

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIOCULTURALES ASOCIADOS
CON EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO DE LOS
ADOLESCENTES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN RAMÓN -
AYACUCHO, 2008”.**

Tesis para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Presentado por:

MENDOZA QUISPE, Wilber

AYACUCHO PERÚ

2010

Dedico este trabajo a mis herman@s,
Rene, Ida Martha, Guido, victoria y
Angel por su apoyo incondicional y las
fuerzas que me dieron para seguir
adelante.

Con mucho cariño a la memoria
de mi hermano mayor Rubén
quien fue un apoyo espiritual
para mi noble ideal.

A mis amigos, Cesar, Willber, Carlos,
Yimi, Roy, compañeros de estudio porque
con ellos compartí los mejores momentos
hasta alcanzar la meta deseada. A todos
ellos mi gratitud y amor eterno.

A Ana por ser una persona
Especial en mi vida.

A mis padres, por su amor y virtud,
cuya sola existencia me motivan a
ser mejor cada día.

Wilber

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Alma Máter, por la oportunidad de forjar una carrera profesional.

A la Facultad de Enfermería y a su plana docente, por sus enseñanzas.

A los Docentes con quien compartí años de formación profesional y por brindarme sus enseñanzas y experiencias.

A mi asesora Mg. Iris Jara Huayta, por sus orientaciones, aportes y sugerencias durante el desarrollo de la presente investigación.

A la Dirección de la Institución Educativa "San Ramón", por brindarme las facilidades para acopiar información.

A los adolescentes de la Institución Educativa, en referencia, por su participación en la investigación.

ÍNDICE

	Pág.
<i>Agradecimiento</i>	v
Introducción	01
Presentación, interpretación y análisis de resultados	01
Conclusiones	25
Recomendaciones	27
Bibliografía	28
Anexos	

INTRODUCCIÓN

Los adolescentes llegan a ser fértiles 6 ó 7 años antes de ser maduros emocionalmente, quienes crecen en una cultura donde los compañeros, la televisión, el cine y la música transmiten mensajes manifiestos que incitan la iniciación sexual precoz, comportamiento sexual de riesgo que puede desencadenar embarazos no deseados o la propagación de infecciones de transmisión sexual según :Soto(22).

Según, Finger (8) Los adolescentes de sexo masculino tienen comportamientos sexuales de mayor riesgo en comparación a las mujeres. Es más, muchas culturas toleran la iniciación sexual precoz de los adolescentes e incluso las fomentan. Así mismo, los adolescentes tienden a consumir alcohol y drogas con más frecuencia que las mujeres, lo cual puede dar lugar a comportamientos sexuales de riesgo o no responsables.

Los adolescentes tienen como características propias la falta de control de los impulsos, la ambivalencia emocional, los cambios emotivos y de la conducta; además, su maduración sexual, cada vez más temprana, los lleva a la búsqueda de las relaciones sexuales como inicio

de su vida sexual activa. Estas características los condicionan a mantener comportamientos sexuales arriesgados y los expone a ser víctimas comunes de las Infecciones de transmisión sexual (ITS), embarazos no deseados y abortos, lo cual se agrava por la falta de conocimientos acerca de la salud sexual y reproductiva Según Silver (21); sin embargo, no son los únicos factores asociados a esta dinámica debido al carácter multicausal de los problemas de salud, como es el caso del comportamiento sexual.

En Perú, según afirmaciones de, Iparraguirre (13) el porcentaje de adolescentes equivale al 22% de la población total y el inicio precoz de las relaciones sexuales, en esta población, asciende al 23%. Del total de adolescentes sexualmente activos, el 72% corresponde a varones y 28% a mujeres.

En el distrito de Ayacucho, una investigación efectuada por De La Cruz, (6), confirma que el 41.4% de adolescentes inició precozmente con las relaciones coitales entre los 14 y 17 años, lo que refleja el comportamiento sexual de riesgo de los adolescentes.

