

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

Comunicación familiar y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la
Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023

Línea de investigación:

Obstetricia

Autoras:

Cipriano Florentino Ericka Alexandra
Pérez Lacunza Karen Elizabeth

Jurado evaluador:

Presidente : Sánchez Fernández Gregoria

Secretario : Rodríguez Terrones José Luis

Vocal : Yucra Ccasa Mónica Joba

Asesora:

Iglesias Obando Nancy Angélica

Cód. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4264-4421>

TRUJILLO, PERÚ

2023

Fecha de sustentación: 22/12/2023

COMUNICACIÓN FAMILIAR Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	scielo.isciii.es Fuente de Internet	<1 %
2	Submitted to Leeds Beckett University Trabajo del estudiante	<1 %
3	repo.undiksha.ac.id Fuente de Internet	<1 %
4	Submitted to University of Winchester Trabajo del estudiante	<1 %
5	repository.iainpare.ac.id Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado

Declaración de originalidad

YO, Mg Nancy A. Iglesias Obando, docente del Programa de estudios de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesora de la tesis de investigación titulada " Comunicación familiar y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.", autores Cipriano Florentino, Ericka Alexandra, identificada con ID: 000145744 y Pérez Lacunza, Karen Elizabeth, identificada con ID 000157471; dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 1%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el 28 de diciembre del 2023
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

Trujillo, 28 de diciembre del 2023



Mg Iglesias Obando Nancy A.

Alexandra

DNI: 18141133

ORCID: 0000-0003-4264-4421



Cipriano Florentino Ericka

ID: 000155744



Pérez Lacunza Karen Elizabeth

ID: 00015747

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0760-2023-D-F-CCSS-UPAO

Trujillo, 21 de diciembre del 2023

VISTOS, el Oficio electrónico N° 0709-2023-PEO-UPAO, presentado por la señora Directora del Programa de Estudio de Obstetricia, y el expediente presentado por las bachilleres **ERICKA ALEXANDRA CIPRIANO FLORENTINO** y **KAREN ELIZABETH PÉREZ LACUNZA**, y;

CONSIDERANDO:

Que, las exigencias académico-administrativas de planificación y desarrollo del Proyecto de Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada de Obstetrix, han sido satisfechas;

Que, con la presentación del ejemplar digital debidamente acreditado por la asesora, y de los demás requisitos, se comprueba haber cumplido con la elaboración de la Tesis;

Que, con el dictamen favorable del Jurado y en mérito a los Arts. N° 48 y 50 del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad, las bachilleres están expeditas para la sustentación presencial, por lo que es menester expedir la respectiva Resolución, fijando fecha y hora,

Que, para efectos de la sustentación oral y defensa de la tesis, es necesaria la ratificación del Jurado designado por Resolución de Decanato N° 0734-2023-D-F-CCSS-UPAO.

Que, el Jurado propone como fecha de sustentación presencial el día viernes 22 de diciembre del 2023 a las 6:30pm en el aula 506 del pabellón I.

Estando a las consideraciones expuestas y amparadas en las facultades conferidas a este Despacho.

SE RESUELVE:

PRIMERO: **DECLARAR** expeditas a las bachilleres **ERICKA ALEXANDRA CIPRIANO FLORENTINO** y **KAREN ELIZABETH PÉREZ LACUNZA**, para la sustentación y defensa presencial de la tesis **COMUNICACIÓN FAMILIAR Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 81005 JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI LA CHIRA. TRUJILLO 2023**, señalando para tal fin el día viernes 22 de diciembre del 2023 a las 6:30pm en el aula 506 del pabellón I.

SEGUNDO: **RATIFICAR** al Jurado designado mediante Resolución de Decanato N° 0734-2023-D-F-CCSS-UPAO, conformado por las siguientes docentes:

• Ms. GREGORIA SANCHEZ FERNANDEZ	PRESIDENTE
• Ms. JOSE LUIS RODRIGUEZ TERRONES	SECRETARIO
• Ms. MONICA JOBA YUCRA CCASA	VOCAL

TERCERO: **RATIFICAR** a la docente Ms. NANCY ANGELICA IGLESIAS OBANDO, como asesora de la tesis, quien está obligada a asistir puntualmente al acto de sustentación presencial.



Trujillo

Av. América Sur 3145 - Urb. Monserrate - Trujillo
Teléfono: (+511) 0441 604444 - anexo 2341
fac_salud@upao.edu.pe
Trujillo - Perú

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0760-2023-D-F-CCSS-UPAO

- CUARTO:** ESTABLECER que al Jurado le corresponde evaluar sólo la sustentación oral y defensa de tesis, otorgando a las bachilleres el tiempo de 30 minutos como mínimo para la exposición.
- QUINTO:** AUTORIZAR que la Secretaría Académica de la Facultad de Ciencias de la Salud, disponga las acciones correspondientes para el cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE




Dr. Jorge Leyser Reynaldo Vidal Fernández
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD




Ms. Carlos Augusto Díez Morales
SECRETARIO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

C.c.: PEE,
Jurado,
Interesadas
Archivo

Jorge Leyser f.



Trujillo

Av. América Sur 3145 - Urb. Monserrate - Trujillo
Teléfono: (+51) (044) 604444 - anexo 2341
fac_salud@upao.edu.pe
Trujillo - Perú

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

Comunicación familiar y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la
Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023

Línea de investigación:

Obstetricia

Autoras:

Cipriano Florentino Ericka Alexandra
Pérez Lacunza Karen Elizabeth

Jurado evaluador:

Presidente : Sánchez Fernández Gregoria
Secretario : Rodríguez Terrones José Luis
Vocal : Yucra Ccasa Mónica Joba

Asesora:

Iglesias Obando Nancy Angélica

Cód. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4264-4421>

TRUJILLO, PERÚ

2023

Fecha de sustentación: 22/12/2023

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a Dios, por cuidarme y estar conmigo en todo momento brindándome la fortaleza que necesito; a mis padres, Mario Pérez y Jenny Lacunza por brindarme su apoyo y confianza, y a mi abuela María Sarmiento por su amor y apoyo incondicional.

Karen Elizabeth Pérez Lacunza

Mi tesis se la dedico con todo mi amor y cariño a mis padres, por su sacrificio y esfuerzo por darme una carrera para mi futuro y por creer en mi capacidad. A mis hermanos y a mi familia que de alguna manera aportaron algo en mí. A una personita muy especial que ha creído en mí todo este tiempo y me ha apoyado de manera incondicional.

Ericka Alexandra Cipriano Florentino

AGRADECIMIENTOS

La presente investigación es el resultado del esfuerzo conjunto de un equipo de trabajo. Es por esto que, agradecemos a nuestra asesora de tesis, Ms Nancy Iglesias Obando, y a nuestro mentor José Luis Rodríguez Terrones quienes son ejemplo de enseñanza, de soporte y guía en la búsqueda de conocimientos nuevos. Muchas gracias por la exigencia, inspiración y motivación para culminar con éxito nuestro trabajo. A nuestros padres y hermanos, quienes nos han brindado apoyo incondicional en nuestra formación personal y profesional, mostrándonos su entera confianza en todo momento, sin dudar de lo que somos capaces de lograr. Asimismo, agradecemos a nuestra prestigiosa universidad la cual nos abrió las puertas de mejores oportunidades a jóvenes como nosotras que deseamos prepararnos para el futuro. Y por encima de todo agradecemos a Dios, por habernos dado la vida, por habernos acompañado a lo largo de nuestra carrera, por ser nuestra guía y luz en nuestro camino para ser mejores personas cada día y finalmente gracias por darnos sabiduría y fortaleza para alcanzar nuestros objetivos.

Ericka Alexandra Cipriano Florentino

Karen Elizabeth Pérez Lacunza

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo correlacional de corte transversal, básica explicativa, con el objetivo de determinar la relación que existe entre la comunicación familiar y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023. Tuvo una población total de 123 adolescentes de 3ro, 4to y 5to, del cual quedó una muestra de 61 adolescentes los cuales cumplieron con los criterios de inclusión. Para la recolección de datos se utilizó dos cuestionarios, el primero es la encuesta sobre comunicación entre padres e hijos y la segunda encuesta sobre conductas sexuales de riesgo, modificadas por nosotras las investigadoras, cuya validez fue hecha por juicio de expertos y la confiabilidad mediante alfa de Cronbach, instrumento 1: 0.866, instrumento 2: 0.755. Los resultados evidenciaron que del 100%(61) de adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, el 63.9% (39) tienen comunicación poco frecuente entre padres e hijos acerca de sexualidad; además de mantener un estilo de comunicación negativa 63.9% (39) los adolescentes muestran bajo riesgo en conductas sexuales 72.1% (44), solo el 24.6% (15) muestra conductas sexuales de mediano riesgo y el 3.3%(2) muestran conductas sexuales de alto riesgo; concluyendo que estadísticamente no existe relación significativa entre la comunicación familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de mencionada institución educativa ($\chi^2 = 5.088$, $gl = 2$, $p = 0.079 > 0.05$), lo que indica que ambas variables son independientes entre sí.

Palabras claves: comunicación familiar, conducta sexual, riesgo sexual adolescente.

ABSTRACT

A cross-sectional correlational descriptive study was carried out, with a basic explanatory background with the objective of determining the relationship between family communication and risky sexual behavior in adolescents of the Educational Institution N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023. It had a total population of 123 adolescents from 3rd, 4th and 5th grade, of which a simple of 61 adolescents who met the inclusion criteria was left. Two questionnaires were used for data collection, the first is the survey on sexual risk behaviors modified by us researchers, whose validity was made by expert judgment and reliability by alpha of Cronbach, instrument 1: 0.866, instrument 2: 0.755. The results showed that 100%(123) of adolescents of the Educational Institution Educational N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, 57.7% (71) have infrequent communication between parents and children about sexuality; In addition to maintaining a negative communication style 58.5% (72), adolescents show low risk of sexual behaviors 78.6% (33) and only 21.4% show medium-risk sexual behaviors; concluding that statistically there is no significant relationship between family communication and risky sexual behaviors in adolescents from the aforementioned educational institution ($\chi^2 = 0.976$, $gl = 1$, $p = 0.323 > 0.05$), which indicates that both variables are independent of each other.

Key words: family communication, sexual behavior, adolescent sexual risk.

PRESENTACIÓN

SEÑORES MIEMBROS DEL JURADO:

En conformidad con las disposiciones legales vigentes en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Antenor Orrego, les presentamos la tesis titulada: Comunicación familiar y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023, con la finalidad de optar el TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRIZ, trabajo realizado en base a conocimientos y prácticas adquiridas durante nuestra etapa pre profesional en nuestra alma mater e internado, por lo tanto, este trabajo está sujeto a su criterio y evaluación respectiva.

Ericka Alexandra Cipriano Florentino

Karen Elizabeth Pérez Lacunza

TABLA DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	viii
AGRADECIMIENTOS.....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xii
PRESENTACIÓN.....	xii
TABLA DE CONTENIDO.....	xiii
ÍNDICE DE TABLAS.....	xv
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xvi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO DE REFERENCIA.	9
2.1. Marco teórico.....	9
2.2. Antecedentes de estudio.....	15
2.3. Marco conceptual.....	18
2.4 Sistema de Hipótesis.....	19
2.4.1. Hipótesis nula.....	19
2.4.2. Hipótesis de investigación o alterna.....	19
2.5 Variables e indicadores.....	19
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	21

3.2. Población (universo y de estudio) y muestra.....	21
3.3. Diseño de Investigación.....	22
3.4. Técnicas e instrumentos de investigación.....	22
3.5. Procesamiento y análisis de datos.....	24
3.6. Consideraciones éticas.....	24
IV. RESULTADOS:	26
4.1. Análisis e interpretación de resultados.....	26
4.2. Docimasia de hipótesis.....	33
V. DISCUSIÓN.....	35
CONCLUSIONES.....	39
RECOMENDACIONES.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41
ANEXOS.....	50

10. ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

a) Índice de tablas/cuadros

IV.1: Comunicación familiar en adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.....	26
IV.2: Estilos de comunicación familiar en adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.....	27
IV.3: Frecuencia de comunicación familiar en adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.....	28
IV.4: Conductas sexuales de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.....	29
IV.5: Relación entre el tipo de comunicación familiar según la conducta sexual de bajo, mediano o alto riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.....	30
IV.6: Relación entre el estilo de comunicación familiar y la conducta sexual de los adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.....	31
IV.7: Relación entre la frecuencia de comunicación familiar y la conducta sexual de los adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.....	32

b. Ilustraciones/ Figuras

Gráfico 1: Comunicación familiar en adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.....	26
Gráfico 2: Estilos de comunicación familiar en adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.....	27
Gráfico 3: Frecuencia de comunicación familiar en adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.	28
Gráfico 4: Conductas sexuales de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.	29

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día, es muy frecuente encontrar dificultades a la hora de comunicarse los padres con sus hijos; si bien, si existe comunicación, esta no es una comunicación abierta y mucho menos llega a ser frecuente, que es lo que se necesita dentro del entorno familiar. Sin embargo, no es lo más preocupante, sino que con esta situación, la información en relación a la sexualidad donde los hijos demandan orientación sexual apropiada y acorde a sus necesidades, pero sobre todo de manera oportuna; muchas veces no es posible y resulta en adolescentes iniciando su vida sexual a edades poco o nada apropiadas, edades precoces, traduciéndose ello en embarazos adolescentes, posibles infecciones de transmisión sexual, una vida sexual promiscua y hasta algunas adicciones.¹

Es así que Rodríguez S, et al.¹ considera a la familia como una institución protectora que vigila los riesgos que aparecen en la adolescencia, ante ello saben cómo actuar; incluso, saben cómo intervenir o enfrentarlos, de manera que esa intervención resulte favorable dentro del contexto de desarrollo que ellos experimentan día a día, el cual se espera que sea saludable y en entornos saludables. Adicionalmente, los padres favorecen el fortalecimiento de las competencias emocionales de sus hijos, logrando mejorar las relaciones comunicativas con ellos, esto contribuye a la construcción de su propia identidad.

