

UNIVERSIDAD DR. JOSÉ MATÍAS DELGADO

RED BIBLIOTECARIA MATÍAS

DERECHOS DE PUBLICACIÓN

DEL REGLAMENTO DE GRADUACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DR. JOSÉ MATÍAS DELGADO

Capítulo VI, Art. 46

“Los documentos finales de investigación serán propiedad de la Universidad para fines de divulgación”

PUBLICADO BAJO LA LICENCIA CREATIVE COMMONS

Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/>



“No se permite un uso comercial de la obra original ni de las posibles obras derivadas, la distribución de las cuales se debe hacer con una licencia igual a la que regula la obra original.”

Para cualquier otro uso se debe solicitar el permiso a la Universidad

**UNIVERSIDAD DR. JOSÉ MATIAS DELGADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
"DR. LUIS EDMUNDO VASQUEZ"
ESCUELA SUPERIOR DE ENFERMERÍA**

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA



INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN:

**"EDUCACIÓN EN AFECTIVIDAD HUMANA Y SU RELACIÓN CON EL INICIO
DE LAS PRÁCTICAS SEXUALES EN ADOLESCENTES"**

PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

POR:

**BR. DORA ALICIA ESCOBAR CAMPOS
BR. RITA LUCÍA JOVEL VILLALTA
BR. KAREN ALICIA QUINTANILLA MEDINA**

**ASESORADO POR:
LIC. JONNATAN ANÍBAL VIGIL FLORES**

SOYAPANGO, OCTUBRE DE 2014



AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DR. JOSÉ MATIAS DELGADO

Dr. David Escobar Galindo

Rector

Dr. José Enrique Sorto Campbell

Vice rector y Vice rector Académico

Dr. José Nicolás Astacio Soria

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

“Dr. Luis Edmundo Vásquez”

Dr. Julio César Ruíz

Vice Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

“Dr. Luis Edmundo Vásquez”

Dr. José Roberto Fernández Castillo

Secretario de la Facultad de Ciencias de la Salud

“Dr. Luis Edmundo Vásquez”

Msp. Aida Esperanza López Leiva

Directora de la Escuela Superior de Enfermería



COMITÉ DE GRADUACIÓN

Dr. José Nicolás Astacio Soria

Presidente

Msp. Aida Esperanza López Leiva

Vicepresidente Vocal

Licda. Vilma Elizabeth Solórzano Guevara

Vocal

Licdo. Jonnatan Aníbal Vigil Flores

Asesor



**ACTA DE EVALUACIÓN DE TRABAJO DE GRADUACIÓN
POR EL JURADO N° _____**

En la Facultad de Ciencias de la Salud Dr. Luis Edmundo Vásquez, de la **UNIVERSIDAD DR. JOSÉ MATÍAS DELGADO**, a las 11 horas con 50 minutos del día 11 del mes de Diciembre del año dos mil catorce

Reunidos los suscritos miembros del Jurado Examinador de Tesis de Graduación titulada:

Educación en afectividad humana y su relación con el inicio de las prácticas sexuales en adolescentes

Presentada por el (los) la (s) Bachiller (es):

1. Dora Alicia Escobar Campos
2. Rita Lucia Jovel Villalta
3. Karen Alicia Quintanilla Medina

Para optar al Grado de:

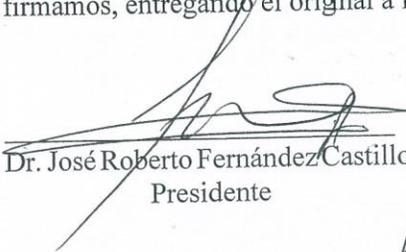
Licenciado (a) en Enfermería

HACE CONSTAR QUE: Habiendo revisado y evaluado en forma individual su contenido escrito, de conformidad al Art. 41, 42 y 43 del Reglamento de Graduación

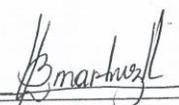
ACORDARON DECLARARLA:

- APROBADA SIN OBSERVACIONES**
 APROBADA CON OBSERVACIONES
 REPROBADA

No habiendo más que hacer constar, damos por terminada la presente acta que firmamos, entregando el original a la Secretaría de esta Unidad Académica.


Dr. José Roberto Fernández Castillo
Presidente


Licda. Cecilia Marlene Gutiérrez Renderos
1^{er.} Vocal


Licda. Blanca Leticia Martínez de Amaya
2^{do.} Vocal



AGRADECIMIENTOS.

Agradezco principalmente a Dios por darme la fortaleza y salud para salir adelante.

A mis hijos por darme su apoyo y fuerza en momentos difíciles.

A la directora de la Escuela; Lcda. Aida López y docente, Licdo. Jonnatan Vigil por su guía y apoyo durante la carrera.

Rita Lucia Jovél Villalta.



AGRADECIMIENTOS.

Agradezco a Dios ser maravilloso que me dio la fuerza y fe para creer, por ser mi guía a lo largo de estos 6 años, por ser mi fortaleza para salir adelante y jamás soltarme de su mano.

Agradezco a mi madre María Campos quien fue mi motivación para salir adelante, por apoyarme en todo momento y guiarme a lo largo de mi vida, por brindarme ese amor incondicional y darme la oportunidad de poder llegar a esta instancia de mis estudios, sobre todo por ser una excelente mujer ejemplo de vida a seguir te amo mami.

A mis hermanos por ser parte importante en mi vida, a mis hermanas Angélica pues es mi segunda madre fue el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional sentó en mi las bases de superación personal por sus virtudes infinitas y su buen corazón me llevan a admirarla cada día más, Sandra por llenar mi vida de alegrías y amor cuando más lo he necesitado.

Agradezco la confianza apoyo y dedicación a quienes fueron parte importante en mi vida por aconsejarme e instruirme en el camino del buen estudiante por darme su apoyo y comprensión en los momentos más difíciles ellos siempre estaban dispuestos a ayudar, son parte de este logro muchas gracias catedráticos de la Universidad Dr. José Matías Delgado.

Gracias Licdo. Jonnatan Vigil por creer en Karen, Rita y mi persona y habernos brindando el apoyo, orientación y comprensión, ya que usted fue pieza fundamental para dar por finalizado todo este reto y espero que su esfuerzo y empeño sea reflejado en esta tesis.

Karen y Rita por haber sido unas excelentes compañeras de tesis y amigas por haberme tenido la paciencia necesaria y por la confianza que en mi depositaron, y sobre todo por ser las personas con quien voy a compartir el momento más feliz de mi vida...
Licenciadas

Dora Alicia Escobar Campos.



AGRADECIMIENTOS.

Agradezco primeramente a Dios por bendecirme a lo largo de mi vida, por brindarles a mis padres la salud y los medios necesarios para salir adelante, por darme la oportunidad de cursar una carrera universitaria, y así poder finalizarla. Consciente que sin Él en nuestras vidas, nada hubiera sido posible.

A mis padres por aconsejarme, apoyarme y brindarme su confianza, por darme todo lo necesario en mi vida y en mi carrera, y por ser una parte importante en mi desarrollo personal y profesional, a mis hermanas por ayudarme y motivarme a salir adelante.

A Balmore por su apoyo incondicional a lo largo de mi carrera, sus palabras de ánimo en momentos difíciles, por su paciencia y comprensión hacia mí.

A mis abuelos, por sus valiosos consejos, a mis tías que siempre me han brindado su apoyo de diferentes maneras, por estar pendientes de mi carrera.

A mi amiga Wendy y compañeras de tesis, juntas hemos crecido profesionalmente.

Agradezco a mis docentes de la Universidad por enseñarme, instruirme, por brindarme conocimiento científico, y a la vez inculcando valores morales que son parte del desarrollo profesional.

A Lcdo. Jonnatan Vigil por ser más que mi docente, asesor, un amigo que me ha incitado a crecer en el área profesional, por su apoyo, enseñanza y paciencia.

Karen Alicia Quintanilla Medina.

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

“ Educación en afectividad humana y su relación con el inicio de las prácticas sexuales en adolescentes, del Instituto Nacional de San Bartolo, en el periodo de octubre del año 2014”

RESUMEN

La educación en afectividad humana es un aspecto esencial que se debe desarrollar y llevar a cabo, como primer punto, en la familia, ya que esta entidad socializadora, es el primer espacio en donde se brinda amor, muestras de cariño, palabras de ánimo y de respeto, que le ayudan al niño desde pequeño a crecer en un ambiente seguro y lleno de confianza. Al iniciar precozmente prácticas sexuales, muchas veces se asocia a la falta de consejos, falta de afecto familiar y el grado de confianza que los padres les brindan a sus hijos; la escuela también forma parte importante en brindar educación en afectividad, fomentando en los adolescentes respeto en sí mismo e incentivándolos a no dejarse llevar por influencias negativas de amigos y compañeros.

La presente investigación se llevó a cabo en el Instituto Nacional de San Bartolo, con estudiantes entre las edades de 14 y 19 años del Bachillerato Técnico Vocacional opción Salud, en el mes de octubre de 2014; con el propósito de conocer si influye la educación en afectividad humana que brindan los padres, la promoción y enseñanza de valores que brinda la escuela, y la influencia negativa por parte de los pares, con la decisión de iniciar prematuramente una vida sexual.

En cuanto a la tipología del estudio, fue *analítico cuantitativo, aplicado, transversal y retrospectivo*. La técnica que se utilizó para la recolección de los datos fue la encuesta, y el instrumento fue el cuestionario, compuesto por 14 preguntas y se tomó una muestra aleatoria y por estratos de 177 estudiantes de 1º, 2º y 3º año de bachillerato, el estudio siguió la metodología deductiva.

Según los resultados obtenidos, podemos concretar que los adolescentes que formaron parte del estudio, siendo el 61.6% viven con sus padres y gran porcentaje de ellos mantienen buenas relaciones familiares, existe confianza y libertad para hablar sobre temas de sexualidad; el 72.5% de adolescentes refleja que existe participación de la escuela en promover la educación en afectividad, estos aspectos son parte fundamental en la educación afectiva, de tal forma que inciden positivamente en el estudio, ya que de 177 adolescentes, 128 aun no inician su vida sexual, y 49 adolescentes ya se suman a la práctica sexual precoz.

ÍNDICE

| Contenido | Pág. |
|---|-------------|
| Introducción..... | 11 |
| a) Justificación..... | 13 |
| II Planteamiento del problema..... | 14 |
| III. Objetivos..... | 15 |
| 3.1 Objetivos General..... | 15 |
| 3.2 Objetivos Específico..... | 16 |
| IV. Marco de Referencia..... | 16 |
| 4.1 Afectividad humana..... | 16 |
| 4.2 Inicio de la afectividad..... | 20 |
| 4.3 Salud Sexual..... | 21 |
| 4.3.1 Conceptualización según la OMS..... | 21 |
| 4.3.2 Prácticas sexuales..... | 23 |
| 4.3.3 Problemas sanitarios que afectan a los jóvenes por falta de atención afectiva..... | 25 |
| 4.4 Proceso de Socialización en la Escuela..... | 27 |
| 4.5 Influencia Cultural..... | 28 |
| V. Hipótesis..... | 30 |
| 5.1 Hipótesis de trabajo..... | 30 |
| 5.2 Hipótesis Nula..... | 30 |
| VI. Operacionalización de variables..... | |
| 6.1 Definición operacional de variables..... | 31 |
| 6.2 Esquema de relación de variables..... | 32 |
| 6.3 Matriz de Congruencia..... | 33 |
| VII. Diseño Metodológico..... | 36 |
| 7.1. Tipo de Estudio..... | 36 |
| 7.2. Área de Estudio..... | 36 |
| 7.3 Población y muestra..... | 36 |
| 7.4. Criterios de inclusión y exclusión..... | 38 |
| 7.5 Métodos, técnicas e instrumentos..... | 38 |
| 7.6 Procedimientos..... | 39 |

| | |
|--|----|
| 7.6.1 Plan de recolección de datos..... | 39 |
| 7.6.2 Forma de representación de resultados..... | 39 |
| 7.7 Prueba de Hipótesis..... | 39 |
| 7.8 Consideraciones éticas..... | 40 |
| VIII. Análisis de resultados | 40 |
| 8.1 Prueba de hipótesis..... | 48 |
| IX. Conclusiones..... | 51 |
| X. Recomendaciones..... | 52 |
| Referencias bibliográficas..... | 54 |
| Anexo n°1 Instrumento de recolección de datos..... | 60 |
| Anexo n°2 Consentimiento Informado..... | 62 |
| Anexo n° 3 Presupuesto de la investigación..... | 64 |
| Anexo n°4 Cronograma de actividades..... | 65 |

INTRODUCCIÓN

La educación es la base fundamental para crear una sociedad con una cultura menos problemática y conflictiva, fomentando mejores valores que ayuden a identificar y comprender las etapas que como seres humanos experimentamos desde la infancia con respecto a la afectividad y la sexualidad.

