

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



Violencia de género asociado al inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado De Bellido Santoyo, el Agustino, junio 2016

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

Miranda Vargas, Sandra

**Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas Ph. D. Mcr, Md
DIRECTOR DE LA TESIS**

**M.B.A. Lucy E. Correa López
ASESORA DE TESIS**

LIMA - PERÚ

2017

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, gracias a Dios, por darme fortaleza y perseverancia para seguir mis metas propuestas.

Gracias a la Mg. Lucy E. Correa López y al Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas por su apoyo invaluable durante este tiempo.

DEDICATORIA:

A Dios por darme la fortaleza para continuar con el cumplimiento de mis metas. A mis padres por ser mi soporte y motivo de superación para mi formación personal y profesional.

RESUMEN

El presente estudio fue planteado con el objetivo: determinar la asociación de la violencia de género y el inicio de las relaciones sexuales de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016

MATERIAL Y MÉTODO:

El presente estudio es analítico, transversal de tipo prospectivo, relacional, , método cuantitativo. Población: 198 estudiantes adolescentes. La muestra fue no probabilística, constituida por la población total de 198 adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. La técnica fue por medio de una encuesta. El instrumento: cuestionario validado por juicio de expertos y un piloto. Para el análisis bivariado de las dos variables se aplicó chi cuadrado: X^2 con un nivel de significancia estadística de $p = 0.000 < 0.05$ y el OR con IC 95%.

RESULTADOS:

Se analizaron los datos de 198 estudiantes adolescentes según sexo se encontró que el 25 % de varones y el 20,6 % de mujeres presentaron violencia de género. Así mismo los adolescentes que iniciaron su relación sexual tienen (IC=95%, OR= 6,8 veces la probabilidad de presentar el riesgo de violencia de género. Según el análisis el 22.7% de adolescentes que iniciaron su relación sexual tuvieron la probabilidad de presentar el riesgo de violencia de género según tipo: en primer lugar la violencia familiar (IC=95%, OR=5,48), seguida de la violencia sexual (IC=95%, OR=3.73) en tercer lugar la violencia psicológica (IC=95%, OR=2.41), la violencia física (IC=95%, OR= 1.88).

Se observa que las variables con asociación significativa ($p = < 0,05$) son: inicio de las RS, año que cursa, violencia psicológica, sexual y familiar tienen asociación significativa con la violencia de género.

Mientras que las variables sexo, edad, lugar donde viven, con quién viven y violencia física no tienen significancia estadística ni están asociadas a la violencia de género ($p \Rightarrow 0,05$).

No son factor de riesgo por tener $OD < 1$ las variables sexo, lugar donde viven y año que cursan.

Las variables con un $OD > 1$: Inicio RS, edad, con quien viven, los 4 tipos de violencia tienen veces más la probabilidad de presentar el riesgo de violencia de género.

CONCLUSIONES:

El 46,4 % de adolescentes que inician sus relaciones sexuales tienen la probabilidad de riesgo y está asociado a la violencia de género de acuerdo al resultado del valor de $p = 0,000$ y OR en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El tipo de violencia de género como mayor factor de riesgo y alta significancia fue la violencia familiar, en la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. 2016.

Palabras claves: Adolescente, violencia de género, inicio de la relación sexual.

ABSTRAC

The present study was designed with the objective of determining the association of gender violence and the beginning of the sexual relations of the adolescent students of the Educational Institution María Parado de Bellido. Santoyo. The Augustinian. June 2016

MATERIAL AND METHOD:

The present study is a cross - sectional, prospective, relational, analytical, quantitative method. Population: 198 adolescent students. The sample was non-probabilistic, constituted by the total population of 198 adolescents of the I.E. María Parado de Bellido. The technique was by means of a survey. The instrument: questionnaire validated by expert judgment and a pilot. For the bivariate analysis of the two variables chi square was applied: X2 with a level of statistical significance of $p = 0.000 < 0.05$ and the OR with 95% CI.

RESULTS:

Data from 198 adolescent students, according to sex, found that 25% of males and 20.6% of females presented gender violence. Likewise, adolescents who started sexual intercourse had (CI = 95%, OR = 6, According to the analysis, 46.4% of adolescents who started their sexual intercourse had the probability of presenting the risk of gender violence according to type: first, family violence (IC = 95%, OR = 5.48), followed by sexual violence (CI = 95%, OR = 3.73); thirdly, psychological violence (CI = 95%, OR = 2.41), physical violence %, OR = 1.88).

It is observed that the variables with significant association ($p = <0.05$) are: RS, current year, psychological, sexual and family violence have a significant association with gender violence.

While the variables gender, age, place where they live, who they live with and physical violence are not associated with gender violence ($p \Rightarrow 0.05$).

They are not a risk factor because they have $OD < 1$ the variables gender, place where they live and year that they study.

Variables with $OD > 1$: RS, age, with whom they live, the 4 types of violence are more likely to present the risk of gender violence.

CONCLUSIONS:

46.4% of adolescents who initiate their sexual relations have the probability of risk and are associated with gender violence according to the result of the value of $p = 0.000$ and OR in the adolescent students of the María Parado de Bellido Educational Institution. Santoyo. The type of gender violence as a major risk factor and high significance was family violence, in the I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. The Augustinian. 2016.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación tiene por objetivo determinar la asociación de la violencia de género y el inicio de las relaciones sexuales de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Lima.

La recopilación de los datos se obtuvo de las encuestas realizadas a los estudiantes adolescentes del 1° al 5° año de secundaria del turno tarde.

La fuente bibliográfica proviene de años de investigación de diferentes investigadores y de los estudios multicéntricos de la OMS –OPS, UNICEF, USAID, (LACRO) de UNFPA, ONU, HEALTH HUMAN RIGHTS INFO, realizado en varios países de los diferentes continentes y regiones del mundo.

En nuestro país, de las diversas investigaciones realizadas y de los documentos oficiales del MINSA – Perú, Ley de protección frente a la violencia familiar N° 30364, Encuesta demográfica y de salud familiar ENDES – INEI, del observatorio de criminalidad del Ministerio Público del Perú etc.

La bibliografía fue contrastada con la realidad de nuestro país en relación a la problemática de violencia de género y el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes peruanos en el ámbito estudiantil.

El trabajo presenta los siguientes capítulos:

En el capítulo I se presenta el planteamiento del problema de la investigación, el problema, los objetivos, la justificación, la delimitación del problema y la relevancia de la investigación.

En el capítulo II se abordan los antecedentes internacionales y nacionales relacionados con la violencia de género, además de aspectos teóricos relacionados a los tipos de violencia de género, los alcances en el corto plazo para la salud mental, psicológica, física, familiar y en el largo plazo los costos sociales, económicos, a la familia, sociedad y afectación a los logros de los objetivos del desarrollo del milenio de los adolescentes.

En el capítulo III se plantean la hipótesis general, específica y estadística donde se sostiene que la violencia de género tiene relación con el inicio de las relaciones sexuales y las variables de estudio.

En el capítulo IV se determina el tipo y diseño del estudio analítico, relacional, transversal, cuantitativo. Así como la población y muestra de 198 estudiantes, la encuesta, su confiabilidad y validez del contenido.

Capítulo V se presentan los resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones de la presente investigación.

RESUMEN	III
ABSTRAC	V
INTRODUCCIÓN	VII
INDICE	9
CAPITULO I PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	18
1.3 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA	19
1.4 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	21
1.5 OBJETIVOS DEL PROBLEMA	22
CAPÍTULO II MARCO TEORICO	23
2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	23
2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES	23
2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES	31
2.2 BASES TEORICAS.	34
2.2.1. VIOLENCIA	34
2.2.2. VIOLENCIA DE GÉNERO	38
2.2.3 ADOLESCENCIA	53
2.2.4 INICIO SEXUAL	54
2.3 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES	56
CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES	58
3.1 HIPÓTESIS	58

3.2 VARIABLES. INDICADORES	59
CAPÍTULO IV. METODOLOGIA	60
4.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	60
4.2 DISEÑO	60
4.3 POBLACIÓN Y MUESTRA	61
4.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	62
4.5 RECOLECCIÓN DE DATOS	66
4.6 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS	67
CAPÍTULO V RESULTADOS Y DISCUSIÓN	69
5.1 RESULTADOS	69
5.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS	108
5.3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	111
5.3.1 CONCLUSIONES	111
5.3.2 RECOMENDACIONES	112
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	113
ANEXOS	120
LISTA DE TABLAS Y GRÁFICOS	137

CAPÍTULO I:

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la Conferencia Mundial de los Derechos Humanos realizada en Viena en 1993, se trató con mucha prolijidad la violencia de género lo que implicó una revolución conceptual sobre los derechos humanos y que dieron como resultado el reconocimiento de todas las formas de violencia de género.¹

En 1996 en Ginebra se aprobó una resolución en la que se declaraba a la violencia de género como un problema de salud pública mundial que conlleva fuertes daños a la salud física, mental y social de las mujeres.¹

Es importante señalar que la violencia de género es una violación de los derechos humanos lo que representa un grave problema de salud pública que trasciende lo individual y colectivo que impactando en la salud de las generaciones futuras.¹

De otro lado hay que precisar que el acoso sexual, la violación, el tráfico de mujeres para la prostitución así como la utilización del cuerpo femenino como objeto de consumo además del maltrato físico, psicológico, social y sexual a que son sometidas pueden culminar con su muerte es decir pueden ser objeto de feminicidio.¹

La violencia basada en género es una epidemia global que afecta a las mujeres en todas las regiones del mundo, así las estadísticas indican que en el mundo por lo menos una mujer de cada tres ha sido golpeada, otras forzadas a tener relaciones sexuales sin su consentimiento y todas han sido maltratadas de alguna manera en el curso de su vida, siendo el agresor con frecuencia un familiar.²

La OMS en el primer estudio multipaís que efectuó sobre Salud de la mujer y Violencia doméstica, realizado en 2005 precisó que en 10 países más de 700 millones de mujeres a nivel mundial han sido víctimas de violencia de género. Así el 15% de las mujeres en el Japón y el 71% en Etiopía indicaba haber sufrido durante su vida violencia física o sexual por su pareja, además el estudio precisaba que el 0,3% y el 11,5% habían sufrido violencia sexual por alguien que no era su pareja.³

Según estimaciones de la OMS, 1 de cada 4 mujeres de la Región Europea experimentarán la violencia basada en el género en algún momento de su vida. Es un problema de salud de proporciones epidémicas y presente en todas y cada país de la Región Europea de la OMS.³

EL 17% en Tanzania rural, 24% en el Perú rural y 30% en zonas rurales de Bangladesh. ⁴ manifestaron que su primera experiencia sexual había sido forzada en muchos casos.

La Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres y el Consejo de Investigaciones Médicas, basado en recientes estudiosos de más de 80 países preciso que el 35% de las mujeres han sufrido violencia física o sexual por su pareja o violencia sexual por terceros.⁴ Así mismo manifiestan que el 38% de los asesinatos de mujeres que se producen en el mundo son cometidos por su pareja.⁴

Es importante señalar que la violencia de pareja y la violencia sexual son perpetradas en su mayoría por hombres contra mujeres, adolescentes y niñas. Aproximadamente el 20% de las mujeres y el 5%-10% de los hombres refieren haber sido víctimas de violencia sexual en la infancia. La violencia entre los jóvenes, que incluye también la violencia de pareja, es otro gran problema.⁴

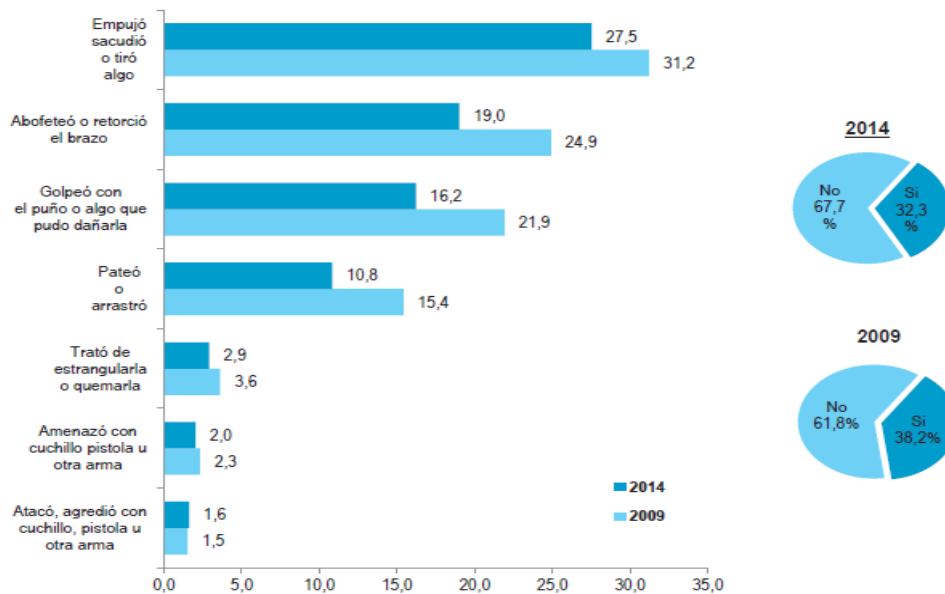
El Instituto Nacional de Estadística ENDES-Perú determino que en los años 2014 en el Perú, el 12.8 % sufrieron alguna forma de violencia física por parte del esposo/compañero. El mayor porcentaje se presentó en las

mujeres de 15 a 19 años de edad, en las que tienen educación secundaria, pertenecientes al segundo quintil de riqueza, residentes en la Sierra, Selva y en el departamento de Apurímac, Cusco, Madre de Dios y Ayacucho⁵

Además, el 2,6% de las mujeres entrevistadas declaró que su esposo o compañero las obligó a tener relaciones sexuales sin su consentimiento.

ENDES 2015 señala que las encuestas recientes a nivel nacional señalan que un 49% de chicos y chicas reciben golpizas por parte de los padres, siendo considerada esta práctica por los propios chicos como un método natural de disciplina y educación. Se estima que 8 de cada 10 casos de abuso sexual tienen como victimario a un miembro del entorno familiar y que 6 de cada 10 embarazos en niñas de 11-14 años, son producto de incesto o violación

Es importante señalar según informe INEI que la violencia contra el esposo o compañero en los últimos 12 meses es ejercida por las mujeres de 15 a 29 años con educación secundaria y por las residentes en el área urbana específicamente en las provincias de Lima y Callao y Madre de Dios.⁵



Fuente: Instituto Nacional de estadística e informática. Perú.

Gráfico N° 1

PERÚ: FORMAS DE VIOLENCIA FÍSICA EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO. 2000 Y 2014

En el gráfico N° 1 observamos que la forma más común de violencia en el 2014 fue la física con 27,5 % siendo los empujones, sacudidas o que su pareja le tire algo; siguen las abofeteadas o retorcidas del brazo (19,0%), las golpeadas con el puño o algo que pudo dañarlas (16,2%) y la pateó o arrastró (10,8%). Las otras formas de violencia física se presentan en menor porcentaje, pero fueron de mayor riesgo y peligro pudiendo esas causarle la muerte como tratar de estrangularla o quemarla, atacarla/agredirla/ amenazarla con cuchillo, pistola u otra arma (1.6%)⁵

Así se observa que entre las formas de violencia física según INEI entre los años 2009 y 2014, se aprecia una disminución de todas las formas de violencia física, excepto la agresión con arma blanca que llegó a la tentativa de feminicidio de parte de sus parejas, con el consiguiente riesgo de perder la vida y dejar en abandono a sus hijos incrementando el círculo de la pobreza y abandono.⁵

TABLA N° 1. PERÚ: VÍCTIMAS DE FEMINICIDIO, SEGÚN GRUPOS DE EDAD

PERÚ: Víctimas de feminicidio, según grupos de edad

(Casos determinados)

Grupos de edad	Total (2009-2014)	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Nacional	738	154	139	123	122	109	91
0 -6 años	28	8	9	8	0	3	0
07 - 12 años	17	5	4	1	2	5	0
13 - 17 años	60	14	16	10	7	7	6
18 - 24 años	191	37	38	27	31	31	27
25 - 34 años	217	38	36	28	46	37	32
35 - 44 años	125	23	23	28	20	17	14
45 - 54 años	65	19	8	14	10	5	9
55 - 64 años	13	3	2	3	2	2	1
65 y más años	22	7	3	4	4	2	2

Fuente: Ministerio Público. Observatorio de criminalidad.

En la tabla N° 1 publicado por el Observatorio de criminalidad del Ministerio Público del Perú entre el 2009 y 2014, se observa que entre las víctimas de feminicidio se alcanzó a 28 niñas de 0 a 6 años, también a 17 víctimas de 7 a 12 años y 60 víctimas de 13 a 17 años. Estas cifras nos revelan que las niñas y adolescentes no están exentas de la violencia física extrema de parte de un miembro de la familia que a pesar de su corta edad sufren las consecuencias de la violencia de género en su expresión mortal restándoles su esperanza de vida.⁶

Si nos remontamos al 2011 el feminicidio de niñas y adolescentes, se han registrado 27 víctimas menores de 18 años. El 40.7% de los feminicidios, fue presuntamente cometido por un familiar (siendo el padre y el padrastro los mayores victimarios), el 33.3% (9) por la pareja (siendo los enamorados los mayores victimarios), el 14.8% (4) por un vecino y el 11.1% (3) restante por un desconocido que atacó sexualmente a la víctima.⁶

En relación al **inicio de relaciones sexuales** es importante señalar que la adolescencia es una etapa de cambios biopsicosexuales en una sociedad sexualizada, en la que los medios, la publicidad y la moda lanzan la idea que en la juventud toda debe ser sexual y erótico. “En España (Barcelona) según el último informe de Anticoncepción 2014 de la Sociedad Española de Contracepción (SEC) actualmente, los jóvenes empiezan su primera relación como media de edad a los 16 años, cifras similares al resto de Europa”.⁷

Sin embargo en Islandia es el lugar en donde más rápidamente las personas se inician sexualmente, lo hacen a los 15,6 años en promedio. Le sigue Dinamarca (16,1 años), Suecia (16,2 años), Noruega (16,5), Finlandia (16,5), Israel (16,7), Bulgaria (16,9), Portugal (16,9), Bélgica (17,2). Malasia ocupa el último lugar dentro de los países estudiados, con una edad promedio de 23 años, seguido de India (22,9 años) y Singapur (22,8).⁸

Una meta-análisis llevada a cabo por la Universidad de Utrecht en colaboración con el Instituto Psiquiátrico de Nueva York, asegura que el motivo del comienzo tanto en hombres como en mujeres, es porque sus amigos e iguales lo hacen. Los investigadores analizaron 58 estudios de 15 países sobre la conducta sexual de casi 70.000 adolescentes centrándose principalmente en tres variables: normas descriptivas (cómo actúan los demás, qué hacen ellos), normas de aprobación (qué tienen que ver los valores del grupo, ¿apoya mi grupo que yo haga esto?). Y la tercera variable: la presión de grupo. Las tres influyen de manera notable, siendo la primera, según este análisis, mucho más. Los jóvenes a esa edad en multitud de ocasiones actúan por imitación, "les importa lo que opinen sus iguales y éstos de alguna manera ejercen una cierta presión sobre ellos" asegura Ana Yáñez Otero, directora del Instituto Clínico Extremeño de Sexología.⁹

En Canadá según estadísticas del Gobierno canadiense, indican que las mujeres y niñas indígenas en Canadá tienen entre cinco y siete veces más probabilidades que otras mujeres de morir a consecuencia de la violencia. De acuerdo con el último estudio de Statistics Canadá, en más del 60 % de los homicidios que se producen en Canadá, la policía nunca especifica si la víctima era o no indígena.¹⁰

Un estudio efectuado con 677.000 en su mayoría mujeres adultas por el Centro Canadiense de Políticas Alternativas informa sobre la Violencia contra las Mujeres sobre asalto sexual en los últimos cinco años, el 70 % de las mujeres estaban trabajando, el 71 % había ido a la universidad, el 29 % eran estudiantes.¹¹

Existen estudios que señalan que en América Latina así como en el Caribe la edad de la primera relación coital empieza en los varones antes que en las mujeres. Según el Centro Latinoamericano Salud y Mujer (CELSAM), precisan que alrededor de 35 por ciento de los adolescentes en los países sudamericanos empiezan su experiencia sexual entre los 10 y 15 años.¹²

La encuesta “Situación de la familia y la infancia en México”, elaborada por el Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública (CESOP) de la Cámara de Diputados, reportó que los adolescentes en México tienen una vida sexual prematura y activa, el 50% de los menores entre 12 y 17 años sostienen relaciones sexuales.¹³

La edad promedio de la primera relación sexual en varones en Jamaica es a partir de los 12.7 años en adelante en tanto en la mujer es a partir de los 15,6. En Chile en las mujeres es a partir de los 17.2 años, siendo en los varones a partir de los 16 años. En Brasil y México, su debut sexual fue a los 17,4 y 18,7 años, respectivamente. Según la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Buenos Aires, en ese país el 44% perdió su virginidad antes de cumplir los 16 años.¹⁴

Es importante señalar que en un estudio multicentrico realizado en Perú en el 2002 por la OMS sobre la Violencia de Pareja y la Salud de las Mujeres, en la que participaron la Universidad Peruana Cayetano Heredia y el Centro de la Mujer Peruana Flora Tristán, presentaron los siguientes resultados: en Lima, el 51% de las mujeres reporta haber sufrido maltrato físico o sexual de su pareja, en el Cuzco esta prevalencia de vida se eleva al 69%, en Puno al 23 % y el 21 % en Madre de Dios. El 14.9 % de las encuestadas habían sido forzadas a mantener relaciones sexuales contra su voluntad, siendo el 17 % de la sierra y sin nivel de educación (4.7%), mayores de 34 años.¹⁵

En el Perú los adolescentes tienen relaciones sexuales cada vez a menor edad sin tener la información adecuada a los servicios de salud sexual reproductiva, lo que los expone a embarazos no planificados y sus complicaciones, ITS – VIH/SIDA, abortos clandestinos y finalmente suicidios.

Es importante señalar que las condiciones culturales, la situación socioeconómica y los medios de comunicación influyen en el inicio de la vida sexual precoz de los adolescentes según las investigaciones realizadas sobre el particular.¹⁶

TABLA N° 2

PERÚ: MUJERES QUE HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES ANTES DE CUMPLIR EDADES EXACTAS Y EDAD MEDIANA A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL, SEGÚN GRUPO DE EDAD ACTUAL, 2014.

Grupo de edad	Mujeres que ha tenido relaciones sexuales antes de cumplir:					Porcentaje que nunca ha tenido relaciones	Número de mujeres	Edad mediana a la primera relación sexual
	15	18	20	22	25			
15-19	6,3	na	na	na	na	69,3	4 311	a
20-24	7,8	42,6	65,9	na	na	21,7	3 739	18,5
25-29	8,5	41,8	68,8	81,1	90,8	6,6	3 664	18,5
30-34	7,8	41,9	66,9	79,0	90,0	3,0	3 563	18,5
35-39	7,5	40,5	63,3	75,3	88,0	2,7	3 477	18,7
40-44	8,8	40,9	62,2	74,8	86,6	2,3	3 238	18,7
45-49	9,7	40,4	62,5	75,2	86,4	2,4	2 881	18,7
15-24	7,0	na	na	na	na	47,2	8 050	a
20-49	8,3	41,4	65,1	na	na	6,8	20 561	18,6
Total 2014 (25-49)	8,4	41,1	64,9	77,2	88,5	3,5	16 822	18,6
Total 2009 (25-49)	8,3	39,2	61,6	74,1	85,7	4,6	15 978	18,8

na = No aplicable ya que debe estar sesgada por problemas de truncamiento.

a = Omitida porque menos del 50,0 por ciento de las entrevistadas tuvieron su primera relación sexual antes de cumplir la edad inferior intervalo.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI).

En la tabla N° 2 publicada por el INEI se observa que de 4,311 mujeres de 15 a 19 años, el 6,3 de las entrevistadas tuvieron su primera relación sexual al cumplir 15 años siendo más precoz que las estadísticas europeas.¹⁶

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la asociación entre la violencia de género y el inicio de las relaciones sexuales que presentan los estudiantes adolescentes de la Institución educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016?

Problemas específicos

1.- ¿Cuál es la asociación entre la violencia de género psicológica y el inicio de las relaciones sexuales que presentan los estudiantes adolescentes

de la Institución educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016?

2. ¿Cuál es la asociación entre la violencia de género física y el inicio de las relaciones sexuales que presentan los estudiantes adolescentes de la Institución educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016?

3. ¿Cuál es la asociación entre la violencia de género sexual y el inicio de las relaciones sexuales que presentan los estudiantes adolescentes de la Institución educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016?

4. ¿Cuál es la asociación entre la violencia familiar y el inicio de las relaciones sexuales que presentan los estudiantes adolescentes de la Institución educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016?

1.3 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

El presente estudio se realiza por la necesidad de conocer si hay asociación entre la violencia de género y el inicio de la relación sexual, ya que es de suma importancia reconocer dicha relación para así poder prevenir posibles repercusiones negativas en el futuro de la salud física, mental y socioeconómica del adolescente. Ocasionándoles tanto a las estudiantes, sus familias, como a las diversas instituciones educativas por el abandono o deserción escolar y a la sociedad en su conjunto.

Este tema de investigación surge a partir de una problemática médica, social y económica.

Importancia médica: el inicio de las relaciones sexuales forzadas y sin protección trae como consecuencias problemas médicos en la salud física de la adolescente como el embarazo y el parto de alto riesgo con alta morbilidad para el binomio madre-niño o el aborto inducido clandestino en tan temprana edad y en condiciones de riesgo; la infertilidad como

consecuencia de la infección de transmisión sexual (ITS) y de los abortos riesgosos.

Debido al alarmante aumento de la sobrepoblación, la pobreza extrema, la mala calidad de vida y sobre todo el embarazo no planificado y el incremento de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH-SIDA) posibilitan morir por SIDA si no reciben el tratamiento precoz y oportuno los adolescentes.

También es importante señalar que su salud mental está comprometida como consecuencia de la violencia de género, la violencia sexual (violaciones) presentan mayor número de casos de trastornos emocionales, problemas de salud mental como: depresión, intentos y/o suicidios, conductas de riesgo para su salud como: ingesta de sustancias psicoactivas, alcohol, tabaco, prostitución adolescente etc.; son cada vez preocupantes porque esas cifras de morbimortalidad física y mental siguen creciendo año tras año en los países en desarrollo como el nuestro en este grupo etario.

Importancia social: el estudio aumentará la conciencia de que la violencia de género en las familias o entorno social de los adolescentes crea un problema de salud social y mental en la sociedad peruana a corto y largo plazo y que la maternidad adolescente no deseada significa finalizar y truncar su educación, capacitación y las oportunidades futuras laborales y económicas para el desarrollo como persona del adolescente fuera del hogar en un futuro próximo, donde le espera el desempleo, incrementando el círculo de la pobreza transgeneracional.

Socialmente se vulnera los derechos de los adolescentes como dignidad, protección familiar, derechos sexuales y reproductivos y el desarrollo libre de su personalidad al sufrir la violencia de género, afectando el desarrollo psicológico y social de los individuos, las familias, las comunidades y los países que tiene la violencia de género.

La violencia socava la seguridad, la estabilidad y el bienestar de las familias, así como su estabilidad en la sociedad. Desde el punto de vista ético social la violencia de género debilita los derechos de las adolescentes que son parte de los derechos humanos entorpeciendo el ejercicio de sus derechos civiles.¹⁸

Importancia económica: La adolescente al no concluir su educación es una persona dependiente de su familia y/o pareja, si es abandonada por la pareja, la adolescente y el hijo son una carga para su familia incrementando el círculo de la pobreza familiar y social.

Las lesiones físicas y mentales por violencia de género y el inicio de las relaciones sexuales prematuros trae como consecuencia el embarazo no planificado, ITS-VIH-SIDA etc., las que producen graves consecuencias en la economía de la familia por el compromiso de la salud en los hogares cuyos pagos en salud son superiores a sus recursos financieros.

Los gastos en salud pueden afectar la economía doméstica y empujar a algunas familias por debajo del umbral de la pobreza e incrementar la pobreza y desigualdad social.

Desde el punto de vista de los costos para el país: presentan mayores gastos en la atención de la salud, denuncias policiales, demandas ante los tribunales, pérdida del nivel educativo por las dificultades en su salud psicológica y productividad.

1.4 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

1.4.1 LÍNEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación: Salud integral y reproductiva del adolescente; según MINSA - PERÚ dentro del Plan Multisectorial para la prevención del embarazo en adolescentes 2013-2020.

1.4.2 LUGAR DE EJECUCIÓN

Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo .El Agustino.

Lima, de 1ª a 5ª secundaria, turno tarde.

1.4.3 PERIODO

01 Junio al 30 de Junio del 2016.

1.5 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la asociación de la violencia de género y el inicio de las relaciones sexuales de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

1.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Conocer la asociación de la violencia de género psicológica para el inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.
2. Determinar la asociación de la violencia de género física con el inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.
3. Determinar la asociación entre la violencia de género sexual y el inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.
4. Determinar la asociación de la violencia familiar con el inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

2.1.1. Pazos Gómez María, Oliva Delgado Alfredo y Hernando Gómez Ángel Ángel. **Violencia en relaciones de pareja de jóvenes y adolescentes.**

Huelva – España **2014. Objetivo:** Estudiar las conductas agresivas en las relaciones de parejas de adolescentes de la provincia de Huelva (España) y su relación para determinar las formas como el sexismo, la tolerancia a la frustración y la conflictividad interparental influyen en estas. **Resultados:** El estudio abarcó a 716 jóvenes, 398 (56 %) chicas y 314 (44%) chicos, de edades comprendidas entre los 14 y 20 años. Los resultados indicaron que la violencia verbal emocional era el subtipo de agresión más frecuente entre las parejas adolescentes con independencia del sexo. Las chicas fueron señaladas como más ejecutoras de violencia física y verbal-emocional (amenazas), mientras que los chicos cometieron más violencia de tipo relacional y sexual. **Comentario Crítico:** la violencia de tipo sexual se ampliaba (chicos $M = 1.40$; $DT = 0.42$). conforme se incrementaba la edad de los jóvenes.¹⁷

2.1.2 González A, Electra, Troncoso E, Paulina, Molina G. Temístocles, Martínez N, Vania. **Antecedente de agresión sexual y su asociación con conductas de riesgo en adolescentes consultantes en un centro de atención en salud sexual y reproductiva.** Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral del Adolescente (CEMERA), Facultad de Medicina, Universidad de Chile.2014. **Objetivo:** Estudiar las conductas de riesgo de los adolescentes y sus familiares asociados con antecedente de agresión sexual en un Centro de atención en Salud sexual y reproductiva. **Resultados:** El análisis mostró que los comportamientos de riesgo asociados al antecedente de agresión sexual fueron: inicio sexual con

pareja ocasional, bajo efectos del alcohol, consumo de tabaco y consumo de drogas.

Se asoció a la agresión sexual: la menor edad de inicio sexual, el menor tiempo de relación de pareja y la menor edad al inicio del consumo de drogas. Igualmente la relación familiar mala o regular y los permisos en la semana sin restricción. **Comentario crítico:** El antecedente de agresión sexual deja a las mujeres expuestas a riesgos en la salud sexual y reproductiva, por lo que los equipos de salud debieran ser capaces de detectar estas problemáticas para poder intervenir en forma adecuada y eficaz.¹⁸

2.1.3 González A Electra, Molina G. Temístocles, Montero V. Adela, Martínez N. Vania. Factores asociados al inicio sexual en adolescentes de ambos sexos de nivel socioeconómico medio - bajo de la Región Metropolitana

Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral de la Adolescencia (CEMERA), Facultad de Medicina, Universidad de Chile. 2013. Chile.