Así mismo, es necesario y relevante, reconocer a la familia como la unidad principal que apoya a los jóvenes en el desarrollo de sus habilidades; es el ambiente en el que comienza a formarse el comportamiento y se toman decisiones importantes sobre educación, salud y relaciones. También existe un entorno donde se anima a los jóvenes a desarrollar sus habilidades, un entorno que inculca valores éticos y morales.^{2,3}

En tal sentido, la comunicación en el contexto familiar y la relaciones que resultan en dicho contexto, respecto a las conductas sexuales de riesgo y según cada adolescente, resulta pertinente analizarlas de forma minuciosa, ya que desde un punto de vista sistémico, la familia predispone alcanzar el bienestar de aquellos

que están dentro de dicho sistema, muy en especial teniendo en cuenta el factor o dimensión comunicación, la que puede considerarse como el cimiento de un adecuado funcionamiento familiar.²

Es por ello que se considera como factor determinante para la salud, un adecuado funcionamiento, basado en la comunicación familiar; éste mediante la sistematización de relaciones interpersonales entre los miembros de una familia, dificulta o evita la presencia de conductas de riesgo y favorece el desarrollo integral del grupo familiar de manera favorable para su salud.^{4,5}

En ese sentido, una familia con evidente y adecuada comunicación, será la que logre motivar entre sus miembros un buen desenvolvimiento de cada uno de sus integrantes, estableciendo deberes o tareas que faciliten el afrontamiento de situaciones problemáticas que susciten dentro del hogar. Dicho de otra manera, estos roles impactan sobre cada miembro de la familia, los que, sumados a un ambiente de afectividad positiva, conllevarán a obtener una familia funcional donde las buenas relaciones priman, la buena comunicación, es decir abierta y de ser el caso explícita, contribuyendo así a expresar libremente sus inquietudes, sabiendo que la familia podrá estar en la capacidad de afrontar los problemas que se presenten.^{5,6}

Por otro lado, algunas familias que han padecido muestras de afecto, luego tienen problemas de cómo sobrellevar un hogar y eso se refleja en los hijos que a lo largo de su vida tendrán mayores inconvenientes. Una familia que vive de manera muy independiente, cada uno por su lado, crea menos unión, fomentando disfuncionalidad familiar.⁴

Por consiguiente, es muy importante identificar el tipo y el estilo de comunicación que los adolescentes tiene con sus padres, como es esa relación, dado que ella, interviene a diario en cada uno de los integrantes del hogar. Es allí donde resulta relevante la estabilidad familiar, la presencia de una comunicación positiva y pasiva, permitiendo así el afrontamiento idóneo de las dificultades, para lograr un óptimo desarrollo de cada uno de ellos, cabe recalcar que el núcleo familiar es vital para el desarrollo afectivo y emocional de la persona.⁶

Por eso las familias buscan establecer una comunicación eficiente, pero sobre todo eficaz; además buscan, estar más atentos al adolescente, respetando su privacidad, e implicarse en sus experiencias, es una manera en donde les enseñan nuevos principios, transmiten valores para asumir aquellas situaciones de posible riesgo y de esa manera alertarlos sobre malas influencias.⁷

Por ello, se contempla a la buena comunicación, la que en conjunto con un adecuado apoyo de los miembros de la familia o también llamado núcleo familiar como pilares fundamentales en la prevención de conductas que pongan en riesgo a los hijos en relación a su sexualidad, debido a que en la actualidad, se aprecia más libertad para los hijos en edad adolescente; en tanto, los padres ya no asumen la responsabilidad de estar al tanto de su educación sexual, permitiendo que ésta esté alineada a las demandas sociales mediante redes de comunicación que facilitan el intercambio de información gracias a la globalización en la que vivimos.⁷

Según las estadísticas de la investigación sobre el comportamiento sexual de Michael Sheffield. Se concluyó que "el conocimiento sexual no es algo que hayan obtenido precisamente de su experiencia." Se suele falsear el conocimiento de la educación sexual de la calle, y es por eso que surgen las ideas equivocadas sobre su propia sexualidad.⁸

La Organización mundial de la salud llevó a cabo un estudio donde se encuestó a adolescentes de 11 a 15 años de edad, y lograron corroborar los efectos positivos de mantener una comunicación efectiva y fluida entre hijos y padres. Los adolescentes se mostraron con una mejor percepción de su cuerpo, una mejor consideración hacia su salud y gran disminución de quejas referidas a su aspecto físico y temas emocionales típicos de su edad, gracias a la buena relación y comunicación con sus progenitores.⁷

Una de las etapas más importantes de la vida es la adolescencia, por ello es fundamental prepararlos para que puedan explotar "todo lo que trae dentro" (emociones, ilusiones, talento, amor, desamor, etc.), por otro lado, también es una

de las más difíciles ya que es precisamente una etapa de vulnerabilidad tras la aparición de conductas de riesgo, esto conllevando a tener consecuencias para la salud.⁹

Abordar el tema de la adolescencia es considerar que esta etapa es sensible a los cambios, a la evolución que implica su desarrollo sexual, físico y emocional por el que atraviesan hasta definir su identidad y personalidad; donde la familia representa un papel bastante trascendental, al tener la capacidad de entendimiento, comprensión y justificación necesaria de las acciones y emociones propias de su edad; además de tener las competencias para afrontar con resiliencia las diferentes crisis por las que un adolescente pasa o experimenta. El apoyo basado en la comunicación durante esas circunstancias es fundamental en esta etapa de la vida.^{3,10}

Los adolescentes que viven en familias numerosas corren un mayor riesgo de tener relaciones sexuales tempranas, dado que los padres disponen de menos tiempo para monitorear las conductas de sus hijos. Sin embargo, otras investigaciones muestran que, el mayor número de hijos puede enfatizar la disciplina y la manutención de orientaciones estrictas impuestas por sus padres. Por otro lado, los padres que tienen un enfoque restrictivo hacia la sexualidad adolescente organizan sus propias actividades de manera que puedan monitorear y controlar mejor el comportamiento de sus hijos, lo que conduce a una disminución de la independencia de sus hijos y así en la reducción de la actividad sexual.¹¹

Con el pasar del tiempo se han desarrollado ciertas modificaciones en la forma de pensar de las personas en general, en relación a la sexualidad. La inquietud en esta fase de la adolescencia en la determinación de un comportamiento sexual apropiado, se va fundando en el temor a las consecuencias que pudiesen darse, como, el inicio de relaciones sexuales, promiscuidad, contraer ITS o embarazo adolescente.¹²

Los adolescentes, cuyas madres eran solteras en el momento del nacimiento de su primer hijo, tienen más riesgo de ser sexualmente activos a una edad

temprana, porque las hijas ven a sus madres más permisivas a la actividad sexual prematrimonial, independiente de sus creencias sostenidas por las madres.¹³

Los hijos que viven con ambos padres empiezan su actividad sexual a una edad mayor y son menos activos sexualmente. Mientras que la separación de los padres puede influir en el inicio temprano de la actividad coital del adolescente; y más aún cuando los padres, en especial la madre, establece una nueva relación de pareja que incluye la actividad sexual.¹⁴

La evidencia muestra que a medida que el nivel socio-económico disminuye, las tasas de actividad sexual y embarazo adolescente aumenta, debido a que la pobreza, las condiciones económicas precarias y las bajas expectativas desalientan a las adolescentes de familias pobres a transitar hacia la edad adulta a través de los logros educativos y de carrera y, por lo tanto, retrasan la maternidad adolescente.¹⁵

Según la OMS, el número de adolescentes que inician de manera precoz su vida sexual cada vez aumenta más; estos hechos suceden gracias a diferentes y múltiples razones, una de ellas es por ejemplo la falta o escasa información en metodología anticonceptiva para postergar o retrasar el embarazo, para prevenir las infecciones de transmisión sexual, así también, tenemos a la comunicación ineficiente e ineficaz entre los miembros de la familia, razón a parte tenemos a la baja autoestima, así también a las familias disfuncionales, las malas influencias o las amistades mal influyentes que inducen al inicio de su vida sexual como ellas ya lo hicieron; todo ello, los enfrenta a un riesgo alto de todo aquello que mencionamos líneas arriba como causas de un embarazo precoz. En distintos sitios, no hay las facilidades de adquirir métodos anticonceptivos, que permitan prevenir los embarazos precoces y no deseados, ya sea por el precario nivel económico, la pobre educación o incluso el abuso sexual de menores, conllevan o podrían conllevar también a enfrentarlos al riesgo de embarazo.^{16, 17}

En la actualidad, el número de casos nuevos y antiguos de los indicadores que reflejan esta grave realidad, se originan en los múltiples problemas de connotación sexual en la etapa adolescente, esto debido a que se evidencia lo

complejo que es abordar las diferentes conductas sexuales que asumen en las edades de 12 a 19 años. Con todo ello, es menester realizar un análisis pormenorizado, a fondo, exhaustivo de la problemática con el objetivo de disminuir los riesgos mediados por los comportamientos sexuales que ostentan y simultáneamente, ir mejorando la salud en relación a su sexualidad de cada adolescente, a través de la elaboración de estrategias de intervención.⁶

Países latinoamericanos y caribeños son los que ocupan el segundo lugar a nivel mundial, con la más elevada fecundidad en menores de entre 12 y 19 años, y con buen aguante en la disminución, por diferentes factores.¹⁸

En varios países, los adolescentes tienen relaciones sexuales a edades más tempranas que antes y, a menudo, no utilizan métodos anticonceptivos seguros. La edad promedio de la primera relación sexual varía entre 15,7 y 16,3 años para los hombres y entre 15,5 y 17,1 años para las mujeres, aunque cabe señalar que los hombres y mujeres de nivel socioeconómico más bajo tienen más probabilidades de volverse sexualmente activos a una edad más temprana. Esta actividad sexual temprana y sin protección pone a los adolescentes en riesgo de sufrir enfermedades de transmisión sexual y a embarazos no deseados a una edad más temprana.¹¹

En el Perú el 21% son adolescentes, cabe mencionar que las mujeres inician su vida sexual a los 15, mientras que los hombres entre 13 y 14 años. Hoy en día, el 13% o lo que es lo mismo, de cada 100 mujeres 13 de ellas en edades comprendidas entre 15 y 19 años, ya están gestando. La tasa de fertilidad es de 61 partos por cada 1000 menores de edad, con un porcentaje de 52.9% número superior a la media constatada en América Latina, teniendo en cuenta eso, el Ministerio de salud conceptúa que “la gravidez en mujeres de entre 12 y 19 años, viene a ser un problema de salud pública y perjudica más a las mujeres sin estudios, claro ejemplo es Loreto que tiene un 30% de gestantes adolescentes.”¹⁹

A falta de accesibilidad a las áreas de salud sexual, reproductiva y anticoncepción, se adiciona la ardua verdad de numerosas niñas y adolescentes; si bien es cierto son dos veces más “frágiles” al encontrarse exhibidas ante un

ambiente y época donde la morbosidad, acoso, violencia, abuso sexual, sucede, se escucha y se observa en todas partes; en muchos casos todo lo mencionado se da en el propio hogar donde viven o por personas cercanas a la niña y/o adolescente, y en varias ocasiones el motivo es la falta o inadecuada comunicación con los padres acerca de su sexualidad.²⁰

Frente a este panorama habíamos percibido que las féminas que tuvieron su primogénito siendo adolescentes tuvieron más posibilidades de procrear mayor cantidad de hijos, tuvo menor probabilidad de obtener el apoyo del padre biológico de sus bebés, de culminar su formación académica y de instituir una autonomía y solidez financiera apropiada que faculte a mantenerse por sí mismas y a su familia sin requerir de medios externos. Los bebés de las mamás menores de edad tienen mayor riesgo de manifestar dificultades de desarrollo; además de que a futuro tendrían mayor probabilidad de convertirse en mamás siendo púberes o adolescentes.²¹

Debemos darnos cuenta que la prevención debería iniciar en la pubertad y lo más fundamental es la comunicación fluida, constante y la confianza que debe haber en la familia eso es lo primordial para tener una sexualidad saludable y a ello se adiciona la educación sexual, la apropiada información acerca de sexualidad responsable, planificación familiar, etc.²²

Considerando la problemática en torno a la conducta sexual del adolescente y a la comunicación familiar se plantea el siguiente problema de investigación ¿Cuál es la relación entre la comunicación familiar y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira Trujillo, 2023?, teniendo en cuenta que este problema afecta a un gran número de personas, además de influir de manera determinante en las posteriores etapas de vida.

Así mismo, el objetivo general del presente estudio fue determinar la relación entre la comunicación familiar y las conductas sexuales de riesgo de adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023 y cuyos objetivos específicos fueron: caracterizar la comunicación familiar,

identificar los estilos de comunicación familiar, identificar la frecuencia de comunicación familiar, identificar las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.

Agrediendo a lo anterior, en nuestra formación como estudiantes en las prácticas pre profesionales, encontramos que la comunicación entre padres e hijos era escasa y en ocasiones nula, inclusive si había comunicación no era la adecuada, de pronto los adolescentes tenían un comportamiento por imitación a su entorno, más que por consejos que puedan transmitirles sus padres. Por esa razón se eligió trabajar con un grupo de alumnos de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, del nivel secundario, dado que en esta etapa surgen muchas dudas sobre la sexualidad, enamoramiento, inicio de relaciones sexuales, entre otros. Estas situaciones nos hicieron entender que ahora los adolescentes tienden a tomar decisiones apresuradas sin medir las consecuencias que esto le podría provocar como el riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazos no deseados. La mayoría proviene de hogares desintegrados, familias con padres divorciados, con situaciones económicas inestables y hogares donde hay discusiones frecuentes.

Por tanto, la presente investigación es conveniente dado que la población adolescente demanda información, la que se obtiene mediante la educación y por ello fue necesario identificar el riesgo en las conductas sexuales que están desarrollando; además esta investigación cuenta con relevancia social porque conocimos cómo se da la comunicación familiar en las familias de los adolescentes, sumado a la identificación de las conductas sexuales de riesgo y al descubrimiento de la relación entre ambas situaciones, con esto se contribuye con información requerida para que los profesionales que aborden esta problemática sigan enriqueciendo sus conocimientos en relación a los paradigmas de las conductas sexuales. Además de la construcción de conocimiento nuevo, científico y actualizado para las necesidades de la sociedad del conocimiento.