En la Institución Educativa "San Ramón" del distrito de Ayacucho, la tasa de deserción de adolescentes por embarazo equivale a 3% (PEI, (12,)), debido al comportamiento sexual de riesgo o no responsable que desencadena la maternidad no deseada con el agravante del rechazo de

los padres, el desprecio y la indiferencia de los demás; sin embargo, previa a la presente investigación, se desconocían los factores psicológicos y socioculturales asociados con este comportamiento.

Los complejos cambios tanto físicos como psicológicos de esta etapa, rara vez son tomados en cuenta en las políticas públicas. Los principales problemas que aquejan a los adolescentes se relacionan a su salud sexual y reproductiva, originándose de este modo el interés por investigar: **“FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO DE LOS ADOLESCENTES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN RAMÓN - AYACUCHO, 2008”**.

El problema de investigación propuesto fue:

¿Cuáles son los factores psicológicos y socioculturales asociados con el comportamiento sexual de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa San Ramón. Ayacucho, 2008?

El objetivo general:

Determinar los factores psicológicos y socioculturales asociados con el comportamiento sexual de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa San Ramón. Ayacucho, 2008.

Objetivos específicos:

- a) Evaluar el comportamiento sexual de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa San Ramón.
- b) Identificar los factores psicológicos (rasgo de personalidad y nivel de autoestima) asociados con el comportamiento sexual de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa San Ramón.
- c) Establecer los factores socioculturales (procedencia, tipo de familia, funcionalidad familiar, filiación religiosa y nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva) asociados con el comportamiento sexual de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa San Ramón.

La hipótesis general propuesta fue:

El rasgo de personalidad extrovertida, baja autoestima, procedencia periurbana, tipo de familia incompleta, disfuncionalidad familiar, filiación religiosa católica y nivel de conocimiento ausente sobre salud sexual y reproductiva están asociados con el comportamiento sexual de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa San Ramón. Ayacucho, 2008.

Contrastando la hipótesis se establece que:

El rasgo de personalidad extrovertida y la baja autoestima; el lugar de procedencia periurbana, la disfuncionalidad familiar y el nivel de conocimiento ausente sobre salud sexual y reproductiva, son factores psicológicos y socioculturales asociados significativamente con el comportamiento sexual de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa San Ramón ($p < 0.05$).

El diseño metodológico:

Enfoque de investigación es cuantitativo porque la información será presentada estadísticamente.

Nivel de investigación es correlacional ya que se pretende medir la relación y correlación entre las variables.

Tipo de investigación, aplicativo porque se pretende dar solución al problema comportamiento sexual de riesgo

Diseño de investigación, transversal. porque será aplicado el instrumento en una sola oportunidad.

El área de estudio fue la Institución Educativa "San Ramón" del distrito de Ayacucho. La población estuvo constituida por 432 adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa San Ramón (turno mañana) matriculados en el año escolar 2008.

Dentro de los Criterios de Inclusión se incluyó a los adolescentes de 14 – 19 años que desearon participar en la investigación.

Criterios De Exclusión fueron los Adolescentes de 14 – 19 años que no desearon participar en la investigación.

La muestra probabilística sistemática estuvo constituida por 204 adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa San Ramón (turno mañana) matriculados en el año escolar 2008, determinada a través de la siguiente fórmula estadística: $n = \frac{Z^2 pq}{e^2} \left[\frac{1}{N} + pq \right]$; asignándose un nivel de confianza al 95% ($Z = 1.96$), proporción de éxito del 50% ($p = 0.5$) y error muestral del 5% ($e = 0.05$).

Las técnicas de recolección de datos fueron la encuesta y la aplicación de Test. Los instrumentos, el cuestionario estructurado, el test de rasgo de personalidad, la escala del comportamiento sexual, el inventario de autoestima de Coopersmith y el test de APGAR familiar.

La validez de los instrumentos se realizó mediante una prueba piloto aplicada a 10 estudiantes de 14 a 19 años, matriculados en el año escolar 2008.