En la actualidad, vemos que los adolescentes experimentan un tipo de actividad sexual sin saber cuál es el propósito verdadero, sino solamente dejándose llevar por el deseo y la curiosidad, con el fin de lograr un placer; y, desconocen cuáles son las consecuencias futuras que deberán adoptar involuntariamente debido a su inexperiencia y falta de información, que debió ser promovida inicialmente por los padres, luego por la escuela y posteriormente, por la sociedad misma. Por ello, los jóvenes sienten un vacío dentro de los conocimientos en afectividad y la sexualidad, evidenciándose en sus emociones, sentimientos y relaciones afectivas defectuosas.

Existen muchos mitos, creencias, tabúes, que rodean el tema de la sexualidad, causando en los adolescentes confusión y desconfianza hacia los padres para realizar algún tipo de pregunta; debido a que los padres no afrontan la responsabilidad de contestar con detalle las curiosidades de parte de los hijos, de acuerdo a las necesidades cognitivas según la edad, sino que evaden la respuestas e incluso no propician el momento para conversar sobre ello.

La etapa de la adolescencia es donde más necesitan orientación sobre sexualidad y educación en afectividad, por el alto grado de vulnerabilidad originado por la falta de conocimientos y experiencias; y es ahí cuando se le otorga muchas veces a la institución formadora la responsabilidad de la enseñanza acerca de la educación en afectividad humana.

Por lo antes expuesto, el equipo investigador, motivado por reconocer y prevenir los riesgos afectivos y físicos a los que se ven expuestos los adolescentes por falta de una educación en afectividad, fundamentada en el auto respeto hacia su propia dignidad humana, realizó el estudio sobre “Educación en la afectividad humana relacionado al inicio de las prácticas sexuales en adolescentes entre las edades de 15 a 19 años” en el Instituto Nacional de San Bartolo, del municipio de Ilopango en San Salvador, en el mes

de octubre del año 2014; con la finalidad de proponer estrategias para la formación familiar y escolar, consolidada en la educación en afectividad, para contribuir a mejorar la calidad de salud y de vida de los adolescentes.

El documento está estructurado en capítulos, los cuales se describen a continuación:

En el Capítulo I, se plasma la justificación en la que se describe el propósito de la investigación, detallando la importancia del estudio, factores de riesgo y consecuencias que conlleva el inicio prematuro de una vida sexual.

Capítulo II. Planteamiento del problema, en donde se formula la interrogante del estudio.

Capítulo III, contiene los Objetivos, General y Específicos, los cuales son los pilares fundamentales que guían la investigación, teniendo como propósito el cumplimiento de ellos.

El Capítulo IV, describe el marco de referencia, en este se plantean conceptos y la descripción teórica de las variables del estudio.

El Capítulo V, establece el sistema de hipótesis compuesta por hipótesis de trabajo e hipótesis nula.

El Capítulo VI, detalla la Operacionalización de Variables, en donde se define cada una de las variables que son: Educación familiar en afectividad, la educación de la escuela como parte de la formación teórica y como medio de socialización inicial en los jóvenes y la influencia cultural negativa por parte de los pares; además se esquematiza la relación de variables y se resumen la matriz de congruencia que dan pauta al instrumento de recolección de datos.

El Capítulo VII, define el Diseño Metodológico, donde se describe el tipo de estudio, universo y muestra, criterios de inclusión y exclusión, métodos, técnicas e instrumentos, así como los procedimientos a realizar tomando en cuenta las consideraciones éticas.

El Capítulo VIII, presenta el análisis de resultados obtenidos en la investigación, en donde se detalla la comprobación de hipótesis, el cual permitió, aceptar o rechazar la hipótesis de trabajo.

En el Capítulo IX, se representan las conclusiones que fueron determinadas por el análisis de los resultados obtenidos de la investigación.

El Capítulo X, plasma las Recomendaciones que se realizan en base a las conclusiones obtenidas.

a) JUSTIFICACIÓN

El trato afectivo de los padres hacia los hijos durante la etapa de la niñez, repercute significativamente en el desarrollo de los adolescentes. La educación en afectividad humana, es un tema de arduo trabajo que inicia en el hogar, ya que los adolescentes que crecen en un entorno familiar violento, desintegrado, en donde no existe una adecuada comunicación familiar, buscan a otras personas para que los hagan sentir queridos, seguros y tranquilos; pero muchas veces al estar alejados de su familia, corren riesgos en la salud y la vida misma, y consigo grandes responsabilidades que a su edad aún no están preparados física, emocional ni mentalmente.

Al iniciar precozmente una vida sexual, las adolescentes menores de 16 años corren un riesgo de defunción materna cuatro veces más alto que las mujeres de 20 a 30 años, y la tasa de mortalidad de sus neonatos es aproximadamente un 50% superior (Rosen, OMS, 2009). Toda adolescente embarazada se considera de riesgo, debido a su condición física inmadura que puede llevar a riesgo materno y fetal, tales como, Infecciones producto de un embarazo, Enfermedades Hematológicas, Hipertensión Inducida por el Embarazo, Retardo del Crecimiento Intrauterino, Aborto, Parto Prematuro, entre otros; además es importante señalar que las consecuencias psicológicas y sociales por un embarazo, pueden conducir a los adolescente a tomar decisiones y realizar acciones equívocas, que podrían incrementar el deterioro hacia la salud y la vida. Por lo tanto, debe de mantenerse un control psicológico, social y una excelente atención física durante su embarazo, parto, puerperio, para preservar su propia salud y la de su bebé.

Otra de las consecuencias de iniciar una vida sexual en la adolescencia es la transmisión de las enfermedades del aparato reproductor, ya que toda persona con una vida sexual activa puede ser susceptible al contagio. Las diferentes prácticas sexuales podrían ser un indicador de un alto grado de promiscuidad, ya que tener varios compañeros sexuales es una tendencia que ha ido en aumento para ambos sexos, debido principalmente a la falta de educación en afectividad.

El daño psicológico, es un efecto que no debe ser ignorado. La primera relación sexual muchas veces puede ser incidental, presentarse en un momento imprevisto, y cuando en ellos ocurre un fracaso amoroso, es una experiencia desbastadora que necesita el apoyo de sus padres; ya que, si no se sabe manejar la situación adecuadamente, el adolescente puede bajar en su rendimiento académico, caer en una vida ficticia e iniciar con el consumo de alcohol, drogas, y hasta en el peor de los casos el suicidio.

Al iniciar precozmente una vida sexual se observan las consecuencias que sufren los adolescentes, sin embargo suelen suceder por las carencias emocionales y necesidades afectivas que no son cubiertas en la familia y que pueden conducir al adolescente a presentar comportamientos y experiencias sexuales de elevado riesgo, traduciéndose en un fracaso de sus proyecto de vida. Por lo tanto, la familia es el pilar principal para fundamentar el conocimiento sobre la sexualidad, la afectividad, las prácticas sexuales, entre otras competencias para la vida; pero hoy por hoy, las familias se encuentran desintegradas, y en muchos casos hace falta una figura materna y/o paterna, ya sea por divorcios, porque emigran a otros países por falta de empleo, o simplemente por no mantener una buena comunicación entre el núcleo familiar.

Entre más temprano se inicie una educación en afectividad en conjunto con la educación sexual, más eficiente será la prevención de embarazos no deseados, abortos, y múltiples enfermedades, así como la disminución de los índices de suicidio por falta de afectividad. De igual importancia la educación sexual crea actitudes más maduras y responsables sobre la sexualidad. (IPAS, 2001)

Según datos del MINSAL, para el año 2013, en nuestro país, la tasa de embarazos en adolescentes es de 89 por cada 100,000 mujeres entre 15 y 19 años. La ex ministra de salud, Dra. Isabel Rodríguez, expresó que es una cifra altísima si se compara con el promedio mundial que es de 77.

Según el Informe final de FESAL 2008, la proporción de adolescentes cuya primera relación sexual fue premarital asciende del 7% entre las mujeres de quince años de edad hasta el 38% entre las de diecinueve años. Cifras muy alarmantes que nos indican que se debe llevar a cabo una concientización sobre la educación en afectividad, inculcando valores, tratando de fomentar en los niños en edades muy tempranas, actitudes positivas que le permitan en la adolescencia identificar lo que es adecuado hacer y lo que no se debe hacer, aceptando con responsabilidad consecuencias de cada acto que realizan. Por ello la educación en afectividad humana crea un vínculo estrecho con el inicio de las prácticas sexuales en adolescentes.

b) PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

En el siguiente informe de investigación, se dio respuesta a la pregunta:

¿Cómo influye la educación en la afectividad en el inicio de las prácticas sexuales en los adolescentes de 15 a 19 años de edad, del Instituto Nacional de San Bartolo, del municipio de Ilopango, departamento de San Salvador, en el año 2014?

c) OBJETIVOS

3.1 Objetivo General:

Determinar la influencia de la educación en la afectividad humana en el inicio de las prácticas sexuales en adolescentes de 15 años a 19 años del Instituto Nacional de San Bartolo del municipio de Ilopango, departamento de San Salvador, en el mes de octubre del año 2014.

3.2 Objetivos Específicos:

- a) Relacionar la educación familiar en afectividad del adolescente con el inicio de las prácticas sexuales.
- b) Vincular el proceso de socialización del adolescente en la escuela con el inicio de las prácticas sexuales.
- c) Determinar si la influencia cultural de los pares contribuyen para que el adolescente inicie las prácticas sexuales.

d) MARCO DE REFERENCIA

4.1 Afectividad humana.

Charles Darwin (1859), define como afectividad humana “al conjunto de procesos psicológicos que nos permiten relacionarnos con nuestro entorno y que se expresan a través de comportamientos, emociones, sentimientos, pasiones y estados de ánimos”.

Las emociones y sentimientos están presentes al nacer, por consiguiente en el desarrollo emocional se debe a la acción de la maduración como a la del aprendizaje, relacionándose estos dos componentes juntos y a la vez (González, 2002). El aprendizaje y la maduración están íntimamente unidos en las emociones, motivaciones, sentimientos y pasiones, resultando muchas veces muy difícil el determinar lo que se debe a la maduración y lo que pertenece al aprendizaje, lo que es hereditario y lo que pertenece al medio.

El sentimiento es la acción y el efecto de experimentar sensaciones provenientes del exterior o del interior. Los sentimientos son estados subjetivos y difusos de signo positivo o negativo; en el caso de la afectividad se manifiesta habitualmente por los

sentimientos; ya que los sentimientos desempeñan una función importante en la conducta, pues nos permite valorar las situaciones y nos predispone a actuar en una determinada dirección. A diferencia de las emociones que son súbitas y fugaces, los sentimientos se mantienen por más tiempo. (Otero, 2000)

Educar a los niños dentro de una formación integral es el objetivo principal de cualquier proceso de aprendizaje que inicia en el hogar. Al lograr dicha formación, contribuye de un modo especial a la afectividad estable, serena y equilibrada, mediante la cual el sujeto establece relaciones con su entorno, primero con sus padres, y después las amplía el resto de la sociedad en sus diferentes etapas de la vida.

La educación debe orientarse al pleno desarrollo de la personalidad del ser humano, el desarrollo cognitivo debe complementarse con el desarrollo emocional. La educación emocional debe dejarse sentir en las relaciones interpersonales, en el área de estudio y en el trabajo académico. La educación emocional, es una forma de prevención de actos violentos, consumo de drogas, integración a grupos no deseados; enfocándose a desarrollar un ser humano que ponga en prácticas valores, que adquiera buenas costumbre y que sea un miembro que aporte bienestar a la sociedad.

La autoestima es determinante del bienestar emocional del adolescente y se considera un factor protector que ayuda a los jóvenes a superar situaciones difíciles. Los sistemas de apoyo social, particularmente las relaciones con los padres y los pares contribuyen a aumentar la autoestima de los adolescentes. Un buen nivel de autoestima y bienestar emocional permite a los adolescentes desarrollar una serie de habilidades personales que facilita la toma de decisiones que llevan a una vida sexual más saludable, tomando en cuenta la preparación física, mental y la edad adecuada para iniciarla. Por el contrario, la baja autoestima se ve implicada en los problemas de salud tales como depresión, suicidio, anorexia nerviosa, conducta de riesgo sexual (Santrock, 1998; Juszczak y Sadler, 1999).

Como parte de la afectividad las emociones, sentimientos y pasiones, desempeña un papel importante en nuestras vidas. Están inmersas biológicamente en nuestra naturaleza y forman parte de la vida del ser humano. Con la ira y el enojo expresamos malestar y puede servir para defendernos de una situación de peligro; la ansiedad nos permite estar en estado de alerta ante situaciones difíciles; la tristeza es una forma de expresar el dolor que llevamos dentro o nos lleva a pedir ayuda; con las rabietas, manifestamos insatisfacción y frustración, etc. (González, 2002).