Objetivo: Determinar las variables que están asociadas al inicio de la actividad sexual en una población de adolescentes de nivel socioeconómico medio-bajo de la Región Metropolitana. **Resultados:** El 92,6% son mujeres y el 7,4% hombres, por otra parte el 84,2% había iniciado su actividad sexual, en tanto que el 15,8% aún no.

El análisis determinó que el inicio sexual estuvo vinculada con la carencia de trabajo, bajas aspiraciones académicas (completar solo educación secundaria), y la repitencia para hombres y mujeres. Así mismo la no participación social, afiliación religiosa y no asistencia a servicios religiosos. De otro lado se determinó que las adolescentes que conversan temas de sexualidad sólo con sus pololos, están 2,24 veces más en riesgo de inicio sexual que las que conversan con otras personas.

Comentario crítico: Los programas de educación sexual deberían preocupar a los padres para que dialoguen con los estudiantes temas de sexualidad para capacitar a los educandos a demorar el inicio sexual y/o obtener anticonceptivos, en forma expedita, amigable y confidencial. En relación a variables familiares, la crianza por ambos padres, el mejor nivel

socioeconómico, la mayor comunicación padres-hijo/a, se asocian a la postergación de la actividad sexual, mientras que el pertenecer a familias numerosas puede ser o no un factor de riesgo. ¹⁹

2.1.4 Alvarado Thimeos Julia. Educación sexual preventiva en adolescentes de Santiago de Chile. 2013. Objetivo: Investigar las razones y significados que le otorgan a la sexualidad las adolescentes de un liceo de niñas Javiera Carrera de Santiago de Chile. **Resultado:** Un 70,5 % de las adolescentes entre 15 a 18 años declara estar iniciada sexualmente, esto se produce a menor edad y menor nivel socioeconómico, además se demuestra que el 65,5% se inicia con su pololo, un 23,3% se inicia con un andante, un 4,5% se inicia con amigos y un 2,1 se inicia con primos, un 1,6% se inicia con un recién conocido. Dentro de las adolescentes no iniciadas solamente un 20,5% manifiesta no estar iniciadas. **Comentario crítico:** Las primeras relaciones sexuales, en el caso de las estudiantes del liceo, se dan en un marco de relaciones afectivas, con sus enamorados. La edad promedio es 16 años. El rol de la familia en esta materia está ausente, la situación de padres que no informan ni se comunican en este tema con los hijos es fundamental.²⁰

2.1.5 Vega Gea, Esther María. La Violencia Sexual en la Adolescencia: Naturaleza del Fenómeno y Factores Asociados. Universidad de Córdoba. España. 2013. Objetivo: Avanzar en la conceptualización y definición de la violencia sexual entre iguales en la adolescencia. **Resultados:** El 51,3 % de estudiantes son mujeres y el 48,7 % son varones. El 86,6 % vivía con sus padres, el 10,6 % vivía con su madre, 1,8 % vivía solo con su padre. Se encontró mayores casos de victimización que de agresión, así como una mayor participación de los chicos que de las chicas en ambos fenómenos. Se ha encontrado tasas más elevadas en la muestra masculina, con un 63% de chicos que dijeron haber sido objeto de maltrato de sus iguales. En cuanto a las chicas, se observó que más de la mitad habían sido blanco de los ataques visuales verbales de sus compañeros (53.1%). La victimización física fue menos acusada tanto en el sexo

masculino como en el femenino, aunque los chicos fueron dos veces más victimizados físicamente (33.8% chicos) que las chicas (14.2% chicas).

Comentario crítico. La frecuencia de la violencia sexual presenta tendencias de aumento en los chicos y descenso en las chicas a lo largo de la adolescencia. Los chicos son los más implicados tanto en victimización como en agresión, y en todas las formas, pero principalmente en las graves y con una mayor frecuencia y variedad de comportamientos²¹.

2.1.6 Ruiz-Canela, Miguel; Calatrava María; López-del Burgo Cristina; col. **Familia, amigos y otras fuentes de información asociadas al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de El Salvador. 2012. Objetivo:** Identificar como influyen los familiares, amigos u otras fuentes de información en el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes relaciones sexuales , en tanto que los factores protectores están determinados por los padres y otros amigos quienes los apoyan con mensajes de abstinencia por la supervisión que ejercen estos así mismo los mensajes favorables al matrimonio.

Comentario crítico: Se determinó que los mensajes de la familia y amigos son factores protectores influyentes en el inicio de las relaciones sexuales de los jóvenes.²²

2.1.7.- Rivera-Rivera Leonor, Margarita de los Santos Lilia, Leyva-López Ahidée, et al. **Inicio de relaciones sexuales con penetración (IRSP) y factores asociados en chicos y chicas de México de 14-19 años de edad con escolarización en centros públicos. 2012. El objetivo:** Precisar la edad promedio en la que se inician las relaciones sexuales con penetración y los factores familiares e individuales determinantes en jóvenes de 14-19 años escolarizados, en 2012. **Resultados:** Los hallazgos del estudio demuestran que la edad promedio de IRSP fue de 16 años. En los chicos, la media de edad al IRSP fue de 15 años y en las chicas de 16 años y los factores asociados son diferentes en los chicos y las chicas.

Los factores asociados a IRSP en chicos son: nivel socioeconómico desfavorable, vivir con los padres, comunicación ofensiva entre padres/madres e hijos/as, autoestima social alta. Los factores asociados a

IRSP en chicas: están determinados por las creencias de género tradicionales, sintomatología depresiva alta y autoestima familiar alta. **Comentario crítico:** Es importante señalar que las creencias de género y socioculturales influyen de manera muy importante en la edad de IRSP.²³

2.1.8 Mendoza T Alfonso., Arias G Luís. Pedroza P Martha, Marly, et al. **Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad Colombiana.** Tulúa, Colombia **2012.** El **objetivo:** Evaluar el impacto sobre la fecundidad, planificación familiar y lesiones de cuello uterino en una población de adolescentes y jóvenes, que iniciaron actividad sexual en la adolescencia. **Resultados:** El estudio consideró a 203 adolescentes y 642 jóvenes. El promedio de edad de inicio de la actividad sexual fue 16 años en tanto que el 49% no realizaba Planificación Familiar, el 34,7% tenía ≥ 1 hijo y 6,9% alguna lesión en cuello uterino. Hubo asociación entre actividad sexual en la adolescencia temprana y tener un hijo al compararlo con el inicio de la actividad sexual en la adolescencia media y tardía. **Comentario Crítico:** Los resultados del estudio precisan el inicio precoz de la actividad sexual en adolescentes, el bajo uso de anticonceptivos y el riesgo de lesiones cervicales. Programas educativos conducentes al retraso del inicio de la actividad sexual, el uso de métodos anticonceptivos efectivos y de barrera, permitirán reducir las cifras encontradas en este estudio.²⁴

2.1.9 Holguín M Yuri. Mendoza T. Luis Alfonso, Esquivel T Claudia Marcela, Sánchez M, Ricardo. Daraviña B. Andrés Felipe. Acuña P, María. **Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. 2012.** **Objetivo:** Determinar la prevalencia de actividad sexual (AS) y factores asociados del debut sexual en adolescentes escolarizados de una ciudad colombiana. **Resultados:** 947 estudiantes de 14 a 19 años. La prevalencia de AS fue 52,8%. La mediana de edad de inicio fue 15 años. Las variables asociadas al inicio temprano fueron: sexo masculino, aprobación y actitudes permisivas hacia el sexo del adolescente, consumo de licor, tabaco y drogas.

Las variables del nivel familiar, están asociadas en la adolescencia con la no convivencia con los padres, percepción del adolescente de no compartir o compartir poco tiempo con la madre, no recibir educación sexual por la madre, percepción del adolescente de no compartir o compartir poco tiempo con el padre. **Comentario crítico:** En el nivel socio-cultural del adolescente y la familia, las variables que se mantuvieron en el modelo fueron, pertenecer a los estratos socioeconómicos 1 y 2, pares o grupo de amigos del adolescente que aprueban y tienen actitudes permisivas hacia las relaciones sexuales en la adolescencia como factores de riesgo y no haber recibido información sobre planificación familiar por personas diferentes a los padres, colegios o personal de salud. Como factor protector se precisa el haber recibido educación en anticoncepción por personas diferentes a los padres, como equipos de educación en colegios o personal de salud.²⁵

2.1.10 Rangel Hernández Monserrat, Martínez Ramón Yanelty, Perea Ortiz María Guadalupe, Gallegos Torres Ruth .M y colb. **Características emocionales de los adolescentes que han iniciado una vida sexual activa. Querétaro. México, 2012. Objetivo:** Identificar las emociones del adolescente que han iniciado vida sexual activa. **Resultados:** Universo: 1,728 estudiantes turno matutino y vespertino. Muestra: 155 adolescentes inscritos en la secundaria de la ciudad de Querétaro, 61 % de sexo femenino, con un rango de edad de 12 a 16 años. 40 % de los participantes refieren tener vida sexual activa, 61 % no planifico el primer encuentro sexual. El 8 % se sintió presionado para iniciar su relación sexual. El 87 % practica la religión católica, el 70 % tiene 1 a 3 hermanos. El 65 % vive con ambos padres, el 48 % ambos padres trabajaba, el 7,4 % de alumnas hablan de sexo con su familia, a diferencia del 5% de los hombres. La información sobre sexualidad indica que el 65 % refiere que recibió la información de los amigos. Mientras que el 35 % nunca recibió información. El 37 % tienen poco respeto por la autoridad, El 60 % considera que la adolescencia no es la mejor edad para tener relaciones sexuales. El 21 % siente que hay presión entre los pares para tener RS. El 2% siente que existe mucha presión para iniciar la vida sexual, el 12,6 % no sienten apoyo emocional.

Comentario crítico: Se confirma que la información sobre sexualidad fue recibido y transmitido por los amigos, y es necesario reforzar este aspecto en la educación sexual de los adolescentes.²⁶

2.1.11 Parra Villarroel Jaime. Comportamiento sexual en adolescentes y su relación con variables biosociales realizado en la Institución de Salud “Concepción” en el Departamento de Obstetricia en Chile: **2010. El objetivo:** Analizar el comportamiento sexual de adolescentes escolares y su relación con variables biológicas y sociales. **Resultados:** Se aplicó la encuesta a una muestra de 2,562 adolescentes entre 11 a 19 años en 12 establecimientos educacionales de la provincia de Ñuble, Chile. En general el 6.7% de los adolescentes menores de 15 años, tuvo relaciones sexuales. El grupo de adolescentes que ha tenido relaciones sexuales es mayor en el grupo que refiere violencia intrafamiliar (28.1%), siendo mayor el grupo que consume marihuana u otras drogas con amigos (62.9%). **Comentario crítico:** Cuando existe una buena relación con ambos padres, la práctica de relaciones sexuales es menor. Casi un 70% usa algún método para evitar un embarazo. Finalmente las familias que tienen violencia intrafamiliar, mal comportamiento escolar y consumo de alcohol y drogas provocan mayor frecuencia de relaciones sexuales²⁷

2.1.12. Rincón Alexander, Silva Edgar: Primera relación sexual en adolescentes escolares de Montelíbano (Córdoba, Colombia) 2010: Un análisis desde sus relatos. Objetivo: Analizar desde una perspectiva de género las vivencias de la iniciación sexual de un grupo de adolescentes de ambos sexos. **Resultados:** Población 25 adolescentes (18 mujeres y 7 hombres) con edades entre los 14 y los 18 años, matriculados en dos colegios públicos y uno privado del municipio de Monte líbano. La edad promedio fue de 16,29 años, siendo la edad más frecuente de las mujeres los 16 años y de los varones los 14 y 16 años. Entre los hombres, el promedio de edad para iniciar la vida sexual fue de 14,14 años y el primer encuentro se dio entre los 13 y los 16 años, siendo la edad más frecuente de inicio los 14 años. En el caso de las mujeres, la edad promedio de inicio de la vida sexual fue de 15,16 años y está varió entre los 13 y los 18 años,

siendo la edad más frecuente los 15 años. Hombres y mujeres iniciaron relaciones sexuales, en su mayoría, con personas mayores (17 años) que ellos. En las mujeres iniciaron su encuentro amoroso con hombres mayores en 6 años. La mayoría de los varones iniciaron sus relaciones sexuales con mujeres mayores con quienes no tenían ninguna relación afectiva “para demostrarse a sí mismos y confirmar su heterosexualidad y masculinidad.

Comentario crítico: El entorno social y las construcciones tradicionales de género ejercen influencia sobre los y las adolescentes, sus motivaciones, percepciones y vivencias del inicio de las relaciones sexuales. Es importante señalar que el estudio requiere mejorar el acceso a educación sexual desde la edad temprana para cuestionar y transformar patrones de género, fortalecer proyectos de vida, mejorar los niveles de comunicación en la familia, detectar, visibilizar y combatir la violencia sexual.²⁸

2.1.13. Barberá Heredia Esther, Ferrer Cascales Rosario, Navarro-Pertusa Esperanza, **Grupo de iguales e iniciación sexual adolescente diferencias de género 2010. Andalucía. España. 2010. Objetivo:** Explorar las percepciones que tienen los/as adolescentes andaluces sobre la violencia de género. Explorar e identificar los principales factores predictores de las actitudes ante la violencia de género. **Resultados:** El estudio es una investigación transversal descriptiva. Se aplicó la encuesta a una muestra de 505 adolescentes de ambos sexos acerca de su nivel de experiencia sexual y otras variables relativas a su vida con el grupo de amigos.

La muestra fue seleccionada aleatoriamente, fue clasificada en cinco estadios de iniciación sexual, de no iniciadas a personas que han experimentado relaciones coitales. El 52.3% son hombres y el 47.7% son mujeres, el 51.8% tienen edades comprendidas entre 14 y 16 años, el 48.2% entre 17 a 19 años. El 72.4% de la muestra tiene la percepción de no haber recibido una educación sexista, el 12.1% considera que ha recibido una educación sexista. Asimismo, el 30.6% de los/as participantes en el estudio conoce casos de violencia de género próximos en su entorno.

Comentario crítico: Los resultados confirman parcialmente la hipótesis de la igualdad de género en la iniciación sexual. Los resultados precisan que en los varones de esta muestra la mayor experiencia sexual se acompaña de

una mayor vida en grupo, mayor número de amigos y mayor liderazgo dentro del grupo (92%), no así en las chicas. Para los varones, la iniciación sexual es un elemento de socialización con el grupo de iguales, positivamente connotado (98 %), mientras que para las mujeres la iniciación sexual es un elemento más de la experiencia amorosa. (90%)²⁹

2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

2.1.2.1. Rengifo-Venegas Sofía, Uribe-Godoy Viviana, Yporra-Quijandría Katherine. **Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014, Objetivo:** Determinar la prevalencia y las principales motivaciones para el inicio temprano de las relaciones sexuales en los adolescentes escolares de la ciudad de Ica. **Resultado:** El estudio fue 682 estudiantes del tercer al quinto año de secundaria de dos colegios nacionales en el 2014. Los resultados fueron: 125 (18,33%) de los adolescentes habían tenido relaciones sexuales, la edad promedio de este inicio fue a los 14,38 ± 0,13 años en los hombres en tanto que 11 (4,87%) en las mujeres. Del total 114 (25,00%) ya habían tenido relaciones sexuales, con mayor proporción en los ateos o agnósticos 10 (41,67%); 20 (16,00%) adolescentes que no vivían con sus madres; 56 (44,80%) que no vivían con sus papás, y 61 (48,80%) que no vivían con hermanos tuvieron este problema, al igual que en 70 (36,08%) de los consumían licor, en 27 (47,37%) de los que consumían estupefacientes ($p=0,000$) y en 48 (41,03%) de los que consumían cigarrillos.

Comentario crítico: Es importante señalar que dos de cada diez adolescentes habían iniciado relaciones sexuales y esta se relacionó con el género, su religión, la convivencia con los padres o hermanos, las características del entorno social, las creencias sobre las consecuencias de las relaciones coitales, los programas preferidos en televisión, utilizar el tiempo libre para estar con su enamorado(a), el consumo de sustancias tóxicas, sus comportamientos, el antecedente materno de embarazo adolescente y el maltrato por algún familiar, por lo que es importante señalar que el estudio requiere mejorar el acceso a la educación sexual desde la edad temprana.³⁰

2.1.2.2. Mayorga H, Elizabeth, Ñique N, Máximo, Franco Roxana, Servan N Cynthia, Rojas Eddy, Arango Karol, Pérez Del Águila José. “Comportamiento **Sexual de riesgo en escolares de secundaria de Lima Sur.2014.** **Objetivo:** Determinar la incidencia del comportamiento sexual de riesgo y los factores de riesgo familiar y social para dicho comportamiento. **Resultados:** La muestra fue de 216 escolares de secundaria de ambos sexos, de distintos grados del nivel secundario de una institución educativa del distrito de San Juan de Miraflores y cuyas edades: 13 y 19 años, 110 varones (51.8 %) y 106 mujeres (48.2 %), En relación a los datos sociofamiliares el 58.8% de los escolares indica que existen conflictos y falta o escasa comunicación en tanto que el 41.2% señala que su ambiente familiar es comprensivo. La mayoría de adolescentes (69.4%) refiere recibir un trato adecuado de los padres, sin embargo, un 14.4% y 16.2% perciben un trato rígido o permisivo. Un quinto de la muestra (20%) refiere haber iniciado su actividad sexual a los 15 años, frente a un 80% que manifiesta no haberla comenzado aún. El 28.1% que aún no ha iniciado su actividad sexual tiene pobre conocimiento, frente a un porcentaje menor (25%) que ya la inició y presenta las mismas características. EL 31.9% refiere no poseer información relacionada a temas de sexualidad y el 23.1% cree que el embarazo se puede evitar sin uso de algún contraceptivo no obstante que la mayoría de las mujeres con (30.2%) han iniciado su actividad sexual. **Comentario crítico:** Los niveles de riesgo social y familiar y la incidencia de comportamiento de riesgo sexual varían en porcentajes, en función del sexo, donde los hombres tienden a presentar mayor frecuencia. Los niveles de riesgo familiar y social tienden a variar en porcentajes, en función al tipo de interacción familiar y al trato padre-hijo. Los comportamientos sexuales de riesgo (escasa información e inicio de la actividad sexual) se muestra de manera similar en los niveles de satisfacción familiar³¹.

2.1.2.3. Salazar A, Santa María A, Solano I , Lázaro K, Arrollo S, Araujo V, Luna D, Echazu C. **Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito de el Agustino, Lima-Perú. 2010.**

Objetivo: Encontrar el nivel de conocimiento de sexualidad, así como el inicio de relaciones sexuales y de comunicación familiar.

Resultados: Se reveló conocimientos sobre sexualidad calificados como malo en un 50% y muy malo 15.5%. El inicio de la vida sexual activa fue de 17.9%, con una edad promedio de 14.5 años, de los cuales el 83% han tenido relaciones sexuales sin protección de “preservativo”. La comunicación familiar global entre padres e hijos fue de 19.4% es decir mala y 76% muy mala. La comunicación familiar global fue regular y mala. De otro lado la comunicación familiar global entre progenitores y adolescentes sobre relaciones sexuales de riesgo, evidenció adolescentes con regular y mala comunicación (95.9%;)), **Comentario crítico:** El grado de conocimientos sobre sexualidad versus relaciones sexuales de riesgo reveló adolescentes con grado de conocimiento malo y muy malo (72.5%); resultados estadísticamente significativos con un Chi-cuadrado de $p = 0.000$ ³²

2.1.2.4 Gamarra Tenorio Patricia, Iannacone José. **Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú, 2010. Objetivo:** Determinar los factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de Villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú en el 2010 **Resultados:** El promedio de edad de las mujeres fue de 15,88 años y de los varones 15,82 años. Los factores que determinaron el inicio de actividad sexual en los adolescente fueron: a nivel individual la repitencia escolar, una actitud hacia el inicio de actividad sexual y la autoestima baja, a nivel familiar la estructura y la función familiar disfuncional y una mala comunicación entre padres e hijos. **Comentario crítico:** Los adolescentes con actividad sexual obtuvieron un nivel de conocimientos sobre sexualidad entre regular y malo es decir mayor proporción (82,8%) en tanto que los adolescentes sin relación sexual obtuvieron un nivel de conocimiento regular y bueno (95%).³³ El familiar que cumple la función de madre, adquiere una gran importancia en el inicio de actividad sexual de los adolescentes, pues se observa que el 22,8% de los que ya iniciaron su actividad sexual son criados por “otra mujer de la familia” o “nadie”, en

comparación con los que aún no inician su actividad, obteniéndose una diferencia estadísticamente significativa y sociocultural.³³

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 VIOLENCIA

A nivel mundial las y los adolescentes representan el 20% de la población total y de este 20%, el 85% se encuentra en los países en vías de desarrollo. En relación a los países de América del Sur, el Perú es considerado como el cuarto país con mayor cantidad de habitantes después de Brasil, Colombia y Argentina.³⁴

Con respecto a América Latina (20 países), el Perú ocupa el quinto lugar, siendo antecedido por Brasil, México, Colombia y Argentina. En lo que se refiere al continente americano (39 países), el Perú ocupa el séptimo lugar como país con mayor población; el primero corresponde a Estados Unidos de Norte América, seguido de Brasil, México, Colombia, Argentina y Canadá.³⁴

Se estima que entre 1960 y 1990, el número de adolescentes entre los 10 y 19 años de edad en América Latina aumentó en 138%; así mismo, en 1999 la población entre los 10 y 24 años de edad alcanzó los 155 millones, representando alrededor de un tercio de la población total de América Latina y El Caribe.

La salud de las personas es relevante para el desarrollo socioeconómico de cualquier país, más aún si hablamos de la salud de las y los adolescentes, pues si bien es cierto que gran parte de los hábitos nocivos para la salud adquiridos durante la adolescencia no se traducen en morbilidad o mortalidad durante la adolescencia en sí misma, sí lo hacen en años posteriores.³⁵

La OMS estima que el 70% de las muertes prematuras en el adulto tienen su etiología en conductas desarrolladas durante la adolescencia.³⁵

Las definiciones de la violencia y la salud utilizadas en este capítulo son de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Organización de las Naciones Unidas (ONU). La definición de la violencia de género de las Naciones Unidas incluye “cualquier acto que resulta en, o es probable que se produzcan, daño físico, sexual o psicológico a la mujer, inclusive las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública o privada”.³⁶

La UNICEF el 2009 emitió el documento “La Adolescencia una etapa de oportunidad” donde señala que hay más de mil millones de adolescentes de 10 a 19 años de edad en el mundo (unos 1200 millones). Esto supone el 18% de la población mundial. En América Latina, la población adolescente representa 19% del total de habitantes. El sexo y la adolescencia están íntimamente unidos en esta etapa.³⁷

El inicio sexual está ligado a la violencia de género. Muchos adolescentes de todo el mundo tienen relaciones sexuales forzadas, matrimonio infantil, falta de acceso a métodos anticonceptivos, la información sexual, embarazos no deseados sobre todo en los países en desarrollo en donde es evidente la desigualdad y el no respeto a los derechos del niño y adolescente pasan a las siguientes generaciones cuando las adolescentes en condición de pobreza son madres como consecuencia de esta situación.³⁸

La violencia de género es la violación de los derechos humanos más generalizada y toleradas socialmente. El costo para la mujer y sus hijos, sus familias, comunidades es un obstáculo para reducir la pobreza, lograr la igualdad entre hombres y mujeres y alcanzar los objetivos de desarrollo del milenio. En el Perú se han promulgado leyes que tienden a proteger a las niñas, adolescentes y mujeres se han aprobado leyes y políticas sobre este problema que afecta a la población femenina³⁸.

- LEY DE PROTECCIÓN FRENTE A LA VIOLENCIA FAMILIAR

En el Perú se ha dado una ley con el objeto de prevenir, erradicar y sancionar toda forma de violencia contra las mujeres por su condición de tales, y contra los integrantes del grupo familiar. **La ley de protección frente a la violencia familiar, tiene el título de las leyes N° 26260,26763, 27306, 30364 publicada en “El Peruano”**

Para lo cual dicho dispositivo, establece mecanismos, medidas y políticas integrales de prevención, atención y protección de las víctimas así como reparación del daño causado; y dispone la persecución, sanción y reeducación de los agresores sentenciados con el fin de garantizar a las mujeres y a su grupo familiar una vida libre de violencia asegurando el ejercicio pleno de sus derechos”³⁹

Los Principios Rectores de esta ley están precisados en los siguientes conceptos:

- El principio de igualdad y no discriminación que garantiza la igualdad entre mujeres y hombres y prohíbe toda forma de discriminación.
- Las instituciones públicas o privadas de bienestar social, los tribunales, las autoridades administrativas y los órganos legislativos deben tener en consideración primordial el interés superior del niño.³⁹
- El Estado sanciona y erradica toda forma de violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar.

De otra parte es importante señalar que:

Las mujeres durante todo su ciclo de vida: niña, adolescente, joven, adulta y adulta mayor están protegidos por la ley igualmente los miembros de su grupo familiar.

También en el campo de la educación tiene otras prerrogativas, como por ejemplo cambio de lugar y horario de estudios sin menoscabo de sus

derechos en casos justificados. A la justificación de inasistencias y tardanzas derivadas de actos de violencia. A la atención especializada en el ámbito educativo de las secuelas de la violencia

Por otra parte es importante señalar los tipos de violencia que se precisan en la ley:³⁹

- a) Violencia física.**
- b) Violencia psicológica.**
- c) Violencia sexual.**
- d) Violencia económica o patrimonial.**

También es importante precisar que la ley en mención considera que los casos de violencia cometidos por adolescentes, no sólo son inferiores cuantitativamente a los perpetrados por adultos, sino que constituyen una mínima parte en relación al fenómeno de la violencia doméstica intrafamiliar, de menores contra sus ascendientes, que sí ha merecido en los últimos tiempos amplio tratamiento mediático.

Igualmente se señala que un fenómeno –el de la violencia de género- no puede confundirse con el otro –el de la violencia intrafamiliar hacia los ascendientes-, aunque es cierto que las cifras y la dimensión de este último han podido hacer que los casos de violencia de género puedan pasar más desapercibidos.

LEY DE FEMINICIDIO

El Artículo 108 que fue promulgado el 18 de julio del 2013, precisa que será sancionado con pena privativa de libertad no menor de quince años el que mata a una mujer por su condición de tal, en cualquiera de los siguientes casos: Violencia familiar, Coacción, Hostigamiento o Acoso sexual. Igualmente aquel que abuse de su poder independientemente de que exista o haya existido una relación conyugal o de convivencia.

También es importante señalar como agravantes que la pena privativa de libertad será no menos de veinticinco años, cuando concorra cualquiera de las siguientes circunstancias agravantes:

1. Si la víctima era menor de edad (12 a 18 años)
2. Si al momento de cometerse el delito, la víctima padeciera cualquier tipo de discapacidad;
3. Si la víctima fue sometida para fines de trata de personas;
4. Cuando hubiera concurrido cualquiera de las circunstancias agravantes establecidas en el artículo 108.”⁴⁰

Ver en el **anexo N°6**. La Ley de protección frente a la Violencia Familiar.

2.2.2 VIOLENCIA DE GÉNERO

La OMS precisa: “La violencia es aquella conducta que se realiza de manera consciente y adrede para generar algún tipo de daño a la víctima. Con origen en el latín *violentiā*, la violencia puede buscar dañar física o emocionalmente.”⁴¹

“La violencia de género, por lo tanto, es la ejercida de un sexo hacia otro. La noción, por lo general, nombra a la violencia contra la mujer (es decir, los casos en los que la víctima pertenece al género femenino). En este sentido, también se utilizan las nociones de violencia doméstica, violencia de pareja y violencia machista.”⁴¹

La violencia de género es un grave problema social recientemente visible debido a la mayor concientización de las víctimas y sus familias, a la sensibilización de las instituciones públicas, de los medios de comunicación, de los cuerpos y fuerzas de seguridad y de la sociedad en su conjunto. Las leyes contra la violencia dados en nuestro país para tratar de extirpar este tipo de violencia tan enraizada en nuestro medio sociocultural, ha contribuido a modificar este problema. A pesar que se está en el proceso de conseguir una mayor igualdad entre hombres y mujeres y se ha puesto en marcha estrategias y programas para frenar la violencia de género, lo realizado hasta la fecha no es suficiente, esto es debido a que las causas estructurales sobre la que se sustenta la educación sexista, una cultura androcéntrica y la desigualdad por razón de género siguen existiendo y se

puede visualizaren los casos de feminicidio que se presenta en nuestra sociedad.⁴¹

La Resolución de la Asamblea General de Naciones Unidas, aprobada el 20 de diciembre de 1993, define la violencia de género como:

*“Todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la vida privada”.*⁴²

La violencia de género tiene que ver con “la violencia que se ejerce hacia las mujeres por el hecho de serlo”, e incluye tanto malos tratos de la pareja, como agresiones físicas o sexuales de extraños, mutilación genital, infanticidios femeninos, etc.⁴²

En el año 2010, mediante la Resolución aprobada por la Asamblea General de las Naciones Unidas, se pretendía realizar todos los esfuerzos para eliminar la violencia contra la mujer, planteaba que esta tiene sus raíces en la desigualdad histórica y estructural que ha caracterizado las relaciones entre el hombre y la mujer, menoscabando gravemente el disfrute por las mujeres y las niñas de todos sus derechos y sus libertades fundamentales lo cual limitan seriamente la capacidad de las mujeres para aprovechar sus aptitudes. Reconociendo también que la pobreza y la falta de empoderamiento de la mujer, así como su marginación derivada de su exclusión de las políticas sociales y los beneficios de la educación y el desarrollo sostenible, pueden colocarla en situación de mayor riesgo de violencia, y que la violencia contra la mujer obstaculiza el desarrollo social y económico de las comunidades y los Estados, así como el logro de los objetivos de desarrollo convenidos internacionalmente, incluidos los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

La violencia de género (VBG) es una violación de los derechos humanos, un problema de salud pública, y una barrera para la participación ciudadana,

social, político y económico. Socava no sólo la seguridad, la dignidad, el estado general de salud y derechos humanos de los millones de personas que lo experimentan, sino también la salud pública, la estabilidad económica y la seguridad de las naciones. Aunque las estadísticas sobre la prevalencia de la violencia varían, la escala es enorme, el ámbito de aplicación es muy amplio, y las consecuencias para los individuos, las familias, las comunidades y los países son devastadoras. ⁴²

La violencia por razones de género puede adoptar las formas de violencia psicológica, física, sexual y conlleva la imposición o el mantenimiento del desequilibrio de poder entre los sexos. La violencia por razones de género contribuye a reforzar activamente las desigualdades entre hombres y mujeres, los estereotipos y los papeles que la sociedad impone a cada sexo. Si bien las niñas suelen ser más vulnerables a la violencia sexual y por razón de género, los niños también corren el riesgo de padecerlas. ⁴²

Es de vital importancia para promover los derechos de todas las personas y reducir la violencia basada en el género, mientras que la mitigación de sus efectos nocivos sobre las personas y las comunidades. A menos que las mujeres, niñas, hombres y niños gocen plenamente de sus derechos humanos y están libres de la violencia, el progreso hacia el desarrollo se quedará corto.

Durante más de dos décadas, la USAID ha asociado con organizaciones no gubernamentales, organizaciones basadas en la fe y las instituciones de los gobiernos anfitriones a:

- Aumentar la conciencia de la magnitud del problema y su impacto
- Mejorar los servicios para los sobrevivientes de la violencia
- Fortalecer los esfuerzos de prevención. ⁴²

- Tipos de violencia de género:

- a) **Violencia física que** es aquella en la que la adolescente o menor de 18 años, es víctima de malos tratos que dejan huellas en su aspecto. Este sería

el caso de golpes, empujones, patadas, mordiscos o todos aquellos que son causados por el agresor (enamorado, padre, familiar o persona encargada de cuidar o educar) al hacer uso de sus manos o de objetos como pueden ser armas blancas⁴³.