Los índices de fiabilidad obtenidos, aplicando la técnica "Test Retest", fueron los siguientes: 0.78 para el test de APGAR familiar, 0.73 para el test de rasgo de personalidad, 0.79 para la autoestima de Coopersmith y 0.75 para la escala de comportamiento sexual, los que describen una adecuada confiabilidad para medir las variables en estudio.

Para llevar a cabo el presente estudio, se realizó previamente los trámites administrativos para solicitar autorización a la Dirección de la Institución Educativa San Ramón, luego se procedió con la elaboración de un cronograma de la recolección de datos.

La recolección de datos se realizó a partir de la aplicación de los instrumentos, previo consentimiento informado de los adolescentes. Finalmente se realizó el control de calidad de los mismos para verificar que todos los datos estuvieran consignados en los instrumentos. Los datos fueron procesados empleando el paquete estadístico SPSS versión 17,0 y presentado en cuadros simples y compuestos. En el análisis estadístico de los datos se empleó la prueba Chi Cuadrado de Pearson.

La presente investigación es importante porque determinó que los factores psicológicos y socioculturales están asociados con el comportamiento sexual de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa San Ramón, donde se presenta deserción de adolescentes por embarazos no deseados. Estos hallazgos, aportan información actualizada a la Dirección del Hospital Regional de Ayacucho y a la Dirección de la Institución Educativa San Ramón, para promover la salud sexual y reproductiva responsable en los y las adolescentes, a fin de disminuir la incidencia de embarazos no deseados y de enfermedades de transmisión sexual.

La presente investigación tiene la siguiente estructura:
Introducción, Presentación – Análisis e Interpretación de Resultados,
Conclusiones, Recomendaciones, Bibliografía y Anexos.

PRESENTACIÓN – ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

CUADRO N° 01

COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN RAMÓN. AYACUCHO, 2008.

COMPORTAMIENTO SEXUAL	N°	%
Responsable	111	54.4
Bajo riesgo	51	25.0
Riesgo	42	20.6
TOTAL	204	100.0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario estructurado aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa "San Ramón".

En el cuadro que antecede se observa que, del 100% (204) de adolescentes de la Institución Educativa "San Ramón", el 54.4% presenta un comportamiento sexual responsable, 25% de bajo riesgo y 20.6% de mediano riesgo.

Huamán, Y Gutiérrez. (11), En la investigación "Influencia del nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en la actividad sexual riesgosa de los estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga", determinaron que: "Existe una marcada predominancia de la actividad sexual de bajo riesgo en el 53.5% de estudiantes universitarios".

Fínger (8), describe que: "El 35% de adolescentes americanos tienen prácticas sexuales riesgosas, porque nunca o raramente usan preservativos (condón), beben antes de mantener relaciones sexuales o son promiscuos".

Los resultados obtenidos son distintos a los hallazgos de, Huamán, Y Gutiérrez. (11), porque el mayor porcentaje de estudiantes de la Institución Educativa "San Ramón" presentaron un comportamiento sexual responsable, sea por su decisión de retardar el inicio de las relaciones sexuales hasta alcanzar la mayoría de edad o porque tienen una sola pareja sexual y usan métodos anticonceptivos modernos; sin embargo, se aprecia en 2 de cada 10 adolescentes un comportamiento sexual de bajo o mediano riesgo, respectivamente, que puede desencadenar problemas diversos como embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual e inclusive el VIH SIDA.

En conclusión, el 54.4% de adolescentes de la Institución Educativa "San Ramón", presenta un comportamiento sexual responsable, porque aún no iniciaron con las relaciones coitales o porque no quisieron iniciar con las relaciones sexuales en la adolescencia.

