



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

**“FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y CONDUCTAS SEXUALES DE
RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
JOSÉ MARÍA ARGUEDAS DE ABANCAY-2022”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
CALIDAD DE VIDA, RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO

PRESENTADO POR:
FANY CHIPANA JARA
LUZ CLARITA HUAMANI HUAMANI

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

DOCENTE ASESOR:
DRA. JUANA MARCOS ROMERO
CÓDIGO ORCID N°0000-0002-0545-86

CHINCHA, 2022.

Asesor

DRA. JUANA MARCOS ROMERO

Miembros del jurado

-Dr. Aliado Damián Angulo

-Dr. Magdalena Talla Liderman

DEDICATORIA

El presente trabajo lo dedicamos a nuestros padres y hermanos por su paciencia, consejo y apoyo incondicional brindado.

AGRADECIMIENTO

Queremos manifestar nuestros sinceros agradecimientos a todas las personas que entregaron su valiosa colaboración para la ejecución y finalización de este presente estudio.

A nuestros padres por su gran apoyo incondicional.

A nuestros hermanos, por su apoyo incondicional y motivación constante, que nos ayudaron a enfrentar todos los obstáculos y tropiezos.

A todos los integrantes de la I.E.P. José María Arguedas de la provincia de Abancay, por el permiso concedido y las facilidades brindadas para el presente estudio.

A nuestros profesores, amigos y compañeros que de una o de otra forma colaboraron para la culminación exitosa de nuestro estudio.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022.

Metodología de investigación: De tipo cuantitativo básica, del nivel descriptivo con un diseño correlacional-transversal, se procedió a la recolección de datos a través de la encuesta con la técnica de la psicometría.

Muestra: De 34 estudiantes entre edades de 14 a 19 años de edad se utilizó el muestreo censal.

Instrumentos: La Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) de 20 ítems y la Escala de índice de conducta sexual de riesgo-ICSR de 8 preguntas, se evaluó la correlación de las variables mediante el coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Resultado: En relación entre la funcionalidad familiar y conducta sexual de riesgo con el p. valor es de 0,9652, siendo este valor mayor a 0,05 ($p > 0,05$).

Conclusión: Que no existe una correlación significativa entre la funcionalidad familiar y la conducta sexual de riesgo, de la misma manera se determinó la relación de las dos dimensiones, de las cuales la cohesión familiar no tiene relación significativa, la adaptabilidad familiar no tiene correlación significativa, lo que indica que ambas variables son independientes entre sí.

PALABRAS CLAVES:

Funcionalidad familiar, Conducta Sexual en Riesgo, Adolescente.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between family functionality and sexual risk behaviors in students of the José María Arguedas Educational Institution of Abancay-2022.

Research methodology: Basic quantitative type, descriptive level with a correlational-transversal design, we proceeded to collect data through the survey with the technique of psychometry.

Sample: Of 34 students between the ages of 14 and 19 years of age, census sampling was used.

Instruments: The 20-item Family Cohesion and Adaptability Scale (FACES III) and the 8-question Sexual Risk Behavior Index Scale-ICSR, the correlation of the variables was evaluated using Spearman's Rho correlation coefficient.

Result: In relation between family functionality and risky sexual behavior with p. value is 0.9652, this value being greater than 0.05 ($p > 0.05$).

Conclusion: That there is no significant correlation between family functionality and risky sexual behavior, in the same way the relationship of the two dimensions was determined, of which family cohesion has no significant relationship, family adaptability has no significant correlation., which indicates that both variables are independent of each other.

KEYWORDS:

Family functionality, Risky Sexual Behavior, Adolescent.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Palabras claves	v
Abstract	v
Índice general	vii
Índice de tablas y de gráficos	ix
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
2.1. Descripción del Problema	12
2.2. Pregunta de Investigación General	15
2.3 Preguntas de Investigación Específicas	15
2.4 Justificación e importancia	15
2.5 Objetivo General	16
2.6 Objetivos Específicos	16
2.7 Alcances y Limitaciones	17
III. MARCO TEÓRICO	
3.1. Antecedentes	18
3.2. Bases teóricas	21
3.3. Identificación de las variables	27
IV. METODOLOGÍA	
4.1 Tipo y Nivel de la Investigación	28
4.2 Diseño de la Investigación	28
4.3 Operacionalización de variables	29
4.4 Hipótesis general y específicas	30
4.5 Población – Muestra	30
4.6 Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad	31
4.7 Recolección de datos	35
4.8 Técnicas de análisis e interpretación de datos	35

V.	RESULTADOS	
5.1	Presentación de resultados	36
5.2	Interpretación de resultados	48
VI	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
6.1	Análisis de los resultados	50
6.2	Comparación resultados con marco teórico	55
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	58
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	60
	ANEXOS	68
	Anexo 1: Matriz de consistencia	69
	Anexo 2: Instrumento de medición	70
	Anexo 3: Base de datos SPSS	73
	Anexo 4: Documentos administrativos	74
	Anexo 5: Fotos de la encuesta	75
	Anexo 5: Informe de turnitin al 28% de similitud	76

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de las variables	19
Tabla 2. Sexo de los encuestados	26
Tabla 3. Edad de los encuestados	27
Tabla 4. Convivencia de los encuestados	28
Tabla 5. Estado Civil de los Padres de los Encuestados	29
Tabla 6. Actividades que Realizan durante su Tiempo Libre los Encuestados	30
Tabla 7. Religión de los Encuestados	31
Tabla 8. Niveles de Funcionalidad Familiar de los Encuestados	32
Tabla 9. Estilos de Cohesión Familiar de los Encuestados	33
Tabla 10. Estilos de Adaptación Familiar de los Encuestados	34
Tabla 11. Descripción de Conducta Sexual de Riesgo de los Encuestados	35
Tabla 12. Niveles de Conducta Sexual de Riesgo de los Encuestados	37
Tabla 13. Funcionalidad Familiar en Estudiantes Sexualmente activos según Sexo	38
Tabla 14. Conducta Sexual de Riesgo en adolescentes según sexo	39
Tabla 15. Prueba de Normalidad	41
Tabla 16. Prueba de Hipótesis General. Correlación entre Funcionalidad Familiar y Conducta Sexual de Riesgo	42
Tabla 17. Prueba de Hipótesis Específica. Correlación entre cohesión familiar y Conducta Sexual de Riesgo	43
Tabla 18. Prueba de Hipótesis Específica. Correlación entre Adaptabilidad Familiar y Conducta Sexual de Riesgo	44
Tabla 19. Matriz de consistencia	59

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1. Sexo de los encuestados	26
Gráfico 2. Edad de los encuestados	27
Gráfico 3. Convivencia de los encuestados	28
Gráfico 4. Estado Civil de los Padres de los Encuestados	29
Gráfico 5. Actividades que Realizan durante su Tiempo Libre los Encuestados	30
Gráfico 6. Religión de los Encuestados	31
Gráfico 7. Niveles de Funcionalidad Familiar de los Encuestados	32
Gráfico 8. Estilos de Cohesión Familiar de los Encuestados	33
Gráfico 9. Estilos de Adaptación Familiar de los Encuestados	34
Gráfico 10. Descripción de Conducta Sexual de Riesgo de los Encuestados	36
Gráfico 11. Niveles de Conducta Sexual de Riesgo de los Encuestados	37
Gráfico 12. Funcionalidad Familiar en Estudiantes Sexualmente activos según Sexo	38
Gráfico 13. Conducta Sexual de Riesgo en adolescentes según sexo	39

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación se refiere al tema de la funcionalidad familiar y conducta sexual de riesgo, comenzaremos por definir nuestra primera variable como dice Mateo, Rivas, González, Ramírez y Victorino (2018) la funcionalidad familiar es la forma de cómo observan los adolescentes de la interacción de cada una de los integrantes de la familia y la satisfacción familiar, es decir, el resultado de la interacción verbal y afectiva con otros miembros de la familia. Como segunda variable de estudio tenemos la conducta sexual de riesgo, definida como la exposición a una de las siguientes situaciones como las prácticas sexuales a temprana edad, además sin protección anticonceptiva y bajo el efecto del alcohol (Ccama, 2020). La investigación de esta problemática social se realizó por el interés de conocer las tendencias claves de los datos observados de los estudiantes de una Institución Educativa del nivel secundario de la ciudad de Abancay, que conducen a nuevos hechos y ayuda a la comprensión del estudio. Esto permitió identificar la relación entre las variables de estudio. Por otra parte, profundizar la indagación desde la perspectiva de la sociología urbana, fue un interés académico, Asimismo, nos interesamos por aportar estadísticas relevantes sobre esta problemática urbano.

La investigación se realizó mediante la encuesta dirigida, en los estudiantes de una Institución Educativa del nivel secundario, mediante dos cuestionarios; la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y Escala de índice de conducta sexual de riesgo-ICSR. Utilizando el método de muestreo censal. Presentando como objetivo principal; determinar la relación entre la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022, de la misma forma busca; Identificar la relación que existe entre la cohesión familiar y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes e identificar la relación que existe entre la adaptabilidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas Abancay-2022.

Finalmente, este estudio de investigación consta de siete capítulos, inicia con el planteamiento del problema donde se presentan una serie de casos de estudios de análisis internacional, nacional y local que nos muestran una fuente de información válida al analizar la incidencia de nuestras dos variables de estudio; El marco teórico nos mostrará una secuencia de autores, artículos científicos, investigaciones, tesis, libros que contextualizan las definiciones de la variables de estudio y todos los conceptos que circulan alrededor de ellas; la metodología del estudio nos definirá y mostrará como delimitadores y abordaremos el problema de estudio en nuestra investigación no experimental de enfoque cuantitativo, correlacional. Para finalizar se analizará y se describirá los resultados obtenidos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

La funcionalidad familiar es la capacidad del sistema familiar para enfrentar y superar cada una de las etapas de la vida y las crisis por las que pasan. Esto significa que la familia debe cumplir con las misiones encomendadas, prevenir que los hijos no presenten problemas graves de conducta (Land, 2008).

La conducta sexual de riesgo es la exposición del individuo a una situación que puede ocasionar daños a su salud o a la salud de otra persona, con una probabilidad elevado de adquirir enfermedades de transmisión sexual, o generar una situación de embarazo no deseado Espada, Quiles y Méndez (2003) citado por Alfonso, Figueroa, García, y Soto (2019).

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia y Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015; UNICEF, 2021) la adolescencia es una etapa importante de cambio, pasar de la inocencia a la etapa adulta, que transcurre entre los 10 y 19 años de edad, donde se presentan cambios fisiológicos, estructurales, psicológicos y la adaptación a los cambios culturales y/o sociales. Por este motivo, los adolescentes están propensos a presentar diversos problemas conductuales negativos e incoherentes. La conducta sexual de riesgo es un problema de tantas, durante la adolescencia, se han mencionado muchos factores que están involucrados, entre ellos la funcionalidad de la familia. Por lo tanto, las conductas sexuales de riesgo se han establecido como factor de riesgo son: las relaciones sexuales, particularmente precoces, sin protección y con múltiples parejas.

A nivel mundial: Los hogares están compuestos de la siguiente manera: en el África Subsahariana, en Asia Central y Sudoriental, cerca de un tercio de los hogares son extensos; además, en varios países, uno de cada diez hogares es monomarental o monoparental de los cuales un 84% están conformados por madres solteras. Además, desde el año 1980 se incrementó las tasas de divorcio en la mayoría de los países (ONU, 2019). En el mundo sean han aumentado las familias en crisis, así como el maltrato, el descuido, la explotación sexual de los niños, son hechos comunes dentro de la familia, hay que destacar que los primeros factores determinantes de la salud de la familia son las normas culturales, las condiciones socioeconómicas y la educación (OMS, 2003). Por otro lado, se ha notado una mayor liberalización de las conductas sexuales en los adolescentes, con un incremento del 18% de adolescentes que tuvieron su primera relación coital antes de los 15 años de edad, en Europa la edad de inicio de las relaciones coitales es más precoces con edades de 15 años, mientras que en Asia el inicio de

la actividad sexual es más tardías con edades de 19 años de edad (García, Menéndez, Fernández, y Cuesta, 2012). En el periodo 2010-2015 la tasa de embarazos en adolescentes en el mundo es de 46 nacimientos por 1.000 adolescentes (Institutional Repository for Information Sharing, 2018). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) Cada año, aproximadamente 12 millones de adolescentes entre 15 y 19 años de edad, y al menos 777 000 menores de 15 años de edad, dan a luz en países en desarrollo, siendo una de las causas principales de mortalidad en todo el mundo son los embarazos y el parto entre las adolescentes de 15 a 19 años. Por otro lado, en los países de ingresos bajos y medianos, se evidencian aproximadamente 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años de edad y aproximadamente 1 millón de menores de 15 años dan a luz cada año (OMS, 2020).

A nivel de América latina: En el periodo 1990-2010 se evidenció un descenso de 68,0% a 63,6% de hogares nucleares, un 20% de los hogares extensos que se mantienen y los hogares no familiares con un incremento de 11,3% a 16,0%, son sobre todo hogares unipersonales según fuentes de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) citado por (Ullman, Nieves y Maldonado, 2014). Por otro lado, las estadísticas dadas en el periodo 2010-2015 es la segunda tasa de fecundidad en adolescentes más elevada del mundo de 66,5 nacimientos por 1.000 adolescentes de 15 a 19 años de edad, se registran embarazos en menores de 20 años con un 15% en América Latina y el Caribe. Las tasas más elevadas de embarazos en adolescentes están en Centroamérica, encabezados por Guatemala, Nicaragua y Panamá. En el Caribe, son República Dominicana y Guyana; en América del Sur, Bolivia y Venezuela. Dado que las leyes nacionales limitan el acceso a los servicios de anticoncepción, la educación sobre salud sexual y reproductiva está adaptada a cada edad (IRIS, 2018).

En el Perú: según un estudio realizado por 223 adolescentes, más de la mitad evidenciaron un funcionamiento familiar no saludable y con riesgo a la disfuncionalidad a la familia (Camacho, León y Silva, 2009). Por otro lado, en el año 2019: el 12,6% de los adolescentes entre 15 y 19 años de edad se embarazan (INEI, 2019). Así mismo sigue siendo un problema crítico porque sus indicadores en los últimos 30 años no han variado según Susana Chávez citado por PROMSEX, (2020). Hasta el mes de julio del 2020 se registraron 26,400 dan luz menores de 19 años de edad, de los cuales 460 fueron en menores de 14 años de edad. Los indicadores más altos fueron de Lima, Loreto y Piura, según datos del Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea (CNV) del MINSA (2020) citado por PROMSEX (2020).

A nivel regional en Apurímac: en un estudio realizado, el porcentaje más alto de familias de los estudiantes no logran adaptarse al ciclo vital familiar, como consecuencia todas las etapas de la familia no se brindan

de manera adecuada, así mismo la adaptación a estos cambios y el cumplimiento de los roles de cada integrante (Aquise, 2020). Por otro lado, dan luz menores de 15 años de edad con un aproximado de cinco bebés por día, según datos de salud (Gobierno Regional de Apurímac, 2019).

En el lugar elegido para el estudio, la Institución Educativa del nivel secundario de la ciudad de Abancay. Dedicada a impartir enseñanza y formación a todos los educandos, pero lamentablemente presenta debilidades en las conductas sexuales de riesgo de sus estudiantes que afecta gravemente en su desarrollo.

Dado que las diferentes causas que pueden estar originando este problema, hemos detectado los siguientes (la carencia afectiva, consumo de alcohol y drogas, alteraciones del núcleo familiar, estímulos sexuales de los medios de comunicación, deficiencia en la entrega de una adecuada educación sexual, poco conocimiento sobre la sexualidad, una inadecuada funcionalidad familiar), se ha observado que algunos de estas causas ocasionan conductas sexuales de riesgo en los adolescentes.

Entonces, teniendo en cuenta que las conductas sexuales de riesgo es un factor importante que puede condicionar en la aparición de los efectos, entre las que hemos detectado están (el bajo rendimiento y abandono académico, los embarazos precoces, infecciones de transmisión sexual, trastorno del estado de ánimo, suicidios, abortos, la depresión, la ansiedad).

Por ello, la presente investigación pretende, promover la mejora de la información sobre la sexualidad humana brindada por los docentes, pues ellos son la principal fuente. También se pretende aclarar mitos con respecto a la ITS y quitar tabúes pre establecidos sobre la conducta sexual que se manejan en los hogares y por los jóvenes, que los centros de salud deban seleccionar programas apropiados en la prevención o intervención de estos problemas.

2.2. Pregunta de Investigación General

- ¿Cuál es la relación que existe entre la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022?

2.3. Preguntas de Investigación Específicas

- ¿Cuál es la relación que existe entre la **cohesión familiar y las conductas sexuales** de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la adaptabilidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022?

2.4. Justificación e importancia

El presente estudio está justificado por las siguientes razones, distribuidas en tres: práctico, científico y metodológico.

2.4.1. Justificación práctica.

El trabajo de investigación que se estudió es conveniente, dado que será de utilidad para los adolescentes del nivel secundario, profesionales de salud, porque permitirá identificar la relación entre la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del nivel secundario en Abancay, así mismo lo que se busca es que se pueda prevenir e intervenir adecuadamente esta problemática de la conducta sexual en riesgo enfocándose desde la disfunción de la familia.

2.4.2. Justificación teórica.

La investigación científica, como tal, busca aportar no solo al conocimiento científico a nivel teórico sino a nivel valor práctico, con los resultados que se alcance y la explicación de ellos, sino también aporta en el entendimiento de las variables de estudio; la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes, y cómo se relacionan, en el contexto donde se ejecutará. En este caso en la ciudad de Abancay, donde según reportes informan actividad sexual en adolescentes, como consecuencias múltiples, entre ellas, embarazos precoces, y la presencia de la desintegración familiar. El presente trabajo de investigación se realizará por motivo de dichas causas. También esta investigación puede servir de modelo para futuras investigaciones.

