



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Facultad Regional Multidisciplinaria de Estelí

FAREM – ESTELÍ

Departamento de Ciencias de la Educación y Humanidades

La práctica de relaciones sexuales a temprana edad y su influencia en la autoestima de adolescentes de décimo grado del Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza, agosto-diciembre 2020

Trabajo de Seminario de Graduación para optar al grado de:

Licenciatura en Psicología

Autoras:

- Dina Rachelle Altamirano Jirón
- Lereth Ademar Cruz Alaniz
- Ana Luisa Velásquez Gutiérrez

Tutor

Franklin Solís Zúñiga

Estelí-Nicaragua, 08 febrero de 2021

DEDICATORIA

Dedicado a:

Dios en primer lugar quien supo guiarme por el camino del bien a lo largo de toda mi vida, darme fuerzas para seguir adelante, proseguir con todas mis metas y no desfallecer en el intento a pesar de todas las adversidades que se me presentaron.

Mis padres: **Armando del Carmen Altamirano Altamirano** y **Carmen Alejandra Jirón Rodríguez**, por haberme formado como la persona que soy actualmente, por perseverar junto a mí en cada meta que me he propuesto, por su apoyo tanto económico como emocional, brindándome sus consejos, comprensión, ayuda en los momentos buenos y malos, y siempre creer en mí aun cuando yo no lo hacía, los amo y agradezco infinitamente su amor incondicional.

Mis hermanas: **Karen Raquel Jirón**, **Jacqueling del Carmen Jirón**, **Iveth Herminia Altamirano Jirón**, **Cinthyia Alejandra Altamirano Jirón** y **Cindy Stephanie Altamirano Jirón**, por ser parte fundamental de mí, desde mi primer día de vida y mis primeros pasos, acompañarme a lo largo de todos mis estudios, cuidarme y brindarme su ayuda cuando me rendía por no entender nada, por todos sus consejos y por darme valentía ante mis más grandes temores y adversidades, las amo muchísimo y las guardo en lo más cálido de mi corazón.

A todos mis maestros, los que me enseñaron mis primeras letras y los que me han venido formando como la profesional que soy ahora, gracias por su sabiduría, paciencia y enseñanza. A mi maestra de danza **Martha María Gonzales** por todo su apoyo, tanto económico como emocional en momentos buenos y malos a lo largo de los 5 años de mi carrera y por todo el aprecio demostrado. Y finalmente a mis compañeros y amigos por haber compartido todos estos años conmigo y haber vivido tantas nuevas experiencias juntos.

Dios los bendiga grandemente

Dina Rachelle Altamirano Jirón.

"Aunque tu principio haya sido pequeño, tu postrer estado será muy grande." - Job 8:7

Dedicado a:

El presente trabajo de seminario de graduación se lo dedico primeramente a Dios quien ha sido, la principal fuente de amor, fortaleza e inspiración en mi vida, y quien me ha mantenido de pie ante tantas dificultades en mi vida. A Él agradezco infinitamente esa guía, sabiduría y valentía para poder llegar hasta hoy.

A mi hermosa mamá **Lidia Amanda Alaniz Tinoco**, quien ha sido el mejor ejemplo a seguir de lo que es ser una mujer valiente, esforzada y que por nada del mundo se da por vencida, hoy agradezco cada lucha, y esfuerzo que ha hecho por sacarme adelante y ayudarme a cumplir mis metas y sueños y ser la persona que más ha creído en mí cuando he querido rendirme. Gracias mamá por tu amor tan incondicional, tu apoyo, regaños, y dedicación. No hay palabras para expresar lo feliz que me siento de decir Mamá lo logramos.

A mi bella hija **María Alejandra** quien me ha inspirado a seguir esforzándome y luchar por ser el mejor ejemplo que pueda tener, tu amor ha llenado mi corazón y es por eso que doy gracias a Dios por tenerte en mi vida.

A mi esposo por su apoyo, amor, motivación y ayuda cuando más lo he necesitado.

A mis familiares, amigos y docentes que han sido parte de esta maravillosa carrera y quienes han cumplido un propósito importante en este proceso, gracias mil gracias por sus muestras de cariño, enseñanza y apoyo.

Muchas Gracias a todos por ser parte de este maravilloso sueño que hoy se vuelve realidad.

Lereth Ademar Cruz Alaniz

“Mira que te mando que te esfuerces y seas valiente;

No temas, ni desmayes porque Jehová tu Dios

estará contigo donde quiera que vayas”

Josué 1:9

Dedicado a:

El presente trabajo se lo dedico primeramente a Dios por darme fortaleza, sabiduría, salud e inteligencia durante toda mi vida y gracias a él hoy estoy cumpliendo uno de mis más grandes sueños.

A mis padres: **José Luis Velásquez** y **Ana Daysi Gutiérrez Castillo**, por ser los principales motores de mi superación personal; gracias a que han confiado en mí y han apoyado mis decisiones hoy me convierto en una profesional de éxito, dispuesta a contribuir en la sociedad. Gracias por trabajar duro día a día, para ayudarme económicamente en mi carrera, espero pronto apoyarlos de la misma manera, también doy gracias a Dios por tenerlos con vida y poder ver hecho realidad este sueño conmigo, que es más suyo que mío.

A la familia **Blandón Pérez**, por abrirme las puertas de su hogar hace 9 años, convirtiéndome en un miembro más de la familia, agradezco de corazón todo su amor, aprecio, inclusión, apoyo emocional y económico durante todos estos años, les tengo un enorme cariño a cada uno de ustedes de manera muy especial, estoy eternamente agradecida con Dios por haberlos puesto en mi camino y convertirse en personas especiales en mi vida.

A mis hermanos **Wilmer Valdivia** y **Yesenia Valdivia** por su cariño y confianza, estoy infinitamente agradecida por haberme regalado tres hermosos sobrinos que adoro con mi corazón y han venido a alegrar mis días.

A la maestra de danza **Martha María González** por haber sido parte importante de mi formación profesional y como bailarina dentro de la UNAN durante los últimos cinco años.

Agradezco de manera general a todos mis maestros, familiares y amigos que han apoyado mi carrera y han confiado en mí potencial, Dios les bendiga siempre.

Ana Luisa Velásquez Gutiérrez

“Jesús le dijo: Si puedes creer, al que cree todo le es posible”.

Marcos 9: 23

AGRADECIMIENTOS

Damos gracias primeramente a Dios por permitirnos vivir este momento esperado durante cinco años de carrera, por regalarnos salud, motivación y esperanza para cumplir este gran sueño, toda la honra y gloria sea para Dios.

Agradecemos a nuestras familias por acompañarnos en este camino tan importante para nuestro futuro, gracias por apoyarnos de manera emocional y económica, sin su educación no habiéramos llegado tan lejos, Dios los bendiga y regale salud para alcanzar más sueños juntos.

Gracias a todos los docentes que nos guiaron durante estos años, por compartir sus conocimientos y habilidades con nosotras, que sea Dios llenando de bendición sus hogares.

Gracias a nuestro maestro guía **Franklin Solís Zúñiga**, por orientarnos y brindarnos herramientas para nuestro trabajo de investigación.

Gracias a la UNAN Managua- FAREM Estelí, por brindarnos educación de calidad y así lograr con éxito nuestra carrera.

Agradecemos al Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza, por habernos permitido realizar nuestra investigación en el centro y poder culminar esta etapa de la carrera.



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

“2021: Año del bicentenario de la
independencia de Centroamérica”

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE DOCUMENTO DE TESIS

Por este medio **SE HACE CONSTAR** que las estudiantes: **Dina Rachele Altamirano Jirón, Lereth Ademar Cruz Alaniz y Ana Luisa Velásquez Gutiérrez.**, en cumplimiento a los requerimientos científicos, técnicos y metodológicos estipulados en la normativa correspondiente a los estudios de grado de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, UNAN – Managua, y para optar al título de **Licenciatura en Psicología**, han elaborado tesis de **Seminario de Graduación** titulada: **La práctica de relaciones sexuales a temprana edad y su influencia en la autoestima de adolescentes de décimo grado del Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza Estelí, agosto-diciembre 2020**; la que cumple con los requisitos establecidos por esta Institución.

Por lo anterior, se autoriza a las estudiantes antes mencionadas, para que realicen la presentación y defensa pública de tesis ante el tribunal examinador que se estime conveniente.

Se extiende la presente en la ciudad de Estelí, a los ocho días del mes de febrero del año dos mil veinte y uno.

Atentamente,

Franklin J. Solís Zúniga
Docente - Tutor de Tesis
FAREM-Estelí

C.c. archivo

RESUMEN

La práctica de relaciones sexuales a temprana edad, tiene gran influencia en la vida de los adolescentes no solo en el área social y escolar, sino también en su personalidad, y bienestar psicológico, trayendo diferentes repercusiones en su vida personal.

Este estudio se realizó con el objetivo de analizar la influencia de la práctica de relaciones sexuales a temprana edad en la autoestima de los adolescentes de décimo grado del Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza, septiembre-diciembre 2020. Se llevó a cabo a través de un enfoque de tipo mixto y de carácter descriptivo, la muestra estuvo conformada por 36 estudiantes y fue seleccionada a través del muestreo probabilístico aleatorio estratificado y con una muestra intencional. Las técnicas utilizadas fueron escala de Likert, grupo focal, y test de autoestima. Los datos fueron procesados a través del programa estadístico SPSS, Microsoft Word, Microsoft Excel y fueron analizados de acuerdo a los objetivos formulados.

En base a los análisis obtenidos se logró concluir que la práctica de relaciones sexuales a temprana edad tiene gran influencia en la autoestima de los adolescentes, y existe una gran diferencia de afectación entre ambos sexos. En el sexo femenino provoca que estas desarrollen autoestima baja negativa, las cuales se muestran con dependencia emocional, inseguridad, y falta de amor propio y en el caso de los hombres autoestima alta negativa los cuales se sienten superiores los demás, egocéntricos, y sintiéndose más consigo a sí mismos. Cada adolescente tiene una percepción distinta acerca del tema y algunos separan la parte emocional de la física, sin tomar en cuenta las consecuencias a futuro que podrían tener; es por ello que se plantea una propuesta de prevención e intervención psicológica con diferentes métodos que aborden estas problemáticas.

Palabras clave: relaciones sexuales a temprana edad, adolescentes, autoestima, educación sexual.

ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN	1
1.1.	Antecedentes.....	3
1.2.	Planteamiento del problema	7
1.2.1.	Descripción del problema.....	7
1.2.2.	Preguntas de investigación	8
1.3.	Justificación	9
II.	OBJETIVOS	11
2.1	Objetivo general	11
2.2	Objetivos específicos	11
III.	REFERENTE TEÓRICO	12
3.1.	Adolescencia	12
3.1.1.	Concepto.....	12
3.1.2.	Características.....	14
3.2.	Autoestima.....	16
3.2.1.	Concepto.....	16
3.2.2.	Clasificación de la autoestima.....	17
3.3.	Relaciones sexuales a temprana edad	22
3.3.1	Concepto.....	22
3.3.2	Desarrollo de una relación sexual.....	22
3.3.3	Factores que llevan a los adolescentes a tener relaciones sexuales.....	24
3.3.5	Repercusiones de las relaciones sexuales en la adolescencia.....	25
3.4.	Practica de relaciones sexuales a temprana edad y su relación con la autoestima	28
3.5.	Teorías que sustentan el tema de investigación.....	29

3.5.1	Teoría de la personalidad de Sigmund Freud	29
3.5.2	La teoría del desarrollo psicosocial de Erickson	30
3.6.	Operacionalización de Variable	39
IV.	DISEÑO METODOLÓGICO	43
4.1.	Tipo de estudio	43
4.2.	Contexto y área de estudio	44
4.3.	Población y muestra.....	45
4.3.1.	Procedimiento de muestreo	45
4.3.2.	Criterios de selección de muestra.....	46
4.4.	Técnicas de obtención de datos	46
4.4.1.	Grupo focal	46
4.4.2.	Escala de Likert	46
4.4.3.	Test de Autoestima.....	47
4.4.4.	Procesamiento y análisis de datos	47
4.4.5.	Aspectos éticos.....	48
V.	ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	49
5.1.	Describir las percepciones de los adolescentes respecto a la práctica de relaciones sexuales a temprana edad y su influencia en la autoestima.	49
5.2.	Identificar el nivel de autoestima que surge por la práctica de relaciones sexuales a temprana edad en los adolescentes según su género.	59
5.3.	Proponer estrategias de prevención e intervención psicológicas que contribuyan a tener una adecuada educación sexual y autoestima saludable en los adolescentes.	
	61	
VI.	CONCLUSIONES	67
VII.	RECOMENDACIONES	69
7.1	AI MINED	69

7.2	Al Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza	69
7.3	A los adolescentes	69
7.4	A futuros investigadores.....	70
7.5	A la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN-Managua Farem- Estelí	70
VIII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	71
IX.	ANEXOS	74
Anexo 1.	Grupo focal.....	74
Anexo 2.	Escala de Likert.....	75
Anexo 3.	Test de Autoestima	78
Anexo 4.	Matriz de procesamiento de instrumento grupo focal.....	80
Anexo 5.	Formato para la validez de contenido de los instrumentos pertenecientes a la investigación	86

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Matriz de operacionalización.....	39
Tabla 2 Procedimiento estadístico para calcular el tamaño de la muestra	45
Tabla 3 Resultado del Grupo focal.....	61
Tabla 4. Propuesta de intervención psicológica	65

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Ilustración 1 Ubicación Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza	44
Ilustración 2. Relación que tiene el ítems experimento cambios emocionales al tener relaciones sexuales a temprana edad y los niveles de autoestima	49
Ilustración 3. Relación que tiene el ítems mi autoestima cambió al tener relaciones sexuales y los niveles de autoestima.....	51
Ilustración 4. Relación que tiene el ítems es normal que tenga relaciones sexuales a mi edad	53
Ilustración 5. Relación que tiene el ítems tengo relaciones sexuales para reafirmar mi autoestima y los niveles de autoestima	55
Ilustración 6. Relación entre el ítems la práctica sexual temprana me daña la autoestima y los niveles de autoestima	57
Ilustración 7. Relación entre los niveles de autoestima y el género	59

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación, práctica de relaciones sexuales a temprana edad y su influencia en la autoestima de los adolescentes de décimo grado del Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza, agosto-diciembre 2020 surge con una necesidad social, debido a que los adolescentes no tienen un conocimiento adecuado para establecer una vida sexual armoniosa y con responsabilidad, es importante destacar los diferentes factores que influyen en esta problemática, para realizar un análisis a profundidad. El no estar preparados para esta etapa de la vida, podría tener repercusiones de índole tanto psicológico, como social, a influir directamente en la autoestima, a corto o a largo plazo.

Según la (OMS, 2016), la adolescencia es el período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socioeconómica y en esta etapa de adolescencia se tiende a desarrollar a profundidad la sexualidad y esta se divide en tres etapas, con características diferentes y a su vez con formas distintas de enfrentarla. La primera relación sexual cada vez ocurre en estadios de la vida más tempranos y mientras más precoz ocurre el primer coito, mayor es el número de parejas sexuales que tienen esas personas y por lo tanto los riesgos se multiplican (embarazos, ETS). Las estadísticas nos muestran que el inicio de la actividad sexual ocurre alrededor de los 16 años, con un creciente índice de embarazos en adolescentes y la presencia de SIDA en personas jóvenes. El embarazo no planeado en esta etapa de la vida, se asocia con el inicio temprano de relaciones sexuales y el uso inconsistente de métodos anticonceptivos, incluyendo el condón. (Mendoza T, 2012)

La autoestima se entiende como un constructo que hace referencia a la valoración subjetiva que hacen las personas de ellas mismas, (Figueroba, 2017). Esto se refiere al amor propio o la autovaloración que tienen y forman los adolescentes de ellos mismos, es por esto que es de interés abordar el tema de la autoestima en la práctica sexual a temprana edad en los adolescentes, porque dentro de esta etapa se va formando su personalidad y las relaciones sexuales son parte de ese ciclo.

El objetivo de dicha investigación es analizar la influencia de la práctica de relaciones sexuales a temprana edad en la autoestima de los adolescentes de décimo grado del Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza, septiembre-diciembre 2020. La hipótesis de la investigación plantea que influye la práctica sexual a temprana edad en la autoestima de los adolescentes.

El diseño metodológico de nuestra investigación está basado en un estudio mixto en el cual predomina el enfoque cuantitativo, utilizando técnicas para la recolección de datos como el grupo focal, escala de Likert y test de autoestima de Cirilo Toro Vargas, los cuales permitieron obtener resultados que fueron analizados desde los diferentes procesadores de datos como SPSS y Microsoft Word a través de la transcripción de los datos de los instrumentos.

Los resultados obtenidos con la escala de Likert, fueron procesado con el programa SPSS, del cual obtuvimos tablas de frecuencia y gráficos; así mismo el resultado de la aplicación de escala de autoestima de Cirilo Toro Vargas, Igualmente procesados a través del mismo programa, el grupo focal fue analizado en el programa Microsoft Word a través de un cuadro de análisis de resultados, Posteriormente se realizó el análisis y triangulación de los resultados de los tres instrumentos.

El documento está estructurado en once apartados. En el primer apartado se incluye los antecedentes de investigación, el planteamiento del problema y justificación de la investigación. En un segundo apartado se encuentran los objetivos de estudio, en el tercer apartado se aborda el marco teórico, donde se plantean los aspectos teóricos que sustentan la investigación principalmente con las teorías de la personalidad de Sigmund Freud, Erick Erickson y Maslow.

Otros apartados abordan la hipótesis de la investigación de igual manera el diseño metodológico, y los instrumentos que se utilizaron para dar salida a la investigación, describiendo posteriormente el proceso de análisis y discusión de resultados, finalizando con las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

1.1. Antecedentes

Se han realizado estudios a nivel mundial con el objetivo de determinar si el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad influye en la autoestima de los adolescentes, presentando algunos de ellos a continuación:

A nivel internacional

Autoestima e inicio de actividad sexual en la adolescencia. Un estudio meta-analítico, el objetivo de este trabajo es determinar si la autoestima se asocia con el inicio de actividad sexual durante la adolescencia, Los resultados mostraron una diferencia significativa en el nivel de autoestima que presentan los adolescentes que conforman el grupo de alto riesgo y los que hacen parte del grupo de bajo riesgo sugiriendo que los adolescentes no activos o que inician más tarde tienden a informar niveles de autoestima más altos que sus pares activos o que inician más temprano. (Vargas-Trujillo, 2006).

Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. El inicio de la actividad sexual en adolescentes, está asociada a pobre planificación familiar, mayor tasa de fecundidad y riesgo de adquisición de enfermedades de transmisión sexual (ETS). El objetivo de este trabajo es evaluar el impacto sobre la fecundidad, planificación familiar y lesiones de cuello uterino en una población de adolescentes y jóvenes, que iniciaron actividad sexual en la adolescencia. Este estudio fue realizado con 845 adolescentes y jóvenes que iniciaron actividad sexual en la adolescencia y que consultaron a una Institución Prestadora de Servicios de Salud en Tuluá, Colombia. El análisis incluyó estadísticas descriptivas, análisis de riesgo relativo (RR) y atribuible a la exposición (RAexp) expresado en porcentaje, como indicadores de asociación. Los resultados confirmaron el inicio precoz de la actividad sexual en adolescentes, el bajo uso de anticonceptivos y el riesgo de lesiones cervicales. Programas educativos conducentes al retraso del inicio de la actividad sexual, el uso de métodos anticonceptivos efectivos y de barrera, permitirán reducir las cifras encontradas en este estudio. (Mendoza T, 2012).

Satisfacción sexual y autoestima en la primera y actuales relaciones sexuales coitales de los adolescentes escolarizados. Este estudio pretende conocer la satisfacción sexual que los adolescentes presentaron en la primera relación sexual coital y su probable relación con sus actuales niveles de autoestima. La investigación sigue una metodología con un diseño no experimental, transversal y de tipo relacional. Se realizó en una muestra de 667 adolescentes de entre 16 a 18 años de instituciones educativas públicas y privadas de la ciudad de Quito (Ecuador).

Para la recolección de datos se utilizaron el Inventario de Satisfacción Sexual (ISS) de Crooks y Baur (2000) y el Inventario de Autoestima de Coopersmith (versión adultos). Los resultados muestran que la mayoría de adolescentes perciben la satisfacción en la primera y actuales relaciones sexuales actuales como satisfactorias; esta percepción no varía a través del tiempo, ni con la presencia de nuevas experiencias sexuales. La autoestima de la población estudiada se encuentra en los parámetros de media baja y media alta en la mayoría de los investigados.

Existe una relación moderadamente significativa entre el género y autoestima general; sin embargo, en la autoestima de sí mismo general, social y familiar se evidencia una relación altamente significativa con el género. Se evidencia una distribución dispersa en los niveles de autoestima baja, media baja, media alta y alta; lo cual difiere de la autoestima, en comparación con la autoestima general.

Se encuentra una relación poco significativa entre la satisfacción en la primera relación sexual coital y la autoestima de sí mismo; al contrario de las autoestimas social y familiar con las cuales hay una relación altamente significativa, y la autoestima general con la cual hay una relación moderadamente significativa. Respecto de la satisfacción en las actuales relaciones sexuales coitales y los niveles de autoestima, se observa una relación baja con la autoestima de sí mismo, una relación moderada con la autoestima social, una relación altamente significativa en lo familiar, y moderadamente significativa con la autoestima general. (Fonseca Bautista, Silvio; Paredes Morales, Estuardo; Albán Perez, Guido; Raza Caicedo, Álvaro; Castro Castro, Alex, 2020)

A nivel Centroamericano

En un estudio realizado en el municipio de Chinautla, Departamento de Guatemala sobre los Factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del instituto de educación básica de Chinautla. El objetivo de este estudio investigativo es: Determinar los factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del instituto oficial de educación básica de Chinautla, Municipio de Chinautla, Departamento de Guatemala.

Dentro de los resultados de este estudio los factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes, se pueden mencionar a los medios de comunicación, poca educación sexual, principalmente porque no está siendo asumida la responsabilidad del plantel educativo, la baja autoestima, así mismo la presión de grupo porque es un espacio en el cual el adolescente está expuesto a despertar o aumentar su curiosidad, por contraer una relación sexual. (Morales Arías , 2014)

A nivel Nacional

Diagnóstico de las Relaciones Sexuales a Temprana Edad en Estudiantes del Instituto Nacional Benjamín Zeledón de Jinotega en el Turno Diurno. II Semestre 2007. El presente estudio se realizó con el objetivo de diagnosticar las causas y consecuencias de las relaciones sexuales a temprana edad en estudiantes de noveno grado (9º grado) del Instituto Nacional Benjamín Zeledón de Jinotega en el segundo semestre del año 2007.

El estudio está enfocado en la caracterización de los cambios anatómicos y las manifestaciones fisiológicas durante el desarrollo del ser humano, que inciden en el interés por el deseo sexual en los jóvenes; identificando las causas de las relaciones sexuales a temprana edad por influencia del medio social en el que desarrollan los jóvenes, describiendo las consecuencias de las mismas y proporcionando recomendaciones para reducir el incremento de las relaciones precoz en jóvenes que oscilan entre las edades de trece a dieciocho años (13 a 18 años).

Los resultados del estudio se consolidaron y analizaron estadísticamente, se encontraron datos alarmantes de los cuales mencionaremos la poca comunicación que existe entre padres e hijos, la falta de educación sexual más objetiva y los casos que se detectaron en los estudiantes con problemas de sexualidad como los son los embarazos no deseados y la confirmación de un aborto. En general los resultados de este diagnóstico con los estudiantes del Instituto Nacional Benjamín Zeledón evidencian un alto porcentaje de las relaciones sexuales a temprana edad, lo que ha provocado consecuencias graves en los estudiantes que están involucrados en situaciones negativas de su sexualidad, lo más alarmante fue el alto porcentaje de estudiantes embarazadas en el 2007 en comparación con el año anterior. (Juarez Velasquez & Traña Rivera, 2008).

1.2. Planteamiento del problema

1.2.1. Descripción del problema

Hoy en día los adolescentes sufren diferentes cambios tanto físicos, como psicológicos, donde se debe tomar importancia en ambos aspectos, ya que estos influyen en la toma de decisiones que surgen en esta etapa, como lo es iniciar una vida sexual a temprana edad, siendo algo significativo en su autoestima afectando su desarrollo mental y social.

La autoestima es parte esencial en la vida del ser humano, ya que esta es la apreciación y valoración de nosotros mismos, pero es poco tomado en cuenta, sin conocer que esta influye en todos los aspectos de nuestro entorno.

En la adolescencia es donde más se ve afectada, puesto que es una etapa de curiosidad, donde lo que comúnmente se desea empezar a experimentar son las relaciones sexuales, trayendo consigo un cambio en sus niveles de autoestima, lo cual afecta su desarrollo personal y social, que definen su personalidad.

El número de dicha práctica a temprana edad se ha ido incrementando dentro de los adolescentes del Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza, debido a las diferentes causas como lo son los estados emocionales que sufren los adolescentes. Cabe destacar que las estrategias de educación sexual implementadas dentro del instituto ayudan a un mayor conocimiento para toda la sociedad, ya que en esta etapa el ser humano empieza a tener conciencia de sí mismo y del mundo, es un despertador del cuerpo y la mente donde las emociones se disparan y comienzan a experimentar, analizar las futuras consecuencias que sufrirán los adolescentes si empiezan una vida sexualmente activa, hemos aplicado diferentes pruebas donde se pretende conocer las percepciones de los adolescentes, su nivel de autoestima y de esta manera intervenir sobre esta temática.

Por lo antes mencionado hemos formulado las siguientes preguntas de investigación.

1.2.2. Preguntas de investigación

Pregunta General

1. ¿Cuál es la influencia de las relaciones sexuales a temprana edad en la autoestima de los adolescentes de décimo grado del Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza, septiembre-diciembre 2020?

Preguntas específicas

1. ¿Cuáles son las percepciones que tienen los adolescentes respecto a las relaciones sexuales a temprana edad y su influencia en la autoestima?
2. ¿Cuáles son los niveles de autoestima que surgen en los adolescentes por la práctica sexual a temprana edad?
3. ¿Qué estrategias de prevención e intervención psicológica contribuirían a tener una mejor educación sexual y una autoestima saludable en los adolescentes?

1.3. Justificación

La presente investigación se enfoca en estudiar la influencia de la práctica de relaciones sexuales a temprana edad en la autoestima de los adolescentes, ya que un estudio como este permite valorar la importancia que hay en informar a los adolescentes sobre esta práctica, debido a que la mayoría de ellos no saben cómo afrontar los cambios que se producen en su autoestima durante y después de esta.

Las relaciones sexuales a temprana edad son muy poco abordadas desde el enfoque emocional, si no que la abordan más desde las consecuencias físicas, embarazos en la adolescencia o infecciones de transmisión sexual (ITS); también para abordar las diferentes afectaciones obtenidas tanto en hombres como mujeres, es importante mencionar que según la sociedad las mujeres son más sumisas, por lo que pueden sufrir más afectaciones emocionales, en la autoestima, dependencia emocional y falta de amor propio, luego del inicio de la vida sexual, en cambio el hombre lo figuran como alguien fuerte a quien no le afecta esta temática, por lo cual se considera que este es un tema de gran relevancia para la sociedad, ya que las relaciones sexuales son un proceso vital del ser humano, el cual influye en el área personal, familiar y social.

Este estudio será de utilidad para comprobar si el inicio de una vida sexual a temprana edad genera repercusiones en la autoestima de los adolescentes, permite identificar el cambio psicológico y social que experimentan al iniciar una vida sexual, debido a que no miden consecuencias e inician esta práctica, por lo tanto esta investigación social es indispensable para obtener resultados relevantes sobre lo que muchos adolescentes ignoran, beneficiando tanto a los adolescentes en estudio, como al Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza, sus docentes, psicólogos, consejeros y a mayor escala, al Ministerio de educación (MINED)

Hoy en día nuestra sociedad ignora la importancia que tiene la autoestima en la vida de una persona y como influye en todas las áreas de nuestra vida el no tener una autoestima saludable. El iniciar una vida sexual a temprana edad puede afectar en gran manera la autoestima dependiendo de cuales sean las pautas de la relación, si existe violencia de por medio, si hay promiscuidad, codependencia, dependencia, entre otros, la afectación que se obtiene como consecuencia puede perjudicar a las personas por el resto de su

vida si esta problemática no es tratada a tiempo. Muchos adultos pueden tener una autoestima baja como consecuencia de haber iniciado una vida sexual temprana, cosa que ignoran o no sabían que pasaría, Es por ello que esta investigación es muy importante, no solo para los adolescentes sino para toda la sociedad en general.

Esta aportará información acerca de las causas y consecuencias más comunes que conlleva tener relaciones sexuales tempranas, los cambios de autoestima que sufrirá el adolescente al tener dicha práctica, con las estrategias propuestas se pretende brindar mayor información de la que se maneja de las relaciones sexuales, así mismo fortalecer la autoestima de estos adolescentes.

Al aplicar diferentes instrumentos de medición, obtendremos resultados que nos faciliten mayor conocimiento de la percepción que tienen los adolescentes acerca de la práctica sexual precoz, y la afectación en su autoestima, pues este es un tema poco tratado en la actualidad, pero que se ha desarrollado mundialmente sin la información necesaria.

II. OBJETIVOS

2.1 Objetivo general

- Analizar la influencia de la práctica de relaciones sexuales a temprana edad en la autoestima de los adolescentes de décimo grado del Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza, agosto-diciembre 2020.

2.2 Objetivos específicos

- Describir las percepciones de los adolescentes respecto a la práctica de relaciones sexuales a temprana edad y su influencia en la autoestima.
- Identificar el nivel de autoestima que surge por la práctica de relaciones sexuales a temprana edad en los adolescentes según su género.
- Proponer estrategias de prevención e intervención psicológicas que contribuyan a tener una adecuada educación sexual y autoestima saludable en los adolescentes.

III. REFERENTE TÉORICO

3.1. Adolescencia

3.1.1. Concepto

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia. (OMS, 2016)

La adolescencia es el periodo de desarrollo más rápido, el momento de la maduración sexual, de la creación de una auto imaginación duradera de definición de la escala de valores personales, de intereses y vocaciones. Quizás el área que recibe más atención por parte del adolescente sea su sexualidad. Y, pese a que muchos adultos tanto padres, como educadores y personal sanitario consideren que las relaciones sexuales entre adolescentes son inaceptables por razones morales, religiosas, psicológicas o médicas. Difícilmente el adolescente optará por la castidad de forma razonada y consciente. (OMS, 2016)

El término adolescencia se define como la problemática del tránsito entre la infancia y la vida adulta, es de aparición reciente en la historia de las ideas no es un objeto natural sino una construcción cultural. Su alcance y resonancia no cesan de modificarse en subordinación a las transformaciones aceleradas de la cultura. (Viñar, 2009)

La adolescencia es mucho más que una etapa cronológica de la vida y el desarrollo madurativo; es un trabajo de transformación o proceso de expansión y crecimiento, de germinación y creatividad, que –como cualquier proceso viviente- tiene logros y fracasos que nunca se distribuyen en blanco y negro. (Viñar, 2009)

La adolescencia es una etapa de desarrollo biológico, psicológico, sexual y social, es una etapa fundamental entre la pubertad y la edad adulta, esta etapa es muy importante y maravilloso para ellos, aunque podría decirse que es un periodo de doble filo ya que es

donde ellos empiezan a experimentar cosas nuevas, es en donde pretenden conocer nuevas personas, amistades, amores y experiencias inolvidables. Los adolescentes se definen en este periodo por las valiosas decisiones que deben de tomar que pueden llevarlos a conseguir metas u objetivos que los llevan al éxito o decisiones que pueden llevarlos al fracaso de toda la vida.

Debido a las ganas de experimentar cosas nuevas los jóvenes adolescentes buscan entrar en grupos sociales donde son influenciados a seguir las diferentes modas o actividades como navegar en internet, utilizar las redes sociales existentes, consumir sustancias ilegales (alcohol, droga, cigarros), pero lo que se da con mayor frecuencia es el uso de las redes sociales las cuales influyen mucho en su conducta al ver las tendencias que se implementan día a día.

La etapa de la adolescencia es momento de la vida en que se nos desarrolla nuestra mente, el físico y es cuando estamos propensos a equivocarnos por el simple hecho de que no importa lo que suceda como si se desencadenara una gran energía positiva de alegría, a como lo dice el autor Océano a continuación:

Los primeros cambios que los adolescentes notan en sus cuerpos les producen una mezcla de alegría y preocupación. (Océano, 2010).

Además, esta parte del proceso de desarrollo continuo que llevamos, desde la aparición de vellos hasta el aumento hormonal que para nuestro criterio es un factor principal en el entusiasmo del adolescente ha como se explica según el grupo océano, dicho de esta manera:

Como consecuencia de procesos biológicos cerebrales comienza a activar un funcionamiento mayor de los ganados, hormonas que aumentan en gran número. (Océano, 2010)

Para concluir una de las relevancias actuales que es causante de bulín y en ciertos casos el quitarse la vida es la apariencia física o figura corporal y es la que los adolescentes de hoy en día tratan de que sea lo primordial ante la sociedad, es decir, si se tiene una figura corporal buena será aceptado ante la sociedad, influyendo en la confianza consigo mismo. Para ello se cita el siguiente párrafo:

Los cambios en la figura corporal dependen de los cambios internos menos visibles, pero los más importantes. Estos cambios aceleran el reloj de la pubertad cuando el cerebro y más concreto el hipotálamo y la hipófisis comienzan a dar órdenes a las gónadas (Testículos y Ovarios) aumentan la producción de las hormonas sexuales. (Océano, 2010)

3.1.2. Características

Los determinantes biológicos de la adolescencia son prácticamente universales; en cambio, la duración y las características propias de este periodo pueden variar a lo largo del tiempo, entre unas culturas y otras, y dependiendo de los contextos socioeconómicos. Así, se han registrado durante el pasado siglo muchos cambios en relación con esta etapa vital, en particular el inicio más temprano de la pubertad, la postergación de la edad del matrimonio, y la evolución de las actitudes y prácticas sexuales, sin embargo, todos atraviesan diferentes cambios físicos y psicológicos. (OMS, 2016)

Físicas

Mujeres:

- Voz más aguda
- Caderas más anchas
- Bello Corporal
- Crecimiento de los pechos
- Crece el vello en las axilas y en el pubis

Hombres:

- Voz más grave
- Crece la barba
- Abundante vello corporal
- Músculos más desarrollados
- Crece el vello en las axilas y en el pubis

Psicológicas

Además de presentar cambios físicos en la adolescencia, se experimentan cambios psicológicos, la manera de pensar, de relacionarse y de actuar, evolución de emociones y sentimientos hacia las demás personas, generalmente inician etapas de enamoramiento o atracción entre los mismos adolescentes.

Los cambios cognitivos que se dan durante la pubertad hacen que los jóvenes puedan pasar del pensamiento concreto a pensamientos y conductas más abstractas.

Durante esta etapa de pensamiento concreto, los adolescentes se preocupan de sí mismos y manifiestan una conducta egocéntrica. Los adolescentes tienden a creer que son siempre el centro de atención, y tienen una —audiencia imaginaria. Los jóvenes tienden a soñar despiertos o a fantasear, y establecen metas no realistas sobre su futuro.

El interés en sí mismos y la conducta introspectiva son comunes, y los adolescentes tienden a pasar más tiempos solos. Con frecuencia los jóvenes creen que sus problemas son únicos y que no tienen solución y por lo tanto nadie puede comprenderlos. Durante este periodo, las personas jóvenes experimentan con roles y fantasías con el fin de desarrollar su identidad, la cual incluye su propio concepto sobre sexualidad, identidad de género y orientación sexual. (J, 2014).

3.2. Autoestima

3.2.1. Concepto

La autoestima es un constructo que hace referencia a la valoración subjetiva que hacen las personas de ellas mismas. Se diferencia del autoconcepto en que se trata una dimensión emocional, no cognitiva. La baja autoestima se relaciona con la depresión y las conductas de riesgo, mientras que la autoestima alta suele conllevar un mayor bienestar psicológico. (Figueroba, 2017)

Muchos adolescentes tienen una valoración equivocada de sí mismos, ya que estos comúnmente ponen más atención a lo que la sociedad dicta de como debes ser, y no de la satisfacción que debes sentir de ser único.