Una educación sexual y afectiva integral, debe facilitar a los jóvenes a despejar la confusión, obtener información y mantener un conocimiento adecuado acerca de su sexualidad que les permita tomar decisiones con responsabilidad y fundamentadas en el desarrollo de las relaciones interpersonales basadas en el afecto y el respeto (Muños, 2012). Es indispensable un contexto familiar sólido y estable que asuma su función formativa y proporcione la información y orientación que los jóvenes requieren, de igual forma el respaldo de los centros educativos a través de sus programas con énfasis a la interacción afectiva de la enseñanza de valores y que contengan información adecuada y oportuna que fomenten actitudes responsables en el joven.

En cualquier adolescente la afectividad como el sector de la personalidad más condicionado, disminuido y problematizado, ya sea por la falta de confianza por parte de los jóvenes hacia sus padres, el expresarles muestras de cariño y afecto que quizás en su infancia no se demostraron, y como consecuencia las carencias afectivas de apoyo emocional e insuficiente, hace que el adolescente presente algunas conductas significativas a los largo de su vida.

Dentro de la psicología diferencial¹ se centran puntos básicos en la educación en la afectividad para el adolescente masculino y femenino que a continuación se presentan (Izquierdo, 2007):

- a) **Afectividad masculina:** Los padres deben potenciar en el niño valores de solidaridad y de respeto a la propia conciencia. Educando sobre sensibilidad de la forma más abierta, fomentando el autocontrol de las emociones que potencie la serenidad y la libertad de decisión en cada momento.

- b) **Afectividad femenina:** Educar en afectividad en la parte femenina es orientar a la joven a mantener el dominio de los sentimientos, a no dejarse dominar por ellos. Así también ser una joven sencilla, que aprende a valorarse y a amarse ella misma, respetándose primeramente ella para que cuando llegue el momento de enamorarse lo haga con una persona que la respete y la valore.

Como lo expresa la psicología diferencial, orientar y educar a los adolescentes en estos puntos básicos, ayuda a los jóvenes a crear conciencia de sus propios actos, actitudes y comportamientos, teniendo muy en cuenta la orientación que en el hogar se les brinda.

¹ Psicología diferencial: se ocupa de la descripción, predicción y explicación de la variabilidad interindividual e intergrupala del comportamiento y los procesos psicológicos humanos.

Muchos adolescentes tienden a iniciar su vida sexual no solo respondiendo a sus estímulos o deseos, sino también por influencias de grupos de amigos, imágenes en la tv, modelos a seguir, y por la falta de información parcial, total y distorsionada en sus propios hogares, en su grupo de amigos y del medio publicitario que los rodea.

Los valores sexuales están íntimamente ligados a la procedencia religiosa y generalmente atados al conservadurismo y a la restricción, pero en este punto lo importante es, el grado en que el adolescente se sienta comprometido con sus enseñanzas brindadas por los padres de familia. (Porrás, 2010)

La estructuración familiar adecuada, y las familias unidas con buenas relaciones que participan activamente en la educación de sus hijos, crean factores protectores a las conductas riesgosas; sin embargo no se puede opacar la idea, que al llegar a la adolescencia se desvíen las enseñanzas y los consejos; por influencias negativas por parte de los pares, por influencias de los medios de comunicación y la sociedad en general. El porcentaje que esto ocurra es mínimo, si existe una adecuada educación en afectividad; donde haya armonía, confianza y buenas relaciones afectivas en el hogar.

La familia típica salvadoreña está compuesta por 5 o 6 miembros en la mayoría de los casos (68.3%), los jóvenes comparten el hogar con su madre y hermanos. Más de la mitad de los jóvenes viven sin su padre y en un 31.7% de los casos, sin su madre. El papel de los padres y madres en la educación de sus hijos en su integración social es incuestionable y el efecto de la ausencia de uno o ambos padres debe ser valorado en toda su expansión.

Señalan algunos estudios que, los padres son elegidos en tercer lugar, por detrás de los amigos e internet y revistas, como fuente de información para los jóvenes con temas relacionados con la sexualidad, esto conlleva a que los adolescentes no estén recibiendo un aspecto importante de la formación afectiva que es fundamental para su futuro (De Irala, 2008).

4.2 Inicio de la afectividad.

Se considera la adolescencia como una etapa bien definida de la vida del ser humano. Comprende un período de transición entre la niñez y la adultez y está caracterizada por cambios notables en el desarrollo físico, mental, emocional y social del individuo (Rodríguez, 2007). El equilibrio afectivo y emocional permite alcanzar una personalidad madura.

Este proceso evolutivo debe integrar y armonizar diversos aspectos como el sistema nervioso central, el sistema nervioso autónomo, el sistema glandular, la constitución física, la capacidad intelectual, y el desarrollo psicomotor; estos procesos ayudan a ampliar su entorno físico iniciando así una etapa de exploración e independencia que le permita moverse y relacionarse libremente (Gonzales, 2002); en el desarrollo intelectual mediante el cual interioriza, comprende e interpreta la estimulación externa, iniciando la formación de sus estructuras cognitivas; el Desarrollo Afectivo y Social que permite establecer relaciones con los demás ampliando y enriqueciendo su proceso de socialización. Y como alcance de dicha maduración también las experiencias transmitidas por la familia, la escuela y la sociedad que son los agentes sociales y que contribuirán a que el ser humano alcance dicha maduración.

La educación en afectividad se realiza de forma espontánea y natural mediante el proceso de socialización. Las emociones desempeñan un papel importante en la vida del joven, las respuestas afectivas se relacionan con todas las situaciones y relaciones humanas ya sea con los padres, con el entorno, con el grupo de iguales, en la escuela y trabajo, así mismo en la actividad sexual, social y moral que condicionan en todos los ámbitos de la vida.

A lo largo de los años la necesidad de una educación afectiva y sexual ha ido cobrando importancia y ha hecho que seamos más conscientes de asumir dicha responsabilidad de una manera más sistemática, objetiva, integral, positiva y equilibrada (Soler, 2003).

Existen fenómenos dentro de la fisiología del acto pasional que va inmerso dentro de la afectividad humana (Fuentes, 2005):

Como primer punto tenemos reacciones orgánicas internas, alteraciones de la circulación, de la respiración, que tienen su principio en los centros bulbares como en el bulbo raquídeo, ya que está implicado en el mantenimiento de las funciones involuntarias. Otro órgano es el corazón ya que en él depende de los centros nerviosos.

Una gran influencia sobre la afectividad proviene de las secreciones internas como las glándulas endócrinas, que segregan sustancias bioquímicas de tipo hormonal y que vierten directamente en el torrente sanguíneo; estas secreciones contribuyen a elevar el tono arterial y muscular y de este modo, intervienen en las reacciones orgánicas. Todos estos cambios experimentan los adolescentes al iniciar su vida sexual, muchas veces el cuerpo y la mente no se encuentra preparados para estos cambios que se presentan muchas reacciones que a su edad parecen extrañas y pueden crear más confusión, dudas que no son resueltas por las mejores personas, sino por amigos de sus mismas edades que no brindan la información necesaria y eficiente.

4.3 Salud Sexual.

4.3.1. Conceptualización según la Organización Mundial para la Salud (2002).

Sexo

Se refiere a las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. Si bien estos conjuntos de características biológicas no son mutuamente excluyentes, ya que hay individuos que poseen ambos y tienden a diferenciar a los humanos como hombres y mujeres.

Sexualidad

Es un aspecto central del ser humano a lo largo de la vida y abarca el sexo, las identidades y roles de género, orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción.

La sexualidad se experimenta y se expresa en pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, roles y relaciones. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones pero no todas ellas son siempre experimentadas o expresadas. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.

Para la OMS define a la Salud Sexual como un estado de bienestar físico, emocional, mental y social en relación con la sexualidad, no simplemente la ausencia de enfermedad, disfunción o discapacidad.

La salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia. Para que la salud sexual se logre y mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser protegidos, respetados y cumplidos.

La sexualidad humana y la madurez emocional:

Dentro de la sexualidad humana existen dimensiones que son la afectiva, la sexual y la genital. Dentro del ser humano psicológicamente estos tres aspectos están íntimamente relacionados y que permiten que se viva el amor, el afecto y el cariño; sin embargo dentro de la adolescencia pueden verse distorsionados estos aspectos, por no tener un grado de madurez afectiva y por ello es difícil vivir un noviazgo o la virginidad de una manera saludable, si no se alcanza una madurez afectiva la persona estará infeliz, descontenta, agresiva y desconfiada. La afectividad juega un papel fundamental en el desarrollo de la personalidad y tiene una importancia muy significativa en la vida del ser humano. (Izquierdo, 2007)

Se habla de sexualidad sana cuando se integran todas las áreas de las persona en función de bienestar y del desarrollo tanto individual como relacional, hecho que hace posible encontrar a través de ella una enorme satisfacción.

A continuación se expone algunos elementos que implica una sexualidad sana manteniendo una madurez emocional. (Porrás, 2010)

- a) Cuando se comparte con la pareja existe afecto, confianza, amor, sensación de seguridad y compromiso. Hay un alto grado de intimidad, estabilidad y comunicación. Estos aspectos que muchas veces pasan desapercibidos en la adolescencia.
- b) La persona conoce el valor real de la vida, por lo que evita someterse a los demás, a daños y perjuicios, o a situaciones riesgosas para la salud física, mental y emocional.

- c) Se tiene un profundo autoconocimiento y autodominio que deriva en el ejercicio pleno de la libertad con responsabilidad.
- d) El ejercicio pleno de la sexualidad es parte del proyecto de vida que abarca todos los demás aspectos de la existencia.

Todos estos aspectos que conllevan mantener una sexualidad sana, son lo que hace falta que los jóvenes conozcan antes de iniciar una vida sexual; haciendo conciencia que no solo se limita a sentir satisfacción física que es pasajera, sino tener conocimiento pleno de la confianza, seguridad y compromiso que se adquiere con la pareja.

4.3.2 Prácticas sexuales.

Definición de prácticas sexuales:

Son patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia como para ser predecibles, con el fin de dar o recibir placer sexual, incluye posibles formas de relación entre dos personas y no solo se limita al coito o penetración. (OMS, 2000)

Tipos de prácticas sexuales:

- a) De tipo penetrativas: con o sin eyaculación dentro de la vagina.
- b) No penetrativas: abrazos, masajes, caricias, caricias en la zona genital y sexo oral

a) Prácticas sexuales precoces:

Consiste en el contacto físico entre personas con prematura conducta sexual sin estar física ni mentalmente preparado, esto es un desajuste de mente y cuerpo que lleva a una exagerada conducta pseudo adulta sexual. (Colds, 2000)

La iniciación prematura de la actividad sexual sin madurez cognitiva puede llevar a los jóvenes a estrés emocional. Los jóvenes tienden a iniciarse sexualmente durante los años de la adolescencia (15 y 19 años), una etapa de desarrollo en la que comparten tiempo con sus pares. Tienen sentimientos de omnipotencia e inmortalidad, lo que les lleva a

adoptar conductas de riesgo, con el consiguiente aumento del embarazo adolescente, ITS e infección de VIH. (OPS, 2003)

Dentro de las variables psicosociales que pueden ser significativas para tener actividad sexual precoz se encuentran las necesidades afectivas del adolescente, que muchas veces buscan satisfacerlas en las relaciones sexuales, ya que es una etapa en la que se busca estar más tiempo con los amigos que con sus padres. El proceso normal de esta etapa de la vida es que a mayor edad disminuye el control afectivo como medio de obtener satisfacciones y aumenta la capacidad de control para alcanzar sus metas, pero esto no sucede en el caso de los adolescentes que inician su actividad sexual precozmente. (Díaz, 1988)

b) Prácticas sexuales tardías:

La coexistencia de autoridad en una familia y la facilidad de hablar sobre sexualidad entre padres e hijos favorece el retraso del inicio sexual. Así mismo la obediencia a la autoridad familiar y la aceptación de normas y valores sociales influyen en el adolescente a no querer practicar relaciones sexuales precozmente. (Pick, 1998)

Se demostró que los adolescentes que perciben menos autonomía y mayor imposición del padre, así como, menor apoyo, autonomía, reconocimiento, supervisión, motivación y una mayor imposición y control por parte de la madre, son adolescentes que presentan una vida sexual activa en comparación de los que no son sexualmente activos. Lo anterior señala la importancia de las relaciones familiares que establece el adolescente con relación a su actividad sexual. (Palacios, 2005)

Ante una relación pobre o nula entre el adolescente y sus padres, el adolescente puede presentar conductas de riesgo como el sexo no protegido, o bien, puede resentirse y rebelarse debido a que percibe un sobre control y sobre monitoreo por parte de sus padres, por lo cual posiblemente se involucre en conductas sexuales. Por el contrario, si las relaciones son sólidas, pueden establecer acuerdos con respecto a este tópico, lo que conducirá a la demora del inicio de la conducta sexual. (Storms, 1999)

Dentro de las etapas fisiológicas de la vida del ser humano desde la infancia comienza la curiosidad y la necesidad por conocer nuestro cuerpo, al darnos cuenta que no somos iguales entre el sexo masculino y femenino; y cada etapa de la vida es diferente y se vive en forma distinta, además se tienen necesidades biológicas, afectivas, sociales, sexuales. En la pubertad que da inicio entre los 11 hasta los 16 años de edad, el joven presenta cambios físicos, y el organismo madura sexualmente, existe una serie de cambios

generales en el cuerpo que son drásticos, bruscos y que producen mucha confusión entre el joven ya que va entrando a una etapa de la vida adolescente.