2.4.3. Justificación metodológica.

El trabajo tendrá utilidad metodológica para futuras investigaciones relacionadas con la metodología, aportándoles conocimientos y antecedentes, ya que a nivel regional no se cuenta con suficiente investigación. El principal beneficiario en esta investigación de este estudio serán los adolescentes, futuros de la sociedad abanquina, así como la institución misma.

2.4.4. Importancia

Es importante llevar a cabo este estudio porque, los resultados que obtengamos del presente estudio ayudarán a viabilizar a los responsables en el diseño de políticas sociales en la ciudad de Abancay, por lo tanto, tengan un diagnóstico de la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo de una parte importante de la población Abanquina. Por lo tanto, ayudará a establecer campañas preventivas y aumentar la inversión, la calidad y el acceso a servicios de salud mental de la familia y la educación sexual en los centros educativos. El trabajo tendrá un énfasis muy importante en planos sociales, educativos, políticos, no solo en la Institución Educativa de estudio, sino también en las otras Instituciones Educativas.

2.5. Objetivo general

- Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022

2.6. Objetivos específicos

- Identificar la relación que existe entre la **cohesión familiar y las conductas sexuales** de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay- 2022
- Identificar la relación que existe entre la **adaptabilidad familiar y las conductas sexuales** de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas Abancay-2022

2.7. Alcances y limitaciones

2.7.1. Alcances

La investigación se logró ejecutar satisfactoriamente ya que se contó con los recursos humanos, económicos, materiales, acceso a la información y financiamiento personal, así mismo, se contó con el permiso de la institución para evaluar a la muestra de estudio.

2.7.2. Limitaciones

Los principales inconvenientes que tuvo la investigación, fue los siguientes puntos:

- La principal limitación fue la dificultad de acceder a la población debido a la pandemia de COVID-19.
- Debido a la población juvenil que forma parte del estudio, con los resultados obtenidos no es posible establecer diferencias estadísticas considerando grupos de edades.
- Pudieran existir otras variables que influyen en los resultados, pero que no están siendo estudiadas.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

2.7.3. Antecedentes Internacionales:

Corral Gil (2020) en México, realizó un estudio titulado: funcionamiento familiar, consumo de drogas y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de bachillerato. El objetivo general fue conocer la relación entre las tres variables, con un diseño descriptivo-correlacional, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por un censo, con 318 adolescentes. Los instrumentos empleados fueron, el test de APGAR familiar, un cuestionario de prevalencias de consumo de drogas, el Test de AUDIT y la escala de conductas sexuales de riesgo. Los resultados presentan que, el funcionamiento familiar se correlacionó con el consumo de alcohol ($r = -.129$, $p < .05$), y con el patrón de riesgo ($r = -.133$, $p < .05$). Por el otro lado, no se encontró correlación significativa estadísticamente entre el funcionamiento familiar y las conductas sexuales de riesgo ($r = -.093$, $p > .05$). Las conductas sexuales de riesgo se correlacionaron con el consumo de alcohol ($r = .325$, $p < .01$), y con cada patrón de consumo. Concluyen que, el inicio de vida sexual es antes de los 16 años. Los hombres suelen tener más conductas sexuales de riesgo.

Herrera Briceño (2017) en Ecuador, desarrolló una investigación titulada “Funcionalidad familiar y su relación con conductas sexuales de riesgo en adolescentes de bachillerato zona 7 Ecuador. 2016”. Con el objetivo de conocer la relación de la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo. La muestra lo conformaron 960 estudiantes entre 14 y 15 años. El tipo de investigación fue descriptivo-correlacional, analítico y transversal. Los instrumentos empleados fueron un Test de Percepción de la Funcionalidad Familiar (FF SIL) y un Cuestionario para conductas sexuales de riesgo. Los resultados presentan que, la edad de inicio, el número de parejas sexuales y tener relaciones sexuales bajo los efectos de alcohol, no presentaron relación estadísticamente significativa con la funcionalidad familiar, por el otro lado, la disfuncionalidad familiar está asociada con la conducta sexual de no usar preservativo y mantener relaciones sexuales bajo los efectos de droga.

Molano et al. (2017) en Colombia, en su investigación titulada “Relación entre comportamientos de riesgo en sexualidad y familia en adolescentes escolarizados, 2015-2016”. Tuvo como objetivo general determinar si la estructura y la percepción de la funcionalidad familiar están relacionadas con comportamientos de riesgo de adolescentes escolarizados en torno a la sexualidad. Contó con una muestra de 3217 adolescentes con edades entre los 10 y los 20 años. El tipo de

investigación fue observacional de corte transversal. Los instrumentos empleados fueron el test de APGAR familiar y una encuesta de comportamientos de riesgo relacionados a la sexualidad. Los resultados muestran que el 25% inició su actividad sexual temprana. Se evidencia que la funcionalidad familiar está asociada con el haber tenido relaciones sexuales ($p=0,000$) y el género establecieron relaciones significativas con tener relaciones sexuales ($p= 0,000$). Concluyeron que la forma de percibir la funcionalidad familiar es un factor considerable de protección contra los riesgos en los comportamientos sexuales de los jóvenes.

Orellana Bojorque (2017), en Ecuador, realizó un estudio sobre la Influencia de la funcionalidad familiar en el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la parroquia San José de Raranga, SigSig 2015. El objetivo general del estudio fue objetivo determinar la influencia de la funcionalidad familiar en el inicio de las Relaciones Sexuales en adolescentes. El tipo de estudio fue observacional, analítico y de corte transversal. Se emplearon los siguientes instrumentos, el cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) y el test de ROSEMBERG. Contó con una muestra total de 220 adolescentes. Los resultados señalaron que la funcionalidad familiar se encuentra relacionada con el inicio de relaciones sexuales ($\chi^2=3,953$; $p=0,047$). Se concluyó que, la familia no funcional condiciona un riesgo para el inicio temprano de relaciones sexuales.

Ponce Campana (2015), en Ecuador, se realizó un estudio sobre “Funcionamiento familiar y conducta sexual de riesgo en adolescentes de 12 a 18 años de edad”. Con el objetivo de determinar la relación existente entre el funcionamiento familiar y la conducta sexual de riesgo en adolescentes. El tipo de investigación es no experimental, de tipo Descriptiva y Correlacional, con una muestra de 53 estudiantes. Los instrumentos que utilizaron fueron, la Escala de Autoeficacia para evitar Conductas Sexuales de Riesgo (SEA-27) y la Ficha Clínica Psicológica JEPROPENA-P. Concluyen que, hay una relación inversa entre el funcionamiento familiar y conductas sexuales de riesgo.

3.1.1. Antecedentes Nacionales:

Güere Ruty (2020), en Pucará, realizó una investigación sobre “Funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes atendidos en el Clas Pucara – 2018”. El objetivo fue determinar la relación entre la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes. El método utilizado fue explicativo, prospectivo, transversal y correlacional. El total de la muestra estuvo constituido por 75 adolescentes. Los instrumentos que se usaron fueron el test FF-SIL de funcionalidad familiar y Escala de Conductas Sexuales.

Los resultados mostraron que, la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo tienen una relación significativa ($Rho = 0.770$, $p < 0,05$). En cuanto a las conductas sexuales de riesgo los adolescentes manifestaron un 86.7% (65) haber iniciado su actividad sexual antes de los 16 años. Se concluyó que, mayor funcionalidad las probabilidades de que el adolescente muestre conductas sexuales de riesgo serán mayores o viceversa.

Huayllacayan Salazar (2019), en Chaclacayo, realizó una investigación sobre “Funcionalidad familiar y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de una Institución educativa en Chaclacayo-2019”. El objetivo fue determinar si existe relación entre ambas variables de estudio. El método utilizado fue cuantitativo-básica, diseño no experimental-corte transversal, de nivel correlacional. El instrumento utilizado fue el cuestionario de escala de Likert. La muestra estuvo conformada por 180 alumnos. Los resultados muestran que el 65.6% (118) de los adolescentes presentan conductas de riesgo bajo, el 45.8% (54) presentan una funcionalidad familiar buena, leve con un 43.2% (51) y una funcionalidad familiar moderada el 11% (13); mientras el 27.8% (50) conductas sexuales de riesgo medio, cuanto a la funcionalidad familiar el 50% (25) de los encuestados se encuentra dentro del nivel leve, en una buena se encuentran 42% (21), en una moderada el 6% (3) y una severa el 2% (1); presentan conductas sexuales de riesgo alto, el 6.6% (12) de los cuales el 75% (9) tienen una funcionalidad familiar buena, una moderada el 16.7% (2) y una leve el 8.3% (1) de los adolescentes. Se concluyó que, no existe relación entre funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes, se evidenció que el nivel de significancia es de 0.554 lo cual indica que es mayor que 0.05 por lo cual, se rechaza la hipótesis alterna y la hipótesis nula se acepta, lo cual indica que las dos variables son independientes entre sí. También la relación entre la cohesión, adaptabilidad y conducta sexual de riesgo estadísticamente no existe relación con un ($p=0,233$) y ($p=0,748$).

Hualpa Condori y Espinal Padilla (2020), en Lima, en su tesis sobre el funcionamiento familiar y las conductas sexuales de riesgo en una muestra de adolescentes peruanos”. Tuvo como objetivo general determinar la relación entre ambas variables de estudio. Se contó con una muestra de 338 adolescentes entre las edades de 12 a 19 años. El instrumento utilizado fue la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad – FASES III y la escala adaptada por Moral y Garza - Escala de índice de conducta sexual de riesgo. Los resultados muestran que, existe asociación significativa ($\chi^2 = 20,243$; $p < 0.05$) entre el funcionamiento familiar y la conducta sexual de riesgo. Concluyen que: hay relación entre funcionamiento familiar y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes.

Delgado Gonzales (2021) en Cajamarca, en su trabajo de investigación titulado funcionalidad familiar y conductas sexuales de riesgo en adolescentes. Tuvo como objetivo general determinar la relación entre funcionalidad familiar y conductas sexuales de riesgo en adolescentes. Con una muestra de 70 adolescentes. El instrumento utilizado fue una Escala de Schofiel y el APGAR Familiar. El método utilizado fue no experimental, de corte transversal, de tipo descriptivo-correlacional. Los resultados muestran el 37,1% corresponde a una familia funcional, y el 34,3% corresponde a una familia disfuncionalidad leve; ya que el 22,9% de adolescentes inició su vida sexual activa, de ellos el 50% tuvo su primera relación sexual coital a los 14 años de edad y el 37,5% a los 15 años. Llegaron a la conclusión de que si existe relación importante entre la funcionalidad familiar y las variables para el uso de preservativos en sus relaciones sexuales con un ($p = 0,032$) y la frecuencia de uso del preservativo con un ($p= 0,024$).

3.1.2. Antecedentes Locales o Regionales:

Aquise Cuenca (2020) en Apurímac, en su investigación sobre el Funcionamiento familiar en estudiantes de educación secundaria de la institución educativa “Andrés Avelino Cáceres” Huarapari-2018”, el objetivo general del estudio fue describir el nivel de funcionamiento familiar de los estudiantes del nivel secundario de primero a quinto de una institución educativa pública. Donde se utilizó el tipo de investigación básica con un diseño descriptivo de tipo cuantitativo, y se levantó la información de la muestra constituida por 137 estudiantes. El instrumento que se utilizó fue de David Olson y colaboradores Russell y Sprenklee, el modelo circunflejo (FASES III). Llegando a las siguientes conclusiones, muestran un funcionamiento familiar inadecuado, ya que el 54.26% de los estudiantes se encuentran en la categoría de funcionamiento familiar de rango extremo y que solo el 1,55% se encuentran en la categoría de rango balanceado. Por otro lado, el 80,62% de las familias se encuentran en tipo de familia caótica, así como también de acuerdo a los resultados de la otra dimensión se optó un tipo de familia desligada con un 80,6% de estudiantes que se encuentran en este tipo de familia.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Funcionalidad familiar

A modo de introducción, definiremos la familia, la OMS (como se citó en Clemente, 2009) define la familia como los miembros del hogar relacionados entre sí por parentesco, unidos por sangre, matrimonio y adopción. La Organización Panamericana de la Salud, (2003) indica que la familia es el entorno donde por primera vez se va formando el comportamiento y las decisiones saludables y donde se aprende los valores, las normas sociales y culturales. Según Minuchin (2003) refiere

que la familia es un sistema sociocultural abierto en constante cambio, etapas que exigen una reestructuración y se adapta a las diferentes circunstancias de las etapas de desarrollo que enfrenta y fomenta el crecimiento psicosocial del individuo.

Desde la posición de los psicólogos, la familia es definida como un sistema vivo y racional, que requiere una serie de adaptación psicológica para poder enfrentar las etapas del ciclo vital de manera adecuada, en efecto esta adaptación implica la aceptación del cambio en las reglas de interacción, respeto a los acuerdos, la capacidad de negociación que permita fluidez y no un estancamiento y en una etapa nueva del proceso evolutivo de la familia se tome en consideración la toma de conciencia (Bermudez Romero & Brik Galicer , 2010). Desde el enfoque sistémico, la familia es un elemento ineludible para el entendimiento y comprensión del individuo, su conducta y actuación. Es decir, la familia es un sistema que transmite una cultura al individuo, sobre todo en sus primeras etapas de vida, por lo tanto, proporciona las raíces fundamentales de su personalidad; la familia aporta una serie de elementos, de las cuales la persona toma algunos, sin importar si son útiles o no para su vida, la cual es uno de los factores que determinar el tipo de individuo que se forme. La familia desempeña una función en el cuidado, el apoyo, la educación de los hijos, la satisfacción de sus necesidades y la procreación, la familia puede servir como un agente de exploración, desarrollo, mantenimiento y modificación de un gran número de conductas y aprendizaje, por lo general se aprende roles, reglas, interacción, valores y creencias, es por ello realizar trabajos de prevención, intervención e investigación (Rivas , 2013).

De igual forma, la familia se clasifica en, la familia **nuclear**; padres e hijos que está constituido por dos generaciones. **Familia extensa o extendida**; padres e hijos y parientes cercanos consanguíneos o políticos de tres o más generaciones. **Familia monoparental**; hijo y un solo lazo de un miembro de la pareja a cargo por diversas circunstancias. **Familia de tres generaciones**: hijos y tercera generación (abuelos, de cualquier rama de la familia). **Familia reconstituida**; la unión de dos núcleos familiares (hijos, uno de los padres después de una ruptura de la pareja y madrastra o padrastro). Todos estos tipos de familias, que tienen diversas estructuras, también tienen diversas formas de funcionamiento son indisolubles, ya que el uno afecta y determina el otro y viceversa. (Ortiz Granja, 2008).

El funcionamiento familiar determina la forma el cómo funcionan las familias, por el hecho de existir diversos tipos de familias, su funcionamiento de un sistema familiar puede variar por diversos factores tales como, los agentes externos y los agentes internos de la familia, por lo tanto, no se puede generalizar (Espinoza Ortiz, 2015). Para Ortiz (2008) refiere que el funcionamiento familiar es la relación entre la estructura y funcionamiento del sistema familiar, es decir que cuando

varía la estructura familiar, afecta al funcionamiento familiar y viceversa, por ejemplo, una familia nuclear funciona igual que una familia reestructurada.

La funcionalidad familiar juega un papel muy importante en el desarrollo psicosocial de todos los miembros de la familia, sobre todo en los adolescentes que presentan mayor vulnerabilidad, siendo una etapa trascendental en el desarrollo del individuo (Cogollo, Gómez, De Arco, Ruiz, y Campo, 2009). Desde la perspectiva de la psicoterapia familiar la funcionalidad familiar será vista como saludable, con características como: la estructurada una familia completa o incompleta, el bienestar, el afecto mutuo, la forma de cómo solucionan los problemas, las disciplinas, los valores y los límites (Martínez Navarro, 2019). La funcionalidad familiar es conceptualizada como el cumplimiento de las funciones básicas necesarias para formar buenos individuos para la sociedad y que respeten las estructuras creadas y capaces de superar dificultades a lo largo de sus vidas, a través de una comunicación abierta donde el respetó y el manejo adecuado de las emociones. Vivir de una forma plena una funcionalidad buena, requiere de: generosidad, dedicación, y compromiso en cada uno de los integrantes de la familia (Bermúdez Romero & Brik Galicer, 2010).

Por otra parte, es importante mencionar la disfuncionalidad familiar que es lo contrario de funcionalidad, viene determinada por el problema, la expresión de la necesidad de un desequilibrio de homeostasis familiar que requiere para alcanzar este cambio. El cambio en el sistema está atascado en su proceso de evolución, el problema estaría dado por una inadecuada manifestación en su estructura, comunicación, en su organización, dificultad en la transición del ciclo vital, debilidad para resolver otros problemas, incumplimiento de sus funciones de los miembros y la negación de hechos históricos de la familia (Bermudez Romero & Brik Galicer, 2010).

En pocas palabras, una familia podría presentar estos dos extremos: la funcionalidad y la disfuncionalidad. Sobre la funcionalidad familiar hace referencia como aquellas familias que presentan límites claros; se puede observar cuando cada integrante respeta las reglas establecidas y las normas. Por otro lado, en las familias disfuncionales se suspende la organización jerárquica, hay incumplimiento de normas, límites y dificultad para resolver conflictos (Pillcorema Ludizaca, 2013).

Dimensiones de la funcionalidad familiar.

- a) La cohesión** familiar: Desde el Modelo Circunflejo de Sistemas familiares y Maritales (Olson, 2000) es el vínculo emocional entre los miembros de la familia.
- b) La adaptabilidad** familiar: es el balance entre cambio y estabilidad, así mismo es la habilidad de la familia para cambiar su estructura,

roles y las reglas, en respuesta al estrés situacional y del mismo desarrollo según Olson et al, 1989 (como se citó en Aguilar Arias, 2017).