CUADRO N° 02

**RASGO DE PERSONALIDAD SEGÚN COMPORTAMIENTO SEXUAL
DE RIESGO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA SAN RAMÓN. AYACUCHO, 2008.**

RASGO DE PERSONALIDAD	COMPORTAMIENTO SEXUAL						TOTAL	
	RESPONSABLE		BAJO RIESGO		RIESGO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Introverso	78	38.2	40	19.6	13	6.4	131	64.2
Extroverso	33	16.2	11	5.4	29	14.2	73	35.8
TOTAL	111	54.4	51	25.0	42	20.6	204	100.0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario estructurado y del test de rasgo de personalidad aplicados a los adolescentes de la Institución Educativa "San Ramón".

$$\chi^2_c = 26.48$$

$$\chi^2_t = 5.99$$

$$GL = 2$$

$$p < 0.05$$

En el cuadro que antecede se observa que, del 100% (204) de adolescentes de la Institución Educativa "San Ramón", el 64.2% tiene un

rasgo de personalidad introvertida, de quienes, 38.2% presentó un comportamiento sexual responsable, 19.6% de bajo riesgo y 6.4% de mediano riesgo. El 35.8% tiene un rasgo de personalidad extrovertida, de ellos, el 16.2% presentó un comportamiento sexual responsable, 14.2% de mediano riesgo y 5.4% de bajo riesgo.

Brito, Y Garrido (25), señalan que: “La sexualidad es parte importante de nuestra personalidad y aparece como elemento de nuestra auto imagen como individuos. La definen las características biológicas, psicológicas, sociales y culturales que nos permiten, en conjunto una visión del mundo y una relación con él desde nuestro ser como varón o mujer”.

Marcet, (18), refiere que: “En todas estas investigaciones se ha verificado que la personalidad influye en la manera en que hombres y mujeres resuelven su conducta sexual. En consecuencia, la resolución de sus posibles problemas sexuales implica tratamientos, en conocer previamente de que forma se relacionan con la conducta sexual cada una de las dimensiones de personalidad”.

Los hallazgos obtenidos describen que los adolescentes con rasgo de personalidad extrovertida son más proclives a adoptar un comportamiento sexual de mediano riesgo, debido a su mayor capacidad para socializarse con personas de distinto sexo y exteriorizar sus

sentimientos como afectos. Gozar de una libertad sexual responsable es diferente del libertinaje sexual. Por tanto, los adolescentes con rasgo de personalidad extrovertida como introvertida, necesitan ser informados sobre la salud sexual y reproductiva que les permita adoptar una conducta sexual responsable.

En conclusión, el rasgo de personalidad extrovertida es un factor psicológico asociado significativamente con el comportamiento sexual de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa San Ramón ($p < 0.05$).

CUADRO N° 03

**NIVEL DE AUTOESTIMA SEGÚN COMPORTAMIENTO SEXUAL DE
RIESGO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SAN RAMÓN. AYACUCHO, 2008.**

NIVEL DE AUTOESTIMA	COMPORTAMIENTO SEXUAL						TOTAL	
	RESPONSABLE		BAJO RIESGO		RIESGO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Baja	07	3.4	30	14.7	35	17.2	72	35.4
Media	68	33.3	04	2.0	07	3.4	79	38.7
Alta	36	17.6	17	8.3	-		53	25.9
TOTAL	111	54.4	51	25.0	42	20.6	204	100.0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario estructurado y del Inventario de autoestima de Coopersmith aplicados a los adolescentes de la Institución Educativa "San Ramón".

$$\chi^2_c = 64.38$$

$$\chi^2_t = 9.49$$

$$GL = 4$$

$$p < 0.05$$

Del 100% (204) de adolescentes de la Institución Educativa "San Ramón", el 38.7% tiene autoestima media, de quienes, 33.3% presentó un

comportamiento sexual responsable, 3.4% de mediano riesgo y 2% de bajo riesgo. El 35.4% tiene autoestima baja, de ellos, el 17.2% presentó un comportamiento sexual de mediano riesgo, 14.7% de bajo riesgo y 3.4% responsable.

Valdez (24) señala que: "La autoestima es una dimensión importante en la vida de las persona y de ella depende la conducta sexual. Si una persona, en particular, se considera alguien tan valiosa no dejará que le falten el respeto, en su cuerpo, en sus sentimientos ni en sus derechos".