II. MARCO DE REFERENCIA.

2.1. Marco teórico

La familia es el núcleo, en donde nos desarrollamos y empezamos a desenvolvemos ante la sociedad, cuando se desarrollan relaciones afectivas de forma positiva y fuerte, todos se sienten seguros y queridos, todo esto siendo así, los medios necesarios para instaurar lazos con otras personas. Una de las tareas de la familia para sus miembros, es relacionar con la sociedad y promover el saludable desenvolvimiento de su identidad.²³

La familia es un organismo que realiza actividades sociales muy importantes, nos transmiten virtudes morales-culturales además desempeña un papel esencial en el desarrollo social y psicológico de los miembros de la familia. Alguien señaló: "La familia es quien proporciona el aporte emocional y material necesario para el desarrollo y bienestar de los miembros de la familia. También juega un papel importante en la educación porque la familia inculca el espíritu moral, cultural y humanista"²⁴

Dado que el hogar es el primer lugar donde se desarrollan los bebés y los jóvenes, es fundamental distinguir entre tipos de familia, según Santa Cruz y Visaico, propusieron dos tipos de funciones familiares, la primera, familia funcional cuando cuenta con jerarquías, límites, cuando mantienen una comunicación clara, asertiva, directa, abierta y explícita, tiene una distribución adecuada de roles claros y definidos, además de la independencia de sus integrantes, cuando se tiene la habilidad para disolver conflictos; su capacidad de adaptación a los cambios, permite el desarrollo favorable de todos los individuos que la constituyen.²⁵

Asimismo, la base estructural para el desarrollo del comportamiento de un joven es una familia funcional, que además de ser un partícipe importante en la formación de la autoestima de cada miembro, también transmite valores, creencias, costumbres y reglas que moldean el comportamiento de todos.^{2, 26, 27}

La segunda disfuncional, afecta el entorno en el que crece una adolescente, obligándola a actuar en secreto, con pensamientos intrusivos, a iniciar relaciones sexuales demasiado pronto, sin los consejos e información adecuados para cuidarse y no quedar embarazada. El seguimiento de la vida de los jóvenes es fundamental para proponer e implementar estrategias y programas dirigidos tanto a las familias como a los jóvenes para que estén informados oportunamente.²⁸

Desde hace muchos años, la comunicación entre padres e hijos, viene siendo más difícil de gestionar, ya que el sentido de independencia de los adolescentes que cambia el nivel de comunicación, a pesar que en la infancia haya existido una buena relación cuando llegan a la adolescencia, se muestra un panorama distinto en donde es difícil de dialogar. Por un lado, los adolescentes buscan su libertad, privacidad, que no les digan nada; y, por otro lado, los padres pensarán que siguen siendo niños y les seguirán dando órdenes.²⁹

La comunicación familiar es una estrategia para desarrollar una variedad de habilidades para obtener una comunicación persuasiva o positiva, lo que resulta, en una mayor cohesión y adaptabilidad.³⁰

La comunicación es la principal forma en que las personas se expresan entre sí, los seres humanos, y través de ella se conocen y negocian la forma de vivir de cada integrante de la familia³¹. Además, también es claro que la comunicación familiar, se refiere a lo que sucede dentro de las familias, entre todos los miembros que constituyen una familia; afectará el entorno emocional de todos los miembros de la familia, dando lugar a una persona inestable con mayores consecuencias para el joven.³²

Existen diferentes formas de comunicarse entre familiares que orillan a algunos riesgos como: la violencia familiar, miembros de la familia siendo víctima de acoso sexual, madres adolescentes embarazadas, muerte, enfermedades crónicas, migraciones o mudanzas y conductas delictivas.³³

En resumen, la comunicación es un sistema en el que los participantes interactúan constantemente de forma verbal o no verbal, y esto puede afectar

positiva o negativamente. Además, la comunicación puede darse en diferentes ámbitos, por ejemplo: el familiar, amical, organizacional o empresarial entre otros.³⁴

Para Raimundi M,³⁵ la comunicación entre padres e hijos, dio a conocer que existen dos tipos de comunicación familiar en los cuales son adecuada e inadecuada. La relación que se da entre padres e hijos va ligada de la convivencia familiar, si es adecuada, la comunicación será directa, confortadora e impulsará que sus integrantes participen en las actividades familiares que se realicen. La buena comunicación y relación con los padres, consienten la pronta solución de problemas del día a día, en donde predomina la comprensión, además, se generan momentos agradables para todos y disfrutan de la armonía de su hogar. Por otro lado, cuando la comunicación es inadecuada, es habitual que se muestren malos entendidos que generan muchos disgustos entre los integrantes de la familia. A pesar de que todos poseemos emociones distintas, es sustancial ser conscientes, ya que no todos los manifestamos de la misma manera. La comunicación es vital entre los seres humanos, es así como se conocen, vinculan y se establece la funcionalidad en la vida cotidiana.

La Organización Mundial de la Salud afirma que la adolescencia, es la manera de una fase progresiva y desenvolvimiento personal, dándose seguidamente de la infancia y previo a la adultez; fase de metamorfosis, fundamental para el ciclo vital de cada uno de nosotros, el cual se diferencia por una gran aceleración de crecimiento y de cambios. Esta etapa viene acompañada por una diversidad de fases evolutivas biológicas. La iniciación de la pubescencia marca de una manera extraordinaria el pase de la niñez a la edad adulta, entre los 10 a 19 años. La adolescencia temprana se da entre los 10 a 13 años en donde se dan cambios físicos por la presencia de hormonas sexuales; la adolescencia mediana de 14 a 16 años, evidencian cambios psicológicos y en la construcción de su identidad, suelen estar en situaciones de riesgo y la adolescencia tardía de 17 a 19 años, se sienten más cómodos con su cuerpo, se preocupan más por su futuro, comienzan a elegir grupos más pequeños.³⁶

La adolescencia es un evento universal que involucra cambios físicos, mentales y emocionales que ocurren cuando comienzas a explorar tu identidad adulta y en el proceso te ves obligado a dejar de lado tu identidad infantil; requiere adaptarse a nuevas emociones y sensaciones que afectan la mente y el cuerpo. El sexo se refiere a la persona en su conjunto, no sólo a los genitales. Tanto la familia como la comunidad son necesarias durante este período de la adolescencia.³⁷

Ésta es una fase de muchos cambios continuos, en donde habrá cambio de personalidad, se determinará la identidad y pasará por la etapa del enamoramiento donde elegirá a su primera pareja, en consecuencia se llevará a una probable "exposición" riesgosa y se explica en dos periodos: el primero es un periodo de crisis, donde se forma la personalidad y se exponen exorbitantes problemas emocionales; el segundo, es en el que se muestra inestabilidad emocional dada por cambios propios de la fase de transformación y desarrollo que se resolverán de manera progresiva³⁸

La adolescencia plantea ciertos riesgos, exposiciones y peligros para la salud sexual y reproductiva. Esto los obliga a ocultar su comportamiento e impulsos sexuales y también dificulta la comunicación con sus seres queridos, lo que a su vez afecta el desarrollo saludable de la sexualidad; además de restringir la presencia de relaciones responsables y afectuosas en las menores de edad con su grupo familiar, lo que ha llevado a tener una vida sexual activa precoz en las y los adolescentes; es el propio desarrollo social, lo cual es señalada como riesgo.³⁹

Los adolescentes en su crecimiento desarrollan diversas peculiaridades típicas de la edad, incluso se acentúa esa "sensación de invulnerabilidad", necesidad y elevado nivel de experiencias, vulnerabilidad a influencia y con necesidad de coincidir con su grupo en ideas o pensamientos contradictorios a los progenitores, deficiente capacidad de tomar decisiones como para posponer, proyectar y tener en cuenta efectos posteriores.⁴⁰

Muchos adolescentes tienen vergüenza, acuden temerosos al momento de solicitar acceder a servicios de anticoncepción, sin el conocimiento de cómo evitar un embarazo; sin embargo, puede que los métodos anticonceptivos sean algo

costosos o que no sea factible adquirirlos. Aunque de alguna manera está a su alcance conseguir anticonceptivos, las menores de edad con su vida sexual activa son menos proclives a emplearlos a comparación de las féminas adultas. En ciertas ocasiones puede ocurrir que las adolescentes sean víctimas de violación o sencillamente no logren oponerse a las relaciones sexuales forzadas por sus parejas, éstas obviamente suelen ser sin protección alguna y ahí es donde como consecuencia trae un embarazo, lo cual aqueja mucho en estos tiempos a nivel mundial.³⁷

Los cambios psicológicos y adaptaciones defensivas características de esta etapa del desarrollo pueden influir en el comportamiento sexual de los adolescentes y afectar el contenido de sus pensamientos. Su capacidad de idealizar es la razón por la que los adolescentes desarrollan pensamientos basados en la fantasía y la imaginación. me sucedió". Así la sensación de "Yo no saldré afectado por tal cosa que haré o me dirán" lleva a conductas sexuales riesgosas, como el tener un acto sexual sin utilizar ningún método anticonceptivo, principalmente el condón; dando consecuencia de poder adquirir infecciones por medio de las relaciones coitales sin protección, como también VIH y SIDA.³⁸

La realidad de la sociedad es obvia: un gran porcentaje de los adolescentes tienen relaciones coitales; en todo caso, tienen derecho a esto como seres humanos que son; por ello, es importante brindar asesoría y apoyo efectivo a los jóvenes en esta etapa, ya que comienzan a tener relaciones coitales a una edad muy temprana.⁴¹

El menor de edad para que pueda lograr todo un conjunto de aptitudes importantes con la finalidad de hacer frente a los conflictos que podrían experimentar por la presión social en el futuro y además de permitir de manera satisfactoria pasar de la infancia a la edad madura; tiene que estar involucrada la familia, comunidad, colegio, servicios de salud y sitio de trabajo, dado que éstos están obligados a suscitar el perfeccionamiento personal y la adecuación al cambio de los adolescentes y de actuar de manera eficaz cuando emerjan conflictos.³⁷

Las investigaciones sobre salud sexual y reproductiva (SSR) de adolescentes y adultos emergentes, como prioridad para las intervenciones en el contexto de la salud pública, se han centrado en las conductas sexuales riesgo, definidas de diversas formas como sexo vaginal, anal y oral sin protección, relaciones sexuales con parejas casuales o desconocidas, el uso de drogas intravenosas en las relaciones, la promiscuidad, el inicio temprano de relaciones coitales, entre otros.⁴²

En este tipo de comportamientos puede verse influenciado por el nivel cognitivo, prejuicios o falsas creencias, patrones educativos, falta de comunicación familiar, restricciones sociales, culturales, religiosas, morales, legales, principalmente falta de preocupación por su salud y el estilo de vida.⁴² Del mismo modo también se abordan modelos para analizar las conductas sexuales de riesgo y los factores de riesgo asociados, principalmente centrados en la toma de decisiones. En estos se incluyen aspectos como la edad, el género, la etnia y el nivel educativo; factores intrapersonales como actitudes y personalidad; factores interpersonales como las facetas de la relación; y factores situacionales tales como el consumo de sustancias antes del acto sexual.⁴³

Las conductas o comportamientos sexuales de riesgo traen como consecuencias, Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), enfermedades mentales, suicidios, abortos, afectaciones intrapersonales⁴³. En los adolescentes, estas consecuencias requieren mucha atención, para no afectar la etapa de sus estudios, precisamente porque pueden ocurrir embarazos no deseados, y provocarse abortos clandestinos, en otros casos ITS que afectan su salud, todo ello, provoca deserción académica.⁴⁴

Los cuestionamientos sobre este tema aumentan debido a la confusión sobre la sexualidad entre los menores de 10 y 17 años; Hay un riesgo del 36% de que acompañe al ciclo de la adolescencia y afecte negativamente el comportamiento sexual actual y futuro.³⁸

En esta fase son singularmente intensos los comportamientos de riesgo; actos voluntarios o involuntarios, efectuados por el adolescente o sociedad, podrían resultar impactos graves.³⁹

Como principal consecuencia de las conductas sexuales de riesgos tenemos a las ITS, que siguen siendo altas, según estadísticas mundiales de la OMS, un aproximado de 376 millones de nuevos casos de ITS que tienen cura, se da en entre 15 y 49 años (Clamidia, Gonorrea, Sífilis, Tricomoniasis).⁴⁴ La morbimortalidad de las ITS, están muy ligadas a la calidad de vida, tanto de los hogares como de los sistemas de salud en países de medianos y bajos ingresos; por otro lado, también se da el aumento de transmisión del VIH y complicaciones como enfermedad pélvica inflamatoria, infertilidad, embarazos ectópicos, abortos espontáneos, muertes fetales, infecciones congénitas; la mortalidad estimada relacionada con ITS y más de 280.000 muertes por cáncer de cuello uterino debido al VPH en cada año.⁴⁵

Es imprescindible tratar los comportamientos sexuales de riesgo dado que éstos son acogidos del entorno que les rodea, asimismo elevarían las posibilidades de contraer diversas infecciones por mantener relaciones coitales sin protección, además la adolescente puede ponerse en riesgo en varias de estas situaciones.²⁸

2.2. Antecedentes de estudio

A NIVEL INTERNACIONAL

Almeida S., Erazo D.⁴⁶, 2022, en Ecuador se realizó un estudio titulado “La comunicación asertiva en la familia y su efecto en la conducta sexual en adolescentes de 15 a 17 años” con un enfoque cualitativo y el diseño fue hermenéutico. Concluyeron que la comunicación familiar asertiva influye en el comportamiento sexual de riesgo porque cuando la comunicación es abierta, directa y honesta, se habla sobre sexualidad y planificación familiar esto proporcionaría a los adolescentes herramientas para afrontar diferentes situaciones respecto a la sexualidad de manera más responsable y consciente, pero si es una comunicación contraria a lo mencionado (evitativa y pasiva) estos

temas son un tabú, trayendo como consecuencias problemas en el adolescente y a la vez repercutiendo a su salud mental del adolescente.

Contreras T.⁴⁷, 2019, en Ecuador, se realizó un estudio sobre comunicación entre padres e hijos en el desarrollo de la sexualidad en los estudiantes de la unidad educativa “Carlos Cisneros”; el cual fue de tipo transversal, el nivel de investigación es de tipo descriptivo y correlacional. Su muestra fue de tipo no probabilística intencional estableciéndose en 38 estudiantes de la Unidad Educativa Carlos Cisneros. Concluyó que, el nivel de comunicación de padres e hijos es de forma interpersonal. Los progenitores no tienen un buen diálogo, los adolescentes reflejan en su cuestionario que carecen de tiempo por parte de sus padres y que no existe una comunicación buena entre ambos. Estadísticamente existe una correlación media moderada entre las dos variables, esto quiere decir que si no existe comunicación entre padres e hijos su desarrollo sexual puede llevar a tener ciertos riesgos en cuanto a la sexualidad, pero de lo contrario nos muestra el gráfico que mientras más aumenta la comunicación mejor es el desarrollo de la sexualidad en los hijos.

Mejía M. Moreno M.⁴⁸, 2019, en Ecuador, se realizó un estudio sobre comunicación afectiva de los padres en el desarrollo sexual de los estudiantes de la unidad educativa “San Felipe Neri”, se trabajó con un diseño no experimental debido a que las variables no fueron manipuladas, de tipo transversal, con un nivel de investigación descriptivo y correlacional, la técnica utilizada fue la encuesta ad hoc y el instrumento el cuestionario, los cuales facilitaron el análisis y la interpretación de los datos para poder llegar a la conclusión que los padres presentan un nivel alto de comunicación afectiva hacia sus hijos, además se conoció mediante la aplicación de encuestas dirigidas a padres y estudiantes que no existe un buen desarrollo de la sexualidad en la mayoría de púberes, puesto que los padres no despejan al 100% las inquietudes; también se analizó una correlación significativa entre la comunicación afectiva y el desarrollo sexual de padres e hijos, debido a que si existe una buena comunicación facilitará la formación y adquisición de valores, actitudes y sentimientos positivos ante la sexualidad, reforzando los lazos parentales desde edades tempranas,

fomentando la seguridad y confianza dentro del hogar. No se establece un ambiente propicio para dialogar sobre sexualidad.

