaron la investigación: Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales Tarapoto 2012; los resultados obtenidos fueron el 50.6% de los adolescentes se ubican en el grupo de edad de 14 a 16 años; el 68.4%, son estudiantes; el 60.8% tienen pareja y el 54.7% inició sus actividades sexuales entre las edades de 12 - 15 años. ⁶

[Gamarra T](#) y Col. realizaron la investigación titulada: Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de villa san francisco-Santa Anita, Lima 2012 cuyos resultados fueron: a nivel individual el 70% representa el repetir el año escolar lo influye hacia el inicio de actividad sexual a nivel familiar la estructura y la disfunción familiar en 50% influyen a la actividad sexual y en los factores sociocultural la ausencia de un adulto en el hogar y la falta de conocimientos sobre sexualidad y grupo de pares representan un 80% de influencia en la actividad sexual. ⁷

Juárez D. realizó la investigación denominada percepción de actuación de los docentes de nivel secundario frente al embarazo de las adolescentes en instituciones educativas en Paita en Piura 2014; Obtuvo que entre las causas que proporcionan el embarazo en adolescentes destacan; los problema al interior de hogar, relaciones que se establecen entre los padres e hijos, estaría fomentando que los adolescentes tomen decisiones que finalmente pueden desencadenar en un embarazo no deseado en esta etapa; entre las razones que sustentan sus afirmaciones tenemos: la desintegración familiar, la falta de comunicación y falta de cariño entre los padres y los hijos que finalmente son factor desencadenante de problema porque los padres están muy ocupados en sus labores cotidiano y descuidan la atención de las necesidades de sus hijos.⁸

Rubén A. realizó la investigación Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital de apoyo María Auxiliadora Lima 2013; Obtuvo como resultados: que el embarazo es predominante en el grupo etario de 17-19 años en un 50%; en los adolescentes con alto índice de embarazo iniciaron su relación sexual entre los 14-16 años, el 64% de adolescentes provienen de familias desintegradas; concluyendo que los conflictivo en el hogar lleva a la adolescente a tomar la decisión de iniciar precozmente la actividad sexual, además de buscar compañía grata y ve la posibilidad de un embarazo como alternativa de escape y construcción de una nueva vida.⁹

Flores J. y col., realizaron la investigación conocimientos sobre sexualidad humana y planificación familiar en adolescentes. I.E Wilfredo Ricardo Carrasco Caserío Malval 2013 en Tumbes, obteniendo como resultado el 45 % de los estudiantes adolescentes tienen un nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad humana y planificación familiar mientras el 33.4% tienen un nivel medio y el 20.8% tienen un nivel alto de conocimiento; frente a este resultado concluyen que el desconocimiento es producto de la falta de información sobre la estrategia de salud sexual y reproductiva.¹⁰

La adolescencia como una etapa fundamental en el crecimiento y desarrollo humano está comprendida entre los 12 y 17 años, durante la cual el niño se transforma en adulto y está marcado por cambios interrelacionados del cuerpo, la mente, espíritu y la vida social; el adolescente tiene características propias de su etapa, que son expresiones normales de su edad; la etapa puberal y sus cambios implica el inicio de una intensa sexualidad, con múltiples aspectos y sentimientos que según su desarrollo influyen en todo el ámbito personal y social del adolescente.

Según Chilman C. señala que estos cambios corporales, cognitivos y psicosociales están fuertemente influidos por los valores familiares y religiosos; además existen diversos factores que influyen en la conducta sexual del adolescente, como son: la estructura psicológica (Factor Individual), la familia (Factor Familiar) y las relaciones (Factor Social)

,estos factores se consideran los más influyentes en los adolescentes para iniciar su vida sexual, por ello a continuación se abordarán con mayor detalle.¹¹

En el factor individual se mencionan los atributos individuales que a veces se suelen agrupar bajo el concepto de competencia psicosocial. Y aunque algunos elementos de dicho concepto varían entre varios estudios, los que con más frecuencia se mencionan son el de la autoestima y la autoeficacia, pero también se atribuye la autonomía emocional y la resistencia ante la presión que ejercen los mismos compañeros para incurrir en comportamientos que no son socialmente aprobados.¹²

Estos elementos de la competencia psicosocial de los adolescentes se han estudiado preferentemente en relación con variables como el rendimiento académico, los comportamientos socialmente indeseables y, en general, el ajuste psicológico. Por el contrario, los estudios que vinculan a estos atributos con las relaciones románticas y con la actividad sexual durante la adolescencia han sido hasta ahora insuficientes y dispersos. En efecto, las investigaciones que han pretendido establecer la relación entre la autoestima y la actividad sexual, presentan resultados inconsistentes y contradictorios. Mientras algunos estudios establecen relaciones significativas entre estas dos variables, otros no encuentran tal relación en aspectos como la virginidad, la actividad sexual, el embarazo no deseado o la paternidad adolescente.

En la revisión que Miller y More (1990) hacen de las investigaciones llevadas a cabo en la década de los ochenta sobre la actividad sexual adolescente, se plantea que la forma como la autoestima influye en el comportamiento sexual, o cómo éste influye en la autoestima, parece depender básicamente del contexto normativo en el que se encuentran los adolescentes, el comportamiento sexual que contradice los valores personales está asociado con aflicción, pena o tristeza y baja autoestima. Se menciona que la calidad de las relaciones románticas en la vida de los adolescentes puede llegar a tener un impacto significativo en su autoestima, y esto llevara consigo a que los adolescentes inicien su vida sexual activa. Un ejemplo que se muestra es que las relaciones negativas y muchas veces el comportamiento controlador de las parejas está asociado con la baja autoestima. En cuanto a la disposición para actuar de acuerdo con la influencia del grupo de padres y su relación con la actividad sexual temprana de los adolescentes, los resultados no son del todo claros, mientras en algunos estudios no parece existir una relación significativa entre estas dos variables, 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.¹³

El papel de los amigos en el campo de las relaciones románticas entre los adolescentes es fundamental, porque se ha observado que el grupo de amigos va a proporcionar el contexto que se tendrá en el

surgimiento de las relaciones románticas (Brown, 1999). Es a través de los amigos como los adolescentes comienzan a conocer personas del otro sexo y a interactuar con ellas. En segundo lugar, el grupo de pares puede ejercer influencia en la elección de la pareja romántica, en las expectativas que se tengan de la relación y en el comportamiento que se considera apropiado en una relación de éste tipo. Por último, se ha confirmado, como es de suponer, que la interacción en grupos de amigos con miembros del otro sexo está asociada con la edad a la que se comienza a tener relaciones románticas y con el desarrollo de una mayor competencia social y romántica.¹⁴

De hecho, las investigaciones mencionan que el interés de los adolescentes por las citas y por la actividad sexual probablemente depende más del comportamiento de los compañeros que de su desarrollo biológico. Otros investigadores han concentrado sus esfuerzos en examinar el papel que la autoeficacia desempeña en la actividad sexual de los adolescentes. La autoeficacia es importante porque refleja la medida en la cual los individuos creen que tienen control sobre sus intereses, comportamientos y ambiente.