Muñoz (20), en la investigación "Nivel de autoestima y correlación con comportamientos de riesgo en alumnos de la Universidad de Almería", en España, determinó que: "No se observa significación en la correlación entre comportamiento sexual y nivel de autoestima. Se encuentra un mayor consumo de alcohol, cannabis, cocaína, drogas de diseño y anfetaminas en los grupos de mayor autoestima".

Los resultados obtenidos tienen similitud con los aportes de Valdez (24), porque los adolescentes con autoestima alta adoptan, por lo general, un comportamiento sexual responsable, porque al valorarse a sí mismos cuidan su cuerpo y su salud, evitando exponerse a riesgos que podrían deteriorar su salud sexual y reproductiva. Por el contrario, los adolescentes con baja autoestima o con escasos sentimientos de

valoración personal adoptan un comportamiento sexual de riesgo, porque no se respetan a sí mismo ni mucho menos a sus parejas.

La autoestima es importante en todos los aspectos de la vida, y se puede considerar una necesidad básica humana, aumenta el nivel de seguridad personal y se ha descrito como factor protector ante comportamientos de riesgo.

En conclusión, el nivel de autoestima baja es un factor psicológico asociado significativamente en la actitud evaluativa y valorativa que una persona realiza y comúnmente mantiene sobre si misma, a través de la actitud de aprobación o desaprobación, indicando el grado de cada persona con comportamiento sexual de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa San Ramón ($p < 0.05$).

CUADRO N° 04

**COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO SEGÚN EL LUGAR DE
PROCEDENCIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA SAN RAMÓN. AYACUCHO, 2008.**

PROCEDENCIA	COMPORTAMIENTO SEXUAL						TOTAL	
	RESPONSABLE		BAJO RIESGO		RIESGO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Urbana	06	2.9	31	15.2	11	5.4	48	23.5
Periurbana	75	36.8	02	1.0	26	12.7	103	50.5
Rural	30	14.7	18	8.8	05	2.5	53	26.0
TOTAL	111	54.4	51	25.0	42	20.6	204	100.0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario estructurado aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa "San Ramón".

$$\chi^2_c = 80.06$$

$$\chi^2_t = 9.49$$

$$GL = 4$$

$$\rho < 0.05$$

Del 100% (204) de adolescentes de la Institución Educativa "San Ramón", el 50.5% procede el área periurbana, de quienes, 36.8% presentó un comportamiento sexual responsable, 12.7% de mediano

riesgo y 1.0% de bajo riesgo. El 26% procede del área rural, de ellos, el 14.7% presentó un comportamiento sexual responsable, 8.8% de bajo riesgo y 2.5% de mediano riesgo.

Cordova (4), En la investigación "Prácticas sexuales reales y potenciales y Actitudes frente a las medidas preventivas de las ETS en adolescentes del 3º, 4º y 5º año de secundaria del cono sur", en Lima, determinó que los jóvenes que residen en zonas rurales y urbano marginales tienen menor conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA, por lo que no hacen uso de profilácticos durante las relaciones sexuales.

Huamán, Y Gutiérrez. (11) Refieren que: "La actividad sexual de bajo riesgo es predominante en estudiantes universitarios de procedencia rural, urbano marginal y urbana, porque el hecho de permanecer en la ciudad hace que se homogenice el comportamiento sexual y el acceso a las fuentes de información inapropiadas (amigos y vecindad)".

Los resultados hallados son distintos a las referencias de Huamán, Y Gutiérrez.(11), porque los adolescentes de procedencia urbana y periurbana son más proclives adoptar un comportamiento sexual de bajo o mediano riesgo, debido a la mayor amplitud de relaciones sociales, al acceso a fuentes de información inapropiadas sobre sexo y sexualidad como producto del libertinaje sexual que es más frecuente en la urbe. Lo

que quiere decir, que con el transcurrir del tiempo es posible que los adolescentes de procedencia rural se adapten a la dinámica de vida de la ciudad, por cuanto también adoptarán conductas sexuales de riesgo como señalan los autores mencionados.

En conclusión, el lugar de procedencia periurbana es un factor social asociado significativamente con el comportamiento sexual de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa San Ramón ($p < 0.05$).