Se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros mismos hemos ido recogiendo durante nuestra vida; creemos que somos listos o tontos, nos gustamos o no. Los millares de impresiones, evaluaciones y experiencias así reunidos se juntan en un sentimiento positivo hacia nosotros mismos o, por el contrario, en un incómodo sentimiento de no ser lo que esperábamos. (Martinez, 2019)

Los adolescentes pueden caer en que no son los esperaban para ellos mismos y para la sociedad, porque hoy en día los estereotipos hechos por la sociedad, llevándolos a cumplir diferentes requisitos para encajar en una sociedad superficial.

La autoestima de pertenencia por relación con los otros es siempre temporal y frágil, y coloca a las mujeres en condiciones de vulnerabilidad. Dejar de pertenecer y perder los vínculos es siempre una doble pérdida: la derivada del hecho en sí, y la del daño de la autoestima fincada tanto en el vínculo con los otros, como en el goce de su reputación, prestigio o poder como si fueran propios. El daño es mayor cuando, además, se pierde la posibilidad de ocupar espacios y territorios y de acceder a recursos y oportunidades a través de los otros. Según Lagarde, estos son los motivos fundamentales por los que no se debe depositar la autoestima en los otros y confundir la estima en que nos tienen los demás con la propia estima. (Lagarde, 2000).

Lagarde, explica que sin soledad no hay desarrollo de la autoestima, debido a que la soledad es un estado imprescindible de conexión interior, de autoconocimiento mediante

la evocación, el recuerdo, la reflexión, el análisis y la comprensión, y es, desde luego, un estado imprescindible para descansar de la tensión que produce la presencia de los otros. La soledad es un estado necesario para experimentar la autonomía.

3.2.2. Clasificación de la autoestima

Según **Fuente especificada no válida**, existen cuatro niveles de autoestima y los define de la siguiente manera:

Autoestima alta (positiva): La persona posee una confianza razonable en su capacidad para resolver problemas, aun cuando el concepto no esté claro para sí misma. Tiende a ser más abierta en sus relaciones con sus pares y otros adultos. Usualmente disfruta de diversas actividades como trabajar, jugar, descansar, caminar, estar con amigos, etc. Respeto las normas y reglas impuestas en el hogar y en la sociedad en general.

Tener una autoestima elevada es la capacidad de sentirse bien con uno mismo. Cuando una persona tiene una autoestima elevada, tiene una mayor probabilidad de alcanzar la felicidad, a la vez de conseguir lo que se propone. (Liderazgo mercadeo, 2007)

Mostrándose según este autor, en personas con metas, sueños y anhelos que muy probablemente puedan ser alcanzados con mayor facilidad. Su seguridad los anima a pensar primeramente en ellos mismos, y en todo lo que les hace feliz.

Sus características son:

- Son más felices.
- Se relacionan mejor con las demás personas, pero también aprecian y saben estar solas.
- Suelen lograr lo que se proponen y las metas que se plantean.
- Tienen confianza en sí mismos y saben lo que son capaces de lograr.
- Se sienten más capaces de enfrentarse a retos aun cuando saben que corren el riesgo de no lograrlos.
- Suelen ser apreciados y respetados por los demás.

- Saben plantear sus puntos de vista, sus gustos, mostrar su opinión y decir cuando están de acuerdo y cuando están no lo están
- Son personas seguras que se muestran fuertes ante los demás por lo que difícilmente no serán tomados en cuenta.
- Pueden aceptar sus errores sin sentirse fracasados.
- Les resulta más fácil entender y perdonar a los demás.
- Son más independientes y más capaces de mantenerse e ingeniárselas por sí solos.
- Tienen menos dificultades para expresarse o dar a conocer sus sentimientos.

Autoestima alta (negativa): La persona puede presentar varias de las siguientes características: Manipulación de sus pares, poco aprecio o ninguno a las reglas y normas en el hogar o sociedad en general, ego inflado, narcisista hasta cierto punto... Podría sentirse temeroso ante personas o situaciones, pero su yo interno no le permite aceptar el hecho. Puede afectar a otros negativamente al influir sobre ellos consciente o inconscientemente.

Son personas que tienen un concepto de la autosuficiencia insano puesto que no tienen confianza para delegar en los demás y si lo hacen, experimentan mucha ansiedad ya que consideran que los demás no están tan cualificados para hacerse cargo de tales fines.

El perfil de una persona egocéntrica que vive la realidad desde la perspectiva del "yo, yo y yo" es un ejemplo de personalidad con una autovaloración poco objetiva

Tomando elementos básicos de Freud podemos hacer una aproximación a las características de este tipo de persona (F.S.Estaire, 2010):

- Piensan que pueden hacerlo todo, no hay nadie mejor que ellos.
- Creen tener siempre la razón y que no se equivocan.
- Son seguros de sí mismos en extremo, pero los hace no ver los riesgos de sus acciones.
- Creen que todas las personas los aman.

- Hablan en extremo y son escandalosos.
- No toman en cuenta a nadie para hacer sus tareas o realizar cualquier actividad.
- Se aman a sí mismo de forma enfermiza.
- Son vanidosos, y en casos extremos llegan al “narcisismo” (Narciso era un hermoso joven que todos los días iba a contemplar su propia belleza en un lago. Estaba tan fascinado consigo mismo que un día se cayó dentro del lago y se murió ahogado. En el lugar donde cayó nació una flor, a la que llamaron narciso.)
- Se sienten atractivos (no necesariamente en el aspecto físico).
- Creen que son las personas más interesantes de la tierra.
- Tienen mucha seguridad en sí mismos.
- Creen que le ganan a cualquiera en todo.
- Creen que impactan a cualquiera que lo conoce.
- Les gusta que les elogien.
- Creen que todas las personas están obligadas a amarlos.
- Creen que nunca se equivocan, pero atacan a los demás cuando se equivocan.
- Nadie es más que ellos como persona.
- Se sienten felices y plenamente a gusto consigo mismo.
- Cuidan de forma enfermiza su salud.
- Optimistas en extremo.
- Sienten que merecen tener más que los demás.
- Quieren tener lo mejor en ropa, perfume y objetos materiales.
- Ególatras, megalómanos.

Autoestima baja (positiva): La persona presenta unas características bastante similares a los que tienen una autoestima alta (positiva). Tienden a bajar la guardia cuando se presentan problemas momentáneos de salud, o de comentarios indebidos de sus pares o de otros adultos, etc. Si se les enseña a trabajar sus estados de ánimo pueden mejorar su autoestima favorablemente.

- Son indecisos y tienen un gran temor a equivocarse.
- Estas personas no defienden sus puntos de vista
- Muy frecuente en personas con tendencias depresivas
- No suelen percibir sus logros personales como tal, asumiendo que son fruto de la suerte o la casualidad.
- En ellos predominan los sentimientos pesimistas y negativos.
- Son muy críticos consigo mismos.

Autoestima baja (negativa): La persona carece de confianza en sí misma. Usualmente ha sido comparada con sus pares injustamente. Necesita desarrollar su personalidad. Tiende a ser manipulada por sus pares y otros adultos. Podría la persona sentirse temerosa ante sus pares y otros adultos y tiende a concentrarse en sí misma, usualmente sin buscar ayuda, pues piensa que es culpable de lo que sucede a su alrededor. Por lo regular es silenciosa en su comportamiento, aunque podría presentarse como una revoltosa para llamar la atención al sentirse insegura.

Las personas con Baja Autoestima suelen experimentar ansiedad ante situaciones de intimidad y afectivas. Esto se debe a la dificultad que experimentan a la hora de sentirse seguras y espontáneas en sus relaciones interpersonales. (F.S.Estaire, 2010)

Se caracterizan debido a que:

- Piensan que no pueden, que no saben nada.
- No valoran sus talentos. Miran sus talentos pequeños, y los de los otros los ven grandes.
- Le tienen miedo a lo nuevo y evitan los riesgos.

- Son muy ansiosos y nerviosos, lo que los lleva a evadir situaciones que le dan angustia y temor.
- Son muy pasivos, evitan tomar la iniciativa.
- Son aisladas y casi no tienen amigos.
- Evitan participar en las actividades que se realizan en su centro de estudio o en su trabajo.
- Dependen mucho de otras personas para hacer sus tareas o realizar cualquier actividad.
- No conocen sus emociones, por lo que no pueden expresarlas.
- Debido a que no tienen valor, les cuesta aceptar que las critiquen.
- Manejan mucho sentimiento de culpa cuando algo sale mal.
- En resultados negativos buscan culpables en otros.
- No se preocupan por su estado de salud.
- Son pesimistas, creen que todo les saldrá mal.
- Cree que es una persona poco interesante
- Cree que causa mala impresión en los demás.
- Le cuesta conseguir sus metas.

3.3. Relaciones sexuales a temprana edad

Los seres humanos vivimos en una sociedad donde se establecen diferentes tipos de relaciones. Una de ellas son las relaciones sexuales, las cuales requieren de una responsabilidad por ambos (hombre – mujer). A continuación, se definirán los conceptos fundamentales.

3.3.1 Concepto

Desde el punto de vista de la sexología una relación sexual puede definirse como un contacto físico entre personas que se caracteriza fundamentalmente en dar y recibir afecto, placer o solamente con fines de reproducción, esta práctica se puede llevar a cabo con diversas actividades o diferentes formas de relaciones entre las personas, esto quiere decir que no se limita solamente a coito o penetración sino también a abrazos, caricias, besos en el cuerpo pero no en los genitales, caricias en la zona genital, sexo oral o una penetración con o sin eyacuación dentro de la vagina, en general cualquiera de estos contactos físicos que contraiga una excitación sexual con o sin orgasmo puede producirse una sensación muy placentera. El orgasmo se produce de manera diferente en varones y en mujeres. Los primeros expulsan semen por su pene, es decir “eyaculan”. A las mujeres se les contraen involuntariamente una serie de músculos que se encuentran cerca de la vagina, y segregan fluidos vaginales.

Como todas las personas somos diferentes, es bueno y positivo que le comuniquemos a nuestra pareja sexual lo que nos gusta y lo que no cuando mantenemos relaciones

3.3.2 Desarrollo de una relación sexual

El desarrollar una relación sexual trata principalmente de establecer afecto. Para ello es importante destacar tres puntos que sobresalen en este proceso, el cual se abarcara en los siguientes ítems según (González, 2004).

- La maduración de las vivencias sexuales

Durante la pubertad la sexualidad se manifiesta a través de inquietud y agitación. Se practica la masturbación con sentimiento de culpa o inseguridad. En la pubertad se acepta cualquier fuente de información sexual que pueden orillar a un comienzo de experiencias precoces al que no siempre se está preparado.

- La maduración de las vivencias de enamoramiento

En la pubertad se inician los primeros contactos sin un compromiso formal. Las relaciones que se inician en esta etapa son inestables. La compañía de una pareja produce satisfacción personal y valoración social ante los demás.

- La maduración de las vivencias del amor.

La vivencia del amor no suele darse en esta etapa, ya que requiere un nivel mayor de maduración personal.

Elementos para una relación sexual satisfactoria y segura

Para mantener una relación sexual en la que ambos estén satisfechos existen una serie de condiciones en la que se necesita que ambas partes o ambas personas puedan colaborar a estos elementos si su objetivo es quedar totalmente satisfechos con este acto. Los elementos importantes para esta práctica son:

1. Voluntariedad y consentimiento mutuo y consciente en cualquier momento de la relación. Control sobre cualquier actividad sexual. Posibilidad de parar o variar cualquier actividad sexual no deseada o no satisfactoria.
2. Ausencia de presiones externas y de conflictos sociales o personales.
3. Responsabilidad sobre las consecuencias fisiológicas, psicológicas, sociales y de relación con la pareja.
4. Comunicación: Objetivos comunes, compartidos o conocidos.
5. Conocimiento básico sobre la fisiología y la sexualidad humana.
6. Seguridad: conocimiento sobre los riesgos de enfermedades de transmisión sexual (ETS) y cómo protegerse.
7. Seguridad II: conocimiento sobre los riesgos de embarazo no deseado y cómo protegerse.
8. Seguridad III: acceso y conocimiento del uso adecuado de medios de protección.
9. Periodo de excitación adecuado.

3.3.3 Factores que llevan a los adolescentes a tener relaciones sexuales

Entre los diferentes motivos que instan a los adolescentes a tener relaciones sexuales a temprana edad existen diversos factores como lo son:

- Por enamoramiento- “lo único que me motivó para tener relaciones con mi pareja es que estaba enamorada, eso” (M, 2008). La mayoría de los adolescentes en esta etapa están en busca de sentimientos que los llene y los haga sentir amados por ende la primera persona que llegue a sus vidas y endulce sus oídos puede confundirlos e incluso pensar que esa persona es el amor de su vida y estará siempre que lo o la necesiten auto engañándose, pensando en que a partir de esa acción pueden llenar esos sentimientos que tanto buscan.
- Satisfacer nuevas sensaciones- Esto se refiere a la curiosidad de tener nuevas experiencias diferentes emociones que los lleve a la adrenalina extrema tomando en riesgo su vida ya sea por la falta de conciencia que no los ayuda a tomar las prevenciones adecuadas para este paso importante. Este factor va de la mano con el siguiente que viene siendo el causante desde la niñez.
- Falta de conocimiento y educación sexual- la mayoría de los padres de familia no tienen comunicación con sus hijos desde antes de que ellos pasen por esta etapa por miedo a tocar temas delicados o falta de información a ellos para saber cómo planteárselos a sus hijos de esta manera para que los adolescentes puedan estar preparados a lo que se viene ya que de las malas decisiones que se toman en esta etapa depende su futuro.
- Escasez de comunicación familiar- Esto va ligado a lo anterior, en muchos casos dentro del hogar es muy poca la comunicación y confianza padre e hijo o viceversa por ende no existe momento de dialogo entre ellos para informar a los adolescentes sobre las relaciones sexuales a temprana edad o cómo manejarlo para estar preparados cuando se dé el momento.
- Curiosidad- la etapa de conocer nuevas experiencias y nuevos conocimientos es la adolescencia el problema es que muchos de ellos no lo hacen de la manera correcta, luego de haberlo experimentado se ligan los siguientes aspectos.

- Deseo sexual
- Presión psicológica
- Consumir sustancias psicoactivas

3.3.4 Percepciones de las y los adolescentes respecto práctica sexual a temprana edad

La percepción involucra en su contenido, los valores, las tradiciones, los estereotipos, las vivencias y los conocimientos, que tienen los individuos sobre determinados aspectos o fenómenos de la vida. Estudiar las percepciones de riesgo en el proceso de toma de decisiones sexuales y reproductivas, significa obtener información acerca de los valores, tradiciones, vivencias y conocimientos que tienen los adolescentes sobre aspectos de la sexualidad y la reproducción.

La adolescencia es una etapa de la vida que trae consigo crecimientos, cambios, oportunidades y, con bastante frecuencia, riesgos para la salud sexual y reproductiva. Estos cambios y reacciones pueden llevar a los adolescentes a ocultar sus impulsos y conductas sexuales, lo que hace más difícil la comunicación acerca del desarrollo sano de la sexualidad y limita la existencia de relaciones afectuosas y responsables entre los jóvenes y con sus familiares al abordar este aspecto tan importante de la vida.

Algunos de los adolescentes opinan que la edad ideal para iniciar relaciones sexuales es entre los 16 y 19 años; otra parte opina que debe ser antes de los 16. Más de la mitad percibe que inician las relaciones sexuales por aventura, experimentación, placer o necesidad sexual, algunos porque desean mejorar su autoestima y de esta manera quieren sentirse amados y sólo un pequeño grupo por amor.

3.3.5 Repercusiones de las relaciones sexuales en la adolescencia

Los jóvenes se caracterizan por su sed de nuevas experiencias; entre estas, quizás las que más les llaman la atención son las relaciones sexuales, lo cual no es censurable. Lo que deben saber es que explorarlas tempranamente, generalmente, trae problemas como:

1. En el embarazo precoz existen diferentes factores que pueden provocarlo, tales como:

- Uso indebido de droga y alcohol.
- Falta de orientación.
- La irresponsabilidad.
- No utilizar métodos anticonceptivos.
- Una violación.
- La inseguridad, la baja autoestima, los problemas familiares, no conocer temas de fertilidad, tener nuevas experiencias.
- La falta de comunicación con sus padres.

Un embarazo a temprana edad puede tener diferentes consecuencias entre las cuales están:

- Físicas: causa anemia, partos complicados, aborto o expulsión del feto antes de completar su crecimiento y en los casos extremos, pérdida de la vida.
- Psicológicas: Frustración y depresión, producidas por la limitación de no poder seguir una vida normal, acorde con la edad; sentimiento de culpa y autoestima baja.
- Sociales: Rechazo de las personas, problemas familiares, deserción escolar, dificultad para conseguir empleo, y matrimonio precoz. (Gamboa Montejano & Valdés Robledo, 2013)

2. Adquisición de enfermedades de transmisión sexual por diferentes causas como:

- Sexo sin protección
- El sistema inmune y cuello del útero no han alcanzado la madurez
- El uso del alcohol y las drogas callejeras
- Tener múltiples parejas sexuales

3. Afectaciones emocionales

- Baja autoestima y dependencia emocional

La baja autoestima y la dependencia emocional son causa y efecto la una de la otra. Es decir, las personas que son emocionalmente dependientes, tienen una autoestima baja. Esto les empuja a buscar soporte y cariño de los demás. En definitiva, para estar bien, necesitan que las demás personas estén pendientes de ellas.

Al dar inicio a una vida sexual temprana se pueden generar muchos tipos de conflictos emocionales, entre ellos la dependencia emocional, ya que al ser una práctica que se realiza en la etapa de adolescencia, los jóvenes son susceptibles al apego emocional cuando sienten una muestra de afecto por parte de otra persona, en este caso las relaciones sexuales, y es en esta situaciones donde se facilita el desarrollar dependencia emocional, y llegan a los extremos de seguir sosteniendo relaciones sexuales solo para que sus pareja no los deje y no tanto por placer si no por presión y obligación.

En este tipo de situaciones es donde se puede reflejar que la dependencia emocional como consecuencia de las relaciones sexuales tempranas genera una baja autoestima justo por la falta de madurez y conocimiento que conlleva en algunos casos en la adolescencia.