En la etapa de la adolescencia se vuelven más independientes, se crean grandes amistades, aparecen los primeros amores y es la etapa en donde buscan saber quiénes son y a dónde van. A partir de esa época comienzan a sentir necesidades sexuales y se encuentran en el conflicto de hacer lo que sienten y lo que se les prohíbe, ahí depende de la educación en la afectividad y sexualidad que los jóvenes en las diferentes etapas del crecimiento y desarrollo han obtenido por parte de los progenitores.

4.3.3 Problemas sanitarios que afectan a los jóvenes por falta de atención afectiva. (OMS, 2011)

a) Embarazos y partos precoces

Cada año dan a luz unos 16 millones de adolescentes de entre 15 y 19 años, lo que supone aproximadamente un 11% de todos los nacimientos registrados en el mundo. La gran mayoría de esos nacimientos se producen en países en desarrollo. El riesgo de morir por causas relacionadas con el embarazo es mucho mayor en las adolescentes que en las mujeres mayores. Cuanto más joven es, mayor es el riesgo.

b) Transmisión de VIH

Un mejor acceso al asesoramiento y las pruebas del VIH permitirá informar a los jóvenes sobre su serología, y les ayudará a obtener la atención que necesitan, y evitará una mayor propagación del virus.

c) Salud mental

Aproximadamente el 20% de los adolescentes padecen un problema de salud mental, como depresión o ansiedad. El riesgo se incrementa cuando concurren experiencias de violencia, humillación, disminución de la estima y pobreza, y el suicidio es una de las principales causas de muerte entre los jóvenes. Propiciar el desarrollo de aptitudes para la vida en los niños y adolescentes, ofrecerles apoyo psicosocial en la escuela y otros entornos de la comunidad son medidas que pueden ayudar a promover su salud

mental. Si surgen problemas, deben ser detectados y manejados por trabajadores sanitarios competentes y con empatía.

d) Consumo de tabaco

La gran mayoría de los consumidores de tabaco que hay en el mundo adquirieron el hábito en su adolescencia. Se estima en unos 150 millones los jóvenes que consumen tabaco actualmente. La mitad de esos consumidores morirán prematuramente como consecuencia de ello. La prohibición de la publicidad del tabaco, el aumento de los precios de los productos de tabaco y la adopción de leyes que prohíben fumar en lugares públicos, reducen el número de personas que empiezan a consumir productos de tabaco. Y muchos de los jóvenes adquieren esta práctica por falta de atención en las familias, por influencias de amistades, falta de consejería o por factores hereditarios.

e) Uso nocivo del alcohol

Motivo de preocupación en numerosos países, es el uso nocivo del alcohol entre los jóvenes reduce el autocontrol y aumenta las conductas de riesgo. Es una causa fundamental de traumatismos, violencia y muertes prematuras. Las intervenciones breves de asesoramiento y apoyo ante los casos de consumo de alcohol pueden ayudar a reducir el uso nocivo del mismo entre los jóvenes.

f) Violencia

La violencia es una de las principales causas de defunción entre los jóvenes, sobre todo entre el sexo masculino: se estima que cada día mueren 430 jóvenes de 10 a 24 años a causa de la violencia interpersonal. Por cada muerte, se calcula que entre 20 y 40 jóvenes necesitan tratamiento hospitalario por una lesión relacionada con la violencia.

El fomento de una crianza satisfactoria en los primeros años de vida, la enseñanza de aptitudes para la vida y la disminución del acceso al alcohol y a medios letales como las armas de fuego pueden ayudar a prevenir la violencia. La dispensación de una atención efectiva y empática a los adolescentes que son víctimas de la violencia y el apoyo permanente pueden ayudar a paliar las consecuencias tanto físicas como psicológicas de la violencia.

4.4 Proceso de Socialización en la escuela

La familia es un elemento imprescindible en la educación afectiva y la educación sexual, pero también lo es la escuela; ya que por sus propias características permite el desarrollo de programas educativos sistemáticos, progresivos y ajustados al momento del ciclo vital del estudiante. (Artiaga, 2005)

La escuela es una institución que tiene como objetivos transmitir conocimientos científicos, culturales, éticos y morales que le permitan al ser humano enfrentarse al mundo profesional; también la escuela viene a ser como el medio en el cual el niño se desenvuelve y se pone a prueba sus habilidades y destrezas hacia otros compañeros.

El proceso de socialización en la escuela se establece en 2 dimensiones, la primera es de forma vertical en el cual comprende las relaciones educativas de tipo jerárquica que se establecen entre los maestros y los estudiantes; la segunda forma es de tipo horizontal que son las relaciones entre iguales como los compañeros de estudio y las amistades. (Sadurmi, 2008)

El vínculo afectivo, la forma de expresarse y de comportarse puede cambiar al estar frente a sus maestros y frente a sus amistades o compañeros de clase, esto implica que la parte afectiva del joven se encuentra vacía, la autoestima y la seguridad en sí mismo puede que no se encuentre bien cimentada.

Las experiencias del joven en la escuela van a contribuir a la formación de carácter, comportamiento, desarrollar los valores que en su vida va a ser muy útil. También poniéndose a prueba lo que en el hogar se le fue enseñado.

La conducta antisocial es una problemática que surge como consecuencia de diversos factores en los que se destacan una conducta agresiva en la escuela, el consumo de drogas, alcoholismo, la relación antisocial con los pares, las alteraciones emocionales, el maltrato, los problemas familiares, entre otros, esto hace que el individuo se vuelva más vulnerable.

En El Salvador, entre el 20 - 25% de los nacimientos ocurren en adolescentes. Las consecuencias educativas y laborales son numerosas, pues son muchas los adolescentes

que abandonan sus estudios o el trabajo (De Irala, 2008). En muchas instituciones educativas se puede observar la presencia de adolescentes embarazadas, que aun finalizando su periodo de embarazo asisten a la escuela con la esperanza de no perder su año de estudio; muchas jovencitas tiene una oportunidad de finalizar el periodo escolar, pero no todos corren con esa ventaja; pudiendo evitar estos inconvenientes y que el joven mantenga una visión emprendedora con un futuro exitoso; esto obliga a trabajar mucho en brindar educación afectiva y a fomentar valores en el hogar y en la escuela, con una visión futurista lleno de éxitos personales y laborales.

Se debe de valorar cuanto tiempo los adolescentes le dedican a estudiar o repasar alguna temática desarrollada en clases, cuanto es el tiempo que dedica a estar con sus amistades, que actividad es la que más realiza en su tiempo libre y cuánto tiempo pasa sin supervisión de un adulto. Estos aspectos nos permiten analizar qué tan ocupado pasa el joven en actividades que son sanas y saludables para su vida, utilizando el tiempo libre en acciones que ayuden a su desarrollo personal.

La familia y la escuela forman una alianza necesaria para el desarrollo del niño en todos sus aspectos, para que cuando llegue a la adolescencia y entre a la etapa adulta sepa afrontar las consecuencias de sus propios actos. La escuela viene a ser parte de un medio formador intelectual, pero también viene a contribuir al desarrollo social del niño, ya que se involucra con más personas de su misma edad los cuales son de diferente carácter, culturas, costumbres y es ahí donde se identifica y decide su grupo de amigos.

4.5 Influencia cultural

La maduración física del adolescente le otorga una dimensión sexual a su identidad en formación. Pero la cultura también es una gran influencia, como lo demuestras los datos estadísticos en cuanto a las relaciones sexuales y el embarazo en adolescentes. (Myers, 2006)

En la actualidad los menores suelen ver la televisión mientras comen, ya sea desayunando, almorzando o en la cena. Este hecho, supone un sacrificio del diálogo, puesto que ese es un momento en que se pueden proponer conversaciones importantes entre las familias, pudiendo ser el tiempo ideal de compartir lo que en el día ha sucedido y estar en un ambiente agradable y en comunicación de los padres hacia los hijos, fomentando la armonía y la confianza familiar. (Gallego, 2007)

Los medios de comunicación despiertan y explotan los impulsos sexuales y ofrecen modelos para la insinuación y seducción poseen mucho auge en la reproducción de materiales pornográficos, revistas, videos, radio televisión, internet, esto conduce a que los adolescente se sientan motivados para experimentar e iniciar relaciones sexuales precoces, aun cuando casi todos los adolescentes tienen un amigo íntimo que obtiene acceso a estos materiales. (Colds, 2004)

Por lo tanto el desarrollo de la tecnología y medios audiovisuales como los son la computadora, revistas y los teléfonos inteligentes, han venido a producir enormes transformaciones culturales por el hecho del acceso a la información inadecuada, los contenidos sexuales de los programas de televisión. De alguna forma se han alterado las normas, los valores, las costumbres que orientan y regulan las relaciones afectivas, actitudes y comportamientos relacionados con la sexualidad. (Margulis, 2003)

La juventud no cuenta con una cultura o con referentes que le faciliten desarrollar una noción sana de la sexualidad, ya que con los medios de comunicación, con anuncios publicitarios, con el acceso a internet y por ende el fácil acceso a páginas pornográficas y posters comerciales que dejan poco a la imaginación; música que incita a prácticas sexuales, todos estos aspectos despiertan la curiosidad del joven, por lo tanto es necesario que se logre construir y mantener sus propios criterios, firmes y claros, por medio de un juicio crítico, analítico y una vida espiritual enriquecida que son las mejores herramientas que la familia les brinde para adquirir mayor madurez y preparación respecto a la toma de decisiones importantes.(Porrás, 2010)

El nivel educativo y cultural de una sociedad favorece prácticas y estilos de vida más saludables y enriquecedoras para el joven que le disponen en una mejor situación de desarrollo personal. (De Irala, 2008)

Influencia de los pares en edad:

La influencia en los conocimientos, aptitudes y conductas de los compañeros en edad es importante, la información proporcionada por los pares de la misma edad ellos constituyen la fuente principal de información y motivación relacionada con el inicio de relaciones sexuales como es evidente los adolescentes son influidos poderosamente por los pares a través de la selección y facilitación. (Henry, 2004).

Los padres de familia deben ser conscientes de que el desarrollo emocional sano, permite que el adolescente vaya ampliando su círculo social y se exponga sin riesgo a las diferentes clases de influencia ya sea positiva o negativa.

g) HIPÓTESIS

a. Hipótesis de Trabajo.

- a) El adolescente que recibe una educación familiar en afectividad no inicia prácticas sexuales.
- b) Si el proceso de socialización que se desarrolla en la escuela es adecuado, el adolescente no inicia sus prácticas sexuales.
- c) Si la influencia cultural por parte de los pares es negativa, el adolescente inicia sus prácticas sexuales.

a. Hipótesis Nula.