3.2.2. Conducta sexual de riesgo

La conducta sexual es definida como el impulso sexual, es decir, una actividad íntima y privada que resulta difícil investigarla científicamente. También, se trata de un tema que está asociada con la moralidad y el pecado. Además, que posee fuertes efectos en la conducta y en la personalidad (Ortiz de Mendivil Llano, 2016).

La conducta sexual es una expresión sexual tan diversa como las personas y los gustos. Por tanto, desarrollan diferentes matices, fantasías, deseos, ritmos y preferencias a la hora de desenvolverse en su sexualidad, por tanto, cada uno busca y expresa conductas y contactos sexuales. Así mismo, existen diferentes conductas sexuales, por ejemplo, los besos, las caricias, el coito y la masturbación, que actualmente no se considera tanto una conducta sexual inapropiada, sino que se percibe como una expresión normal del sexo humano (Castillo, 2013).

Las conductas sexuales son comportamientos que pueden ocurrir en cualquier etapa del ciclo de vida humano. Son actividades que una persona puede realizar sola, en pareja o incluso con un grupo de personas, en las que los individuos expresan su comportamiento sexual a través de la masturbación, el sexo (vaginal o anal) y orales (sexo oral) (Castillo García, 2018).

El comportamiento sexual puede definirse por sentimientos deseos o galardón sexuales, ya sean reproductivos o no. Conviene señalar, que gran ámbito de esta conducta puede entenderse y predecirse, desde un marco evolutivo y reproductivo, el ambiente fresco puede prevenir con diferentes formas de anticonceptivos, como resultado puede hacer que la conducta real no sea reproductiva. Es considerable señalar que la explicación también abarca la estimulación genital no reproductiva y el estilo erótico dentro personas del mismo erotismo (Kennair, Grontvedt, Bendixen y Amundsen, 2021).

Las conductas sexuales de riesgo presente en los adolescentes es un problema relacionado porque afecta la salud de esta población. En los últimos años, estos comportamientos se han incrementado paulatinamente a nivel nacional e internacional. Así mismo las conductas sexuales de riesgo no solo afecta a la salud en general, sino que a gran escala la salud sexual y reproductiva se ve afectada, las consecuencias pueden ser no favorables para la salud al presentar efectos negativos, tanto en el desarrollo del adolescente como en su vida sexual futura. Teniendo en cuenta que los adolescentes comienzan a vivir la sexualidad con matices diferentes. Es decir, la mayoría de los adolescentes están en un proceso de cambio lo cual conlleva a estar en

una situación de riesgo de las conductas sexuales porque llevan la impronta de la curiosidad, la rebeldía, lo imprevisto, lo prohibido y lo arriesgado. Existen muchas explicaciones conceptuales para el concepto de, conductas sexuales de riesgo, según la perspectiva y el trabajo de cada autor. El concepto estudiado se refiere a personas que pueden tener daños a su salud si están expuestas a una actividad sexual sin ningún tipo de protección. Muchos de los autores distinguen sobre el daño potencial que causa tanto a la salud personal y ajena las relaciones sexuales peligrosas (Alfonso, Figueroa, García y Soto 2019).

Se dice que, la conducta sexual de los adolescentes es el reflejo psicosocial y el trasfondo cultural donde interactúan sobre el conocimiento del sexo seguro, deseos y creencias (Uribe, Zacarias, Márquez y Villarreal, 2012). Es decir, los atributos de la familia como la comunicación entre sus miembros, el control y monitoreo de la conducta y la calidez y la cercanía desempeñan un papel fundamental como protectores de las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes. Estos agentes predominan en el comportamiento sexual del adolescente porque perjudica su salud emocional (Lavielle Sotomayor, y otros, 2014).

Las conductas sexuales de riesgo peligrosas están relacionadas con el no uso constante de condones. En particular, se ha observado que hombres y mujeres tienen creencias falsas sobre su uso, tienden a rechazarlo y creen que el uso de condones es parte de su responsabilidad de los hombres, no necesariamente de las mujeres. Esta pregunta informa de manera integral sobre diversos aspectos psicológicos y sociales relacionados con el comportamiento sexual de riesgo (Alfonso, Figueroa, García y Soto 2019).

La adolescencia, es un período de muchos cambios a nivel físicos como psicológicos, determinada como inestabilidad emocional. También, es todo lo relacionado con la práctica de su sexualidad y el riesgo que esto conlleva para su salud reproductiva como uno de los desafíos que los adolescentes deben enfrentar (Naranjo, Reyes, García, León y Naranjo, 2008).

Reconocen como dimensiones de las conductas sexuales de riesgo las siguientes:

Edad de inicio de las relaciones sexuales: la identidad sexual y la transición al mundo de las relaciones afectivas-sexuales son dos aspectos claves en el desarrollo social personal de los adolescentes; porque es durante este período evolutivo que la relación con los jóvenes del mismo sexo ha cambiado de la relación con jóvenes del sexo opuesto. En el proceso, experimentan la primera relación sexual, para la mayoría de los jóvenes el sexo se ha vuelto muy importante, no solo por el inicio de la primera relación sexual, sino también por estas actitudes y hábitos (Fernández, Castro, Otero y Lorenzo, 2004). El inicio

de las relaciones sexuales de nuestros adolescentes, cada vez se está iniciando a una edad más temprana.

En las mujeres estaría relacionada con sus creencias religiosas, el nivel de estudios, la influencia de los amigos, la relación que mantienen con su padre; también, los chicos consideran el nivel de estudios y la relación que existe con su madre. Los conocimientos acerca de sexualidad son mediante los amigos, el entorno social, las creencias de las relaciones coitales, los programas de televisión, utilizar el tiempo libre para estar con su enamorado(a), el consumo de sustancias tóxicas y las bebidas alcohólicas, sus comportamientos, el antecedente materno de embarazo precoz y el maltrato familiar. Finalmente, el adolescente que estudia y trabaja presenta mayor frecuencia de inicio de relaciones sexuales. Esto se debe a la autonomía e independencia económica, lo que le permite acceder a sustancias tóxicas, participar en fiestas, entre otros. todos estos aspectos tienen el riesgo de iniciar vida sexual activa a edades tempranas, como señalan los siguientes autores (Naranjo et al., 2008; Fernández et al., 2004; Ramón, Laffita, y Toledo, 2005; Rengifo, Uribe y Katherine, 2014; Gámez, García y Martínez, 2007).

En los últimos tiempos se observa un aumento progresivo en cuanto a los números de parejas sexuales de los adolescentes (Montero, González y Molina, 2008). Reportando tener más de una pareja sexual (Holguín et al., 2013). Existe una diferencia en cuanto al número de parejas en las mujeres y varones, en este sentido, las mujeres tienen menor números de parejas sexuales que los varones (Rodríguez y Traverso, 2012). (Faílde, Lameiras y Bimbela, 2008). El elevado consumo de alcohol se asocia con el mayor número de parejas sexuales (Méndez, Guzmán, Santos y Villegas, 2020).

- No uso de métodos anticonceptivos: Los métodos anticonceptivos son aquellos que, al interferir con el mecanismo de fecundación normal, o al interrumpir el embarazo una vez que ocurre, se evita el nacimiento de una nueva vida. Pueden ser métodos naturales, métodos de barrera (el preservativo masculino y femenino), método intrauterina y quirúrgica transitorias o definitivos, método hormonal (Canal, Rodríguez y Romero, 1998). Hoy en día, dos de los problemas médico-sociales más urgentes que afectan a la juventud son el embarazo no planeado y los ITS, debido al no uso de métodos anticonceptivos. Si bien es cierto que los métodos anticonceptivos son conocidos por los adolescentes, la mayoría de las veces no los utiliza debido a la carencia de información, a la vergüenza de comprar, y a la insuficiencia de servicios de

salud y aconsejaría que les ofrezca privacidad y confidencialidad (Cruz, Yanes, Isla, Hernández y Velasco, 2007).

- Embarazo precoz: El embarazo temprano, también llamado embarazo adolescente, se refiere al embarazo que ocurre cuando una mujer está en la pubertad (entre los 10 y los 19 años de edad). Cuando el embarazo ocurre en la pubertad, aunque el púber o adolescente es fértil, está experimentando cambios hormonales naturales. En esta etapa, es decir, aún no se ha desarrollado por completo tanto psicológico y fisiológico, lo que tiene graves consecuencias tanto para el bebé como para la madre (Cúidate Plus, 2015). En los últimos años ha habido un aumento en la actividad sexual de los adolescentes, lo que conduce a un aumento de la morbilidad. Como el embarazo adolescente y muerte, actualmente considerado como problemas médicos y sociales graves. Los índices varían a nivel global y nacional (León, Minassian, Borgoño, & Bustamante, 2008).
- Presentación de ITS: Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son causadas por diversos patógenos (las bacterias, los virus, parásitos, protozoos, etc.). El mecanismo de transmisión es el contacto sexual (Salvo, 2011).

Según Canal, Rodríguez y Romero (1998) una ITS puede transmitirse con mucha facilidad si hay presencia de estas conductas sexuales:

- No uso de preservativo de personas sin pareja estable
- Personas que mantengan relaciones sexuales de riesgo sin tener una pareja estable.
- Homosexuales y heterosexuales que tengan múltiples parejas
- Trabajadores sexuales.

3.3. Identificación de las variables

V1: Funcionalidad familiar

- Cohesión familiar
- Adaptabilidad familiar

V1: Conductas sexuales de riesgo

- relaciones sexuales precoces
- No uso de métodos anticonceptivos
- Embarazo precoz
- Presentación de ITS

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel de Investigación

4.1.1. Tipo de investigación

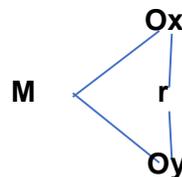
Según su finalidad, se empleó el tipo de investigación **Básica**, debido a que Sánchez, Reyes y Mejía (2018) la define como; “orientada a la búsqueda de nuevos conocimientos sin una finalidad práctica específica e inmediata”. (p.79)

4.1.2. Nivel de investigación

En el trabajo de investigación se empleó el nivel **descriptivo**, según Yarleque et al., (2007) refieren que “el investigador intenta describir los aspectos más importantes de él o los fenómenos que le interesan valiéndose de la observación directa o indirecta “. (p.45) en pocas palabras consiste en describir.

4.2. Diseño de la Investigación

Según el alcance de la investigación se considera diseño **correlacional**, Se centrándose en un estudio no **experimental**, es decir las variables no serán manipuladas, según Sánchez, Reyes y Mejía (2018) menciona que el diseño correlacional “tiene como objetivo establecer el grado de correlación estadística que hay entre dos variables en estudio. Funcionalmente permite observar el grado de asociación entre dos variables”. (p.51). Dado que el objetivo del estudio será describir la relación que existe entre funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del nivel secundario. Ya que se trata de conocer la relación entre las dos variables, cuyo esquema es lo siguientes:



M: Muestra

Ox: Funcionalidad familiar

Oy: Conducta sexual de riesgo

r: Relación

Finalmente, este estudio será transversal, de acuerdo con Malhotra (2004) el diseño transversal “incluye la recolección de información de una muestra dada de elementos de población una sola vez”. (p.80)

4.3. Operacionalización de Variables

Tabla 1. Operacionalización de las variables

	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	ESCALAS DE MEDICIÓN
Funcionalidad familiar	La funcionalidad familiar se realizará entre dimensiones para verificar la correlación entre variable en los adolescentes del nivel secundario de abancay-2021, el cual será valorada con la escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) desarrollado en el año 1985 en EE. UU por David Olson y Joyce Portner y Yoav Lavee .	Cohesión familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Lazos emocionales • Límites familiares • Soporte (coaliciones) • Tiempo y amigos • Interés comunes y recreación 	<ul style="list-style-type: none"> • 11,19 • 5,7 • 1,17 • 9,3 • 13,15 	Ordinal (11-12-13-14-15-16-17-18- 19 y20) Desligada (35-40) Separada (10-34) Conectada (41-45) Amalgamada (46-50)
		Adaptabilidad familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Liderazgo • Control • Disciplina • Roles y reglas 	<ul style="list-style-type: none"> • 6,18 • 12,2 • 4,10 • 8,16,20,14 	Ordinal (1-2-3-4-5- 6-7-8-9 y 10) Caótica (29-50) Rígida (46-50) Estructurada (20-24) Flexible (25-28)
Conductas sexuales de riesgo	La conducta sexual de riesgo Se realizará la comparación entre las dimensiones con el fin de buscar correlaciones entre variables en los adolescentes del nivel secundario de abancay-2021, el cual será valorada con la escala elaborada por Ingledew y Fergusson de índice de conducta sexual de riesgo-ICSR,	relaciones sexuales precoces	<ul style="list-style-type: none"> • Inicio de relaciones sexuales • Relaciones sexuales bajo efecto de sustancias. • Relaciones sexuales fugaces • Promiscuidad 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 • 5 • 3 • 2 	Ordinal Conducta sexual de bajo riesgo 0-2 Conducta sexual de mediano riesgo 3-4 Conducta sexual de alto riesgo 5-7
		No uso de métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> • Relaciones sexuales sin método anticonceptivo • Frecuencia del uso de método anticonceptivo 	<ul style="list-style-type: none"> • 4 • 8 	
		Embarazo precoz	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar una prueba de embarazo 	<ul style="list-style-type: none"> • 7 	
		Presentación de ITS	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta médica por Infección de transmisión sexual 	<ul style="list-style-type: none"> • 6 	

4.4. Hipótesis general y específicos

4.4.1. Hipótesis general

- **Ha:** Si existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgos en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2021.
- **Ho:** No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgos en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2021.

4.4.2. Hipótesis específicas

- **Ha:** Si existe relación entre la **cohesión familiar y las conductas sexuales de riesgo** en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2021.
- **Ho:** No existe relación entre la cohesión familiar y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2021.
- **Ha:** Si existe relación entre la **adaptabilidad familiar y las conductas sexuales de riesgo** en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2021.
- **Ho:** No existe relación entre la cohesión familiar y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2021.

4.5. Población – Muestra

4.5.1. Población

La **población** de estudio estuvo conformada por **34** estudiantes de la **Institución Educativa José María Arguedas de Abancay**, matriculados en la academia del 2022, cuyas edades van desde los **14 a 19 años de edad**. Según Yarleque et al., (2007) lo conforman todos los sujetos a los que el investigador tiene acceso y puede aplicar, es decir nuestra población de estudio.

Se consideró los siguientes criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Estudiantes que hayan iniciado su actividad sexual
- Estudiantes que tengan entre 14 y 19 años de edad.
- Estudiantes matriculados en la academia de la Institución Educativa del presente año.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no hayan iniciado su actividad sexual
- Estudiantes que no tengan entre 14 y 19 años de edad.
- Estudiantes no matriculados durante la academia de la Institución Educativa del presente año.

4.5.2. Muestra

Según Sánchez et al., (2018) la muestra es una parte pequeña de una población de casos o individuos elegidas por algún sistema de muestreo no probabilístico o probabilístico. Para el presente estudio la muestra estuvo conformada por **34** estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay, entre las edades de 14 a 19 años de edad de ambos sexos. Utilizando el método de muestreo **Censal**, es decir, se consideró a toda la población para ser estudiada.

4.6. Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad

4.6.1. Técnicas

Para el logro de nuestro objetivo planteado en la investigación se utilizó como técnica la **indirecta** con el propósito de determinar la problemática planteada, mediante una **encuesta dirigida** a los estudiantes, el cual permitió la recolección de información, definida por Sánchez et al., (2018) como un procedimiento de recolección de datos compuesta por un conjunto de cuestiones o reactivos cuya finalidad es obtener información factual en una muestra designado. Esta técnica nos permitió recoger todos los datos sobre nuestras dos variables para el análisis estadístico.

4.6.2. Instrumentos

En el trabajo de investigación, se utilizó como instrumento a los siguientes cuestionarios, con el fin de medir las variables de la investigación.

Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III)

Ficha técnica

Nombre original	: Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale-FACES III
Autores	: David Olson y Joyce Portner y Yoav Lavee
Año	: 1985

- Procedencia** : EE. UU
- Adaptación peruana** : Rosa María Reusche (1994)
- Tiempo de administración** : aproximadamente 15 minutos
- Objetivo** : Evalúa la relación dentro del sistema familiar
- Ámbito de aplicación** : individual o grupal
- Ítems** : 20 preguntas
- Material al utilizar** : manual, cuadernillo y hojas
- Factores a evaluar** : cohesión y la adaptabilidad familiar

Confiabilidad

En la escala original desarrollada por Olson y sus colegas compuestas por 20 ítems, fue realizada en 1000 familias, en EE. UU en ella, el coeficiente de Pearson fue de 0.68 en la escala total, para la dimensión de cohesión fue de 0.77 y para la dimensión de adaptabilidad fue 0.62. En síntesis, la cohesión y adaptabilidad se correlacionaron altamente (Serrano, 2017; Pérez, 2019). En el contexto peruano, fue adaptado por Reusche, en una muestra de 443 adolescentes en Lima y se encontró una confiabilidad para la dimensión de cohesión de 0.77, para la dimensión de adaptabilidad de 0.62 y un 0.68 en la escala total. En síntesis, refieren que tiene consistencia interna adecuada (Pérez, 2019; Chulli y Cárdenas, 2016).

Validez

Validada por Olson 1985, el resultado obtenido en la versión FACES III fue de $r=0.03$. con este resultado, indica una buena distribución de las dos dimensiones (Serrano, 2017; Tueros, 2004)). En el Perú, fue adaptado por Reusche en (1994). Usando el coeficiente de Alpha de Cronbach para la dimensión cohesión y adaptabilidad con un puntaje de 0.83 en la cohesión y 0.80 en la adaptabilidad. En resumen, la escala es confiable respecto al funcionamiento familiar (Serrano, 2017).