Orcasita P.⁴⁹ et al., 2018, en Colombia, se realizó una investigación acerca de los diálogos y saberes sobre sexualidad de padres con hijos e hijas adolescentes escolarizados, su metodología fue cualitativa con diseño narrativo, y los grupos focales sirvieron como técnica de recolección. Los resultados evidencian que los padres o madres aprenden sobre sexualidad desde sus propias experiencias, por lo cual este aspecto está presente en la comunicación con sus hijos. Respecto a los temas, siguen prevaleciendo discursos preventivos en torno al embarazo, excluyendo las infecciones de transmisión sexual (ITS), pornografía y diversidades sexuales. Se concluye que en los diálogos sobre sexualidad en estos participantes coexisten múltiples discursos, y se requieren estrategias de intervención orientadas a promover espacios formativos y habilidades para la comunicación referente a la sexualidad.

A NIVEL NACIONAL

Cisneros A. Palacios T.⁵⁰, 2018 en Lima, realizó una investigación que tuvo como finalidad identificar la relación que existe entre las conductas sexuales de los adolescentes de una institución pública y la comunicación con sus padres. El diseño de su investigación fue descriptivo, correlacional y de corte transversal. Constó con una muestra conformada por 232 adolescentes. Respecto a los comportamientos sexuales de riesgo prevalece el inicio de actividad sexual (95.2%), se acentúa la promiscuidad dado que tienen más de una pareja sexual (89.7%), al uso de métodos anticonceptivos no le dan mucha importancia (75.4%), el querer experimentar con nuevas parejas de parejas sexuales representa el 92.1%, además se evidencia que la mayoría experimenta con relaciones fugaces (81.7%) y en un menor porcentaje los jóvenes ejercen prácticas de sexo oro – genital, génito – anal, sin ningún tipo de protección 62.7%. Concluyeron que existe relación las conductas sexuales de los adolescentes de una institución pública y la comunicación de los padres; el estilo de diálogo más resaltante con el padre es pasiva (65%), seguido de la agresiva (25%) y asertiva (9.5%); hubo gran diferencia con el tipo de comunicación con la madre, la más resaltante fue la agresiva (66%), seguida de la pasiva (23%) y asertiva (11%).

Llerena M. Maldonado A.⁵¹, 2018, en Arequipa, llevó a cabo un estudio denominado comunicación familiar y conducta sexual en jovencitos de 14 a 16 años, en la I.E Ludwing Van Beethoven en el 2017, de la cual participaron 124 adolescentes, este estudio fue descriptivo con un diseño correlacional, de corte transversal. En ésta se concluye que en su gran mayoría viven con mamá y papá predominando el estado de convivientes. Los estudiantes declararon tener diálogo ofensivo con la madre, seguida de diálogo abierto y respecto al diálogo con el padre declararon tener un diálogo ofensivo seguido de una evitativa. Respecto al comportamiento sexual se presenta un dominio social y corporal defectuoso y a nivel general tienen una conducta sexual baja, seguidamente de una conducta saludable y un pequeño porcentaje tiene conductas no saludables; por último, se afirma que si hay vínculo entre las variables comunicación familiar y conducta sexual.

2.3. Marco conceptual

Comunicación familiar, es un elemento tan importante de una dinámica que interfiere en la forma de las relaciones y en la forma en que se construye un vínculo afectivo entre padres e hijos, y con cada miembro de la familia, para decretar los roles y sus funciones en ella.⁵²

Comunicación adecuada, es directa, confortadora e impulsa que sus integrantes participen en las actividades familiares que se realicen. Consienten la pronta solución de problemas del día a día, en donde predomina la comprensión y la armonía.³⁵

Comunicación inadecuada, es agresiva, se muestran malos entendidos que generan muchos disgustos entre los integrantes de la familia, genera afectación en los aspectos emocionales. El hogar no es armónico, ausencia de conexión entre familiares³⁵

Conducta sexual de riesgo, hacen probable la incidencia de acciones nocivas, inadecuado uso de la sexualidad donde va comprometiendo el desarrollo personal y la salud.⁵³

Promiscuidad, es el acto sexual poco estable con distintas personas, es decir más de dos parejas en un periodo de tiempo inferior a 6 meses.⁵⁴

Precaución, es tener cuidado para evitar o prevenir riesgos (inconvenientes, dificultades, o daños que puedan temerse).⁵⁵

Sexualidad: son afectos del ser humano que llegan a presentarse desde toda la vida, abarca la reproducción y la orientación sexual, la identidad y el sexo.⁵³

2.4. Sistema de Hipótesis

2.4.1. Hipótesis Nula (Ho)

No existe relación entre comunicación familiar y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023

2.4.2. Hipótesis de investigación o alterna (Hi):

Si existe relación entre comunicación familiar y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023

2.5. Variables e indicadores (Operacionalización de variables).

2.5.1. Tipos de variables

2.5.1.1. Variable dependiente

Comunicación familiar

Definición Operacional, es la forma en que los integrantes de la familia intercambian información con el adolescente en relación a los tipos y barreras que se presentan en la comunicación.⁵²

2.5.1.2. Variable independiente

Conducta sexual de riesgo

Definición Operacional, son expresiones de índole sexual que realiza el adolescente y que lo exponen a una situación de vulnerabilidad para adquirir y contraer alguna ITS.⁵³

Cuadro de Operacionalización de Variables

Variables	Definición operacional	Escala	Indicador	categoría	índice
Variable 1 Comunicación familiar	Es la forma en que los integrantes de la familia intercambian información con el adolescente en relación a los tipos y barreras que se presentan en la comunicación. ⁵²	Nominal	Comunicación familiar - Estilos de comunicación - Frecuencia de comunicación	Comunicación adecuada Comunicación inadecuada - Comunicación positiva - Comunicación negativa - Muy frecuente - Poco frecuente	61-96 pts. 24-60 pts. 31- 48 pts 12-30 pts 31-48 pts 12-30 pts
Variable 2 Conducta sexual de riesgo	Son expresiones de índole sexual que realiza el adolescente y que lo exponen a una situación de vulnerabilidad para adquirir y contraer alguna ITS. ⁵³	Ordinal	Promiscuidad Precaución	Conductas sexuales de alto riesgo Conductas sexuales de mediano riesgo Conductas sexuales de bajo riesgo	29-36 pts. 21-28 pts. 12-20 pts.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación

La investigación fue básica, se realizó a partir de un marco teórico y permanece en él, su fin se basó en formular nuevas teorías o modificar las que ya existen, además de ampliar conocimientos filosóficos o científicos, pero sin contraponer con ningún aspecto práctico.⁵⁶

De nivel de alcance explicativo, dado que estuvo dirigido a responder por las causas de los eventos y fenómenos físicos y sociales, se enfoca en explicar por qué ocurre un fenómeno, o por qué se relacionan dos o más variables.⁵⁷

3.2. Población (universo y de estudio) y muestra

Población:

Nuestra población comprendió a todos los adolescentes de la Institución educativa pública N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira del distrito de Trujillo, que cursan el 3ro, 4to y 5to grado de secundaria del año 2023.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes que ya tuvieron relaciones coitales.
- Estudiantes que estuvieron matriculados en el colegio.
- Estudiantes que confirmaron participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que tenían alguna discapacidad
- Estudiantes que se encontraban con tratamiento psiquiátrico
- Estudiantes que eran padres o madres de familia
- Estudiantes que estaban embarazadas
- Estudiantes que no estaban entre las edades de 14 y 19 años 11 meses 29 días
- Instrumentos que estuvieron incompletos

Muestra:

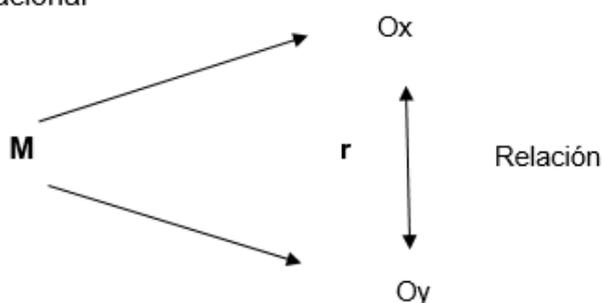
La muestra de estudio estuvo conformada por el 100% de la población es decir fueron 123 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión,

distribuidos en dos grupos, uno que no presenta riesgo (62 adolescentes) y otro que si tiene riesgo (61 adolescentes) el tipo de muestreo realizado es no probabilístico dado que dependió de nuestra decisión y de las características para de la investigación.

3.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

Es de tipo transversal descriptivo, el cual describe la relación que existe entre comunicación familiar y la conducta sexual de riesgo en adolescentes en el año 2023. En el diseño se medirá y analizará la asociación entre las dos variables.⁵⁷

Descriptivo - relacional



M: adolescentes que cumplan con el criterio de inclusión y exclusión

Ox: Comunicación familiar

Oy: Conducta sexual de riesgo

r: (Relación que hay entre las dos variables)

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Aplicamos una encuesta para medir la comunicación familiar y otra para medir las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes.

Instrumento para la comunicación familiar:

Para la elaboración del presente instrumento se tomó como referencia el instrumento de Castillo e Hilario, "Cuestionario sobre la comunicación entre padres e hijos" elaborado por las autoras en 2013⁵⁶, dicho instrumento fue adaptado según las necesidades de las investigadoras para ajustarlos a las dimensiones de estudio de la presente investigación, teniendo como resultado final una escala valorativa del diálogo familiar (ver anexo 1), esta escala fue una encuesta que se compuso de veinticuatro enunciados, de los cuales, los primeros

doce correspondieron al indicador estilos de comunicación y los últimos doce enunciados, correspondieron al indicador frecuencia de comunicación. Para medir esta variable se elaboró una escala de Likert con cuatro opciones de respuesta, donde: “Totalmente en desacuerdo” equivale a 1, “En desacuerdo” equivale a 2, “De acuerdo” equivale a 3 y “Totalmente de acuerdo” equivale a 4. Por tanto, el indicador Estilos de comunicación se midió de la siguiente manera: el valor mínimo fue de 12 y el máximo de 48, las categorías fueron Estilo de comunicación positiva y estilo de comunicación negativa, para la primera se tuvo en cuenta un valor entre 31 y 48 y para la segunda un valor comprendido entre 12 y 30. Para el indicador frecuencia se midió de la siguiente manera: el valor mínimo fue de 12 y el máximo de 48, las categorías fueron Muy frecuente y poco frecuente, para la primera se tuvo en cuenta un valor entre 31 y 48 y para la segunda un valor comprendido entre 12 y 30. Por último, la variable Comunicación familiar se midió mediante dos categorías, comunicación familiar adecuada, la que se midió mediante valoración de 61 a 96 y comunicación familiar inadecuada con valoración de 24 a 60.

Instrumento para la conducta sexual:

Se elaboró una encuesta que constó de 12 ítems, de los cuales los seis primeros midieron el indicador promiscuidad y los seis últimos, el indicador precaución. Cada ítem contó con 3 opciones de respuesta, la opción “a” tuvo un valor de 1, la opción “b” tuvo un valor de 2 y la opción “c” tuvo un valor de 3. La variable conducta sexual de riesgo se midió de la siguiente manera: el valor mínimo fue de 12 y el máximo de 36, las categorías fueron Conducta sexual de alto riesgo, conducta sexual de mediano riesgo y conducta sexual de bajo riesgo, para la primera se tuvo en cuenta un valor entre 12 y 20, para la segunda un valor comprendido entre 21 y 28 y finalmente, para la tercera categoría los valores fueron de 29 a 36 respectivamente. (ver anexo 2)

Para la validez se consideró que el instrumento “Encuesta sobre la comunicación entre padres e hijos” que midió la comunicación familiar es el resultado de la adaptación del instrumento “Cuestionario sobre la comunicación entre padres e hijos” para los fines que la investigación persigue, este instrumento se sometió a valoración por juicio de expertos quienes dieron su opinión y recomendaciones

para la mejora del instrumento; así mismo, para la validez del instrumento “Encuesta sobre conductas sexuales de riesgo” se sometió al mismo proceso de juicio de expertos; a ambos se aplicó la V Aiken (ANEXO 5) la valoración para el instrumento 1 fue: 0.883 y para el instrumento 2 fue: 0.933.

Así mismo para la confiabilidad de ambos instrumentos, se aplicó una prueba piloto con un mínimo de 20 participantes y posterior a ello se analizó en el programa SPSS con el coeficiente Alfa de Cronbach, el cual el primer instrumento tuvo un valor estadístico de 0.866 y el segundo instrumento tuvo valor de 0.755, ambos valores <0.001 lo cual son valores aceptados, siendo esta una confiabilidad alta.

3.5. Procesamiento y análisis de datos

La información recopilada fue procesada de forma automática en el sistema de estadística SPSS Statistics 25 (IBM, Armonk, NY, USA), a fin de mostrarlo en cuadros y/o esquemas los resultados acordes a nuestros fines suscitados.

Para determinar la relación entre la comunicación familiar con las conductas sexuales de riesgo, se empleó la prueba Chi Cuadrado (X^2), estimando un grado de relevancia del 5%.

3.6. Consideraciones éticas

Tomamos en consideración nuestro deber ético como profesionales de la salud para proteger a los participantes del estudio.

- Anonimato: no fueron revelados los nombres de los participantes en la investigación.⁵⁹
- Proceso del consentimiento informado: Se presentó el consentimiento informado escrito, para que los estudiantes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira supieran la importancia y seriedad del estudio.⁵⁹
- Pago a los participantes: No hubo pagos a los estudiantes.⁵⁹
- Confidencialidad de la información: Se les solicitó permiso a las(os) estudiantes para usar una grabadora, con la finalidad de registrar las opiniones verbales, salvaguardando la información personal.

- Autenticidad de la información: Los resultados fueron producto de la participación y respuestas de los estudiantes
- Seguridad: Los estudiantes adolescentes no sufrieron ningún daño.
- Veracidad de los datos: se registraron y presentaron los datos realizados.⁴⁹
- Inocuidad: La investigación no causó ningún tipo de daño en los participantes.⁶⁰
- Relación riesgo / beneficio: los riesgos para los alumnos fueron pequeños y los beneficios fueron en aumento; las ganancias potenciales y los conocimientos aportados para la sociedad son mayores que los riesgos.
- Integridad: La obstetra trabajó con integridad ética y moral, en todo el proceso de la investigación.⁶²
- Para garantizar los aspectos éticos, se tuvo en cuenta el código de ética y deontología del Colegio de Obstetras del Perú.⁵⁹

II. RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de resultados

Tabla 1

Comunicación familiar en adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José

Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.