- a) El adolescente que recibe una educación familiar en afectividad no incide a que inicie sus prácticas sexuales.
- b) Si el proceso de socialización que se desarrolla en la escuela es inadecuado, no influye a que el adolescente inicie las prácticas sexuales.
- c) Si las influencias culturales por parte de los pares son negativas, no determina en que el adolescente inicie las prácticas sexuales.

d) OPERATIVIZACIÓN DE VARIABLES

a. Definición operacional de variables:

a) Educación familiar en afectividad:

La educación afectiva pretende ayudar a cubrir y a resolver necesidades de autoestima, control interno, habilidades sociales e interpersonales y la responsabilidad compartida adquieren una especial importancia en el desarrollo afectivo y sexual en los individuos ya sean niños, adolescentes, adultos; pero para alcanzar un desarrollo evolutivo y equilibrado, estas tres grandes necesidades humanas deben satisfacerse desde la familia (Soler, 2003)

b) Proceso de socialización que se desarrolla en la escuela es adecuado:

Capacidad de relación del individuo, que se concreta en la convivencia con los demás y su inserción social por medio del aprendizaje. (Baztam, 1994)

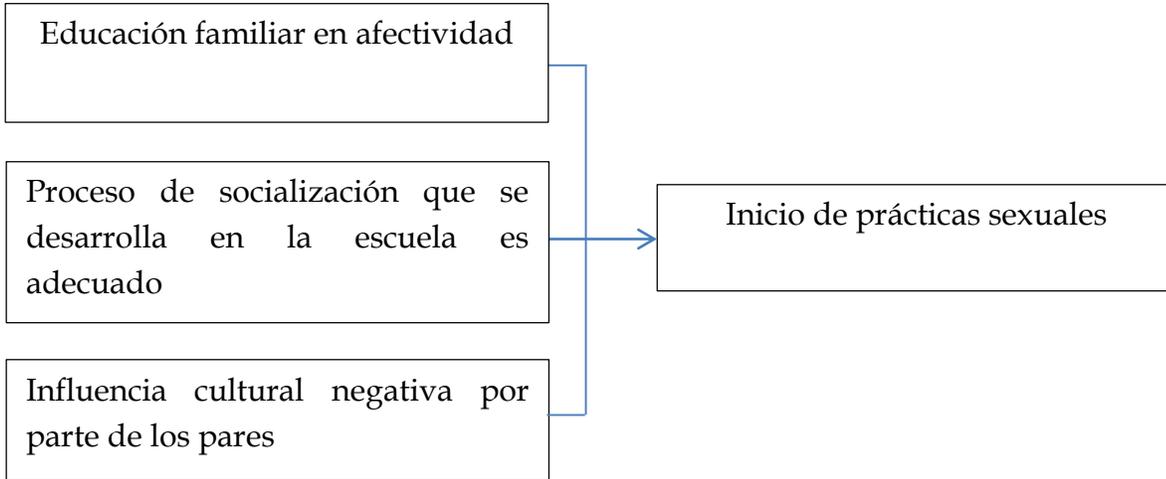
c) Influencias culturales negativas por parte de los pares:

A pesar de la enorme influencia del contexto familiar, si existe una carencia emocional dentro de la familia puede hacer que se recurra al grupo de iguales para satisfacer dicha necesidad afectiva, aumentando así la probabilidad de adoptar conductas de riesgo. (Barrett y Turner, 2006)

d) Prácticas sexuales:

Son patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia como para ser predecibles, con el fin de dar o recibir placer sexual, incluye posibles formas de relación entre dos personas y no solo se limita al coito o penetración (OMS, 2000)

a. Esquema de relación de variables:



6.3. Matriz de congruencia de variables

| Variable | Dimensión | Indicador | Aspecto a explorar | Escala de medición |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--|--|--|
| Educación familiar en afectividad | Integración familiar. | a) Porcentaje de adolescentes que viven con ambos padres. | ¿Vive con sus padres en el mismo hogar? | Escala nominal Con cinco indicadores presentes (+), se considera la variable como aceptada en cada sujeto de estudio. |
| | Comunicación efectiva con los padres. | b) Porcentaje de adolescentes que mantienen una comunicación efectiva con sus padres. | ¿La comunicación con sus padres es efectiva? | |
| | Práctica de valores en la familia. | c) Porcentaje de adolescentes en los que existe respeto recíproco con sus padres. d) Porcentaje de adolescentes que perciben confianza plena de parte de los padres. e) Porcentaje de adolescentes que mantienen una conversación libre sobre sexualidad con sus padres. | ¿Existe respeto constante entre sus padres con usted y viceversa? ¿Siente plena confianza con sus padres para comentarles cualquier situación de su vida? ¿Posee la libertad de mantener una conversación con sus padres sobre sexualidad? | |

| Variable | Dimensión | Indicador | Aspecto a explorar | Escala de medición |
|--|--|--|---|--|
| | | | | |
| Proceso de socialización que se desarrolla en la escuela es adecuado | Valores morales en la convivencia social | a) Porcentaje de adolescentes que refieren que la escuela inculca el respeto así mismo. b) Porcentaje de adolescentes que refieren que la escuela | ¿La Escuela promueve la capacidad para decir "NO" ante propuestas que afecten su salud o su vida? ¿La escuela promueve el respeto físico, mental y | Escala nominal. Con tres indicadores presentes (+), se considera la variable como aceptada en cada sujeto de estudio. |

| Variable | Dimensión | Indicador | Aspecto a explorar | Escala de medición |
|---|--|---|--|---|
| | | <p>promueve el respeto hacia los demás.</p> <p>c) Porcentaje de adolescentes que refieren que la escuela impulsa la responsabilidad en los actos humanos.</p> | <p>sexual hacia los demás?</p> <p>¿La escuela fomenta a ser responsable ante las consecuencias de las acciones personales?</p> | |
| Influencia cultural negativa por parte de los pares | Consumo de bebidas alcohólicas, tabaco y otras sustancias. | a) Número de adolescentes que ingieren bebidas alcohólicas, uso de tabaco y otras sustancias. | ¿Ha consumido bebidas alcohólicas, tabaco u otras sustancias por influencia de tus amigos? | Escala nominal Con tres indicadores presentes (+), se considera la variable como aceptada en cada sujeto de estudio. |
| | Uso de revistas y videos pornográficos. | b) Porcentaje de adolescentes que hacen uso de revistas y videos pornográficos. | ¿Ha compartido con sus amigos revistas y/ o vídeos pornográficos? | |
| | Necesidad de aceptación del grupo. | c) Porcentaje de adolescentes que son presionados por el grupo de amigos (as) para iniciar las prácticas sexuales. | ¿Fue motivado alguna vez por sus amigos para iniciar una práctica sexual? | |

| Variable | Dimensión | Indicador | Aspecto a explorar | Escala de medición |
|------------------------------|--------------------------------|--|---|--------------------|
| Inicio de prácticas sexuales | Inicio de la actividad sexual. | d) Porcentaje de adolescentes que han iniciado prácticas sexuales. | <p>¿Ha tenido alguna práctica sexual en forma de penetración?</p> <p>¿A qué edad sostuvo su primer contacto sexual?</p> <p>¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?</p> | Escala nominal. |

e) DISEÑO METODOLÓGICO

a. Tipo de Estudio

Es un estudio de tipo *analítico cuantitativo* por que se usaron herramientas estadísticas para el procesamiento y análisis de datos; *aplicada*, ya que buscamos conocer para intervenir basándose en los resultados encontrados; el estudio de variables se realizó de forma simultanea durante el periodo específico comprendido entre el mes de octubre del año 2014, por lo que es de tipo *transversal*, y *retrospectivo*, ya que se comprueba la hipótesis planteada y se realiza un análisis estadístico.

7.2 Área de Estudio

Ubicación geográfica.

El Instituto Nacional de San Bartolo está ubicado en San Bartolo, calle Meléndez, San Bartolo, San Salvador, El Salvador. Contiguo a Hospital Nacional de San Bartolo. Cuenta con Bachillerato Técnico Vocacional Opción Hostelería y Turismo, Contaduría Pública, y Salud, turno matutino y vespertino.

a. Población y Muestra.

La población estudiantil del bachillerato Técnico Vocacional Opción Salud es de 327, distribuidos en los tres niveles (primero, segundo y tercer año).

La fórmula para cálculo de muestra que se utilizo es la de poblaciones finitas, la cual se expresa de la siguiente manera:

$$n = \frac{Z^2 * P * Q * N}{(N - 1)E^2 + Z^2 * P * Q}$$

Donde,

+n = Tamaño de la muestra.

Z = Valor crítico correspondiente a un determinado grado de confianza. En este Caso, utilizamos un valor de $Z = +/- 1.96$, pues el coeficiente de confianza es de 95%.

P = Proporción poblacional de ocurrencia de algo. Se puede estimar como $P = 0.50$, solo que conlleva a $Q = 0.50$, asegurándose el máximo tamaño Muestral.

Q = $1 - P$

N = Tamaño de la población.

E = Error muestral máxima permisible en la investigación.

Por tanto,

Z = 1.96

P = 0.50

Q = 0.50

N = 327

E = 0.05

Aplicando la fórmula se obtuvo una población muestral de 177 estudiantes.

Para la selección de la muestra, se aplicó el método por estratos y el aleatorio simple, con el primero, determinamos, el número de estudiantes que formaron parte del estudio en cada año académico, y con el segundo, se seleccionaron los participantes.

A continuación se muestra la especificación muestral:

| Año | Porcentaje | Muestra |
|--------------|------------|---------|
| 1 año | 46.8% | 83 |
| 2 año | 26.6% | 47 |
| 3 año | 26.6% | 47 |
| Total | 100% | 177 |

b. Criterios de inclusión y exclusión

7.4. 1 Criterios de inclusión.

- a) Adolescentes entre 15 años a 19 años de edad.
- b) Adolescentes que hayan iniciado o no relaciones sexuales.
- c) Vespertino de 1, 2 y 3 año de bachillerato Opción Salud.

7.4. 2 Criterios de exclusión.

- d) Estudiantes menores de 15 años de edad y mayores de 19 años.
- e) Estudiantes de bachillerato de otra especialidad
- f) Estudiantes de turno matutino.

a. Métodos, Técnicas e instrumentos

a) Método

El estudio siguió la lógica deductiva, debido a que, se utilizó un referente teórico a través de modelos, resultados de estudios y otros, para reconocer el fenómeno en estudio.

b) Técnica

La técnica que se utilizó fue la encuesta, aplicando un instrumento de recolección de datos a una muestra representativa de la población, siendo ésta, adolescentes de 15 a 19 años, considerando los criterios de inclusión y exclusión.

c) Instrumento

El instrumento para la obtención de datos fue un cuestionario dirigido a los adolescentes, que consistió en chequear 14 ítems, con la formulación de 2 preguntas de tipo abiertas, la forma de administración fue auto asistido; también se utilizó el consentimiento informado, para que los padres autorizaran por este medio la participación de los estudiantes en el estudio.

7.6 Procedimientos.

Se realizó una recopilación de información mediante un cuestionario, para comprobar la hipótesis se aplicó el método estadístico de Chi Cuadrado por ser una escala de medición nominal. Se empleó el software SPSS para procesar los datos.

7.6.1 Plan de Recolección de Datos

| Encuestador | Instrumento | Cantidad de Instrumentos | Fecha | Hora de Inicio | Hora de finalización |
|-------------------|--------------|--------------------------|----------------------|----------------|----------------------|
| Rita Jovel | Cuestionario | 59 | 6 y 7 de Oct de 2014 | 1:00 pm | 5:00 pm |
| Karen Quintanilla | Cuestionario | 59 | 6 y 7 de Oct de 2014 | 1:00 pm | 5:00 pm |
| Dora Escobar | Cuestionario | 59 | 6 y 7 de Oct de 2014 | 1:00 pm | 5:00 pm |

7.6.2 Formas de presentación de resultados

En el estudio la forma para presentar los datos encontrados en la investigación fue las tablas de contingencia, en donde se muestra la representación de datos estadísticos dependiendo del grado de relación con las variables de estudio.

7.7 Prueba de Hipótesis

Para la prueba de hipótesis se aplicó el Chi Cuadrado, esta prueba puede utilizarse con datos medibles de una escala nominal. La hipótesis nula de la prueba Chi Cuadrado postula una distribución de probabilidad totalmente especificada como el modelo matemático de la población que ha generado la muestra

7.8 Consideraciones éticas

Al efectuar el instrumento de recolección de datos, cada estudiante tenía derecho a la autodeterminación e intimidad al momento de contestar; el compromiso del grupo investigador fue garantizar la completa confidencialidad y anonimato de los informantes. Después de divulgado los datos, fueron destruidos los instrumentos.

VIII. ANALISIS DE RESULTADOS

8.1 Relación de variables.

Tabla n°1: Porcentaje de adolescentes que viven con sus padres en el mismo hogar

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | Sí | 109 | 61,6 | 61,6 | 61,6 |
| | No | 68 | 38,4 | 38,4 | 100,0 |
| | Total | 177 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Datos tomados del cuestionario dirigido a estudiantes de bachillerato, octubre de 2014.

Análisis:

En la tabla n° 1 se enuncia un dato representativo del estudio, ya que señala que el 61,6% de los adolescentes encuestados, viven con sus padres en el mismo hogar, y un 38.4% no viven con ambos padres.

Esto se traduce en inseguridad, ausencia de cariño, falta de orientación, ya que la figura del padre o de la madre que exista, se encuentra sobrecargada de actividades para la provisión de bienes a la familia, dedicando menos tiempo a los hijos en su formación; no obstante, no siempre que la familia sea integrada indica estabilidad afectiva.

Tabla n° 2: Adolescentes que mantienen comunicación efectiva con los padres y poseen libertad para hablar sobre sexualidad.

| | | Libertad para hablar sobre sexualidad con los padres | | Total |
|--------------------------------------|----|--|----|-------|
| | | Sí | No | |
| Comunicación efectiva con los padres | Sí | 76 | 39 | 115 |
| | No | 23 | 39 | 62 |
| Total | | 99 | 78 | 177 |

Fuente: Datos tomados del cuestionario dirigido a estudiantes de bachillerato, octubre de 2014.

Análisis:

En la tabla n°2, se describe que la frecuencia mayor, con 76 adolescentes que “sí” mantienen una comunicación efectiva con los padres, existe una satisfacción plena en la comprensión, escucha atenta, y la oportunidad de dialogar en cualquier momento, manteniendo apertura total para hablar sobre temas de sexualidad como la importancia de la abstinencia sexual y el uso seguro y consistente del preservativo, entre otros. Los efectos positivos que ocurren ante este fenómeno son grandes, ya que el adolescente busca en sus padres la información adecuada, manteniendo una confianza y comunicación libre con ellos.