3.4. Practica de relaciones sexuales a temprana edad y su relación con la autoestima

Las implicaciones que tiene el inicio temprano de actividad sexual han generado un gran interés, por parte de las ciencias sociales y de la salud, por establecer los factores que determinan la edad de la primera relación sexual. La mayoría de los estudios se han centrado en identificar los factores del contexto social y familiar que se asocian con el comportamiento sexual de los adolescentes y sus implicaciones. Un buen número de estas investigaciones ha examinado los factores socio-demográficos (sexo, nivel socio-económico, grupo étnico, estructura familiar, entre otros) que inciden en el comportamiento de los jóvenes. En contraste, son relativamente escasos los intentos que se han hecho por establecer los factores psicológicos que determinan la edad a la que ocurre la primera relación sexual.

Uno de los factores psicológicos que con frecuencia se incluye en los estudios sobre la actividad sexual durante la adolescencia es la autoestima. Sin embargo, los resultados de estas investigaciones son inconsistentes y contradictorios. En efecto, mientras algunos estudios han encontrado asociaciones significativas entre la autoestima y la edad de la primera relación sexual, otros no encuentran tal relación.

Si bien la evidencia disponible sobre la asociación de la autoestima con la actividad sexual en la adolescencia no es contundente, éste es uno de los constructos psicológicos más populares y su fortalecimiento es uno de los principales objetivos de la mayoría de los programas que pretenden prevenir el inicio temprano de relaciones sexuales. (Vargas-Trujillo, 2006)

3.5. Teorías que sustentan el tema de investigación

Existen diferentes teóricos que han investigado acerca del desarrollo y comportamiento humano, se hace referencia a dos teorías más fundamentales.

3.5.1 Teoría de la personalidad de Sigmund Freud

La teoría de la personalidad de Sigmund Freud establece el concepto de mente consciente, que es todo aquello de lo que nos damos cuenta en un momento particular: percepciones presentes, memoria, pensamiento, fantasías y sentimientos. Freud llamó preconsciente a lo que hoy llamaríamos memoria disponible, se refiere a todo aquello que somos capaces de recordar y traerlos a la consciencia.

La parte más grande está formada por el inconsciente que incluye aquellas cosas que no son accesibles a nuestra consciencia como los impulsos o instintos, así como las emociones asociadas a los traumas. Según Freud el inconsciente es la fuente de nuestras motivaciones, como necesidades físicas y compulsiones neuróticas.

La realidad psicológica freudiana empieza con el ELLO que traduce las necesidades del cuerpo a fuerzas motivacionales llamadas deseos, siendo la representación psíquica de lo biológico.

El *yo* a diferencia del *ello* funciona de acuerdo con el principio de la realidad, el cual estipula que se satisfaga una necesidad tan pronto allá un objeto disponible, representa la realidad y hasta cierto punto la razón. El *Yo* se las ingenia para mantener contento al *ello*, aunque se encuentra con obstáculos en el mundo externo.

El *súper yo* es la consciencia constituida por la internalización de los castigos y advertencias, así como de las recompensas y modelos positivos presentados, estos comunican sus requerimientos al *yo* con sentimientos como el orgullo, la venganza y la culpa. El *súper yo* represento a la sociedad y refiere que estas, pocas veces satisface las necesidades del *ello*.

El *yo* lidia con las exigencias de la realidad, del *ello* y del *súper yo* de la mejor manera que puede. Pero cuando la ansiedad llega ser abrumadora, el *yo* debe defenderse a sí mismo. Esto lo hace bloqueando inconscientemente los impulsos o distorsionándolos, logrando que sean más aceptables y menos amenazantes. (Boeree, 1998).

El análisis de esta relación entre la personalidad y autoestima es de gran relevancia, puesto que la personalidad influye en la forma de percibir y evaluarse así mismo, mientras que la autoestima juega un papel fundamental en los procesos de conformación de la personalidad.

Sin síntesis la personalidad es la construcción de la autoestima: es probable que una persona tenga una personalidad definida presente una construcción de una alta autoestima, modulada por la aceptación social como consecuencia del compañerismo y de la posibilidad de percibir éxito y autoeficacia.

3.5.2 La teoría del desarrollo psicosocial de Erickson

En la Psicología Evolutiva, también llamada Psicología del Desarrollo, la Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erickson es una de las teorías más extendidas y aceptadas.

La Teoría del Desarrollo Psicosocial fue ideada por (Erickson, 2009), a partir de la reinterpretación de las fases psicosexuales desarrolladas por Sigmund Freud en las cuales subrayó los aspectos sociales de cada una de ellas en cuatro facetas principales:

1. Enfatizó la comprensión del *yo* como una fuerza intensa, como una capacidad organizadora de la persona, capaz de reconciliar las fuerzas sintónicas y distónicas, así como de resolver las crisis derivadas del contexto genético, cultural e histórico de cada persona.
2. Puso en relieve las etapas de desarrollo psicosexual de Freud, integrando la dimensión social y el desarrollo psicosocial.
3. Propuso el concepto de desarrollo de la personalidad desde la infancia a la vejez.
4. Investigó acerca del impacto de la cultura, de la sociedad y de la historia en el desarrollo de la personalidad.

(Erickson, 2009), también propone una teoría de la competencia. Cada una de las etapas vitales da pie al desarrollo de una serie de competencias.

Si en cada una de las nuevas etapas de la vida la persona ha logrado la competencia correspondiente a ese momento vital, esa persona experimentará una sensación de dominio que Erickson conceptualiza como fuerza del ego. Haber adquirido la

competencia ayuda a resolver las metas que se presentarán durante la siguiente etapa vital.

Otro de los rasgos fundamentales de la teoría de (Erickson, 2009), es que cada una de las etapas se ven determinadas por un conflicto que permite el desarrollo individual. Cuando la persona logra resolver cada uno de los conflictos, crece psicológicamente.

En la resolución de estos conflictos la persona halla un gran potencial para el crecimiento, pero por otra parte también podemos encontrar un gran potencial para el fracaso si no se logra superar el conflicto propio de esa etapa vital (Erickson, 2009).

Los ocho estadios psicosociales

En la teoría del desarrollo de la personalidad de Erickson se describen ocho etapas del ciclo vital o estadios psicosociales (crisis o conflictos en el desarrollo de la vida, a las que han de enfrentarse las personas):

- a. Confianza vs Desconfianza: (Este estadio transcurre desde el nacimiento hasta los dieciocho meses de vida y depende de la relación o vínculo que se haya creado con la madre).
- b. Autonomía vs Vergüenza y duda: (Este estadio empieza desde los 18 meses hasta los 3 años de vida del niño).
- c. Iniciativa vs Culpa: (Este estadio transita desde los 3 hasta los 5 años de edad).
- d. Laboriosidad vs Inferioridad: (Este estadio se produce entre los 6-7 años hasta los 12 años).
- e. Exploración de la Identidad vs Difusión de Identidad: (Este estadio tiene lugar durante la adolescencia).
- f. Intimidad frente al aislamiento: (Este estadio comprende desde los 20 años hasta los 40, aproximadamente).
- g. Generatividad frente al Estancamiento: (Este estadio transcurre entre los 40 hasta los 60 años).

h. h) Integridad del yo frente a la Desesperación: (Este estadio se produce desde los 60 años hasta la muerte).

Dentro de los ocho estadios que propone (Erickson, 2009) en el estadio cinco encontramos que hace referencia a la exploración de la Identidad Vs Confusión de roles. Este estadio tiene lugar durante la adolescencia, en esta etapa es donde surge una búsqueda o construcción de la propia identidad.

Identidad yoica vs confusión de roles

La adolescencia es la etapa del desarrollo que transcurre desde el inicio de la pubertad (aparición de los caracteres sexuales secundarios a raíz de cambios hormonales) hasta la finalización del crecimiento biológico y del desarrollo psicológico y social del individuo, aunque éste seguirá con cierta evolución durante todo el ciclo vital. Su inicio y finalización es diferente en cada individuo. La adolescencia es un periodo primordial para el desarrollo psicosocial siendo cuatro los hitos a alcanzar en esta etapa de la vida. (Erickson, 2009) pág. 45.

El período de la pubertad y de la adolescencia se inicia con la combinación del crecimiento rápido del cuerpo y de la madurez psicosexual, que despierta intereses por la sexualidad y formación de la identidad sexual. La integración psicosexual y psicosocial de esta etapa tiene la función de la formación de la identidad personal en los siguientes aspectos:

- a) Identidad psicosexual por el ejercicio del sentimiento de confianza y lealtad con quien pueda compartir amor, como compañeros de vida
- b) La identificación ideológica por la asunción de un conjunto de valores, que son expresados en un sistema ideológico o en un sistema político.
- c) La identidad psicosocial por la inserción en movimientos o asociaciones de tipo social
- d) La identidad profesional por la selección de una profesión en la cual poder dedicar sus energías y capacidades de trabajo y crecer profesionalmente.
- e) La identidad cultural y religiosa en la que se consolida su experiencia cultural y religiosa, además de fortalecer el sentido espiritual de la vida.

La fuerza distónica es la confusión de identidad, de roles, la inseguridad y la incertidumbre en la formación de la identidad. La relación social significativa es la formación de grupo de iguales, por el cual el adolescente busca la sintonía e identificación afectiva, cognitiva y comportamental con aquellos con los cuales puede establecer relaciones auto-definitorias; superar la confusión de roles; establecer relaciones de confianza, estabilidad y fidelidad; consolidar las formas ideológicas o las doctrinas totalitarias y enfrentar la realidad de la industrialización y globalización.

La fuerza específica que nace de la constancia en la construcción de la identidad es la fidelidad y la fe. La fidelidad es la solidificación y asunción de los contenidos y proceso de su identidad, una vez establecida como proyecto de vida, son resumidos en la frase: "Yo soy el que puedo creer fielmente." un justo equilibrio entre la formación de la identidad y la confusión alimenta la búsqueda constante de nuevos estadios de perfeccionamiento del amor, de la profesión, de la cultura y de la fe (Erickson, 2009, pág. 53).

Este proceso puede extenderse a través del tiempo previsto. El principio del orden social elaborado en la adolescencia es la orden ideológica, una visión de mundo, de sociedad, de cultura y de fe como fundamento teórico de la cosmovisión personal. Las instituciones, detentoras de las ideologías culturales, políticas y religiosas, tienen la función importante de inspirar a los adolescentes en la formación de su proyecto de vida, profesional e institucional. En el afán de superar su confusión el adolescente puede unirse a formas ideológicas totalitarias por las cuales se deja atraer.

El desarrollo de la identidad dependerá en gran medida de la superación favorable de los estadios previos del ciclo vital del ser humano, de la misma manera que el buen desarrollo de la identidad en el adolescente va a influir sobre los estadios post adolescencia para que éstos se desarrollen de forma favorable. En cada estadio habrá una crisis psicosocial que podrá superarse de forma favorable o desfavorable, con un radio de relaciones significativas, para alcanzar una fuerza básica, que en la adolescencia es la Fidelidad.

Dentro de la investigación hemos mencionado que la adolescencia es un periodo de cambios físicos y psicológicos, Erickson menciona que en esta etapa los jóvenes despiertan interés por la sexualidad y el menciona que puede ser favorable o desfavorable, es por ello que esta teoría sustenta dicha investigación, ya que nos hemos

planteado una hipótesis y a través de diferentes técnicas hemos obtenido resultados positivos y negativos, tal como es mencionado en esta teoría.

3.5.3 Teoría de Abraham Maslow

Pirámide de Maslow: la jerarquía de las necesidades humanas

La Pirámide de Maslow (Allen, 2020) forma parte de una teoría psicológica que inquiriere acerca de la motivación y las necesidades del ser humano: aquello que nos lleva a actuar tal y como lo hacemos. Según Abraham, psicólogo humanista, nuestras acciones nacen de la motivación dirigida hacia el objetivo de cubrir ciertas necesidades, las cuales pueden ser ordenadas según la importancia que tienen para nuestro bienestar.

Este proponía una teoría según la cual existe una jerarquía de las necesidades humanas, y defiende que conforme se satisfacen las necesidades más básicas, los seres humanos desarrollamos necesidades y deseos más elevados. A partir de esta jerarquización se establece lo que se conoce como Pirámide de Maslow.

Como humanista, su idea era que las personas tienen un deseo innato para autor realizarse, para ser lo que quieran ser, y que cuentan con la capacidad para perseguir sus objetivos de manera autónoma si se encuentran en un ambiente propicio. Sin embargo, los diferentes objetivos que se persiguen en cada momento dependen de qué meta se han conseguido y cuáles quedan por cumplir, según la pirámide de necesidades. Para aspirar a las metas de autorrealización, antes han de cubrirse las necesidades anteriores como la alimentación, la seguridad, etc. Por ejemplo, solo nos preocupamos de temas relacionados con la autorrealización si estamos seguros que tenemos un trabajo estable, comida asegurada y unas amistades que nos aceptan.

En la Pirámide de Maslow, desde las necesidades más básicas hasta las necesidades más complejas, esta jerarquía está compuesta por cinco niveles. Las necesidades básicas se ubican en la base de la pirámide, mientras que las necesidades más complejas se encuentran en la parte alta.

Así pues, las cinco categorías de necesidades de la Pirámide de Maslow son: fisiológicas, de seguridad, de afiliación, de reconocimiento y de autorrealización; siendo las necesidades fisiológicas las de más bajo nivel, y subiendo niveles en el orden indicado.

Tipos de necesidades

1. Necesidades fisiológicas

Incluyen las necesidades vitales para la supervivencia y son de orden biológico. Dentro de este grupo, encontramos necesidades como: necesidad de respirar, de beber agua, de dormir, de comer, de sexo, de refugio.

Así pues, en este estrato de necesidades se encuentran aquellas que hacen posibles los procesos biológicos más fundamentales que hacen que la existencia del cuerpo sea viable. Proporcionan cobertura a las funciones fisiológicas que mantienen el equilibrio en nuestros tejidos, células, órganos y, especialmente, nuestro sistema nervioso.

Maslow piensa que estas necesidades son las más básicas en la jerarquía, ya que las demás necesidades son secundarias hasta que no se hayan cubierto las de este nivel.

2. Necesidades de seguridad

En esta parte de la pirámide de Maslow se incluyen las necesidades de seguridad son necesarias para vivir, pero están a un nivel diferente que las necesidades fisiológicas. Es decir, hasta que las primeras no se satisfacen, no surge un segundo eslabón de necesidades que se orienta a la seguridad personal, al orden, la estabilidad y la protección.

Puede decirse que las necesidades que pertenecen a este nivel de la pirámide de Maslow tienen que ver con las expectativas y con el modo en el que las condiciones de vida permiten desarrollar proyectos a medio y a largo plazo. Se fundamentan en una especie de "colchón" basado tanto en bienes como en derechos y capital social.

Aquí figuran: la seguridad física, de empleo, de ingresos y recursos, familiar, de salud, etc.

3. Necesidades de afiliación

Maslow describe estas necesidades como menos básicas, y tienen sentido cuando las necesidades anteriores están satisfechas.

Para Maslow, esta necesidad se expresa cuando las personas buscan superar los sentimientos de soledad y sentir que hay vínculos afectivos entre ellas y ciertas personas. Es decir, cuando se intenta trascender el ámbito individual y establecer vínculos con el entorno social.

Estas necesidades se presentan continuamente en la vida diaria, cuando el ser humano muestra deseos de casarse, de tener una familia, de ser parte de una comunidad, ser miembro de una iglesia o asistir a un club social. La pertenencia a un colectivo, ya sea más o menos pequeño, ayuda a aportar sentido a lo que se hace en el día a día, y además el contacto personal y las relaciones sociales que favorecen estos lazos nos estimulan de un modo que, para Maslow, la experiencia resultante puede ser calificada de necesidad.

Ejemplos de estas necesidades son el amor correspondido, el afecto y la pertenencia o afiliación a un cierto grupo social.

4. Necesidades de reconocimiento

Este nivel de la jerarquía de necesidades humanas también es conocido como necesidades de estima, y tiene que ver con el modo en el que nos valoramos nosotros y nos valoran los demás, el resto de la sociedad.

Tras cubrir las necesidades de los tres primeros niveles de la Pirámide de Maslow, aparecen las necesidades de reconocimiento como aquellas que favorecen el fortalecimiento de la autoestima, el reconocimiento hacia la propia persona, el logro particular y el respeto hacia los demás; al satisfacer dichas necesidades, la persona se siente segura de sí misma y piensa que es valiosa dentro de la sociedad. Cuando estas necesidades no son satisfechas, las personas se sienten inferiores y sin valor.

Esta necesidad de la jerarquía de Maslow se entiende mejor como una manera de sentirse bien con el propio autoconcepto a través de esas cosas de nosotros mismos que vemos reflejadas en el modo en el que los demás nos tratan.

Según Maslow existen dos necesidades de reconocimiento: una inferior, que incluye el respeto de los demás, la necesidad de estatus, fama, gloria, reconocimiento, atención, reputación, y dignidad; y otra superior, que determina la necesidad de respeto de sí mismo, incluyendo sentimientos como autoconfianza, competencia, logros, independencia y libertad.

Así pues, este nivel de la jerarquía de necesidades humanas se basa en todas aquellas ventajas que supone el hecho de gozar de un buen estatus a los ojos de los demás.

5. Necesidades de autorrealización

Por último, en el nivel más alto se encuentran las necesidades de autorrealización y el desarrollo de las necesidades internas, el desarrollo espiritual, moral, la búsqueda de una misión en la vida, la ayuda desinteresada hacia los demás, etc.

Este nivel de la pirámide de Maslow es uno de los rangos de la jerarquía de necesidades más difíciles de definir, porque tiene que ver con objetivos altamente abstractos y que no se consiguen con acciones concretas, sino con cadenas de acciones que se producen durante períodos relativamente largos. Por consiguiente, cada individuo tendrá necesidades de autorrealización diferentes y personalizadas.

Por último, en el nivel más alto se encuentran las necesidades de autorrealización y el desarrollo de las necesidades internas, el desarrollo espiritual, moral, la búsqueda de una misión en la vida, la ayuda desinteresada hacia los demás, etc.