En cuanto a la conducta sexual, se sabe que los hombres son menos capaces que las mujeres de rehusarse a tener una relación sexual con su pareja, de rechazar a una persona distinta de su pareja que le propone alguna actividad sexual con la que no se sienten cómodos. Acerca del comportamiento sexual y contraceptivo relacionado con la

autoeficacia percibida, dedujo que se evitarían situaciones de riesgo si los adolescentes aceptan y reconocen la posibilidad de involucrarse en actividades sexuales; pueden hablar sobre las relaciones sexuales y prepararse para ellas; son capaces de generar situaciones sin riesgo y/o buscar métodos anticonceptivos; asumen la responsabilidad de la dirección de la actividad sexual y del uso de la contracepción; son asertivos(as) al prevenir el coito sexual no protegido en una situación dada. Sus resultados señalan que los jóvenes que piensan que deberían y que pueden ser responsables de su actividad sexual (los adolescentes que se perciben auto-eficaces), tienen mayor probabilidad de actuar consecuentemente, incluso bajo circunstancias adversas.¹⁵

Es importante recordar que estos factores individuales que se han revisado no son los únicos determinantes de la actividad sexual, muchas de las personas que presentan las mismas características y que se enfrentan a las mismas circunstancias adversas no experimentan los mismos problemas. En consecuencia, es importante señalar que cada persona se enfrenta a las exigencias del medio con una serie de características únicas que ha desarrollado a lo largo de su vida bajo la influencia de diversos factores familiares y sociales, que se deben considerar pertinentes en la investigación sobre el tema.

Varios autores mencionan diversas opiniones en lo que comprende el factor familiar y uno de los más destacados plantea de una forma directa o indirecta, que toda la actividad y la relación que existe dentro de

la familia transmite a los adolescentes diversos mensajes relacionados con la sexualidad en términos como los roles de género y sus funciones, los sentimientos que tienen, así como los valores sexuales además menciona estilos de relación interpersonal.

En cambio, no es simplista la investigación que ha abordado la calidad de las relaciones en la familia de origen y ha demostrado que sí juega un papel importante en la configuración de las diferencias individuales en las relaciones románticas de los adolescentes, se concede particular atención a dos aspectos familiares: la percepción que tienen los hijos la calidad de la relación marital de sus padres y el apoyo parental. En cuanto a la relación marital, se ha demostrado que las relaciones maritales de los padres influyen sobre el establecimiento y el mantenimiento de relaciones con los compañeros, los comportamientos románticos y las actitudes en la adolescencia, la forma como los hijos manejan sus propios conflictos con los padres y con los compañeros románticos, la capacidad para escuchar y considerar el punto de vista de éstos en la adolescencia tardía y su interpretación sobre la forma como se debe manejar el conflicto y las emociones negativas en las relaciones románticas.¹⁶

En relación con los mecanismos por los cuales la calidad marital influye sobre las interacciones románticas de los adolescentes, la revisión propone una secuencia de eventos psicológicos. Según esa propuesta, la relación marital no influiría directamente sino de manera indirecta sobre

esas relaciones. Más precisamente, la calidad de las relaciones de pareja influiría sobre la calidad del rol paterno; ésta a su vez tendría consecuencias sobre el comportamiento del adolescente y sobre la manera cómo va a formar relaciones. En lo que respecta al apoyo parental que reciben los adolescentes sobre las relaciones románticas los autores mencionan que se han realizado varias investigaciones en las que los padres pueden propiciar vínculos saludables, y esto dependerá que estructuren un entorno cálido y los hijos lo perciban así. Según los autores la influencia que se tendrá se puede explicar por un papel mediador que mostrara la madurez psicosocial de personas que se han desarrollado en hogares armoniosos y en lo que han sido apoyados durante su crecimiento.

La influencia de los padres sobre la actividad sexual de los adolescentes, la revisión bibliográfica nos lleva a concluir que las investigaciones, no muchas, por cierto, se han centrado en el estudio de la relación directa entre los comportamientos de los padres y la actividad sexual de los adolescentes. Sin embargo, esos estudios omiten los componentes de la competencia psicosocial como factores individuales cruciales para la explicación de la actividad sexual adolescente. Tal omisión no favorece una comprensión satisfactoria del proceso. Las investigaciones más recientes sobre el desarrollo en la adolescencia están poniendo de relieve que los adolescentes con buen ajuste en los aspectos académico, social y personal son generalmente los que tienen padres autoritativos. Los padres autoritativos animan a sus hijos para que

piensen de manera independiente y al mismo tiempo los respaldan emocional e instrumentalmente.

En otras palabras, esos adolescentes son hijos de padres que organizan un entorno familiar propicio tanto para la autonomía como para la vinculación. Por otro lado, encontraron que la calidez y el involucramiento de los padres reducen significativamente el riesgo de que los adolescentes se vinculen con grupos de influencia negativa y asuman conductas sexuales de riesgo; la influencia (positiva o negativa) de los compañeros ocurre de diferente manera según ellos perciban a sus padres como altos, medios o bajos en comportamiento autoritativo.

En cuanto a la relación que existe entre la actividad sexual durante la adolescencia y el estilo parental autoritativo, la evidencia plantea que los hijos de familias autoritativas tienen más oportunidades de tomar decisiones con la guía cuidadosa de sus padres y, por lo tanto, están probablemente más preparados para ser asertivos y tomar decisiones responsables respecto a su actividad sexual. Esos padres ejercen un sano balance de apoyo y exigencias de autonomía, este efecto de los adolescentes que perciben mayor fomento de la autonomía por parte de sus padres, muestran menores probabilidades de iniciar actividad sexual temprana; generalizando, se espera encontrar que los comportamientos de riesgo potencial tengan menor probabilidad de ocurrencia cuando se han fomentado niveles altos de autonomía y vinculación.

Un nivel alto de supervisión por parte de los padres, se ha asociado, en algunas investigaciones, con una menor actividad sexual y riesgo de embarazo. Sin embargo, otros estudios no han encontrado dicha relación, se reveló que la supervisión es un factor asociado inversamente con la actividad sexual en el caso de los adolescentes hombres, pero no en el caso de las mujeres reportaron una asociación entre la supervisión parental y la actividad sexual adolescente, de tal manera que los adolescentes cuyos padres eran moderadamente estrictos mostraban actitudes menos permisivas y niveles menores de actividad sexual, quienes percibían a sus padres como muy estrictos presentaban niveles altos y los niveles más elevados se encontraron entre los que percibían a sus padres como menos estrictos. Los adolescentes que son más susceptibles a la presión del grupo, son aquellos que tienen muy poca supervisión por parte de sus padres.

El análisis de los factores que influyen sobre la actividad sexual de los adolescentes, no estaría completo a menos que se tengan en cuenta los factores del contexto social en el que se desenvuelven. En este factor los autores refieren que la influencia del grupo de compañeros es uno de los aspectos del factor social ya que influyen en las relaciones sexuales tempranas, así como en sus relaciones románticas, es decir que los amigos constituyen una poderosa fuente de influencia en esto.

Así también destacan que en medida de las actividades que realizan donde existe interacción con personas del otro sexo en las fiestas

y diversos contextos, los adolescentes van creando así las relaciones románticas. Y también proponen que se debe profundizar en los cambios que experimentan los compañeros en el noviazgo y así poder entender la intimidad sexual y emocional de los adolescentes. La edad, la búsqueda de compañía romántica constituye una meta secundaria y no primaria, y que, si se trata de encontrar una relación romántica solo por afirmar su autonomía respecto a los padres, la relación tiene un valor más simbólico que real.