- b) **Violencia psicológica.** Es la que tiene lugar cuando un familiar o allegado agrede al adolescente mediante insultos, humillaciones, desprecios o amenazas de daño o muerte, indiferencia, rechazo. Generalmente antecede o acompaña a la violencia física. De esta manera, la víctima es fruto de una manipulación que se traduce en que ella se sienta despreciada, indefensa e incluso culpable de las reacciones de su familiar o pareja, impidiéndole estudiar, recibir visitas o la abandona.

Dentro de este tipo de violencia no física existen dos clases diferenciadas:

- a. **Violencia económica.** Está caracterizada porque el familiar o enamorado no permite que la adolescente mujer tenga acceso al trabajo o al dinero familiar para que así dependa de él.
- b. **Violencia social.** El agresor aísla a su víctima de su entorno familiar y social y que no tenga contactos con nadie, para que puedan abrirle los ojos y ver la situación en la que se encuentra.

c. Violencia sexual. En ella la persona adulta o mayor utiliza la coacción y/o amenaza para establecer relaciones sexuales no deseadas por la niña o adolescente.

- Modalidades de violencia sexual

La **violencia de pareja** se refiere al comportamiento de la pareja o ex pareja que causa daño físico, sexual o psicológico, incluidas la agresión física, la coacción sexual, el maltrato psicológico y las conductas de control.

La **violencia sexual** es cualquier acto sexual, incluyendo la tentativa de consumir el acto sexual mediante la fuerza por otra persona, independientemente de su relación con la víctima. Comprende la violación, que se define como la penetración, mediante coerción física o de otra índole de la vagina o el ano con el pene u otra parte del cuerpo utilizando un objeto⁴³.

- **La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la violencia sexual** como: “Todo acto sexual, la tentativa de consumir un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, independientemente de la relación de esta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo”.

La coacción puede abarcar:

- Uso de grados variables de fuerza.
- Intimidación psicológica.
- Extorsión.
- Amenazas (por ejemplo de daño físico o de no obtener un trabajo o una calificación, etc.)⁴³.

- **Alcance del problema.**

Las estimaciones más precisas de la prevalencia de la violencia de pareja y la violencia sexual en entornos sin conflictos son las proporcionadas por encuestas poblacionales basadas en el testimonio de las víctimas. En el primer Estudio multipaís de la OMS sobre salud de la mujer y la violencia doméstica, realizado en 2005 en 10 países, en su mayoría de renta media y baja, se observó que en las mujeres de 15 a 49 años:

- El 15% de las mujeres en el Japón y el 71% en Etiopía referían haber sufrido a lo largo de su vida violencia física o sexual perpetrada por su pareja.

- Entre un 0,3% y un 11,5% referían haber sufrido violencia sexual perpetrada por alguien que no era su pareja después de cumplidos 15 años.
- En el Caribe se estima en 18 % de las jóvenes.
- La primera experiencia sexual había sido forzada en muchos casos (17% de las mujeres en la Tanzania rural, 24% en el Perú rural y 30% en zonas rurales de Bangladesh indicaron que su primera experiencia sexual había sido forzada)⁴⁴.

La violencia sexual en Latinoamérica y el Caribe: Análisis de datos secundarios en la infancia, relaciones sexuales forzadas o no deseadas, aunque generalmente eran tasas mucho más bajas que las de las mujeres; el 60 % de las mujeres cuya primera experiencia sexual fue forzada experimentan violencia sexual más adelante en la vida. La mayoría de los actos de violencia sexual contra hombres ocurre en la infancia o al inicio de la adolescencia; y en muchos casos, los perpetradores son hombres (Jewkes, et al. 2002).

Es difícil obtener estadísticas fidedignas porque la violencia no se denuncia debido a la vergüenza, el temor, el estigma y el temor a la venganza. En una encuesta de salud sexual y reproductiva realizada entre hombres en diferentes ciudades de Centroamérica, se les preguntó a los hombres sobre sus experiencias de abuso sexual durante la infancia. Las tasas reportadas eran del 3% al 10%, y la mayoría de los actos de abuso reportados ocurrieron entre los 4 y 9 años de edad.

La violencia de pareja y la violencia sexual son perpetradas en su mayoría por hombres contra mujeres y niñas. El abuso sexual infantil afecta a niños y niñas. En los estudios internacionales realizados, aproximadamente el 20% de las mujeres y el 5%-10% de los hombres refieren haber sido víctimas de violencia sexual en la infancia. Los agresores eran generalmente conocidos de las víctimas.⁴⁴

Violencia sexual contra hombres y niños también ocurre, a menudo perpetrada por otros hombres contra niños y adolescentes. Aunque existen muy pocas investigaciones sobre la violencia sexual contra hombres en la región de LAC, un pequeño pero creciente número de estudios han explorado el abuso sexual de menores, la iniciación sexual forzada o no deseada y otros tipos de violencia sexual contra niños y hombres en el Perú.

45

- Acoso y violencia sexuales en escuelas y lugares de trabajo

La violencia sexual, incluido el acoso sexual, ocurre con frecuencia en instituciones supuestamente “seguras”, como las escuelas, donde algunos de los agresores incluyen compañeros o profesores. En estudios provenientes de diversas partes del mundo, con inclusión de África, Asia meridional y América Latina, se ha documentado que proporciones sustanciales de niñas dicen haber sufrido acoso y abuso sexuales en camino hacia la escuela o de regreso de esta, o bien en instalaciones de la escuela o la universidad, incluidos baños, aulas y dormitorios, y que los perpetradores eran compañeros o profesores⁴⁶

- Factores de riesgo

La violencia de género es un problema complejo ya que es multidimensional y está influida por factores relativos al maltratador, a la víctima y a los contextos familiar y sociocultural donde se produce. Siendo un fenómeno complejo su ocurrencia obedece a una serie de aspectos que interactúan entre sí y corresponden a los diversos niveles de desenvolvimiento humano establecidos en el modelo ecológico:

1. Personal

2. Familiar

3. Comunitario

4. Social



Gráfico N°2
Niveles del modelo ecológico de la violencia

Fuente: Programa Nacional contra la violencia familiar y sexual. MINMUJ. Pob. Vulnerables

- FACTORES DE RIESGO DE LA VIOLENCIA SEXUAL

De acuerdo a cada nivel los factores de riesgo son los siguientes:

1. Factores a nivel personal

En toda situación de violencia de género, en el caso de abuso sexual es necesario considerar los factores de riesgo de los dos actores.

- Factores de riesgo a nivel personal que corresponde a la víctima:

- Falta de información sobre sexualidad en general y sobre abuso sexual en particular lo que impide identificar el riesgo.
- Niña o niño sufre de maltrato o vive en situaciones de carencia afectiva por lo cual acepta o busca contacto afectivo que puede desembocar en abusos sexuales.
- Niña o niño bajo estilos autoritario de crianza que generan pobre autoestima y le colocan en posición de sumisión frente a las personas adultas, dejándole impotente para decir no, defenderse o incluso denunciar las situaciones abusivas.
- Por este mismo motivo se trata de niñas-os con actitud pasiva, con

dificultades en asertividad, con poca capacidad para la toma de decisiones, con características de timidez y retraimiento.

- Niñas o niños con discapacidad física y/o psíquica.
- Niñas o niños con aislamiento o que viven en instituciones.⁴⁷

- Factores de riesgo que corresponde a los abusadores

- En su infancia han vivido experiencias negativas relacionadas con su sexualidad.
- Experiencias familiares inadecuadas para su edad, impidiendo el vínculo afectivo sólido y no permitiendo el desarrollo de la empatía.
- Falta de mecanismos de autocontrol de los impulsos.
- Inmadurez en su desarrollo afectivo y sexual.
- Necesidad que tienen el control afectivo sobre otros y necesidad de afecto.
- Sexualización de sus vínculos.
- Necesidades de vida que privan a las personas de canales adecuados de relaciones afectivas y sociales y la falta de recursos y servicios para la resolución de sus conflictos emocionales.

-Factores de riesgo que corresponde a la pareja: son: de carácter individual, familiar, comunitario y social. Algunos se asocian a la comisión de actos de violencia, otros a su padecimiento, y otros a ambos. Entre los factores de riesgo de ambas, violencia de pareja y violencia sexual, se encuentran los siguientes:

- Bajo nivel de instrucción (autores de violencia sexual y víctimas de violencia sexual).
- Exposición al maltrato infantil (autores y víctimas).
- Experiencia de violencia familiar (autores y víctimas).
- Trastorno de personalidad antisocial (autores).
- El uso nocivo del alcohol (autores y víctimas).
- El hecho de tener muchas parejas o de inspirar sospechas de infidelidad en la pareja (autores).
- Las actitudes de aceptación de la violencia (autores y víctimas).⁴⁷

- Factores asociados específicamente a la violencia sexual destacan:

- La creencia en el honor de la familia y la pureza sexual.
- Las ideologías que consagran los privilegios sexuales del hombre.
- La levedad de las sanciones legales contra los actos de violencia sexual.

La desigualdad de la mujer con respecto al hombre y el uso normativo de la violencia para resolver los conflictos están estrechamente asociados tanto a la violencia de pareja como a la violencia sexual ejercida por cualquier persona.⁵⁰

2. Factores familiares

- Madre subordinada víctima de violencia familiar.
- Familias reconstituidas con antecedente de abandono o ruptura.
- Presencia de padrastro
- Hacinamiento y colecho (duermen en una misma cama padres e hijos u otra persona)
- Ausencia de persona adulta en quien confiar o ayude a resolver problema.
- Padres o madres autoritarios.
- No se habla de abusos sexual.
- Padres y madres que consideran que sus hijos son su propiedad.
- Presencia de alcoholismo, drogadicción u otras adicciones en la familia.

3. Factores de riesgo comunitario estructurales del ecosistema (próximos)

La estructura social formal e informal y las instituciones que influyen en las vidas de las personas.

Ejemplos:

- Una institución educativa cuando legitima la violencia, reproduciendo estereotipos de género y modelos autoritarios en los que la violencia es una forma válida de resolver los conflictos.
- Una institución religiosa que sostenga un modelo familiar patriarcal.

- Una institución política que niegue la existencia de violencia en las relaciones de pareja o no la sancione cuando aparece o que propugne la resignación frente al maltrato.
- Familias abiertas y caóticas, con intercambio con el exterior donde entran y salen familiares y amistades conocidas o poco conocidas sin evaluar la pertinencia ni reglas en torno a la convivencia y límites, exponen a los hijos al abuso sexual.
- Frecuentes cambios de domicilio que no permiten establecer vínculos sociales protectores frente al abuso.
- Padres y madres que desconocen las redes sociales (Twitter, Facebook), no pudiendo controlar ni interactuar en las redes sociales de sus hijos.
- Padres que no tienen tiempo de convivencia con sus hijos dejándoles carentes de afecto, apoyo, comunicación y supervisión familiar.
 - Unos medios de comunicación que transmitan modelos violentos que influyan en el desarrollo de actitudes justificadoras de la violencia.
 - Unas instituciones jurídicas que dejan impunes a quienes ejercen la violencia y no reconocen como tales a las víctimas o no las dotan con suficiente apoyo económico, social y psicológico.
 - Un apoyo social o red amigos inexistentes o caracterizada por presentar una actitud justificadora o tolerante frente a la violencia en la pareja⁴⁷.

4.- Factores a nivel social del macrosistema (lejanos)

El conjunto de valores culturales y creencias que influyen en el resto de

Factores abarca valores como:

- La construcción social del género que promueve el hombre ideal como dominante, fuerte, independiente y agresivo Así la cultura postula la idea de que las necesidades de contacto sexual son irreprimibles en los varones y la existencia de características de agresividad y dominio a la identidad masculina y de pasividad y sumisión a la identidad femenina.
- La adhesión a los roles tradicionales de género (Inferioridad de las mujeres).

- El sentido de propiedad sobre las mujeres y la utilización comercial del cuerpo de las mujeres y niñas, la comercial de la sexualidad.
- Los mitos sobre el amor romántico.
- Aceptación de la utilización de las niñas o niños en actividades comerciales artísticas donde “erotizan” o cosifican.
- Aceptación cultural del sometimiento del menor a la autoridad de los adultos.
- Las condiciones y ritmo de vida que favorece la desintegración de la familia y resquebrajamiento de los vínculos familiares afectivos entre los miembros de la familia.
- Procedimientos judiciales y médicos que re victimizan y dificultan el acceso a la justicia.
- • La aprobación social del uso de la violencia para resolver los conflictos.⁴⁷

- Consecuencias de la violencia sexual

Las víctimas de violencia sexual pueden sufrir graves consecuencias para su salud sexual y reproductiva, por ejemplo: ITS/VIH, embarazo no deseado, complicaciones ginecológicas como sangrado vaginal o infección, deseo sexual disminuido, irritación genital, dolor durante el coito sexual, dolor pélvico crónico e infecciones de las vías urinarias.⁴⁸

Los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud de la región indican que el porcentaje de mujeres que informan tener una ITS es más alto entre las mujeres que han sufrido violencia sexual que entre otras mujeres, incluido el 3% de las mujeres que informan violencia sexual frente al 1% de las mujeres que no declaran haber sufrido violencia sexual en Colombia; el 4% frente al 1% en la República Dominicana; el 18% frente al 10% en Haití; y el 5.4% frente al 3.7% en Perú.⁴⁸

Asimismo, en Jamaica, Waszak y colegas encontraron que las mujeres cuya primera experiencia sexual fue forzada eran más propensas a declarar que presentaban secreción genital. En un estudio realizado en Haití, se encontró que las víctimas de violencia sexual eran considerablemente más

propensas a haber presentado recientes síntomas de ITS que otras mujeres que no se declararon como víctimas de violencia sexual.⁴⁸

-Consecuencias para la salud

La violencia de pareja y la violencia sexual producen a las víctimas supervivientes y a sus hijos graves problemas físicos, psicológicos, sexuales y reproductivos a corto y a largo plazo y tienen un elevado costo económico y social.

- La violencia contra la mujer puede tener consecuencias mortales, como el homicidio (feminicidio) o el suicidio.
- La violencia sexual, sobre todo en la infancia, también puede incrementar el consumo de tabaco, alcohol y drogas, así como las prácticas sexuales de riesgo en fases posteriores de la vida. Asimismo se asocia en el hombre y la mujer en actos de violencia en su vida futura.⁴⁹

Los datos y cifras sobre la salud de la mujer de la OMS, algunos estudios del Centro Internacional de investigación sobre Mujeres de UNFPA revelan que hasta un quinto de las mujeres refieren haber sufrido abusos sexuales antes de los 15 años.

Las consecuencias de la violencia sexual para los adolescentes varían mucho en función de cómo haya sido el abuso, de quién lo haya cometido sobre ellos y lo que es muy importante, del tiempo durante el que se haya estado cometiendo esa violencia sexual sobre ellos.

Las consecuencias de la violencia sexual sobre un adolescente pueden ser múltiples y pueden afectar a todos los aspectos de su vida.

Salud física:

- **Heridas.** En ocasiones, los agresores además de maltratar sexualmente a sus víctimas también las golpean.

- **Embarazos no deseados.** Otra de las posibles consecuencias terribles para las adolescentes es que fruto de la violación se produzca un embarazo.
- **Infecciones de transmisión sexual.** Ese es otro de los riesgos posibles tras la violencia sexual, que el agresor contagie a la víctima de alguna enfermedad sexual.
- **Disfunciones sexuales.** Muchas de las víctimas de violencia sexual sufren disfunciones sexuales durante toda o una gran parte de su vida.⁴⁹

Salud mental

- **Depresión.** Sufrir violencia sexual es con frecuencia motivo para que la víctima se hunda en la depresión.
- **Miedos.** Tras haber sufrido violencia sexual suelen aparecer miedos diversos, a la muerte, al contacto con otras personas, a estar en lugares abiertos, etc.
- **Ansiedad.** Otra de las consecuencias frecuentes es la aparición de episodios de ansiedad.
- **Baja autoestima.** Muchas de las víctimas de violencia sexual se sienten culpables, sucias, marcadas y eso hace que su autoestima descienda, lo que provoca la aparición de nuevos problemas mentales.
- **Trastornos de la alimentación.** También la percepción de la propia imagen sufre distorsiones en ocasiones y eso puede provocar a la vez la aparición de enfermedades como la anorexia o la bulimia.
- **Estrés postraumático.** Esta afección mental que sufren muchas de las personas que han pasado por un episodio traumático en su vida por el que se sienten o han sentido amenazados también aparece en muchas víctimas de violencia sexual.
- **Ideas de suicidio.** Otra de las graves consecuencias de la violencia sexual es la aparición frecuente de la idea de suicidio.

La aparición de una o varias de estas consecuencias además afectará al comportamiento de las víctimas que en ocasiones huyen de sus casas, comenten delitos, se inician en el consumo de drogas o comienzan a tener relaciones disfuncionales.⁴⁹

Costos sociales y económicos

Los costos sociales y económicos de este problema son enormes y repercuten en toda la sociedad. Las adolescentes y mujeres pueden llegar a encontrarse aisladas e incapacitadas para estudiar y/o trabajar, perder su sueldo, dejar de participar en actividades cotidianas y ver menguadas sus fuerzas para cuidar de sí mismas y de sus hijos.⁵⁰

-Costos para la familia

Las familias constituyen el primer agente socializador y como tal, llevan asociados distintos factores tanto de riesgo como de protección. Por ello, las familias disfuncionales con una dinámica de violencia familiar internalizan en sus hijos este tipo de comportamiento relacional que se trasmite de generación en generación perpetuando la violencia familiar con las repercusiones biológicas, psicológicas y sociales en los miembros de ellas. Por esta razón las familias debería, por un lado, recibir terapia conductual y si es una familia sin antecedente de violencia, debe conocer la dinámica de la violencia que pueden sufrir sus hijos e hijas para detectarla si ocurriese y, además, conocer los elementos que deben potenciar o evitar para que no se llegue a desarrollar dicha violencia o pudiera detenerse en caso de que se dé.⁵¹

-La violencia contra la mujer y los objetivos del desarrollo del milenio

En el proyecto del Milenio de las Naciones Unidas afirma “ La protección contra la violencia contra las niñas y las mujeres, es un derecho básico y esencial para poder tener una vida productiva”. La violencia por género afecta directamente el logro de los objetivos de desarrollo del milenio relativos a la igualdad entre hombres y mujeres y la autonomía de la mujer, la salud y la mortalidad de niños y madres y la lucha contra el VIH, SIDA. También afecta el nivel educativo así un estudio en Nicaragua demostró que el 63 % de los hijos de mujeres víctimas de abuso repetían un año y abandono de la escuela cuatro años antes que los demás. La violencia de

género es un obstáculo para la plena participación de la mujer en la vida social, económica y política.⁵²

2.2.3 ADOLESCENCIA

La Organización Mundial de la Salud (OMS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Fondo de las Naciones Unidas para Actividades en Materia de Población (FNUAP), define como adolescencia al “período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socioeconómica” y fija sus límites entre los 10 y 19 años de edad. La adolescencia progresa a través de tres periodos distintos- precoz, medio y tardío- cada uno de ellos marcado por un conjunto de características biológicas, psicológicas y sociales sobresalientes.⁵³

a) Adolescencia temprana. 10 - 13 años, características sexuales secundarios, comienzo del crecimiento rápido, preocupado por cambios corporales, timidez sobre la apariencia y el atractivo, aumento de la necesidad de la privacidad, intento de búsqueda de la independencia, búsqueda de la afinidad con compañeros del mismo sexo para compensar la inestabilidad, aumento del interés en la anatomía sexual, ansiedad y preguntas sobre los cambios, el tamaño, cortejo e intimidad limitados.⁵³

b) Adolescencia media. 14 - 16 años, cambios en la forma y la composición corporal, menarquía y espermarquia, puede percibir las implicaciones futuras, pero puede o no aplicarlas a la toma de decisiones, preocupación sobre el atractivo, aumento de la introspección, conflicto sobre el control y la independencia, lucha por la aceptación de la mayor autonomía, participación intensa en el grupo de compañeros, pruebas de la capacidad para atraer a una pareja, inicio de las relaciones y actividad sexual, preguntas sobre la orientación sexual.⁵³

c) Adolescencia tardía. 17-19 años, fisiológicamente maduro, orientación al futuro con sentido de la perspectiva, capaz de pensar las cosas

detenidamente de forma independiente, imagen corporal más estable, se completa la emancipación, identidad más firme, separación emocional y física de la familia, el grupo de compañeros y sus valores disminuyen su importancia, intimidad/ posible compromiso cobra importancia, consolidación de la identidad sexual, centrado en la intimidad y en la formación de relaciones estables, planificación del futuro y compromiso.⁵³

Los adolescentes se enfrentan a un mundo incierto por los desafíos de cambios sociales, económicos, culturales, educativos, políticos, climatológicos y familiares constantes. En el mundo hay 1,2 millones de adolescentes de los cuales nueve de cada diez viven en los países en desarrollo, en los cuales se ven expuestos a abusos y explotaciones, privados de sus derechos básicos a la salud y educación de calidad, a la protección de sus familias por ser estas disfuncionales. La UNICEF dedico su publicación: “Estado Mundial de la infancia del 2011 y adolescentes” donde destaca la importancia de invertir en los adolescentes para romper los ciclos de pobreza y desigualdad.⁵⁴

2.2.4 INICIO SEXUAL

La primera experiencia sexual coital puede constituir un episodio de dicha, goce, intimidad y satisfacción o por el contrario originar inquietud, desengaño y culpa. La iniciación sexual ha sido una de las prácticas cruciales y significativas en el proceso de convertirse en adulto en diversas sociedades y culturas. La primera relación sexual puede ser una de las experiencias más importantes que intervienen en la constitución de sujetos de sexualidad y por tanto, en sus futuras prácticas sexuales.⁵⁴

En la actualidad, numerosos trabajos demuestran que la edad de iniciación sexual tanto en varones como en mujeres tienden a descender, a este dato se le suma el hecho de que pareciera haber mayor aceptación de los adultos ante el ejercicio de la sexualidad de sus hijos adolescentes, la sexualidad organizada por la cultura y sus leyes posibilita las relaciones interpersonales que trascienden la necesidad reproductiva, si bien la sexualidad es una realizada subjetiva, su estructura, sentido y praxis están

dados desde las interrelaciones culturales, el nivel de adaptabilidad familiar rígido, cohesión familiar dispersa y pobre vínculo familiar en los adolescentes iniciados sexualmente.⁵⁵

-Definición del inicio de la relación sexual en las adolescentes:

Es el uso del propio cuerpo para relacionarse con otros individuos a través del placer, fundamental para su propio desarrollo emocional y para establecer relaciones con sus semejantes en condiciones igualitarias.²⁷

La edad promedio de la primera relación sexual en adolescentes mujeres de países desarrollados fluctúa entre los 11 y 14 años.

La edad promedio de la primera relación sexual en adolescentes mujeres en nuestro país fluctúa entre 14 y 19 años.⁵⁶

-Abordaje de la violencia de género por medio de Programas educativos y Programas de salud reproductivas

La violencia de género cruza todos los estratos sociales y niveles educativos, la pobreza y la falta de educación son factores de riesgo adicionales. Elevar los niveles educativos con un contenido de respeto a los derechos puede contribuir a prevenir la violencia. Los programas educativos sobre salud sexual como eje transversal durante la etapa escolar primaria y secundaria sirven como vehículo para sensibilizar a los hombres jóvenes sobre los derechos de las mujeres.⁵⁶

En el caso de las adolescentes que visitan un servicio de salud reproductiva es un ámbito estratégico de apoyo a las mujeres víctimas de violencia. La visita a un Centro de Salud reproductiva es la única oportunidad de recibir ayuda de que dispone una mujer adolescente. El abordaje de la violencia contra la mujer en el establecimiento de salud debe tener alta eficacia en función del servicio de calidad que brinda para reducir los riesgos para un embarazo no planificado y riesgos para la madre adolescente, el niño y los costos.⁵⁶

Debido a que la violencia de género es tolerada socialmente para lograr el éxito de las acciones de “tolerancia cero a la violencia de género” se requiere una transformación social destacando: sistemas jurídicos con aplicación de las leyes vigentes, inversiones en educación, seguridad, salud reproductiva, derechos sexuales y reproductivos, habilitación económica de la mujer, educación sensible a las cuestiones de género en todos sus niveles (desde pre-escolar a universitario) sistemas de salud pública que brinden atención y apoyo a las víctimas de violencia, movilización de las comunidades, de los líderes de opinión y los medios de difusión y compromiso de los hombres jóvenes y adultos para erradicar la violencia.⁵⁷

2.3 DEFINICION DE CONCEPTOS OPERACIONALES

2.3.1 Adolescente

La etapa de vida adolescente, población comprendida desde los 12 años de edad hasta los 17 años, 11 meses y 29 días, bajo Resolución Ministerial N° 538-2009/ MINSa-Perú el 14 de agosto del 2009.⁵⁸

2.3.2 Violencia

Es aquella conducta que se realiza de manera consciente y adrede para generar algún tipo de **daño** a la víctima. Con origen en el latín *violentiā*, la violencia puede buscar dañar física o emocionalmente.⁵⁹

Cualidad de violento. Acción y efecto de violentar o violentarse. Acción violenta o contra el natural modo de proceder. Acción de violentar a una persona.⁶⁰

2.3.3 Genero

El género se refiere a los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres. Las diferentes funciones y comportamientos pueden generar desigualdades de género, es decir diferencias entre los hombres y las mujeres que favorecen sistemáticamente a uno de los dos grupos.⁶¹

2.3.4 Violencia de género

Violencia de género": "Todo acto de violencia de género que resulte o pueda resultar en sufrimiento físico, sexual o daño psicológico o sufrimiento a la mujer, incluidas las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, ya sea que ocurra en público o en la vida privada".⁶¹

2.3.5 Inicio de relaciones sexuales

Es el primer contacto físico entre dos personas fundamentalmente con el objeto de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos y no se limita solo a coito o penetración⁶¹

2.3.6 Relaciones Sexuales: aquéllas en las que hubo penetración vaginal, anal u oral del órgano masculino, con o sin orgasmo. ⁶¹

2.3.7 Violencia Sexual: Es todo acto sexual, la tentativa de consumar un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, independientemente de la relación de ésta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo."⁶¹

CAPÍTULO III:

3. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPÓTESIS

3.1.1 HIPÓTESIS GENERAL

La violencia de género está asociada significativamente al inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio. 2016

3.1.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICO

- 1.- Existe asociación significativa entre la violencia psicológica y el inicio de las relaciones sexuales entre los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.
- 2.- Existe asociación significativa entre la violencia física y el inicio de las relaciones sexuales entre los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.
- 3.- Existe asociación significativa entre la violencia sexual y el inicio de las relaciones sexuales entre los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.
- 4.- La violencia familiar está asociada significativamente al inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

3.1.3. HIPÓTESIS ESTADÍSTICA

3.1.3.1 HIPÓTESIS NULA

La violencia de género no tiene asociación con el inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio. 2016.

3.1.3.2 HIPÓTESIS ALTERNA

La violencia de género tiene asociación significativa con en el inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio. 2016

3.2 VARIABLES E INDICADORES

1. Variable independiente: Violencia de género.
2. Variable dependiente: inicio de la relación sexual

Podremos visualizar la Matriz de Operacionalización de Variables (**ver anexo 1**).

CAPÍTULO IV:

4. METODOLOGÍA

4.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es cuantitativo en razón de que las variables fueron estudiadas asignándoles un valor numérico²³ los datos recogidos de la encuesta se estudiarán con métodos estadísticos.

4.1.2. Por el alcance de los resultados

Analítico: El análisis estadístico es bivariado; porque plantea y pone a prueba hipótesis, su nivel más básico establece la asociación entre factores.²³

Observacional: porque solo mide las variables más no hay intervención del investigador para modificar estas variables, solo las observa tal y como se dan en la realidad.²³

Transversal: Todas las variables son medidas en una sola ocasión, la unidad de muestra será tomada en una sola oportunidad y en un segmento de tiempo durante el año.²³

4.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:

El diseño de investigación del presente estudio es de tipo observacional, relacional, transversal, cuantitativo, analítico.

Relacional porque asocia a dos variables de un hecho real. Se pretende estudiar y analizar la relación o asociación entre las variables que se van a utilizar en el estudio²³.

4.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

4.3.1 La población de estudiantes matriculados en el periodo académico de Marzo a Diciembre en el año 2016 es de 198 adolescentes mujeres y hombres en la etapa de la adolescencia de 11 a 18 años en la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino.

Selección

Es el total de la población de alumnos que asisten a clase ese día, en cada aula de 1° al 5° año de secundaria, se aplicó el cuestionario a los alumnos por aula que deseen participar previo consentimiento informado verbal.

4.3.1 MUESTRA

Es el total de la población de estudiantes 198 alumnos, es muestra No probabilístico a criterio de la investigadora por ser una población pequeña, finita.

Tipo de muestreo No probabilístico, por conveniencia a criterio de la investigadora.

- a. Unidad de Análisis:** estudiante de secundaria
- b. Criterios de Inclusión y Exclusión**

Criterios de Inclusión:

- Todos los estudiantes de primero a quinto año que deseen participar voluntariamente
- Todos los estudiantes de primero a quinto año matriculados en el año académico 2016-I.
- Todos los estudiantes que asisten el día de la encuesta.
- Todos los estudiantes de 11 a 18 años de edad.

- Todos los estudiantes hombres y mujeres que deseen participar previo consentimiento informado verbal.

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes que no pertenecen a primero a quinto año de Secundaria.
- Estudiantes que no están matriculados en el año académico 2016.
- Estudiantes que no asistieron a clase el día de la encuesta.
- Estudiantes que no deseen participar.
- Estudiantes que respondieron mal el cuestionario, (tacharon o no respondieron incoherencias).

4.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

4.4.1 TÉCNICA: fue mediante el uso de una encuesta que cumplió con los parámetros necesarios para medir las variables establecidas según los objetivos del presente estudio.

4.4.2 INSTRUMENTO

Se elaboró un cuestionario con preguntas provenientes de la historia del adolescente del MINSA. Perú y otro segmento obtenido del marco teórico.

La encuesta tiene preguntas cerradas donde se marcarán las alternativas que ellos crean que corresponda con su realidad.

Contiene 30 ítems con el siguiente contenido.

1. Aspecto general que consta de cinco ítems abierta sobre: edad, sexo, Grado de instrucción, lugar donde vive y con quien vive.
2. Tipos de violencia de género consta:
 - Violencia de género: consta de 2 ítems.
 - Violencia psicológica: consta de 4 ítems.
 - Violencia física: consta de 4 ítems.
 - Violencia sexual: consta de 6 ítems.

3. Prevalencia de violencia intrafamiliar, que consta de 2 ítems.
4. Inicio de las relaciones sexuales con 10 ítems cerradas.

Las preguntas de la encuesta se formularon en base a las preguntas formuladas en la historia clínica de atención integral del adolescente. Tamizaje de violencia intrafamiliar: físicos, psicológicos y sexuales del MINSA. Perú. Dirección de Salud Lima Este.

Métodos para el control de calidad de datos

El instrumento se validó por juicio de tres expertos:

- Dr. Jorge Vereau Moreno: médico Gineco-obstetra, Doctor en Salud Pública, Especialista en Sexualidad, jefe de la asignatura de Obstetricia y Ginecología de la E.P de Medicina. (UNFV) Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Dr. Dante Figueroa Quintanilla: médico pediatra, Doctor en Salud Pública, Jefe de investigación del Programa AIEPI en el Instituto Nacional del Niño y Jefe del Dpto. Materno Infantil de la UNFV.
- Mg. Ana Alcántara Chávez: psicóloga, especialista en Violencia familiar, psicóloga de la ONG: Manuela Ramos, docente de la asignatura de sexualidad en la Universidad particular Norbert Winner y Alas Peruanas.