Este nivel de la pirámide de Maslow es uno de los rangos de la jerarquía de necesidades más difíciles de definir, porque tiene que ver con objetivos altamente abstractos y que no se consiguen con acciones concretas, sino con cadenas de acciones que se producen durante períodos relativamente largos. Por consiguiente, cada individuo tendrá necesidades de autorrealización diferentes y personalizadas.

Esta teoría es de gran relevancia para nuestra investigación, Maslow habla de las necesidades básicas y esta tiene relación con el autoestima y la parte sexual del ser humano, en la necesidad de afiliación se centra en amor propio, el amor correspondido, el afecto de las otras personas y el sentido de pertenencia, que esta tiene relación con el autoestima de las personas y en las necesidades fisiológicas describe todos los deseos que sentimos de manera inconsciente , incluyendo la parte sexual. Esta teoría sustenta que las relaciones sexuales y la autoestima tienen relación para el desarrollo del ser humano.

3.6. Operacionalización de Variable

Tabla 1. Matriz de operacionalización

Variables de estudio	Definición conceptual	Dimensión de variable	Definición operacional	Indicadores	Naturaleza de datos	Técnicas e instrumentos	Ítems
1. Autoestima en los adolescentes	La autoestima es un constructo que hace referencia a la valoración subjetiva que hacen las personas de ellas mismas. (Figueroba, 2017) Esta se considera un	Niveles de Autoestima	Los niveles de autoestima que tiene los adolescentes según su genero	<ul style="list-style-type: none"> – Autoestim a alta positiva – Autoestim a alta negativa – Autoestim a baja positiva – Autoestim a baja negativa 	Cuantitativa Cualitativa	Escala de autoestima del Dr. Cirilo Toro Vargas	40 ítems

Variables de estudio	Definición conceptual	Dimensión de variable	Definición operacional	Indicadores	Naturaleza de datos	Técnicas e instrumentos	Ítems
	<p>pilar fundamental en la base del equilibrio psicológico, de manera que repercute en el bienestar de las personas y en una adecuada forma de ser, además de estar relacionada con el éxito personal y profesional</p>						

Variables de estudio	Definición conceptual	Dimensión de variable	Definición operacional	Indicadores	Naturaleza de datos	Técnicas e instrumentos	Ítems
2. Relaciones sexuales a temprana edad	Desde el punto de vista de la sexología, se puede definir una relación sexual como el contacto físico entre personas fundamentalmente con el objeto de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos.	Percepción de los adolescentes es	Las percepciones que tienen los estudiantes respecto a las relaciones sexuales a temprana edad y cómo influyen en su autoestima	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento o desconocimiento - Aceptación o rechazo - Cultural - Familiar - Tabúes 	<p>Cuantitativa</p> <p>Cualitativa</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Escala de Likert - Grupo Focal 	<ul style="list-style-type: none"> - 27 ítems - 6 preguntas

Variables de estudio	Definición conceptual	Dimensión de variable	Definición operacional	Indicadores	Naturaleza de datos	Técnicas e instrumentos	Ítems
	<p>La relación sexual abarca muchas posibles actividades o formas de relación entre dos personas y no se limita solo a coito o penetración. (Sexualidad, 2010)</p>						

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. Tipo de estudio

La presente investigación realiza una combinación de las técnicas cualitativas y cuantitativas, es decir, se orienta hacia un enfoque mixto, sin embargo, predomina el enfoque cuantitativo, el cual se caracteriza por utilizar la recolección de datos con medición numérica para descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación. (Hernandez Sampieri, 2006)

La presente investigación es de carácter correlacional según (Hernandez Sampieri, 2006) este tipo de estudios tienen como propósito medir el grado de relación que exista entre dos o más conceptos o variables, miden cada una de ellas y después, cuantifican y analizan la vinculación. Tales correlaciones se sustentan en hipótesis sometidas a prueba.

Con este estudio se pretende analizar la influencia de la práctica de relaciones sexuales a temprana edad en la autoestima de los adolescentes de décimo grado del Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza (INFLE), septiembre - diciembre 2020.

Su alcance temporal es de corte transversal, ya que se realizó durante los meses comprendidos de septiembre a diciembre 2020, específicamente en el Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza.

4.2. Contexto y área de estudio

El estudio se realizó en el Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza, ubicado en el costado sur del centro de salud Leonel Rugama, fundado en 1965 por el padre Francisco Luis Espinoza, actualmente posee una población estudiantil de 1456 estudiantes de educación secundaria, divididos en los turnos matutino que corresponde a séptimo, octavo y noveno grado, y vespertino correspondientes a décimo y undécimo grado. El centro educativo cuenta con docentes capacitados para brindar calidad en la enseñanza dentro del centro, además de un área de atención psicológica y consejería escolar, dirigido por profesionales de la psicología.

Dentro del plan educativo se realizan actividades que fortalecen la educación, convivencia, valores y habilidades de los estudiantes, a través de ferias científicas, actos culturales, intercambios con otros institutos de la ciudad tanto académicos como recreativos. Todos con la finalidad de brindar una educación integral dentro del centro.

Ilustración 1 Ubicación Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza



4.3. Población y muestra

Este estudio se realizó en el Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza de la ciudad de Estelí, cuenta con un universo de 1456 estudiantes de primero a quinto año de secundaria.

La presente investigación se llevó a cabo con estudiantes de décimo grado del turno vespertino, se trabajó con una población total de 213 y una muestra de 36 estudiantes entre las edades de 15 a 18 años.

4.3.1. Procedimiento de muestreo

Para esta investigación se tomó una muestra representativa de cada grupo, a través de un muestreo intencional estratificado por afijación proporcional para definir el tamaño de la muestra, obteniendo como resultado seis estudiantes de cada grupo.

En el cuadro que se presenta a continuación, se describe el procesamiento estadístico realizado para calcular el tamaño de la muestra en Microsoft Excel

Tabla 2 Procedimiento estadístico para calcular el tamaño de la muestra

MUESTREO ALEATORIO ESTRATIFICADO CON AFIJACIÓN PROPORCIONAL				
				0.16901
Tamaño de la población objetivo.....				213
Tamaño de la muestra que se desea obtener.....				36
Número de estratos a considerar.....				6
Afijación simple: elegir de cada estrato		6	sujetos	
Estrato	Identificación	N° sujetos en el estrato	Proporción	Muestra del estrato
1	Décimo A	38	17.8%	6
2	Décimo B	34	16.0%	6
3	Décimo C	37	17.4%	6
4	Décimo D	36	16.9%	6
5	Décimo E	34	16.0%	6
6	Décimo F	34	16.0%	6
		Correcto	100.0%	36

4.3.2. Criterios de selección de muestra

Los estudiantes del Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza de los 5tos años representan la muestra de esta investigación, con la cual se pretende obtener la información deseada, para ello deben cumplir con los siguientes criterios:

- Ser estudiantes activos de décimo grado
- Tener entre las edades de 15 a 1 años
- Estudiantes de ambos sexos
- Haber tenido relaciones sexuales
- Voluntariedad

4.4. Técnicas de obtención de datos

4.4.1. Grupo focal

Grupo focal: es una técnica cualitativa de estudio de las opiniones o actitudes de un público, utilizada en ciencias sociales, estudios comerciales entre otras diferentes disciplinas

Se les aplicó un grupo focal a 4 profesionales, entre ellos: psicólogos, trabajadores sociales y docentes, el cual contiene siete preguntas de interacción abierta.

4.4.2. Escala de Likert

La escala de Likert es una herramienta de medición que, a diferencia de preguntas dicotómicas con respuesta sí/no, nos permite medir actitudes y conocer el grado de conformidad del encuestado con cualquier afirmación que le propongamos.

Resulta especialmente útil emplearla en situaciones en las que queremos que la persona matice su opinión. En este sentido, las categorías de respuesta nos servirán para capturar la intensidad de los sentimientos del encuestado hacia dicha afirmación.

Esta escala consta de 27 ítems que se valoran en un puntaje de uno a cinco en donde uno muestra su total desacuerdo y cinco su total acuerdo, se aplicó a 36 estudiantes de 4to año del turno vespertino del Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza, con la finalidad de describir las percepciones de los adolescentes respecto a la práctica de relaciones sexuales a temprana edad en los adolescentes, según su género.

4.4.3. Test de Autoestima

El test de autoestima de Cirilo Toro Vargas es una prueba validada por el experto Cirilo Toro Vargas. Según este autor la autoestima es nuestra autoimagen o sea cómo nos sentimos sobre nosotros mismos. Este test consta de 40 afirmaciones donde se valoran en un puntaje de cuatro a uno en donde 4 se muestra siempre, 3 casi siempre, 2 algunas veces, y 1 nunca, se les aplicó a 36 estudiantes de 4to año del turno vespertino del Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza, Con el objetivo de conocer el nivel de autoestima que tienen los estudiantes.

4.4.4. Procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos de los diferentes instrumentos aplicados para la obtención de datos fueron procesados a través de los programas Microsoft Excel y el portátil estadístico SPSS, además de realizar análisis cualitativos mediante tablas hechas en Microsoft Word.

Para conocer las percepciones de las y los adolescentes respecto al tema se realizó mediante la escala Likert la cual fue procesada en SPSS para el análisis de confiabilidad y posterior con los datos obtenidos se procesó en dicho programa para conocer los porcentajes y relaciones de dicha escala. A través del mismo se obtuvieron tablas de frecuencia y gráficas para ver detalladamente los resultados.

En el segundo objetivo determinar el nivel de autoestima que surge por la práctica de relaciones sexuales se hizo uso del test de autoestima y se sometieron los datos obtenidos al programa SPSS donde se realizaron para determinar la relación entre la autoestima y el sexo de los estudiantes.

En el tercer objetivo proponer estrategias de prevención e intervención psicológica se hizo uso de un grupo focal, el cual se analizaron los datos mediante una matriz de procesamiento de análisis cualitativo en Microsoft Word.

4.4.5. Aspectos éticos

Para la realización de la investigación se utilizó la participación voluntaria libre e informada de los sujetos, brindándoles a los participantes la información adecuada acerca de la naturaleza y finalidad de la investigación, los métodos, beneficios calculados, los posibles riesgos o incomodidades que puedan implicar.

Es importante destacar, que solamente se tomaron en cuenta los informantes que deseaban participar voluntariamente para la aplicación de los instrumentos. Teniendo en cuenta que los datos obtenidos por medio de los estudiantes son totalmente anónimos tomando en cuenta solamente su edad y su sexo, resguardando de esta manera su privacidad.

Respeto a las autoridades de la institución y demostrar en todo tiempo la confianza por brindar el espacio para realizar dicha investigación.

Además de:

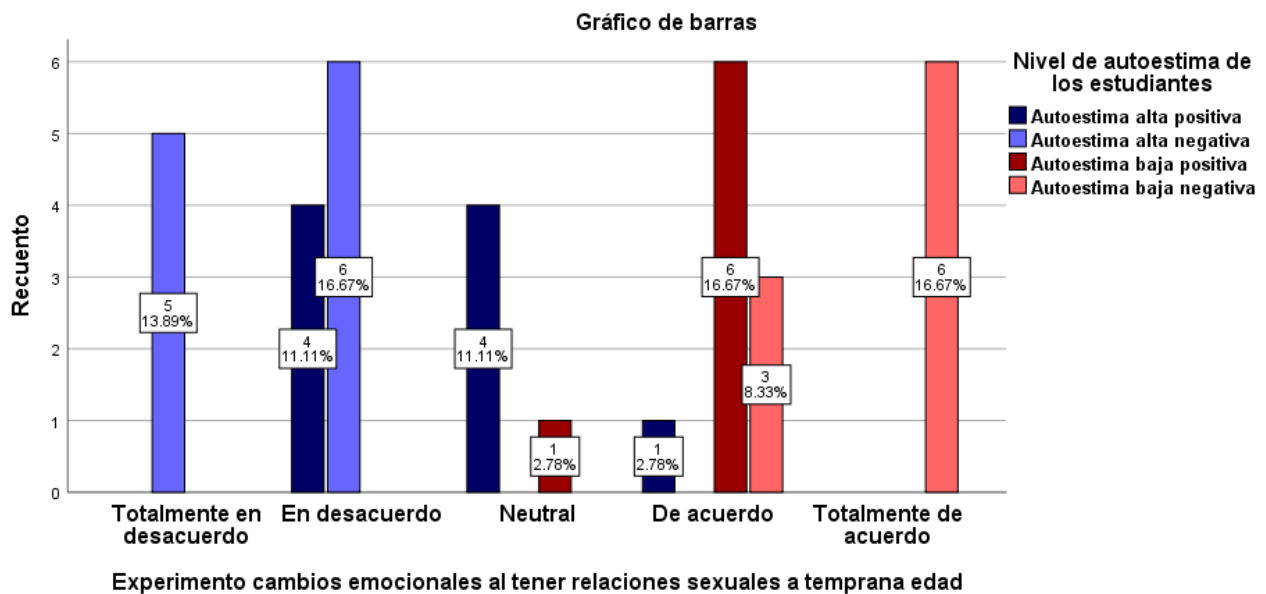
- Respeto a los estudiantes y maestros del instituto.
- Responsabilidad y puntualidad.
- No se tomaron fotografías con el fin de proteger la identidad de los estudiantes.

V. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En este apartado, se presentan los resultados de la fase de campo con relación a cada uno de los objetivos planteados en el estudio:

5.1. Describir las percepciones de los adolescentes respecto a la práctica de relaciones sexuales a temprana edad y su influencia en la autoestima.

Ilustración 2. Relación que tiene el ítems experimento cambios emocionales al tener relaciones sexuales a temprana edad y los niveles de autoestima



En el gráfico anterior se logra observar que las personas que el 16.67% de adolescentes con autoestima alta negativa están en desacuerdo seguido de un 13.89% que afirman estar en totalmente en desacuerdo en que no experimentan cambios emocionales al tener relaciones sexuales

Los adolescentes que tienen autoestima alta positiva un 11.11% están en desacuerdo que no experimentan cambios emocionales y un 11.11% se sienten neutral ante la afirmación

Un 16.67% de personas con autoestima baja positiva están de acuerdo en que, si experimentaron cambios emocionales al tener relaciones sexuales a temprana edad, seguido de un 2.78% que contestaron neutral que se interpreta que se sienten indiferentes ante la afirmación

El porcentaje de 16.67% de personas con autoestima baja negativa afirmaron que están totalmente de acuerdo que experimentaron cambios al tener relaciones sexuales a temprana edad, seguido de un 8.33% que al igual están de acuerdo con la afirmación.

Pruebas de chi-cuadrado

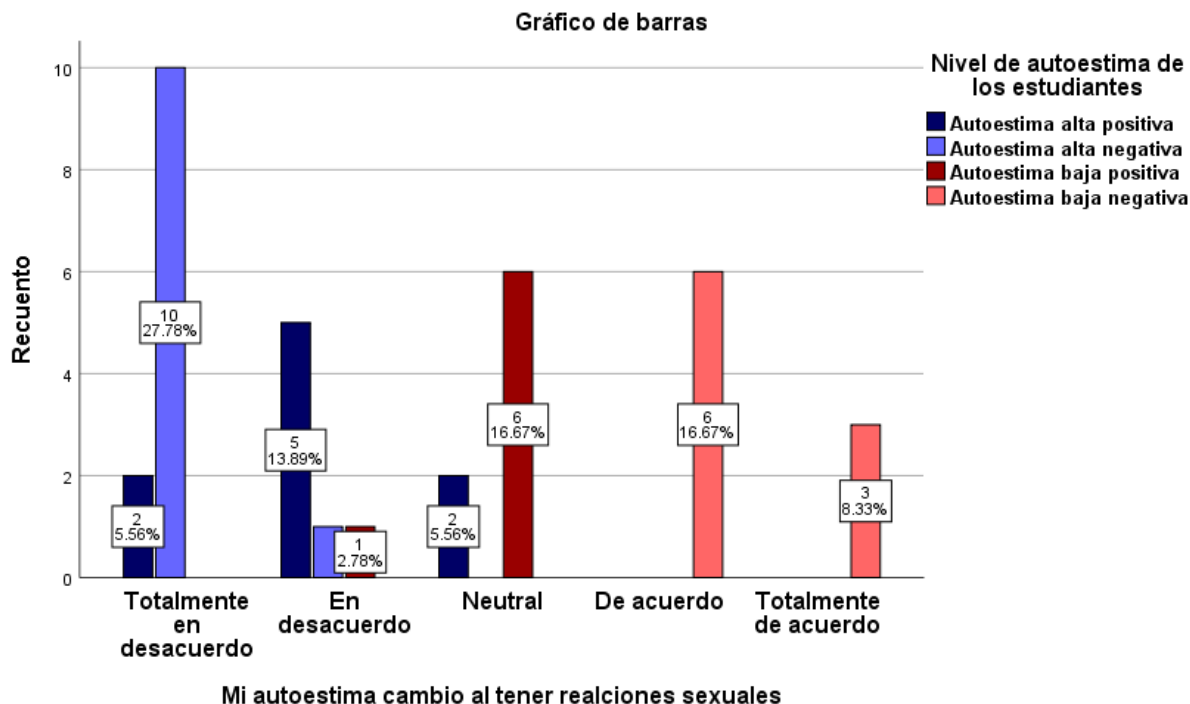
	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	58.888 ^a	12	.000
Razón de verosimilitud	62.494	12	.000
Asociación lineal por lineal	17.726	1	.000
N de casos válidos	36		

a. 20 casillas (100.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .97.

La tabla anterior nos muestra los resultados de la chi-cuadrada de acuerdo a las variables experimento cambios emocionales al tener relaciones sexuales a temprana edad y los niveles de autoestima, lo cual hace referencia que existe una significancia estadística entre las variables debido que el valor expuesto es de 58.888 siendo este valor mayor a 3.84; y menor que 0.05.

Esta afectación nos muestra que los niveles de autoestima están relacionados con el ítems experimentar cambios emocionales al tener relaciones sexuales a temprana, afirmando que los estudiantes con autoestima alta positiva y negativa no consideran que experimentan cambios emocionales, pero quienes tienen autoestima baja positiva y negativa señalan que sufren estos cambios emocionales.