Tabla n° 3: Adolescentes que poseen libertad para hablar sobre sexualidad con sus padres, y que han compartido alguna vez vídeos y revistas pornográficas con amigos.

| | | | Comparte vídeos y revistas pornográficas con amigos | | Total |
|--|----|--|---|-------|--------|
| | | | Sí | No | |
| Libertad para hablar sobre sexualidad con los padres | Sí | | 18 | 81 | 99 |
| | | % de Libertad para hablar sobre sexualidad | 18,2% | 81,8% | 100,0% |
| | No | | 12 | 66 | 78 |
| | | % de Libertad para hablar sobre sexualidad | 15,4% | 84,6% | 100,0% |
| Total | | | 30 | 147 | 177 |
| | | % de Libertad para hablar sobre sexualidad | 16,9% | 83,1% | 100,0% |

Fuente: Datos tomados del cuestionario dirigido a estudiantes de bachillerato, octubre de 2014.

Análisis:

La tabla n° 3 describe que existen 2 vertientes de información sobre sexualidad, que son los padres y los amigos. Según los datos reflejados, demuestra que el 81.8% de 99 estudiantes, poseen libertad para hablar con sus padres, sobre temas de sexualidad, por lo tanto existe una consecuencia positiva con relación a la obtención de información; por otra parte, a pesar que un 15.4% no tiene libertad para hablar con sus padre, muy pocos Sí comparten videos y revistas pornográficas con sus amigos.

Tabla n°4: La escuela promueve la capacidad para decir NO ante propuestas que afecten la salud de los adolescentes, y su relación con el consumo de alcohol drogas y otras sustancias por influencia de amigos.

| | | | Consumo de alcohol drogas y otras sustancias por influencia de amigos | | Total |
|--|----|--------------------------------|---|-------|--------|
| | | | Sí | No | |
| Preparación en la Escuela para decir "NO" ante propuestas que afecten la salud del adolescente | Sí | Recuento | 41 | 108 | 149 |
| | | % de Preparación para decir NO | 27,5% | 72,5% | 100,0% |
| | No | Recuento | 7 | 21 | 28 |
| | | % de Preparación para decir NO | 25,0% | 75,0% | 100,0% |
| Total | | Recuento | 48 | 129 | 177 |
| | | % de Preparación para decir NO | 27,1% | 72,9% | 100,0% |

Fuente: Datos tomados del cuestionario dirigido a estudiantes de bachillerato, octubre de 2014.

Análisis:

La tabla n° 4, demuestra que la escuela promueve la capacidad para decir NO hacia propuestas que afecten la salud de los adolescentes, y se observa que la educación por parte de la institución formadora ha impactado positivamente en los estudiantes, ya que el 72.5 %, de 149 adolescentes, no ha consumido bebidas alcohólicas, drogas u otras sustancias por influencias de amigos, en comparación a al 25,0%, de 28 estudiantes que sí han consumido sustancias por influencia de amigos.

Tabla n° 5. Porcentaje de adolescentes que mantienen un respeto recíproco con los padres, relacionado con la promoción que realiza la escuela con el respeto físico, mental y sexual hacia sí mismo.

| | | | Promoción del respeto físico, mental y sexual | | Total |
|--|----|------------------------|---|-------|--------|
| | | | Sí | No | |
| Respeto recíproco entre padres e hijos | Sí | Recuento | 95 | 10 | 105 |
| | | % de Respeto recíproco | 90,5% | 9,5% | 100,0% |
| | No | Recuento | 63 | 8 | 71 |
| | | % de Respeto recíproco | 88,7% | 11,3% | 100,0% |
| Total | | Recuento | 158 | 18 | 176 |
| | | % de Respeto recíproco | 89,8% | 10,2% | 100,0% |

Fuente: Datos tomados del cuestionario dirigido a estudiantes de bachillerato, octubre de 2014.

Análisis:

Según la tabla n° 5, se demuestra que el 90.5 % de los adolescentes, mantienen un respeto recíproco entre padres y evidencia que existe promoción del respeto físico, mental y sexual hacia sí mismo por parte de la escuela. La relación de ambas variables indica que el trato afectivo que se les brinda a los adolescentes en el hogar, ayuda a formar su carácter y a valorarse así mismo, así también, la escuela colabora en inculcar mucho más el respeto a NO dañar su integridad física, mental y sexual. Sin embargo, existe un pequeño porcentaje de 11.3 % de adolescentes que no mantiene un respeto recíproco con sus padres y refieren no recibir por parte de la escuela promoción al respeto físico, mental y sexual.

Tabla n° 6: Fomento en la Escuela sobre la responsabilidad ante consecuencias de las acciones personales realizada por los adolescentes, relacionado con la motivación por parte de amigos a iniciar relaciones sexuales.

| | | | Motivación para iniciar relaciones sexuales por amigos | | Total |
|--|----|--|--|-------|--------|
| | | | Sí | No | |
| Fomento en la Escuela sobre la responsabilidad ante acciones realizadas por el adolescente | Sí | Recuento | 26 | 119 | 145 |
| | | % de Fomento de la responsabilidad ante acciones | 17,9% | 82,1% | 100,0% |
| | No | Recuento | 5 | 27 | 32 |
| | | % de Fomento de la responsabilidad ante acciones | 15,6% | 84,4% | 100,0% |
| Total | | Recuento | 31 | 146 | 177 |
| | | % de Fomento de la responsabilidad ante acciones | 17,5% | 82,5% | 100,0% |

Fuente: Datos tomados del cuestionario dirigido a estudiantes de bachillerato, octubre de 2014.

Análisis:

En la tabla n° 6, se concluye que la escuela, ayuda a fomentar en los adolescentes actitudes responsables, y asumir consecuencias de sus acciones personales, por lo tanto, el adolescente no se deja influenciar negativamente por sus amistades. La tabla demuestra que el 82,1% de los adolescentes no se ha visto influenciado por amistades a que inicien una vida sexual y que la escuela ha fomentado la responsabilidad ante acciones realizadas; cifra comparada con el 17.9 % de los estudiantes que sí han recibido motivación por parte de sus amistades a iniciar prácticas sexuales.

Tabla n° 7: Adolescentes que han tenido algún tipo de práctica sexual y número de parejas sexuales.

| | | Número de parejas sexuales a la fecha | | | | | Total |
|-----------------------------|----|---------------------------------------|---------|-------------------|-----------------------------------|------------------------------|---------|
| | | | Ninguno | Una pareja sexual | Entre dos a tres parejas sexuales | Más de tres parejas sexuales | Ninguno |
| Práctica sexual Penetrativa | Sí | Recuento | 0 | 32 | 10 | 7 | 49 |
| | | % de Práctica sexual penetrativa | ,0% | 65,3% | 20,4% | 14,3% | 100,0% |
| | No | Recuento | 128 | 0 | 0 | 0 | 128 |
| | | % de Práctica sexual penetrativa | 100,0% | ,0% | ,0% | ,0% | 100,0% |
| Total | | Recuento | 128 | 32 | 10 | 7 | 177 |
| | | % de Práctica sexual penetrativa | 72,3% | 18,1% | 5,6% | 4,0% | 100,0% |

Fuente: Datos tomados del cuestionario dirigido a estudiantes de bachillerato, octubre de 2014.

Análisis

En la tabla n° 7, nos refleja que 128 adolescentes no ha tenido algún tipo de práctica sexual, esta cifra demuestra que la mayoría de adolescentes mantienen precaución al no iniciar su vida sexual a temprana edad, y conscientes de no realizar acciones que pueden llegar a tener consecuencias no satisfactorias para su edad. Sin embargo, 49 adolescentes han experimentado algún tipo de práctica sexual, de estos, un 65.3% han tenido solo una pareja sexual, y el 34.7% han tenido más de una pareja sexual, esto implica un porcentaje significativo de promiscuidad y en consecuencia de transmisión de enfermedades infectocontagiosas del aparato reproductor.

Tabla n° 8: Adolescentes que han iniciado relaciones sexuales y las edades en la que inician algún tipo de práctica sexual.

| | | Edad de inicio de práctica sexual | | | | Total |
|-----------------------------|----|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-------|
| | | Entre 11 años a 13 años | Entre 14 años a 16 años | Entre 17 años a 19 años | Aún no ha iniciado | |
| Práctica sexual penetrativa | Sí | 4 | 35 | 10 | 0 | 49 |
| | No | 0 | 0 | 0 | 128 | 128 |
| Total | | 4 | 35 | 10 | 128 | 177 |

Fuente: Datos tomados del cuestionario dirigido a estudiantes de bachillerato, octubre de 2014.

Análisis:

Según la tabla n° 8, refleja que de 177 estudiantes encuestados, 128 estudiantes no han iniciado prácticas sexuales. Por con siguiente hay una cifra menor, pero no menos importante, y es que 49 estudiantes han iniciado su vida sexual con una prevalencia entre 14 a 16 años de edad, que conlleva a consecuencias negativas para su vida, ya que no tienen la suficiente madurez cognitiva y les puede llevar a los jóvenes un desequilibrio y estrés emocional

Tabla n° 9: Adolescentes que mantienen una comunicación efectiva con los padres, relacionado al porcentaje de adolescentes que inician práctica sexual.

| | | Práctica sexual penetrativa | | Total |
|--------------------------------------|----|-----------------------------|-----|-------|
| | | Sí | No | |
| Comunicación efectiva con los padres | Sí | 24 | 91 | 115 |
| | No | 25 | 37 | 62 |
| Total | | 49 | 128 | 177 |

Fuente: Datos tomados del cuestionario dirigido a estudiantes de bachillerato, octubre de 2014.

Análisis:

Según los datos reflejados en la tabla n°9, manifiesta que 25 adolescentes no tienen una comunicación efectiva con los padres, y que 91 adolescentes no han iniciado una vida sexual. Parámetros que demuestran que al mantener una comunicación efectiva, llena de confianza con los padres, los adolescentes se abstienen de experimentar algún tipo de práctica sexual.

8.1 Prueba de Hipótesis.

Hipótesis Nula n°1.

El adolescente que recibe una educación familiar en afectividad no incide a que inicie sus prácticas sexuales.

| | | Sí | No | Total |
|--|------------|-----------|------------|--------------|
| Educación familiar en afectividad | Observado | 39 | 138 | 177 |
| | Esperado | 44.00 | 133.00 | 177.00 |
| | % total | 11.0% | 39.0% | 50.0% |
| Inicio de prácticas sexuales | Observado | 49 | 128 | 177 |
| | Esperado | 44.00 | 133.00 | 177.00 |
| | % of total | 13.8% | 36.2% | 50.0% |
| Total | Observado | 88 | 266 | 354 |
| | Esperado | 88.00 | 266.00 | 354.00 |
| | % of total | 24.9% | 75.1% | 100.0% |

1.51 Chi cuadrado
1 grado de libertad
.2188 valor de p

- g) Aplicando el estadístico de Chi cuadrado, se obtiene 1 grado de libertad, y un valor de p mayor que 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de trabajo, la cual es: *El adolescente que recibe una educación familiar en afectividad no inicia prácticas sexuales.*

Hipótesis Nula n°2

Si el proceso de socialización que se desarrolla en la escuela es inadecuado, no influye a que el adolescente inicie las prácticas sexuales.

| | | Sí | No | Total |
|--|-----------|------------|------------|--------------|
| Proceso adecuado de socialización en la Escuela | Observado | 125 | 52 | 177 |
| | Esperado | 87.00 | 90.00 | 177.00 |
| | % total | 35.3% | 14.7% | 50.0% |
| Inicio de prácticas sexuales | Observado | 49 | 128 | 177 |
| | Esperado | 87.00 | 90.00 | 177.00 |
| | % total | 13.8% | 36.2% | 50.0% |
| Total | Observado | 174 | 180 | 354 |
| | Esperado | 174.00 | 180.00 | 354.00 |

65.28 Chi Cuadrado
1 grado de libertad
6.48 valor de p

- h) Aplicando el estadístico de Chi cuadrado, se obtiene 1 grado de libertad, y un valor de p mayor que 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de trabajo, la cual es: *Si el proceso de socialización que se desarrolla en la escuela es adecuado, el adolescente no inicia sus prácticas sexuales.*

Hipótesis Nula n° 3.