-La validación de los tres expertos nos permitió la recolección de los datos necesarios para llevar a cabo el trabajo, además de recoger información sobre diversos aspectos relacionados con la violencia de género y el inicio de la relación sexual.

- Después de la aplicación de la encuesta, se revisaron los datos del cuestionario que se aplicó a los estudiantes que estén completas las respuestas de las preguntas formuladas.

- Se eliminaron los cuestionarios que estuvieron incompletos, sin respuesta, tarjados, borroneados o que estén comprendidas entre los datos que figuren en los criterios de exclusión.

-Para determinar la validez de la consistencia interna del instrumento se se aplicó el índice de Kuder–Richardson (KR)20, para cuestionarios

CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

Se aplicó el estadístico de confiabilidad el alfa de Cronbach:

**Tabla N° 3:
Estadísticos de confiabilidad**

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,806	,807	33

Interpretación: El coeficiente obtenido, denota una elevada consistencia interna entre los ítems que conforman el cuestionario, ya que el resultado del cálculo correspondiente fue de 0.806, lo que evidencia que las preguntas del cuestionario contribuyen de manera significativa a la definición de los conceptos que se desean investigar, ya que cuando el coeficiente se aproxima a uno, el instrumento es muy confiable para la presente investigación.

Validez del contenido

El análisis factorial es una técnica que consiste en resumir la información contenida en una matriz de datos de m variables (X_1, X_2, \dots, X_m). Para ello se identifican un reducido número de factores, menor que el número de variables. Los factores representarán a las variables, con una pérdida mínima de información.

Mesa (2006) plantea que "...la validez de un análisis de factor está condicionada por la existencia de correlaciones integrales y suficientemente buenas entre las variables originales, mientras que su éxito depende, en buena medida de la naturaleza de la investigación y de la simplificación que se logre de la variabilidad reproducida...". (p.75).

Encuesta	i1	i2	i3	i4	i5	i6	i7
E1	1	1	1	1	1	1	0
E2	1	0	1	0	1	1	1
E3	1	1	1	1	1	1	1

En este caso los expertos, ha validado los 01 instrumentos con un valor de 0.857 (86%), siendo aplicable.

Validez de criterios (Prueba de K- R-20)

En ese método se estudian las pruebas no paramétricas más utilizadas para comparar más de dos variables relacionadas. Las pruebas más utilizadas para comparar K variables relacionadas son la prueba de Kuder Richarson-20.

En este caso se aplicó la prueba de Kuder Richarson-20, el método consistió en ordenar los datos por filas, reemplazándolos por su respectivo orden, arrojando el siguiente resultado:

Ho: No existen diferencias entre los grupos (Expertos y criterio), presentados en la variables del cuestionario.

Ha: Existen diferencias entre los grupos. (Expertos y criterio), presentados en la variables del cuestionario.

Nivel de significación 0.05

Estadístico de prueba

	Chi cuadrado	P
Test de Kuder Richarson	141.58	0.0000*

Regla de decisión

Si $p < 0.05$ rechazar H_0 .

Si $p > 0.05$ aceptar H_0 .

Conclusión

Dado que $P=0.0000$ menor que 0.05 entonces rechazar H_0 , Existe concordancia entre los expertos y los criterio estadístico presentados en la evaluación del cuestionario de evaluación del estudio.

PROCEDIMIENTOS PARA GARANTIZAR ASPECTOS ÉTICOS EN LA INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS

El presente trabajo no afecta los aspectos éticos, toda vez que se le solicito al discente su consentimiento informado verbal previa información del procedimiento a realizarse. Además, es importante tener en cuenta que la encuesta se realizó de manera anónima, por lo que los datos recolectados de las estudiantes serán manejados de manera confidencial y no perjudicando de ninguna manera a las participantes del estudio.

Se aplicó los principios éticos contenidos en el Reporte de Belmont, en la Declaración de Helsinki y el Código de Núremberg en relación a la **Confidencialidad**.

Guardaremos su información, si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio.

Derechos del estudiante. Se respetó el desea de retirarse en cualquier momento, y de o no participar en el estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional acerca del estudio, se acercaron a la Sta. Sandra Miranda Vargas responsable del estudio.

4.5 RECOLECCIÓN DE DATOS

- Se aplicó la encuesta previa autorización de la directora Dra. Bertha Rosa Menéndez Gaytán de la I.E. María Parado de Bellido. El Agustino.

- Se solicitará a la directora de estudios la relación de los días de OBE y la lista de alumnos de 1° a 5° año.
- Se coordinará con las profesoras de OBE para que la siguiente fecha se aplique la encuesta en un grupo piloto de 30 estudiantes.
- Según cronograma de año académico se aplicó en la tarde la encuesta a los estudiantes del 1° año en la hora de OBE, previo consentimiento informado..
- Los subsiguientes días a 2° año, 3°, 4° y 5° año se aplicaron la encuesta a los estudiantes que asistieron a clase ese día y que desearon participar previo consentimiento informado verbal.
- La resolución de los reactivos de la encuesta duró 20 minutos, en la hora de OBE de la Institución Educativa María Parado de Bellido en Junio del 2016.
- Se tuvo en cuenta los criterios de exclusión para obtener datos fidedignos y de esta manera se pudo realizar el estudio sin ninguna complicación. Una vez obtenida la información, se procede tabular los datos y elaborar los gráficos y tablas para así poder formular las conclusiones correspondientes

4.6 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

El método que se empleó para el análisis de los datos es la estadística analítica orientado a la obtención de las dos variables del estudio, para la demostrar la asociación de la violencia de género y el inicio de las relaciones sexuales, se utilizó el estadístico del Chi² para la demostrar la asociación de la violencia de género y el inicio de las relaciones sexuales.

Para determinar la fuerza de asociación y la significancia asintótica del valor de p , entre el inicio de la relación sexual y la violencia familiar, psicológica, sexual, física se utilizó el Odds ratio con un intervalo de confianza al 95 %. La razón de momios o de posibilidades es una medida de tamaño de efecto que nos permitió evaluar la asociación.

Los resultados obtenidos, previa discusión, permitieron confirmar las hipótesis conceptuales y estadísticas planteadas en la investigación, la presentación de los resultados son a través de tablas y gráficos.

Estadística analítica descriptiva: Se utilizo para:

- Datos generales: tabla de frecuencias y porcentajes y gráficos.
- Edad: cuantitativa: tablas de frecuencias y porcentajes.
- Sexo: cualitativa nominal: Tablas de frecuencias y porcentajes, gráfico.
- Lugar donde vives: cualitativo, nominal: frecuencia, porcentaje.
- Año que cursas: cuantitativo, ordinal, frecuencias, porcentajes.
- Con quien vives: cualitativo, nominal, frecuencia, porcentajes
- Violencia de género: cualitativa, nominal, tabla de frecuencias, porcentaje.
- Violencia psicológica: cualitativa, nominal, frecuencia y porcentajes y gráfico.
- Violencia Física: cualitativo, nominal, frecuencias y porcentajes y gráfico de barras.
- Violencia sexual: cualitativo, nominal, tabla de frecuencia, % y gráfico de barras.
- Violencia familiar: cualitativo, nominal, tabla de frecuencias y gráfico de barras.

Edad de inicio de las relaciones sexuales: cuantitativa, ordinal, tabla de frecuencias y gráfico de barras.

- Forma de inicio de las RS: cualitativa, nominal, tabla de frecuencias y gráfico barras.
- Tipo de inicio: cualitativo, nominal, tabla de frecuencias, porcentaje y grafico barras.
- Tipo de sexo: cualitativo, nominal, frecuencias, porcentaje.

CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1 RESULTADOS

5.1.1 RESULTADOS SOCIODEMOGRAFICOS:

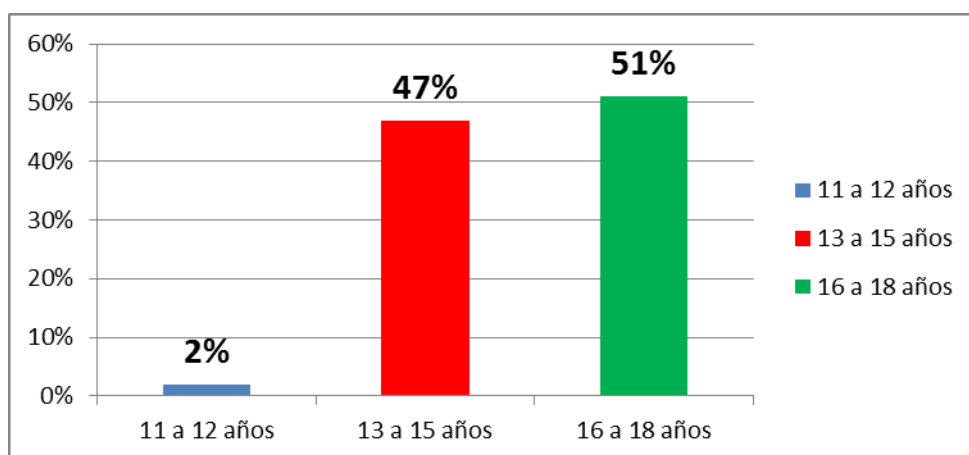
TABLA N° 4

Edad de los estudiantes adolescentes del I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	11 a 12 años	4	2,0
	13 a 15 años	93	47,0
	16 a 18 años	101	51,0
	Total	198	100,0

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO N° 3



Edad de los adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido

Interpretación:

En la tabla N°4 y el gráfico N° 3, se observa que del 100% de los encuestados el 51% presenta edades comprendidas entre los 16 a 18 años, seguido por un 47% con edades variables entre los 13 a 15 años, y un 2% que comprenden entre los 11 a 12 años de edad.

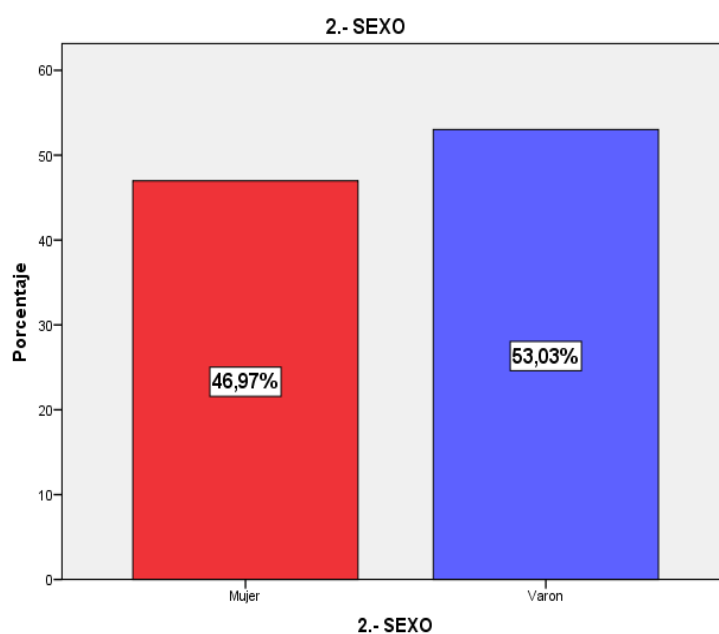
TABLA N° 5

Sexo de los estudiantes adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

2.- SEXO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Mujer	93	47,0	47,0	47,0
	Varón	105	53,0	53,0	100,0
	Total	198	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO N° 4



Sexo de los adolescentes de la I.E.M.P de Bellido

Interpretación:

En la tabla N° 5 y el gráfico N° 4: se observa que del 100% de los encuestados el 53% es representado por varones y un 47 % por mujeres.

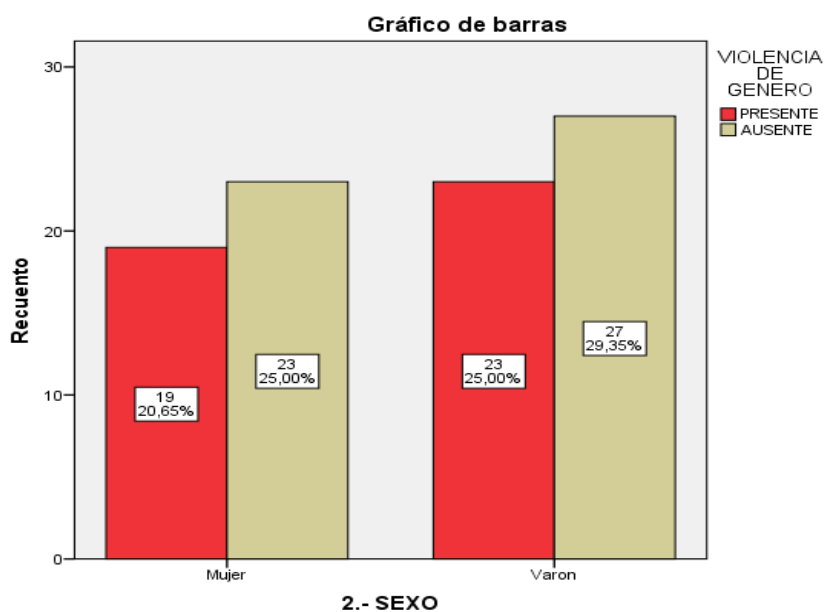
TABLA N°6

Sexo y violencia de género en los estudiantes adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

		VIOLENCIA DE GENERO		Total	
		PRESENTE	AUSENTE		
S	Mujer	Recuento	19	23	42
		% dentro de VIOLENCIA DE GENERO	45,2%	46,0%	45,7%
X	Varón	Recuento	23	27	50
		% dentro de VIOLENCIA DE GENERO	54,8%	54,0%	54,3%
O	Total	Recuento	42	50	92
		% dentro de VIOLENCIA DE GENERO	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: elaboración propia.

GRÁFICO N°5



Sexo y violencia de género en los estudiantes

Interpretación

La tabla N° 6 y el gráfico N° 5 nos muestran que los varones tienen mayor porcentaje de violencia de género 25 %(23) versus las mujeres con menor porcentaje (20,6 %).

TABLA N° 7

Estimación de riesgo existente entre sexo y violencia de género en los adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido.

Santoyo El Agustino. Junio 2016

Estimación de riesgo

	Valor OR	Intervalo de confianza al 95%	
		Inferior	Superior
Razón de las ventajas para SEXO (Mujer / Varón)	0,970	,426	2,210

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

La tabla N° 7 se observa que el valor de OR = 0.970, se interpreta que el sexo no es un factor de riesgo, para violencia de género.

TABLA N° 8

Prueba del Chi2 aplicado a sexo y violencia de género en los estudiantes adolescentes asociado al inicio de las relaciones sexuales en la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino junio 2016

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,005 ^a	1	0,942		

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 19.17. b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

La tabla N° 8 Se **no se encontró significancia estadística, por qué el valor de $p = 0.942$ es > 0.05** , por tanto no es significativa estadísticamente siendo que la **variable sexo no está asociada a la violencia de género en los** adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

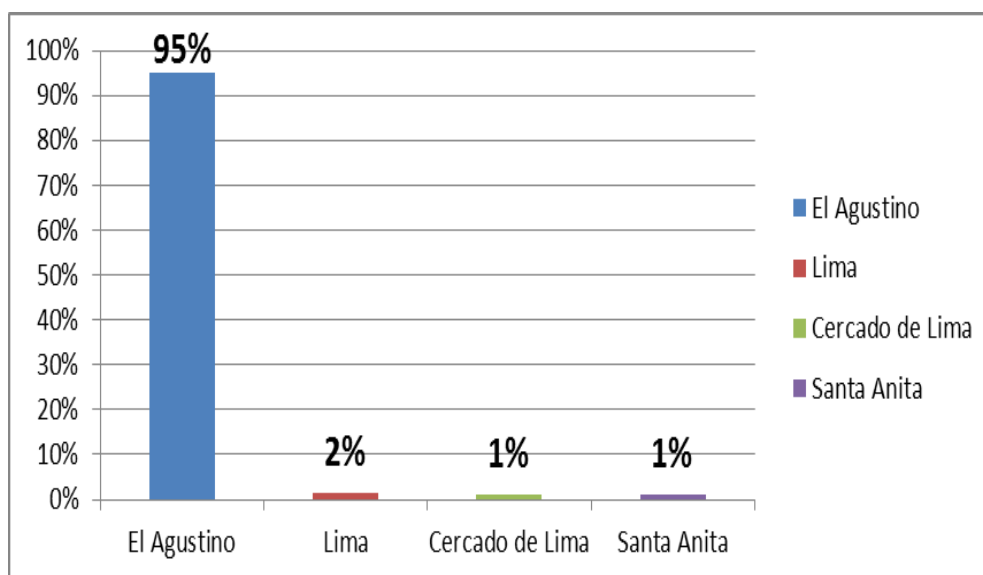
TABLA N° 9

Lugar donde viven los adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	El Agustino	191	96,5
	Lima	3	1,5
	Cercado de Lima	2	1,0
	Santa Anita	2	1,0
	Total	198	100,0

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO N° 6



Lugar donde viven los adolescentes

Interpretación:

En la tabla N° 9 y el gráfico N° 6: se observa que del 100% de los encuestados el 96.4% viven en el Agustino, seguido de un 1.5% residentes en Lima, un 1.1% que reside en el Cercado de Lima.

TABLA N° 10

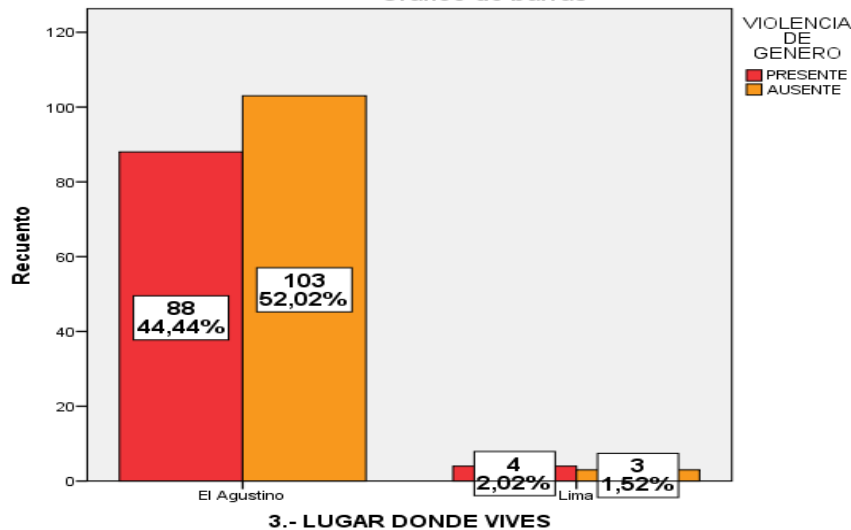
Lugar donde viven y violencia de género en los adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

		VIOLENCIA DE GENERO			
		PRESENTE	AUSENTE	Total	
LUGAR DONDE VIVES	El Agustino	Recuento	88	103	191
		% dentro de VIOLENCIA DE GENERO	95,7%	97,2%	96,5%
	Lima	Recuento	4	3	7
		% dentro de VIOLENCIA DE GENERO	4,3%	2,8%	3,5%
Total		Recuento	92	106	198
		% dentro de VIOLENCIA DE GENERO	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: elaboración propia.

GRÁFICO N°7

Gráfico de barras



Lugar donde viven los estudiantes y violencia de género

Interpretación

La tabla N°10 y el gráfico N°7: muestran que los adolescentes que viven en El Agustino presentan violencia de género en 44,4 % que los estudiantes que no presentan violencia 52,02 %, el porcentaje es menor para aquellos que viven en otros distritos.

TABLA N° 11

Estimación de riesgo existente entre el lugar donde viven y la violencia de género en los adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo El Agustino. Junio 2016

	Valor OR	Intervalo de confianza al 95%	
		Inferior	Superior
Razón de las ventajas para LUGAR DONDE VIVES (El Agustino / Otros)	0,194	,021	1,806

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

La tabla N°11: se observa que aquellos estudiantes que viven en El Agustino tienen OR de 0,196 veces más de probabilidad de riesgo de tener violencia de género de los que viven en otros distritos.

TABLA N° 12

Prueba del Chi2 aplicado a lugar donde viven y violencia de género en los estudiantes adolescentes asociado al inicio de relaciones sexuales en I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino junio 2016

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,514 ^a	1	0,113		

a. 2 casillas (50.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 2.28. b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

La tabla N° 12: el valor de $p = 0,113$ es $> 0,05$ no tiene significancia estadística, siendo que el **lugar donde vive no está asociada a la violencia de género en los** adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

*Las tablas N° 11 y 12 se puede observar en lista de tablas y gráficos

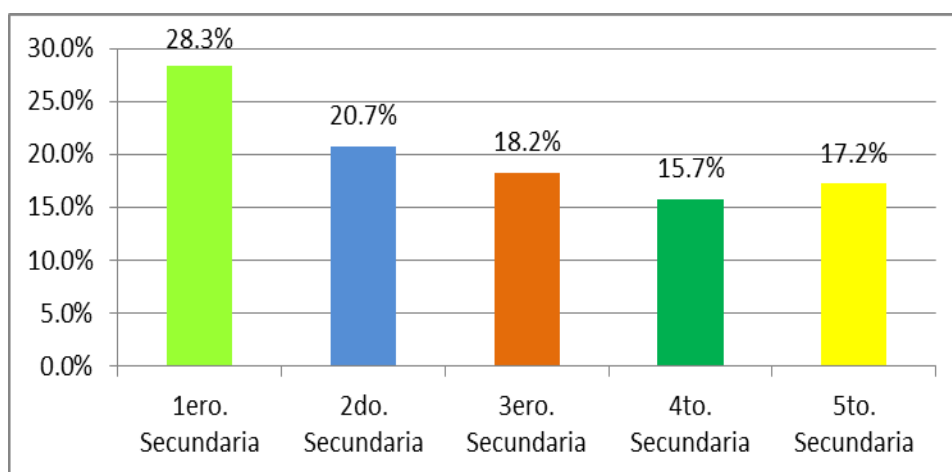
TABLA N° 13

**Año que cursan los adolescentes del I.E. María Parado de Bellido.
Santoyo. El Agustino Junio 2016.**

		Frecuen cia	Porcen taje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	1ero. Secundaria	56	28,3	28,3	28,3
	2do. Secundaria	41	20,7	20,7	49,0
	3ero. Secundaria	36	18,2	18,2	67,2
	4to. Secundaria	31	15,7	15,7	82,8
	5to. Secundaria	34	17,2	17,2	100,0
	Total	198	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO N° 8



Año que cursan los adolescentes

Interpretación:

En la tabla N°13 y el gráfico N°8: se observa que del 100% de los encuestados el 28% cursan 1ero de Secundaria, seguido de un 21% que cursan 2do de Secundaria, un 18% cursantes de 3ero de Secundaria; el 16 % el 4to de secundaria; un 17% cursantes de 5to de Secundaria.

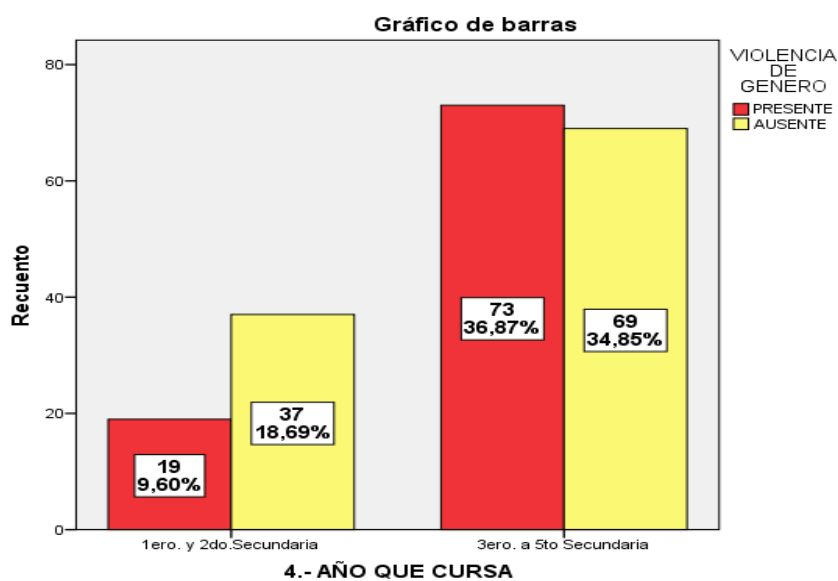
TABLA N° 14

**Año que cursan y violencia de género en los estudiantes
los adolescentes del I.E. María Parado de Bellido.
Santoyo. El Agustino Junio 2016.**

		VIOLENCIA DE GÉNERO			
		PRESENTE	AUSENTE	Total	
AÑO QUE CURSA	1ero. y 2do. Secundaria	Recuento	19	37	56
		%	20,7%	34,9%	28,3%
	3ero. a 5to Secundaria	Recuento	73	69	142
		%	79,3%	65,1%	71,7%
Total		Recuento	92	106	198
		%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: elaboración propia.

GRÁFICO N° 9



Año que cursan y violencia de género en los estudiantes

Interpretación

La tabla N° 14 y el gráfico N°9: los estudiantes de 1° y 2° año presentan el 9,60 % violencia de género, los de 3° a 5° año presentan 36,87 % violencia de género.

TABLA N°15

Estimación de riesgo existente entre el año que cursan y la violencia de género en los adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo El Agustino. Junio 2016

	Valor OR	Intervalo de confianza al 95%	
		Inferior	Superior
Razón de las ventajas para AÑO QUE CURSA (1ero y 2do Sec / 3ero.a 5to.Sec)	0,235	,088	,628

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

La tabla N°15: El OR se observa que aquellos estudiantes que se cursan desde 3° a 5° año tienen 0,235 veces más probabilidad de riesgo de tener violencia de género de los que cursan los dos primeros años de estudio.

TABLA N° 16

Prueba del Chi2 aplicado a los años de estudios de 1° a 5° año y la violencia de género en los estudiantes adolescentes en la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino junio 2016

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,938 ^a	1	0,003		

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 13.70.. b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

La tabla N° 16: se observa **el valor de p = 0.003 es menor que < 0.05**, por lo tanto hay significancia estadística entre **los años de estudio está asociado a la violencia de género** en los adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

*La tabla N° 16 se puede observar en lista de tablas y gráficos.

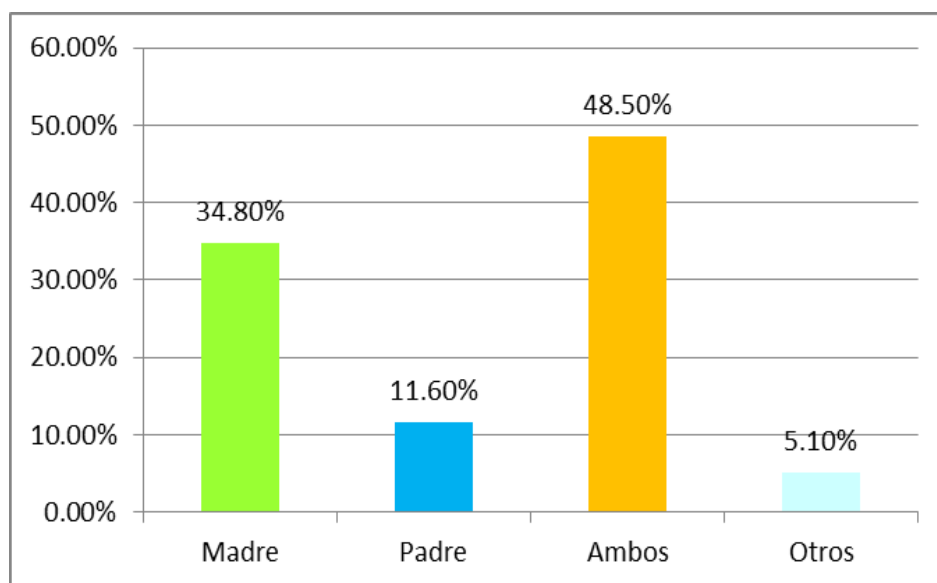
TABLA N° 17

Con quien viven los estudiantes adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo El Agustino Junio 2016.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	a	e	válido	acumulado
Válidos Madre	69	34,8	34,8	34,8
Padre	23	11,6	11,6	46,5
Ambos	96	48,5	48,5	94,9
Otros	10	5,1	5,1	100,0
Total	198	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO N° 10



Con quien viven los estudiantes adolescentes

Interpretación:

En la tabla N° 17 y el gráfico N° 10: se observa que del 100% de los encuestados el 48,5 % viven con ambos el padre y madre, un 35% reside únicamente con la madre, un 11,6% reside únicamente con el padre y un 5% vive con otras personas.

TABLA N° 18

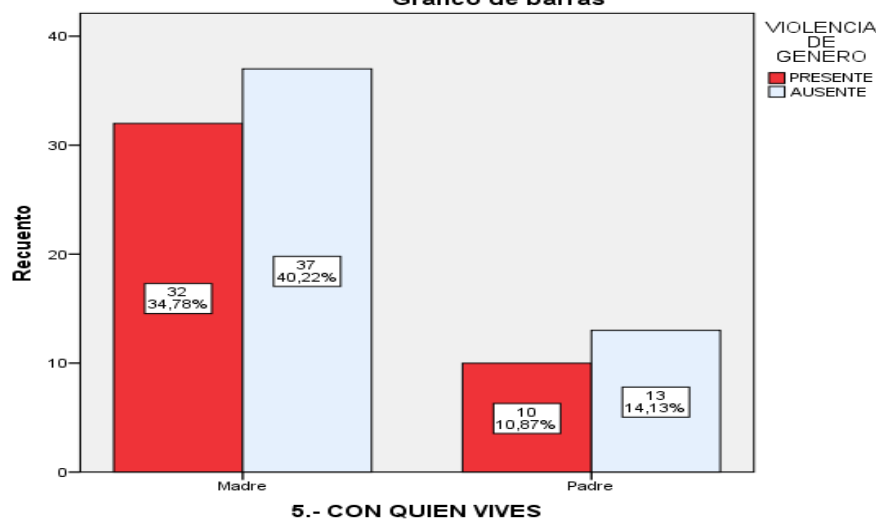
Con quien viven los estudiantes y la violencia de género en los adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo El Agustino Junio 2016.

		VIOLENCIA DE GENERO			
		PRESENTE	AUSENTE	Total	
CON QUIEN VIVES	Madre	Recuento	32	37	69
		% dentro de VIOLENCIA DE GENERO	76,2%	74,0%	75,0 %
	Padre	Recuento	10	13	23
		% dentro de VIOLENCIA DE GENERO	23,8%	26,0%	25,0 %
Total		Recuento	42	50	92
		% dentro de VIOLENCIA DE GENERO	100,0%	100,0%	100,0 %

Fuente: elaboración propia.

GRÁFICO N°11

Gráfico de barras



Con quién vive la adolescente y violencia de genero en estudiantes

Interpretación

La tabla N°18 y el gráfico N°11: muestran los adolescentes que viven solo con su madre tienen mayor porcentaje de presentar violencia de género 34,78 % vs los que viven solo con su padre 10,87 %.

TABLA N° 19.

Estimación de riesgo existente entre con quien viven y la violencia de género en los adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo El Agustino. Junio 2016

	Valor OR	Intervalo de confianza al 95%	
		Inferior	Superior
Razón de las ventajas para CON QUIEN VIVES (Madre / Padre)	1,124	,435	2,909

Fuente: elaboración propia.

Tabla N° 19: se observa que las adolescentes que solo viven con uno de sus progenitores (madre o padre) tienen in OR de 1,12 veces más de probabilidad de presentar riesgo de violencia de género que los que viven con ambos progenitores.

TABLA N° 20.