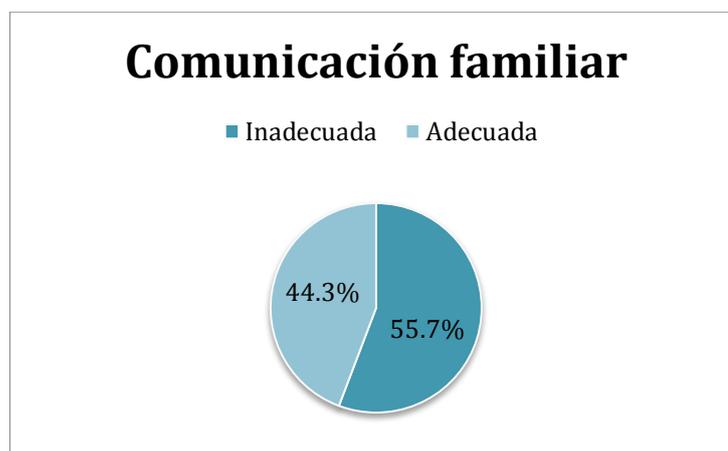
Comunicación familiar	N	%
Inadecuada	34	55.7
Adecuada	27	44.3
Total	61	100.0

Fuente: encuesta de comunicación familiar entre padres e hijos

Figura 1

Comunicación familiar en adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José

Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.



Interpretación. La tabla 1 y la figura 2, se observa que del 100% de adolescentes, el 55.7% tienen un tipo de comunicación familiar inadecuado; de tal modo, solo el 44.3% mantiene comunicación familiar adecuada.

Tabla 2

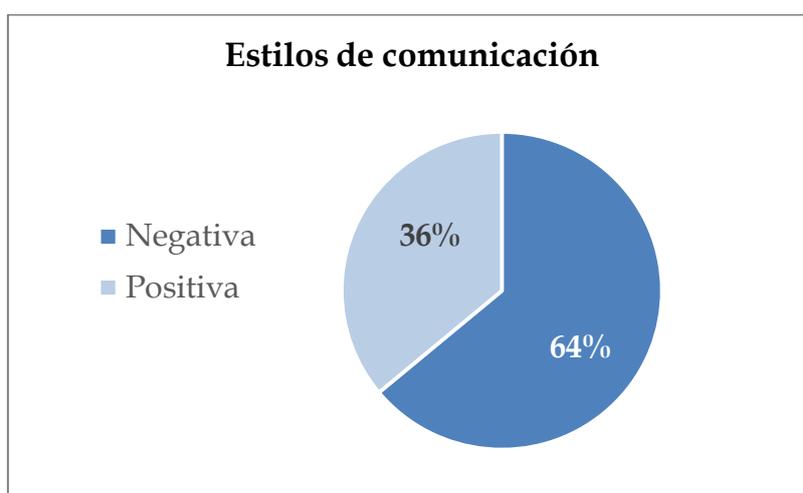
Estilos de comunicación familiar en adolescentes de la Institución Educativa N°
81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.

Estilos de comunicación	N	%
Negativa	39	63.9
Positiva	22	36.1
Total	61	100.0

Fuente: encuesta de comunicación familiar entre padres e hijos

Figura 2

Estilos de comunicación familiar en adolescentes de la Institución Educativa N°
81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.



Fuente: encuesta de comunicación familiar entre padres e hijos

Interpretación. La tabla 2 y figura 2, se observa que del 100% de adolescentes, el 63.9% tienen un estilo de comunicación familiar negativa; de tal modo, solo el 36.1% mantiene comunicación familiar positiva.

Tabla 3

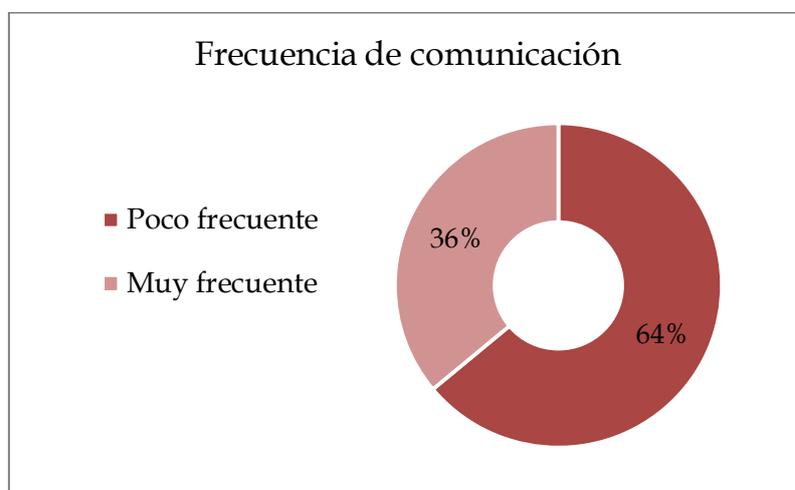
Frecuencia de comunicación familiar en adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.

Frecuencia de comunicación	n	%
Poco frecuente	39	63.9
Muy frecuente	22	36.1
Total	61	100.0

Fuente: encuesta de comunicación familiar entre padres e hijos

Figura 3

Frecuencia de comunicación familiar en adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.



Interpretación: La tabla 2 y figura 2, se observa que del 100% de adolescentes, el 63.9% mantienen una comunicación familiar poco frecuente acerca de sexualidad; de tal modo, solo el 36.1% mantiene comunicación familiar muy frecuente.

Tabla 4

Conductas sexuales de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa N°

81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.

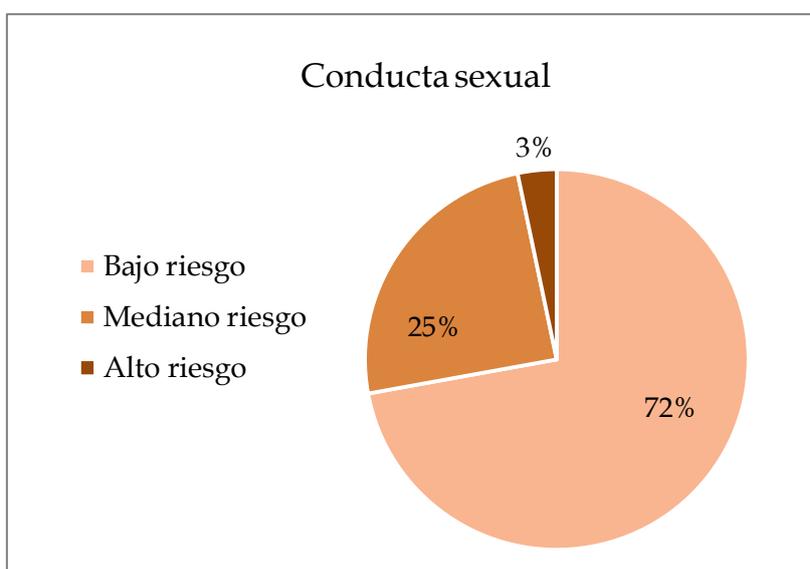
Conducta sexual	n	%
Bajo riesgo	44	72.1
Mediano riesgo	15	24.6
Alto riesgo	2	3.3
Total	61	100.0

Fuente: encuesta de conductas sexuales de riesgo

Figura 4

Conductas sexuales de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa N°

81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.



Interpretación: La tabla 3 y la figura 3 muestra que la mayoría de adolescentes conductas sexuales de bajo riesgo (72.1%), solo el 24.6% de los adolescentes tienen conductas sexuales de mediano riesgo y el 3.3% de alto riesgo.

Tabla 5.1

Relación entre la comunicación familiar y la conducta sexual de bajo, mediano o alto riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.

Comunicación familiar	Conducta sexual						Total		Relación		
	Bajo riesgo		Mediano riesgo		Alto riesgo		n	%	X ²	gl	p-valor
	n	%	n	%	n	%					
Inadecuada	26	42.6	8	13.1	0	0.0	34	55.7			
Adecuada	18	29.5	7	11.5	2	3.3	27	44.3	2.754	2	0.252
Total	44	72.1	15	24.6	2	3.3	61	100.0			

Prueba Chi-cuadrado.

Interpretación

No existe relación significativa ($p\text{-valor} > 0.05$), entre el tipo de comunicación familiar y la conducta sexual los adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira.

Tabla 5.2

Relación entre el estilo de comunicación familiar y la conducta sexual de los adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.

Estilos de comunicación	Conducta sexual						Relación				
	Bajo riesgo		Mediano riesgo		Alto riesgo		Total		X ²	gl	p-valor
	n	%	n	%	n	%	n	%			
Negativa	31	50.8	8	13.1	0	0.0	39	63.9	5.088	2	0.079
Positiva	13	21.3	7	11.5	2	3.3	22	36.1			
Total	44	72.1	15	24.6	2	3.3	61	100.0			

Prueba Chi-cuadrado.

Interpretación

No existe relación significativa (p-valor > 0.05), entre el estilo de comunicación familiar y la conducta sexual los adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira.

Tabla 5.3

Relación entre la frecuencia de comunicación familiar y la conducta sexual de los adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo 2023.

Frecuencia de comunicación	Conducta sexual						Relación				
	Bajo riesgo		Mediano riesgo		Alto riesgo		Total		X ²	gl	p-valor
	n	%	n	%	n	%	n	%			
Poco frecuente	28	45.9	9	14.8	0	0.0	37	60.7			
Muy frecuente	16	26.2	6	9.8	2	3.3	24	39.3	3.25	2	0.197
Total	44	72.1	15	24.6	2	3.3	61	100.0			

Prueba Chi-cuadrado.

Interpretación

No existe relación significativa ($p\text{-valor} > 0.05$), entre la frecuencia de comunicación familiar y la conducta sexual los adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira.

4.2. Docimasia de hipótesis

Se empleó la prueba Chi Cuadrado de independencia para determinar la relación entre la comunicación familiar y la conducta sexual en los adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Para este contraste se consideraron los valores críticos según el grado de libertad correspondiente y el valor X^2 calculado:

1. Relación entre la comunicación familiar y la conducta sexual.

H0:	Independencia de variables (No relación)
H1:	Dependencias de variables (Relación)

Zona de No rechazo:	$X^2 \leq 5.99$
Zona de Rechazo:	$X^2 > 5.99$

Distribución:	Chi Cuadrado
Error:	5%
Grados de Libertad:	2
Estadístico de Prueba:	2.754
Valor crítico:	5.99

$X^2 = 2.754 < 5.99$, Entonces: No se rechaza H0, No existe relación significativa.

2. Relación entre el estilo de comunicación familiar y la conducta sexual.

H0:	Independencia de variables (No relación)
H1:	Dependencias de variables (Relación)

Zona de No rechazo:	$X^2 \leq 5.99$
Zona de Rechazo:	$X^2 > 5.99$

Distribución:	Chi Cuadrado
Error:	5%
Grados de Libertad:	2
Estadístico de Prueba:	5.088
Valor crítico:	5.99

$X^2 = 5.088 < 5.99$, Entonces: No se rechaza H0, No existe relación significativa.

3. Relación entre la frecuencia de comunicación familiar y la conducta sexual.

H0:	Independencia de variables (No relación)
------------	--

Distribución:	Chi Cuadrado
----------------------	--------------

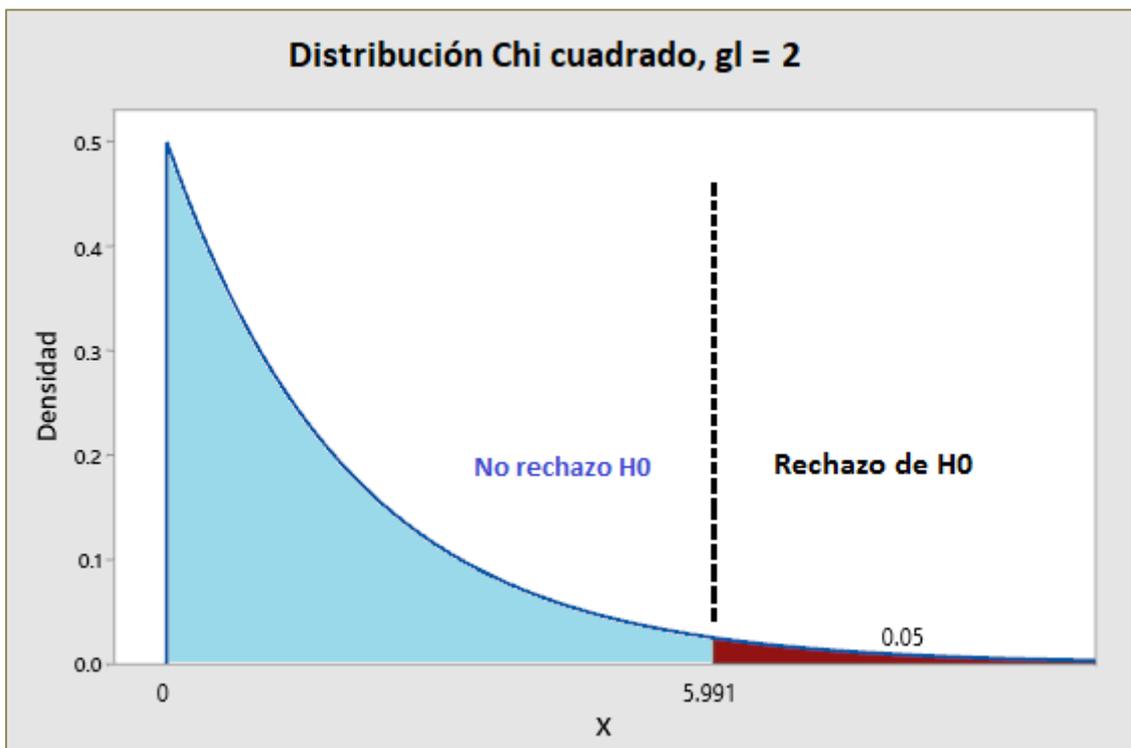
H1:	Dependencias de variables (Relación)
------------	--------------------------------------

Error:	5%
Grados de Libertad:	2
Estadístico de Prueba:	3.25
Valor crítico:	5.99

Zona de No rechazo:	$X^2 \leq 5.99$
Zona de Rechazo:	$X^2 > 5.99$

$X^2 = 3.25 < 5.99$, Entonces: No se rechaza H0, No existe relación significativa.

Curva de la docimasia de hipótesis estadística:



III. DISCUSIÓN

Es verdad que la comunicación familiar entre padres y adolescentes es muy importante, puesto que el adolescente se encuentra en una etapa vulnerable y de muchos cambios, los adolescentes no suelen dialogar sobre temas de sexualidad con sus padres por distintos factores, ya sea, falta de confianza, vergüenza o miedo, sin embargo, esto puede conllevar a cometer o manifestar algunas conductas sexuales de riesgo, los adolescentes necesitan ser escuchados y guiados por los padres ya que ellos son el pilar fundamental para que el adolescente tenga una buena formación desde el hogar, sea comprendido y reciba afecto positivo.

En la tabla/grafico N°1, se encontró que del 100% de los adolescentes de la I.E N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, el 55.7% tienen una comunicación familiar inadecuada y el 44.3% mantiene comunicación familiar adecuada.