Calificación

Los ítems se puntúan en una escala de tipo Likert, para la calificación de funcionalidad familiar, se suman los 10 ítems impares (1,3,5,7,9,11,13,15,17,19) por separado para la dimensión de cohesión y se suman también los otros 10 ítems pares restantes (2,4,6,8,10,12,14,16,18,20) para la dimensión de adaptabilidad. Los puntajes se convierten en percentiles por el cual podremos obtener el nivel y el tipo de ambas dimensiones, más el rango del funcionamiento familiar. Cada ítem presenta 5 alternativas de respuesta, las puntuaciones son 5 (casi nunca), 4 (pocas veces) 3 (a veces) 2 (muchas veces) 1(casi siempre) como mencionan (Serrano, 2017; Arimana, 2020).

Escala de índice de conducta sexual de riesgo-ICSR

Nombre original	: Escala de índice de conducta sexual de riesgo-ICSR
Autores	: Ingledew y Fergurson
Año	: 2007
Procedencia	: Reino Unido
Adaptación	: Morales y garza en México en el 2016
Tiempo de administración	: 10 minutos aproximadamente
Objetivo	: Obtener un índice de riesgo sobre las conductas sexuales.
Ítems	: Compuesta por 8 ítems

Validez y confiabilidad

El residuo o diferencia entre la correlación observada y el valor absoluto predicho por el modelo factorial está entre 0.005 y 0.185, con un promedio de 0.072. Los residuos (valores absolutos) mayores de tres cuartos son menores que 0.1 (0.762), y solo un tercio (0.333) son mayores que 0.05. Sobre el modelo de dos factores de Jöreskog y Sörbom, el índice de bondad de ajuste se

optimiza mediante el método de mínimos cuadrados no ponderados. La función de diferencia es mayor que 0.95, GFI = 0.973, la media cuadrática residual estandarizada es menor que 0.1 y RMSR = 0.092. A partir de estos indicadores, se considera que el modelo muestra una efectividad aceptable. Por lo tanto, al establecer la validez de convergencia, se calcula la varianza promedio extraída (VME) de la matriz estructural (el promedio de la correlación entre el factor cuadrado y los ítems) y se tomará en cuenta los ítems que constituyen el factor. Se encontró que, la varianza promedio extraída del primer factor de riesgo de género es mayor que .50, VME = 0.82, y el segundo extraído de experimentos sexuales, VME = 0.72. Por lo tanto, ambos factores tienen validez convergente. Se comparten dos factores, $r^2 = 0.14$, menos de 0.50 y menos que la varianza promedio Extraídos de ellos, estos dos factores tienen validez discriminativa (Huallpa y Espinal, 2020).

Posteriormente adaptada por Moral y Garza (2016), realizaron un estudio de: validación local de una escala de conductas sexuales de riesgo en adolescentes escolarizados en México en una muestra de 385 adolescentes el cual la estructura fue de dos factores “sexo de riesgo” y “exploración del sexo”. Se puede considerar válido y fiable con estos dos coeficientes, la consistencia interna entre el ICSR modificado y sus siete ítems es muy alta, con α ordinal = 0.90 y Θ ordinal = 0.91. Además, de los cuatro ítems del primer factor el riesgo de género es muy alto, Θ ordinal = 0.94 y α ordinal = 0.93. El segundo factor del experimento sexual de los tres ítems se encontró un alto grado de consistencia interna, con α ordinal = 0.83 y Θ ordinal = 0.84.

En el Perú fue validada por Huallpa y Espinal (2020) en su trabajo sobre el funcionamiento familiar y las conductas sexuales de riesgo, la muestra lo conformaron 338 adolescentes cuyas edades oscilan 12 a 19 años, se aprobó mediante juicio de expertos y se obtuvo la confiabilidad mediante el alfa de Cronbach, con un resultado de 0.803 en la conducta sexual de riesgo de la escala total. Asimismo, con un 0.533 en su dimensión de sexo de riesgo y un 0.797 en la dimensión experimentación sexual.

Factores a evaluar : Evaluando si ha tenido o no relaciones sexuales y la conducta sexual de riesgo.

4.7. Recolección de datos

- Se recogió la información de forma presencial, con la medida de protección debido a la pandemia de Covid-19, primeramente, solicitando la autorización de la Institución Educativa.
- Posteriormente, en una fecha acordada y coordinación con los docentes les facilitó una hoja impresa con las preguntas correspondientes a los estudiantes.
- Se les informó que su participación es de forma voluntaria y anónima, el llenado de la encuesta tiene una duración de un tiempo aproximado de 30 minutos.

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos

Se aplicó la técnica de la psicometría, creada para ser utilizada en el área de las investigaciones psicológicas ya que utilizamos como instrumento escalas e inventarios. Con el procedimiento adecuado e instrucciones de las escalas para su medición. Con el llenado de las encuestas se elaboró una base de datos en Microsoft Excel y SPSS versión 26 y posteriormente se realizó el análisis del estudio.

La técnica para la interpretación de los datos fue el análisis estadístico, el software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), el cual se utilizó para el procesamiento de datos; para analizar las tablas de frecuencia y porcentajes de las variables, así como los estadísticos de medidas de tendencia central como: Media aritmética, Media y Moda, incluyendo los gráficos de barras.

También, se realizó el análisis de normalidad con el estadístico de Shapiro-Wilks, porque nuestro número de muestra es menor a 50, luego de encontrar el tipo de dispersión, se seleccionó el estadístico de correlación entre las dos variables.

El resultado que se obtuvo es de acuerdo con los objetivos y los cuales se están representando mediante cuadros y/o gráficos, y se utilizó diversas pruebas de medición estadística que son propias del análisis respectivo. Además, la interpretación de los resultados encontrados en nuestro trabajo de investigación se plasma, seguido de la comparación, conclusiones y recomendaciones correspondientes.

V. RESULTADOS

A continuación, presentamos los resultados obtenidos como el análisis descriptivo teniendo en cuenta la distribución según las variables de control; de igual forma se presentan las tablas cruzadas.

5.1. Presentación de resultados – descriptivos

En este rubro, se describe el comportamiento de las variables de manera individual, a través de tablas de frecuencia.

5.1.1. Descripción de los datos sociodemográficas de los participantes

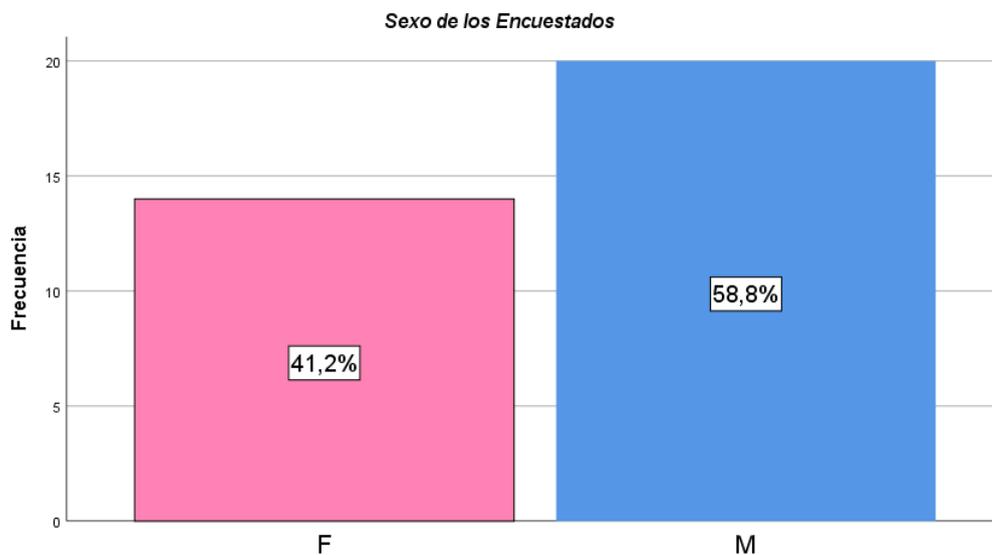
Tabla 2

Sexo de los encuestados

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	F	14	41,2
	M	20	58,8
	Total	34	100,0

Fuente: elaboración propia

Gráfico 1



Fuente: elaboración propia

En la **Tabla N°2** y **Gráfico N°1** se observa que, el 58,8% (20) de los estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022, fueron del sexo masculino, mientras que el 41,2% (14) del sexo femenino.

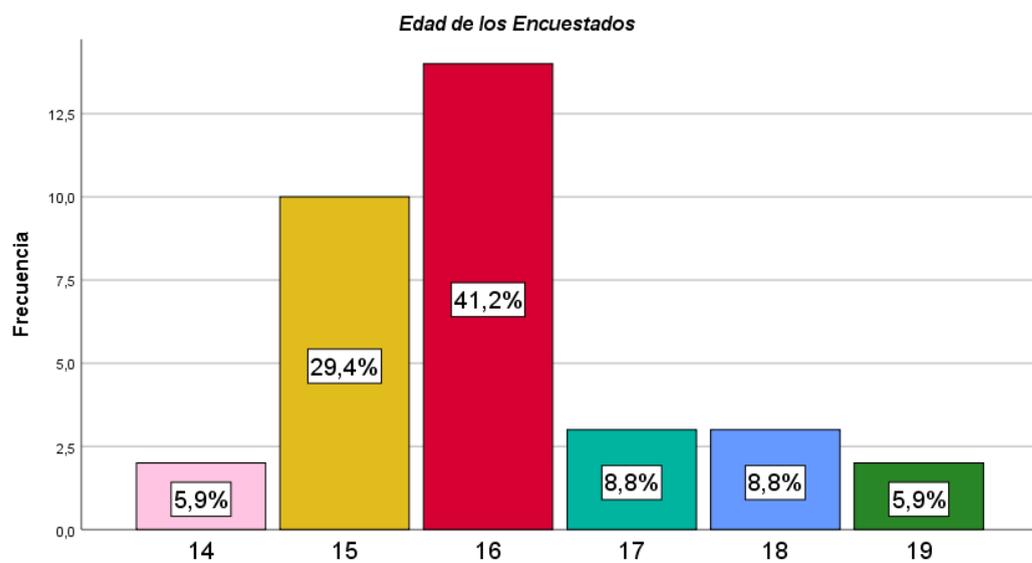
Tabla 3

Edad de los encuestados

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	14	2	5,9
	15	10	29,4
	16	14	41,2
	17	3	8,8
	18	3	8,8
	19	2	5,9
	Total	34	100,0

Fuente: elaboración propia

Gráfico 2



Fuente: elaboración propia

En la **Tabla N°3** y **Gráfico N°2**, se puede observar que en su mayor parte tienen la edad de 16 años equivalente a un 41,2% (14), representando casi la mitad de la muestra, asimismo 29,4% (10) tienen 15 años y con un 5,9% (2) tienen 14 años de edad. Por último, con un 23,5% (8) tienen entre las edades de 17 a 19 años.

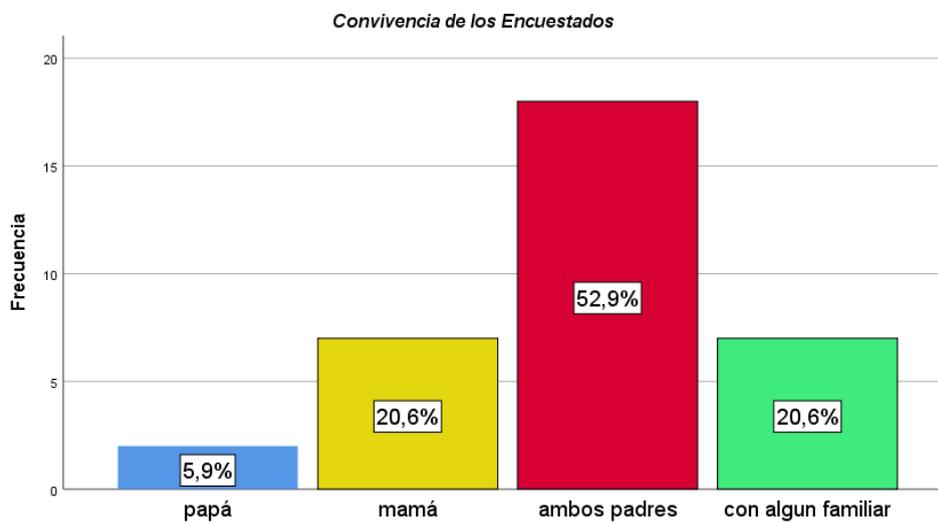
Tabla 4

Convivencia de los encuestados

	Frecuencia	Porcentaje
Papa	2	5,9
Mama	7	20,6
ambos padres	18	52,9
con algún familiar	7	20,6
Total	34	100,0

Fuente: elaboración propia

Gráfico 3



Fuente: elaboración propia

En la **Tabla N°4** y **Gráfico N°3**, se describe que en su mayoría los estudiantes viven con ambos padres, siendo más de la mitad de la muestra representado por un 52,9% (18), así mismo un 26,5% (9) vive con uno de sus padres y un 20,6% (7) con algún familiar.

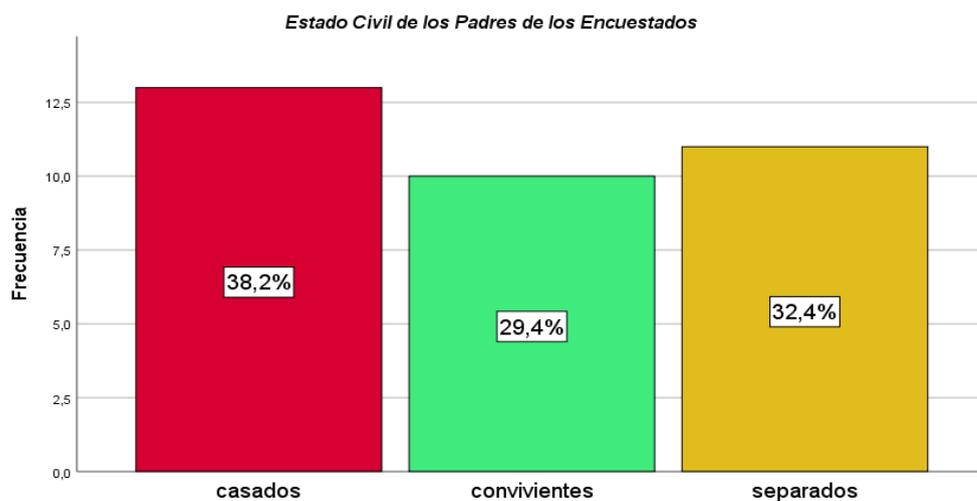
Tabla 5

Estado Civil de los Padres de los Encuestados

	Frecuencia	Porcentaje
Casados	13	38,2
Convivientes	10	29,4
Separados	11	32,4
Total	34	100,0

Fuente: elaboración propia

Gráfico 4



Fuente: elaboración propia

En la **Tabla N°5** y **Gráfico N°4**, Se observa en cuanto al estado civil de los padres de los estudiantes, el 38,2% (13) son casados, el 32,4% (11) son separados, y el 29,4% (10) son convivientes.

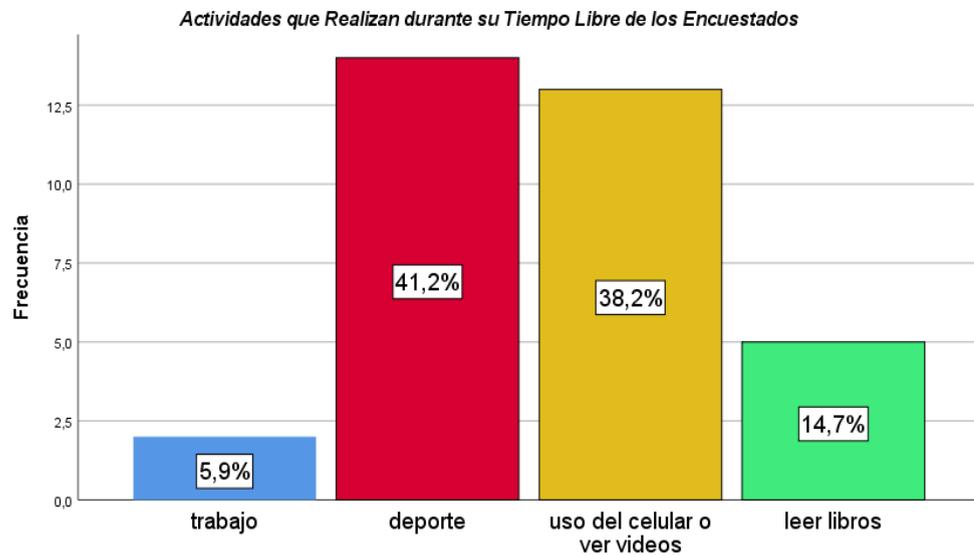
Tabla 6

Actividades que Realizan durante su Tiempo Libre los Encuestados

	Frecuencia	Porcentaje
Trabajo	2	5,9
Deporte	14	41,2
uso del celular o ver videos	13	38,2
leer libros	5	14,7
Total	34	100,0

Fuente: elaboración propia

Gráfico 5



Fuente: elaboración propia

En la **Tabla N°6** y **Gráfico N°5**, se observa que la mayoría de los estudiantes pasan su tiempo libre realizando deporte, siendo aproximadamente la mitad de la muestra representados por el 41,2% (14). De igual modo el 38,2% (13) pasan el tiempo con el celular. Un 14,7% (5) prefieren leer libros y un 5,9% (2) trabajan en su tiempo libre.