Prueba del Chi2 aplicado a los que viven con un progenitor (madre o padre) y la violencia de género en los estudiantes adolescentes en la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino junio 2016

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,058 ^a	1	0,809		

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 10.50.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

La tabla N° 20: Se obtuvo el valor de p, 0.809 > que 0,05, **no se encontró significancia estadística**, por tanto **no es significativa** el vivir con uno de **los progenitores (padre o madre) no está asociada** a la **violencia de género en los** adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

*Las tablas N° 19 y 20 se puede observar en lista de tablas y gráficos.

5.1.2 VARIABLE VIOLENCIA DE GÉNERO E INICIO DE RELACIÓN SEXUAL

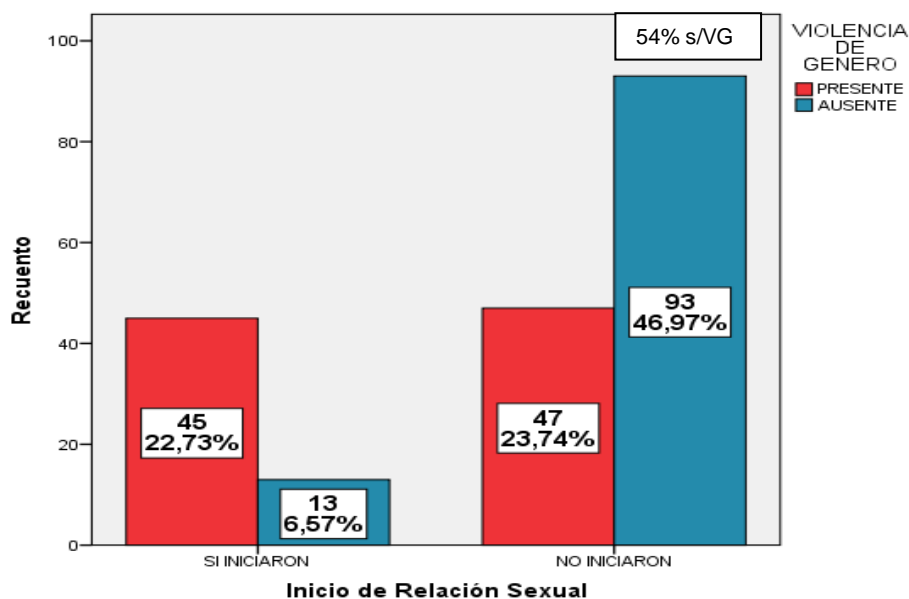
TABLA N° 21

El inicio de relación sexual y la violencia de género en los estudiantes adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo El Agustino Junio 2016.

		VIOLENCIA DE GENERO		
		PRESENTE	AUSENTE	Total
Inicio de Relación Sexual	SI INICIARON	Recuento 45	13	58
		% dentro de VIOLENCIA DE GENERO 48,9%	12,3%	29,3%
Inicio de Relación Sexual	NO INICIARON	Recuento 47	93	140
		% dentro de VIOLENCIA DE GENERO 51,1%	87,7%	70,7%
Total		Recuento 92	106	198
		% dentro de VIOLENCIA DE GENERO 100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO N° 12



Inicio de Relaciones Sexuales y Violencia de Género

Interpretación:

En la tabla N°21 y el gráfico N° 12: nos muestra al grupo que inicio su relación sexual 22.73 %(45) tiene 6.8 veces mayor probabilidades de riesgo de presentar violencia de género, que los que no iniciaron su relación sexual 54 % (106) no presentaron violencia de género 46.97 % (93) ni iniciaron su relación sexual, ni presentaron violencia de género.

TABLA N° 22

Estimación de riesgo existente entre el inicio de las relaciones sexuales y la violencia de género en los adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo El Agustino. Junio 2016

VIOLENCIA DE GÉNERO.

	Valor OR	Intervalo de confianza al 95%	
		Inferior	Superior
Razón de las ventajas para Inicio de Relación Sexual (SI INICIARON / NO INICIARON)	6,849	3,368	13,930

Fuente: Elaboración propia.

Tabla N° 22: se observa que aquellos estudiantes que se iniciaron sexualmente **tienen 6.8 veces más probabilidad** de riesgo de tener violencia de género de los que no iniciaron su actividad sexual. Se acepta la hipótesis alterna.

Hipótesis estadística

H0. La violencia de género no está asociada al inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

Ha. La violencia de género está asociada al inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

TABLA N° 23

Prueba del Chi2 aplicado a las variables inicio de relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes asociado a la violencia de género en los estudiantes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino junio 2016.

VIOLENCIA DE GÉNERO. Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	31,939 ^a	1	0,000		

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 26.95. b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

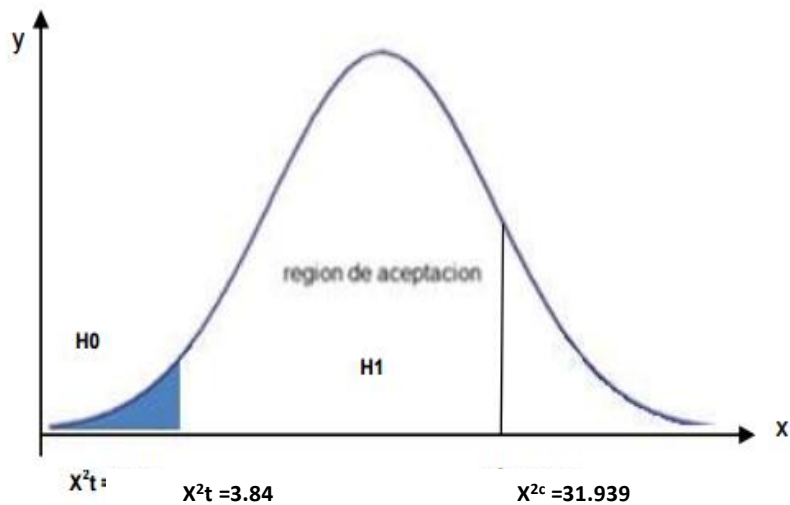
Fuente: elaboración propia.

Interpretación

Tabla N° 23: el inicio de las relaciones sexuales y la violencia de género. Se obtuvo el valor de **$p = 0.000 < 0.05$** , se **encontró significancia estadística** por lo tanto se acepta la **hipótesis alterna**, siendo que el **inicio de las relaciones sexuales está asociado a la violencia de género** en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

*La tabla N° 23 se puede observar en lista de tablas y gráficos.

GRÁFICO N° 13



Violencia de género asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de al I.E. María Parado de Bellido. Santoyo El Agustino 2016.

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En el gráfico N° 13: en la campana de Gauss de acuerdo al resultado obtenido con el proceso Chi Cuadrado para el grado de libertad de 6, corresponde a **3.84**, que es menor al calculado 31.939; por lo tanto, la **violencia de género está asociada al inicio de las relaciones sexuales** en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

TABLA N° 24

Forma de inicio de las relaciones sexuales y violencia de género en los adolescentes de al I.E. María Parado de Bellido, Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

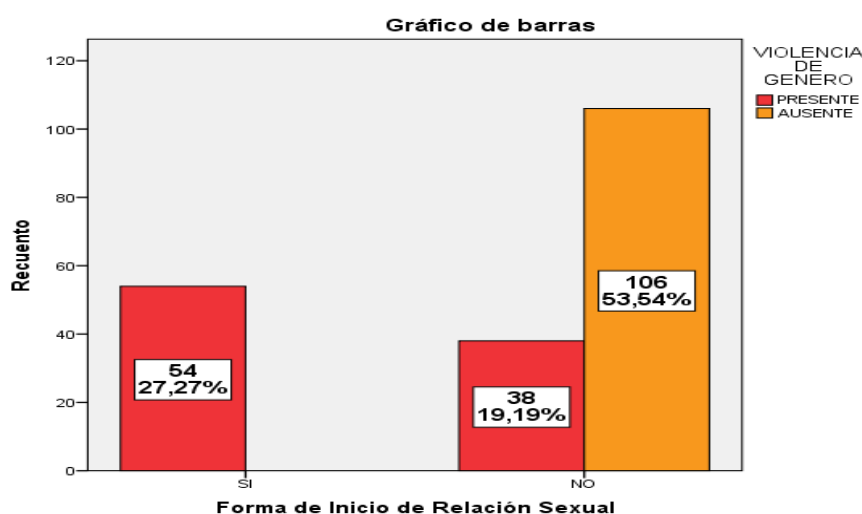
		VIOLENCIA DE GÉNERO			Total
		PRESENTE	AUSENTE		
Forma de Inicio de Relación Sexual	SI	Recuento	54	0	54
		%	58,7%	,0%	27,3%
	NO	Recuento	38	106	144
		%	41,3%	100,0%	72,7%
Total		Recuento	92	106	198
		%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

Tabla N° 24: Del 100% de los pacientes analizado el 27.3% responde que si iniciaron y su forma fue entre voluntaria (48) y obligada (6) en cuanto al resto siendo el 72% aún no ha iniciado su relación sexual.

GRAFICO N° 14



Forma de inicio de las relaciones sexuales y violencia género

Interpretación

Gráfico N° 14: Se observa que dentro del grupo que inicio su relación sexual, se evidencia que el 27.27% se encuentra presente la violencia de género, por otro lado el grupo que no inicio su RS el 19.19% presenta violencia de género mientras que el 53.5% está ausente.

TABLA N° 25

Estimación de riesgo entre la forma de inicio de la relación sexual y la violencia de género en los estudiantes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

	Valor OR	Intervalo de confianza al 95%	
		Inferior	Superior
Para la cohorte VIOLENCIA DE GENERO = PRESENTE	3,789	2,885	4,978

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

Tabla N° 25: se observa los que iniciaron su relación sexual tienen 3.7 veces más la probabilidad de presentar la violencia de género los adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. El Agustino 2016. Se acepta la hipótesis general.

TABLA N° 26

Asociación entre la forma de inicio de las relaciones sexuales y la La violencia de género en los adolescentes de la I.E María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	85,549 ^a	1	0,000		

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 25.09. b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

La tabla N°26: Se obtuvo el valor $p = 0.000 < 0.05$, se encontró **significancia estadística**, por tanto **se acepta la hipótesis alterna**, en donde la forma de inicio está asociada a la violencia de género.

*La tabla N° 26 se puede observar en lista de tablas y gráficos.

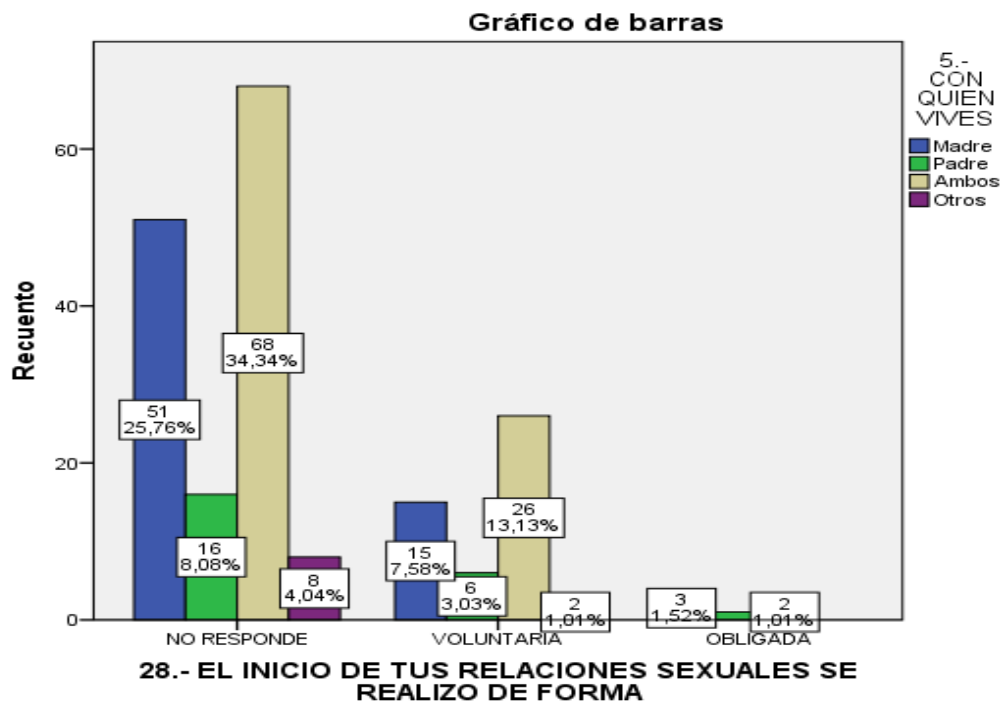
TABLA N° 27

Los adolescentes que tuvieron relaciones sexuales con quién vivían en los estudiantes de la I.E. María Parado de Bellido

	SEXO	N	Media	Desviación típ.	Error tip. de la media
EL INICIO DE TUS RELACIONES SEXUALES SE REALIZO DE FORMA NO CONSENTIDAS	Mujer	93	,27	,514	,053
	Varón	105	,34	,534	,052
	Varón	105	,75	1,399	,137
EDAD DE INICIO DE RS	Mujer	93	,58	,851	,088
	Varón	105	,71	,988	,096

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO N° 15



Interpretación

En la tabla N°27 y el gráfico N° 15: el 4,3 % de los que tuvieron RS obligadas vivían con su madre, mientras que adolescentes con RS voluntaria el 27% viven con ambos padres; el 26,1% con su padre y el 21,7 % con su madre.

TABLA N° 28

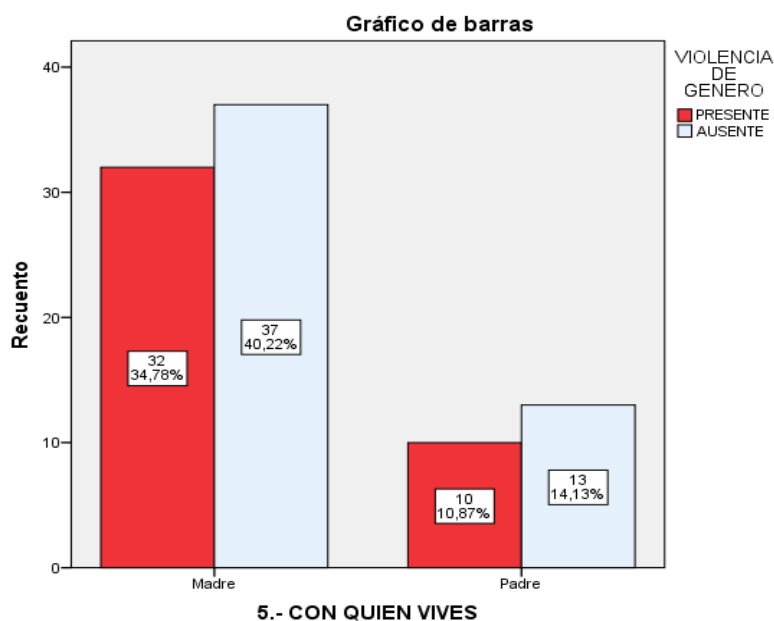
Con quién viven los adolescentes que tuvieron violencia de género en la I.E. María Parado de Bellido Santoyo. El Agustino 2016

Tabla de contingencia

		VIOLENCIA DE GÉNERO		
		PRESENTE	AUSENTE	Total
CON QUIEN VIVES	Madre	Recuento 32	37	69
		% dentro de VIOLENCIA DE GÉNERO 76,2%	74,0%	75,0%
	Padre	Recuento 10	13	23
		% dentro de VIOLENCIA DE GÉNERO 23,8%	26,0%	25,0%
Total		Recuento 42	50	92
		% dentro de VIOLENCIA DE GÉNERO 100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: elaboración propia

GRÁFICO N° 16



Con quién viven los adolescentes con violencia de género

Interpretación

La tabla N° 28 y el gráfico N°16: nos muestra que los estudiantes que vivían con su madres 76,2 % (32) presentaron mayor violencia de género vs los que vivían con su padre 10,87% (10).

TABLA N° 29

Estimación de riesgo entre los que viven solo con la madre o padre y la violencia de género en los estudiantes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016

Estimación de riesgo VIOLENCIA DE GÉNERO			
	Valor OR	Intervalo de confianza al 95%	
		Inferior	Superior
Razón de las ventajas para CON QUIEN VIVES (Madre / Padre)	1,124	,435	2,909

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

La tabla N° 29 se observa que entre los que viven con su madre o padre tiene 1.12 veces más de probabilidad de riesgo de presentar violencia de género, de los que viven con ambos padres.

TABLA N°30

Prueba del Chi2 aplicado con que progenitor vive el adolescente asociado a la Violencia de género de la I.E María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,058 ^a	1	0,809		

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 10.50.
b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

La tabla N° 30: no se encontró significancia estadística, el valor de $p = 0.809 > 0.05$, por tanto con quien viven los estudiantes no está asociada a la violencia de género en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

*La tabla N° 30 se puede observar en lista de tablas y gráficos.

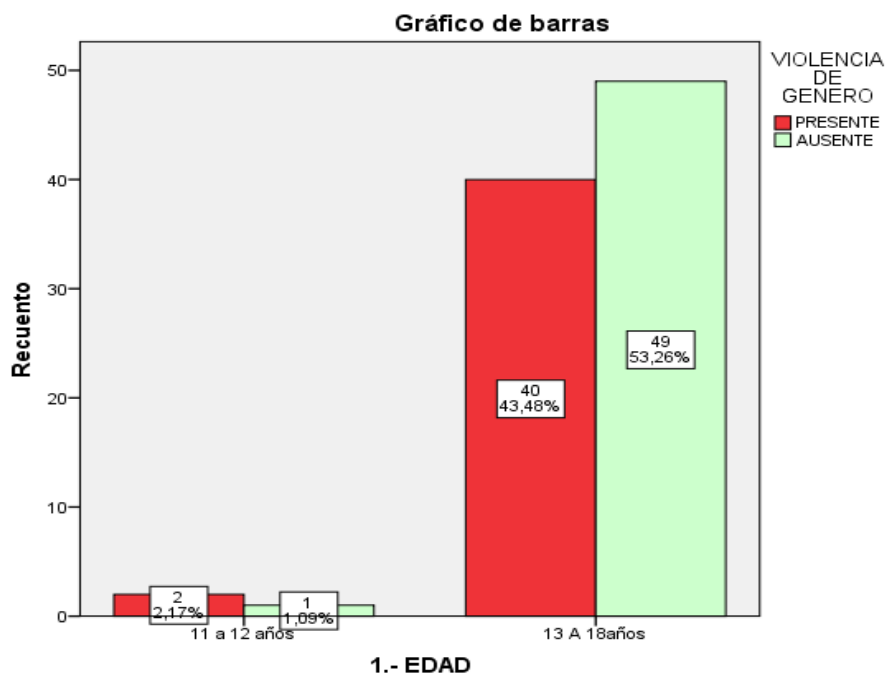
TABLA N° 31

Edad y violencia de género en las adolescentes de la la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo El Agustino Junio 2016.

		VIOLENCIA DE GENERO			
		PRESENTE	AUSENTE	Total	
E	11 a 12 años	Recuento	2	1	3
		% dentro de VIOLENCIA DE GENERO	4,8%	2,0%	3,3%
D	13 A 18 años	Recuento	40	49	89
		% dentro de VIOLENCIA DE GENERO	95,2%	98,0%	96,7%
Total		Recuento	42	50	92
		% dentro de VIOLENCIA DE GENERO	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: elaboración propia.

GRÁFICO N°17



Edad y violencia de género en los estudiantes

Interpretación

La tabla N° 31 y el gráfico N° 17: nos demuestran que los adolescentes a partir de los 13 años tienen 43,48 % (40) presentan violencia de género vs los 11 a 12 años.

TABLA N° 32

Estimación de riesgo existente entre la edad y la violencia de género en los adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo El Agustino. Junio 2016

	Valor OR	Intervalo de confianza al 95%	
		Inferior	Superior
Razón de las ventajas para EDAD (11 a 12 años / 13 A 18años)	2,450	,214	28,011

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

La tabla N°32: se observa que aquellos estudiantes que tienen entre 13 a 18 años presenta 2.45 veces más probabilidad de riesgo de tener violencia de género de los que tienen más de 11 años a 12 años.

TABLA N° 33

Prueba del Chi2 aplicado a las variables edad y violencia de género en los estudiantes adolescentes sexuales en la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino junio 2016.

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,552 ^a	1	0,458		

a. 2 casillas (50.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 1.37.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

La tabla N° 33: **no se encontró significancia estadística, porque el valor de $p = 0.458 > 0.05$** , por tanto se rechaza la asociación entre **la edad y violencia de género no está asociada en los estudiantes** adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

*Las tablas N° 32 y 33 se puede observar en lista de tablas y gráficos.

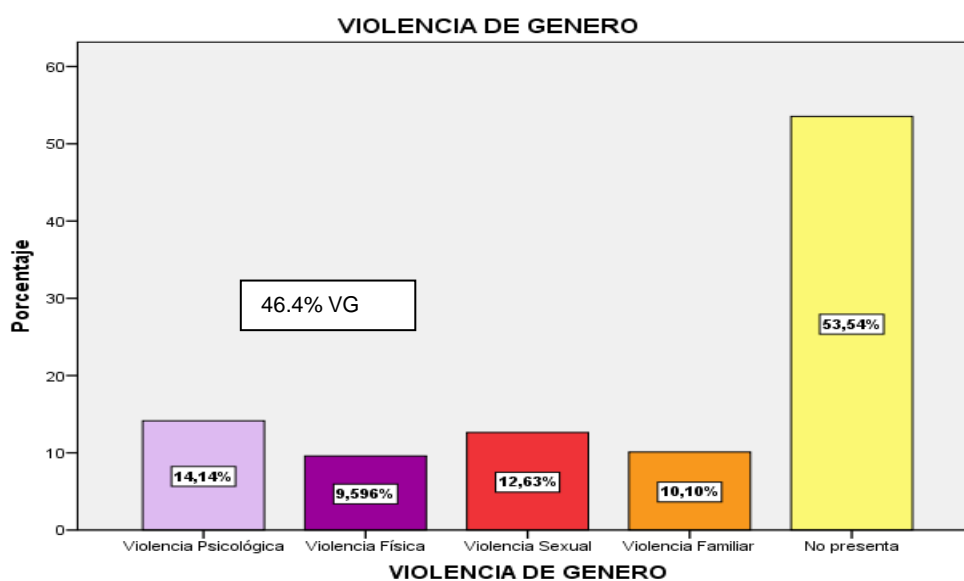
TABLA N°34

Violencia de género y sus diferentes tipos en los adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio. 2016.

	Frecuencia	Porcentaje	
Válidos	Violencia Psicológica	28	14,1
	Violencia Física	19	9,6
	Violencia Sexual	25	12,6
	Violencia Familiar	20	10,1
	No presenta Violencia	106	53,5
	Total	198	100,0 %

Fuente: elaboración propia.

GRÁFICO N° 18



Tipos de violencia de género

Interpretación

La tabla N° 34 y el gráfico N° 18: nos demuestran que el 46, 4% presente según tipo de violencia de género. Así la violencia psicológica ocupa el primer lugar, seguido de la violencia sexual, familiar y por último la violencia física. El 53,54 % no presento.

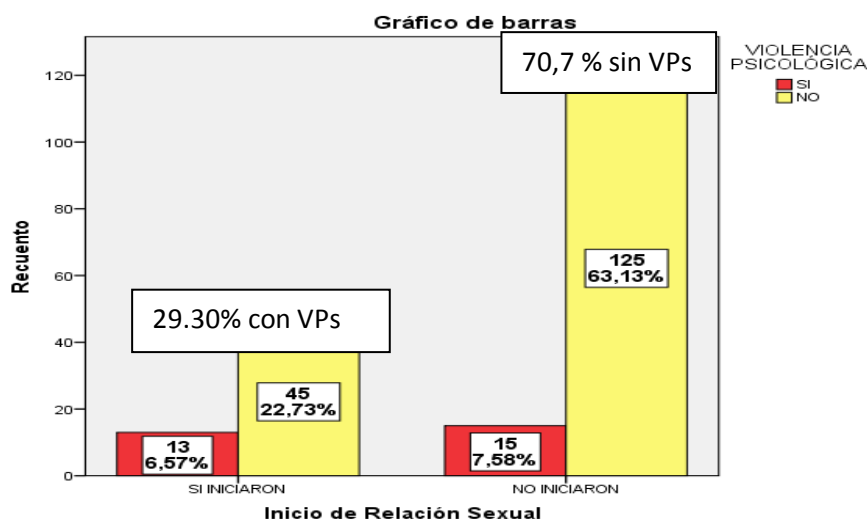
5.1.3 VARIABLE DE GÉNERO VIOLENCIA PSICOLÓGICA E INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

TABLA N° 35
Inicio de relación sexual y violencia psicológica en los estudiantes adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino junio 2016.

		VIOLENCIA PSICOLÓGICA			
		PRESENTE	AUSENTE	Total	
Inicio de Relación Sexual	SI INICIARON	Recuento	13	45	58
		% dentro de VIOLENCIA PSICOLÓGICA	46,4%	26,5%	29,3%
Inicio de Relación Sexual	NO INICIARON	Recuento	15	125	140
		% dentro de VIOLENCIA PSICOLÓGICA	53,6%	73,5%	70,7%
Total		Recuento	28	170	198
		% dentro de VIOLENCIA PSICOLÓGICA	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

GRAFICO N° 19



Violencia psicológica asociada al inicio de la Relaciones Sexual

Interpretación

La tabla N° 35 y gráfico N° 19: del 100% de los estudiantes que iniciaron su relación sexual existe un 6.57% (13), presentan violencia psicológica, vs un 7.58% (15) que no inicio su relación sexual. 22,73 %(45) también presentaron violencia psicológica. El 70,79% (125) que no iniciaron su relación sexual no presentaron violencia psicológica, vs el 7,58% (15) que iniciaron su relación sexual.

TABLA N° 36

Estimación de riesgo entre el inicio de la relación sexual y la violencia psicológica en los estudiantes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

Estimación de riesgo			
	Valor OR	Intervalo de confianza al 95%	
		Inferior	Superior
Razón de las ventajas para Inicio de Relación Sexual (SI INICIARON / NO INICIARON)	2,407	1,063	5,450

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

Tabla N° 36: se observa que entre los que iniciaron su relación sexual según ODDS tiene 2.40 veces más de probabilidad de riesgo de presentar _violencia psicológica, de los que no inician. Confirma la hipótesis específica 1.

Hipótesis específica 1

La violencia psicológica está asociada al inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

*La tabla N° 36 se puede observar en lista de tablas y gráficos.

TABLA N° 37

Pb del chi2 aplicado al inicio de las relaciones sexuales y violencia psicológica en adolescentes de la I.E María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,623 ^a	1	0,032		

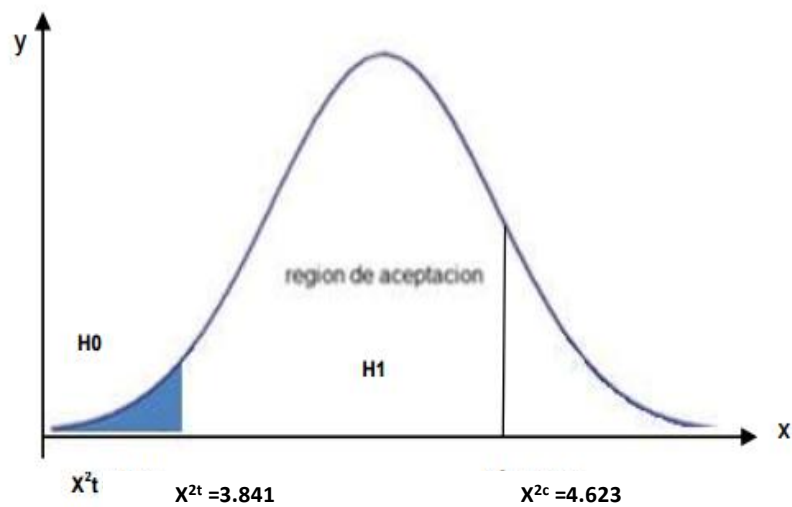
a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 8.20. b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

La tabla N° 37: se observa que hay significancia estadística, porque el valor de $p = 0.032 < 0.05$, por tanto se acepta la hipótesis H_A , en donde el inicio de las relaciones sexuales está asociada a la violencia psicológica en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

GRÁFICO N° 20



Campana de Gauss: Prueba de Hipótesis 1, la violencia psicológica está asociada al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido.

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En el gráfico N° 20: nos muestra el resultado obtenido con el proceso Chi Cuadrado para el grado de libertad de 1, corresponde a 3.841, que es menor al calculado 4.623; por lo tanto, la violencia psicológica está asociada al inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

5.1.4 VARIABLE DE GÉNERO VIOLENCIA FÍSICA E INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

TABLA N° 38
Violencia Física asociada al inicio de Relación Sexual en adolescentes del I.E. María Parado de Bellido Santoyo El Agustino. Junio 2016.

		VIOLENCIA FISICA		
		SI	NO	Total
Inicio de Relación Sexual	SI INICIARON	F 8	50	58
		% 42,1%	27,9%	29,3%
	NO INICIARON	F 11	129	140
		% 57,9%	72,1%	70,7%
Total		F 19	179	198
		% 100,0%	100,0%	100,0%

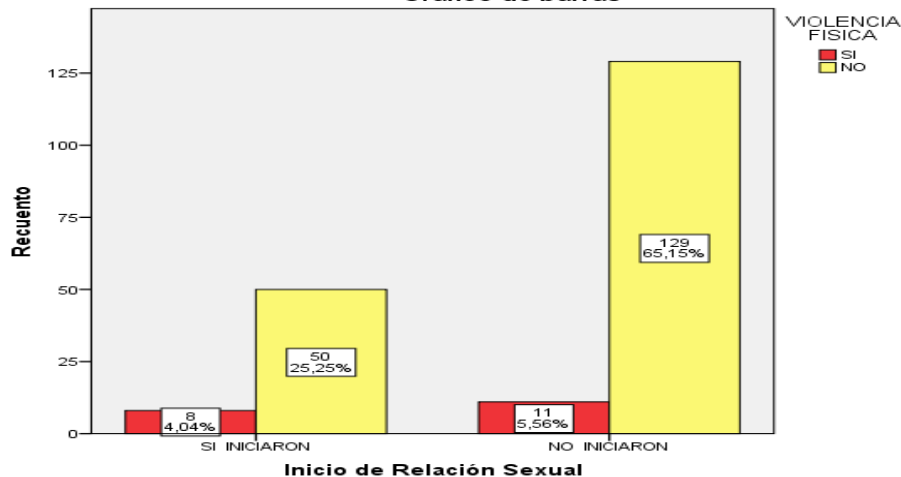
Fuente: elaboración propia.

Interpretación

Tabla N° 38: Del 100% de los datos observados en la tabla, el 29.3% si iniciaron su relación sexual y el 70.7% no iniciaron.

GRAFICO N° 21

Gráfico de barras



Violencia Física asociado al inicio de relación sexual en adolescentes

Interpretación. El grafico N° 21: se evidencia que dentro del grupo que si iniciaron existe un 4.04% en donde se presencia violencia física y el 25.25% quienes no han tuvieron violencia física. Por otra parte dentro del grupo que no iniciaron su RS existe un 5.56% que si presentaron violencia física y el 65.15% quienes no.

TABLA N° 39

Estimación de riesgo entre el inicio de la relación sexual y la asociación a la violencia física en los adolescentes del I.E. María Parado de Bellido Santoyo El Agustino Junio 2016.

	Valor OR	Intervalo de confianza al 95%	
		Inferior	Superior
Razón de las ventajas para Inicio de Relación Sexual (SI INICIARON / NO INICIARON)	1,876	,713	4,937

Fuente. Elaboración propia.

Interpretación

La tabla N° 39: nos demuestra que entre los que iniciaron la relación sexual tienen **1.88 veces de probabilidad de riesgo de presentar violencia física** versus los que no iniciaron su relación sexual.

TABLA N° 40

Prueba del Chi2 aplicado al inicio de la relación sexual asociado a la Violencia física en los adolescentes de la I.E María Parado de Bellido. Santoyo El Agustino. Junio 2016.