Según lo que nos menciona Raimundi M,³⁵ la relación que se da entre padres e hijos va ligado de la convivencia familiar, si es adecuada, la comunicación será directa, confortadora e impulsará que sus integrantes participen en las actividades familiares que se realicen. La buena comunicación y relación con los padres, consienten la pronta solución de problemas del día a día, en donde predomina la comprensión, además, se generan momentos agradables para todos y disfrutan de la armonía de su hogar.

Por otro lado, cuando la comunicación es inadecuada, es habitual que se muestren malos entendidos que generan muchos disgustos entre los integrantes de la familia. A pesar de que todos poseemos emociones distintas, es sustancial ser conscientes, ya que no todos los manifestamos de la misma manera. La comunicación es vital entre los seres humanos, es así como se conocen, vinculan y se establece la funcionalidad en la vida cotidiana.

En la tabla/figura N°2, se encontró que del 100% de los adolescentes de la I.E N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, el 63.9% tienen un estilo de comunicación familiar negativa y el 36.1% mantiene comunicación familiar positiva. Es

importante precisar que la medición se realizó en base al tipo de comunicación que tienen los adolescentes con sus padres.

Los resultados hallados tienen ciertas similitudes con el estudio realizado por Cisneros A. y Palacios T.⁵⁰, en el año 2022, donde encontraron que en el 39.77% de adolescentes mantienen un estilo comunicación agresiva con sus padres y el 35.23% un estilo de comunicación pasiva; mientras que el 25% un estilo de comunicación asertiva. Teniendo en cuenta que hemos considerado la comunicación agresiva y pasiva como negativa y la asertiva como positiva.

Se podría indicar que años atrás la comunicación entre padres e hijos, cada vez es más difícil de gestionar, ya que el sentido de independencia de los adolescentes cambia el nivel de comunicación, a algunos los hace agresivos al expresarse y otros son más callados que al comunicarse lo hacen de manera pasiva, a pesar que haya existido una buena relación en la infancia, cuando llegan a la adolescencia, se muestra un panorama distinto en donde es difícil de dialogar; esto debido a que los adolescentes buscan su libertad, privacidad, que no les digan nada.²⁹

En la tabla/figura N°3, se encontró que el 63.9% de los adolescentes tienen poca frecuencia de comunicación familiar y el 36.1% mantiene comunicación familiar muy frecuente.

En el trabajo de investigación realizado por Pérez Ferreiro Yanet del Carmen, Apupalo Chisag María Marlene⁶⁰, en el año 2015, se encontró que el 66% de los adolescentes iniciaron su vida sexual. Este comportamiento se debe a que, en este tipo de familias, los adolescentes reciben poca atención por sus progenitores o tutores, pues con frecuencia, el centro de atención son los nuevos integrantes. Es importante tomar en cuenta lo estipulado por Pérez Ferreiro, el cual refiere que la poca frecuencia de comunicación que tienen le orilla al inicio de su vida sexual.

Cabe mencionar que la frecuencia y la libertad para comunicarse entre hijos y padres actualmente está existiendo una cierta dificultad, sumado a ello la falta de información, donde no se le provee una orientación sexual pertinente y oportuna, conlleva a que una gran parte de adolescentes inician sus prácticas sexuales a

edades tempranas, lo que involucra embarazos no deseados, infecciones venéreas, promiscuidad, adicciones, entre otros.¹

Adicional a ello, hoy en día los padres dedican más tiempo al trabajo que al hablar con sus hijos, ahí es donde se reduce la frecuencia de comunicarse, los adolescentes necesitan ser más escuchados, dado que hay un montón de dudas y no saben cómo actuar frente a los diferentes cambios que se les van produciendo.

En la tabla/figura N°4, La mayoría de adolescentes muestran bajo riesgo en conductas sexuales 72.1%, solo el 24.6% de los adolescentes tienen mediano riesgo, por lo que se deduce que el alto riesgo es el 3.3%. Estos resultados tienen ciertas similitudes con el estudio de Mendoza A⁶¹, quien en su estudio encontró que no existe relación entre las distintas variables($P = 0.119 > 0.05$), se observa que del 100% (46) de los estudiantes, el 23.9% (11) se evidencia con conductas sexuales de bajo riesgo y familia moderadamente funcional, el 26.1% (12) tiene conductas sexuales de bajo riesgo y familia funcional, el 23.9% (11) tiene conductas sexuales de mediano riesgo y familia moderadamente funcional, no se muestran porcentajes de alto riesgo.

Ante ello es importante reconocer que la familia es la unidad principal que apoya a los jóvenes en el desarrollo de sus habilidades; es el ambiente en el que comienza a formarse el comportamiento y se toman decisiones importantes sobre educación, salud y relaciones. También existe un entorno donde se anima a los jóvenes a desarrollar sus habilidades, un entorno que inculca valores éticos y morales.^{2, 3}

Diversos estudios mencionan que un factor determinante para la salud es el buen funcionamiento y la comunicación familiar; éste a través de su agrupación de relaciones interpersonales, impide la aparición de conductas de riesgo y promueve el desarrollo integral del grupo familiar de manera favorable para su salud.^{4, 5}

En la tabla N°5.1, se muestra que el 42.6% de comunicación es inadecuada y de bajo riesgo, no existe relación significativa ($p > 0.05$), entre el tipo de comunicación familiar y la conducta sexual de los adolescentes, obteniéndose un

valor de 0.252. En la investigación de Huayllacayan C.¹², en 2019, concuerdan que existe unas conductas sexuales de riesgo bajo de los cuales el 63.6%, los alumnos que tienen un nivel de conductas sexuales de riesgo medio el 48%, los alumnos que tienen un nivel de conductas sexuales de riesgo alto el 72.1%.

Asimismo, los resultados encontrados en la presente investigación son similares con el estudio realizado por Uribe A.⁶², en el año 2016, donde encontraron que la comunicación familiar y el dialogo familiar es un factor de protección, importante en la relación de los padres hacia los hijos con relación a las conductas de riesgo.

En la tabla N°5.2, se muestra que el 50.8% tienen un estilo de comunicación familiar negativa y con bajo riesgo en la conducta sexual, no existe relación significativa ($p > 0.05$), obteniéndose un valor de 0.079. En la investigación de Huayllacayan C.¹², encontraron que existe unas conductas sexuales de riesgo bajo de los cuales el 63.6% (75) buena, los alumnos que tienen un nivel de conductas sexuales de riesgo medio el 48% (24) buena, los alumnos que tienen un nivel de conductas sexuales de riesgo alto el 83.3% (10) buena.

En la tabla N°5.3, se muestra que el 45.9% la relación entre comunicación familiar es poco frecuente y la conducta sexual es de bajo riesgo de los adolescentes no existe relación significativa (p -valor > 0.05), absteniéndose un valor de 0.197. En la investigación de Pérez Ferreiro Yanet del Carmen y Apupalo Chisag María Marlene⁶⁰, encontraron que 66% de los adolescentes tenían un riesgo en la vida sexual, puesto que los adolescentes describen recibir poca atención por sus progenitores o tutores.

Al revelar que no existe relación en el estilo y la frecuencia de la comunicación familiar con las conductas sexuales de riesgo encontrada en esta investigación se puede inferir que la adopción de conductas sexuales de riesgo en los adolescentes se encuentra relacionado a otros factores como falta de educación sexual y reproductiva, reducido acceso a servicios de salud y participación activa de los jóvenes en el entorno social, cultural y económico, que debería identificarse y controlarse a fin de evitar consecuencias en el desarrollo del adolescente.

CONCLUSIONES

- La comunicación familiar inadecuada fue la que obtuvo el mayor porcentaje entre los adolescentes que participaron en esta investigación.
- El estilo de comunicación que predominó fue el estilo de comunicación negativa.
- Se evidenció que la comunicación familiar es poco frecuente en los adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui La Chira, 2023.
- El mayor número de adolescentes participantes evidenciaron un bajo riesgo en sus conductas sexuales, solo el 3.3% tienen alto riesgo.
- Se encontró que no existe relación significativa entre el tipo de comunicación familiar (adecuada/ inadecuada) según la conducta sexual de bajo, mediano y alto riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui La Chira, 2023. Con un valor p de 0.252.
- Se encontró que no existe relación significativa entre el estilo de comunicación familiar (negativa/ positiva) y la conducta sexual de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui La Chira, 2023. Con un valor p de 0.079.
- Se encontró que no existe relación significativa entre la frecuencia de comunicación familiar (poco frecuente/ muy frecuente) y la conducta sexual de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui La Chira, 2023. Con un valor p de 0.197.

RECOMENDACIONES

- Al director de la GRELL, hacer incidencia con los directores de las Instituciones Educativas para que promocionen más el programa Escuela para padres en las instituciones que ellos presiden y a la vez brindar apoyo mediante sesiones dirigidas por un profesional de salud que maneje un enfoque de familia para mejorar la comunicación en ellas.
- A la directora de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui La Chira, promover recursos educativos con los docentes tutores en base a temas de educación sexual y familia en la programación anual de tutoría y establecer nexos de cooperación con personal de Obstetricia del Centro de Salud de su jurisdicción donde se permitan crear vínculos familiares a través de juegos o espacios donde ambos (padres e hijos) compartan sus inquietudes y se establezcan lazos de confianza.
- A los tutores de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui La Chira, capacitarse constantemente acerca de temas básicos en Salud Sexual y Reproductiva de modo que puedan absolver las dudas que surgen los adolescentes y los padres de familia y así poder brindar información correcta y oportuna.
- A los padres de familia de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui La Chira, que estén más atentos a la forma de comunicarse con sus hijos de modo que puedan estar más pendientes de los riesgos que existen en ellos propios de su edad.
- A los futuros investigadores, continuar investigando aquellos factores tanto tecnológicos como personales que permiten al adolescente compensar las carencias en su núcleo familiar y que les brindan cierta protección frente a las conductas sexuales de riesgo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Argaez S, Echeverría R, Evia N, Carrillo C. Prevención de factores de riesgo en adolescentes: intervención para padres y madres. SCIELO. 2018; 22(2): 259 - 269. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/pee/a/LMvxtgtSvLy66Wdm4wyYtrD/#>
2. Villanueva E, Rosario A, Paredes Mamani, et al. Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar. SCIELO. 2020; 11(1), 16 - 27. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/comunica/v11n1/2226-1478-comunica-11-01-16.pdf>
3. Rangel JL, Valerio L, Patiño J, et al. Funcionalidad familiar en la adolescente embarazada. Rev Fac Med UNAM. 2004; 47(1), 24 - 27. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2004/un041g.pdf>
4. Huánuco Romero A. et al. Funcionalidad familiar de los estudiantes de la Facultad de Derecho en la Universidad Peruana los Andes Huancayo. 2020 [Tesis] Huancayo: Universidad Nacional del centro del Perú: 2020. Disponible en: https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6286/T010_480992_96_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Reyes Narváez S. et al. Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. Rev. SCIELO Perú. 2022; 13(2), 127 - 137. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/comunica/v13n2/2219-7168-comunica-13-02-127.pdf>
6. Delfín Ruiz C., et al. Funcionalidad familiar como política de asistencia social en México. Rev. De Ciencias sociales. 2020; 26(2), 43-55. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/280/28063431006/html/>
7. Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. Hum Reprod Program [Internet]. 2018; 1 - 12. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
8. Álvarez de la Cruz Caridad. Comunicación y sexualidad. Enferm. glob. [Internet]. 2010 Jun [citado 2023 Nov 05]; (19). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200018&lng=es

9. Alfaro AC, Medina RS, María R, Uría A. CIENCIAS BIOMÉDICAS Artículo de revisión Conducta suicida, adolescencia y riesgo. 2021;11 No. 2: 6. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/aacc/v11n2/2304-0106-aacc-11-02-e939.pdf>
10. Yovera Quiroz A, Cárdenas Chacón E. Funcionamiento familiar percibido y nivel de autoestima en adolescentes Institución educativa Carlos A. Olivares Chepén 2009. [Tesis] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2009. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/08ab488f-302a-4863-a95c-d597c6401939/content>
11. González A Electra, Molina G Temístocles, Montero V Adela, Martínez N Vania. Factores familiares asociados al inicio sexual temprano en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva en Santiago de Chile. Rev. méd. Chile [Internet]. 2013 Mar [citado 2023 Nov 05]; 141(3): 313 - 319. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872013000300005&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872013000300005>.
12. Huayllacayan C. Funcionalidad familiar y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de una Institución educativa en Chaclacayo-2019. [Tesis] Lima: Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41442/HUAYLLACAYAN_SC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Ellis BJ, Bates JE, Dodge KA, Fergusson DM, Horwood LF. Does father absence place daughters at special risk for early sexual activity and teenage pregnancy? Child Development 2003; 74 (3): 801 - 21. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v141n3/art05.pdf>
14. Newcomer S, Udry JR. Mothers influence on the sexual behavior of their teenage children. J Marriage Fam 1984; 46: 477 - 85. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/253648372_Factors_associated_with_early_sexual_activity_among_Chilean_adolescents
15. Kaye K, Moore KA, Hair EC, Hadley A, Day R. Orthner D. Parent marital quality and the parent-adolescent relationship: Effects on sexual activity among adolescents and youth. Marriage and Family Review 2009; 45 (2-3): 270 - 88.
16. Organización Mundial de la Salud. Embarazo adolescente. Ginebra: OMS;2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>

17. Arriagada Barrera S. Adolescencia y acceso a salud reproductiva y educación sexual ¿Qué puede cambiar?. [Internet] Perú: UNFPA . 2011 [Consultado 5 de setiembre de 2023] Disponible en: http://www.osarguatemala.org/Archivos/PDF/201510/271_3.pdf
18. UNFPA.Org. Embarazo en Adolescentes y niñas en el Perú. New York: UNFPA; 2018. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Alerta%20embarazo%20en%20adolescentes%20y%20ni%C3%B1as%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>
19. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2019 - Nacional y Departamental. Perú: ENDES; 2020. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/
20. Ojo Público. Niñas madres: la emergencia suspendida por la pandemia [Internet]. Lima: 2020 [actualizado; consultado 5 de setiembre de 2023] Disponible en: <https://ojo-publico.com/2139/ninas-madres-la-emergencia-suspendida-por-la-pandemia>
21. Medline plus. El embarazo durante la juventud [Internet]. EE. UU: Evelyn Díaz; 2020 [actualizado 31 agosto 2013; consultado 5 de setiembre de 2023]. Disponible en: <https://adolescentesembarazadas.wordpress.com/tag/pronostico-de-embarazo-para-adolescentes-embarazadas/>
22. Gobierno del Perú. MINSA promueve prevención del embarazo en adolescentes Lima: MINSA; 2019. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/51890-minsa-promueve-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes>
23. Padilla Gámez, N, Díaz Loving, R. Funcionamiento Familiar, locus de control y patrones de conducta sexual riesgosa en jóvenes universitarios. Enseñanza e investigación en psicología. 2011; Vol. 16(2): 309 - 322. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29222521007.pdf>
24. Zaldívar Perez D. Funcionamiento familiar. [Internet] Cuba: INFOMED; 2017 [consultado 25 de noviembre de 2021]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-temprana/funcionamiento_familiar.pdf