Ilustración 3. Relación que tiene el ítems mi autoestima cambió al tener relaciones sexuales y los niveles de autoestima



A través del gráfico anterior se logra observar que el 27.78% de los estudiantes que tienen autoestima alta negativa afirman estar en totalmente en desacuerdo que su autoestima cambio al tener relaciones sexuales, seguido de un 2.78% que están en desacuerdo con la afirmación

El 13.89% de estudiantes que tienen autoestima alta positiva están en descuerdo en que su autoestima cambio al tener relaciones sexuales, y un 5.56% que están en totalmente en desacuerdo, un 5.56% que se sienten neutras o indiferentes ante este ítem

Un 16.67% de estudiantes con autoestima baja positiva, se sienten neutrales o indiferentes ante la afirmación

El 16.67% de estudiantes con autoestima baja negativa están de acuerdo en que su autoestima cambio al tener relaciones sexuales y un 8.33% que están totalmente de acuerdo con esta variable

Pruebas de chi-cuadrado

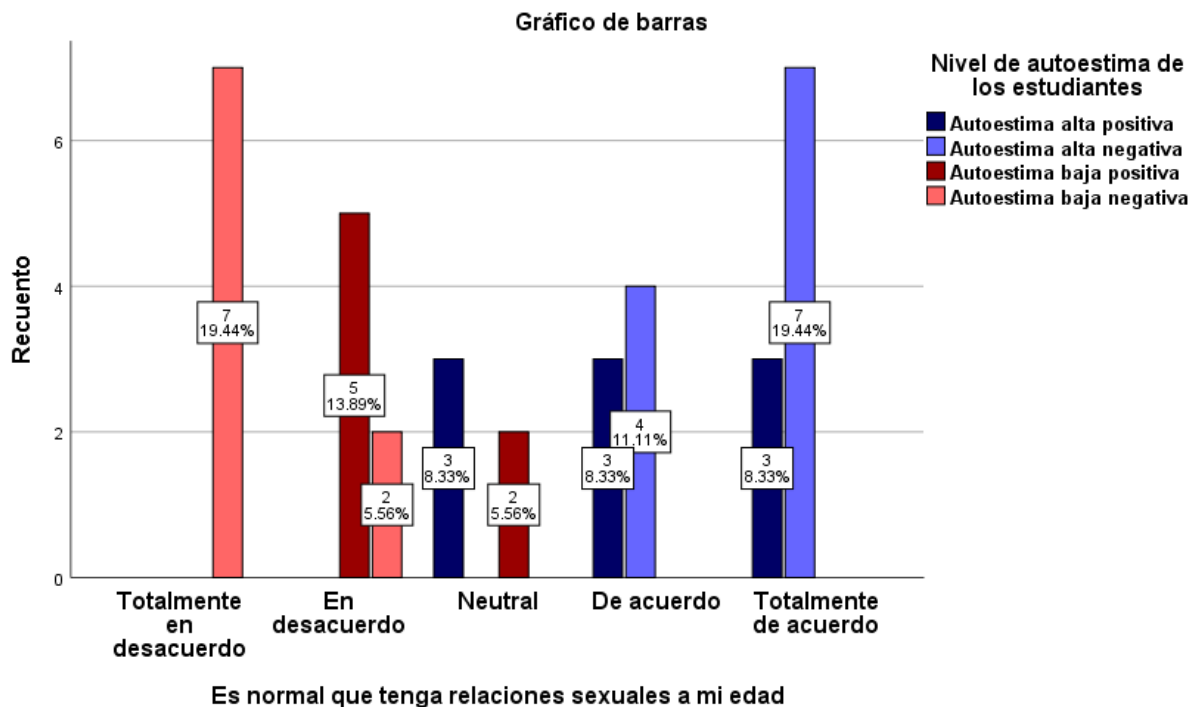
	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	69.237 ^a	12	.000
Razón de verosimilitud	67.958	12	.000
Asociación lineal por lineal	20.253	1	.000
N de casos válidos	36		

a. 20 casillas (100.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .58.

La tabla anterior nos muestra los resultados de la chi-cuadrada de acuerdo a las variables Mi autoestima cambio al tener relaciones sexuales y los niveles de autoestima, hacen referencia que existe una significancia estadística entre las variables debido que el valor expuesto es de 69.237 siendo este valor mayor a 3.84; y menor que 0.05

Esta significancia nos muestra los niveles de autoestima que tienen los adolescentes se relaciona con el ítems mi autoestima cambio al tener relaciones sexuales, afirmando que los estudiantes con autoestima alta positiva y negativa no consideran que su autoestima cambio, pero quienes tienen autoestima baja positiva y negativa señalan que si su autoestima cambio al tener relaciones sexuales a temprana edad.

Ilustración 4. Relación que tiene el ítems es normal que tenga relaciones sexuales a mi edad



En el gráfico se logra observar que las personas que un 19.44 % de adolescentes con autoestima alta negativa están totalmente de acuerdo, y un 11.11% que afirman estar de acuerdo que es normal que tengan en relaciones sexuales a su edad

Los adolescentes que tienen autoestima alta positiva 11.11% están de acuerdo y un 8.33% que están totalmente de acuerdo en que es normal tener relaciones sexuales a su edad y 8.33% se sienten neutral ante la afirmación

Un 13.89% de personas con autoestima baja positiva están en desacuerdo en que es normal tener relaciones sexuales a su edad seguido de un 5.56% que contestaron neutral que se interpreta que se sienten indiferentes ante la afirmación

El porcentaje de 19.44% de personas con autoestima baja negativa afirmaron que están totalmente en desacuerdo y un 5.56% que están en desacuerdo con la afirmación es normal tener relaciones sexuales a mi edad

Pruebas de chi-cuadrado

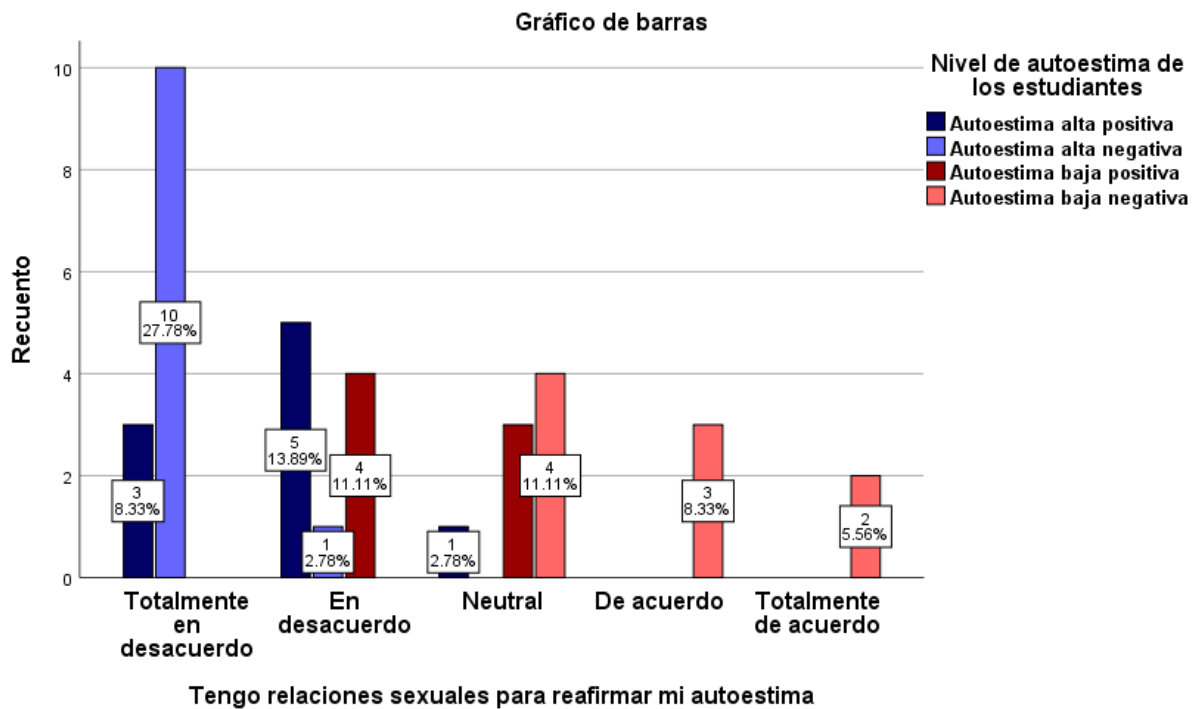
	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	56.227 ^a	12	.000
Razón de verosimilitud	62.033	12	.000
Asociación lineal por lineal	22.799	1	.000
N de casos válidos	36		

a. 20 casillas (100.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .97.

La tabla anterior nos muestra los resultados de la chi-cuadrada de acuerdo a las variables Es normal tener relaciones sexuales a mi edad y los niveles de autoestima hacen referencia que existe una significancia estadística entre las variables debido que el valor expuesto es de 56.227 siendo este valor mayor a 3.84; y menor que 0.05.

Esta significancia nos muestra los niveles de autoestima que tienen los adolescentes se relaciona con el ítems es normal tener relaciones sexuales a mi edad, afirmando que los estudiantes con autoestima alta positiva y negativa si ven normal el tener relaciones sexuales a temprana edad, pero quienes tienen autoestima baja positiva y negativa señalan que no es normal tener relaciones sexuales a su edad.

Ilustración 5. Relación que tiene el ítems tengo relaciones sexuales para reafirmar mi autoestima y los niveles de autoestima



A través del gráfico anterior se logra observar que el 27.78% de los estudiantes que tienen autoestima alta negativa afirman estar totalmente en desacuerdo en que tener relaciones sexuales para reafirmar, seguido de un 2.78% que están en desacuerdo con la afirmación

El 13.89% de estudiantes que tienen autoestima alta positiva están en desacuerdo en Tener relaciones sexuales para reafirmar su autoestima, y un 8.33% que están en totalmente en desacuerdo, un 2.78% que se sienten neutral o indiferentes ante este ítem

Un 11.11% de estudiantes con autoestima baja positiva están en desacuerdo en tener relaciones sexuales para reafirmar su autoestima y un 8.33% que se sienten neutrales o indiferentes ante la afirmación

El 11.11% de estudiantes con autoestima baja negativa se sienten neutrales ante la afirmación. Mientras que el 8.33% están de acuerdo en que tienen relaciones sexuales para reafirmar su autoestima y un 5.56% que están totalmente de acuerdo con esta variable

Pruebas de chi-cuadrado

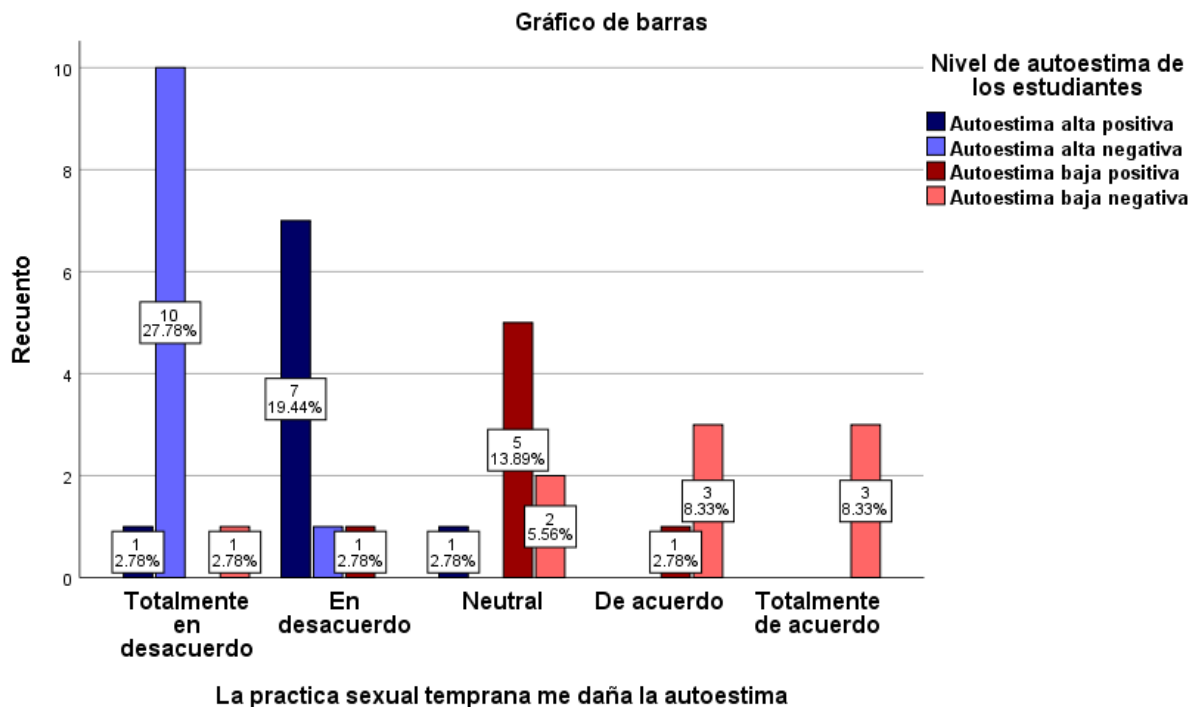
	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	44.786 ^a	12	.000
Razón de verosimilitud	50.416	12	.000
Asociación lineal por lineal	18.039	1	.000
N de casos válidos	36		

a. 20 casillas (100.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .39.

La tabla anterior nos muestra los resultados de la chi-cuadrada de acuerdo a las variables Tengo relaciones sexuales para reafirmar mi autoestima y los niveles de autoestima, hacen referencia que existe una significancia estadística entre las variables debido que el valor expuesto es de 44.786 siendo este valor mayor a 3.84; y menor que 0.05.

Esta significancia nos muestra los niveles de autoestima que tienen los adolescentes se relaciona con el ítem tengo relaciones sexuales para reafirmar mi autoestima, afirmando que los estudiantes con autoestima alta positiva y negativa aseguran que ellos no tienen relaciones sexuales para reafirmar su autoestima, pero quienes tienen autoestima baja positiva y negativa si están de acuerdo con la afirmación.

Ilustración 6. Relación entre el ítems la práctica sexual temprana me daña la autoestima y los niveles de autoestima



A través del gráfico anterior se logra observar que el 27.78% de los estudiantes que tienen autoestima alta negativa afirman estar en totalmente en desacuerdo que La práctica sexual temprana daña la autoestima, seguido de un 2.78% que están en desacuerdo con la afirmación.

El 19.44% de estudiantes que tienen autoestima alta positiva están en desacuerdo en que La Práctica sexual temprana daña la autoestima, y un 2.78% que están en totalmente en desacuerdo, un 2.78% que se sienten neutras o indiferentes ante este ítem

Un 13.89% de estudiantes con autoestima baja positiva se sienten neutras o indiferentes ante la afirmación. Un 2.78% están de acuerdo en la práctica sexual temprana daña su autoestima, en cambio el 2.78% están en desacuerdo con este ítem

El 8.33% de estudiantes con autoestima baja negativa están de acuerdo en que La práctica sexual temprana daña su autoestima, al igual que un 8.33% que están totalmente de acuerdo con esta variable. En cambio, el 2.78% están totalmente es desacuerdo en la práctica sexual temprana daña la autoestima.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	55.509 ^a	12	.000
Razón de verosimilitud	54.121	12	.000
Asociación lineal por lineal	14.760	1	.000
N de casos válidos	36		

a. 20 casillas (100.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .58.

La tabla anterior nos muestra los resultados de la chi-cuadrada de acuerdo a las variables Mi autoestima cambio al tener relaciones sexuales y los niveles de autoestima, hacen referencia que existe una significancia estadística entre las variables debido que el valor expuesto es de 55.509 siendo este valor mayor a 3.84; y menor que 0.05.

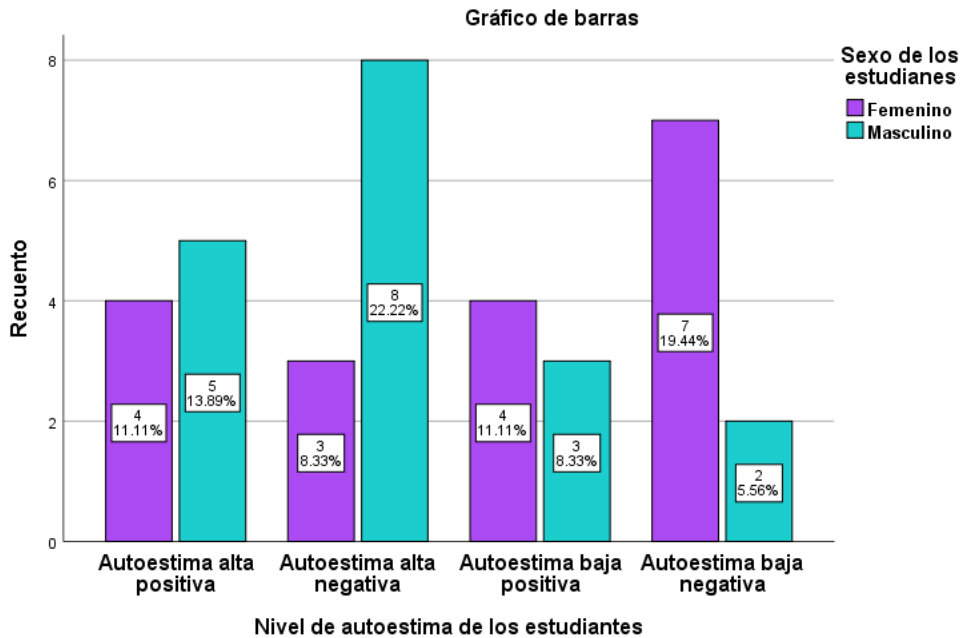
Esta significancia nos muestra los niveles de autoestima que tienen los adolescentes se relaciona con el ítem la práctica sexual temprana me daña la autoestima, afirmando que los estudiantes con autoestima alta positiva y negativa aseguran que ellos no consideran que daña su autoestima, pero quienes tienen autoestima baja positiva y negativa si están de acuerdo con la afirmación.

Análisis Cualitativo

A través de las tablas y pruebas de Chi-cuadrado lógranos observar que, si existe una relación significativa entre las relaciones sexuales a temprana edad y la autoestima de los adolescentes. Según (Erickson, 2009) menciona que en esta etapa los adolescentes despiertan interés por la sexualidad y hace referencia que puede ser favorable o desfavorable para ellos. Del mismo modo en este estudio se logró evidenciar que para algunos las relaciones sexuales si los llevan a tener mejoras positivas en sus vidas en cambio en otros no.