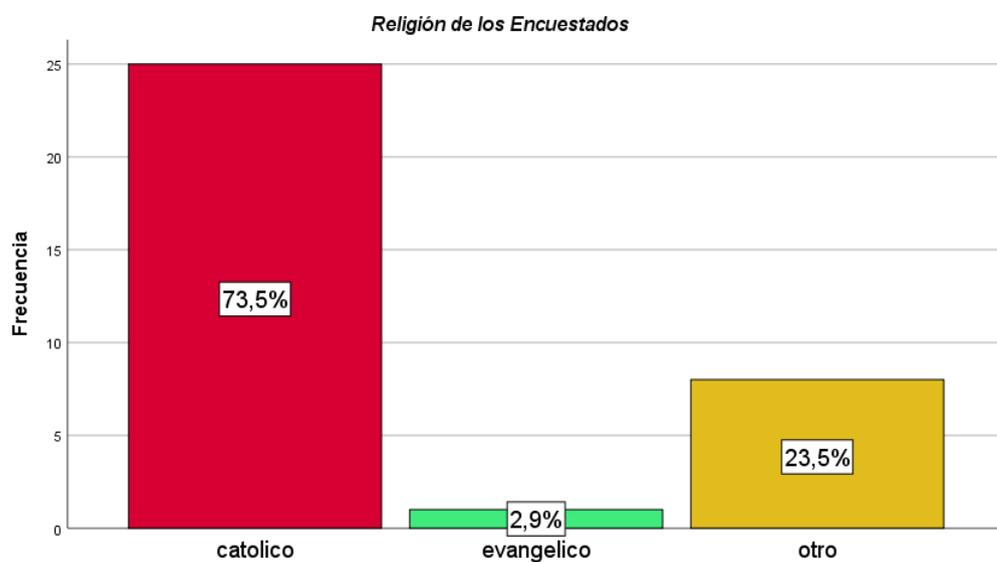
Tabla 7

Religión de los Encuestados

	Frecuencia	Porcentaje
Católico	25	73,5
evangélico	1	2,9
Otro	8	23,5
Total	34	100,0

Fuente: elaboración propia

Gráfico 6



Fuente: elaboración propia

En la **Tabla N°7** y **Gráfico N°6**, se observa que el 73,5% (25) son de religión católico, y el 26.4% (9) son pertenecientes a otra religión.

5.1.2. Descripción de la variable: Funcionalidad Familiar

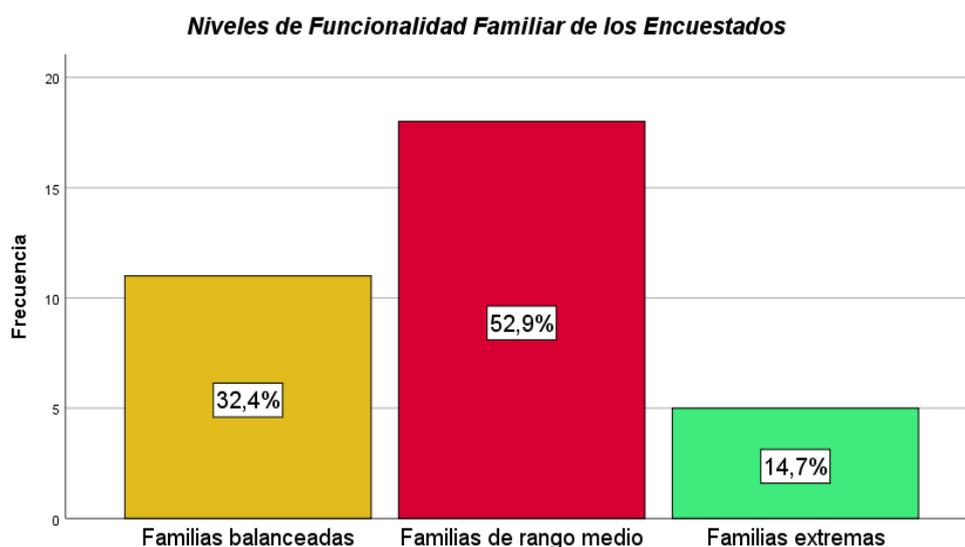
Tabla 8.

Niveles de Funcionalidad Familiar de los Encuestados

		Frecuencia	Porcentaje
Niveles	Familias balanceadas	11	32,4
	Familias de rango medio	18	52,9
	Familias extremas	5	14,7
	Total	34	100,0

Fuente: elaboración propia

Gráfico 7.



Fuente: elaboración propia

En la **Tabla N°8** y **Gráfico N°7**, se describen que existe un predominio de funcionalidad familiar de rango medio con un 52,9% (18), esto nos indica que este porcentaje de estudiantes que expresan una familia que causa problemas difíciles extremas en una dimensión y moderada en la otra dimensión. Así mismo, el 32,4% (11) presentan funcionalidad familiar balanceada, esto evidencia que son moderadas en ambas dimensiones, es decir, que cada integrante de la familia conoce las jerarquías y responsabilidades que existe entre toda la familia, mientras que un 14,7% (5) indica funcionalidad familiar extremas, evidenciando que en ambas dimensiones muestra un nivel extremo, ya que no respetan las reglas y las responsabilidades de los miembros de la familia.

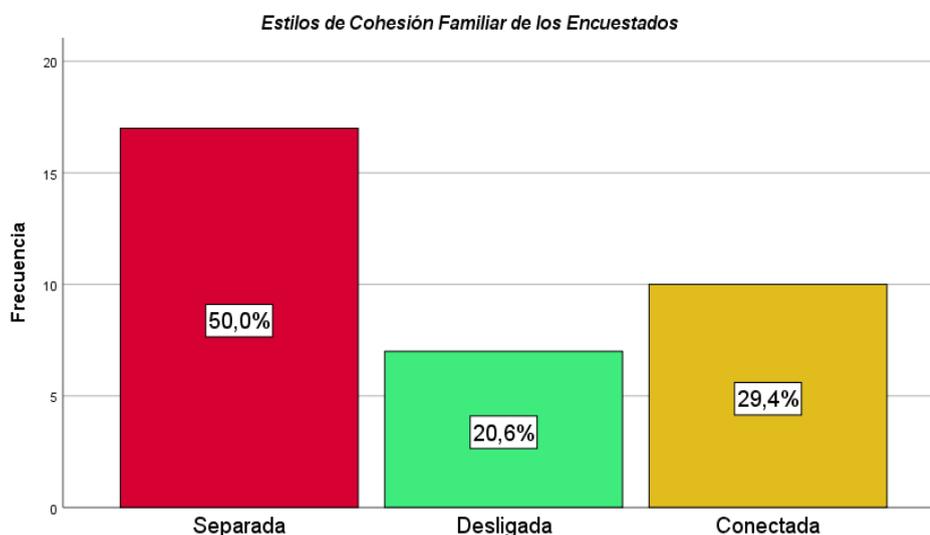
Tabla 9

Estilos de Cohesión Familiar de los Encuestados

	Frecuencia	Porcentaje
Estilos Separada	17	50,0
Desligada	7	20,6
Conectada	10	29,4
Total	34	100,0

Fuente: elaboración propia

Gráfico 8



Fuente: elaboración propia

En la **Tabla N°9** y **gráfico N°8**, se muestra que al 100% de los adolescentes, existe un predominio de cohesión familiar separada con un 50,0% (17), esto nos dice que dichos estudiantes revelan familias que demuestran una separación emocional, con límites claros, con cierta cercanía entre padres e hijos, las decisiones se toman individualmente, siendo posible las decisiones conjuntas, prefieren los espacios separado, compartiendo el espacio familiar, los amigos personales rara vez son compartidos con la familia. Un 20,6% (7) de los encuestados presentan una cohesión familiar desligada, revelando que dichos estudiantes presentan familias que se caracterizan extremadamente por una gran autonomía individual en cuanto a las decisiones, preferencias, intereses y recreación, presentando así una poca unión familiar, con límites rígidos, separados físicamente y emocionalmente, los amigos personales son vistos a solas. Mientras que un 29,4% (10) presentan una cohesión familiar conectada, mostrando que dichos estudiantes presentan familias que se

caracterizan por una unión familiar; con límites claros, las decisiones importantes son hechas en familia, teniendo espacios para su desarrollo individual. Por último, es importante mencionar que ninguna familia presenta la cohesión familiar amalgamada.

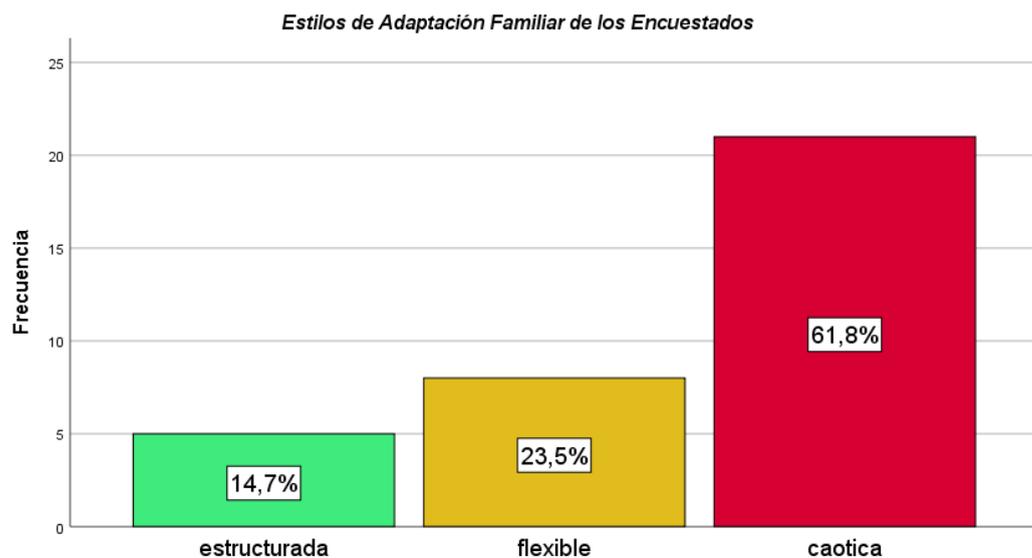
Tabla 10.

Estilos de Adaptabilidad Familiar de los Encuestados

		Frecuencia	Porcentaje
Estilos	Estructurada	5	14,7
	Flexible	8	23,5
	Caótica	21	61,8
	Total	34	100,0

Fuente: elaboración propia

Gráfico 9



Fuente: elaboración propia

En la **Tabla Nº10** y **gráfico Nº9** se observa que, en relación a la adaptabilidad familiar, la mayor parte de los encuestados presentan una adaptabilidad familiar caótica con un 61,9% (21), lo que nos dice que dichos estudiantes presentan familias que se caracterizan por una falta de responsabilidad, límites y normas familiares, con reglas que cambian constantemente, careciendo de disciplina y control, las decisiones parentales son impulsivas. Por otro lado, el 23,5% (8) presenta una adaptabilidad familiar flexible, indicando que identifica un liderazgo igualitario, son familias democráticas, se apoya el pensamiento autónomo de los miembros, se comparten e intercambian los roles; las

reglas se hacen cumplir con flexibilidad. También, el 14.7% (5) presenta una adaptabilidad familiar estructurada, esto nos indica que dichos estudiantes presentan familias que son organizadas, centradas y el liderazgo es de los padres, contando con normas y responsabilidades definidas. Por último, no menos importante mencionar que ninguna familia tiene una adaptabilidad familiar rígida.

5.1.3. Descripción de la variable: Conducta sexual de Riesgo

Tabla 11

Descripción de la Conductas Sexuales de Riesgo de los encuestados

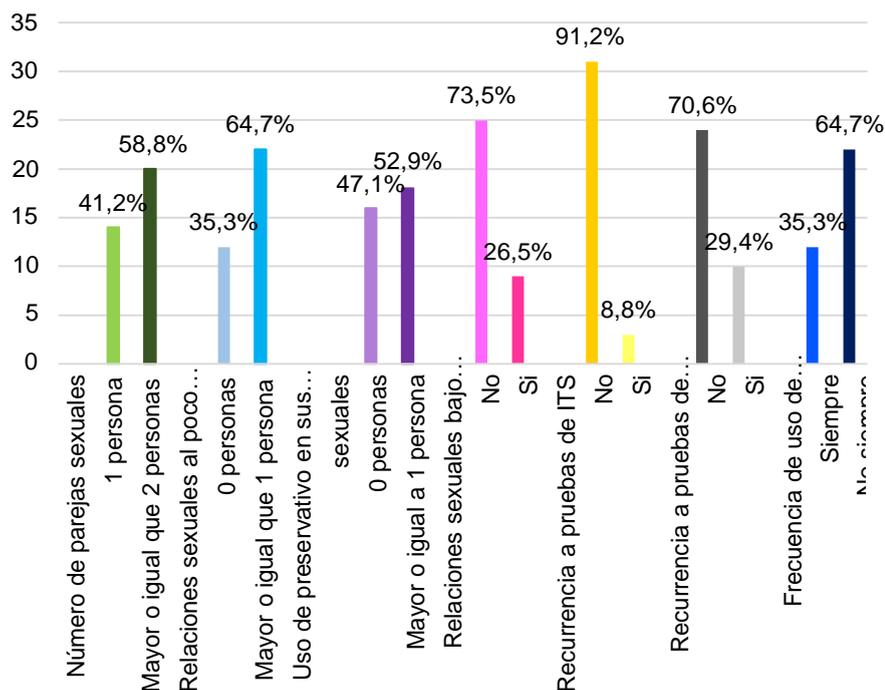
	Nº	%
Número de parejas sexuales		
1 persona	14	41,2
Mayor o igual que 2 personas	20	58,8
Relaciones sexuales al poco tiempo de conocerlo (la)		
0 personas	12	35,3
Mayor o igual que 1 persona	22	64,7
Uso de preservativo en sus relaciones Sexuales		
0 personas	16	47,1
Mayor o igual a 1 persona	18	52,9
Relaciones sexuales bajo efectos del alcohol o drogas		
No	25	73,5
Si	9	26,5
Recurrencia a pruebas de ITS		
No	31	91,2
Si	3	8,8
Recurrencia a pruebas de embarazo		
No	24	70,6
Si	10	29,4
Frecuencia de uso de método anticonceptivo		

Siempre	12	35,3
No siempre	22	64,7
Total	34	100

Fuente: elaboración propia

Gráfico 10

Descripción de la Conducta Sexual de Riesgo de los Encuestados



Fuente: elaboración propia

En la **Tabla N°11** y **gráfico N°10** se observa que, el 58,8% (20) han tenido relaciones sexuales mayor o igual que 2 personas, el 64,7% (22) tuvieron relaciones sexuales al poco tiempo de conocerlo (la), 52,9% (18) han tenido relaciones sexuales sin usar un método anticonceptivo para protegerse de un embarazo o una infección de transmisión sexual, el 26,5% (9) han tenido relaciones sexuales sin protección porque estaban bajo los efectos del alcohol o drogas, el 8,8% (3) han acudido a consulta médica por una infección de transmisión sexual, el 29,4% (10) han tenido que hacerse una prueba de embarazo, o su pareja en caso de los varones, el 64,7% (22) no siempre utilizan algún método para protegerse de un embarazo o una infección de transmisión sexual.

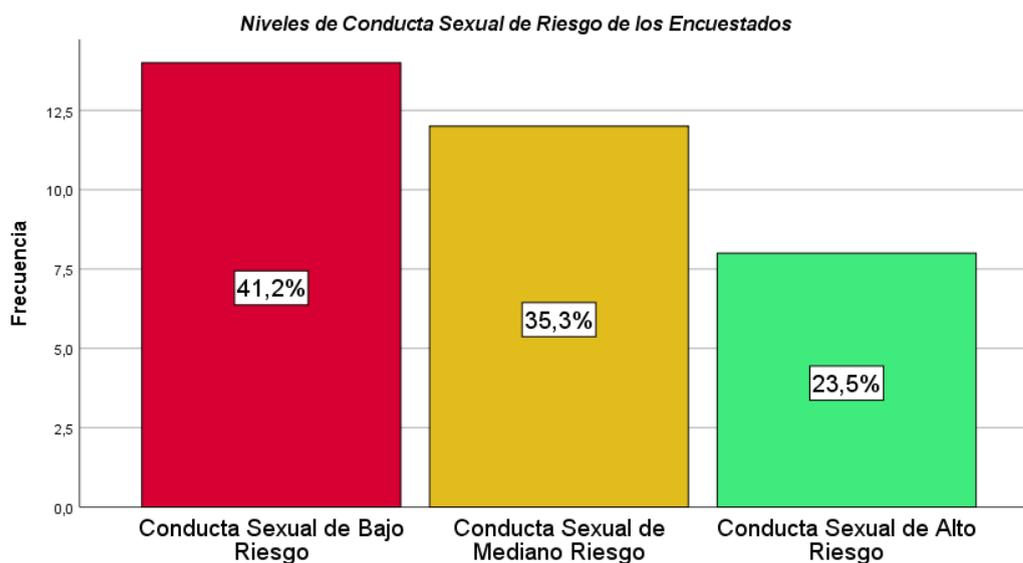
Tabla 12

Niveles de Conducta Sexual de Riesgo de los Encuestados

	Frecuencia	Porcentaje
Conducta Sexual de Bajo Riesgo	14	41,2
Conducta Sexual de Mediano Riesgo	12	35,3
Conducta Sexual de Alto Riesgo	8	23,5
Total	34	100,0

Fuente: elaboración propia

Gráfico 11



Fuente: elaboración propia

En la **Tabla N°12** y **gráfico N°11** se observa en cuanto al 100% de los estudiantes de la I.E.P. José María Arguedas de Abancay, el 41,2% (14) presentan conductas sexuales de bajo riesgo, el 35,3% (12) de mediano riesgo y el 23,5% (8) de conducta sexual de alto riesgo.