En el campo de la psicología social los estudios han mostrado la gran influencia que tiene el grupo sobre el comportamiento de sus miembros y la forma como las personas tiende a adaptarse a las normas que se establecen en los grupos a los cuales pertenecen. Por esta razón diversos estudios han tratado de identificar la relación que existe entre las normas, la aprobación y la presión del grupo con las actividades negativas en las cuales se involucran los niños y los adolescentes; la edad de la primera relación sexual se puede explicar, en parte, por la influencia negativa del grupo al cual pertenecen los adolescentes.

Otros investigadores han encontrado que el comportamiento sexual de los adolescentes está influido por el comportamiento del mejor amigo o amiga o de la persona con la cual se tiene una relación estable o de noviazgo; sin embargo la actividad sexual está más relacionada con la percepción que tienen los adolescentes de las normas del grupo de amigos con respecto a la actividad sexual durante la adolescencia que

con lo que realmente hacen sus amigos con su vida sexual. Esta influencia de las normas del grupo social afirma que los hombres son más susceptibles a la influencia de factores externos tales como la presión del grupo de pares y el doble estándar. Por otra parte, la gente tiende a sobrestimar el papel que juega la presión de los compañeros en la actividad sexual de los adolescentes; mientras que para otros investigadores afirman que los adolescentes desempeñan un papel activo en su medio social y que su respuesta a la presión de grupo está relacionada con su competencia psicosocial.¹⁷

Otra fuente de influencia social, que ha sido ampliamente documentada, es la televisión. La evidencia empírica, proporcionada por diversas disciplinas y diferentes enfoques teóricos, permite afirmar que la televisión, como la familia, las instituciones educativas, los grupos de pares y otros medios de comunicación masiva, son parte del proceso mediante el cual los individuos aprenden a comportarse en sociedad. Así, la televisión cumple una función socializadora al mostrar patrones culturales y normas sociales, las cuales el individuo internaliza si no median, de forma adecuada, otros agentes socializadores.

En lo que respecta la teoría del aprendizaje social los medios masivos de comunicación influyen mucho, en especial la televisión es considerada una herramienta en la que los niños y los adolescentes tratan de imitar lo que se muestra en ella. Pero cabe recalcar que la televisión no depende del comportamiento de las personas, pero sin embargo

provee ideas acerca de cuál debería ser el comportamiento apropiado dependiendo una determinada una situación así lo concluye el autor.

En cuanto a los efectos de los programas o mensajes televisivos con contenido sexual, algunos autores plantean que pueden ser tanto positivos como negativos, entre los efectos positivos mencionan que cuando los medios abordan con franqueza estos temas, tales como, qué es y cómo se previene el VIH-SIDA, la importancia de la actividad sexual protegida, el riesgo de los embarazos a temprana edad, están transmitiendo información valiosa respecto a la necesidad de la educación sexual. Además, se ha observado que las personas recurren a este tipo de material para aprender sobre la sexualidad.

Cuando los autores hacen referencia a los efectos negativos señalan que la exposición repetida a material sexual implícito, puede modificar los valores personales y familiares haciéndolos menos tradicionales. Las actitudes de los individuos tienden a ser más favorables hacia la actividad sexual prematrimonial y extramarital y hacia las relaciones sexuales con diferentes parejas simultáneamente, lo cual se ha reconocido como un factor de riesgo para la salud sexual y reproductiva. En los programas de televisión no son escasas las escenas televisivas en las que se muestra que algunas parejas se van a la cama poco después de una atracción física inicial y no se toman un tiempo para construir una relación emocional antes de iniciar actividades sexuales.

Otro aspecto preocupante, en este mismo sentido, es que la televisión, proyecta una imagen de la actividad sexual libre de responsabilidades y obligaciones, dado que pocas veces las personas involucradas discuten sobre el uso de anticoncepción, la moralidad de su acción, la posibilidad de contraer enfermedades de transmisión sexual, el temor al VIH-SIDA, el embarazo no deseado o los sentimientos que puedan tener posteriormente. Además, ninguna de las relaciones sexuales coitales analizadas, presentaban discusiones acerca del riesgo o de la responsabilidad de la acción que realizaban los personajes, ni tampoco se hablaba sobre las precauciones que se debían tomar al momento de la relación sexual. En nuestro medio, aunque no existen estudios que indiquen con precisión como se están manejando los mensajes sobre riesgo y responsabilidad sexual en televisión.¹⁸

CAPITULO II

MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN:

La **investigación** fue de tipo cuantitativo, descriptivo simple transversal, con diseño metodológico no experimental por que no se manipuló variables; durante los meses de abril del año 2017 a octubre del año 2017, el cual permitió determinar los factores que influyen en la vida sexual activa en los adolescentes de la I.E Alipio Rosales Camacho 2017.

2.2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

M: X O Y

Dónde:

M: Muestra

X: factores que influyen

Y: Adolescentes

2.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo constituida por estudiantes adolescentes de 4to y 5to de secundaria de ambos géneros femeninos (48) masculino (34) de la I.E Alipio Rosales Camacho del distrito de Pampas de Hospital siendo una población total de encuestados de 82, estudiantes adolescentes que se encontraron en dicha institución.

2.4.1 MUESTRA:

Para determinar una muestra significativa para datos relevantes se tomó la totalidad de la población, 82 estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E Alipio Rosales Camacho del distrito de Pampas de Hospital – Tumbes.

2.5 CRITERIOS DE SELECCIÓN:

Criterios de inclusión:

- ✓ Alumnos del 4to y 5to A, B del nivel secundario que estudian en la Institución Educativa Alipio Rosales Camacho.
- ✓ Alumnos del 4to y 5to A, B del nivel secundario que estudian en la Institución Educativa Alipio Rosales Camacho que aceptaron participar en la presente investigación.
- ✓ Alumnos del 4to y 5to A, B del nivel secundario que estudian en la Institución Educativa Alipio Rosales Camacho con todas sus facultades mentales.

Criterios de exclusión:

- ✓ Alumnos del 1er al 3ro año de Secundaria.
- ✓ Alumnos mayores de 18 años.
- ✓ Alumnos en condición especial.
- ✓ Alumnos que no estudien en la I.E Alipio Rosales Camacho.

2.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En la presente investigación se utilizó la técnica de la entrevista y como instrumento el cuestionario el cual estuvo conformado por preguntas con alternativas múltiples constando de: Datos generales y 24 preguntas de contenido propiamente dicho para las repuestas se plantearon en escala tipo Likert por lo que mide tanto el grado negativo (totalmente en desacuerdo=1) como el positivo (totalmente de acuerdo=5) en cada enunciado. Así también se consideró respuestas intermedias (en desacuerdo, indiferente y de acuerdo). Los criterios de elección de cada una de las respuestas se definieron de la siguiente manera: Totalmente en desacuerdo (1): La respuesta tiene una respuesta totalmente negativa, sin que el individuo acepte de ninguna manera lo que se le presenta, en desacuerdo (2):La persona no acepta lo que se le propone, pero existe cierto grado de duda, Indiferente (3): La persona no acepta lo que se le propone, de acuerdo (4): El individuo manifiesta una dirección positiva hacia una respuesta

existiendo cierto grado de duda, totalmente de acuerdo (5): Esta respuesta tiene una dirección totalmente positiva. Se acepta en alto grado la situación, idea o pensamiento.