5.2. Identificar el nivel de autoestima que surge por la práctica de relaciones sexuales a temprana edad en los adolescentes según su género.

Ilustración 7. Relación entre los niveles de autoestima y el género



Esta grafica muestra la relación que existe entre el nivel de los estudiantes y su sexo, dando como resultado que el 22.22% de estudiantes del sexo masculino, tienen una autoestima alta negativa, un 13.89% tienen autoestima alta positiva, el 8.33% poseen una autoestima baja positiva y solamente el 5.56% están en el rango de autoestima baja negativa.

En el sexo femenino el porcentaje más alto es 19.44% de estudiantes con autoestima baja negativa, seguido de un 11.11% que tienen autoestima baja positiva, y al igual que el 11.11% que tienen autoestima alta positiva, siendo el más bajo el 8.33% que tiene autoestima baja negativa.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5.304 ^a	3	.151
Razón de verosimilitud	5.555	3	.135
Asociación lineal por lineal	3.119	1	.077
N de casos válidos	36		

a. 6 casillas (75.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3.50.

La tabla anterior nos muestra los resultados de la chi-cuadrada de acuerdo a las variables autoestima y género, lo cual hace referencia que no existe una significancia estadística entre las variables debido que el valor expuesto es de 4.987 siendo este valor mayor a 3.84; siendo la diferencia mínima además que el valor de la significancia es mayor a 0.05

Análisis Cualitativo

Se logró observar que existe una diferencia significativa entre niveles de autoestima que tiene el género masculino y el género femenino mostrando que las relaciones sexuales a temprana edad influyen en ambos ya que, en las mujeres, les provoca autoestima baja, y en los hombres en mayor número autoestima alta negativa, aunque no exista una correlación estadística entre las variables autoestima y género. Según Sigmund Freud, los seres humanos establecemos la mente consciente que es todo aquello de lo que nos damos cuenta en un momento en particular como lo son las percepciones, pensamientos, fantasías y deseos. (Boeree, 1998). Podemos decir que las percepciones de los adolescentes tienen que ver con sus emociones, sentimientos, emociones y fantasías, mostrando así que muchas veces en ellos actúa el Ello por las motivaciones sexuales y deseos que se despiertan en esta etapa y que existe una necesidad de ser suplidas. Por lo tanto, podemos observar que los adolescentes piensan más en lo que les hace sentir bien y no en las consecuencias de sus acciones.

5.3. Proponer estrategias de prevención e intervención psicológicas que contribuyan a tener una adecuada educación sexual y autoestima saludable en los adolescentes.

Tabla 3 Resultado del Grupo focal

Aspectos consultados	Categoría	Opiniones de los informantes
¿Considera usted que la práctica de relaciones sexuales influye en la autoestima de los adolescentes?	Opiniones de los expertos en base a la experiencia dentro del instituto.	Los expertos opinan que sí influye, porque el adolescente por su edad cronológica está en búsqueda de su identidad y quieren experimentar nuevas cosas y el tener relaciones sexuales influye de manera negativa en ambos sexos. En el caso de la mujer siente culpabilidad por iniciar esta práctica, se crea dependencia emocional, entre otras características; en el caso de varón se manifiesta una autoestima alta negativa, porque crea poder, menosprecia a la mujer y comparte sus experiencias sexuales con sus amistades.
¿Cuáles son los factores principales dentro del Instituto que conlleven a los estudiantes a tener relaciones sexuales?	Factores principales dentro del instituto que conllevan a los estudiantes a tener relaciones sexuales.	Los expertos opinan que uno de los principales factores es la falta de educación sexual que viene desde el hogar, ya que estos temas son vistos con tabú dentro de las familias y muchas veces los adolescentes tienen dudas y

Aspectos consultados	Categoría	Opiniones de los informantes
		<p>buscan información errónea con sus amigos, otro factor son las familias disfuncionales; hoy en día los adolescentes carecen de cariño y tienen apegos emocionales con cualquier persona que se les acerque y demuestre un poco de interés. Los expertos comentan que otro factor es la percepción que tienen, consideran que entre más relaciones sexuales tienen es mejor, porque se adquiere más experiencia, los amigos con derecho es otro factor bastante observado dentro del centro, que genera repercusiones graves en la vida de los adolescentes.</p>
<p>¿Cuáles son las repercusiones psicosociales que tienen los adolescentes al tener practica de relaciones sexuales a temprana edad?</p>	<p>Las repercusiones psicosociales que tienen los adolescentes al tener practica de relaciones sexuales a temprana edad.</p>	<p>Los expertos mencionaron que las repercusiones más frecuentes en la parte emocional es la baja autoestima, depresión, ideas suicidas, problemas disóciales, diferentes adicciones y auto lecciones; en la salud física: enfermedades venéreas, embarazos de riesgo y el aborto; a nivel a escolar el bajo rendimiento académico y la deserción escolar.</p>

Aspectos consultados	Categoría	Opiniones de los informantes
¿Qué metodología han utilizado para trabajar este tema con los adolescentes?	Metodologías utilizadas en base al tema con los adolescentes.	A nivel del centro se ha trabajado las consejerías de las comunidades educativas, que se parten desde el aula de clase, con los maestros, consejeros y psicólogos, el baúl de las inquietudes donde se han podido identificar los problemas psicológicos de los adolescentes, la escuela a padres que es trabajado desde el MINED.
¿Cuál es el género que considera que es más vulnerable dentro del centro y porque considera que es más afectado?	Percepción de los docentes del género más vulnerable dentro del centro	Los expertos coinciden que el género más afectado con el tema es la mujer, por el machismo y la desigualdad de género que existe en nuestra sociedad.
¿Qué estrategias de intervención psicosocial proponen para concientizar la importancia de la educación sexual y una autoestima saludable?	Estrategias de intervención psicosocial propuestas por los expertos para concientizar la importancia de la educación sexual y una autoestima saludable	Las consejerías de la comunidad educativa de manera individual, comunicación asertiva entre padres e hijos; a través de escuela a padres, brindar información completa y detallada del tema a los adolescentes para que ellos mismos sean los exponentes en ferias, murales, charlas, también otra estrategia son los grupos de autoayuda con jóvenes que vivieron la misma situación.

Análisis cualitativo del grupo focal

El tema de autoestima y relaciones sexuales durante la adolescencia, son pocos tomados en cuenta dentro de nuestra sociedad, puesto que son vistos como tabú principalmente por los padres; afectando la salud emocional y física de los adolescentes, ya que en esta etapa hay constantes cambios y el problema empieza desde la escasa información y educación sexual que hay en el hogar.

El grupo de expertos estuvo formado por 2 psicólogos, un consejero y un trabajador social. Las respuestas de los expertos que participaron en el grupo focal coincidieron en que los adolescentes que inician una vida sexual experimentan cambios emocionales en su vida, sus actitudes dentro del instituto se observan a simple vista en la mayoría de los casos y otros son notados a través del rendimiento académico e información brindada por los mismos compañeros de clase.

La respuesta obtenida por cada pregunta dirigida a los expertos tienen relación entre sí, aunque cada uno trabaja desde diferentes áreas todas tienen una conexión y esta permite lograr ver los problemas por los que atraviesan los adolescentes y poder ayudarles, estas temáticas se pretenden trabajar a nivel de centro educativo en mayor profundidad con un grupo de expertos que brinden herramientas necesarias y diferentes estrategias que contribuyan a una adecuada educación sexual y autoestima saludable en los adolescentes.

Propuesta de intervención psicológica para la sensibilización a estudiantes del Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza

Objetivo general: Fortalecer los conocimientos de los estudiantes sobre la salud sexual reproductiva, la importancia de la autoestima y la comunicación asertiva con los padres de familia.

Tabla 4. Propuesta de intervención psicológica

Objetivos Específicos	Técnicas de intervención	Temas a trabajar	Rol del centro educativo
Reforzar la autoestima de los adolescentes del instituto	Talleres	<ol style="list-style-type: none"> 1. Autoestima 2. Autocuidado 3. Auto concepto 4. Inteligencia emocional 	Los psicólogos, consejeros y maestros podrán realizar sesiones donde se trabaje estos temas, a través de dinámicas y juegos recreativos que motiven a los estudiantes. Es importante trabajar estos temas ya que crea conciencia sobre la vida de los adolescentes
Mejorar la comunicación de los padres con sus hijos, a	Reuniones mensuales con padres de familia e implementar la	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tabúes 2. Comunicación asertiva 	La información de los docentes en cada grupo será de importancia, puesto que brindarán técnicas para que

Objetivos Específicos	Técnicas de intervención	Temas a trabajar	Rol del centro educativo
través de escuela a padres	escuela a padres		mejore la relación con sus hijos y podrán expresar los temas en los que los adolescentes necesitan mayor información
Explicar a los adolescentes de manera creativa y amplía la salud sexual reproductiva y la autoestima saludable	Grupos de autoayuda Talleres vivenciales Ferias Elaboración de murales	<ol style="list-style-type: none"> 1. Autoestima saludable 2. Salud sexual reproductiva 	Los docentes, psicólogos y consejeros pueden realizar esta parte por etapas, una vez que se les ha informado a los adolescentes sobre ambos temas se pueden realizar pequeños grupos para desarrollar ferias, murales y los grupos de autoayuda, siendo ellos principales protagonistas, de manera que se pretende comprobar lo que han aprendido en base al tema con los docentes y consejeros.

VI. CONCLUSIONES

Una vez finalizado el proceso de análisis de resultados, se detallan las siguientes conclusiones.

En cuanto a las percepciones de los adolescentes respecto a la práctica de relaciones sexuales a temprana edad, podemos concluir que para ellos es algo muy normal, consideran que el iniciar su vida sexual a corta edad no es algo incorrecto, sino algo muy común, que no les puede generar ningún tipo de consecuencia importante, la mayoría afirma que no es algo que influya en su estabilidad emocional, vida social, académica y la autoestima.

El nivel de autoestima que surge por la práctica de relaciones sexuales a temprana edad en los adolescentes según su género se pudo comparar a través de los resultados obtenidos del procesamiento de datos en la escala de Likert, lo cual mostró una diferencia significativa entre cada género.

Anteriormente se abordó que los estudiantes tienen percepciones parecidas según su edad respecto a la práctica de relaciones sexuales tempranas, pero respecto a la autoestima hay una diferencia entre hombres y mujeres, puesto que la autoestima predominante en los hombres es autoestima alta negativa (AAN), evidenciando que para ellos, el hecho de tener relaciones sexuales sí influye en su autoestima, engrandeciéndolos y haciéndolos sentir mejor consigo mismos, sólo por el hecho de esta práctica y el presumirlo con sus amigos.

En cambio la autoestima predominante en las mujeres es la autoestima baja negativa (ABN), debido a que es algo que sí las afecta, a diferencia de los hombres a quienes les eleva la autoestima de forma negativa, en las mujeres disminuye negativamente, puesto que en la mayoría de las veces les genera dependencia de las personas con quien mantienen relaciones sexuales, y realizan esta práctica para mantener feliz a su pareja, que por amor o placer, la mayoría de las estudiantes, afirman que luego de su primera relación sexual experimentaron sentimientos de culpa u otros sentimientos negativos.

Basado en el análisis de los resultados concluimos que las relaciones sexuales tempranas si influyen en la autoestima de los estudiantes y según su género existe una gran diferencia en la afectación que sufren los hombres y las mujeres, los dos se ven influenciados de manera negativa, pero con diferencias en el ámbito emocional.

A través de la aplicación de un grupo focal con diferentes profesionales se proponen estrategias de intervención psicológicas como la elaboración de distintas actividades como ferias de la salud sexual, charlas de educación sexual para erradicar el hecho de ver esta temática como un tabú, así como llevar a cabo el involucramiento de los padres en la vida de sus hijos a través de la escuela a padre donde se abordarán diferentes temáticas de gran relevancia para la etapa de la adolescencia.

Con base al análisis de los resultados obtenidos se logró concluir que la práctica de relaciones sexuales a temprana edad si influye en la autoestima de los adolescentes de décimo grado del Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza a pesar de que las percepciones de los estudiantes afirman que esta práctica no tiene ningún tipo de influencia en esta.

Se logró comprobar a través de la escala de Likert y el Test de autoestima que si existe relación entre las percepciones de los estudiantes y los resultados del Test de Cirilo Toro Vargas, o sea que aunque ellos perciban que las relaciones sexuales tempranas no los afectan por la falta de conocimiento, en realidad si tiene influencia en su autoestima y difiere entre en diferentes niveles entre hombres y mujeres, existiendo significancia en ambos géneros, en el femenino predomina la autoestima baja negativa, conllevándolos a falta de amor propio y en el género masculino una autoestima alta negativa, lo que los encamina al egocentrismo, por esto que se proponen distintas estrategias para el abordaje de esta problemática en el instituto y en el área familiar.

VII. RECOMENDACIONES

7.1 AI MINED

- Capacitar a los docentes, consejeros y psicólogos de todos los centros de primaria y secundaria en base a la salud sexual reproductiva y autoestima saludable.
- Fortalecer las consejerías de la comunidad educativa en grupos de autoayuda.
- Realizar actividades de intercambio con diferentes centros de secundaria y primaria, a través de ferias, congresos, torneos, elaboración de murales, entre otros.

7.2 Al Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza

- Se recomienda realizar escuela a padres más seguido dentro del instituto para que las familias estén pendientes de las problemáticas que presentan sus hijos.
- Realizar atención psicológica individual a estudiantes identificados con baja autoestima.
- Se deben realizar actividades dentro del centro educativo que enfoquen este tema de investigación.
- Innovar actividades de padres e hijos vivenciales y recreativas.
- Realizar retiros de convivencia y temas de salud mental con los adolescentes.
- Dejar un tiempo para realizar la propuesta del plan de intervención psicológica dirigida a los adolescentes.

7.3 A los adolescentes

- Tener comunicación asertiva con los padres de familia y los docentes del centro para poder ser ayudados.
- Que se motiven a participar en las actividades que realice el centro educativo.
- Motivarse a llevar un proceso psicológico cuando lo necesiten
- Expresar sus sentimientos y situaciones con los consejeros y psicólogos del centro durante las terapias psicológicas.

7.4 A futuros investigadores

- Se les recomienda seguir este estudio investigativo sobre la práctica de relaciones sexuales a temprana edad y su influencia en la autoestima de los adolescentes
- Hacer un estudio experimental para ver la efectividad de una intervención psicológica e intervención respecto a temas de salud mental, y educación sexual.

7.5 A la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN-Managua Farem- Estelí

- Dar a conocer los resultados obtenidos mediante la realización de este estudio, tanto a la comunidad educativa como la población en general para motivar a futuros investigadores a profundizar estudios relacionados a esta temática.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Allen, J. G. (2020). *psicología y mente* . Obtenido de <https://psicologiaymente.com/psicologia/piramide-de-maslow>
- Arias, E. S. (2014). *Factores que influyen en la practica temprana de relaciones sexuales en los adolescentes del Instituto de educacion basica de Chinautla*. Chinautla Guatemala.
- Bautista, S. R. (2020). Satisfaccion sexual y autoestima en la primera y actuales relaciones coitales en los adolescentes escolarizados. *Uniandes de ciencias de la salud*.
- F.S.Estaire. (25 de Julio de 2010). *Psicólogos en Madrid*. Obtenido de <http://psicologosenmadrid.eu/baja-autoestima/>
- Figueroba, A. (11 de marzo de 2017). *psicología y mente* . Obtenido de <https://psicologiaymente.com/clinica/escala-autoestima-rosenberg>
- Fonseca Bautista, Silvio; Paredes Morales, Estuardo; Albán Perez, Guido; Raza Caicedo, Álvaro; Castro Castro, Alex. (Enero-Abril de 2020). *REVISTA UNIANDES DE CIENCIAS DE LA SALUD*. Obtenido de <file:///C:/Users/DELL%20SPIRIN%2015/Downloads/1663-5744-1-PB.pdf>
- González, F. (2004). *Auxiliar educador de la administración del Principado de Asturias*. España: Mad 2º edición.
- Hernandez Sampieri, R. (2006). *Metodología de la Investigación*. Mexico: McGRAW-HILL.
- J, M. (2014). Obtenido de Salud Sexual Y Desarrollo de Adolescentes y Jovenes en las Americas: Implicaciones en Programas y Políticas: http://intpsiquiatria.inteliglobemex.com/inp_piloto/portal/saludxmi/biblioteca/sexualidad/m3_Factores_desarrollo_saludsexual_adolescentes.pdf

- Juarez Velasquez, E. M., & Traña Rivera, K. V. (marzo de 2008). *Repositorio Institucional UNAN-Managua* . Recuperado el 2020 de diciembre de 13, de <https://repositorio.unan.edu.ni/7293/1/6694.pdf>
- Lagarde, M. (2000). *claves feministas para la mejora de la autoestima* . Obtenido de <https://www.gitanos.org/publicaciones/guiapromocionmujeres/pdf/04.pdf>
- Liderazgo mercadeo. (2007). *Autoestima alta*. Obtenido de <file:///C:/Users/USUARIO%2001/Downloads/Autoestima.pdf>
- Martinez, J. (4 de junio de 2019). *liderazgo y mercadeo*. Obtenido de www.liderazgoymercadeo.com: <https://liderazgoymercadeo.co/la-importancia-de-la-autoestima-alta/>
- Mendoza T, L. A. (2012). *scielo*. Recuperado el 23 de noviembre de 2020, de <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262012000400006>
- Mendoza, L. A. (2012). Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud publica en una cciudad colombiana. *Revista chilena de obstetricia y ginecologia* .
- Morales Arías , E. (20 de febrero de 2014). *Red de bibliotecas Landivarianas* . Recuperado el 14 de septiembre de 2020, de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/67/Morales-Elsa.pdf>
- Océano. (2010). *Enciclopedia de la Sexualidad*. Barcelona: Oceano, Grupo editorial.
- OMS. (2016). *Organizacion mundial de salud*. Obtenido de who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Sexualidad. (2010). *Sexualidad-Seguridad*. Obtenido de <http://sexualidadseguridad.blogspot.com/2010/03/definicion-de-relacion-sexual.html>
- Trujillo, E. V. (2006). Autoestima e inicio de relaciones sexuales: Las apariencias engañan. *International journal of clinical and healht psychology*.
- Vargas-Trujillo, E. y. (6 de Septiembre de 2006). *Redalyc*. Recuperado el 14 de enero de 2021, de <https://www.redalyc.org/pdf/337/33760310.pdf>

Velasquez, E. M. (2007). *Diagnóstico de las Relaciones Sexuales a Temprana Edad en Estudiantes del Instituto Nacional Benjamín Zeledón de Jinotega en el Turno Diurno*. Jinotega.