25. Álvarez Machuca M. Validez y confiabilidad del test de funcionamiento familiar – FF – SIL en estudiantes universitarios de una institución pública y privada. Lima: Repositorio Universidad Federico Villareal; 2018. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/2870/UNFV_FP_Alvarez_Machuca_Militza_Carmen_Virginia_Segunda_especialidad.pdf?sequence=6&isAllowed=y
26. Gutiérrez Saldaña P, Camacho Calderón N, et al. Autoestima, funcionalidad familiar y rendimiento escolar en adolescentes. ELSIEVER.2009; 39(11): 597 - 603. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/82158698.pdf>
27. Chávez Farro J, Limaylla Villanueva A, Maza Cortez A. Funcionalidad familiar y habilidades sociales en adolescentes de secundaria de una institución educativa pública 2017. Lima: Repositorio Universidad Cayetano Heredia; 2018. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3566/Funcionalidad_ChavezFarro_Jocelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Noguera N, Alvarado H. Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería. Revista Colombiana de Enfermería; Vol. 7 (7): Págs. 151 - 160. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4069201>
29. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (OPS). La niñez, la familia y la comunidad. Edit. Paltex. Washington, 2004. 2. VARGAS, I. Familia y Ciclo vital familiar. [actualizado; consultado 5 de setiembre de 2023] Disponible en: <http://freepdfdb.com/pdf/familia-y-ciclo-vital-familiar67699669.html>
30. Urías, K. (2015). Relación de la comunicación familiar y la victimización escolar de adolescentes. Revista de investigación y práctica en psicología del desarrollo, 109 - 117. Disponible en: <https://revistas.uaa.mx/index.php/ippd/article/view/637/614>
31. Mejía, K. P. (2018). Comunicación familiar prevalente en estudiantes de la institución educativa “San Martín de Porres”, Yungay, Ancash, 2018 (Tesis de Grado). Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Perú. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5026/COMUNICACION_FAMILIAR_FAMILIA_MEJIA%20SAENZ%20KENIA%20PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Scott, E.G. (2015). La comunicación intrafamiliar y su influencia en el consumo de drogas en los estudiantes del décimo año de educación básica del

- Colegio Fiscal Nocturno “Cmdte. Rafael Morán Valverde” de la ciudad de Guayaquil - Ecuador 2015. (Tesis de Grado). Universidad de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/7960/1/TESIS.pdf>
33. Cudris L, Gutiérrez R, Barrios Á, Manjarres M, Pérez E. Comunicación familiar en universitarios colombianos. Fam Commun Colomb Univ Lorena [Internet]. 2020; 39: 1 – 5. Disponible en: www.revistaavft.com
34. Pedranti, G. (2011). Introducción a la Comunicación. Argentina: Editorial Maipue. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibsipansp/reader.action?docID=3194761&query=introducci%C3%B3n+a+la+comunicaci%C3%B3n>
35. Raimundi, M., Molina, M., Leibovich, N., & Schmidt, V. La comunicación entre padres e hijos: su influencia sobre el disfrute y el flow adolescente. Revista de psicología. Santiago. 2017. Vol. 26 (2). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5354/0719-0581.2017.46881>
36. Otero M. Familia disfuncional: ¿Cómo afectan al desarrollo psicológico de los niños? Mundo Psicólogos. 2015; 1(1) <https://www.mundopsicologos.com/articulos/familias-disfuncionales-como-afectan-al-desarrollo-psicologico-de-los-ninos>
37. Organización Mundial de la Salud, Desarrollo en la adolescencia. Ginebra: OMS; 2022. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
38. Castillo Arcos L, Benavides Torres R. Modelo de resiliencia sexual en el adolescente: teoría de rango medio. Redalyc Aquichan. 2012; Vol. 12 (2): 169 - 182. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/741/74124103008.pdf>
39. Rodríguez Cabrera A, Álvarez Vásquez L. Percepciones y comportamientos de riesgos en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes. Rev. Salud Pública. 2006; Vol. 32(1): 1 - 9. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/214/21432108.pdf>
40. Rosabal García E, et al. Conductas de riesgo en los adolescentes. Rev. Cubana Med. Mil. 2015; Vol. 44(2). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v44n2/mil10215.pdf>
41. Arriagada barrera, S. Adolescencia y acceso a salud reproductiva y educación sexual ¿Qué puede cambiar? (1ra ed.). Perú: UNFPA; 2011.

Disponible en: <https://promsex.org/wp-content/uploads/2011/04/adolescentesSaludreproductiva.pdf>

42. Figueroa LA, Figueroa LA, Pérez LF. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 2017; 21(2): 293-301. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2843>

43. Jorgensen, Marianne. Comportamiento Sexual en la Población General Joven - Factores Asociados a Conductas Sexuales de Riesgo Tesis Doctoral. 2014. Disponible en: <https://pure.au.dk/ws/files/79039203/MJ>

44. Rojas Betancur Mauricio, Méndez Villamizar Raquel, Montero Torres Leticia. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES: LA FRAGILIDAD DE LA AUTONOMÍA. *Hacia promoc. Salud [Internet]*. 2016 June [citado: 2023 setiembre 10]; 21(1): 52 - 62. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772016000100005&lng=en. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2016.21.1.6>.

45. Newman, Lori y col. "Estimaciones globales de la prevalencia e incidencia de cuatro infecciones de transmisión sexual curables en 2012 basadas en revisiones sistemáticas e informes globales". *MÁS UNO*, vol. 10, núm. 12, 8 de diciembre de 2015, pág. e0143304. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0143304>.

46. Almeida Sarasti V., Erazo Donoso L., La comunicación asertiva de las familias y su influencia en la conducta sexual de los adolescentes de 15 a 17 años, 2022. [Tesis] Quito – Ecuador; Universidad politécnica Salesiana – Ecuador; 2022. Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/22090/1/TTQ667.pdf>

47. Contreras Villacis T., comunicación entre padres e hijos en el desarrollo de la sexualidad en los estudiantes de la unidad educativa “Carlos Cisneros. Riobamba – Chimborazo. Periodo octubre 2018 – marzo 2019. [Tesis] Riobamba – Ecuador; Universidad Nacional de Chimborazo.2019. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5498/1/UNACH-FCEHT-TG-P.EDUC-2019-000017.pdf>

48. Mejía M. Moreno M., Comunicación afectiva de los padres en el desarrollo sexual de los estudiantes de la unidad educativa “San Felipe Neri”– Riobamba. Periodo octubre 2018 – marzo 2019. [Tesis] Riobamba – Ecuador; Universidad

Nacional de Chimborazo.2019. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5651/1/UNACH-FCEHT-TG-P.EDUC-2019-000026.pdf>

49. Orcasita, L. T., Cuenca, J., Montenegro, J. L., Garrido, D., & Haderlein, A. (2018). Diálogos y saberes sobre sexualidad de padres con hijos e hijas adolescentes escolarizados. *Revista Colombiana de Psicología*, 27, 41-53. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcps/v27n1/0121-5469-rcps-27-01-00041.pdf>

50. Cisneros Arévalo T. Comunicación con los padres y las conductas sexuales de los adolescentes de una institución pública. [Tesis] Lima - Perú; Universidad Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/1686/TITULO%20%20Palacios%20Tadeo%2C%20Rosmery%20Hemberken.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

51. Llerena de Mendiburu J. Maldonado Amanqui F. Comunicación familiar y comportamiento sexual en adolescentes de 14 a 16 años, Institución educativa Ludwing Van Beethoven - Arequipa 2017. [Tesis]. Arequipa - Perú; Universidad nacional de san Agustín de Arequipa; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d73c16bb-12d2-42de-9c19-7cdc01dfb87c/content>

52. Cudris L, Gutiérrez R, Barrios Á, Manjarres M, Pérez E. Comunicación familiar en universitarios colombianos. *Fam Commun Colomb Univ Lorena* [Internet]. 2020; 39: 1–5. Disponible en: www.revistaavft.com

53. René A, Vergara T. Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: una perspectiva de género Behaviors and unsafe sex in adolescence: 2015; Vol. 31, n°2. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v31n2/v31n2a08.pdf>

54. Almenares A., Muguercia A., Banegas A. Factores de riesgo y consecuencias de la promiscuidad en los adolescentes. *Revista Universidad de Ciencias Médicas (UNIMED)*. 2020.Vol. 2(3):386. Disponible en: <https://revunimed.sld.cu/index.php/revestud/article/view/45/pdf>

55. Real academia española. Precaución [Internet]. Disponible en: https://search.app/?link=https%3A%2F%2Fdle%2Eerae%2Ees%2Fprecauci%25C3%25B3n&utm_source=igadl%2Cigadle3%2Csh%2Fx%2Fgs%2Fm%2F5

56. 54Narváez Trejo O. Villegas Salas K. Introducción a la investigación: guía interactiva 1. [Internet] Veracruz: Universidad Veracruzana; 2014. Disponible en: <https://search.app/wC1sSARCdaoHoUqg9>
57. 55Hernandez R. Fernandez C. Baptista M. Metodología de la investigación. 6ª. ed. México (MEX): Mc Graw Hill Education Inc.; c2014. 98 p.
58. 56Castillo Saenz K, Hilario Jacobo D. Comunicación entre padres e hijos y su relación con el nivel de conocimiento sobre su sexualidad en adolescentes. Institución educativa N• 80010 Ricardo Palma [Tesis] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2013. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/237/1/CASTILLO_KATHIA_COMUNICACION_CONOCIMIENTO_SEXUALIDAD.pdf
59. 57Colegio de Obstetras del Perú. [Internet]. 2018. Disponible en: <http://www.colegiodeobstetrasdelperu.org/wp-content/themes/obstetras/pdf/CODIGO-DE-ETICA-Y-DEONTOLOGIA.pdf>
60. 58Medford Cárdenas M, Ordoñez Povea B, Garzó Rueda RL, Carrazana García D. Ética en la ciencia y tecnología. Un enfoque desde la educación médica superior. Rev Med Electron [Internet]. 2010 [citado: 2023 setiembre 10]; 32(1): Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202010/vol6%202010/tema08.htm>
61. 59Pérez Cruz I, Díaz Suárez L. La ética y responsabilidad en la investigación social [Internet]. La Habana; 2011 [citado: 2023 setiembre 10]. Disponible en: http://www.eumed.net/libros/2011e/1067/etica_responsabilidad.html
62. 60Pérez Ferreiro Yanet del Carmen, Apupalo Chisag María Marlene, Creagh Bandera Idalberto. Funcionamiento familiar y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la comunidad de Yanayacu, 2015-2016. Rev haban cienc méd [Internet]. 2018 Oct [citado 2023 Dic 10]; 17(5): 789-799. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000500789&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000500789&lng=es)

63. 61Mendoza A. (Chachapoyas, 2014) La presente investigación titulada “Relación entre funcionamiento familiar y conductas sexuales de riesgo en estudiantes adolescentes de la facultad de enfermería. Universidad nacional Toribio rodríguez de Mendoza, Chachapoyas 2013. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017. Disponible en: http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/238/FE_160.pdf?sequence=1&isAllowed=y
64. 62Uribe A. (Colombia, 2016) Asociación entre los factores psicosociales como el apoyo social y funcionamiento familiar, y conductas sexuales como un elemento protector y predictivo del bienestar sexual y reproductiva. [tesis Licenciatura].Ecuador: Universidad de Quito; 2015 Disponible en: <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/805>



UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

Encuesta sobre comunicación entre padres e hijos.

Autores: Cipriano F. y Pérez L.

Introducción

Esta encuesta se realiza con el objetivo de obtener información acerca de la comunicación familiar entre padres e hijos adolescentes, la información que se obtendrá será confidencial, recuerde que su participación es **ANÓNIMA**, por lo cual esperamos que al contestar los ítems sea con la mayor veracidad posible.

Instrucciones: Lea cada pregunta y responda con una "X" la alternativa que a usted le identifique, responda por favor con la verdad. Agradecemos de antemano el tiempo que brindara para responder esta encuesta valiosa para nosotras

ENUNCIADOS	Totalmente en desacuerdo	En desacuerd o	De acuerd o	Totalment e de acuerdo
En los últimos 12 meses:				
1. Les cuentas a tus padres los problemas relacionados a tu sexualidad.				
2. Tus padres te muestran comprensión y atención al hablar contigo sobre sexualidad.				
3. Consideras que tus padres te proporcionan el tiempo necesario para hablar sobre tu sexualidad.				
4. Tus padres te brindan alternativas de				

solución a tus dudas y/o temores respecto a tu sexualidad.				
5. Recibes consejos de tus padres sobre el cuidado de tu sexualidad como adolescente.				
6. Conversas con tus padres temas generales relacionados a tu sexualidad como adolescente.				
7. Dialogas con tus padres sobre aspectos de sexualidad que vivenciaste durante el día.				
8. Conversas con tus padres acerca de gustos e intereses específicos relacionados con tu sexualidad.				
9. Las normas que tus padres fijan en casa, te permiten hablar sobre temas de sexualidad				
10. Dialogas con tus padres acerca de tus planes futuros sobre tu conducta sexual.				
11. Dialogas con tus padres sobre tu enamorado/a o chicos/as que te gustan.				
12. Conversas con tus padres sobre relaciones coitales				
13. Siempre les cuentas a tus padres problemas relacionados a tu sexualidad.				
14. Tus padres siempre te demuestran interés al hablar contigo de sexualidad.				
15. Siempre que hablas con tus padres de sexualidad tienes el tiempo suficiente para hacerlo				
16. Siempre que hablas con tus padres de sexualidad te brindan consejos útiles para ti				

17. Siempre puedes hablar con tus padres sobre tus experiencias en sexualidad.				
18. Siempre puedes hablar con tus padres sobre tus gustos y preferencias en la sexualidad				
19. Siempre puedes hablar con tus padres de las experiencias con tu pareja o de alguien que te guste				
20. Siempre puedes hablar con tus padres sobre relaciones coitales				
21. Siempre que hablas con tus padres de sexualidad, te sientes en plena confianza para ello.				
22. Siempre puedes hablar con tus padres sobre cómo cuidarte para evitar infectarte con alguna ITS				
23. Siempre puedes hablar con tus padres sobre cómo cuidarte para evitar infectarte con VIH /SIDA				
24. Siempre puedes hablar con tus padres sobre cómo cuidarte para evitar un embarazo no deseado.				



UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

Encuesta sobre conductas sexuales de riesgo

Autores: Cipriano F. y Pérez L.

Introducción

Esta encuesta se realiza con el objetivo de obtener información acerca de las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes, la información que se obtendrá será confidencial, recuerde que esta encuesta es **ANÓNIMA**, por lo cual esperamos que al contestar los ítems sea con la mayor veracidad posible.