2.7 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

Para llevar a cabo la recolección de datos se realizó coordinaciones administrativas dirigidas al director de la I.E Alipio Rosales Camacho del distrito de Pampas de Hospital, que brindo las facilidades y autorización correspondiente, lo que permitió acceder a la obtención del consentimiento informado y compromiso de confidencialidad, posterior a ello se aplicó el cuestionario con la población en estudio, se utilizó un tiempo aproximado de 10 minutos por aplicación.

2.8 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Luego de recolectar los datos estos se codificaron y se procesaron siguiendo un patrón de tabulación en una base electrónica diseñada en el Software Microsoft Excel 2013 y el paquete estadístico SPSS 15.0 para Windows versión 2015, donde se procesaron, finalmente, los resultados fueron presentados en tablas y figuras de acuerdo a los objetivos planteados, siendo interpretados y analizados a través de la estadística descriptiva.

2.9. CONSIDERACIONES ÉTICAS Y DE RIGOR

En todo estudio de investigación que tiene como sujeto de investigación a seres humanos, está obligado a considerar en todo momento los aspectos éticos establecidos en el marco de los derechos humanos consignados en la ley N° 011-2011-JUS, establecido para el Perú en el diario Oficial El Peruano y son:

1. Principio de defensa de la persona humana y el respeto a su dignidad, que se constituye en el fin supremo de la sociedad y del estado, fundamentalmente para el ejercicio de los derechos que le son propios.
2. El ser humano en este estudio será considerado siempre como sujeto y no como objeto. Siempre será valorado como persona y conforme a su pertenencia a la familia humana, sin permitir que nada trascienda el principio de la dignidad humana.
3. Principio de primacía del ser humano y de defensa a la vida física.
En la presente investigación que tiene como sujeto de estudio a las adolescentes de la I.E Alipio Rosales Camacho del distrito de Pampas de hospital, que al ser personas tienen derecho a que se

considere siempre para ellos lo más favorable, buscando siempre su bien y evitando el mal, en todo momento de la investigación.

4. El principio de autonomía y responsabilidad personal, en la presente investigación su aplicación científica y tecnológica se respetará el consentimiento previo, libre, expreso y con la información de lo que se investigará, como persona interesada. Consentimiento que realizarán en forma de personas libres y con capacidad de tomar decisiones, incluso si se considera de revocarlo en cualquier momento, sin que represente desventajas o perjuicio alguno a la persona humano.

5. Principio de beneficencia y ausencia de daño, al investigar se tendrá como objetivo de fomentar y aplicar el conocimiento científico, considerando tener a la persona, que abarca la integridad y la concreta situación familiar y social. Se tendrá en cuenta para su investigación y aplicación científica y tecnológica en la vida humana, se considerará la igualdad ontológica, en forma justa y equitativa.

Para que la investigación tenga científicidad se consideran los principios de científicidad planteados por Gozzer en 1998, que considera:

CONFIDENCIALIDAD: Se asumirá el compromiso de que bajo ninguna circunstancia la información obtenida será revelada.

CREDIBILIDAD: Relacionada al valor de la verdad, se considera desde la descripción del problema o fenómeno investigado.

CONFIRMABILIDAD: Consiste en establecer el grado con el que los resultados serán determinados por los instrumentos y más no por los prejuicios de los investigadores.

AUDITABILIDAD: Referida al estudio en el que otro investigador puede seguir la trayectoria metodológica anteriormente mencionada a partir de los hallazgos que se obtengan en la presente investigación.

CAPITULO III RESULTADOS

TABLA N° 01

INFLUENCIA DEL FACTOR INDIVIDUAL EN EN LA VIDA SEXUAL
ACTIVA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E ALIPIO ROSALES
CAMACHO DEL DISTRITO DE PAMPAS DE HOSPITAL 2017

INFLUENCIA	N° ADOLESCENTES	%
No influye	41	50
Influencia mínima	0	0
Influencia moderada	3	4
Influencia completamente	38	46
TOTAL	82	100%

Fuente: Cuestionario Aplicado a los adolescentes de la I.E Alipio Rosales Camacho del Distrito de pampas de Hospital. Tumbes – 2017.

El factor individual influye completamente en la vida sexual activa de los adolescentes representado por el 46%, el 50% no influye y sólo el 4% influye moderadamente.

GRÁFICO N° 01

INFLUENCIA DEL FACTOR INDIVIDUAL EN EN LA VIDA SEXUAL
ACTIVA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E ALIPIO ROSALES
CAMACHO DEL DISTRITO DE PAMPAS DE HOSPITAL 2017

***Fuente:** Cuestionario Aplicado a los adolescentes de la I.E Alipio Rosales Camacho del
Distrito de pampas de Hospital. Tumbes – 2017.*

TABLA N° 02

INFLUENCIA DEL FACTOR FAMILIAR EN EN LA VIDA SEXUAL ACTIVA
EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E ALIPIO ROSALES CAMACHO DEL
DISTRITO DE PAMPAS DE HOSPITAL 2017

INFLUENCIA	N° ADOLESCENTES	%
No influye	24	29
Influencia mínima	17	21
Influencia moderada	28	34
Influencia completamente	13	16
TOTAL	82	100%

Fuente: Cuestionario Aplicado a los adolescentes de la I.E Alipio Rosales Camacho del Distrito de pampas de Hospital. Tumbes – 2017.

En relación a la influencia del factor familiar, el 34% influencia moderadamente y el 16% influencia completamente en la vida sexual activa de los adolescentes, seguida del 29% y 21% influencia mínima y no influye respectivamente.

GRÁFICO N° 02

INFLUENCIA DEL FACTOR FAMILIAR EN EN LA VIDA SEXUAL ACTIVA
EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E ALIPIO ROSALES CAMACHO DEL
DISTRITO DE PAMPAS DE HOSPITAL 2017

***Fuente:** Cuestionario Aplicado a los adolescentes de la I.E Alipio Rosales Camacho del
Distrito de pampas de Hospital. Tumbes – 2017.*

TABLA N° 03

INFLUENCIA DEL FACTOR SOCIAL EN EN LA VIDA SEXUAL ACTIVA
EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E ALIPIO ROSALES CAMACHO DEL
DISTRITO DE PAMPAS DE HOSPITAL 2017

INFLUENCIA	N° ADOLESCENTES	%
No influye	41	50
Influencia mínima	20	24
Influencia moderada	15	18
Influencia completamente	6	7
TOTAL	82	100%

Fuente: Cuestionario Aplicado a los adolescentes de la I.E Alipio Rosales Camacho del Distrito de pampas de Hospital. Tumbes – 2017.

En el caso de la influencia del factor social en la vida sexual activa de los adolescentes el 50% no influye, el 24% influye mínimamente y el 18% representa una influencia moderada y solo el 7% influye completamente.

GRÁFICO N° 03

INFLUENCIA DEL FACTOR SOCIAL EN EN LA VIDA SEXUAL ACTIVA
EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E ALIPIO ROSALES CAMACHO DEL
DISTRITO DE PAMPAS DE HOSPITAL 2017

Fuente: Cuestionario Aplicado a los adolescentes de la I.E Alipio Rosales Camacho del Distrito de pampas de Hospital. Tumbes – 2017.

CAPITULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En la tabla N° 1, se observa que el 46% de los factores individuales influyen completamente en la vida sexual activa de los adolescentes y el 50% no influye. Resultados similares se encontró en el estudio de

[Gamarra T](#) y Col. en su trabajo de investigación titulada: Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de villa san francisco-Santa Anita, Lima 2012 cuyos resultados fueron: a nivel individual el 70% influye hacia el inicio de actividad sexual. Chilman mencionan que con mayor frecuencia la autoestima, la autoeficacia y la autonomía emocional que cree el adolescente controlar; termina ejerciendo en ellos comportamientos errados en cuanto a la actividad sexual. Haciendo referencia a los antecedentes y nuestro sustento teórico; se puede afirmar que los resultados en el tiempo transcurrido la variación ha sido mínima, siendo esto cifras alarmantes, porque el factor individual influye en mayor medida la decisión de involucrarse en actividades sexuales a temprana edad, al creer el adolescente que tiene la autonomía y control en su vida emocional propiciando en el adolescente que incida y mantenga una sexualidad activa con todas la implicancias que esta pueda acarrear.

En la tabla N° 2, en cuanto al factor familiar el 34% presenta una influencia moderada, el 16% influencia completamente y el 29% no influye en la vida sexual activa del adolescente; resultados similares se encontraron el estudio de Rubén en su trabajo de investigación: Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital de Apoyo María Auxiliadora Lima 2013; obtuvo como resultados: Los adolescentes con alto índice de embarazo que iniciaron su relación sexual el 64% provienen de familias desintegradas. En cuanto al factor familiar

las relaciones maritales de los padres influyen sobre las actitudes en la adolescencia de forma directa o indirecta y que todas las actividades y la relación que existe dentro de la familia transmite a los adolescentes diversos mensajes relacionados con la sexualidad en términos como los roles de género y sus funciones, los sentimientos que tienen así como los valores sexuales además menciona estilos de relación interpersonal ⁹ por lo tanto los conflictivo en el hogar, padres permisivos y la carencia de figura materna o paterna en el hogar; propicia en el adolescente a tomar la decisión de iniciar precozmente la actividad sexual, además de buscar compañía grata y ve en ello la posibilidad de escape y construcción de una nueva vida.

En la tabla N° 3, en relación al factor social la influencia es mínima con el 24% y el 50% no influye; por lo que se puede contrastar con el estudio realizado por [Gamarra T](#) y Col. en su trabajo de investigación titulada: Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de villa san francisco-Santa Anita, Lima 2012 cuyos resultados fueron: que el grupo de pares representan un 80% de influencia en la actividad sexual. Contrastando con el sustento teórico; la influencia del grupo de compañeros y los medios de comunicación son aspectos que influyen en las relaciones sexuales tempranas, así como en sus relaciones románticas, es decir que los amigos constituyen una poderosa fuente de influencia; al disentir los resultados encontrados en la investigación, con los antecedentes y el sustento teórico; permite dilucidar

que a la fecha los resultados y los comportamientos sociales en esta población en estudio han variado, ya que el comportamiento sexual del adolescente no es influenciado por su grupo de pares, resultados que son alentadores y que favorecen al adolescente en el sentido que presenta una mayor autonomía de decisión; lo que podría permitir retrasar el matrimonio y la maternidad prematura, así como la probabilidad de acudir y terminar la escuela.¹⁹

CONCLUSIONES

1. Podemos concluir que el factor de mayor influencia que condiciona a ejercer una vida sexual activa en el adolescente es el individual; con un 46%, lo que significa que el adolescente se encuentra en un

punto alarmante al creer que los sentimientos son suficiente para tomar la decisión de mantener una vida sexual activa.

2. En relación a la influencia del factor familiar, la influencia es moderada con el 34%, lo que significa que este factor se encuentra en un punto medio; los padres deben de tomar protagonismo evitando las probabilidades de que del adolescente inicie y contemple la idea de mantener una vida sexual activa.
3. El factor social no influencia en la vida sexual activa del adolescente con los 50% resultados que no se deben perder de vista ya que favorecen en la autonomía del adolescente en decidir sobre su sexualidad.

RECOMENDACIONES

1. A la Dirección de Salud DISA a través de los Centros de Salud de la jurisdicción de Pampas de Hospital que tiene a cargo

la estrategia de Salud Sexual y Reproductiva; capacitar a los docentes del colegio Alipio Rosales Camacho, con la finalidad de incorporar dentro de sus ejes temáticos; temas de sexualidad y los riesgos de iniciar una vida sexual a temprana edad.

2. A la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, implementar dentro de las asignaturas destinadas al estudio y cuidado de la etapa adolescente la articulación con la estrategia de Salud Sexual y Reproductiva; actividades educativas y talleres que garanticen una sexualidad responsable.

CAPITULO VI

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales (DESA) de la Organización de las Naciones Unidas (ONU). La situación demográfica en el mundo 2014 [citado el 13 de febrero del 2017]. Disponible en:
<http://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/trends/Concise%20Report%20on%20the%20World%20Population%20Situation%202014/es.pdf>

2. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática (INEI). Embarazo en adolescente en el Perú 2014. [citado el 20 de marzo del 2017]. Disponible en:
<http://rpp.pe/peru/actualidad/inei-embarazo-adolescente-en-peru-sube-al-146-noticia-815582>

3. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). Embarazo en adolescentes en Tumbes 2013. [Citado el 13 de febrero del 2017] Disponible en:
http://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2015/documentos/10/tumbes-alerta_emb_adoles-2013.pdf

4. [Arana M. Y Col. Realizaron el trabajo de Investigación titulada: Factores que predisponen los embarazos en las adolescentes en el consultorio perinatal del Hospital Teodoro. J. schestakow. Del Departamento de san Rafael Provincia de Mendoza Argentina 2013. \[citado el 01 de agosto del 2017\] disponible en:](#)
http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5987/arana-carina.pdf.

5. Rodríguez V. realizó la investigación titulada: Incidencia del embarazo en la adolescencia en mujeres de 12 A 18 años en maternidad Mariana de Jesús” Guayaquil – Ecuador de setiembre 2012 A Febrero Del 2013. [citado el 01 de agosto del 2017]. Disponible en: Rodríguez V. realizó la investigación titulada: Incidencia del embarazo en la adolescencia en mujeres de 12 A 18 años en maternidad Mariana de

Jesús” Guayaquil – Ecuador de setiembre 2012 A Febrero Del 2013. [citado el 01 de agosto del 2017]. Disponible en:

<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/1978/1/tesis%20viviana%20rodriguez%20aquino.pdf>

6. Navarro A. M. y Col. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo julio – setiembre 2012, Tarapoto –Perú. [Tesis pre grado]. Universidad Nacional de san Martin; 2012

7. [Gamarra T](#) y Col. Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de villa san francisco-Santa Anita, Lima-Perú. [citado el 19 de enero del 2017]. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3990005>

8. Juárez D. percepción de actuación de los docentes de nivel secundario frente al embarazo en adolescentes en instituciones educativas de paita – Piura- 2004. (consultado 04 de abril 2017 Disponible en:

<http://untumbess.eu.pe/inv/aalumnos/fcss/eo/tsis/pdf/rt0.pdf>

9. Rubén. A. el 2013 realizó la investigación Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital de apoyo María Auxiliadora, 2013 lima Perú. [citado 01 de agosto del 2017]. Disponible en:

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3570/1/Osorio_ar.pdf

10. Flores. J. y col. realizaron la investigación conocimientos sobre sexualidad humana y planificación familiar en adolescentes. I.E Wilfredo Ricardi Carrasco Caserío Malval –Tumbes 2013. [Tesis pre grado]. Universidad Nacional de Tumbes.