Viñar, M. N. (2009). *Mundos Adolescentes y Vértigo Civilizatorio*. Uruguay: Ediciones Trilce.

IX. ANEXOS

Anexo 1. Grupo focal



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Facultad Regional Multidisciplinaria

FAREM ESTELÍ

La práctica de relaciones sexuales a temprana edad y su influencia en la autoestima de adolescentes de décimo grado del Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza, septiembre-diciembre 2020.

Estamos realizando una investigación universitaria dentro de la cual nos hemos planteado objetivos y para darle salida hemos realizado cinco preguntas dirigidas a expertos, con el objetivo de obtener información apropiada. Por favor, conteste desde su experiencia profesional.

1. ¿Considera usted que la práctica de relaciones sexuales influye en la autoestima de los adolescentes?
2. ¿Cuáles son los factores principales dentro del Instituto que conlleven a los estudiantes a tener relaciones sexuales?
3. ¿Cuáles son las repercusiones psicosociales que tienen los adolescentes al tener practica de relaciones sexuales a temprana edad?
4. ¿Qué metodología han utilizado para trabajar este tema con los adolescentes?
5. ¿Cuál es el género que considera que es más vulnerable dentro del centro y porque considera que es más afectado?
6. ¿Qué estrategias de intervención psicosocial proponen para concientizar la importancia de la educación sexual y una autoestima saludable?

Anexo 2. Escala de Likert



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Facultad Regional Multidisciplinaria

FAREM- Estelí

La práctica de relaciones sexuales a temprana edad y su influencia en la autoestima de adolescentes de undécimo grado del Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza, septiembre-diciembre 2020

Estimados alumnos/as, somos estudiantes de quinto año de la carrera de Psicología, el propósito de esta encuesta es conocer su valiosa opinión acerca de la influencia de las relaciones sexuales en su autoestima. Los datos obtenidos serán solamente para fines de la investigación. Respetando la identidad de cada informante. Agradeciéndoles de antemano su colaboración.

Iniciales: _____ Sexo: _____ Edad: _____ Año: _____

A continuación, encontrará una serie de afirmaciones destinadas a conocer su opinión sobre diversos aspectos de la influencia de las relaciones sexuales en su autoestima. Deberán marcar con una X la casilla correspondiente de acuerdo a su opinión. A través de esta se abordará su actitud en una escala de 1 a 5 midiendo su desacuerdo o acuerdo con las afirmaciones presentadas.

1 Totalmente en desacuerdo		2 En desacuerdo		3 Neutral		4 De acuerdo		5 Totalmente de acuerdo		
						1	2	3	4	5
1	Experimento cambios emocionales al tener relaciones sexuales a temprana edad									
2	Si mi pareja quiere tener relaciones sexuales es mejor estar de acuerdo y aceptarlo que perderlo.									
3	Mi autoestima cambio al tener relaciones sexuales									
4	Me siento inseguro (a) cuando voy a tener relaciones sexuales									

1 Totalmente en desacuerdo		2 En desacuerdo	3 Neutral	4 De acuerdo		5 Totalmente de acuerdo	
5	Tengo relaciones sexuales para reafirmar mi autoestima						
6	Me siento tranquilo(a) al tener relaciones sexuales con mi pareja						
7	Es normal que los adolescentes tengan relaciones sexuales						
8	Tengo relaciones sexuales para sentirme amado						
9	Estoy feliz con mi experiencia sexual						
10	Tengo relaciones sexuales por diversión						
11	Las relaciones sexuales son indecentes						
12	Las relaciones sexuales me ayudan al desarrollo de personalidad						
13	La sexualidad temprana me daña la autoestima						
14	El sexo casual me deja una sensación de vacío						
15	Considero que las relaciones sexuales son importantes para mantener una estabilidad emocional						
16	Las relaciones sexuales satisfacen la mayoría de mis necesidades						
17	Me siento apoyado(a) por mi pareja después de tener relaciones sexuales						
18	Me siento menos después de tener relaciones sexuales						
19	Mi actitud ha cambiado hacia mi pareja después de tener relaciones sexuales						
20	Me siento poco valioso(a) después de haber tenido relaciones sexuales con mi novio(a)						
21	La mayoría de los adolescentes dan a conocer sus experiencias sexuales con sus amistades						
22	Me informe sobre el tema antes de iniciar la práctica de relaciones sexuales						

1 Totalmente en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Neutral	4 De acuerdo			5 Totalmente de acuerdo	
23	La falta de comunicación con los padres incide en la decisión de tener relaciones sexuales						
24	Me siento culpable de haber tenido relaciones sexuales a temprana edad						
25	He hablado con mis padres acerca de las relaciones sexuales						
26	Presumo mis experiencias sexuales con mis amistades						
27	Siento que he defraudado a mis padres por tener relaciones sexuales						

Anexo 3. Test de Autoestima



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Facultad Regional Multidisciplinaria

FAREM- Estelí

La práctica de relaciones sexuales a temprana edad y su influencia en la autoestima de adolescentes de décimo grado del Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza, septiembre-diciembre 2020

Autoestima: Autoexamen

La autoestima es nuestra autoimagen, o sea, cómo nos sentimos sobre nosotros mismos. La misma se compone de pensamientos y sentimientos sobre cómo somos y actuamos. Mientras más positivos seamos, mayor será nuestra autoestima. Mientras más negativos nos mantengamos, menor será la misma.

Los datos obtenidos por el test serán meramente usados para fines de la investigación.

Iniciales: _____ Sexo: _____ Edad: _____ Año: _____

A partir de una evaluación personal lo más objetiva posible indique con una marca de cotejo en la columna provista a la derecha el número aplicable a su respuesta de acuerdo con la siguiente escala:

4 Siempre	3 Casi siempre	2 Algunas veces	1 Nunca			
			4	3	2	1
1. Me siento alegre.						
2. Me siento incómodo con la gente que no conozco.						
3. Me siento dependiente de otros.						
4. Los retos representan una amenaza a mi persona.						
5. Me siento triste.						
6. Me siento cómodo con la gente que no conozco.						
7. Cuando las cosas salen mal es mi culpa.						
8. Siento que soy agradable a los demás.						

4 Siempre	3 Casi siempre	2 Algunas veces	1 Nunca		
9. Es bueno cometer errores.					
10. Si las cosas salen bien se deben a mis esfuerzos.					
11. Resulto desagradable a los demás.					
12. Es de sabios rectificar.					
13. Me siento el ser menos importante del mundo.					
14. Hacer lo que los demás quieran es necesario para sentirme aceptado.					
15. Me siento el ser más importante del mundo.					
16. Todo me sale mal.					
17. Siento que el mundo entero se ríe de mí.					
18. Acepto de buen grado la crítica constructiva.					
19. Yo me río del mundo entero.					
20. A mí todo me resbala.					
21. Me siento contento(a) con mi estatura.					
22. Todo me sale bien.					
23. Puedo hablar abiertamente de mis sentimientos.					
24. Siento que mi estatura no es la correcta.					
25. Sólo acepto las alabanzas que me hagan.					
26. Me divierte reírme de mis errores.					
27. Mis sentimientos me los reservo exclusivamente para mí.					
28. Yo soy perfecto(a).					
29. Me alegro cuando otros fracasan en sus intentos.					
30. Me gustaría cambiar mi apariencia física.					
31. Evito nuevas experiencias.					
32. Realmente soy tímido(a).					
33. Acepto los retos sin pensarlo.					
34. Encuentro excusas para no aceptar los cambios.					
35. Siento que los demás dependen de mí.					
36. Los demás cometen muchos más errores que yo.					
37. Me considero sumamente agresivo(a).					
38. Me aterrorizan los cambios.					
39. Me encanta la aventura.					
40. Me alegro cuando otros alcanzan el éxito en sus intentos.					
Totales de cada columna					
TOTAL					

Anexo 4. Matriz de procesamiento de instrumento grupo focal

Preguntas	Respuestas	Categorías	Análisis de resultados
<p>1. ¿Considera usted que la práctica de relaciones sexuales influye en la autoestima de los adolescentes?</p>	<p>1. Depende del tipo de relación, si fue algo planificado la autoestima estará estable, pero si fue algo por depresión o por experimentar la autoestima del adolescente baja.</p> <p>2. Considero que si influye porque el adolescente por su edad cronológica quiere experimentar.</p> <p>3. Si influyen, porque es una etapa en la que el adolescente está en la búsqueda de su identidad, en ambos sexos afecta de manera negativa, el varón presume las relaciones sexuales y las mujeres se pueden volver promiscuas.</p> <p>4. Si influye y esta se vincula con la edad del adolescente.</p>	<p>Opiniones de los expertos en base a la experiencia dentro del instituto.</p>	<p>Los expertos opinan que sí influye, porque el adolescente por su edad cronológica está en búsqueda de su identidad y quieren experimentar nuevas cosas y el tener relaciones sexuales influye de manera negativa en ambos sexos. En el caso de la mujer siente culpabilidad por iniciar esta práctica, se crea dependencia emocional, entre otras características; en el caso de varón se manifiesta una autoestima alta negativa, porque crea poder, menosprecia a la mujer y comparte sus experiencias sexuales con sus amistades.</p>

Preguntas	Respuestas	Categorías	Análisis de resultados
<p>2. ¿Cuáles son los factores principales dentro del Instituto que conllevan a los estudiantes a tener relaciones sexuales?</p>	<p>1. Los estudiantes generalmente vienen de hogares disfuncionales y esto tiene gran relevancia, hasta el punto de inducir al joven a adicciones y bajo los efectos de estos pueden tener relaciones sexuales: otro factor es el tener cosas materiales, pero no cariño familiar.</p> <p>2. La falta de educación sexual que viene desde el hogar, las familias disfuncionales, la percepción de los jóvenes, el consumo de sustancias</p> <p>3. Amigos con derecho para evadir responsabilidades, el vacío de las familias lo intentan llenar con otras cosas y por eso tienen un bajón de autoestima, el mal uso de las redes sociales, el famoso sexting.</p> <p>4. Considero que la sexualización del adolescente desde su niñez, la música,</p>	<p>Factores principales dentro del instituto que conllevan a los estudiantes a tener relaciones sexuales.</p>	<p>Los expertos opinan que uno de los principales factores es la falta de educación sexual que viene desde el hogar, ya que estos temas son vistos con tabú dentro de las familias y muchas veces los adolescentes tienen dudas y buscan información errónea con sus amigos, otro factor son las familias disfuncionales; hoy en día los adolescentes carecen de cariño y tienen apegos emocionales con cualquier persona que se les acerque y demuestre un poco de interés. Los expertos comentan que otro factor es la percepción que tienen, consideran que entre más relaciones sexuales tienen es mejor, porque se adquiere más experiencia, los amigos con derecho es otro factor bastante observado dentro del centro, que genera</p>

Preguntas	Respuestas	Categorías	Análisis de resultados
	la moda, las redes sociales, relaciones inter e interpersonales, relaciones sociales.		repercusiones graves en la vida de los adolescentes.
3. ¿Cuáles son las repercusiones psicosociales que tienen los adolescentes al tener practica de relaciones sexuales a temprana edad?	<p>1. Cuando la persona no está preparada para una vida sexual tiene mucha frustración, infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados, baja autoestima, depresión.</p> <p>2. El riesgo en la parte de la salud física, el aborto.</p> <p>3. Muchos jóvenes acuden a autolesionarse, tienen bajo rendimiento académico y deserción escolar.</p> <p>4. Dentro de ellas se pueden mencionar los embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, rebeldía negativa,</p>	Las repercusiones psicosociales que tienen los adolescentes al tener practica de relaciones sexuales a temprana edad.	Los expertos mencionaron que las repercusiones más frecuentes en la parte emocional es la baja autoestima, depresión, ideas suicidas, problemas disóciales, diferentes adicciones y auto lecciones; en la salud física: enfermedades venéreas, embarazos de riesgo y el aborto; a nivel a escolar el bajo rendimiento académico y la deserción escolar.

Preguntas	Respuestas	Categorías	Análisis de resultados
<p>4. ¿Qué metodología han utilizado para trabajar este tema con los adolescentes?</p>	<p>1. Desde la consejería educativa del MINED se trabaja con diferentes metodologías por ejemplo cada miércoles se trabaja creciendo en valores, donde se toca el tema de la sexualidad, otro método es el Valopolis, que es un juego de valores, el baúl de las inquietudes, donde cada estudiante expresa una inquietud de cualquier tema, ferias escolares.</p> <p>2. A través del baúl de las inquietudes, la escuela a padres.</p> <p>3. La escuela a padres que se trabaja desde la comunidad educativa.</p> <p>4. En primera instancia es la concientización y después la sensibilización a los adolescentes dentro del centro educativo.</p>	<p>Metodologías utilizadas en base al tema con los adolescentes.</p>	<p>A nivel del centro se ha trabajado las consejerías de las comunidades educativas, que se parten desde el aula de clase, con los maestros, consejeros y psicólogos, el baúl de las inquietudes donde se han podido identificar los problemas psicológicos de los adolescentes, la escuela a padres que es trabajado desde el MINED.</p>

Preguntas	Respuestas	Categorías	Análisis de resultados
<p>5. ¿Cuál es el género que considera que es más vulnerable dentro del centro y porque considera que es más afectado?</p>	<p>1. Considero que el sexo femenino, porque la mujer tiene más dependencia emocional.</p> <p>2. Las mujeres son más afectadas, porque pretenden esconder el inicio de las relaciones sexuales, mientras que el hombre presume sus experiencias con compañeros y amigos.</p> <p>3. En nuestra sociedad machista la mujer es desvalorizada por lo tanto son más afectadas que el hombre.</p> <p>4. Por los estereotipos la mujer es vulnerable, puesto que son las receptoras de muchas consecuencias.</p>	<p>Percepción de los docentes del género más vulnerable dentro del centro.</p>	<p>Los expertos coinciden que el género más afectado con el tema es la mujer, por el machismo y la desigualdad de género que existe en nuestra sociedad.</p>
<p>6. ¿Qué estrategias de intervención psicosocial proponen para concientizar la importancia de la educación sexual y una autoestima saludable?</p>	<p>1. Escuela a padres, que sean ellos los protagonistas, trabajar murales y charlas.</p> <p>2. Trabajar temas desde la comunicación</p>	<p>Estrategias de intervención psicosocial propuestas por los expertos para concientizar la importancia de la educación sexual y</p>	<p>Las consejerías de la comunidad educativa de manera individual, comunicación asertiva entre padres e hijos; a través de escuela a padres, brindar</p>

Preguntas	Respuestas	Categorías	Análisis de resultados
	<p>asertiva, hasta la sexualidad con la familia y estudiantes.</p> <p>3. Grupos de autoayuda en pequeños grupos para atención grupal y en respuesta de las interrogantes</p> <p>4. Cuidados terapéuticos, desde el enfoque sistémico, el modelo constructivista, escuelas a padres y maestros para mejorar el proceso de aprendizaje de los estudiantes.</p>	<p>una autoestima saludable.</p>	<p>información completa y detallada del tema a los adolescentes para que ellos mismos sean los exponentes en ferias, murales, charlas, también otra estrategia son los grupos de autoayuda con jóvenes que vivieron la misma situación.</p>

Anexo 5. Formato para la validez de contenido de los instrumentos pertenecientes a la investigación



Facultad Regional Multidisciplinaria FAREM Estelí

FORMATO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS
PERTENECIENTES A LA INVESTIGACIÓN TITULADA:

**La práctica de relaciones sexuales a temprana edad y su influencia en la autoestima de adolescentes de décimo grado del Instituto Nacional Francisco Luis Espinoza, Estelí
septiembre-diciembre 2020**

AUTORES:

Dina Rachele Altamirano Jirón

Lereth Ademar Cruz Alaniz

Ana Luisa Velásquez Gutiérrez

DIRIGIDO POR:

Msc. Franklin Solís

Modelo de carta dirigida al Comité Académico

Estelí, día _____ mes _____ año _____

Señores:

Miembros del Comité Académico

Depto. Educación y Humanidades/Carrera Psicología. FAREM Estelí.

La presente tiene por finalidad solicitar su colaboración para determinar la validez de contenido de los instrumentos de recolección de datos a ser aplicados en el estudio denominado “Las relaciones sexuales a temprana edad y su influencia en la autoestima de adolescentes de décimo grado del Instituto Francisco Luis Espinoza, Estelí, septiembre-diciembre 2020”

Su valiosa ayuda consistirá en la evaluación de la pertinencia de cada una de las preguntas con los objetivos, variables, dimensiones, indicadores, y la redacción de las mismas.

Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración, se despiden de Ustedes,

Atentamente,

Nombre y firma de los integrantes

Dina Rachelle Altamirano Jirón

Lereth Ademar Cruz Alaniz

Ana Luisa Velásquez Gutiérrez

Nombre y firma del facilitador

Instrucciones

Por favor, lea detenidamente cada uno de los enunciados y de respuesta de cada ítem.

Utilice el siguiente formato para indicar su grado de acuerdo o desacuerdo con cada enunciado que se presenta, marcando con una equis (x) en el espacio correspondiente según la siguiente escala:

4. Excelente
3. Bueno
2. Regular
1. Deficiente

Si desea plantear alguna sugerencia para enriquecer el instrumento, utilice el espacio correspondiente a observaciones, ubicado en la parte inferior del formato.

Evaluación de instrumento: Test de Autoestima

Nº	Indicadores	Valores			
		Deficiente	Regular	Bueno	Excelente
1.	El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación.				
2.	El instrumento evidencia el problema a solucionar.				
3.	El instrumento guarda relación con los objetivos y preguntas propuestas en la investigación.				
4.	El instrumento utiliza un lenguaje apropiado				
5.	Los indicadores son los correctos para cada dimensión.				

6.	La redacción de las preguntas es clara y apropiada para cada dimensión.				
7.	Relevancia del contenido				
8.	En general, el instrumento permite un manejo ágil de la información.				