5.2. Interpretación de resultados – tablas cruzadas

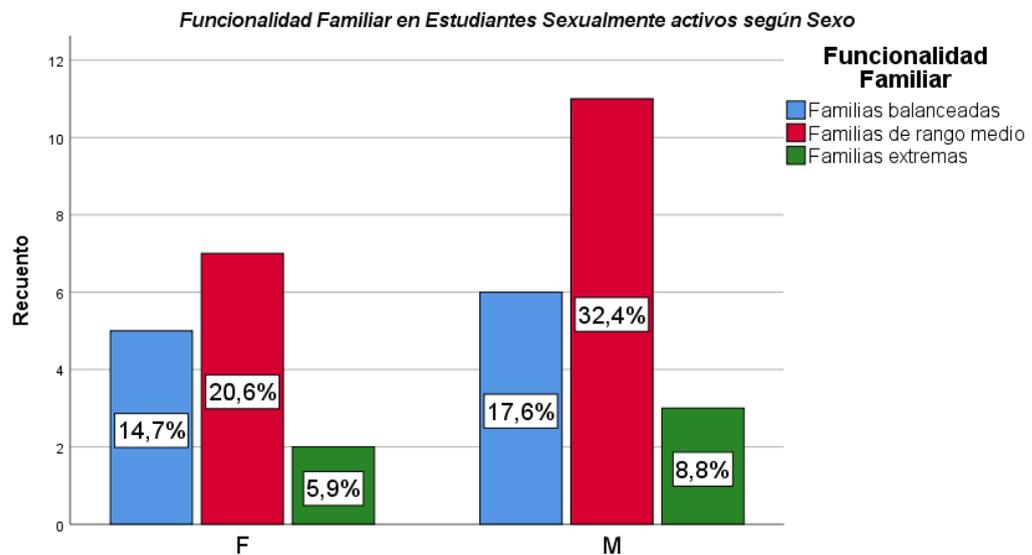
Tabla 13

Funcionalidad Familiar en Estudiantes Sexualmente activos según Sexo

		funcionalidad familiar			Total
		Familias balanceadas	Familias de rango medio	Familias extremas	
sexo F	Recuento	5	7	2	14
	%	35,7%	50,0%	14,3%	100,0%
M	Recuento	6	11	3	20
	%	30,0%	55,0%	15,0%	100,0%
Total	Recuento	11	18	5	34
	%	32,4%	52,9%	14,7%	100,0%

Fuente: elaboración propia

Gráfico 12.



Fuente: elaboración propia

En la **Tabla N°13** y **Gráfico N°12**, se observa que los encuestados tanto del sexo femenino con un 20,6% (7) como masculino con un 32,4% (11) perciben funcionalidad familiar de rango medio. Los estudiantes del sexo masculino 17,6% (6) como el femenino 14,7% (5) presentan funcionalidad familiar balanceada. Los adolescentes del sexo masculino 8,8% (3) como el femenino 5,9% (2) presentan funcionalidad familiar extrema.

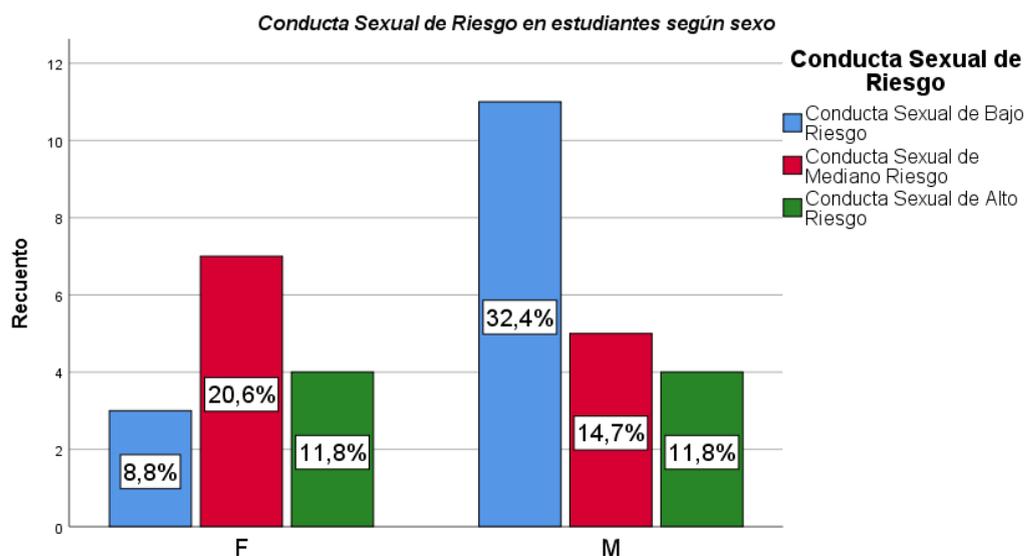
Tabla 14.

Conducta Sexual de Riesgo en adolescentes según sexo

		Conducta Sexual de Riesgo			Total	
		Conducta Sexual de Bajo Riesgo	Conducta Sexual de Mediano Riesgo	Conducta Sexual de Alto Riesgo		
sexo	F	Recuento	3	7	4	14
		% dentro de sexo	21,4%	50,0%	28,6%	100,0%
	M	Recuento	11	5	4	20
		% dentro de sexo	55,0%	25,0%	20,0%	100,0%
Total		Recuento	14	12	8	34
		% dentro de sexo	41,2%	35,3%	23,5%	100,0%

Fuente: elaboración propia

Gráfico 13



Fuente: elaboración propia

En la **Tabla N°14** y **Gráfico N°13**, se observa que los estudiantes tanto del sexo masculino 32,4% (11) como femenino 8,8% (3) perciben conducta sexual de bajo riesgo, también, indican conducta sexual de mediano riesgo con un 20,6% (7) del sexo femenino, mientras que el sexo masculino el 14,7% (5). Finalmente indican conducta sexual de alto riesgo con un 11,8% (4) en ambos sexos.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

A continuación, se presenta la prueba de hipótesis, donde a través de la prueba estadística correspondiente se prueba la hipótesis. Finalmente, se presenta la discusión.

6.1. Análisis de los resultados – Prueba de hipótesis

6.1.1. Prueba de normalidad

Planteamiento de hipótesis

Ho: Los datos de funcionalidad familiar tienen distribución normal

Ha: Los datos de funcionalidad familiar no tienen distribución normal

Ho: Los datos de conducta sexual de riesgo tienen distribución normal

Ha: Los datos de conducta sexual de riesgo no tienen distribución normal

Ho: Los datos de dimensión cohesión tienen distribución normal

Ha: Los datos de dimensión cohesión no tienen distribución normal

Ho: Los datos de dimensión adaptabilidad tienen distribución normal

Ha: Los datos de dimensión adaptabilidad no tienen distribución normal

Tabla 15.

Prueba de Normalidad

Estadístico de prueba: Shapiro-Wilk

	Estadístico	gl.	Sig. P (Unilateral D)
Conducta sexual de riesgo	0.9	34	0.0129
Funcionalidad familiar	0.92	34	0.0782
Cohesión	0.91	34	0.0266
Adaptabilidad	0.95	34	0.3083

Fuente: elaboración propia

Según la **Tabla N°15**, de prueba de normalidad, observamos que en las variables y dimensiones el gl es de $34 < 50$, por lo que se utilizó la prueba de prueba de normalidad de Shapiro-Wilk. A su vez, el p-valor de funcionalidad familiar es $,0782 > 0,05$ y el p-valor de adaptabilidad es $,3083 > 0,05$, lo que determina que la distribución de datos es normal. Mientras que el p-valor de conducta sexual de riesgo es $,0129 < 0,05$ y el p-valor de cohesión es $,0266 < 0,05$, en otras palabras, se acepta la hipótesis alterna. Los datos no presentan una distribución normal. Por ello para la prueba de hipótesis se utilizará la prueba de correlación de Rho de Spearman.

6.1.2. Prueba de hipótesis

Hipótesis General

- **Ha:** Si existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgos en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2021.
- **Ho:** No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgos en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2021.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$ o 0.01 que representa el 5% y 1% de error.

Estadística de prueba: Rho de Spearman

Toma de decisión:

$p \geq \alpha$ - no rechaza la hipótesis nula H_0

$p < \alpha$ - se rechaza la hipótesis nula H_0

Tabla 16.

Prueba de Hipótesis General. Correlación entre Funcionalidad Familiar y Conductas Sexuales de Riesgo

N	Rho de Spearman	P-valor	Comparación	α	Decisión
34	-0,01	0,9652	>	0.05	No existe correlación significativa

Fuente: Elaboración propia

En la **Tabla 16**, se analiza la relación entre la funcionalidad familiar con las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la I.E.P José María Arguedas de Abancay, 2022. Se logró identificar que el p. valor es de **0,9652**, siendo este valor **mayor a 0,05** ($p > 0,05$); con una probabilidad de error de 0.0%, **se toma la decisión de no rechazar la hipótesis nula (Ho)**. Por consiguiente, podemos decir que no existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y conducta sexual de riesgo en estudiantes de la Institución educativa José María Arguedas de Abancay, en el año 2022 debido a que estas variables son independientes. De este modo, con el valor Rho de -0,01, se deduce un coeficiente de correlación negativa muy baja. dichos datos demuestran una tendencia a correlación inversa, demostrando que a mayor funcionalidad familiar los estudiantes presentan conductas sexuales de riesgo bajo o viceversa, pese a que, esto no es una correlación concluyente, sino una tendencia entre ambas variables.

Hipótesis específica “a”:

- **Ha:** Si existe relación entre la dimensión cohesión y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2021.
- **Ho:** No existe relación entre la dimensión cohesión y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2021.

Nivel de significancia:

$\alpha = 0.05$ o 0.01 que representa el 5% y 1% de error.

Estadística de prueba:

Rho de spearman

Toma de decisión:

$p \geq \alpha$ - no rechaza la hipótesis nula H_0

$p < \alpha$ - se rechaza la hipótesis nula H_0

Tabla 17.

Prueba de Hipótesis Específica. Correlación entre cohesión familiar y Conducta Sexual de Riesgo

N	Rho de Spearman	P-valor	Comparación	α	Decisión
34	-0,09,	0,6194	>	0,05	No existe correlación significativa

Fuente: elaboración propia

Con la correlación de Spearman de la **Tabla 17**, se logró identificar que el p . valor hallado **de 0,6194 es mayor a 0.05** ($p > 0,05$); se toma la decisión de **no rechazar la hipótesis nula (Ho)**. por consiguiente, no existe relación significativa entre cohesión familiar y conducta sexual de riesgo en estudiantes de la Institución educativa José María Arguedas de Abancay, en el año 2022.de igual forma, con el valor Rho de -0,09, se deduce un coeficiente de correlación negativa muy baja.

Hipótesis específica “b”:

- **Ha:** Si existe relación entre la adaptabilidad familiar y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2021.
- **Ho:** No existe relación entre la cohesión familiar y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2021.

Nivel de significancia:

$\alpha = 0.05$ o 0.01 que representa el 5% y 1% de error.

Estadística de prueba:

Rho de spearman

Toma de decisión:

$p \geq \alpha$ - no rechaza la hipótesis nula H_0

$p < \alpha$ - se rechaza la hipótesis nula H_0

Tabla 18.

Prueba de Hipótesis Específica. Correlación entre Adaptabilidad Familiar y Conducta Sexual de Riesgo

N	Rho de Spearman	P-valor	Comparación	α	Decisión
34	0,07	0,7116	>	0.05	No existe correlación significativa

Fuente: elaboración propia

Con la correlación de Spearman de la **Tabla 18**, se logró identificar que el p . valor hallado **es 0,7116 mayor a 0.05**, se toma la decisión de **no rechazar la hipótesis nula (Ho)**; por consiguiente, no existe relación significativa entre Adaptabilidad familiar y conducta sexual de riesgo en estudiantes de la Institución educativa José María Arguedas de Abancay, en el año 2022. De igual manera, con el valor Rho de 0,07, podemos decir que es un coeficiente de correlación positiva muy baja.

6.2. Comparación resultados con antecedentes

Evaluando el **objetivo general**, en esta investigación al determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la conducta sexual de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay, en el año 2022, tomando como muestra a 34 estudiantes entre 14 a 19 años de edad, para que una correlación de variables sea significativa, el nivel de significancia que nos arroja el estadístico Rho de Spearman, tiene que ser menor al nivel de significancia con que se trabaja en la investigación, es decir p valor $< \alpha$. Habiendo aplicado el estadístico apropiado y teniendo en cuenta los lineamientos de Spearman al realizar la comprobación de hipótesis, los cuales cumplieron con los criterios de inclusión. Se pudo encontrar que el valor (p calculado = 0,9652) $>$ (p tabular = 0,05), a través de la prueba no paramétrica de Rho de Spearman; lo que nos da a entender que no existe una relación significativa entre ambas variables. Esto quiere decir que el afecto y autoridad familiar que los estudiantes sientan en su familia entre sí no tienden a relacionarse significativamente con el inicio precoz de relaciones sexuales, múltiples parejas, no uso de métodos anticonceptivos, relaciones fugaces, ITS, embarazo precoz. En virtud de que los resultados no están asociados por lo tanto las variables son independientes. Frente a lo mencionado no se rechaza la hipótesis nula de investigación, donde refiere que no existe relación entre la funcionalidad familiar y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay, en el año 2022. Estos resultados son corroborados por Corral Gil (2020) quien en su investigación con 318 adolescentes de bachillerato en México llegan a concluir que no existe correlación estadísticamente significativa entre el funcionamiento familiar y las conductas sexuales de riesgo ($r = -.093$, $p > 0.05$). Igualmente, Huayllacayan Salazar (2019) no encontró correlación entre funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo, que el nivel de significancia es de 0.554 lo cual indica que es mayor que 0.05, en su estudio realizado con 180 adolescentes de una Institución Educativa en Chaclacayo – Perú. Algo semejante ocurre en su estudio de Herrera Briceño (2017) menciona que, la edad de inicio, el número de parejas sexuales y tener relaciones sexuales bajo los efectos de alcohol, no presentan relación estadísticamente significativa con la funcionalidad familiar en adolescentes de bachillerato de Ecuador. Por otra parte, también existen estudios que difieren con nuestros resultados, Según Guere Ruty (2020) quien en su estudio de investigación llega a concluir que la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo tienen una relación significativa (Rho = 0,770, $p < 0,05$) en adolescentes atendidos en el Clas de Pucara. De la misma forma Huallpa Condori y Espinal Pandilla (2020) quienes concluyeron que hay relación entre funcionamiento familiar y conductas

sexuales de riesgo en los adolescentes entre edades de 12 a 19 años de la ciudad de Lima ($\chi^2 = 20,243$; $p < 0.05$). De igual forma Ponce Campana (2015) concluye que, hay una relación inversa entre el funcionamiento familiar y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Ecuador de 12 a 18 años de edad en una muestra de 53 estudiantes. De forma similar Delgado Gonzales (2021) menciona en su estudio realizado afirma que si existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y el uso de preservativo en sus relaciones sexuales coitales ($p = 0,032$) y la frecuencia de uso de preservativo ($p = 0,024$) en adolescentes de Cajamarca. De igual modo Orellana Bojorque (2017) indica en su investigación realizada en adolescentes de Ecuador que la funcionalidad familiar se encuentra relacionada con el inicio de relaciones sexuales ($\chi^2 = 3,953$; $p = 0,047$). Al igual que Molano et al. (2017) quienes señalan que la funcionalidad familiar está asociada con el haber tenido relaciones sexuales. En tal sentido, bajo lo referido anteriormente y al analizar estos resultados, consideramos que los resultados que se obtuvo en nuestro trabajo de investigación podrían estar afectado por alguna limitación en cuanto al diseño de estudio y otras no previsibles, en primer lugar, encontramos el bajo número de participantes para el estudio y en segundo lugar el bajo porcentaje de conductas sexuales de riesgo. Al evidenciar que no existe relación entre ambas variables de estudio encontrada en esta investigación, lo que quiero decir es que se puede entender que la adopción de conductas sexuales de riesgo en los estudiantes adolescentes se encuentra condicionada a otros factores, como por ejemplo la conducta antisocial, consumo de drogas, fracaso escolar, trastornos de la alimentación entre otros. Es verdad que, se menciona que la funcionalidad familiar puede influir en la manifiesta de conductas sexuales de riesgo durante la etapa de la adolescencia, ya que es considerada como una determinante de la conducta sexual de riesgo, aunque estas variables pueden discrepar en cuanto al tiempo, espacio y la misma realidad del contexto social diferente y variado es decir diferentes características poblacionales que podrían estar condicionado para el grado de relación o no relación de variables, dicho esto en conclusión en esta investigación hace énfasis en el hallazgo de la tendencia a correlación inversa de ambas variables estudiadas, indicando que si la funcionalidad familiar aumenta, la conductas sexual de riesgo disminuye y cuando la funcionalidad familiar disminuye, la conductas sexual de riesgo aumenta en los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay, en el año 2022.

Evaluando el **primer objetivo específico "a"**, en esta investigación al Identificar la relación que existe entre la dimensión cohesión y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay- 2022, se pudo encontrar que el valor (p calculado = $0,6194$) $>$ (p tabular = $0,05$), a través de la prueba no paramétrica de Rho de Spearman. Lo que nos da a entender

que no existe una relación significativa entre ambas variables. Esto quiere decir que el grado de unión emocional percibido por los miembros de la familia de los estudiantes no se relaciona con las conductas sexuales de riesgo. Frente a lo mencionado no se rechaza la hipótesis nula de investigación, donde refiere que no existe relación significativa entre cohesión familiar y conducta sexual de riesgo en estudiantes de la Institución educativa José María Arguedas de Abancay, en el año 2022. Este resultado es corroborado por Huayllacayan Salazar (2019) quien en su investigación llega a concluir que no existe relación entre la cohesión y conducta sexual de riesgo en adolescentes en Chacabayo-Perú con un (p calculado = 0,233). En tal sentido, bajo lo referido anteriormente y al analizar estos resultados, podemos decir que el vínculo emocional de los miembros de la familia que se tienen entre sí, aquellos lazos familiares no son factores directamente influyentes de la conducta sexual de riesgo, esto nos da a entender que existen otros factores relacionados.