Si las influencias culturales por parte de los pares son negativas, no determina en que el adolescente inicie las prácticas sexuales.

| | | Sí | No | Total |
|--|-----------|-----------|------------|--------------|
| Influencias culturales negativas por parte de los pares | Observado | 14 | 163 | 177 |
| | Esperado | 31.50 | 145.50 | 177.00 |
| | % total | 4.0% | 46.0% | 50.0% |
| Inicio de prácticas sexuales | Observado | 49 | 128 | 177 |
| | Esperado | 31.50 | 145.50 | 177.00 |
| | % total | 13.8% | 36.2% | 50.0% |
| Total | Observado | 63 | 291 | 354 |
| | Esperado | 63.00 | 291.00 | 354.00 |
| | % total | 17.8% | 82.2% | 100.0% |

23.65 Chi cuadrado

1 grado de libertad

1.15E-06 valor de p

- i) Aplicando el estadístico de Chi cuadrado, se obtiene 1 grado de libertad, y un valor de p mayor que 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de trabajo: *Si la influencia cultural por parte de los pares es negativa, el adolescente inicia sus prácticas sexuales.*

IX. CONCLUSIONES.

Según los resultados obtenidos se concluye que:

- a) Los adolescentes de bachillerato, de la opción salud del Instituto Nacional de San Bartolo, mantienen una brecha unida y de confianza entre sus padres, existe en la mayoría de los adolescentes encuestados, libertad para expresar y comentar a sus padres situaciones de su vida. Un porcentaje alto de los estudiantes viven con sus padres en el mismo hogar, y mantienen una buena comunicación efectiva; la presencia de ambos padres, la orientación y consejos que brindan hacia los adolescentes, les han ayudado a abstenerse a experimentar algún tipo de práctica sexual, en la mayoría de adolescentes, y a no dejarse influenciar por amigos que les inciten a consumir alcohol, drogas, revistas pornográficas, entre otras conductas de riesgo.
- b) Dentro de la mayoría de los estudiantes encuestados, existe un respeto constante por parte de los padres hacia los hijos y viceversa, hay ausencia de vocabulario soez y ausencia de humillaciones; esto favorece a que exista un ambiente agradable, que motive a los hijos a permanecer en el hogar, a valorar y respetar a los padres.
- c) La Escuela es fuente elemental para promover e incentivar a los adolescentes a respetarse así mismo, en inculcar valores de responsabilidad ante consecuencias de sus propios actos, según los datos obtenidos, en este caso, los adolescentes expresan que “sí” reciben por parte del instituto, orientación y educación, sobre riesgos a la salud física, emocional y sexual.
- d) La influencia cultural negativa por parte de los pares no se observa muy alterada, ya que está presente en gran porcentaje de los adolescentes, la educación familiar en afectividad, la confianza y respeto en el hogar.
- e) Demuestra que manteniendo un hogar armonioso, y una comunicación efectiva entre los padres y los hijos, el adolescente se retrasa a querer iniciar precozmente una vida sexual. Por la presencia de los padres en la educación afectiva y practicando hacia los hijos sentimientos de afecto y cariño.

a) RECOMENDACIONES.

El equipo investigador, recomienda:

- a) Fortalecer la comunicación afectiva y las buenas relaciones familiares, ya que son aspectos que los padres deben tomar en cuenta, para que exista dentro de su núcleo familiar, libertad de expresión, escucha atenta, respeto recíproco; trabajando estas áreas, le ayudan al niño desde pequeño a ir creciendo en un ambiente armonioso, lleno de confianza y afecto, que le permitan al llegar a la adolescencia sentir en su hogar un espacio de tranquilidad y confianza, viendo a sus padres como figuras de autoridad, personas en quien poder confiar, sabiendo que recibirán por parte de ellos adecuada educación en afectividad y sexualidad.
- b) Una propuesta estratégica para preparar e incentivar a los padres de familia a fomentar una comunicación activa y efectiva con los adolescentes, sería por medio de talleres impulsados por la Escuela Superior de Enfermería, hacia escuelas públicas, brindando temas sobre afectividad y sexualidad humana, por medio de personas profesionales y capacitadas en el área. A través de Proyección Social o Servicio social.
- c) Capacitar y preparar a los profesores por medio de profesionales del área de la salud, para que puedan impartir charlas sobre sexualidad en la adolescencia a sus estudiantes, y así poder incrementar el papel de la Institución Formadora en la promoción de la salud sexual en los adolescentes, a fomentar el respeto de sí mismo; ya que recibiendo educación por parte de los padres, y de la escuela, el joven recibirá más conocimiento adecuado y tendrá mayor conciencia sobre consecuencias que le llevarán si inicia precozmente una vida sexual.

- d) Fomentar por medio de los padres de familia y de los profesores, la idea de la superación personal, inculcando a participar en diferentes actividades recreativas o creando en la institución formadora diferentes tipos de talleres como: manualidades, panadería, cocina, productos de bisutería, etc. Y poder comercializarlos en su entorno; tratando de crear en los adolescentes una mentalidad proactiva, enfocándose a estudiar, en aprender un oficio, o practicar un deporte, de tal forma que los adolescentes busquen espacios que le permitan lograr una autosatisfacción, de esta forma se desvía la idea de realizar acciones que involucren responsabilidades tempranas.
- e) Las investigaciones educativas en materia de salud sexual deben ser una herramienta indispensable para conocer y comprender como son y qué necesidades tienen los y las adolescentes, cuál es la realidad sociocultural dentro del contexto donde se desarrolla, cuáles son los modelos pedagógicos más eficaces para generar cambios de actitud y/o comportamientos en las/los adolescentes para postergar el inicio de sus relaciones sexuales. La estrategia que se puede impulsar es brindando cursos extracurriculares sobre afectividad, o incorporar este tipo de temas como un componente transversal en las asignaturas afines.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Libros electrónicos

- Aguirre Baztán, A. (1994). "Psicología de la adolescencia". Barcelona, España. Extraído el 7/V/2014 desde <http://books.google.com.sv/books?id=ENVMNZgyxQIC&pg=PA342&dq=Psicolog%C3%ADa+de+la+adolescencia.+editado+por+%C3%81ngel+Aguirre+Bazt%C3%A1n&hl=es&sa=X&ei=1oa8U43FGdLhsASqLYGQBg&ved=0CBsQ6AEwAA#v=onepage&q=Psicolog%C3%ADa%20de%20la%20adolescencia.%20editado%20por%20%C3%81ngel%20Aguirre%20Bazt%C3%A1n&f=false>
- Elizondo, L. L. (2002). "Principios básicos de salud". Extraído el 10/III/2014 desde <http://books.google.com.sv/books?id=9BmcuEu2TYYC&printsec=frontcover&dq=Luz+Leticia+Elizondo,+2002+%E2%80%9CPrincipios+b%C3%A1sicos+de+salud%E2%80%9D.&hl=es&sa=X&ei=uny8U5rRIavMsQTcsoK4BQ&ved=0CBsQ6AEwAA#v=onepage&q=Luz%20Leticia%20Elizondo%2C%202002%20%E2%80%9CPrincipios%20b%C3%A1sicos%20de%20salud%E2%80%9D.&f=false>
- Gómez, F. B. (2007). "Sexualidad, identidad y afectividad: Cómo tratarlas desde la escuela" 2007. Extraído el 25/IV/2014 desde http://books.google.com.sv/books?id=gV1PrLZddWIC&printsec=frontcover&dq=%E2%80%A2%09%E2%80%9CSexualidad,+identidad+y+afectividad:+C%C3%B3mo+tratarlas+desde+la+escuela%E2%80%9D+2007&hl=es&sa=X&ei=7JK8U5_uOKG3sASS34HQCg&ved=0CBsQ6AEwAA#v=onepage&q=%E2%80%A2%09%E2%80%9CSexualidad%2C%20identidad%20y%20afectividad%3A%20C%C3%B3mo%20tratarlas%20desde%20la%20escuela%E2%80%9D%202007&f=false

Izquierdo, C. (2006). "Afectividad y Sexualidad Juvenil". Extraído el 7/V/2014 desde

<http://books.google.com.sv/books?id=wJPsDA1xcBQC&pg=PA104&dq=%E2%80%A2%09Afectividad+y+Sexualidad+Juvenil.&hl=es&sa=X&ei=zli8U4v5K5DmsATm34LgAQ&ved=0CBkQ6AEwAA#v=onepage&q=%E2%80%A2%09Afectividad%20y%20Sexualidad%20Juvenil.&f=false>

López Soler, N. (2003). "Curso de educación afectivo y sexual". Extraído el 25/IV/2014 desde

http://books.google.com.sv/books?id=t1Ir4lqL_jkC&printsec=frontcover&dq=%EF%82%A7%09Nieves+L%C3%B3pez+Soler++%E2%80%9CCurso+de+educaci%C3%B3n+afectivosexual%E2%80%9D&hl=es&sa=X&ei=k5C8U8WBOPsMsQSP74CQCA&ved=0CBkQ6AEwAA#v=onepage&q=%EF%82%A7%09Nieves%20L%C3%B3pez%20Soler%20%20%E2%80%9CCurso%20de%20educaci%C3%B3n%20afectivo-sexual%E2%80%9D&f=false

Margulis, M. (2003). "Juventud, cultura, sexualidad". Extraído el 19/V/2014 desde

<http://books.google.com.sv/books?id=Ex6jxgurVX4C&printsec=frontcover&dq=Margulis,+Mario.+Juventud,+cultura,+sexualidad:+la+dimension+cultural+en+la+sexualidad+en+los+j%C3%B3venes+de+Buenos+Aires,+2003.&hl=es&sa=X&ei=qZO8U73kHeqqSQTl6oDABQ&ved=0CBsQ6AEwAA#v=onepage&q=Margulis%2C%20Mario.%20Juventud%2C%20cultura%2C%20sexualidad%3A%20la%20dimension%20cultural%20en%20la%20sexualidad%20en%20los%20j%C3%B3venes%20de%20Buenos%20Aires%2C%202003.&f=false>

Martínez-Otero, V. (2000). "Formación integral de adolescentes". Extraído el 11/VI/2014 desde

<http://books.google.com.sv/books?id=VUaZzzJaMa8C&printsec=frontcover&dq=Formaci%C3%B3n+integral+de+adolescentes&hl=es&sa=X&ei=2JS8U5ucFOfRsASb5YHgAw&ved=0CBsQ6AEwAA#v=onepage&q=Formaci%C3%B3n%20integral%20de%20adolescentes&f=false>

Morris, C. G. Y Maisto, A. A. (2005). "Introducción a la psicología". Extraído el 15/VI/2014 desde

<http://books.google.com.sv/books?id=PLDQoRgu5ZYC&pg=PT3&dq=%E2%80%A2%09Charles+G.+Morris,+%E2%80%8EAlbert+A.+Maisto+%E2%80%9CIntroducci%C3%B3n+a+la+psicolog%C3%ADa%E2%80%9D+2005&hl=es&sa=X&ei=fJS8U7roF6eosQTHjIGwCg&ved=0CBsQ6AEwAA#v=onepage&q=%E2%80%A2%09Charles%20G.%20Morris%2C%20%E2%80%8EAlbert%20A.%20Maisto%20%E2%80%9CIntroducci%C3%B3n%20a%20la%20psicolog%C3%ADa%E2%80%9D%202005&f=false>

Myers, D. G. (2005). "Psicología", 7ª edición, Buenos Aires, Madrid, Médica Panamericana. Extraído el 25/IV/2014 desde

http://books.google.com.sv/books?id=I_OkN3KLPsAC&printsec=frontcover&dq=psicologia+meyer&hl=es&sa=X&ei=MZG8U7X5DuaqsQT7w4GwBg&ved=0CBsQ6AEwAA#v=onepage&q=psicologia%20meyer&f=false

Oliveira, M. (1998). "La Educación sentimental: una propuesta para adolescentes". Extraído el 12/III/2014 desde

http://books.google.com.sv/books?id=nn_joLNwfoC&printsec=frontcover&dq=mercedes+oliveira,+una+propuesta+para+adolescentes&hl=es&sa=X&ei=nu8U9yIOPC2sAT0h4DQBw&redir_esc=y#v=onepage&q=mercedes%20oliveira%2C%20una%20propuesta%20para%20adolescentes&f=false

Perinat, A. (2003). "Los adolescentes en el siglo XXI: un enfoque psicosocial". Extraído el 11/V/2014 desde

https://www.google.com.sv/search?tbm=bks&hl=es&q=Luz+Leticia+Elizondo%2C+2002+%E2%80%9CPrincipios+b%3%A1sicos+de+salud%E2%80%9D.+&=&gws_rd=ssl#hl=es&q=%E2%80%A2%09Los+adolescentes+en+el+siglo+XXI%3A+un+enfoque+psicosocial.+Adolfo+Perinat%2C+2003&tbm=bks

Prada Ramírez, J. R. (2004). "Madurez afectiva, concepto de sí y la adhesión en el ministerio sacerdotal". Extraída el 07/V/2014 desde <http://books.google.com.sv/books?id=fLRl8ns4XJgC&printsec=frontcover&dq=%E2%80%A2%09Jos%C3%A9+Rafael+Prada+Ram%C3%ADrez.+Madurez+afectiva,+concepto+de+s%C3%AD+y+la+adhesi%C3%B3n+en+el&hl=es&sa=X&ei=b4a8U77OMfjsQSwq4G4Dg&ved=0CBkQ6AEwAA#v=onepage&q=%E2%80%A2%09Jos%C3%A9%20Rafael%20Prada%20Ram%C3%ADrez.%20Madurez%20afectiva%2C%20concepto%20de%20s%C3%AD%20y%20la%20adhesi%C3%B3n%20en%20el&f=false>