11. Chilman, C. (1997). La sexualidad de los adolescentes en el cambio de la sociedad. Mexico: Mc Graw Hill.
12. Steinberg, L., y Silverberg, S. B. (1986). Las vicisitudes de la autonomía en la adolescencia temprana. *Desarrollo Infantil*, 57, 841-851.
13. Robinson, R. B., y Frank, D. I. (1994). La relación entre la autoestima, la actividad sexual y el embarazo. *Adolescencia*, 29, 27-35.
14. Bukowski, W. M., Sippola, L. K., y Hoza, B. (1999). Igual y otros: La interdependencia entre la participación en las amistades mismo y otro sexo. *Diario de la Juventud y la Adolescencia*, 28, 439-459.
15. Richard, R., y Vander P. J. (1991). Factores que afectan el uso del condón entre los adolescents. *Diario de la Comunidad y psicología aplicada*, 1, 105-116.
16. Chilman, C. S. (1990). Promoción del Adolescente Saludable Sexualidad. *Relaciones de Familia*, 39, 123-131.
17. Gray, M. R., y Steinberg, L. (1999). Adolescente romanticismo y la relación entre padres e hijos: Una contextual perspectiva. *El desarrollo de las relaciones románticas en la adolescencia*, 45, 235-262.
18. Santoro, E. (1980). La televisión venezolana y la Formación de Estereotipos en Niños. Argentina: Me Grill.
19. [Gamarra T](#) y Col. Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de villa san francisco-Santa Anita, Lima-Perú. [citado el 19 de enero del 2017]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3990005>

ANEXOS

ANEXO N° 1 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:.....con D.N.I.....,
acepto, participar en la investigación: **FACTORES QUE INFLUYEN EN**

LA VIDA SEXUAL ACTIVA EN ADOLESCENTES DE LA I.E ALIPIO ROSALES CAMACHO DEL DISTRITO DE PAMPAS DE HOSPITAL-2017. Realizado por los Bachilleres en Enfermería Estela Huamán Córdova y Marleny Romero Peche, asesorado por la Mg. Puican Pachón Aura Edelmira.

ACEPTO, participar del cuestionario, asumiendo que la información brindada será solamente de conocimiento de los investigadores y de su asesor, quienes garantizan el secreto y respeto a mi privacidad. Soy consciente que el informe de la investigación será publicado no siendo mencionados los nombres de los participantes, teniendo libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que esto genere algún perjuicio y/o gasto. Sé que de tener dudas de mi participación podré aclararlas con los investigadores. Por último, declaro que después de las aclaraciones convenientemente realizadas, consiento participar de la presente investigación.

Tumbes,.....de.....del 2017

Firma y/o huella de la investigada

Firma de los investigadores

ANEXO N° 2

CUESTIONARIO

Estimados alumnos, buenos días, somos egresadas de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de

Tumbes, en esta oportunidad nos es grato dirigirnos a Ud., para hacerle llegar el presente cuestionario que tiene como finalidad obtener información sobre Factores que influyen en la vida sexual activa e los adolescentes. Le hacemos de su conocimiento que este instrumento es anónimo y que los resultados que se obtengan serán de uso exclusivo para la investigación. Agradezco anticipadamente su colaboración.

INSTRUCCIONES:

A continuación, encontraras una serie de preguntas con cinco opciones de respuesta el cual marcarás aquella que estés de acuerdo. Se le recomienda leer detenidamente y marcar las respuestas que UD. crea con (X) si en caso tienen duda preguntar al investigador.

- Totalmente de acuerdo (TD)
- En desacuerdo (ED)
- Indiferente (IN)
- De acuerdo (DA)
- Totalmente de acuerdo (TA)

DATOS GENERALES:

Género: Masculino () Femenino () Edad: ()

Lugar de procedencia:

Edad de la primera relación sexual:

Utilizo método anticonceptivo: Sí () No () ¿Cuál?

		TD	ED	IN	D A	TA
1	Mi familia era muy liberal en cuanto al aspecto sexual.					
2	Mis amigas (os) me presionaron.					
3	Tenía curiosidad de saber lo que se sentía.					
4	Carecía de supervisión por parte de mis padres.					

5	Deseaba que mi grupo social me aceptara					
6	Deseaba experimentar placer.					
7	Carecía de límites por parte de mis padres en cuanto a mi relación de noviazgo.					
8	La mayoría de mis amigas (os) ya habían iniciado su actividad sexual.					
9	Estaba enamorada (do) de mi pareja.					
10	Mi pareja me presionó					
11	Me sentía segura (ro) de mi misma.					
12	Mis padres evitaban proporcionarme información con respecto al sexo.					
13	Deseaba perder mi virginidad.					
14	En mi casa existían diversos conflictos entre mis padres.					
15	Considero que ya tenía la edad adecuada para hacerlo.					
16	La comunicación con mis padres era nula.					
17	Deseaba demostrar que era independiente					
18	Contaba con la madurez adecuada para hacerlo.					
19	La relación con mis padres era conflictiva.					
20	Quería demostrarle a mi pareja que soy una persona madura (ro)/adulto.(to)					
21	En la televisión veía programas con contenido sexual.					
22	Deseaba sentirme amada.(do)					
23	Mis padres eran muy permisivos en el aspecto sexual.					
24	Está de moda tener relaciones sexuales					

Una vez que haya proporcionado las respuestas anteriores, y de considerar que ninguna de las afirmaciones anteriores se adecua de forma exacta al motivo por el cual inicio su vida sexual; se le suplica que en el siguiente espacio escriba de forma concreta el porqué de su decisión.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