Evaluando el **segundo objetivo específico “b”**, en esta investigación al Identificar la relación que existe entre la dimensión adaptabilidad y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas Abancay-2022, se pudo encontrar que el valor (p calculado = 0,7116) > (p tabular = 0,05), a través de la prueba no paramétrica de Rho de Spearman. Lo que nos da a entender que no existe una relación significativa entre ambas variables. Esto quiere decir que el grado en el que el sistema familiar es flexible y la habilidad de adaptarse a los cambios de roles, reglas y liderazgo que experimenta la familia de los estudiantes a lo largo de ciclo vital no se relaciona con las conductas sexuales de riesgo. Frente a lo mencionado no se rechaza la hipótesis nula de investigación, donde refiere que no existe relación significativa entre adaptabilidad familiar y conducta sexual de riesgo en estudiantes de la Institución educativa José María Arguedas de Abancay, en el año 2022. Este resultado es respaldado por Huayllacayan Salazar (2019) quien concluyó que no existe relación entre la adaptabilidad y conducta sexual de riesgo en adolescentes en Chacabayo-Perú con un (p calculado = 0,748). Analizando estos resultados podemos ver que la estructura de poder, los roles, las reglas, las disciplinas, el control, los estilos de negociación y las normas del hogar no es un factor que influya en la conducta sexual de riesgo de riesgo, esto nos da a entender que existen otros factores relacionados.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Teniendo en cuenta los objetivos e hipótesis de la presente investigación a continuación se presentan las siguientes conclusiones a las que se llegaron:

- En primer lugar, en cuanto al objetivo general, se ha podido determinar que, estadísticamente no existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay, en el año 2022, lo que indica que ambas variables son independientes entre sí.
- En segundo lugar, en cuanto al objetivo específico “**a**”, se ha podido identificar que, estadísticamente no existe relación significativa entre cohesión familiar y conducta sexual de riesgo en estudiantes de la Institución educativa José María Arguedas de Abancay, en el año 2022. lo que indica que ambas variables son independientes entre sí.
- En tercer lugar, en cuanto al objetivo específico “**b**”, se ha podido identificar que, estadísticamente no existe relación significativa entre Adaptabilidad familiar y conducta sexual de riesgo en estudiantes de la Institución educativa José María Arguedas de Abancay, en el año 2022. lo que indica que ambas variables son independientes entre sí.

Recomendaciones

- Se sugiere a las autoridades de la Institución Educativa de la muestra de estudio, a las diferentes Instituciones Educativas, al sector de salud, intervenir con diferentes estrategias preventivas y programas de intervención enfocadas en la toma de conciencia sobre la problemática de conductas sexuales de riesgo.
- Se propone a las autoridades de la Institución Educativa de la muestra de estudio, a las diferentes Instituciones Educativas, al sector de salud, realizar una serie de talleres familiares con el objetivo de mejorar la cohesión familiar y convivencia en familia, con el fin de mejorar, consolidar y ampliar la relación entre los diferentes miembros de la familia. También, proponemos realizar charlas preventivas de educación sexual y consejería en salud sexual y reproductiva para adolescentes.
- Se recomienda a las autoridades de la Institución Educativa de la muestra de estudio, a las diferentes Instituciones Educativas, al sector de salud, realizar una serie de talleres de adaptación al cambio en la familia y prácticas de crianza inadecuadas. También, recomendamos fomentar la adquisición de conocimientos de la sexualidad, sobre temas de métodos anticonceptivos, cambios hormonales, enfermedades de transmisión sexual, entre otros.
- Se sugiere que sigan realizando investigaciones sobre la funcionalidad familiar y conductas sexuales de riesgo en adolescentes, que se incorporen otras variables a estudiar y aumentar mayor población de estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (s.f.). 2(1). Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832321060>
- Aguilar Arias, C. G. (2017). funcionamiento familiar según el modelo circunplejo de Olson en adolescentes tardíos. (*tesis de licenciatura*). Universidad de Cuenca, Cuenca.
- Alfonso Figueroa, L., Figueroa Pérez, L., García Breto, L., & Soto Carballo, D. (2019). Abordaje teórico en el estudio de las conductas. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 23(6), 954-968.
- Alfonso Figueroa, L., Figueroa Pérez, L., García Breto, L., & Soto Carballo, D. (2019). Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 23(6), 954-968. Obtenido de <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3896>
- Aquise Cuenca, S. D. (2020). El funcionamiento familiar de los estudiantes de primero a quinto de educación secundaria de la institución educativa pública “Andrés Avelino Cáceres” Huarapari-Huaccana, Apurímac. (*Tesis de bachillerato*). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Ayacucho.
- Aquise Cuenca, S. D. (2020). *Funcionamiento familiar en estudiantes de educación secundaria de la institución educativa “Andrés Avelino Cáceres” Huarapari- Apurímac, 2018*. Chimbote: ULADECH-Institucional.
- Arimana Flores, L. L. (2020). funcionamiento familiar y el nivel de resiliencia en los adolescentes estudiantes de la Institución Educativa “Javier Heraud Pérez”, ubicada en el Distrito de Carmen Alto, Ayacucho, 2020. (*Tesis de Licenciatura*). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Ayacucho.
- Aquilla Guzmán, A. F. (2021). Funcionamiento familiar en relación con la conducta sexual de riesgo en adolescentes: Una revisión integradora de la literatura. *South Florida Journal of Development*, 2(2), 3700-3716. DOI: 10.46932/sfjdv2n2-208
- Bermudez Romero, C., & Brik Galicer, E. (2010). *Terapia Familiar Sistémica*. Madrid: Editorial Síntesis, S.A..
- Camacho Palomino, P., León Nakamura, C. L., & Silva Mathews, I. (2009). Funcionamiento familiar según el modelo circunplejo de Olson en adolescentes. *Rev enferm Herediana*, 2(2), 80-85.

- Calderón, F., Rodríguez Muñoz, R., & Romero Iñigo, M. (1998). *Educación a los jóvenes para la salud*. Ciudad Real: Hermandad de Donantes de Sangre de Puertollano. Obtenido de <http://publicaciones.dipucr.es/tripaseducariovenessalud.pdf#page=46>
- Castillo, J. (2013). *Conductas Sexuales*. Obtenido de comentarios de libros: <https://www.comentariosdelibros.com/articulo-conductas-sexuales-20a133u1s.htm>
- Castillo García, Y. I. (2018). Revisión de literatura del concepto. (tesis de licenciatura). Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Puebla.
- Ccama Ccama, W. Y. (2020). conductas sexuales de riesgo en adolescentes peruanos. (Tesis de bachiller). Universidad Católica San Pablo, Arequipa.
- Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos. (23 de septiembre de 2020). *Es Una Emergencia: Índice del Embarazo Adolescente no disminuye desde hace 30 años en el Perú*. Obtenido de Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos: <https://promsex.org/embarazo-adolescente-tambien-es-una-emergencia/>
- Chulli López, D. M., & Cárdenas Herrera, J. K. (2016). Funcionamiento familiar y bullying en estudiantes de instituciones públicas del distrito de Lurigancho, 2016. (Tesis de licenciatura). Universidad Peruana Unión, Lima.
- Clemente, C. (16 de octubre de 2009). *Definición de familia según la OMS*. Obtenido de Blogger: <http://cbtis149ctsv3lc2.blogspot.com/2009/10/definicion-de-familia-segun-la-oms.html>
- Corral Gil, G. (2020). Funcionamiento familiar, consumo de drogas y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de bachillerato. (Tesis de Licenciatura). Universidad Autónoma de Sinaloa, Sinaloa. Obtenido de https://repositorio.uas.edu.mx/jspui/bitstream/123456789/34/1/2020_Guadalupe%20de%20Jes%C3%BAAs%20Corra%20Gil_TESIS.pdf
- Cruz Hernández, J., Yanes Quesada, M., Isla Valdés, A., Hernández García, P., & Velasco Boza, A. (2007). Anticoncepción en la adolescencia. *Revista Cubana de Endocrinología*, 18(1), 1561-2953. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=s156129532007000100006>
- Cuídate Plus. (23 de octubre de 2015). *Embarazo precoz*. Obtenido de Cuidateplus: <https://cuidateplus.marca.com/familia/adolescencia/diccionario/embarazo-precoz.html>

- Delgado Gonzales, M. A. (2021). familiar y conductas sexuales de riesgo en adolescentes. Centro poblado Huayobamba. San Marcos. Cajamarca. 2020. (*Tesis de Licenciatura*). Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca. Obtenido de <https://repositorio.unc.edu.pe>
- Espinoza Ortiz, A. A. (2015). Funcionamiento familiar según el modelo circumplejo de Olson. (*tesis de maestría*). Universidad de Cuenca, Cuenca. Obtenido de <https://www.scielo.org/article/ssm//Content/raw/?resourcepath=/media/assets/rpmesp/v33n3/1726-4642-rpmesp-33-03-00462.pdf>
- Faílde Garrido, J. M., Lameiras Fernández, M., & Bimbela Pedrola, J. L. (2008). Prácticas sexuales de chicos y chicas españoles de 14-24 años de edad. *Gaceta Sanitaria*, 22(6), 511-519. Obtenido de <https://www.scielo.org/article/ssm/content/raw/?resourcepath=/media/assets/gv22n6/original1.pdf>
- Fernández, L., Castro, R., Otero, C., & Lorenzo, G. (2004). Determinantes del inicio de las relaciones sexuales en adolescentes españoles. *Cuadernos de medicina psicosomática y psiquiatría de enlace*, 68, 71-72. Obtenido de <https://www.researchgate.net/profile/LameirasMaria/publication/28095575Determinantesdeliniciodelasrelacionessexualesenadolescenteseuropeos/links/56a0b42308ae21ca5642beebee74/Determinantes-del-inicio-de-las-relacionessexuales-en-adolescentes-espanoles.pdf>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2021). *¿Qué es la adolescencia?* Obtenido de Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
- Gamez Herrera, A., García García, J., & Martínez Torres, J. (2007). Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de 14 a 17 años. *Revista de la Facultad de Medicina UNAM*, 50(2), 80-83. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cjibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=11506>
- García Vega, E., Menéndez Robledo, E., Fernández García, P., & Cuesta Izquierdo, M. (2012). Sexualidad, Anticoncepción y Conducta Sexual de Riesgo en Adolescentes. *Revista internacional de investigación psicológica*, 5(1), 79-87.
- Gobierno Regional de Apurímac. (28 de Julio de 2019). *El embarazo adolescente en Apurímac supera el promedio regional, 1800 al año, advierte Gobernador Regional*. Obtenido de Gobierno Regional de Apurímac: <http://www.regionapurimac.gob.pe/embarazo-adolescente-en-apurimac-supera-el-promedio-regional-1800-alano-advierte-gobernador-regional/>

- Cogollo, Z., Gómez, E., De Arco, O., Ruiz, I., & Campo Arias, A. (2009). Asociación entre disfuncionalidad familiar y síntomas depresivos con importancia clínica en estudiantes de Cartagena, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/806/80615450005.pdf>
- Güere Ruty, D. K. (2020). Funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes atendidos en el Clas Pucara - 2018. (*tesis de maestría*). Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco. Obtenido de <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/5718>
- Herrera Briceño, C. A. (2017). *Funcionalidad familiar y su relación con Ecuador*: Universidad Nacional de Loja. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18319/1/CARLA%20HERRE%20BRICE%c3%91O.pdf>
- Huallpa Condori, J. C., & Espinal Padilla, R. (2020). Funcionamiento familiar y conductas sexuales de riesgo en una muestra de adolescentes peruanos. (*Tesis de bachiller*). Universidad Peruana Unión, Lima. Obtenido de <https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3787/RogelioTrabajoBachiller2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Huayllacayan Salazar, C. L. (2019). Funcionalidad familiar y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de una Institución educativa en Chaclacayo-2019. (*tesis de grado*). Universidad Cesar Vallejo, Lima. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41442/HUAYLLACAYAN_SC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Holguín, Y. P., Mendoza, L. A., Esquivel, C. M., Sánchez, R., Daraviña, A. F., & Acuña, M. (2013). Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 78(3), 209-219. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=s071775262013000300007&script=sciarttex>
- Institutional Repository for Information Sharing. (febrero de 2018). *Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Informe de consulta técnica (29-30 agosto 2016, Washington, D.C., EE. UU.)*. Obtenido de Institutional Repository for Information Sharing: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34853>

- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (mayo de 2019). *encuesta demográfica y de salud familiar-ENDES 2018*. Obtenido de Instituto Nacional de Estadística e Informática: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html
- Land, H. (29 de 12 de 2008). *medicina familiar*. Obtenido de: <http://medicinafamiliararmazatlan.blogspot.com/2008/12/funcionalidad-familiar.html>
- Lavielle Sotomayor, P., Jiménez Valdez, F., Vázquez Rodríguez, A., Aguirre García, M., Castillo Trejo, M., & Vega Mendoza, S. (2014). Impacto de la familia en las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 52(1), 38-43. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/4577/457745480010.pdf>
- León, P., Minassian, M., Borgoño, R., & Bustamante, F. (2008). Embarazo adolescente. *Revista Pediatría Electrónica*, 5(1), 0718-0918. Obtenido de http://conductitlan.org.mx/09_jovenesyadolescentes/Materiales/A_Embarazo%20adolescente.pdf
- Malhotra, N. k. (2004). *Investigación de mercados: un enfoque aplicado*. México: Pearson educación.
- Martinez Navarro, M. (23 de febrero de 2019). *Funcionalidad y Disfuncionalidad de la Familia*. Obtenido de Instituto de Investigaciones Jurídicas UNAM: <http://ru.juridicas.unam.mx:80/xmlui/handle/123456789/25740>
- Mateo Crisóstomo, Y., Rivas Acuña, V., González Suárez, M., Ramírez Hernández, G., & Victorino Barra, A. (2018). funcionalidad y satisfacción familiar con el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes. *Health & Addictions/Salud y Drogas*, 18(2), 195-205.
- Mendez Ruiz, M. D., Guzmán Ramírez, V., Santos Ramírez, C. J., & Villegas Pantoja, M. Á. (2020). Alcohol, edad de la primera relación sexual y número de parejas sexuales en jóvenes mexicanas. *Enfermería Clínica*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862120302394>
- Minuchin Salvador. (2003). *Familias y*. Barcelona: Editorial Gedisa, S.A.
- Molano, L. F., Montes, N. C., Moreno, D. A., Nova, L. C., Olaya, E. D., & Páez, J. C. (2017). Relación entre comportamientos de riesgo en sexualidad y familia en adolescentes escolarizados, 2015-2016. *Carta Comunitaria*, 25(144), 15-23. Obtenido de <https://revistas.juanncorpas.edu.co/index.php/cartacomunitaria/article/view/151/149>

- Montero, A., González, E., & Molina, T. (2008). Salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes en Chile. *Revista Chilena de Salud Pública*, 12(1), 42-47. Obtenido de <https://ultimadecada.uchile.cl/index.php/R CSP/Articl/download/2076/1921>
- Moral de la Rubia, J., & Garza Torteya, D. (2016). Validación Local de una Escala de Conductas Sexuales de Riesgo en Adolescentes Escolarizados Mexicanos. *Revista Internacional de Psicología*, 15(2), 1818-1023. Obtenido de <https://revistapsicologia.org/index.php/revista/article/view/226>
- Naranjo, R. A., Reyes Amat, O., García Rodríguez, G., León Jorge, M., & Naranjo León, M. (2008). Adolescencia e inicio precoz de las relaciones sexuales. Algunos factores desencadenantes. *Gac Med Espirituana*, 10(2), 1-5.
- Orellana Bojorque., E. B. (2017). *Influencia de la funcionalidad familiar en el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la parroquia San José de Raranga, SIGSIG 2015*. Cuenca: Universidad de cuenca. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27168/1/Tesis.pdf>
- Olson, D. H. (2000). Circumplex model of marital and family systems. *Journal of family therapy*, 144-167. Obtenido de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/ppdfdirect/10.1111/14676427.00144>
- Ortiz Granja, D. (2008). *La Terapia Familiar Sistémica*. Cuenca: Universidad Politécnica Salesiana.
- Organización de las Naciones Unidas. (2019). *El progreso de las mujeres en el mundo 2019-2020*. Obtenido de Organización de las Naciones Unidas: <https://www.onumulheres.org.br/wpcontent/uploads/2019/06/Progress-of-the-worlds-women-20192020-Executive-summart-es.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2015). *¿Qué es la adolescencia?* Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/home/Search?indexCatalogue=genericsearchindex1&searchQuery=adolescencia&wordsMode=AllWords>
- Organización Mundial de la Salud. (31 de enero de 2020). *El embarazo en la adolescencia*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/adolescentpregnancy>
- Organización Mundial de la Salud. (18 de Julio de 2003). *La familia y la salud*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://iris.pah>

[o.org/bitstream/handle/10665.2/7482/cd4410s.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.who.int/bitstream/handle/10665.2/7482/cd4410s.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Organización Mundial de la Salud. (18 de enero de 2021). *Salud del adolescente y el joven adulto*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- Organización Panamericana de la Salud. (septiembre de 2003). *La familia y la salud*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/7482>
- Ortiz de Mendivil Llano, E. (2016). *La conducta sexual humana*. Obtenido de <https://Lulu.com>.
- Ottesen Kennair, L. E., Gronstedt, T. V., Bendixen, M., & Amundsen, T. (2021). *Comportamiento sexual*. Obtenido de Enciclopedia de la ciencia psicológica evolutiva: https://link.springer.com/referenceworkentry/10.1007%2F978-3319-19650-3_3364
- Perez Quispe, J. (2019). El funcionamiento familiar y las habilidades sociales de los estudiantes del VII Ciclo de Educación Básica Regular de una institución educativa del Callao. (*tesis de licenciatura*). Universidad Marcelino Champagnat, Lima.
- Pillcorema Ludizaca, B. E. (2013). Tipos de familia estructural y la relación con sus límites. (*tesis de licenciatura*). Universidad de Cuenca, Cuenca.
- Ponce Campana, V. A. (2015). *Funcionamiento familiar y conducta sexual de riesgo en adolescentes de 12 a 18 años de edad*. Quito: Universidad Central del Ecuador. Obtenido de <http://www.dspace.uc e.edu.ec/bitstream/25000/7530/1/T-UCE0007-279c.pdf>
- Ramón Cutié, J., Laffita, A., & Toledo, M. (2005). Primera relación sexual en adolescentes cubanos. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 70(2), 83-86. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/scielo php?pid=s071775262005000200004&script=sciarttext>
- Rengifo Venegas, S., Uribe Godoy, V., & Katherine, Y. (2014). Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014. *Revista médica panacea*, 4(1), 8-12. Obtenido de <http://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/159/210>
- Rivas, S. (2013). *Enfoque sistémico: Una introducción a la psicoterapia familiar* (segunda ed.). México: Editorial El Manual Moderno.