Porras, S. (2010). "Amor, sexo y noviazgo: Sé libre para amar". Extraído el 19/V/2014 desde <http://books.google.com.sv/books?id=gg4y3G7vDDQC&printsec=frontcover&dq=Amor,+sexo+y+noviazgo:+S%C3%A9+libre+para+amar&hl=es&sa=X&ei=FpS8U5r0ELfMsQSw4GoAg&ved=0CBsQ6AEwAA#v=onepage&q=Amor%2C%20sexo%20y%20noviazgo%3A%20S%C3%A9%20libre%20para%20amar&f=false>

Riviér, R. (1977). "El desarrollo social del niño y del adolescente". Extraída el 23/IV/2014 desde <http://www.google.com.sv/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=books&cd=1&ved=0CBsQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.surgam.org%2Farticulos%2F504%2F12%2520EDUCAR%2520EN%2520LA%2520AFECTIVIDAD.pdf&ei=4Y-8U-HzGurIsATt4IKwCA&usg=AFQjCNGhaMQJPApyUUd-TFmlRVs7nwmDg&bvm=bv.70138588,d.cWc>

Sadurní Brugué, M., Rostán Sánchez, C. y Serrat Sellabona, S. (2008). "El desarrollo de los niños, paso a paso". Extraída el 9/IV/2014 desde <http://books.google.com.sv/books?id=o10PlxFGVDIC&printsec=frontcover&dq=%E2%80%A2%09El+desarrollo+de+los+ni%C3%B1os,+paso+a+paso&hl=es&sa=X&ei=Moy8U4HIH5LLsASdz4KgBg&ved=0CBsQ6AEwAA#v=onepage&q=%E2%80%A2%09El%20desarrollo%20de%20los%20ni%C3%B1os%2C%20paso%20a%20paso&f=false>

Shutt-Aine, J. y Maddaleno, M. (2003). "Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas ". Extraída el 11/VI/2014 desde intpsiquiatria.inteliglobe-mex.com/.../m3_Factores_desarrollo_saludsexual

Stern, C. (2012). "El problema del embarazo en la adolescencia" 1ª Edición, México D.F. 2012. Extraída el 09/IV/2014 desde <http://books.google.com.sv/books?id=Fk05AwAAQBAJ&pg=PT39&dq=%E2%80%A2%09EI+%22problema%22+del+embarazo+en+la+adolescencia.&hl=es&sa=X&ei=y4u8U83NEazsQTJ04CoBA&ved=0CB8Q6AEwAQ#v=onepage&q=%E2%80%A2%09EI%20%22problema%22%20del%20embarazo%20en%20la%20adolescencia.&f=false>

Sitios Web

De Irala, J. y col. Consejo Nacional para la Cultura y el Arte CONCULTURA. (2008). "Estilo de vida de los estudiantes adolescentes de El Salvador". Universidad de Navarra. España. Extraída el: 18/VIII/2014 desde www.unav.edu/matrimonioyfamilia/b/.../Irala_Adolescentesconcultura.pdf

Ministerio de Salud de El Salvador. "Plan intersectorial para la atención integral de la salud de la población adolescente y joven de 2012 a 2014". Extraída el: 4/IV/2014 desde asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/.../plan_intersectorial_adolescentes.pdf

Organización Mundial para la Salud. (2011, agosto) "Riesgos para la salud de los jóvenes". Nota descriptiva N°345. Extraída el 21/IV/2014 desde www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/

Muñoz, V. (2000). "El derecho humano a la educación para la afectividad y la sexualidad integral". 2000. Extraída el 16/III/2014 desde www.adc-cr.org/pdf/educacion_sexual_digital.pdf

ANEXOS

Anexo n° 1: Instrumento de recolección de datos

N° _____

CUESTIONARIO PARA ADOLESCENTES DEL INSTITUTO NACIONAL DE SAN BARTOLO

Nombre del encuestador: _____

Fecha de administración: _____ Hora de Inicio: _____

Hora de Finalización: _____

Objetivo: Recolectar información sobre aspectos de educación en la afectividad y el inicio de prácticas sexuales en adolescentes.

Instrucciones y consideraciones éticas:

- a) Encierre en un círculo la respuesta que se ajuste a su situación.
- b) Se solicita veracidad en su respuesta.
- c) Se mantendrá el anonimato del informante y la confidencialidad de la información.
- d) Puede decidir sí participa en el estudio o no.

Generalidades de la población:

Edad: _____ Sexo: _____ Año de estudio: _____ Especialidad: _____

| Ítems | Alternativas | |
|---|--------------|----|
| | Sí | No |
| Variable 1. Educación familiar en Afectividad. | | |
| ¿Vive con sus padres en el mismo hogar? (Hogar constituido por padre y madre casados o no) | 1 | 2 |
| ¿La comunicación con sus padres es efectiva? (Satisfacción plena de los siguientes aspectos: comprensión, escucha atenta, respuestas claras, oportunidad de dialogar en cualquier momento) | 1 | 2 |
| ¿Existe respeto constante entre sus padres con usted y viceversa? (Satisfacción de la totalidad de los siguientes aspectos: ausencia de gritos, lenguaje libre de vocabulario soez, ausencia de humillaciones). | 1 | 2 |
| ¿Siente plena confianza con sus padres para comentarles cualquier situación de su vida? (Cumplimiento total de las siguientes condiciones: apertura para comentar los problemas, apoyo para resolver problemas de cualquier tipo, recibimiento de afecto ante problemas muy graves por los parte de los padres) | 1 | 2 |

| Ítems | Alternativas | |
|--|--------------|----|
| | Sí | No |
| <p>¿Posee la libertad de mantener una conversación con sus padres sobre sexualidad?</p> <p><i>(Apertura total para conversar sobre ¿Qué es abstinencia sexual? ¿Cuál es la edad indicada para iniciar la vida sexual? ¿Cómo prevenir un embarazo? ¿Cómo prevenir una infección de transmisión sexual? ¿Qué es un método anticonceptivo? ¿Cómo se usa un preservativo?)</i></p> | 1 | 2 |
| Variable 2. Proceso de socialización en la escuela. | | |
| ¿La Escuela promueve la capacidad para decir "NO" ante propuestas que afecten su salud o su vida? | 1 | 2 |
| <p>¿La escuela promueve el respeto físico, mental y sexual hacia los demás?</p> <p><i>(Enseñanza frecuente sobre riesgos a la salud y vida por consumir y promover el consumo de alcohol, drogas, cigarrillo, así como la práctica sexual automotivada o por influencia de otros)</i></p> | 1 | 2 |
| ¿La escuela fomenta a ser responsable ante las consecuencias de las acciones personales? | 1 | 2 |
| Variable 3. Influencias culturales negativas por parte de los pares. | | |
| ¿Ha consumido bebidas alcohólicas, tabaco u otras sustancias por influencia de tus amigos? | 1 | 2 |
| ¿Ha compartido con sus amigos revistas y/ o vídeos pornográficos? | 1 | 2 |
| ¿Fue motivado alguna vez por sus amigos para iniciar una práctica sexual? | 1 | 2 |
| Variable 4. Prácticas sexuales. | | |
| ¿Ha tenido alguna práctica sexual en forma de penetración? | 1 | 2 |
| ¿A qué edad sostuvo su primer contacto sexual? | | |
| ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido? | | |

Anexo n° 2: Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SER SUJETO DE ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN

a) Naturaleza del proyecto de Investigación.

Actualmente, los y las adolescente están expuestos constantemente a riesgos para su salud y para su vida, derivadas de las prácticas sexuales carentes de afecto verdadero basados en el respeto a la dignidad humana y con alto grado de responsabilidad; gran parte de los factores agravantes es una combinación entre el desequilibrio de los conocimientos, las actitudes y las prácticas frente a diferentes situaciones de la vida, lo cual es producto de la pobre o nula educación en afectividad y sexual que debe iniciarse en el seno familiar, y continuar su consolidación en la Escuela como ente socializador.

Por lo antes expuesto, el grupo investigador, constituido por tres estudiantes egresadas de la carrera de Licenciatura en Enfermería, de la Escuela Superior de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Dr. José Matías Delgado, basarán su proyecto de investigación de tesis en el siguiente problema social:

¿Cómo influye la educación en la afectividad en el inicio de las prácticas sexuales en los adolescentes de 15 a 19 años de edad, del Instituto Nacional de San Bartolo, del municipio de Ilopango, departamento de San Salvador, en el año 2014?

b) Objetivos del estudio

El estudio persigue los siguientes objetivos de conocimiento:

a) Objetivo General:

Determinar la influencia de la educación en la afectividad humana en el inicio de las prácticas sexuales en adolescentes de 15 años a 19 años del Instituto Nacional de San Bartolo del municipio de Ilopango, departamento de San Salvador, en el año 2014.

b) Objetivos Específicos:

- c) Relacionar educación familiar en afectividad del adolescente con el inicio de las prácticas sexuales.

- d) Vincular el proceso de socialización del adolescente en la escuela con el inicio de las prácticas sexuales.
- e) Determinar si la influencia cultural de los pares contribuyen para que el adolescente inicie las prácticas sexuales.

f) Propósito y beneficiarios directos del estudio

El propósito del proyecto, es identificar el ente social (familia, escuela y amigos) en donde se carece de la enseñanza o formación afectiva hacia el o la adolescente, y vincularlo con el inicio de la práctica sexual; los resultados de la investigación se utilizarán para proponer intervenciones y herramientas de formación familiar y escolar a consolidar la educación afectiva y sexual en los adolescentes que estudian el Bachillerato Técnico Vocacional en Salud del Instituto Nacional de San Bartolo del municipio de Ilopango, departamento de San Salvador, contribuyendo a mejorar su calidad de vida y salud.

g) Posibles riesgos

Debido al cumplimiento de la protección de la dignidad del sujeto de estudio, en este caso, de los estudiantes que brindaran información personal, se garantiza el anonimato y la confidencialidad de la información, de esta forma, por ninguna razón y de ninguna forma, se conocerá los datos personales del informante. Esto reduce al máximo exponer su intimidad e integridad moral y social. Además que, en el estudio no se practicaran experimentaciones que vulneren la integridad física.

h) Autorización

Por lo antes expuesto, yo _____,
con número de DUI _____, responsable legal del/ la
estudiante _____,
(autorizo/ deniego) para que participe en el estudio antes mencionado como
informante, y firmo la presente en la ciudad de _____, el día
_____ de 2014.

Responsable legal del estudiante

Anexo n°3: Presupuesto de la investigación

| Rubro | Cantidad | Precio unitario \$ | Total \$ |
|------------------------|----------|--------------------|------------------|
| Resmas de papel bond | 2 | \$4.50 | \$ 9.00 |
| Copias | 300 | \$0.02 | \$6.00 |
| Fastener | 20 | \$0.10 | \$2.00 |
| Folders | 20 | \$0.15 | \$3.00 |
| Impresiones | 700 | \$0.05 | \$35.00 |
| Transporte | 240 | \$1.50 | \$360.00 |
| Internet | 30 | \$0.5 | \$15.00 |
| Empastados | 4 | \$6.00 | \$24.00 |
| Cds | 4 | \$0.25 | \$1.00 |
| Cuaderno | 3 | \$2.00 | \$6.00 |
| Lapiceros | 10 | \$0.25 | \$2.50 |
| Lápiz | 4 | \$0.15 | \$0.60 |
| Calculadora | 1 | \$3.00 | \$3.00 |
| Borrador | 3 | \$0.25 | \$0.75 |
| Laptop | 1 | \$300 | 300 |
| Subtotal | | | \$ 767.85 |
| Imprevistos 10% | | | \$ 76.78 |
| Total | | | \$844.63 |

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACION | DURACION | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre |
|---|--|-----------------------------------|-----------------------------------|----------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|
| Análisis e interpretación de datos | Dora Escobar. Rita Jovel. Karen Quintanilla. | Martes 16 de septiembre de 2014 | Viernes 19 de septiembre de 2014 | 4 días | | | | | | | | X | |
| Entrega de Informe preliminar de resultados de la investigación | Dora Escobar. Rita Jovel. Karen Quintanilla. | Viernes 19 de septiembre de 2014. | Viernes 26 de septiembre de 2014. | 6 días | | | | | | | | X | |
| Informe final de los resultados de la investigación | Dora Escobar. Rita Jovel. Karen Quintanilla. | Viernes 17 de octubre de 2014. | Viernes 17 de octubre de 2014. | 1 día | | | | | | | | | X |