CUESTIONARIO PILOTO Y RESULTADOS

N°	DATOS GENERALES				FACTOR FAMILIAR									PUTA JE	INFLUENCIA	FACTOR SOCIAL								PUTAJ E	INFLUENC										
	SEXO	EDAD	LUG PROCE	RIM R.S	USO MET ANT	P1	P4	P7	P12	P14	P16	P19	P23			P2	P5	P8	P10	P17	P20	P21	P24			TOTAL	INFLUENCIA	P3	P6	P9	P11	P13	P15	P18	P22
1	F	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	1	4	4	5	3	2	1	1	21	INF.MODERADA	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE		
2	F	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	1	1	1	1	1	3	1	1	10	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE		
3	M	18	PAMPAS DE	14	NO UTILIZO	2	3	2	3	4	3	2	3	22	INF.MODERADA	2	4	3	2	2	4	3	22	INF.MODERADA	2	4	4	2	2	4	4	3	25	INF.COMPLETAMENTE	
5	F	16	PAMPAS DE	15	PRESERVATIVC	2	2	2	2	3	4	4	2	21	INF.MINIMA	1	2	3	1	4	3	3	21	INF.MODERADA	2	5	5	4	4	4	3	5	32	INF.COMPLETAMENTE	
6	F	15	PAMPAS DE	15	NO UTILIZO	1	1	2	5	5	3	2	3	22	INF.MODERADA	1	2	3	1	2	4	3	4	20	NO INFLUYE	3	4	4	4	3	3	3	4	28	INF.COMPLETAMENTE
7	M	15	PAMPAS DE	13	PRESERVATIVC	2	2	2	4	4	2	4	2	22	INF.MODERADA	2	2	2	2	4	4	2	4	22	INF.MODERADA	4	4	4	4	3	3	3	5	30	INF.COMPLETAMENTE
8	M	16	PAMPAS DE	15	NO UTILIZO	2	3	2	3	4	3	2	3	22	INF.MODERADA	2	2	3	3	4	2	3	3	22	INF.MODERADA	2	3	5	5	3	3	2	3	26	INF.COMPLETAMENTE
9	M	18	PAMPAS DE	17	PRESERVATIVC	2	2	2	2	3	4	4	2	21	INF.MODERADA	1	3	3	1	5	4	2	3	22	INF.MODERADA	4	4	5	5	3	3	5	4	33	INF.COMPLETAMENTE
10	F	17	PAMPAS DE	16	NO UTILIZO	3	2	4	2	2	2	3	3	21	INF.MODERADA	1	1	4	1	4	4	3	4	22	INF.MODERADA	5	5	5	4	3	3	4	5	34	INF.COMPLETAMENTE
11	F	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	3	4	2	4	2	1	2	3	20	INF.MINIMA	2	3	2	1	2	2	2	3	17	INF.MINIMA	2	2	2	2	1	1	1	1	12	NO INFLUYE
12	F	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	2	1	1	2	4	4	2	2	18	INF.MINIMA	2	1	2	1	2	1	2	1	12	NO INFLUYE	1	1	2	2	1	2	2	3	14	NO INFLUYE
13	M	15	PAMPAS DE	13	PRESERVATIVC	3	3	3	4	3	2	3	3	24	INF.MODERADA	2	2	4	1	4	3	4	3	23	INF.MODERADA	4	4	1	3	5	4	4	3	28	INF.COMPLETAMENTE
14	M	15	PAMPAS DE	13	PRESERVATIVC	4	4	4	5	3	1	3	3	27	INF.COMPLETAMENTE	1	1	3	1	2	5	1	3	17	INF.MINIMA	5	5	1	3	2	5	3	3	27	INF.COMPLETAMENTE
15	F	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	4	4	4	5	5	4	5	3	34	INF.COMPLETAMENTE	1	1	1	1	2	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
16	F	16	PAMPAS DE	14	PRESERVATIVC	3	3	3	1	4	1	4	3	22	INF.MODERADA	2	1	3	4	4	3	1	4	22	INF.MODERADA	5	5	5	3	3	3	3	5	32	INF.COMPLETAMENTE
17	M	16	PAMPAS DE	16	PRESERVATIVC	4	4	4	1	1	1	1	1	17	INF.MINIMA	2	4	4	2	4	4	1	1	22	INF.MODERADA	4	4	2	4	4	4	4	4	30	INF.COMPLETAMENTE
18	F	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	2	1	2	1	1	1	1	1	10	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
19	M	15	PAMPAS DE	15	PRESERVATIVC	4	4	4	5	3	1	3	3	27	INF.COMPLETAMENTE	1	1	1	1	4	5	1	1	15	INF.MINIMA	3	5	1	5	5	5	1	5	30	INF.COMPLETAMENTE
20	M	15	PAMPAS DE	14	NO UTILIZO	4	4	4	5	5	4	5	3	34	INF.COMPLETAMENTE	1	1	1	1	1	5	1	1	12	NO INFLUYE	3	5	1	5	3	1	3	5	26	INF.COMPLETAMENTE
21	F	16	PAMPAS DE	15	PRESERVATIVC	2	2	2	2	3	4	4	2	21	INF.MODERADA	1	2	3	1	4	3	3	4	21	INF.MODERADA	5	5	5	4	4	4	3	5	35	INF.COMPLETAMENTE
22	F	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
23	M	15	PAMPAS DE	15	PRESERVATIVC	3	2	2	2	2	2	2	1	16	INF.MINIMA	2	2	2	2	2	2	3	1	16	INF.MINIMA	4	4	5	5	4	4	5	4	35	INF.COMPLETAMENTE
24	F	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	4	2	3	2	3	3	4	1	22	INF.MODERADA	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
25	F	16	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
26	M	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	5	1	1	1	1	1	2	2	14	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	2	2	2	11	NO INFLUYE	2	1	1	1	1	1	1	2	10	NO INFLUYE
27	M	16	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	4	2	3	2	3	3	4	1	22	INF.MODERADA	2	3	2	1	2	2	1	3	16	INF.MINIMA	3	3	2	1	1	1	1	1	13	NO INFLUYE
28	F	15	PAMPAS DE	15	NO UTILIZO	5	4	4	2	5	3	4	3	30	INF.COMPLETAMENTE	1	1	5	1	4	4	3	3	22	INF.MODERADA	5	4	5	4	3	3	3	5	32	INF.COMPLETAMENTE
29	F	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
30	F	16	PAMPAS DE	16	PRESERVATIVC	4	2	3	2	3	3	4	1	22	INF.MODERADA	1	1	3	1	4	4	3	3	20	INF.MINIMA	4	4	5	2	3	3	3	5	29	INF.COMPLETAMENTE
31	F	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	4	1	1	1	1	1	1	1	11	NO INFLUYE	1	2	1	1	1	1	1	1	9	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
32	F	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	4	2	4	1	1	1	1	1	15	INF.MINIMA	1	1	1	1	1	1	2	1	9	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
33	F	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
34	F	16	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	4	2	1	1	1	1	2	1	13	NO INFLUYE	1	2	2	1	1	1	1	1	10	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
35	F	16	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
36	F	16	PAMPAS DE	15	PRESERVATIVC	4	2	3	2	3	3	4	1	22	INF.MODERADA	1	1	3	1	4	4	3	3	20	INF.MINIMA	4	4	5	2	3	3	3	5	29	INF.COMPLETAMENTE
37	F	16	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	1	1	1	1	1	2	1	1	9	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
38	M	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	5	1	3	4	1	1	2	1	18	INF.MINIMA	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
39	F	17	PAMPAS DE	16	NO UTILIZO	1	1	2	5	5	3	2	3	22	INF.MODERADA	1	2	3	1	2	4	3	4	20	INF.MINIMA	3	4	4	4	3	3	3	4	28	INF.COMPLETAMENTE
40	M	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	4	11	1	1	1	1	1	1	21	INF.MODERADA	1	1	2	1	1	1	2	1	10	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE

41	F	15	PAMPAS DE	15	PRESERVATIVC	3	5	3	1	5	4	4	4	29	INF.COMPLETAMENTE	2	1	5	1	3	3	1	3	19	INF.MINIMA	5	5	5	5	5	3	3	5	36	INF.COMPLETAMENTE
42	F	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	1	4	4	4	2	2	2	2	21	INF.MODERADA	2	2	2	1	2	2	2	5	18	INF.MINIMA	2	2	2	1	2	2	2	2	15	NO INFLUYE
43	F	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
44	F	16	PAMPAS DE	16	PRESERVATIVC	5	1	5	2	3	4	4	1	25	INF.COMPLETAMENTE	1	3	5	1	1	3	1	3	18	INF.MINIMA	4	3	5	4	3	3	3	5	30	INF.COMPLETAMENTE
45	M	17	PAMPAS DE	15	PRESERVATIVC	2	1	2	5	3	1	1	1	16	INF.MINIMA	1	1	3	2	1	1	1	4	14	NO INFLUYE	2	3	5	5	1	1	1	5	23	INF.MODERADA
46	M	16	PAMPAS DE	16	PRESERVATIVC	2	5	2	3	1	2	2	2	19	INF.MINIMA	1	4	5	1	3	5	5	5	29	INF.MINIMA	4	4	1	1	5	4	5	3	27	INF.COMPLETAMENTE
47	F	17	PAMPAS DE	15	NO UTILIZO	4	4	2	4	2	2	2	3	23	INF.MODERADA	1	1	4	2	3	3	3	3	20	INF.MINIMA	3	5	5	5	1	5	5	5	34	INF.COMPLETAMENTE
48	F	17	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	5	1	1	1	1	2	1	1	13	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
50	M	17	PAMPAS DE	16	PRESERVATIVC	4	2	2	4	1	3	2	4	22	INF.MODERADA	1	2	3	2	4	4	5	5	26	INF.MINIMA	5	5	5	5	4	4	4	4	36	INF.COMPLETAMENTE
51	F	16	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	3	1	1	1	1	1	1	1	10	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	5	12	NO INFLUYE
52	F	16	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	3	1	1	1	1	1	1	1	10	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
53	M	19	PAMPAS DE	14	NO UTILIZO	4	5	4	5	1	1	1	2	23	INF.MODERADA	1	2	1	1	4	1	1	1	12	NO INFLUYE	5	4	4	4	1	1	4	2	25	INF.COMPLETAMENTE
54	F	16	PAMPAS DE	15	PRESERVATIVC	5	4	5	3	1	1	3	1	23	INF.MODERADA	1	3	4	1	2	2	1	1	15	INF.MINIMA	4	1	5	5	1	1	4	4	25	INF.COMPLETAMENTE
55	M	17	PAMPAS DE	15	PRESERVATIVC	4	3	4	3	2	1	4	1	22	INF.MODERADA	1	3	4	1	1	2	1	1	14	NO INFLUYE	5	4	5	2	3	3	3	5	30	INF.COMPLETAMENTE
56	F	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	3	2	2	4	1	2	1	4	19	INF.MINIMA	1	1	4	1	1	1	2	1	12	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
57	M	17	PAMPAS DE	16	PRESERVATIVC	4	2	2	4	1	3	2	4	22	INF.MODERADA	1	2	3	2	4	4	5	5	26	INF.COMPLETAMENTE	5	5	4	5	3	4	4	3	33	INF.COMPLETAMENTE
58	F	16	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	3	1	2	3	1	2	1	4	17	INF.MINIMA	1	1	4	1	1	1	2	1	12	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
59	F	16	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	3	1	2	3	1	2	3	1	16	INF.MINIMA	1	1	5	1	1	1	1	1	12	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	3	10	NO INFLUYE
60	M	16	PAMPAS DE	16	NO UTILIZO	3	2	3	1	5	2	2	1	19	INF.MINIMA	3	4	3	3	4	3	4	5	29	INF.COMPLETAMENTE	4	3	3	4	3	3	3	3	26	INF.COMPLETAMENTE
61	F	17	PAMPAS DE	16	NO UTILIZO	4	4	3	2	4	2	5	2	26	INF.COMPLETAMENTE	2	4	2	5	2	2	2	2	21	INF.MODERADA	3	3	5	4	2	2	2	2	23	INF.MODERADA
62	M	18	PAMPAS DE	16	NO UTILIZO	4	2	2	2	2	2	2	5	21	INF.MODERADA	2	2	3	2	2	2	2	2	17	INF.MINIMA	3	5	5	5	2	5	2	5	32	INF.COMPLETAMENTE
63	M	16	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	4	2	4	2	4	2	2	2	22	INF.MINIMA	2	4	3	2	2	2	2	2	19	INF.MINIMA	2	2	1	1	2	2	2	2	14	NO INFLUYE
64	F	17	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	1	1	1	1	1	2	1	1	9	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
65	F	17	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	1	1	1	1	1	2	1	1	9	NO INFLUYE	2	2	2	1	1	2	1	1	12	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
66	F	17	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	2	2	2	2	2	1	1	1	13	NO INFLUYE	2	4	2	1	1	1	1	1	13	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
67	M	16	PAMPAS DE	16	NO UTILIZO	1	2	2	2	2	2	2	2	15	INF.MINIMA	2	1	3	3	1	3	2	2	17	INF.MINIMA	2	4	5	3	2	3	2		21	INF.MODERADA
68	F	17	PAMPAS DE	17	PRESERVATIVC	5	3	3	3	4	2	2	3	25	INF.COMPLETAMENTE	2	4	4	1	4	4	3	5	27	INF.COMPLETAMENTE	3	1	5	4	1	4	3	5	26	INF.COMPLETAMENTE
69	M	16	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
70	M	16	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	2	1	1	1	1	1	1	1	9	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	5	12	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
71	F	16	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	1	4	2	4	2	2	4	2	21	INF.MODERADA	2	3	3	2	3	2	3	1	19	INF.MINIMA	1	1	1	1	1	1	1	1	7	NO INFLUYE
72	M	16	PAMPAS DE	15	NO UTILIZO	3	2	5	3	5	3	2	2	25	INF.COMPLETAMENTE	3	2	1	3	4	3	3	2	21	INF.MODERADA	3	5	5	3	3	5	5	5	34	INF.COMPLETAMENTE
73	F	17	PAMPAS DE	17	PRESERVATIVC	2	4	2	4	2	2	2	3	21	INF.MODERADA	1	1	5	1	4	4	1	5	22	INF.MODERADA	1	5	5	5	1	4	4	5	30	INF.COMPLETAMENTE
74	F	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	4	1	1	1	1	1	1	1	11	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	4	11	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
75	M	15	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	4	1	1	1	1	1	1	1	11	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	5	12	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
76	M	16	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	4	11	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
77	F	16	PAMPAS DE	15	PRESERVATIVC	4	5	3	3	3	3	3	3	27	INF.COMPLETAMENTE	1	5	3	1	4	5	1	5	25	INF.COMPLETAMENTE	5	4	5	4	1	4	4	5	32	INF.COMPLETAMENTE
78	M	16	PAMPAS DE	16	NO UTILIZO	3	4	3	3	3	3	4	3	26	INF.COMPLETAMENTE	3	3	3	3	3	3	4	5	27	INF.COMPLETAMENTE	4	4	5	2	2	3	3	4	27	INF.COMPLETAMENTE
79	F	16	PAMPAS DE	NO INI	NINGUNO	4	3	4	3	2	1	4	1	22	INF.MODERADA	1	1	1	1	1	1	1	4	11	NO INFLUYE	1	1	1	1	1	1	1	1	8	NO INFLUYE
80	M	17	PAMPAS DE	15	PRESERVATIVC	4	3	4	3	2	1	4	1	22	INF.MODERADA	1	3	4	1	1	2	1	1	14	NO INFLUYE	5	4	5	2	3	3	3	5	30	INF.COMPLETAMENTE
81	M	16	PAMPAS DE	14	NO UTILIZO	3	4	3	3	3	3	4	3	26	INF.COMPLETAMENTE	3	3	3	3	3	4	5	27	INF.COMPLETAMENTE	4	4	5	2	2	3	3	4	27	INF.COMPLETAMENTE	
82	M	17	PAMPAS DE	14	PRESERVATIVC	3	2	1	2	3	3	3	3	20	INF.MINIMA	2	4	3	2	2	4	3	2	22	INF.MODERADA	2	4	4	2	2	4	4	3	25	INF.COMPLETAMENTE