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,666 ^a	1	0,197		

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 5.57.

Fuente: elaboración propia.

Interpretación:

La tabla N° 40: nos demuestra que no existe significancia estadística, dado que **el valor de $p = 0.197 > 0.05$** , por tanto se acepta la hipótesis nula, demostrando que el inicio de las relaciones sexuales no está asociada a la **violencia física** en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

*Las tablas N° 39 y 140 se puede observar en lista de tablas y gráficos.

5.1.5 VARIABLE DE GÉNERO VIOLENCIA SEXUAL E INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

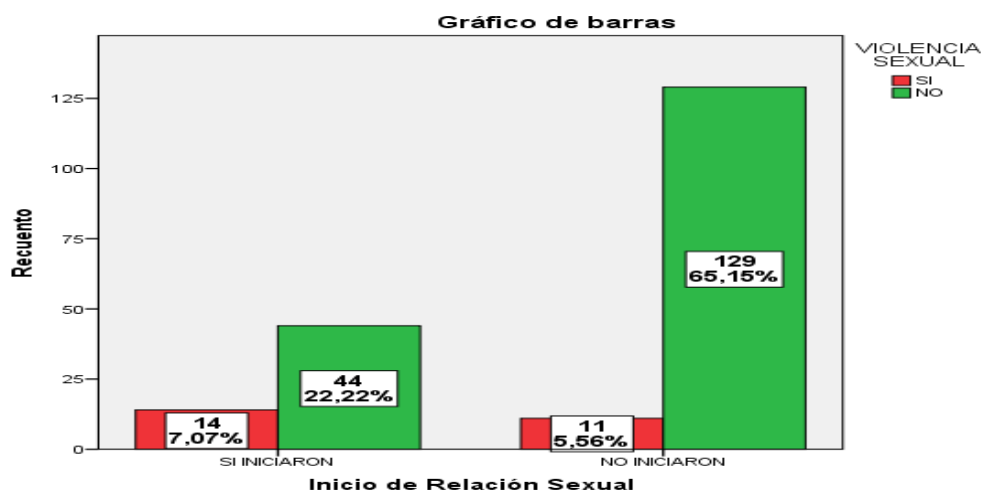
TABLA N° 41

Inicio de relación sexual asociada a la Violencia sexual en los estudiantes adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

		VIOLENCIA SEXUAL			
		PRESENTE	AUSENTE	Total	
Inicio de Relación Sexual	SI INICIARON	Recuento	14	44	58
		% dentro de VIOLENCIA SEXUAL	56,0%	25,4%	29,3%
	NO INICIARON	Recuento	11	129	140
		% dentro de VIOLENCIA SEXUAL	44,0%	74,6%	70,7%
Total	Recuento	25	173	198	
	% dentro de VIOLENCIA SEXUAL	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO N° 22



Inicio de relación sexual asociado a la violencia sexual

Interpretación

En la tabla N° 41 y el gráfico N° 22 se observa que del 100% (198) de los estudiantes, que iniciaron su relación sexual, presentaron violencia sexual de los cuales el 7.07% (14) inicio su relación sexual vs un 5.56% (11) que no inicio su relación sexual, pero presento violencia sexual.

El 87.4% (173) que no iniciaron su relación sexual el 5,56 % presento violencia sexual vs el 65.15% (129) que no inicio su relación sexual, ni presento violencia sexual.

TABLA N° 42

Estimación de riesgo al inicio de la relación sexual y la violencia sexual en los estudiantes adolescentes de la I.E María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

	Valor OR	Intervalo de confianza al 95%	
		Inferior	Superior
Razón de las ventajas para Inicio de Relación Sexual (SI INICIARON / NO INICIARON)	3,731	1,578	8,824

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

En la tabla N° 42: nos demuestra que entre los que iniciaron su relación sexual tienen 3.7 veces más de probabilidad de riesgo de violencia sexual vs los que no iniciaron su relación sexual.

TABLA N° 43

Prueba del Chi2 aplicado al inicio de las relaciones sexuales está asociada a la violencia sexual en los estudiantes adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido Santoyo El Agustino. Junio 2016.

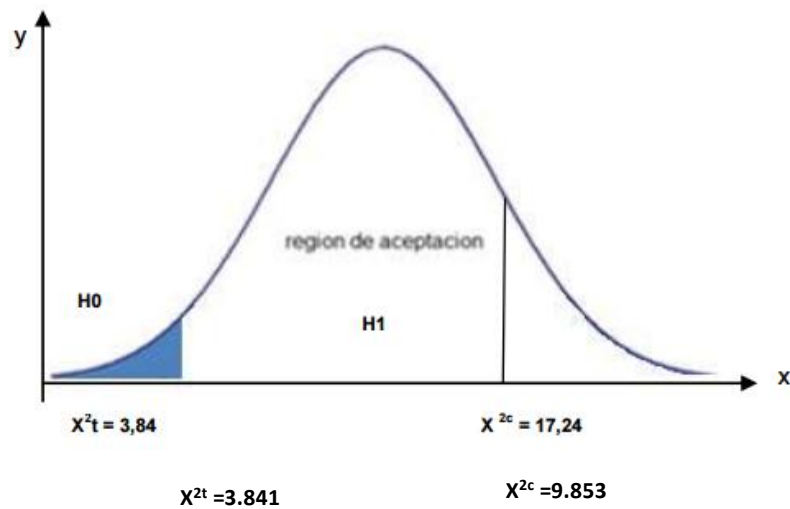
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,853^a	1	0,002		

Fuente: elaboración propia

La tabla N° 43: se encontró **significancia estadística, porque el valor de p = 0.002 < 0.05**, el **inicio de las relaciones sexuales** está **asociada a la violencia sexual** en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

*La tabla N° 43 se puede observar en lista de tablas y gráficos.

GRÁFICO N° 23



Campana de Gauss: Prueba de Hipótesis 3. Violencia sexual asociada al inicio de la relación sexual.

Interpretación

Gráfico N° 23: nos muestra que el valor del Chi Cuadrado para, el inicio de las relaciones sexuales está asociado a la violencia sexual en los estudiantes adolescentes de la I. E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

5.1.6 VARIABLE DE GÉNERO VIOLENCIA FAMILIAR E INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL

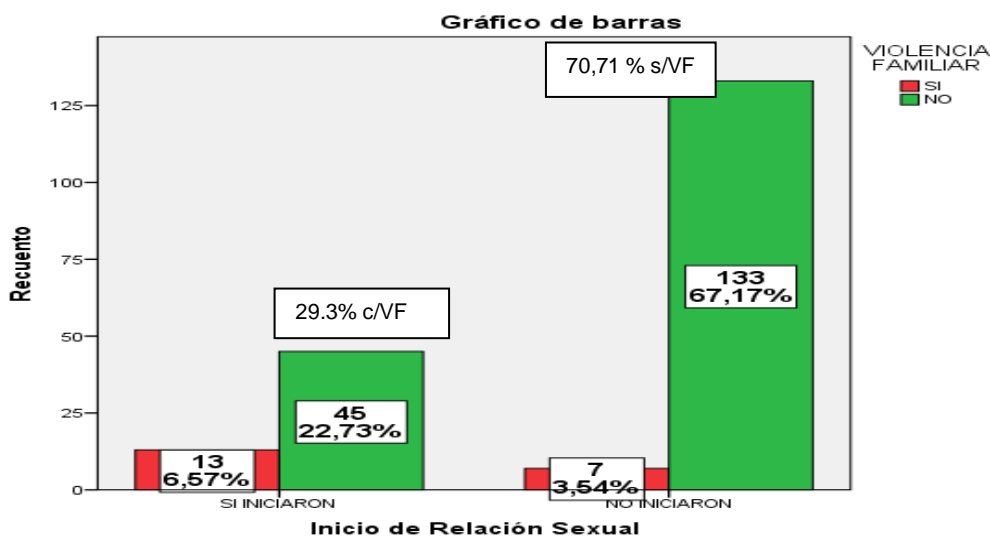
TABLA N° 44

Inicio de la relación sexual asociado a la Violencia familiar en adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo El Agustino. Junio 2016.

		VIOLENCIA FAMILIAR		Total	
		PRESENTE	AUSENTE		
Inicio de Relación Sexual	SI INICIARON	Recuento	13	45	58
		% dentro de VIOLENCIA FAMILIAR	65,0%	25,3%	29,3%
	NO INICIARON	Recuento	7	133	140
		% dentro de VIOLENCIA FAMILIAR	35,0%	74,7%	70,7%
Total		Recuento	20	178	198
		% dentro de VIOLENCIA FAMILIAR	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO N°24



Inicio de relación sexual asociado a la Violencia familiar

Interpretación:

En la tabla N°44 y el gráfico N°24 se observa que del 100% (198) de los estudiantes, que iniciaron su relación sexual el 6,67%(13) presento violencia familiar vs el 22,73% (45) que inicio su relación sexual no presentando violencia familiar. El 70,71% (140) que no presento violencia familiar, un 3,5 (7) inicio su relación sexual vs el 67.17% (133) que no inicio su relación sexual.

TABLA N° 45

Estimación de riesgo existente entre el inicio de la relación sexual y la violencia familiar en adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

VIOLENCIA FAMILIAR			
	Valor OR	Intervalo de confianza al 95%	
		Inferior	Superior
Razón de las ventajas para VIOLENCIA AMILIAR	5,489	2,062	14,611

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

Tabla N° 45: nos demuestra que entre los que inicia su relación sexual tienen 5.4 veces más la probabilidad de riesgo de presentar violencia familiar en relación de los que no inician su relación sexual. Se acepta la H⁴.

TABLA N° 46

Prueba del Chi² aplicado al inicio de las relaciones sexuales asociado a la violencia familiar en los estudiantes adolescentes de la I.E. María Parado Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,695 ^a	1	0,000		

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 5.86.

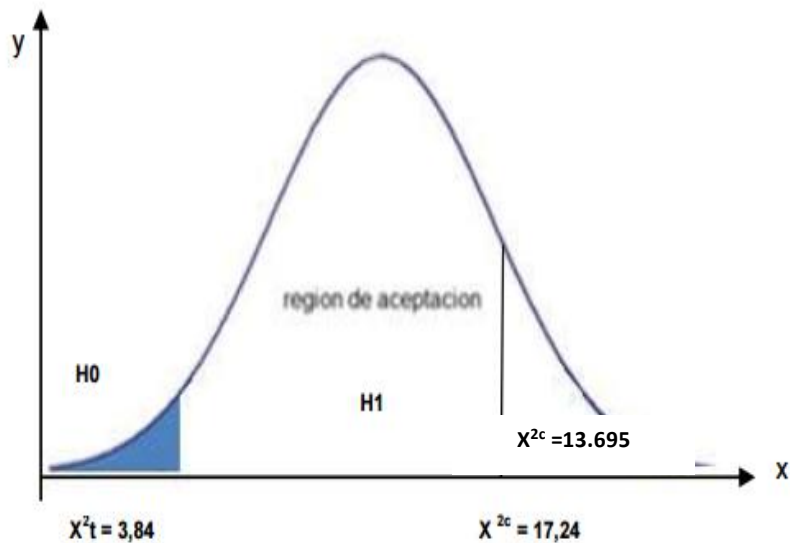
Fuente: elaboración propia.

Interpretación:

La tabla N° 46: se encontró que existe significancia estadística por el valor de p=0,000 es menor 0,05 hay asociación entre los que inician relación sexual, y la violencia familiar.

*Las tablas N° 45 y 46 se puede observar en lista de tablas y gráficos.

GRÁFICO N° 25



Campana de Gauss: Prueba de Hipótesis 4, existe asociación entre el inicio de la relación sexual y la violencia familiar en adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

El gráfico N° 25: nos muestra el resultado obtenido con el proceso Chi Cuadrado para el grado de libertad de 1, corresponde a 3.841, que es menor al calculado 13.695; por lo tanto, el inicio de las relaciones sexuales está asociado a la violencia familiar en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

TABLA N° 47

Estimación de riesgo entre el inicio de la relación sexual y tipos de violencia de género en adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

		TIPOS DE VIOLENCIA DE GENERO			
		PSICOLOGIC A	FÍSIC A	SEXUA L	FAMILIA R
INICIO DE RELACIÓ N SEXUAL					
OR		2,40	1,87	3,73	5,48
IC 95 %	MIN	1,063	,713	1,578	2,062
	MAX	5,450	4,037	8,824	14,611
Chi 2 Valor p< 0,05		0,032	0,197	0,002	0,000

Fuente: elaboración propia

Interpretación

La tabla N° 47: se observa que de los tipos de violencia de género el que ocupa el primer lugar como factor de riesgo en los adolescentes que iniciaron su relación sexual tiene **5,4 veces más la probabilidad de presentar el riesgo Vio. Familiar** y tiene significancia estadística alta por el valor de p ; 0,000 está asociada con la violencia familiar; seguido de la **violencia sexual**, los que iniciaron su relación sexual presentaron **3,7 veces más la probabilidad** de presentar V. sexual con una significancia estadística por valor $p = 0,002$ hay asociación significativa de presentar violencia sexual.

En el tercer lugar los que inician su RS tiene **2,4 veces** más de probabilidad de presentar el riesgo de **violencia de género psicológica** con valor de $p=0,032$ SIN significancia estadística. En último lugar los estudiantes que iniciaron su relación sexual tienen **1,2 veces** más el riesgo de presentar **violencia física**, no tiene significancia estadística por el valor de $p= 0,197$, no hay asociación entre las 2 variables.

TABLA N° 48
ANÁLISIS BIVARIADO DE ESTIMACIÓN DE RIESGO Y ASOCIACIÓN
ENTRE LAS DIFERENTES VARIABLES Y LA VIOLENCIA DE GÉNERO

VARIABLES	VIOLENCIA DE GÉNERO			
	OR	IC 95 %		Chi² Valor p
		MINIMO	MAXIMO	
1. INICIO DE RELACIÓN SEXUAL	6,84	3,368	13,930	0,000
2.SEXO	0,970	,426	2,210	0,942
3.EDAD	2,45	,214	28,011	0,458
4.LUGAR DONDE VIVE	0,194	,21	1,800	0,113
5.AÑO QUE CURSA	0,235	,088	,628	0,003
6.CON QUIEN VIVE	1,12	,435	2,909	0,942
VIOLENCIA PSICOLOGICA	2,65	2,189	3,223	0,000
VIOLENCIA FISICA	2,45	2,055	2,925	0,187
VIOLENCIA SEXUAL	2,52	2,141	3,114	0,000
VIOLENCIA FAMILIAR	2,47	2,069	2,955	0,000

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

Tabla N° 48: se observa que las variables con significancia estadística son: inicio de las RS, año que cursa, violencia psicológica, sexual y familiar tienen asociación significativa con la violencia de género.

Mientras que las variables sexo, edad, lugar donde viven, con quién viven y violencia física **no tienen significancia estadística, ni están asociadas a la violencia de género.**

Las variables que son factores de riesgo con un OR >1 son: Inicio RS, edad, con quien viven, además de los 4 tipos de violencia tienen veces más la probabilidad de presentar el riesgo de violencia de género.

No son factor de riesgo por tener OR < 1 las variables sexo, lugar donde viven y año que cursan.

5.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados obtenidos en la siguiente investigación responden al objetivo general determinar **violencia de género** está asociada al inicio de la relación sexual en los adolescentes, se halló que los estudiantes que inician su relación sexual tienen un riesgo de 6,89 veces más la probabilidad de presentar violencia de género, con un resultado estadísticamente significativo con chi cuadrado de $p = ,000$. Aceptando la hipótesis alterna, demostrado en la campana de Gauss. Este hallazgo coincide con los resultados de OMS–OPS, UNICEF y el informe mundial sobre la violencia y la salud. Igualmente MINSA-Perú participó en la realización de los estudios multicentrico sobre violencia de género en el mundo (Palomino Nancy, 2005; Barbera Herrera, 2013) y en nuestro país (Rengifo Venegas Sofía) publicados anteriormente en donde se sostiene que la violencia de género tienen su origen en un orden social, donde prima la desigualdad de género sobre todo en los niveles socioeconómicos bajos donde es preponderante.

La población estudiada estuvo conformada por 198 estudiantes de secundaria, el 53 % varones y el 47 % mujeres de un nivel socioeconómico bajo según clasificación del INEI- Perú. El 20,11 % inicio su relación sexual, predominando con 11,11 % mujeres y el 9 % varones de 11 a 12 años de edad, a partir del 3° a 5° año de secundaria sobresalieron los varones. Estos resultados coinciden con los hallazgos internacionales de Alvarado Thimeos, Gonzales Electra, Holguin, Rincón Alexander, Rengifo Venegas. En relación al concepto de liberación de las adolescentes mujeres, difiriendo con aquellos obtenidos por estudios de Rivera-Rivera L, Barbera Heredia, Salazar A, donde el inicio de las relaciones sexuales fue mayor en los varones estando relacionado con el contexto sociocultural y el rol de género masculino predominante en nuestro país, parece explicar esta diferencia referente a la sexualidad y al concepto de masculinidad.

La OMS en el 2002 lanzo el informe mundial sobre la violencia y la salud arrojando luces sobre el sufrimiento “invisible” de las personas, la presente investigación halló 28 adolescentes, el 14,1 % de estos presento **violencia psicológica** de los cuales el 6,7 % iniciaron sus relaciones sexuales, con

un riesgo de 2.41 veces la probabilidad de presentar violencia psicológica; con una significación estadística de 0,032 presentando asociación entre las dos variables. Nuestro estudio comparte algunas similitudes con los trabajos de (Rangel Hernández M. 2012. Gonzales E, 2012. Vega Gea 2013). Coincidiendo la importancia de las características emocionales de la violencia psicológica en la vida del adolescente marcándolo para siempre desde su sexualidad con repercusiones en su salud mental y social presente y futura.

- Con respecto a los que iniciaron su relación sexual tienen 1,87 veces más la probabilidad de riesgo de presentar **violencia física**, no existe asociación entre las dos variables al presentar $p= 0,197$ por lo tanto no existe significancia estadística, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Se concluyó que de 19 (9,6 %) estudiantes presentaron violencia física, de los cuales el 4,04% (8) inicio su relación sexual vs un 5,56% (11) que no inicio su relación sexual. Este hallazgo coincide con la investigación de Vega Gea Elizabeth en España donde 63 % de los estudiantes son victimizados físicamente por el padre, seguido del maltrato de la madre, encontrándose un porcentaje con inicio de su relación sexual.

Como ya se detalló en la revisión de la literatura, los resultados sobre los índices de prevalencia del fenómeno de la **violencia sexual** son diversos y dispares. El presente estudio halló que el inicio de la relación sexual fue forzado en el 24,7 % para ambos sexos, con predominio (15,1 %) del sexo femenino y con una media de ,27 vs el (9,6 %) para los varones con una media de ,34. Este hallazgo nos demuestra que los estudiantes que iniciaron su relación sexual tienen 3,73, veces más la probabilidad de riesgo de **presentar violencia sexual** (tabla N° 41) con una asociación estadísticamente significativa en donde con un chi cuadrado con $p= 0,002$. Además se demuestra que el 12,6 % que presentaron violencia sexual, el 7,07 % iniciaron su vida sexual asociados a la disfunción familiar, viven solo con la madre (4,3%) o padre con carencia del control parental y comunicación, resultados corroborados por las investigaciones de Alvarado Thimeos (Chile), Holguin M. Yuri (Colombia), Rengifo V. Sofía (Perú) el

inicio de la RS tiene uno de los factores (no convivencia con los padres), según referencia bibliográfica internacionales de OMS-OPS la asociación de la historia de abuso sexual por un familiar o conocido, en la adolescencia por ser esta más vulnerable, además de no ser denunciado legalmente por múltiples razones como vergüenza, estigmatización, temor a represalias del violentador, sentimientos de culpabilidad y complejidad para denunciar, Estos investigadores señalaron porcentajes que varía de 5% al 40 % de violencia sexual, con ella coexisten otros factores como la violencia familiar, drogas, poco conocimiento sobre sexualidad etc. En la misma tabla se observa que el 87.4% (173) que no presento violencia sexual, un 22.22% (44) inicio su relación sexual voluntariamente. La investigación de Rincón Alexander y Silva Edgar (Colombia) los adolescentes iniciaron su actividad sexual con personas mayores en 17 años para los varones vs 5 años mayor las parejas de las mujeres, además en ellos influyo la construcción tradicional de género sobre sus motivaciones demostrarse a sí mismo y confirmar su masculinidad y heterosexualidad.

- El último objetivo de la investigación está dirigido al análisis **violencia familiar**, los estudiantes que iniciaron su relación sexual tuvieron 5,48 veces más la probabilidad de presentar el riesgo de violencia familiar, además tienen un resultado estadísticamente significativa con un valor de $p= 0.000$ es decir fuerte asociación entre las variables, así el 6.57% (13) son mujeres el 10.1% (20) que presento **violencia familiar**. Este resultado coincide con los estudios internacionales de Parra Villaroel Jaime (Chile), Rivera Rivera Leonor y colb. (México, Barbera Heredia Esther (España)). demostraron que el inicio de la actividad sexual en mayor cuando existe violencia intrafamiliar conjuntamente a la agresión psicológica (22,5 %), vivir solo con su madre, mala comunicación familiar, mala relación padre – hijo, ausencia del padre, etc.; demuestran la influencia de la violencia familiar en el inicio sexual, así mismo comprobadas en las investigaciones nacionales de (Rengifo Venegas Sofía, Mayorga H, Elizabeth, Salazar. A y colb. Gamarra Tenorio Patricia). está asociado con la concepción patriarcal de control y pertenencia sobre los hijos y la falta o mala comunicación entre los padres -hijos en las

relaciones de poder de los padres sobre ellos, además de la aceptación social generalizada de las normas de corrección a través del castigo.

5.3 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.3.1 CONCLUSIONES

-En la presente investigación el inicio de las relaciones sexuales está asociado muy significativa y 6,8 veces más la probabilidad de presentar riesgo de **violencia de género** en los adolescentes de 13 a 18 años de la I.E María Parado de Bellido. El Agustino 2016.

- En el estudio el inicio de las relaciones sexuales tiene **2,4 veces más** la probabilidad de presentar riesgo de **violencia psicológica** en los adolescentes de la institución educativa. Este tipo de violencia ocupa el 3° lugar en riesgo de ambas variables en los adolescentes investigados.

-Con respecto al inicio de la relación sexual **no está asociada** significativamente, y tiene **1,8** veces más la probabilidad de presentar riesgo **de violencia física** en los estudiantes evaluados del María Parado de Bellido, se ubica en el último lugar de riesgo y asociación.

-En cuanto a la asociación del inicio de la relación sexual y la **violencia sexual tiene 3,7 veces** más la probabilidad de presentar riesgo y significancia estadística y asociación con la violencia sexual entre los alumnos de la institución educativa.

-Finalmente existe **alta asociación** entre el inicio involuntario de la relación sexual y la **violencia familiar**, con **5,4 veces** más la probabilidad de presentar el riesgo de violencia familiar sobre todo si viven con su madre los discentes adolescentes; este tipo de violencia ocupa el primer lugar en la asociación y riesgo de allí la importancia de la familia en este tipo de Violencia de genero.

5.3.2 RECOMENDACIONES

1. Promover la transformación de los patrones socioculturales a través de la implementación en el diseño curricular nacional de las instituciones educativas (primaria, secundaria y universitaria, e institutos), judiciales y policiales con contenidos sobre el derecho a una vida libre de violencia e incorporando temas sobre igualdad de género y los tipos de violencia contra la mujer que deben erradicarse.
2. Fortalecer la alianza estratégica entre la Institución Educativa María Parado de Bellido y el Centro de Salud “Madre Teresa de Calcuta” para el desarrollo de la evaluación Clínica-psicológica del adolescente implementado por el MINSA - Perú, por medio del cual se realiza la detección temprana de los diferentes tipos de violencia de género, especialmente la psicológica por las repercusiones en el adolescente en su vida presente y futura.
3. Aplicar la historia clínica de atención del adolescente MINSA-Perú con carácter de obligatoriedad para el examen físico en todos los alumnos desde el pre escolar hasta el 5° de secundaria para la detección precoz de los signos de violencia física y que reciba tratamiento médico.
4. Promover y desarrollar la educación en sexualidad a través de conversatorios entre profesionales en educación teniendo en cuenta las diferencias entre los docentes, la realidad de los alumnos en su espacio social y el posicionamiento de los profesionales de la salud con respecto a la violencia sexual.
5. Potenciar el desarrollo de programas educativos de formación y capacitación a los padres e hijos sobre temas de educación familiar, salud sexual y reproductiva, además de talleres de formación de habilidades sociales, ejercicio de una sana autoridad familiar y conformación de redes de apoyo social entre el Centro de salud y la comunidad educativa.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1 Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa N° 239. Enero 2016. INTERNET. [citado: 1° Marzo 2016] Disponible en:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs239/es/>.
- 2 Organización Mundial de la Salud. Serie Género y Salud Pública Modelo Integral para Abordar la VIF. Programa Mujer, Salud y Desarrollo – PAHO/WHO. [Citado: 3 Marzo 2016]. Disponible en:
<https://es.search.yahoo.com/search?p=Organizaci%C3%B3n++Mundial+de+la+Salud.+Serie+G%C3%A9nero+y+Salud+P%C3%ABlica+Modelo+Integral+para+Abordar+la+VIF.+Programa+Mujer%2C+Salud+y+Desarrollo+%E2%80%93++PAHO%2FWHO&ei=UTF-8&fr=moz35>
- 3 Center for health and gender Equity. Para acabar la violencia contra la mujer. Population Report Serie 1, N° 11, Vol XXVII, N° 4. Diciembre 4. 1999. (página en internet) [citado: 4 Marzo 2016] Disponible en:
http://pdf.usaid.gov/pdf_docs/Pnack420.pdf
- 4 Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa N° 239. Enero 2016. INTERNET. Consultado: 9 de Mayo 2016. [citado: 9 Marzo 2016] Disponible en link:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs239/es/>.
- 5 Encuesta demográfica y de salud familiar ENDES –INEI. Lima. 2014. [citado 10 marzo 2016]. Disponible en:
https://www.google.com.pe/?gws_rd=ssl#q=Encuesta+Demogr%C3%A1fica+y+de+Salud+Familiar+2014
- 6 Registro de feminicidio del Ministerio Público. Feminicidio. Internet. Publicado el 2013. [Citado: 12 Marzo 2016]. Disponible en:
http://www.mimp.gob.pe/index.php?option=com_content&view=article&id=1401&Itemid=431
- 7 Portalatín, Beatriz G. El despertar de la sexualidad. EL MUNDO.29 abril 2015. Salud. Sexo comportamientos.1. [citado: 20 marzo 2016] Disponible en:
<http://www.elmundo.es/salud/2015/04/29/553fbf1222601d5c228b457e.html>
- 8 Infobae. América. Sociedad. El mapa del día: edad promedio del debut sexual en cada país. 7 Nov 2014. [citado: 1° Abril 2016] Disponible en :
<http://www.infobae.com/2014/11/07/1607356-el-mapa-del-dia-la-edad-promedio-del-debut-sexual-cada-pais>.