CUADRO N° 05

**COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO SEGÚN TIPO DE FAMILIA
DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN
RAMÓN. AYACUCHO, 2008.**

TIPO DE FAMILIA	COMPORTAMIENTO SEXUAL						TOTAL	
	RESPONSABLE		BAJO RIESGO		RIESGO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Incompleta	16	7.8	10	5.0	05	2.4	31	15.2
Nuclear	43	21.1	14	6.8	18	8.9	75	36.8
Extensa	52	25.5	27	13.2	19	9.3	98	48.0
TOTAL	111	54.4	51	25.0	42	20.6	204	100.0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario estructurado aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa "San Ramón".

$$\chi^2_c = 3.10$$

$$\chi^2_t = 9.49$$

$$GL = 4$$

$$\rho > 0.05$$

Del 100% (204) de adolescentes de la Institución Educativa "San Ramón", el 48% tiene una familia extensa, de quienes, 25.5% presentó un comportamiento sexual responsable, 13.2% de bajo riesgo y 9.3% de

mediano riesgo. El 36.8% tiene una familia nuclear, de ellos, el 21.1% presentó un comportamiento sexual responsable, 8.9% de mediano riesgo y 6.8% de bajo riesgo.

Tarazona (23) Hace referencia que: "El cambio del estatus marital afectó la transición de un grupo de adolescentes al comportamiento sexual. Las adolescentes que pasaron de una familia completa a una encabezada sólo por la madre (incompleta) tuvieron mayor probabilidad iniciar precozmente con las relaciones sexuales".

Heaven (10) Señala que: "La ruptura del estatus marital origina un incremento del riesgo sexual más que el tipo de familia en la cual se desarrollan los adolescentes".

Los resultados obtenidos son diferentes a los aportes bibliográficos, porque el tipo de familia no ejerce influencia sobre el comportamiento sexual. Es decir, una estructura familiar incompleta puede ser funcional, por tanto promover un comportamiento sexual responsable; como también, una estructura familiar nuclear puede ser disfuncional y no promover este comportamiento. Todo parece indicar que la calidad de relaciones interpersonales al interior de la familia (funcionalidad familiar) tiene mayor relevancia que su composición o estructura.

En conclusión, el tipo de familia es un factor social no asociado con el comportamiento sexual de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa San Ramón ($p > 0.05$).

CUADRO N° 06

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR SEGÚN COMPORTAMIENTO SEXUAL
DE RIESGO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA SAN RAMÓN. AYACUCHO, 2008.**

FUNCIONALIDAD FAMILIAR	COMPORTAMIENTO SEXUAL						TOTAL	
	RESPONSABLE		BAJO RIESGO		RIESGO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Funcional	71	34.8	28	13.7	07	3.4	106	51.9
Disfuncional	40	19.6	23	11.3	35	17.2	98	48.1
TOTAL	111	54.4	51	25.0	42	20.6	204	100.0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario estructurado y del test de APGAR familiar aplicados a los adolescentes de la Institución Educativa "San Ramón".

$$\chi^2_c = 27.54$$

$$\chi^2_t = 5.99$$

$$GL = 2$$

$$p < 0.05$$

Del 100% (204) de adolescentes de la Institución Educativa "San Ramón", el 51.9% tiene una familia funcional, de quienes, 34.8% presentó

un comportamiento sexual responsable, 13.7% de bajo riesgo y 3.4% de mediano riesgo. El 48.1% procede de una familia disfuncional, de ellos, el 19.6% presentó un comportamiento sexual responsable, 17.2% de mediano riesgo y 11.3% de bajo riesgo.

Tarazona (23) refiere que: "En un estudio los adolescentes limeños sexualmente iniciados mayoritariamente mostraron un pobre vínculo familiar, contrario al vínculo familiar estrecho de la mayoría de los no iniciados. De los adolescentes sexualmente iniciados, 60.15% presentaron un pobre vínculo familiar".