Instrucciones: Lea cada pregunta y elija la alternativa que mejor represente tu realidad, marcando como respuesta la letra de la opción elegida. De manera cordial le pedimos que responda con total sinceridad.

Edad: _____

Has iniciado tu vida sexual a. Si b. No

1. ¿Has tenido relaciones sexuales en los últimos...?

a. 6 a 12 meses b. 3 a 6 meses c. 1 a 3 meses

2. ¿Con cuántas personas tuviste relaciones sexuales en los últimos 12 meses?

a. 1 persona b. 2 a 3 personas c. 4 a más personas

3. En los últimos 12 meses ¿Has mantenido relaciones coitales con más de una pareja sexual a la vez?

a. nunca b. alguna vez c. muchas veces

4. ¿Tienes o has tenido relaciones coitales con alguien que recién conoces?

a. nunca b. alguna vez c. muchas veces

5. ¿Has pagado para tener relaciones coitales?

a. nunca b. alguna vez c. muchas veces

6. ¿Con qué frecuencia has mantenido relaciones coitales en los 12 últimos meses?
- a. cada 30 o más días b. cada 15 días c. cada 7 días
7. ¿Usas preservativo en todas tus relaciones coitales?
- a. Siempre b. a veces c. nunca
8. En los últimos 12 meses ¿Has tomado alcohol o has consumido drogas antes de tener relaciones coitales?
- a. nunca b. alguna vez c. muchas veces
9. ¿Has practicado el sexo anal sin preservativo con alguna pareja estable?
- a. nunca b. alguna vez c. muchas veces
10. ¿Haz practicado el sexo anal sin preservativo con alguna pareja ocasional?
- a. nunca b. alguna vez c. muchas veces
11. ¿Haz practicado el sexo oral sin preservativo con alguna pareja estable?
- a. nunca b. alguna vez c. muchas veces
12. ¿Haz practicado el sexo oral sin preservativo con alguna pareja ocasional?
- a. nunca b. alguna vez c. muchas veces



UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEÑOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES DE FAMILIA

Este formulario de consentimiento informado es para padres de adolescentes entre las edades de 14 y 17 años 11 meses 29 días que se encuentran estudiando en la Institución Educativa Pública N-81005 José Carlos Mariátegui La Chira y a quienes se le invitara a participar de la investigación: **“Comunicación familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Pública N-81005 José Carlos Mariátegui La Chira.”**

Los estudiantes que formen parte de este estudio se les pedirá responder preguntas de dos encuestas en las cuales solo tendrá opciones para marcar (X), una de las encuestas es para evaluar la comunicación familiar y la otra encuesta es para medir conductas sexuales de riesgo, en la que habrá preguntas referidas a la actividad sexual; estas encuestas solo tomaran 10 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja es confidencial y no se usara para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Las respuestas al cuestionario serán codificadas, por lo tanto será ANONIMO.

Si tiene alguna duda sobre este estudio, puede hacer preguntas en cualquier momento, teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos cordialmente autorice a su menor hijo (a) su participación a este estudio.

Consideraciones:

1. Antes de empezar a desarrollar la encuesta se les explicará brevemente como debe de responder a cada una de las preguntas.
2. La participación de su menor hijo (a) es completamente anónima, por lo que **no se les solicitará datos personales** en las encuestas que les pueda identificar.

3. Se beneficiará de una evaluación psicológica y obstétrica. Se le informará de manera personal y confidencial los resultados que se obtengan de los test realizados.
4. Participar en esta investigación no supone ningún costo; así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.
5. La información obtenida será utilizada exclusivamente para los fines de la investigación, para ello se guarda la confidencialidad y discrecionalidad que el caso amerita.

He comprendido y acepto las condiciones de este estudio. Reconozco que la información que se prevea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin su consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento.

Yo..... identificado con N° DNI
..... en representación del estudiante
.....del grado , doy mi consentimiento
, para que mi hijo participe en el estudio denominado **“Comunicación familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Pública N-81005 José Carlos Mariátegui La Chira. ”**

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA

DNI:

HOJA INFORMÁTICA PARA LOS PARTICIPANTES EN ESTUDIO

Señorita/joven la(o) invitamos a participar en forma voluntaria en la investigación titulada Comunicación familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira. Trujillo. 2023. Si usted decide participar en esta investigación, nosotros le haremos preguntas sobre la comunicación familiar con sus padres. Nosotras le daremos una encuesta para que pueda marcar de acuerdo a lo que se le pregunta. El responder estas preguntas le tomará alrededor de 15 minutos de su tiempo.

Usted será una de las 240 personas que participarán voluntariamente en esta investigación, que vamos a realizar en la Institución Educativa N° 81005 José Carlos Mariátegui La Chira, desde el mes de septiembre de 2023 hasta diciembre del mismo año.

Su participación es totalmente voluntaria, pero puede ser de mucho beneficio para su comunidad, porque la investigación permitirá conocer la relación de la comunicación familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescente. Usted puede retirarse del estudio en el momento que lo decida.

La información que usted nos dio y los resultados obtenidos de sus análisis de este estudio lo guardaremos de acuerdo a las normas de ética de investigación. Nosotras que somos las investigadoras seremos las únicas personas que conocerán sus datos y serán guardados en una computadora que solo es usada por el investigador. Su nombre no será revelado en ninguna publicación, ni presentación de los resultados del presente estudio.

ANEXO 4

Validación de instrumento encuesta comunicación familiar entre padres e hijos

Validación 1

MATRIZ DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre comunicación entre padres e hijos.

OBJETIVO: Validar el contenido (constructo) de la encuesta a profundidad.

DIRIGIDO A: Alumnos

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Muñoz Muñoz, Karina Soledad

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magister en Psicología

VALORACION:

<input type="checkbox"/>	MUY ALTO	ALTO X	MEDIO	BAJO	MUY BAJO	<input type="checkbox"/>
--------------------------	----------	-----------	-------	------	----------	--------------------------



FIRMA DEL EVALUADOR

DNI: 40959114

Validación 2

MATRIZ DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre comunicación entre padres e hijos.

OBJETIVO: Validar el contenido (constructo) de la encuesta a profundidad.

DIRIGIDO A: Alumnos

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Miguel Ángel Julca Ulloa

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Psicólogo

VALORACION:



MUY ALTO	ALTO X	MEDIO	BAJO	MUY BAJO
----------	-----------	-------	------	----------

FIRMA DEL EVALUADOR

DNI: 46303458

Validación 3

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario

CUESTIONARIO SOBRE: Comunicación familiar entre padres e hijos.

OBJETIVO: Validar el contenido(constructo) del cuestionario

DIRIGIDO A: alumnos

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Lázaro Lázaro Patricia Liliana

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Coordinadora servicio Obstetricia CS Aranjuez

VALORACIÓN:

Muy Alto X	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
---------------	------	-------	------	----------



FIRMA DEL EVALUADOR
DNI: 40078515

Validación 4

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario

CUESTIONARIO SOBRE: Comunicación familiar entre padres e hijos.

OBJETIVO: Validar el contenido(constructo) del cuestionario

DIRIGIDO A: alumnos

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Urrunaga Soto Gabby

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Responsable Curso de Vida ADOLESCENTE CS Aranjuez

VALORACIÓN:

Muy Alto X	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
---------------	------	-------	------	----------



FIRMA DEL EVALUADOR
DNI: 40384384

Validacion 5

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario

CUESTIONARIO SOBRE: Comunicación familiar entre padres e hijos.

OBJETIVO: Validar el contenido(constructo) del cuestionario

DIRIGIDO A: alumnos

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Lázaro Lázaro Patricia Liliana

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Coordinadora servicio Obstetricia CS Aranjuez

VALORACIÓN:

Muy Alto X	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
---------------	------	-------	------	----------



FIRMA DEL EVALUADOR
DNI: 32732019

ANEXO 5:

Validación de instrumento encuesta conductas sexuales

Validación 1

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario

CUESTIONARIO SOBRE: Conductas sexuales de riesgo.

OBJETIVO: Validar el contenido(constructo) del cuestionario

DIRIGIDO A: alumnos

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Lázaro Lázaro Patricia Liliana

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Coordinadora servicio Obstetricia CS Aranjuez
VALORACIÓN:

Muy Alto X	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
---------------	------	-------	------	----------

FIRMA DEL EVALUADOR
DNI: 32732019

Validación 2

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario

CUESTIONARIO SOBRE: Conductas sexuales de riesgo.

OBJETIVO: Validar el contenido(constructo) del cuestionario

DIRIGIDO A: alumnos

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Rugel Rivera Liliana

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magister
VALORACIÓN:

Muy Alto X	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
---------------	------	-------	------	----------

FIRMA DEL EVALUADOR
DNI: 40078515

Validacion 3

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario

CUESTIONARIO SOBRE: Conductas sexuales de riesgo.

OBJETIVO: Validar el contenido(constructo) del cuestionario

DIRIGIDO A: alumnos

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Urrunaga Soto Gabby

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Coordinadora servicio Obstetricia CS Aranjuez
VALORACIÓN:

Muy Alto X	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
---------------	------	-------	------	----------



FIRMA DEL EVALUADOR
DNI: 40959114

RESULTADOS DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Validez de contenido:

Validación	Nº Item	Número de expertos	c	S	V de Aiken
Cuestionario de comunicación familiar	24	5	13	53	0.883

*Valores obtenidos antes del mejoramiento de los ítems. C, número de valores en la escala de valoración; S, sumatoria de puntuación individual.

Validación	Nº Item	Número de expertos	c	S	V de Aiken
Cuestionario de Conductas sexuales de riesgo	12	5	13	56	0.933

*Valores obtenidos antes del mejoramiento de los ítems. C, número de valores en la escala de valoración; S, sumatoria de puntuación individual.

CONFIABILIDAD DEL MÉTODO

Análisis de fiabilidad	N° Item	n	Alfa	p*
Cuestionario de Comunicación familiar	24	15	0.866	< 0.001
Dimensión: Estilo de comunicación	12	15	0.855	< 0.001
Dimensión: Frecuencia de comunicación	12	15	0.783	< 0.001
Cuestionario sobre conductas sexuales	12	15	0.755	< 0.001

* Alfa de Cronbach.

ANEXO 5

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

 INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N° 81005
"JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI LA CHIRA" 

CONSTANCIA

La que suscribe:

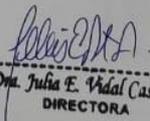
Julia Elvira Vidal Castillo, Directora de la Institución Educativa Pública N°81005 "José Carlos Mariátegui La Chira con código modular **0508168** del Distrito y Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad, hace constar que:

KAREN ELIZABETH PEREZ LACUNZA Y
ERIKA ALEXANDRA CIPRIANO FLORENTINO

Estudiantes de la facultad de Ciencias de la Salud - Obstetricia de la Universidad Privada Antenor Orrego han aplicado instrumentos de recolección de datos los días 04 y 05 de diciembre de 2023 a los grados de 3º, 4º y 5º de secundaria de la IE N° 81005 "José Carlos Mariátegui La Chira" para su investigación titulada "Comunicación familiar y conductas sexuales de riesgo en adolescentes".

Se expide la presente a petición del interesado para los fines que estime pertinente.

Trujillo, 12 de diciembre de 2023.

 
Dña. Julia E. Vidal Castillo
DIRECTORA

Jr. Iquitos N° 286 - Urb. Aranjuez  220807 - TRUJILLO

ANEXO 6

RESOLUCIÓN DE DECANATO QUE APRUEBA EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0678-2023-D-F-CCSS-UPAO

Trujillo, 29 de noviembre del 2023

VISTO: el Oficio N° 0672-2023-PEO-UPAO presentado por la señora Directora del Programa de Estudio de Obstetricia, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Oficio N° 0672-2023-PEO-UPAO, se solicita la aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis titulado **COMUNICACIÓN FAMILIAR Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 81005 JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI LA CHIRA. TRUJILLO 2023**, realizado por las bachilleres **ERICKA ALEXANDRA CIPRIANO FLORENTINO** y **KAREN ELIZABETH PÉREZ LACUNZA**, así como el nombramiento de su asesora **Ms. NANCY ANGELICA IGLESIAS OBANDO**.

Que, el proyecto de tesis cuenta con la conformidad del Comité Revisor, y con el porcentaje permitido en el software antiplagio TURNITIN.

Que, habiendo cumplido con los procedimientos académico-administrativos reglamentarios establecidos. Debe autorizarse la inscripción del Proyecto de Tesis, el mismo que tiene una vigencia de dos (02) años durante el cual las autoras tienen derecho exclusivo sobre el tema elegido.

Estando a las consideraciones expuestas y amparados en las facultades conferidas a este Despacho.

SE RESUELVE:

PRIMERO: **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis titulado **COMUNICACIÓN FAMILIAR Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 81005 JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI LA CHIRA. TRUJILLO 2023**, en el Libro de Registro de Proyectos de Tesis del Programa de Estudio de Obstetricia, con el N° **012-2023**, de fecha 29 de noviembre del 2023.

SEGUNDO: **DECLARAR** expeditas a las bachilleres **ERICKA ALEXANDRA CIPRIANO FLORENTINO** y **KAREN ELIZABETH PÉREZ LACUNZA**, para el desarrollo del Proyecto de Tesis, dejando claro que las autoras tienen derecho exclusivo sobre el tema elegido, por el periodo de dos (02) años.

TERCERO: **DESIGNAR** como asesora del Proyecto de Tesis a la **Ms. NANCY ANGELICA IGLESIAS OBANDO**, quien está obligada a presentar a la Dirección del Programa de Estudio de Obstetricia, los informes mensuales del avance respectivo.

CUARTO: **DISPONER** que la Directora del Programa de Estudio de Obstetricia tome las acciones correspondientes, de conformidad con las normas y reglamentos, a fin de que las Bachilleres y la asesora, cumplan las acciones que les competen.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE




Dr. Jorge Leyser Reynaldo Vidal Fernández
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD




Ms. Carlos Augusto Díez Morales
SECRETARIO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ANEXO 7

CONSTANCIA DE ASESORA



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VII PROGRAMA DE APOYO AL DESARROLLO DE LA TESIS

CONSTANCIA DE ASESORA

YO, Mg Nancy A. Iglesias Obando, docente del Programa de estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Antenor Orrego, por medio de la presente doy fe de estar asesorando a las Bachilleres:

Cipriano Florentino, Ericka Alexandra, identificada con ID: 000145744 y
Pérez Lacunza, Karen Elizabeth, identificada con ID 000157471; en su trabajo de investigación científica titulado: " Relación entre la comunicación familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E Fe y alegría N° 36.

Comprometiéndome a hacerlo hasta la sustentación del mismo.

Trujillo, 09 de octubre del 2023

Mg Nancy A. Iglesias Obando
ASESORA DE TESIS