- 9 Portalatín, Beatriz G. El despertar de la sexualidad. EL MUNDO.29 abril 2015. Salud. Sexo comportamientos.1. [citado: 2 Abril 2016] Disponible en: <http://www.elmundo.es/salud/2015/04/29/553fbf1222601d5c228b457e.html>.
- 10 News Boletín Informativo. Education International. Simposio sobre Cuestiones de la Mujer, en Ottawa.2013.Canadá. [citado: 2 Abril 2016] Disponible en:http://www.ei-ie.org/spa/news/news_details/2544
- 11 McInturff Kate. Canadá necesita una estrategia federal contra la violencia a la mujer. Diario El Popular. Jul 13, 2013. Toronto. [citado: 5 Abril 2016].Disponible en: <http://diarioelpopular.com/2013/07/13/canada-necesita-una-estrategia-federal-contra-la-violencia-a-la-mujer-segun-un-informe/#sthash br35sFIS.dpuf>
- 12 Jiménez Aracelli. Inician su vida sexual desde los 10 años. Excelsior NEWLETTER. UNAM. Mexico.2016.Setiembre 4.Redacción. p.1. [citado 5 Abril 2016] Disponible <http://www.excelsior.com.mx/nacional/2014/09/04/979926>
- 13 Martínez Lau. Encuesta CESOP Que edad tienen más sexo los mexicanos. Sexualidad 180.com. México. 2016. [citado: 9 Abril 2016] Disponible en: <http://sexualidad.salud180.com/sexualidad/que-edad-tienen-mas-sexo-los-mexicanos>
- 14 Infobae. América. Sociedad. El mapa del día: edad promedio del debut sexual en cada país. 7 Nov 2014. Disponible en : <http://www.infobae.com/2014/11/07/1607356-el-mapa-del-dia-la-edad-promedio-del-debut-sexual-cada-pais> [citado: 11 Abril 2016]
- 15 Organización mundial de la salud, Flora Tristán, UPCH. Violencia sexual y Física contra las mujeres en el Perú. Estudio multicentrico de la OMS sobre la violencia de pareja y la salud de las mujeres.2002.ISBN: 9972- 610-41-1. [Citado: 11 Abril 2016]
- 16 Encuesta demográfica y de salud familiar ENDES –INEI. Lima. 2014. [citado 12 Abril 2016]. Disponible en: https://www.google.com.pe/?gws_rd=ssl#q=Encuesta+Demogr%C3%A1fica+y+de+Salud+Familiar+2014
- 17 Pazos Gómez María, Oliva Delgado Alfredo y Hernando Gómez Ángel Ángel en Huelva - España 2014. Violencia en relaciones de pareja de jóvenes y adolescentes. Copyright © 2011, Fundación Universitaria Konrad Lorenz. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Licencia Creative Commons CC BY-NC-ND. [Citado: 13 Abril 2016. Disponible en: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/>
- 18 González A, Electra, Troncoso E, Paulina, Molina G. Temístocles, Martínez N, Vania. “Antecedente de agresión sexual y su

asociación con conductas de riesgo en adolescentes consultantes en un centro de atención en salud sexual y reproductiva” “Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología” Vol. 79(1) 2014: 31-39 [Citado: 13 Abril 2016]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262014000100006

- 19 González E, Molina T, Montero A, Martínez V. Factores asociados al inicio sexual en adolescentes de ambos sexos de nivel socioeconómico medio-bajo de la Región Metropolitana. *Rev. chil. obstet. ginecol.* [Revista en la Internet]. 2013.78 (1):4-13. [Citado 13 Agosto 2016]. [Citado 14 Abril 2016] Disponible en: <http://www.revistasochog.cl/articulos/ver/598>
- 20 Alvarado Thimeos Julia 2013. Educación sexual preventiva en adolescentes de Santiago de Chile. *Educación sexual preventiva en adolescentes - Contextos*, N° 29, 2013, 25-42. [citado: 14 Abril 2016] Disponible en: http://espacio.uned.es/fez/eserv/tesisuned:Educacion-0ealvarado/ALVARADO_THIMEOS_Julia_Eliana_Tesis.pdf
- 21 Vega Gea Esther María. La violencia sexual en adolescencia: Naturaleza del fenómeno y factores asociados. Universidad de Cordova. España. 2013. [Citado: 15 Abril 2016] Disponible en: <http://hdl.handle.net/10396/11954>
<http://helvia.uco.es/xmlui/handle/10396/11954>.
- 22 Ruiz-Canela, Miguel; Calatrava María; López-del Burgo Cristina; col. 2012. Familia, amigos y otras fuentes de información asociadas al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de El Salvador. [Citado: 15 Abril 2016] . Disponible en: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_serial&pid=1020-4989&lng=en&nrm=iso
- 23 Rivera Rivera Leonor, Margarita de los Santos Lilia, Leyva-López Ahidée, et al. 2012. Inicio de relaciones sexuales con penetración (IRSP) y factores asociados en chicos y chicas de México de 14-19 años de edad con escolarización en centros públicos. *Gaceta Sanitaria*, Volume 30, Issue 1, January–February 2016, Pages 24-30. [citado: 16 Abril 2016]. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911115001727>,
- 24 Mendoza T. Alfonso. Arias G, Luís. Pedroza P, Martha. Marly, et al. Tulúa. Colombia. 2012. Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. *Rev. chil. obstet. ginecol.* vol.77 no.4 Santiago 2012. [citado: 16 Abril 2016] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262012000400006>.
- 25 Holguín M Yuri. Mendoza T. Luis Alfonso, Esquivel T Claudia Marcela, Sánchez M, Ricardo. Daraviña B. Andrés Felipe. Acuña P, María. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. 2012 *Rev. chil. Obstet.*

Ginecol. Vol 78 N°3.Santiago de Chile. 2013. [Citado: 17 Abril 2016] . Disponible en:

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262013000300007

<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262013000300007>

- 26 Rangel Hernández Monserrat, Martínez Ramón Yanelly. Perea Ortiz María Guadalupe. Gallegos Torres Ruth, M y colb. Características emocionales de los adolescentes que han iniciado una vida sexual activa. Querétaro. México, 2012. Lux Médica. Año 10 N° 30 Julio-Agosto 2012. PP 23 - 30 [Internet] . [Citado: 18 Abril 2016]. Disponible en:
<https://issuu.com/editorialuaa/docs/luxmedica30> .
- 27 Parra Villarroel Jaime 2010. Comportamiento sexual en adolescentes y su relación con variables biosociales realizado en la Institución de Salud “Concepción” en el Departamento de Obstetricia en Chile. Perinatol Reprod Hum.2010; 24(1):7-19. [citado: 18 Abril 2016]. Disponible en:
www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2010/ip101b.pdf
- 28 Rincón Alexander, Silva Edgar. Primera relación sexual en adolescentes escolares de Montelíbano (Córdoba, Colombia): Un análisis desde sus relatos. Revista Colombiana de Enfermería. Vol 8, Año 8 (2013) p. 61-73. Recibido: 2013-06-6; aprobado: 2013-07-1. Internet. [Citado: 18 Abril 2016]. Disponible:
<http://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/547>
- 29 Barberá Heredia Esther, Ferrer Cascales Rosario, Navarro-Pertusa Esperanza, Grupo de iguales e iniciación sexual adolescente diferencias de género 2010. Andalucía. España. International journal of clinical and health psychology, ISSN 1697-2600, Vol. 6, N°. 1, 2010, págs. 79-96. [Citado: 19 Abril 2016]. Disponible en.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1987281>
- 30 Rengifo Venegas, Sofía. Revista Médica Panacea. Vol. 4, Núm. 1 (2014). Internet. [Citado: 19 Abril 2016]. Disponible:
www.revpanacea.pe/index.php/RMP/article/view/82
- 31 Mayorga H, Elizabeth, Ñique N, Máximo, Franco Roxana, Servan N Cynthia, Rojas Eddy, Arango Karol, Pérez Del Águila José. “ Comportamiento Sexual de riesgo en escolares de secundaria de Lima Sur.2014. Rev. de psicología. Facultad de Psicología UNFV.[Revista en Internet] Disponible en:
<http://www.rppsicometria.com.pe/catedra/index.php/RCVFAPS/article/view/107/73> [.citado 19 Abril 2016.]
- 32 Salazar A, Santa María A, Solano I , Lázaro K, Arrollo S, Araujo V, Luna D, Echazu C. Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito de el Agustino, Lima-Perú. 2010. [revista en internet].201017 (2).[citado 20 Abril 2016]. Disponible en:
http://www.medicina.usmp.edu.pe/horizonte/2007_II/Art3_Vol7_N2.pdf

- 33 Gamarra Tenorio Patricia, Iannacone José. Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú, 2010. *The Biologist* (Lima). Vol. 8, N^o 1, enero-junio 2010. *The Biologist*, ISSN-e 1816-0719, Vol. 8, N^o. 1, 2010, págs. 54-72. [Citado: 20 Abril 2016]. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3990005>
- 34 Organización Mundial de la Salud. Temas de salud. Género. Información General [Nota descriptiva sobre género en internet] unidad de información de la OMS; 2013. [citado 20 abril 2016] [Disponible en: <http://www.who.int/topics/gender/es/>
- 35 Organización Mundial de la Salud. 10 Datos sobre la salud de la mujer. [Informe en internet] Secretaria general OMS.2015 [citado: 21 Abril 2016] Disponible en:
http://www.who.int/features/factfiles/women_health/es/index3.html
- 36 Health and Human Rights INFO. Definiciones y términos básicos de la violencia de género. Página temática.[Página Web] [Citado: 21 de Abril 2016].Disponible en:
[http://www.hhri.org/es/thematic/gender_based_violence.html#Definiciones y términos básicos de la Violencia de Género.](http://www.hhri.org/es/thematic/gender_based_violence.html#Definiciones_y_términos_básicos_de_la_Violencia_de_Género)
http://www.hhri.org/es/thematic/gender_based_violence.html
- 37 UNICEF. La adolescencia. Una época de oportunidades. Estado Mundial de la Infancia. 2011 y Adolescencia. Internet. Disponible en:
<http://laadolescenciafrancysevelin.blogspot.pe/2015/05/la-adolescencia-una-etapa-de.html> . [Citado el 22 Abril 2016])
- 38 Yong K. La Violencia Basada en el Género es una Epidemia Global. *ABC*. 2014;(1):1. [Citado: 22 Abril 2016].. Disponible en:
<http://www.abc.es/sociedad/20140515/rc-violencia-basada-genero-epidemia-201405150255.html> .
- 39 Ley de protección frente a la violencia familiar 30364. Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar. *El peruano*. Lima. Perú. [Citado: 24 Abril 2016] Disponible en:
<http://busquedas.elperuano.com.pe/normaslegales/ley-para-prevenir-sancionar-y-erradicar-la-violencia-contra-ley-n-30364-1314999>
- 40 Centro de la mujer peruana Flora Tristán. Derechos sexuales y ciudadanía en el Perú. [citado: 25 Abril 2016] Disponible en:
http://www.flora.org.pe/web2/index.php?option=com_content&view=article&id=610:nueva-ley-de-feminicidio-amplia-posibilidades-para-juzgar-adecuadamente-los-crimenes-contra-las-mujeres-en-el-pais&Itemid=70
- 41 Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa N^o 239. Enero 2016. INTERNET. [Citado: 25 Abril 2016]. Disponible en:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs239/es/>.
- 42 USAID. Prevención y respuesta a la violencia de género. “La violencia de género”. Página de Internet. [26 Abril 2016]. Disponible en:
<https://www.usaid.gov/gbv>

- 43 Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa N° 239. Enero 2016. INTERNET. Última actualización: 9 de Mayo 2016. [Citado: 26 Abril 2016]. Disponible en:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs239/es/>.
- 44 Pan American Health Organization .Paho Publications- Health Topics . Pagina Wed. INTERNET. [Citado el: 26 Mayo 2016]. Disponible en:
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3341%3A2010-sexual-violence-latin-america-caribbean-desk-review&catid=1505%3Aabout-us&Itemid=0&lang=es
- 45 Caceres, C. F. (2005). "Assessing young people's non-consensual sexual experiences: lessons from Peru". En: Jejeebhoy, S.J.; Shah, I.; Thapa, S. (Eds.). Sex without consent. Young people in developing countries. Londres, Reino Unido: Zed Books. [Citado: 27 Mayo 2016] Disponible en: <http://www.popline.org/node/276509>
- 46 Centro Internacional de Investigación sobre Mujeres, Oficina Regional para América Latina y el Caribe (LACRO) de UNFPA, .Violencia sexual en América y el Caribe: análisis de los datos secundarios, Versión Marzo 2010.p 38-39. [Citado 27 Mayo 2016] Disponible en:
http://www.oas.org/dsp/documentos/Observatorio/violencia_sexual_la_y_caribe_2.pdf
- 47 MINSA. PERÚ. Abuso Sexual. Estadísticas para la reflexión y pautas para la reflexión. Programa nacional contra la Violencia Familiar y sexual. Edit MIMP. Cód: 1538.Lima. Minsa. Disponible en:
<http://www.repositoriopncvfs.pe/producto/abuso-sexual-estadisticas-para-la-reflexion-y-pautas-para-la-prevencion/> [Citado 27 Mayo 2016].
- 48 OMS.OPS. Salud Sexual y reproductiva. Comprender y abordar la violencia contra la mujer. Hoja informativa OMS-OPS sobre la violencia contra la mujer. Violencia Sexual. [citado: 28 Mayo 2016] Disponible en: WHO_RHR_12.37_spa
http://www.who.int/reproductivehealth/topics/violence/vaw_series/es/
- 49 About en español. Violencia sexual contra los adolescentes. Consecuencias del abuso sexual. Victoria Toro. 11 Marzo 2016. [Citado 2 Mayo 2016]. Disponible en:
<http://adolescentes.about.com/od/sexo/a/Violencia-Sexual-En-La-Adolescencia-2.htm>
- 50 Sustainable Development Goals. New York: United Nations; 2015. Available. [Citado: mayo 2016] Disponible en:
<http://www.un.org/sustainabledevelopment/sustainable-development-goals/>].
- 51 The Global Strategy for Women's Children's and Adolescents' Health 2016-2030. New York: United Nations; 2016. Internet. [citado: 26 Mayo 2016].Disponible en:
<http://globalstrategy.everywomaneverychild.org>
- 52 ONU. Objetivos del desarrollo sostenible. Internet. [Citado: 26 mayo 2016]. Disponible en:
<http://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

- Ministerio de Salud. Boletín Informativo. Etapa de vida adolescente – N° 1: Salud de los y las adolescentes peruanos [Publicación en línea]. Lima; 2010. [acceso el 26 de Mayo del 2016]. Disponible en:
 53 http://www.minsa.gob.pe/portada/ciudadanos/boletin_adolescentes/boletin02-2010.pdf
- UNICEF. La adolescencia. Una época de oportunidades. Estado Mundial de la Infancia. 2011 y Adolescencia. Disponible en:
 54 <http://laadolescenciafrancysevelin.blogspot.pe/2015/05/la-adolescencia-una-etapa-de.html>. [Citado el 26 Mayo 2016]
- Zárate Lezama IA. Factores psicosociales familiares asociados a la iniciación sexual en escolares de educación secundaria Lima Cercado [monografía en internet]*. Perú: Facultad de Psicología-Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2003. [citado 27 Mayo 2016]. Disponible en:
 55 http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/zarate_li/T_completo.pdf
- OMS Organización Mundial Salud. Inmatia. La vanguardia. [citado 27 Mayo 2016]. disponible en:
 56 <http://crecimiento-personal.innatia.com/c-prevenir-la-violencia/a-que-es-la-violencia-de-genero-2536.html>
- Hernández Sampieri, Roberto. Fernández Collado, Carlos y col. Metodología de la investigación. Mc Graw Hill. 5° ed. Publicado el ISBN: 978-607-15-0291-9. México. Internet. www.FreeLibros.com. [Citado: 28 Mayo 2016]. Disponible en:
 57 <http://www.freelibros.org/category/tesis>
- Ministerio de salud. Perú. Normas legales. Ley N° 27657 “Modificar la salud integral: compromiso de todos”. Citado: 28 Mayo 2016] . Disponible en:
 58 http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas_legales/resoluciones_ministeriales/21092009_1400_RM538-2009EP.pdf [
- Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa N° 403. Agosto. 2015. [citado: 28 Mayo 2016] Disponible en:
 59 <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs403/es/>
- Real Academia Española (Publicada Octubre 2014). Diccionario de la lengua española (23ª ed.). [citado 29 Mayo 2016] Disponible en:
 60 <http://dle.rae.es/>
http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO_BUS=3&LEMA=cultura
- HEALTH HUMAN RIGTH INFO. Definiciones y términos básicos de la violencia de género. Páginas temáticas. [Citado 30 de Mayo 2016]. Disponible en:
 61 http://www.hhri.org/es/thematic/gender_based_violence.html#Definiciones_y_términos_básicos_de_la_Violencia_de_Género.

6. ANEXOS

:

ANEXO N° 1: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICION CONCEPTUAL	TIPO DE VARIABLE	TIPO DE RESPUESTA	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
DATOS GENERALES	• Edad	-Tiempo de existencia desde el nacimiento: tiene más edad de la que aparenta. Cada uno de los periodos en que se considera dividida la vida humana.	Cuantitativa	Intervalo 11 a 18 años.	Frecuencia Porcentaje	De razón	ENCUESTA
	• Sexo	Condición orgánica que distingue al macho de la hembra en los seres humanos, los animales y las plantas, Órganos genitales externos.	Cualitativa	Mujer Varón	Frecuencia Porcentaje	Nominal Dicotómica	
	• Lugar donde vives	. Espacio ocupado o que puede ser ocupado por un cuerpo cualquier.	Cualitativa	Santoyo = 1 Otro lugar = 2	Frecuencia Porcentaje	Nominal Dicotómica	
	• Año que cursas	Año académico instruccional que cursa. Periodo de duración de un curso, que se inicia después de las vacaciones del anterior año.	Cuantitativa	Intervalo 1° a 5° año	Frecuencia Porcentaje	Ordinal	
	• Con quien vives	Complementos que significan 'juntamente' o 'en compañía de' persona con la que vive cotidianamente...	Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> • Padre, madre • Padre • Madre • Abuelos • Abuela • Abuelo • Tios • Hermanos • Otro.... 	Frecuencia Porcentaje	Politómica	
VIOLENCIA DE GÉNERO	VIOLENCIA DE GÉNERO	Situación de ejercicio de poder que tiene como finalidad someter a otra persona para obligarla a hacer algo en contra de su voluntad en un sistema que instituye un orden jerárquico aplicado al mundo social. Este sistema determina atributos, roles y espacios que cada quien debe asumir en función de su sexo, en donde todo lo que se asocia a lo femenino asume una posición de inferioridad	Cualitativa	Si No	Alto Bajo Que es Vio. Genero Consecuencias VG en salud mujer, hijos, familia.	Nominal Dicotómica	ENCUESTA
	VIOLENCIA DE GÉNERO Violencia Física	Cualquier agresión contra la adolescente por parte de cualquier familiar o allegado. Incluye las agresiones que se dan dentro del contexto del "castigo, corrección o disciplina" que imparten los padres o personas encargadas de la educación o cuidado del menor de 18 años	Cualitativa	Si No	<ul style="list-style-type: none"> • Alto, bajo • Víctima V.F <u>De parte:</u> • Padres, Hermanos • Tios, Primos • Abuelos, Amigos • Enamorado, Otros <u>Tipo VF</u> • Bofetadas • Puñetazos • Patadas • Golpe con objetos • Empujones <u>Frecuencia VF</u> • Al Día • Semana • Al Mes • Al Año • Última vez 	Nominal Dicotómica	
	VIOLENCIA DE GÉNERO Violencia psicológica	Son agresiones psicológicas que recibe la adolescente por parte de sus familiares o allegados, que usualmente anteceden o acompañan la violencia física.	Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	<ul style="list-style-type: none"> • Alto, bajo • Víctima Vio. Ps <u>De parte de</u> • Padre, Madre • Hermanos, Tios • Abuelos, Amigos • Enamorado <u>Acciones mayor frecuencia</u> • Gritos • Amenaza de daño • Insultos • celos • Humillación <u>Frecuencia VPs</u> • Al Día • Semana • Mes • Año • Última vez 	Nominal	

	VIOLENCIA DE GÉNERO Violencia sexual	Es toda interacción de índole sexual con una adolescente, por parte de una persona adulta o adolescente mayor. La connotación de abuso está referida a una relación desigual de superioridad, autoridad y/o poder que se ejerce sobre el niño, niña o adolescente.	Cualitativa	Si No	<ul style="list-style-type: none"> Eres víctima VS De parte de: <ul style="list-style-type: none"> Padres, Hermanos Tíos, Abuelos Amigo, Enamorado Víctima de: <ul style="list-style-type: none"> Tocamientos indebidos De parte de quién: <ul style="list-style-type: none"> Padres, Hermanos Tíos, Abuelos Amigos, enamorado, otro Víctima de violación 	Nominal Dicotómica	ENCUESTA
	Violencia Familiar	Es cualquier acción u omisión que cause daño físico o psicológico, maltrato sin lesión, inclusive la amenaza. Dentro de los alcances de la ley de protección frente a la violencia familiar 26260, se encuentra la protección a las adolescentes frente a maltratos, físicos, psicológicos y/o sexuales.	Cualitativa	Si No	<ul style="list-style-type: none"> Alto, bajo Víctima VF De parte de: <ul style="list-style-type: none"> Entre padres Entre hermanos Entre padres a hijos, otros Última vez 	Nominal Dicotómica	
INICIO DE LA RELACIÓN SEXUAL	Inicio de la relación sexual	Es el primer contacto físico entre dos personas fundamentalmente con el objeto de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos y no se limita solo a coito o penetración	Cualitativa	Si No	<ul style="list-style-type: none"> Ya inicio tú RS 	Nominal Dicotómica	ENCUESTA
	Edad de inicio de la relación sexual	La edad promedio de la primera relación sexual en adolescentes mujeres en nuestro país fluctúa entre 11 y 19 años	Cuantitativa	Intervalo 11 a 18 años	Frecuencia Porcentaje	Ordinal	
	Forma de inicio de la relación sexual	El contacto físico entre dos personas con el objeto de recibir placer sexual en forma voluntaria u obligada.	Cualitativa	Si No	<ul style="list-style-type: none"> Voluntaria Obligada Negativo 	Nominal Dicotómica	
	Tipo de sexo	Variedad de penetración sexual	Cualitativa	Si No	Sexo Oral b) vaginal c) anal Negativo	Nominal Dicotómica	
		Variedad no penetrativa sexual	Cualitativa	Si No	-Tocamiento o dejarse tocar partes íntimas	Nominal Dicotómica	
	Persona que obliga a la relación sexual	Violencia sexual de la persona que detenta el poder, autoridad, superioridad que obliga a través de amenazas a la interacción sexual penetrativa o no a un niño, niña o adolescente.	Cualitativa	Si No	<ul style="list-style-type: none"> Frecuencia Porcentaje hombre mujer... 	Nominal dicotómica	
¿quién				<ul style="list-style-type: none"> Enamorado Amigo Padre Hermano Padrastra Extraño Otro 	nominal politomica		
¿Cómo sientes?				a) Hombre, b) mujer c) Homosexual d) lésbica e) bisexual f) transexual.			

ANEXO N° 2 CUESTIONARIO ADAPTADO DEL MINSA PARA EVALUAR VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES DE LIMA PERÚ.

Estimados alumnos de la Institución Educativa María Parado de Bellido, se les está aplicando este cuestionario para poder determinar “Relación entre la de violencia de género e inicio de las relaciones sexuales entre adolescentes de esta institución educativa en Junio del 2016”.

La seriedad del trabajo dependerá de sus respuestas por lo que se le pide responder con toda veracidad, ya que es de carácter anónimo. Ten la amabilidad de **marcar con un aspa (X) la respuesta** que tú consideres conveniente.

I.-ASPECTOS GENERALES:

1.-Edad: a)11 años b)12 años c)13 años d)14 años e)15 años f) 16 años g)17 años h)18 años i) otro...

2.-Sexo: a) Mujer b) Varón

3.-Lugar donde vives: distrito:

4.- Año que cursa: a) Primero b) Segundo c) Tercero d) Cuarto e) Quinto.

5.- Con quien vives: Madre () Padre () Ambos () otros: especificar _____

II.-VARIABLES:

1.-VIOLENCIA DE GÉNERO:

6.- ¿Sabes que es violencia de género? a) Si b) No

7.- ¿Sabe cuáles son las consecuencias de la violencia de género en la salud de la mujer, hijos, familia?
a) Si b) No

A) VIOLENCIA PSICOLOGICA:

8.- Eres víctima de violencia psicológica: a) Si b) No

9.- Por quienes: a) Padres b) Hermanos c) Tíos d) Abuelos e) Amigos f) Enamorado g) otros.....

10.- Si eres víctima de violencia psicológica ¿Cuál de estas acciones se repite con más frecuencia (se puede marcar uno o más). a) Insultos b) Gritos c) Amenazas de daño d) Humillación e) Celos f) otros...

¿Desde cuándo?año ¿Cuándo fue la última vez?..... año

11.- Con qué frecuencia eres víctima de violencia psicológica: a) Al día b) A la semana c) Al mes d) Al año

B) VIOLENCIA FISICA: marca con (X)

12.-Eres víctima de violencia física: a) Si b) No

13.-De parte de quienes: a) Padres b) Hermanos c) Tíos d) Abuelos e) Amigos f) Enamorado g) otros.

14.-Si eres víctima de violencia física ¿Cuál de estas acciones se repite con más frecuencia (puede marcar uno o más). a) Puñete b) Cachetada c) Empujón d) Patada e) Golpe con objetos. F) otro.....
¿Desde cuándo?.....año. ¿Cuándo fue la última vez?.....año

15.-Con qué frecuencia eres víctima de violencia física: a) Al día b) A la semana c) Al mes d) Al año

C) VIOLENCIA SEXUAL: marcar con (X)

- 16.-La 1° relación sexual fue: a) deseada b) NO deseada
17. Eres víctima de violencia sexual: a) Si b) No
- 18.- De parte de quienes: a) Padres b) Hermanos c) Tíos d) Abuelos e) Amigos f) Enamorado g) otro.....
- 19.- Eres víctima de tocamientos o manoseó sexual indebidos, desvestirse o le hizo o hacer otro acto que Ud. no quería hacer? a) Si b) No
- 20.- De parte de quienes: a) Padres b) Hermanos c) Tíos d) Abuelos e) Amigos f) Enamorado, g) Otro...
- 21.-Alguna vez fuiste víctima de violación con penetración en contra de tu voluntad: a) Si b) No. Señala cual a) penetración vaginal b) penetración por la boca c) penetración x el ano
22. ¿Qué edad tenía usted la primera vez que esto le sucedió? Señale 10 años, 11años, 12años, 13años, 14años, 15años, 16años, 17años, 18años, otra edad señaleaños ¿Cuándo fue la última vez?.....año

D) VIOLENCIA FAMILIAR: marca con un (x)



- 23.- Eres víctima de violencia familiar: a) Si b) No
- 24.- De parte de quienes: a) Entre padres b) Entre hermanos c) Entre padres e hijos.) Otros.....
- ¿Desde cuándo?.....año ¿Cuándo fue la última vez?mes, año

2.-INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES:

- 25.-Ya iniciaste tú relación sexual? a) Si b) No
- 26.-A qué edad iniciaste tú relación sexual? a)10 años b)11 años c)12 años d)13 años e)14 años f)15 años g)16 años h)17 años. l) 18 años j) señala si fue otra edad..... K) NO Rel.Sex
- 27.-El inicio de tu relación sexual fue sexo: a) vaginal b) oral c) anal d) besos e) caricias
28. El inicio de tus relaciones sexuales se realizó de forma? a) Voluntaria b) Obligada.
29. ¿Quién te obligo a tener relaciones sexuales? a) Enamorado b) Amigo c) Padre d) Hermano e) Tío
- f) Padrastro g) Extraño h) otro..... ¿Cuándo fue la última vez?.....mes y año

Autores: Sandra Miranda Vargas. Dr. Jhony De La Cruz Vargas, Mg. Lucy Correa López.

ANEXO N° 3 HISTORIA CLÍNICA DE ATENCIÓN DEL ADOLESCENTE. MINSA. PERÚ

	PERÚ	Ministerio de Salud	DIRECCION DE SALUD IV LIMA ESTE		6												
HISTORIA CLINICA DE ATENCION INTEGRAL DEL ADOLESCENTE																	
TAMIZAJE DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (U 140 - Lab = VIF)																	
1. ¿Te has sentido alguna vez maltratado(a) psicológicamente por un miembro de tu familia o de tu familia o ajena a esta ?		Si	No	Año 20__	¿Por quién?	¿Desde Cuándo?	¿Cuándo fue la última vez?										
2. ¿Te has sentido alguna vez maltratado(a) físicamente por un miembro de tu familia o ajena a esta ?		Si	No		¿Por quién?	¿Desde Cuándo?	¿Cuándo fue la última vez?										
3. ¿Te has sentido(a) o has sido forzado(a) alguna vez por un familiar u otro a tener relaciones sexuales?		Si	No	Año 20__	¿Por quién?	¿Desde Cuándo?	¿Cuándo fue la última vez?										
1. ¿Te has sentido alguna vez maltratado(a) psicológicamente por un miembro de tu familia o de tu familia o ajena a esta ?		Si	No		¿Por quién?	¿Desde Cuándo?	¿Cuándo fue la última vez?										
2. ¿Has sido agredido(a) físicamente por un miembro de tu familia o ajena a esta ?		Si	No	¿Por quién?	¿Desde Cuándo?	¿Cuándo fue la última vez?											
3. ¿Te has sentido(a) o has sido forzado(a) alguna vez por un familiar u otro a tener relaciones sexuales?		Si	No	¿Por quién?	¿Desde Cuándo?	¿Cuándo fue la última vez?											
Indicadores de Violencia Familiar (marcar una o más aspas donde corresponda)																	
FISICOS		Año 20__		Año 20__		PSICOLOGICOS		Año 20__		Año 20__		SEXUALES		Año 20__		Año 20__	
		SI	NO	SI	NO			SI	NO	SI	NO			SI	NO	SI	NO
Hematomas, contusiones, fracturas inexplicables						Tristeza, depresión, angustia						Irritación, dolor, lesión y/o hemorragia en zona genital					
Laceraciones en boca, mejillas, ojos, etc.						Retraimiento, aislamiento, baja autoestima						Aborto, Infecciones de Transmisión Sexual.					
Cefaleas, problemas de sueño (mucho o Interrupción)						Llanto frecuente, Quejas crónicas sin causa física											
Dx. de Riesgo		Código		Año		Fecha		Dx. de Riesgo		Consejería SM (Cód.:		I / C ó Ref. a Psicología					
Dx. Abuso Físico		T7411		20.....						SI		NO		SI		NO	
Dx. Abuso Psicológico		T743		20.....						SI		NO		SI		NO	
Dx. Abuso Sexual		T742															
Dx. Negligencia		Y061															
				Firma / Sello del Profesional (Año 20__)								Firma / Sello del Profesional (Año 20__)					
TAMIZAJE DE CONSUMO DE ALCOHOL (U 140 - Lab = AD)						Fecha		Fecha									
Preguntar en esta Adolec.	1	¿Alguna vez le ha parecido a su familia, sus amigos, su médico o su sacerdote que estaba bebiendo demasiado?				SI	NO	SI	NO								
	2	¿Alguna vez ha querido dejar de beber pero no ha podido?				SI	NO	SI	NO								
	3	¿Ha tenido alguna vez dificultades en el estudio / trabajo a causa de la bebida, como beber en el lugar de estudio / trabajo o faltar a ellos?				SI	NO	SI	NO								
	4	¿Ha estado en riñas o le han detenido estando borracho?				SI	NO	SI	NO								
	5	¿Le ha parecido alguna vez que ha bebido demasiado?				SI	NO	SI	NO								
					TOTAL												
PUNTAJE: Basta una (01) respuesta positiva para que se considere un caso																	
Dx. de Riesgo		Código		Año		Fecha		Dx. de Riesgo		Consejería SM (Cód.:		I / C ó Ref. a Psicología					
Problema relacionado con el uso de drogas		Z722		20.....						SI		NO		SI		NO	
				Firma / Sello del Profesional (Año 20__)								Firma / Sello del Profesional (Año 20__)					
TAMIZAJE DE PSICOSIS (U 140 - Lab = EP)						Año		Año									
Preguntar	1	¿Siente que alguien ha tratado de herirlo de alguna forma?				SI	NO	SI	NO								
	2	¿Es Ud. una persona mucho más importante de lo que piensan los demás?				SI	NO	SI	NO								
	3	¿Ha notado interferencias o algo raro en sus pensamientos?				SI	NO	SI	NO								
	4	¿Oye voces sin saber de dónde vienen, o que otras personas no pueden oír?				SI	NO	SI	NO								
					TOTAL												
PUNTAJE: Basta una (01) respuesta positiva para que se considere un caso																	
				Firma / Sello del Profesional (Año 20__)								Firma / Sello del Profesional (Año 20__)					
NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE:										N° H.CL.:							

ANEXO N° 4

JUICIO DE EXPERTO N° 1
Dr. Jorge Vereau M. Ginecólogo- Obstetra



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE TESIS

Título: VIOLENCIA DE GÉNERO ASOCIADA AL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN LOS ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARIA PARADO DE BELLIDO.SANTOYO. EL AGUSTINO.JUNIO 2016"

Autor: ...Sandra Miranda Vargas.....

Nombre del juez *Jorge Santiago Vereau Moreno*

Grado académico *Mp. Dr en Salud pública*

Estimado(a)

Me dirijo a Ud, para saludarlo y solicitar tenga a bien revisar y opinar sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto para emitir su juicio.Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el titulo de Obstetra.

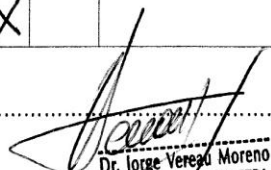
A continuación se presenta 10 criterios, los cuales permitirá tener su apreciación con respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que ello permitirá realizar los ajustes correspondientes.

Por favor colocar un aspa (X) en la columna correspondiente.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de la investigación.	X		
2	Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuado en función a la operalización de las variables.	X		
4	Los ítems permiten los objetivos del estudio.	X		
5	Los ítems del instrumentó responden a la operalización de variables.	X		
6	El número de ítems es adecuado.	X		
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de las variables, con problema, objetivos e hipótesis.	X		
8	Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems.	X		
10	Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	X		

SUGERENCIAS Y APORTES:

MUCHAS GRACIAS.


Dr. Jorge Vereau Moreno
MÉDICO GINECO OBSTETRA
C.M.P. 00354 R.N.E. 3382

SELLO Y FIRMA

Fecha *28-06-16*

JUICIO DE EXPERTO N° 2

Dr. Dante Figueroa Q. Pediatra



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Título: VIOLENCIA DE GÉNERO ASOCIADA AL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN LOS ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA PARADO DE BELLIDO. SANTOYO. EL AGUSTINO. JUNIO 2016*

Autor: Sandra Miranda Vargas.....
 Nombre del juez DR. DANTE FIGUEROA QUINAMANILLA
 Grado académico DOCTOR EN MEDICINA
 Estimado(a)

Me dirijo a Ud, para saludarlo y solicitar tenga a bien revisar y opinar sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto para emitir su juicio. Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de Médico Cirujano.

A continuación se presenta 10 criterios, los cuales permitirá tener su apreciación con respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que ello permitirá realizar los ajustes correspondientes.

Por favor colocar un aspa (X) en la columna correspondiente.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de la investigación.	✓		
2	Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	✓		
3	La estructura del instrumento es adecuado en función a la operacionalización de las variables.	✓		
4	Los ítems permiten los objetivos del estudio.	✓		
5	Los ítems del instrumentó responden a la operacionalización de variables.	✓		
6	El número de ítems es adecuado.	✓		
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de las variables, con problema, objetivos e hipótesis.	✓		
8	Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	✓		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems.	✓		
10	Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	✓		

SUGERENCIAS Y APORTES:

MUCHAS GRACIAS.