- Rodríguez Carrión, J., & Traverso Blanco, C. I. (2012). Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía. *Gaceta Sanitaria*, 26(6), 519-524. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sciarttext&pid=S0213-91112012000600005>
- Salvo, A. (2011). Infecciones de transmisión sexual (ITS) en Chile. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 22(6), 813-824. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864011704941>
- Sánchez Carlessi, H., Reyes Romero, C., & Mejía Sáenz, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Lima: Universidad Ricardo Palma.
- Serrano Calderón, L. N. (2017). Cohesión y Adaptabilidad Familiar en Estudiantes de un Centro Pre Universitario de Huacho, 2017. (*tesis de licenciatura*). Universidad San Pedro, Chimbote.
- Tueros Cárdenas, R. V. (2004). Cohesión y adaptabilidad familiar y su relación con el rendimiento académico. (*Tesis de doctorado*). Universidad Nacional Mayor de San Marcos., Lima.
- Ullman, H., Nieves Rico, M., & Maldonado Valera, C. (abril de 2014). *La evolución de las estructuras familiares en América Latina, 1990-2010*. Obtenido de Organización de las Naciones Unidas (ONU): <https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/36717/S2014182es.pdf?sequence=1>
- Uribe Alvarado, I., Zacarias Salinas, X., Márquez González, C. V., & Villarreal Caballero, L. (2012). Aspectos Psicosociales de la Conducta Sexual de Riesgo en adolescentes Colimenses. *Academia Journals*, 4, 14-16. Obtenido de <https://www.academia.edu/download/36266005/Conductasexualderiesgo.pdf>
- Yarleque Chocas, L., Javier, L., Monroe, J., & Nuñez, E. (2007). *Investigación en educación y ciencias sociales*. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú. Grupo monovalente de proyección social: Líderes del tercer milenio.

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Tabla 19

Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1	Tipo de investigación: Básica Diseño: Descriptivo-Correlacional Nivel: descriptiva
¿Cuál es la relación que existe entre la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022?	Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022.	Ha: Si existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgos en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022. Ho: No existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgos en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022.	Funcionalidad familiar Dimensión: ● Cohesión ● Adaptabilidad	Población objetivo: Los adolescentes del nivel secundario de Abancay. Población accesible: Una Institución Educativas del nivel secundario de Abancay en el año 2021. Compuesta por 34
Problemas Específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2	Muestra: N: 34 Muestreo censal
P.E.1: ¿Cuál es la relación que existe entre la cohesión familiar y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022? P.E.2: ¿Cuál es la relación que existe entre la adaptabilidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022?	O.E.1: Identificar la relación que existe entre la cohesión familiar y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022. O.E.2: Identificar la relación que existe entre la adaptabilidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022.	HE1: Ha: Si existe relación significativa entre la cohesión familiar y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022. Ho: No existe relación significativa entre la cohesión familiar y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022. HE2: Ha: Si existe relación significativa entre la adaptabilidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022. Ho: No existe relación significativa entre la cohesión familiar y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas de Abancay-2022.	Conducta sexual de riesgo Dimensión: ● Relaciones sexuales precoces ● No uso de métodos anticonceptivos ● Embarazo precoz ● Presentación de ITS	Técnicas: ● Escala ● Cuestionario Instrumentos: Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) Escala de Conductas Sexuales (ECS) Soporte informático: - Google forms - SSPS - Rho de Spearman

Anexo 03 Instrumentos de medición



DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

EDAD..... 15

GRADO..... 5to

SEXO..... M

¿actualmente con quien vives?

- Papa
- Mama
- Ambos padres
- Con algún familiar y /o sola

Estado civil de tus padres:

- Casados
- Convivientes
- Separados
- Divorciados

Uso del tiempo libre:

- Trabajo
- Deporte
- Uso del celular o ver videos
- Leer libros

¿pertenece a alguna religión?

- Católico
- Evangélico
- Adventista
- Otros.



Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III)

Introducción: Lea atentamente cada pregunta y responda. Señale con una "X" la respuesta que considere verdadera. No hay respuestas correctas o incorrectas, buenas o malas.

	Casi siempre	Muchas veces	A veces si, a veces no	Pocas veces	Casi nunca
1. Los miembros de mi familia se dan apoyo entre si.	X				
2. En mi familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas.		X			
3. Aceptamos los amigos de los otros miembros de mi familia.					X
4. Los hijos también opinan sobre su disciplina.		X			
5. Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia.			X		
6. Diferentes miembros de la familia pueden actuar como autoridad, según las circunstancias.	X				
7. Los integrantes de mi familia se sienten más unidos entre sí que con la gente de afuera.				X	
8. Mi familia cambia el modo de hacer las cosas.				X	
9. A los miembros de mi familia les gusta pasar el tiempo libre juntos.		X			
10. En mi casa, padres e hijos discuten juntos los castigos.				X	
11. Los miembros de mi familia nos sentimos muy unidos unos a otros.	X				
12. En mi familia los hijos también toman decisiones.		X			
13. Cuando mi familia se reúne para hacer alguna actividad en común, todo el mundo está presente.	X				
14. En mi familia las reglas suelen cambiar.		X			
15. Podemos pensar fácilmente actividades para hacer juntos en familia.	X				
16. Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros.				X	
17. Los miembros de mi familia nos consultamos entre nosotros para tomar decisiones.		X			
18. Es difícil identificar quien tiene la autoridad en nuestra familia.	X				
19. La unión familiar es muy importante para nosotros.	X				
20. En mi familia es difícil decir quien hace cada tarea doméstica.				X	

Escala índice de conducta sexual de riesgo (ICSR)

Introducción: Lea atentamente cada pregunta y responda. Señale con una "X" la respuesta que considere. No hay respuestas correctas o incorrectas, buenas o malas.

1	¿Ha tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida?	SI	NO	
2	¿Con cuantas personas has tenido relaciones sexuales?	1	2-3	4-5 Mayor o igual a 6
3	De tus parejas sexuales, ¿Con cuántos (as) tuviste relaciones al poco tiempo de conocerlo (la)?	0	1	2-3 4-5 Mayor o igual a 6
4	¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales sin usar un método anticonceptivo para protegerte de un embarazo o una infección de transmisión sexual?	0	1	2-3 4-5 Mayor o igual a 6
5	¿Has tenido relaciones sexuales sin protección porque estabas bajo los efectos del alcohol o drogas?	SI		NO
6	¿Alguna vez has tenido que acudir a una consulta médica por una infección de transmisión sexual?	SI		NO
7	¿Alguna vez has tenido que hacerte una prueba de embarazo, o tu pareja ha tenido que hacerse una prueba de embarazo?	SI		NO
8	¿Con qué frecuencia utilizas algún método para protegerte de un embarazo o una infección de transmisión sexual?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNA VEZ NUNCA

Anexo 06: Base de datos SPSS

sexo (2 = M; 1 = F)	edad	grado (6 = PREU)	convivencia de los padres	estado civil de lo padres	tiempo libre	religion	cohesion1	adaptabilidad1	cohesion2	adaptabilidad2	cohesion3	adaptabilidad3	cohesion4	adaptabilidad4	cohesion5	adaptabilidad5	cohesion6	adaptabilidad6	cohesion7	adaptabilidad7	cohesion8	adaptabilidad8	cohesion9	adaptabilidad9	cohesion10	adaptabilidad10	conductasexual1	conductasexual2	conductasexual3	conductasexual4	conductasexual5	conductasexual6	conductasexual7	conductasexual8	suma de V2	suma de V1	suma cohesion	suma adaptabilidad	niveles de conduc	estilos de adaptacion	Estilos de cohesion	niveles d efuncionalii	V1	V2
1	15	3	3	1	1	1	1	1	2	1	1	2	5	3	1	1	1	1	2	5	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	5.00	38.00	18.00	20.00	3	2	1	1	22.50	75.00
1	14	4	2	3	3	4	3	2	5	1	3	5	2	4	1	2	2	1	1	1	5	3	1	4	2	3	1	1	1	1	0	0	1	0	4.00	51.00	25.00	26.00	2	3	1	1	38.75	62.50
1	16	5	3	1	2	1	4	4	5	4	5	3	3	5	4	3	4	5	4	3	4	3	5	2	4	1	1	1	1	0	0	0	0	1	3.00	75.00	42.00	33.00	2	4	3	2	68.75	50.00
1	16	5	1	2	2	1	5	4	5	4	3	3	5	4	5	2	4	3	4	2	4	4	4	2	5	3	1	1	0	0	0	0	0	1	2.00	75.00	44.00	31.00	1	4	3	2	68.75	37.50
1	19	6	3	2	3	1	3	3	2	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	1	1	1	1	0	0	0	0	3.00	74.00	37.00	37.00	2	4	2	3	67.50	50.00
1	19	6	3	3	4	1	5	4	5	2	5	2	4	3	2	2	1	3	2	3	4	4	3	1	5	3	1	0	1	1	1	1	0	1	5.00	63.00	36.00	27.00	3	3	2	2	53.75	75.00
1	15	4	4	1	2	1	4	5	2	3	4	2	4	5	2	3	2	3	2	2	5	4	5	2	4	5	1	0	0	0	0	0	0	1	1.00	68.00	34.00	34.00	1	4	1	2	60.00	25.00
1	16	4	3	1	3	1	4	2	3	1	2	2	4	3	2	2	3	2	3	2	2	4	3	2	4	5	1	1	1	0	0	0	1	1	4.00	55.00	30.00	25.00	2	3	1	1	43.75	62.50
1	18	6	3	2	3	4	3	5	4	5	5	4	4	4	4	5	4	5	2	2	3	4	4	2	4	2	1	0	1	1	0	0	1	0	3.00	75.00	37.00	38.00	2	4	2	3	68.75	50.00
1	17	6	4	1	2	1	3	2	5	5	5	4	1	2	1	1	1	3	1	2	4	1	1	5	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1.00	49.00	23.00	26.00	1	3	1	1	36.25	25.00
1	16	5	2	3	3	1	2	3	3	2	4	4	4	4	3	3	3	2	3	3	4	4	3	3	4	2	1	1	1	1	1	0	1	1	6.00	63.00	33.00	30.00	3	4	1	2	53.75	87.50
2	16	5	2	3	4	4	3	3	5	5	5	1	1	5	2	2	2	1	5	2	2	2	2	1	5	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1.00	56.00	32.00	24.00	1	2	1	1	45.00	25.00
2	16	5	4	1	3	1	4	3	4	2	4	4	4	3	5	1	4	2	3	3	2	1	3	3	1	2	1	0	0	1	0	0	0	1	2.00	58.00	34.00	24.00	1	2	1	1	47.50	37.50
2	15	5	3	2	2	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	3	1	1	5	5	5	5	4	5	5	2	1	1	1	1	0	0	0	1	4.00	84.00	44.00	40.00	2	4	3	2	80.00	62.50
2	16	5	3	2	2	4	5	5	5	5	5	5	1	2	5	1	1	2	5	1	5	5	5	1	5	1	1	0	1	0	0	0	0	2.00	70.00	42.00	28.00	1	3	3	1	62.50	37.50	
1	16	5	3	1	4	1	2	3	2	1	3	3	1	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	5	1	1	1	1	1	1	0	0	1	5.00	48.00	24.00	24.00	3	2	1	1	35.00	75.00	
2	15	5	4	3	2	1	5	3	3	4	2	5	2	4	3	2	1	3	4	3	4	3	3	2	4	3	1	1	1	1	1	0	0	1	5.00	63.00	31.00	32.00	3	4	1	2	53.75	75.00
2	15	5	2	3	2	1	5	4	1	4	3	5	2	2	4	2	5	4	5	4	5	2	4	5	5	2	1	1	1	0	0	0	0	0	2.00	73.00	39.00	34.00	1	4	2	3	66.25	37.50
2	15	5	3	1	2	1	5	5	4	5	3	5	4	3	5	3	5	4	4	5	4	3	4	4	5	5	1	1	0	0	0	0	0	1	2.00	85.00	43.00	42.00	1	4	3	2	81.25	37.50
2	15	4	3	1	3	4	5	4	4	5	3	2	3	3	4	4	5	5	4	3	3	5	4	1	5	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0.00	75.00	40.00	35.00	1	4	2	3	68.75	12.50
2	15	4	4	1	3	2	5	5	3	5	5	2	3	3	3	2	4	5	4	3	3	4	5	2	4	4	1	0	1	1	0	0	1	0	3.00	74.00	39.00	35.00	2	4	2	3	67.50	50.00
2	15	4	1	3	3	4	1	1	5	1	3	1	1	5	1	2	1	1	1	5	1	1	1	1	1	3	1	0	0	0	0	0	0	1	1.00	37.00	16.00	21.00	1	2	1	1	21.25	25.00
2	18	6	3	1	2	1	5	4	3	4	4	3	5	3	5	1	5	3	5	3	3	4	5	2	5	3	1	1	1	0	0	0	0	2.00	75.00	45.00	30.00	1	4	3	2	68.75	37.50	
2	16	5	2	3	4	1	4	4	4	4	3	2	4	3	4	1	3	2	2	2	3	3	3	1	3	1	1	1	1	0	0	0	1	4.00	58.00	31.00	27.00	2	3	1	1	47.50	62.50	
2	16	5	4	1	3	1	2	1	1	3	2	3	2	4	3	3	2	2	2	2	3	4	3	3	2	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1.00	49.00	22.00	27.00	1	3	1	1	36.25	25.00
1	17	6	3	2	4	1	5	5	5	5	4	4	3	5	4	5	3	3	3	3	5	4	5	5	5	1	1	1	1	1	0	0	0	0	3.00	82.00	42.00	40.00	2	4	3	2	77.50	50.00
2	15	5	3	2	1	4	5	3	5	3	5	5	5	5	3	3	4	3	2	3	5	5	2	3	3	1	1	1	1	1	0	1	1	6.00	77.00	42.00	35.00	3	4	3	2	71.25	87.50	
2	16	5	2	3	3	1	5	5	5	5	5	5	2	2	3	2	5	2	2	2	5	5	5	5	2	1	1	0	1	1	0	0	1	4.00	77.00	42.00	35.00	2	4	3	2	71.25	62.50	
1	18	6	3	1	2	1	3	4	5	4	5	3	5	4	5	3	5	5	5	2	5	3	3	3	3	3	1	1	1	0	0	0	0	1	3.00	78.00	44.00	34.00	2	4	3	2	72.50	50.00
2	14	4	3	2	3	1	4	4	4	4	1	3	3	5	5	3	2	3	3	3	3	4	3	4	4	3	1	0	1	0	0	0	0	1.00	68.00	32.00	36.00	1	4	1	2	60.00	25.00	
2	16	5	4	3	3	1	4	5	3	2	4	3	2	4	3	5	3	4	3	4	2	4	5	3	2	4	1	0	1	1	1	1	1	1	6.00	69.00	31.00	38.00	3	4	1	2	61.25	87.50
2	17	6	2	2	2	1	4	3	4	5	4	5	1	2	3	1	4	3	2	5	2	3	5	3	4	2	4	1	0	0	0	1	1	3.00	67.00	30.00	37.00	2	4	1	2	58.75	50.00	
2	16	5	3	2	2	1	4	3	2	4	3	4	3	3	5	3	4	2	4	2	3	3	3	2	5	2	1	1	0	0	0	0	0	1.00	64.00	36.00	28.00	1	3	2	2	55.00	25.00	
2	16	4	3	3	2	1	5	4	2	1	2	3	4	5	4	3	2	1	2	3	4	5	4	3	2	4	1	0	1	1	1	1	1	1	6.00	63.00	31.00	32.00	3	4	1	2	53.75	87.50

Anexo 04: Documento administrativo



Asunto: respuesta a carta de presentación

Abancay, 25 de enero de 2022

Señoritas:

Huamani Huamani Luz Clara

Chipana Jara Fany

Reciban mi cordial saludo,

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo en mi calidad de Director de la I.E.

"José María Arguedas" de Abancay y hacer de su conocimiento que, con motivo de brindar respuesta a su requerimiento, mediante el cual solicitan permiso correspondiente para la aplicación de cuestionarios, como parte de su proyecto de tesis; a los alumnos pertenecientes al nivel secundario de la Institución Educativa "José María Arguedas" de Abancay, debo proceder a contestar que, **SI** autorizo para que las estudiantes participen en dicha encuesta.

Hago propicia la oportunidad para reiterarles las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Lic. Nelson Maurate Hidalgo
C.M. 1031040470
DIRECTOR

Anexo 05: Fotos de la encuesta



Anexo 06: Informe de Turnitin al 28% de similitud