SELO Y FIRMA

Fecha 27. Mayo. 2016

JUICIO DE EXPERTO N° 3
Mg. Ana Alcántara Ch. Psicóloga



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Título: VIOLENCIA DE GÉNERO ASOCIADA AL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN LOS ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARIA PARADO DE BELLIDO. SANTOYO. EL AGUSTINO. JUNIO 2016"

Autor: Sandra Miranda Vargas.
Nombre del juez ANA ALCANTARA CHAVEZ
Grado académico MAESTRO EN SALUD PUBLICA
Estimado(a)

Me dirijo a Ud, para saludarlo y solicitar tenga a bien revisar y opinar sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto para emitir su juicio. Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de Médico Cirujano.

A continuación se presenta 10 criterios, los cuales permitirá tener su apreciación con respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que ello permitirá realizar los ajustes correspondientes.

Por favor colocar un aspa (X) en la columna correspondiente.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de la investigación.	X		
2	Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuado en función a la operalización de las variables.	X		
4	Los ítems permiten los objetivos del estudio.	X		
5	Los ítems del instrumentó responden a la operalización de variables.	X		
6	El número de ítems es adecuado.	X		
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de las variables, con problema, objetivos e hipótesis.	X		
8	Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems.	X		
10	Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	X		

SUGERENCIAS Y APORTES:

.....

MUCHAS GRACIAS.

SELLO Y FIRMA

Fecha

ANEXO N° 4

SOLICITUD DEL DIRECTOR DEL CURSO DE TESIS DR JHONY DE LA CRUZ SOLICITANDO PERMISO PARA APLICAR EL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Lima 20 de junio del 2016

OFICIO N°002

Doctora
Bertha Rosa Menéndez Gaytán
Directora de la institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino.
Presente.

ASUNTO: PERMISO PARA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE TESIS

Es muy grato dirigirme a usted cordialmente para solicitar en nombre de la Universidad Ricardo Palma su autorización para que la Srta. SANDRA MIRANDA VARGAS, alumna de nuestra Universidad e interna del Hospital Militar Central, pueda efectuar la aplicación del instrumento del proyecto de tesis en la institución que usted dirige, con la finalidad de realizar su trabajo de investigación:

"Violencia de género asociada al inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la institución educativa María parado de bellido. Santoyo. El agustino. Junio 2016"

Agradecemos anticipadamente la atención que le brinde a la presente.

Atentamente

Firma del Director del Curso Taller de Tesis
Jhony A. De La Cruz Vargas

MARIA PARADO DE BELLIDO - I
MESA DE PARTES
EXPEDIENTE N°
CHA: 30 JUN. 2016
GRA: 10.45. A.M.
CIBI - ck

ANEXO N° 5

AUTORIZACIÓN DE LA DIRECTORA I.E. MARÍA PARADO DE BELLIDO PARA APLICAR EL INSTRUMENTO



«Año de la consolidación del Mar de Grau»
«Decenio de las personas con Discapacidad en el Perú 2007- 2016»



Santoyo, 01 de junio de 2016.

OFICIO N° 158 D-I.E N° 1025 "MPB"-UGEL.05.-2016

Señor:
DR. JHONY A. DE LA CRUZ VARGAS
Director de curso Taller de Tesis
U.P.R.P. FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Presente. -

ASUNTO: Autorización para la aplicación del instrumento de
Tesis de Sandra Miranda Vargas.

REF.: Oficio N°002

Tengo el agrado de dirigirme a su digno despacho, con la finalidad poner en su conocimiento que se autorizó a la señorita Sandra Miranda Vargas estudiante de vuestra universidad e interna del Hospital Central a aplicar el instrumento de investigación para su Tesis titulada "Violencia de Genero asociada al inicio de las relaciones sexuales en el estudiantes adolescentes de la I.E. N° 1025 "María Parado de Bellido"

Sin mas que comunicarles quedo de usted;

Atentamente;


U.C. Menéndez Galán Besthe R.
DIRECTORA

BRMG /D
Bech

IE 1025* MARIA PARADO DE BELLIDO, UBICADO EN JR CAJACAY CDRA 23 SANTOYO - EL AGUSTINO- TELEFONO
3271429 CORREO ELECTRONICO ie1025_mpb@hotmail.com

ANEXO N° 6
LEY PARA PREVENIR, SANCIONAR Y ERRADICAR LA VIOLENCIA
CONTRA LAS MUJERES Y LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR.
EL PERUANO

567008

NORMAS LEGALES

Lunes 23 de noviembre de 2015 /  **El Peruano**

PODER LEGISLATIVO

CONGRESO DE LA REPUBLICA

LEY N° 30364

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

POR CUANTO:

EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA;
Ha dado la Ley siguiente:

LEY PARA PREVENIR, SANCIONAR Y ERRADICAR
LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES Y LOS
INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR

TÍTULO I

DISPOSICIONES SUSTANTIVAS PARA LA
PREVENCIÓN, SANCIÓN Y ERRADICACIÓN DE
LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES Y LOS
INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR

CAPÍTULO I
DISPOSICIONES GENERALES

Artículo 1. Objeto de la Ley

La presente Ley tiene por objeto prevenir, erradicar y sancionar toda forma de violencia producida en el ámbito público o privado contra las mujeres por su condición de tales, y contra los integrantes del grupo familiar; en especial, cuando se encuentran en situación de vulnerabilidad, por la edad o situación física como las niñas, niños, adolescentes, personas adultas mayores y personas con discapacidad.

Para tal efecto, establece mecanismos, medidas y políticas integrales de prevención, atención y protección de las víctimas así como reparación del daño causado; y dispone la persecución, sanción y reeducación de los agresores sentenciados con el fin de garantizar a las mujeres y al grupo familiar una vida libre de violencia asegurando el ejercicio pleno de sus derechos.

Artículo 2. Principios rectores

En la interpretación y aplicación de esta Ley, y en general, en toda medida que adopte el Estado a través de sus poderes públicos e instituciones, así como en la acción de la sociedad, se consideran preferentemente los siguientes principios:

1. Principio de igualdad y no discriminación
Se garantiza la igualdad entre mujeres y hombres. Prohíbese toda forma de discriminación. Entiéndese por discriminación, cualquier tipo de distinción, exclusión o restricción, basada en el sexo, que tenga por finalidad o por resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio de los derechos de las personas.
2. Principio del interés superior del niño
En todas las medidas concernientes a las niñas y niños adoptadas por instituciones públicas o privadas de bienestar social, los tribunales, las autoridades administrativas o los órganos legislativos se debe tener en consideración primordial el interés superior del niño.
3. Principio de la debida diligencia
El Estado adopta sin dilaciones, todas las políticas orientadas a prevenir, sancionar y erradicar toda forma de violencia contra las mujeres y los

4. Principio de intervención inmediata y oportuna
Los operadores de justicia y la Policía Nacional del Perú, ante un hecho o amenaza de violencia, deben actuar en forma oportuna, sin dilación por razones procedimentales, formales o de otra naturaleza, disponiendo el ejercicio de las medidas de protección previstas en la ley y otras normas, con la finalidad de atender efectivamente a la víctima.
5. Principio de sencillez y oralidad
Todos los procesos por violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar se desarrollan considerando el mínimo de formalismo, en espacios amigables para las presuntas víctimas, favoreciendo que estas confíen en el sistema y colaboren con él para una adecuada sanción al agresor y la restitución de sus derechos vulnerados.
6. Principio de razonabilidad y proporcionalidad
El fiscal o juez a cargo de cualquier proceso de violencia, debe ponderar la proporcionalidad entre la eventual afectación causada y las medidas de protección y de rehabilitación a adoptarse. Para ello, debe hacer un juicio de razonabilidad de acuerdo con las circunstancias del caso, emitiendo decisiones que permitan proteger efectivamente la vida, la salud y la dignidad de las víctimas. La adopción de estas medidas se adecúa a las fases del ciclo de la violencia y a las diversas tipologías que presenta la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar.

Artículo 3. Enfoques

Los operadores, al aplicar la presente Ley, consideran los siguientes enfoques:

1. Enfoque de género
Reconoce la existencia de circunstancias asimétricas en la relación entre hombres y mujeres, construidas sobre la base de las diferencias de género que se constituyen en una de las causas principales de la violencia hacia las mujeres. Este enfoque debe orientar el diseño de las estrategias de intervención orientadas al logro de la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres.
2. Enfoque de integralidad
Reconoce que en la violencia contra las mujeres confluyen múltiples causas y factores que están presentes en distintos ámbitos, a nivel individual, familiar, comunitario y estructural. Por ello se hace necesario establecer intervenciones en los distintos niveles en los que las personas se desenvuelven y desde distintas disciplinas.
3. Enfoque de interculturalidad
Reconoce la necesidad del diálogo entre las distintas culturas que se integran en la sociedad peruana, de modo que permita recuperar, desde los diversos contextos culturales, todas aquellas expresiones que se basan en el respeto a la otra persona. Este enfoque no admite aceptar prácticas culturales discriminatorias que toleran la violencia u obstaculizan el goce de igualdad de derechos entre personas de géneros diferentes.
4. Enfoque de derechos humanos
Reconoce que el objetivo principal de toda intervención en el marco de esta Ley debe ser la realización de los derechos humanos, identificando a los titulares de derechos y aquello a lo que tienen derecho conforme a sus particulares necesidades; identificando, asimismo, a los obligados o titulares de deberes y de las obligaciones que les corresponden. Se

ANEXO N° 7 INFORME TURNITIN N° 1



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: sandra miranda vargas
Título del ejercicio: Curso Titulación Por tesis
Título de la entrega: TESIS-SMV-URP
Nombre del archivo: 4.TesisFinal.SANDRA_13-01-17-2_..
Tamaño del archivo: 5.41M
Total páginas: 134
Total de palabras: 30,419
Total de caracteres: 163,708
Fecha de entrega: 13-ene-2017 10:18p.m.
Identificador de la entrega: 756282578

INDICE	
RESUMEN	III
ABSTRAC	V
INTRODUCCIÓN	VII
INDICE	9
CAPÍTULO I PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	18
1.3 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA	19
1.4 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	21
1.5 OBJETIVOS DEL PROBLEMA	22
CAPÍTULO II MARCO TEORICO	23
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	23
2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES	23
2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES	31
2.2 BASES TEORICAS.	34
2.2.1 VIOLENCIA	34
2.2.2 VIOLENCIA DE GÉNERO	38
2.2.3 ADOLESCENCIA	52
2.2.4 INICIO SEXUAL	53
2.3 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES	55
CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES	57
3.1 HIPÓTESIS	57

ANEXO N° 8
INFORME TURNITIN N° 2

TESIS-SMV-URP

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE
INTERNET

3%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	www.who.int Fuente de Internet	2%
2	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	1%
3	www.oas.org Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
6	www.scribd.com Fuente de Internet	1%
7	www.bvsde.paho.org Fuente de Internet	1%
8	issuu.com Fuente de Internet	1%
9	www.diputacionalicante.es Fuente de Internet	1%

10	ateneo.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	www.medigraphic.com Fuente de Internet	1%
12	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1%
13	www.inei.gob.pe Fuente de Internet	1%
14	www.herbogeminis.com Fuente de Internet	1%

EXCLUIR CITAS
EXCLUIR
BIBLIOGRAFÍA

ACTIVO
ACTIVO

EXCLUIR
COINCIDENCIAS

< 1%

ANEXO N° 5: MATRIZ DE CONSISTENCIA
VIOLENCIA DE GÉNERO ASOCIADA AL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN LOS ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARIA PARADO DE BELLIDO. SANTOYO. EL AGUSTINO. JUNIO 2016.

PROBLEMAS	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la asociación entre la violencia de género y el inicio de las relaciones sexuales que presentan los estudiantes adolescentes de la institución educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016?	Determinar la asociación de la violencia de género y el inicio de las relaciones sexuales de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.	<p>Hipótesis General La violencia de género está asociada al inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio. 2016</p> <p>Hipótesis Específicos</p>	DATOS DEMOGRAFICOS 1.-Edad 2.-sexo 3.-Lugar donde vives 4.-Año que cursas 5.-Con quién vives	1.- 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17,18 años. 2.- Mujer, varón 3.-Santoyo, otro lugar..... 4.-Año: 1°, 2°, 3°, 4°, 5° año 5.-Madre, padre, ambos, abuelos, tíos, otro.	<p>Diseño: -Relacional. Tipo: -Cuantitativo</p> <p>Por alcance resultados: -Observacional -Transversal -Analítico.</p> <p>Método -Cuantitativo</p> <p>Técnica -Encuesta</p> <p>Instrumento -Cuestionario</p>
PROBLEMAS ESPECIFICOS 1. ¿Cuál es la asociación entre la violencia de género psicológica y el inicio de las relaciones sexuales que presentan los estudiantes adolescentes de la institución educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016?	OBJETIVOS ESPECIFICOS 1.- Determinar la asociación de la violencia de género y la violencia psicológica con el inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.	1.- La violencia psicológica está asociada al inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016. 2.-Existe asociación entre la violencia física y el inicio de las relaciones sexuales entre los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.	Variable Independiente (VI) Violencia de género 1.-Violencia Psicológica	Alto , bajo <u>De parte de:</u> padre, madre, hermanos, tíos, primos, otro. <u>-Acciones mayor frecuencia:</u> Gritos, Amenaza de daño, Insultos, celos, Humillación. • Frecuencia: Al Día, Semana, Al Mes. Año • Desde cuándo, cuando fue la última vez	
2. ¿Cuál es la asociación entre la violencia de género física y el inicio de las relaciones sexuales que presentan los estudiantes adolescentes de la institución educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016?	2.- Conocer la asociación de la violencia de género física para el inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.	3.- Existe asociación entre la violencia sexual y el inicio de las relaciones sexuales entre los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016. 4.- Existe asociación entre la violencia familiar y el inicio de las relaciones sexuales entre los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.	2.-Violencia Física	<u>De parte:</u> Padres, Hermanos, Tíos, Primos • Abuelos, Amigos. Enamorado, Otros... • <u>Tipo:</u> Bofetadas, Puñetazos, Patadas • Golpe con objetos, empujones. • Desde cuándo, cuando fue la última vez <u>Frecuencia VF:</u> Al Día, Semana, Al Mes, Al Año.	POBLACIÓN -198 adolescentes I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. 2016.
3. ¿Cuál es la asociación entre la violencia de género sexual y el inicio de las relaciones sexuales que presentan los estudiantes adolescentes de la institución educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016?	3.- Determinar la asociación de la violencia de género sexual con el inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.	HIPOTESIS ESTADISTICA <u>Hipótesis nula H₀</u> La violencia de genero no tiene relación con en el inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio. 2016.	3.-Violencia sexual	• Eres victima VS <u>De parte de:</u> Padres, Hermanos, Tíos, Abuelos • Amigo, Enamorado <u>.Victima de:</u> Tocamientos indebidos, desvestirte <u>De parte de quién:</u> Padres, Hermanos • Tíos, Abuelos, Amigos, enamorado Victima de violación • cuando fue la última vez	Muestra: No probabilística. 198 estudiantes adolescentes, a criterio de la investigadora por ser pequeña.
4. ¿Cuál es la asociación entre la violencia familiar y el inicio de las relaciones	4.- Determinar la asociación entre la violencia familiar y el inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes	<u>Hipótesis alterna H_A</u> La violencia de género tiene relación con el inicio de las relaciones sexuales en los	4.-Violencia familiar	Eres victima de violencia familiar <u>De parte de:</u> Entre padres Entre hermanos, entre padres e hijos, otro.	

<p>sexuales que presentan los estudiantes adolescentes de la institución educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016?</p>	<p>adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.</p>	<p>estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio. 2016.</p>	<p>Variable Dependiente (VD) Inicio de las relaciones sexuales.</p>	<p>- Desde cuándo, cuando fue la última vez</p> <p>Ya inicio tú RS: -Forma: voluntario -involuntario. -Tipo: oral, anal, vaginal -Con hombre o mujer Edad inicio: 11,12,13,14,15,16,17,18 año, otro -Persona que obligo: Enamorado, Amigo Padre, Hermano, Tipo, Padrastro, Extraño, otro</p>	
---	--	---	--	--	--

LISTA DE TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla N° 4. Estadística total de elementos de las variables

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento- total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
1.- EDAD	27,0000	140,995	,045	,807
2.- SEXO	27,9596	140,790	,069	,807
3.- LUGAR DONDE VIVES	28,4242	142,296	-,064	,808
4.- AÑO QUE CURSA	26,7626	137,157	,076	,815
5.- CON QUIEN VIVES	27,2525	140,616	,011	,812
6.- SABES QUE ES VIOLENCIA DE GENERO	28,0101	140,010	,132	,805
7.- ¿SABE CUALES SON LAS CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA DE GENERO EN LA SALUD DE LA MUJER, HIJOS, FAMILIAR?	28,1717	139,036	,178	,805
8.- ERES VICTIMA DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA	28,3838	139,182	,262	,803
9.- POR QUIENES	28,6768	122,118	,428	,796
10.- SI ERES VICTIMA DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA	28,7222	128,334	,381	,797
11.- CON QUE FRECUENCIA ERES VICTIMA DE VIOLENCIA PSICOLOGICA	28,7374	127,494	,440	,794
12.- ERES VICTIMA DE VIOLENCIA FISICA	28,4242	139,322	,293	,803
13.- DE PARTE DE QUIENES	28,7576	120,083	,472	,793
14.- SI ERES VICTIMA DE VIOLENCIA FISICA ¿CUAL DE ESTAS ACCIONES SE REPITE CON FRECUENCIA?	28,9141	126,495	,461	,793
15.- CON QUE FRECUENCIA ERES VICTIMA DE VIOLENCIA FISICA	28,7778	122,651	,598	,786
16.- LA 1° RELACIÓN SEXUAL FUE	28,9899	135,939	,327	,801
17.- ERES VICTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL	28,4899	141,033	,193	,805
18.- DE PARTE DE QUIENES	29,1515	126,515	,435	,795
19.- ERES VICTIMA DE TOCAMIENTOS O MANOSEÓ SEXUAL INDEBIDOS, DESVERTISE O LO HIZO O HACER OTRO ACTO QUE UD. NO QUIERIA HACER	28,6970	139,065	,230	,804
20.- DE PARTE DE QUIENES	29,1465	129,425	,343	,800
21.- ALGUNA VEZ FUISTE VICTIMA DE VIOLACIÓN CON PENETRACIÓN EN CONTRA TU VOLUNTAD	28,7525	138,532	,242	,803
21.1 SEÑALA CUAL	29,4495	140,675	,217	,805
22.- QUE EDAD TENÍAS UD. LA PRIMERA VEZ QUE SUCEDIÓ.	29,3030	135,695	,406	,799
23.- ERES VICTIMA DE VIOLENCIA FAMILIAR	28,4192	140,884	,138	,806
24.- DE PARTE DE QUIENES	29,3232	137,844	,259	,803
25.- ¿YA INICIASTE TÚ RELACIÓN SEXUAL?	28,2879	137,688	,387	,801
26.- A QUE EDAD INICIASTE TÚ RELACIÓN SEXUAL	28,8384	130,573	,493	,794
27.- EL INICIO DE TU RELACIÓN SEXUAL FUE SEXO	28,7828	124,465	,505	,791
28.- EL INICIO DE TUS RELACIONES SEXUALES SE REALIZO DE FORMA	29,1818	133,987	,626	,795
29.- ¿QUIÉN TE OBLIGO A TENER RELACIONES SEXUALES?	28,9192	125,039	,419	,796
29.1 ¿CUÁNDO FUE LA ULTIMA VEZ?	29,1414	131,564	,639	,792
30.- TU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL FUE CON UN	29,0859	132,363	,506	,795

Fuente: elaboración propia.

Interpretación: En el tabla 4: “Estadísticos total-elemento”, podemos observar que la “Correlación elemento-total corregida”, es el coeficiente de homogeneidad corregido. Si es cero o negativo se elimina. En este caso existen ítems por eliminar, al mismo tiempo se aprecia un coeficiente correlación significativa, motivo por el cual el valor negativo no se elimina, se deja a criterio del investigador.

TABLAS DE ESTIMACIÓN DE RIESGO Y CHI 2 DE LAS VARIABLES INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y VIOLENCIA DE GÉNERO.

TABLA N° 8

Prueba del Chi2 aplicado a sexo y violencia de género en los estudiantes adolescentes asociado al inicio de las relaciones sexuales en la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino junio 2016

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,005 ^a	1	,942		
Corrección por continuidad ^b	,000	1	1,000		
Razón de verosimilitudes	,005	1	,942		
Estadístico exacto de Fisher				1,000	,555
Asociación lineal por lineal	,005	1	,942		
N de casos válidos	92				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 19.17.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

La tabla N° 8 Se obtuvo el valor de $\chi^2 = 0.005$ calculado, por el estadístico Chi2 en las variables violencia de género respectivamente, no encontrándose relación con el sexo de los adolescentes, valor de $\chi^2 > 3.84$ para un grado de libertad de 1; asimismo **no se encontró significancia estadística, $p = 0.942 > 0.05$** , por tanto no es significativa siendo que la **variable sexo no está asociada a la violencia de género en los** adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

TABLA N°12
Prueba del Chi2 aplicado a lugar donde viven y violencia de género en los estudiantes adolescentes asociado al inicio de relaciones sexuales en I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino junio 2016

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,514 ^a	1	0,113		
Corrección por continuidad ^b	1,263	1	,261		
Razón de verosimilitudes	2,625	1	,105		
Estadístico exacto de Fisher				,174	,131
Asociación lineal por lineal	2,487	1	,115		
N de casos válidos	92				

a. 2 casillas (50.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 2.28.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: elaboración propia.

La tabla N° 12: Se obtuvo el valor de $\chi^2 = 2.514$ calculado, por el estadístico Chi2 en las variables violencia de género respectivamente, no encontrándose relación con el lugar donde viven los adolescentes, valor de $\chi^2 > 31.939$ para un grado de libertad de 1; asimismo no se encontró significancia estadística, $p = 0.113 > 0.05$, por tanto no es significativa siendo que el **lugar donde vive no está asociada a la violencia de género los** adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

TABLA N° 16
Prueba del Chi2 aplicado a los años de estudios de 1° a 5° año y la violencia de género en los estudiantes adolescentes en la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino junio 2016

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,938 ^a	1	0,003		
Corrección por continuidad ^b	7,653	1	,006		
Razón de verosimilitudes	9,331	1	,002		
Estadístico exacto de Fisher				,004	,002
Asociación lineal por lineal	8,840	1	,003		
N de casos válidos	92				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 13.70.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: elaboración propia.

La tabla N° 16: se obtuvo el valor de $\chi^2 = 8.938$ calculado, por el estadístico Chi2 en las variables violencia de género respectivamente, encontrándose relación con los años de estudio de los adolescentes, valor de $\chi^2 > 8.939$ para un grado de libertad de 1; asimismo **se encontró significancia estadística, el valor de $p = 0.003 < 0.05$** , por tanto es significativa siendo **que los años de estudio está asociado a la violencia** en los adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

TABLA N°20

Prueba del Chi2 aplicado a los que viven con un progenitor (madre o padre) y la violencia de género en los estudiantes adolescentes en la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino junio 2016

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,058 ^a	1	0,809		
Corrección por continuidad ^b	,000	1	1,000		
Razón de verosimilitudes	,059	1	,809		
Estadístico exacto de Fisher				1,000	,501
Asociación lineal por lineal	,058	1	,810		
N de casos válidos	92				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 10.50.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: elaboración propia.

La tabla N° 20: Se obtuvo el valor de $\chi^2 = 0.58$ calculado, por el estadístico Chi2 en las variables violencia de género respectivamente, no encontrándose relación con que progenitor viven los adolescentes, valor de $\chi^2 > 3.84$ para un grado de libertad de 1; asimismo **no se encontró significancia estadística, el valor de $p = 0.809 > 0.05$** , por tanto **no es significativa** el vivir con uno de **los progenitores (padre o madre) no está asociada a la violencia de género** en los adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

TABLA N° 23

Prueba del Chi2 aplicado a las variables inicio de relaciones sexuales en los estudiantes adolescentes asociado a la violencia de género en los estudiantes de la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino junio 2016.

VIOLENCIA DE GÉNERO. Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	31,939 ^a	1	0,000		
Corrección por continuidad	30,194	1	,000		
Razón de verosimilitudes	33,090	1	,000		
Estadístico exacto de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	31,778	1	,000		
N de casos válidos	198				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 26.95. b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

Tabla N° 23: el inicio de las relaciones sexuales y la violencia de género. Se obtuvo el valor de $\chi^2 = 31.939$ calculado, por el estadístico Chi2 en las variables violencia de género respectivamente, encontrándose relación con el inicio de relación sexual, valor de $\chi^2 > 3.84$ para un grado de libertad de 1; asimismo se **encontró significancia estadística, $p = 0.000 < 0.05$** , por tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la **hipótesis alterna**, siendo que el **inicio de las relaciones sexuales está asociado a la violencia de género** en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

TABLA N° 26

**Asociación entre la forma de inicio de las relaciones sexuales y la
La violencia de género en los adolescentes de la I.E María Parado de
Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.**

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	85,549 ^a	1	,000		
Corrección por continuidad ^b	82,615	1	,000		
Razón de verosimilitudes	107,295	1	,000		
Estadístico exacto de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	85,117	1	,000		
N de casos válidos	198				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 25.09.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Interpretación

La tabla N°26: Se obtuvo el valor de $\chi^2 = 85,549$ calculado, por el estadístico Chi2 en las variables violencia de género respectivamente, encontrándose relación con el inicio de relación sexual, valor de $\chi^2 > 3.84$ para un grado de libertad de 1; asimismo se encontró **significancia estadística, $p = 0.000 < 0.05$** , por tanto se rechaza la hipótesis nula y **se acepta la hipótesis general**, en donde la forma de inicio está asociada a la violencia de género.

TABLA N°30

**Prueba del Chi2 aplicado con que progenitor vive el adolescente
asociado a la Violencia de género de la I.E María Parado de Bellido.
Santoyo. El Agustino. Junio 2016.**

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,058 ^a	1	0,809		
Corrección por continuidad ^b	,000	1	1,000		
Razón de verosimilitudes	,059	1	,809		
Estadístico exacto de Fisher				1,000	,501
Asociación lineal por lineal	,058	1	,810		
N de casos válidos	92				

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,058 ^a	1	0,809		
Corrección por continuidad ^b	,000	1	1,000		
Razón de verosimilitudes	,059	1	,809		
Estadístico exacto de Fisher				1,000	,501
Asociación lineal por lineal	,058	1	,810		
N de casos válidos	92				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 10.50.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Interpretación

La tabla N° 30: se encontró relación con que progenitor vive, el valor de $\chi^2 > 3.841$ para un grado de libertad de 1; **no se encontró significancia estadística, $p = 0.809 > 0.05$** , por tanto no existe relación entre **con quien viven los estudiantes no está asociada a la violencia de género** en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

TABLA N° 33

Prueba del Chi2 aplicado a las variables edad y violencia de género en los estudiantes adolescentes sexuales en la I.E. María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino junio 2016.

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,552 ^a	1	0,458		
Corrección por continuidad ^b	,024	1	,878		
Razón de verosimilitudes	,555	1	,456		
Estadístico exacto de Fisher				,590	,434
Asociación lineal por lineal	,546	1	,460		
N de casos válidos	92				

a. 2 casillas (50.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 1.37.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

La tabla N° 33: Se obtuvo el valor de $\chi^2 = .552$ calculado, por el estadístico Chi2 en las variables violencia de género respectivamente, no encontrándose relación con la edad, valor de $\chi^2 > 3.84$ para un grado de libertad de 1; asimismo **no se encontró significancia estadística, $p = 0.458 > 0.05$** , por tanto se rechaza la asociación entre **la edad y violencia de género no está asociada**

en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

TABLA N° 37

El inicio de las relaciones sexuales asociado a la violencia psicológica en adolescentes de la I.E María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,623 ^a	1	,032		
Corrección por continuidad ^b	3,710	1	,054		
Razón de verosimilitudes	4,316	1	,038		
Estadístico exacto de Fisher				,043	,030
Asociación lineal por lineal	4,600	1	,032		
N de casos válidos	198				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 8.20.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: elaboración propia.

Interpretación

La tabla N° 37: se analizó la variable inicio de las relaciones sexuales asociada a la violencia psicológica. Se obtuvo el valor de $\chi^2 = 4.623$ calculado, por el estadístico Chi2 en las variables violencia psicológica respectivamente, encontrándose relación con el inicio de relación sexual, valor de $\chi^2 > 3.841$ para un grado de libertad de 1; asimismo **se encontró significancia estadística, $p = 0.032 < 0.05$** , por tanto se rechaza la hipótesis nula y **se acepta la hipótesis H_A , en donde el inicio de las relaciones sexuales está asociada a la violencia psicológica** en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

TABLA N° 40

Prueba del Chi2 aplicado al inicio de la relación sexual asociado a la Violencia física en los adolescentes de la I.E María Parado de Bellido. Santoyo El Agustino. Junio 2016.

VIOLENCIA FÍSICA		Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,666 ^a	1	0,197		
Corrección por continuidad ^b	1,052	1	,305		
Razón de verosimilitudes	1,568	1	,210		
Estadístico exacto de Fisher				,197	,153
Asociación lineal por lineal	1,657	1	,198		
N de casos válidos	198				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 5.57.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: elaboración propia.

Interpretación:

La tabla N° 40: nos demuestra que la variable inicio de las relaciones sexuales no está asociada la violencia de física, obtuvo el valor de $\chi^2 = 1.666$ calculado por el estadístico Chi2 en las variables violencia física, no encontrándose relación con el inicio de relación sexual, siendo el valor de $\chi^2 < 3.841$ para un grado de libertad de 1; por tanto no existe significancia estadística, dado que $p = 0.197 > 0.05$, por tanto se acepta la hipótesis nula, demostrando que el inicio de las relaciones sexuales no está asociada a la **violencia física** en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

TABLA N° 43

Prueba del Chi2 aplicado al inicio de las relaciones sexuales está asociada a la violencia sexual en los estudiantes adolescentes de la I.E. María Parado de Bellido Santoyo El Agustino. Junio 2016.

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,853 ^a	1	0,002		
Corrección por continuidad ^b	8,433	1	,004		
Razón de verosimilitudes	8,987	1	,003		
Estadístico exacto de Fisher				,004	,003
Asociación lineal por lineal	9,804	1	,002		
N de casos válidos	198				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 7.32.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: elaboración propia.

Interpretación:

La tabla N° 43: se observa que se obtuvo el valor de $\chi^2 = 9.853$ calculado, por el estadístico Chi2 en la variable violencia sexual, encontrándose relación con el inicio de relación sexual, valor de $\chi^2 > 3.841$ para un grado de libertad de 1; asimismo se encontró **significancia estadística, $p = 0.002 < 0.05$** , por tanto se rechaza la hipótesis nula y se **acepta la hipótesis 3**, determinando que el **inicio de las relaciones sexuales** está **asociada a la violencia sexual** en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.

TABLA N° 46

Prueba del Chi2 aplicado al inicio de las relaciones sexuales asociado a la violencia familiar en los estudiantes adolescentes de la I.E. María Parado Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016

VIOLENCIA FAMILIAR. Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,695 ^a	1	0,000		
Corrección por continuidad ^b	11,844	1	,001		
Razón de verosimilitudes	12,302	1	,000		
Estadístico exacto de Fisher				,001	,001
Asociación lineal por lineal	13,626	1	,000		
N de casos válidos	198				

a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 5.86.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: elaboración propia.

Interpretación:

La tabla N° 46: se obtuvo el valor de $x^2 = 13.695$ calculado, por el estadístico Chi2 en las variables violencia familiar, encontrándose que existe relación con el inicio de relación sexual, valor de $x^2 > 3.841$ para un grado de libertad de 1; se encontró **alta significancia estadística, $p = 0.000 < 0.05$** , por tanto se rechaza la hipótesis nula y **se acepta la hipótesis 4**, indicando que el inicio de las relaciones sexuales está significativamente asociado a la violencia familiar en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa María Parado de Bellido. Santoyo. El Agustino. Junio 2016.