Cuesta (27), señala que: "Cada familia forma a sus hijos en una determinada manera de ver su sexualidad, que es única y particular. La familia juega un rol muy importante ya que determina la forma de percibir y enfrentar el mundo. Según lo que aprendamos en nuestra familia de origen actuaremos y determinaremos lo que es aceptable o inaceptable, para nosotros y los nuestros. En este sentido la familia es fundamental para construir la visión que se tenga de la sexualidad".

Conforme a los resultados obtenidos, los adolescentes que proceden de una familia disfuncional tienen mayor vulnerabilidad a adoptar un comportamiento sexual de mediano riesgo, por que la falta de comunicación en el hogar, la escasa comprensión y afecto de los padres hacia los y las adolescente generan inseguridad emocional, por lo que es

frecuente que busquen refugio en terceras personas. Este descuido emocional es aprovechado por sus parejas, incitándolos a mantener relaciones sexuales.

En conclusión, la disfuncionalidad familiar es un factor social asociado significativamente con el comportamiento sexual de riesgo de los adolescentes porque iniciaron las relaciones coitales a temprana edad y se relaciona significativamente con la disfuncionalidad familiar en los adolescentes así mismo. El número de parejas sexuales se relacionan significativamente de la Institución Educativa San Ramón ($p < 0.05$).

CUADRO N° 07

**COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO SEGÚN FILIACIÓN
RELIGIOSA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA SAN RAMÓN. AYACUCHO, 2008.**

FILIACIÓN RELIGIOSA	COMPORTAMIENTO SEXUAL						TOTAL	
	RESPONSABLE		BAJO RIESGO		RIESGO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Católica	65	31.9	31	15.2	22	10.8	118	57.9
Protestante	26	12.7	17	8.3	11	5.4	54	26.4
Atea	20	9.8	03	1.5	09	4.4	32	15.7
TOTAL	111	54.4	51	25.0	42	20.6	204	100.0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario estructurado aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa "San Ramón".

$$\chi^2_c = 5.99$$

$$\chi^2_t = 9.49$$

$$GL = 4$$

$$\rho > 0.05$$

Del 100% (204) de adolescentes de la Institución Educativa "San Ramón", el 57.9% es católico, de quienes, 31.9% presentó un comportamiento sexual responsable, 15.2% de bajo riesgo y 10.8% de

mediano riesgo. El 26.4% es protestante, de ellos, el 12.7% presentó un comportamiento sexual responsable, 8.3% de bajo riesgo y 5.4% de mediano riesgo.

cortes (5) Menciona que: El abandono de las concepciones religiosas, la crisis de valores morales, las nuevas libertades sexuales y el deficiente conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual fomentan la actividad sexual de alto riesgo”.

Huamán, Y Gutiérrez. (11) Argumentan que: “El alto riesgo de la actividad sexual es más frecuente en los estudiantes universitarios agnósticos y católicos, quienes tienen escasa información y baja percepción del riesgo. Esto no sucede con los estudiantes universitarios protestantes (evangelistas, testigos de Jehová o pentecostales), quienes por lo general adoptan una conducta sexual responsable porque se identifican y practican los preceptos religiosos”.

Tarazona (23) Señala que: “La iniciación sexual y las relaciones sexuales desprotegidas en quienes ya son iniciados sexualmente son menores en adolescentes que dan mayor importancia a la religión en sus vidas, que se identifican con ella y en quienes reportan mayor frecuencia en sus prácticas religiosas”.

De acuerdo a los resultados obtenidos, la filiación religiosa no ejerce influencia en la adopción de una conducta sexual en particular. Es decir, tanto adolescentes católicos, como protestantes y ateos presentan comportamientos sexuales de bajo o mediano riesgo. Estos hallazgos indican que si bien el mayor porcentaje de adolescentes se identifican con alguna religión, sólo tienen cierta afinidad con ella, pero no implica que sean practicantes o cumplan con sus preceptos.

En conclusión, la filiación religiosa es un factor cultural no asociado significativamente con el comportamiento sexual de riesgo porque la religión o las creencias religiosas casi nunca influyen en el comportamiento sexual de los adolescentes de la Institución Educativa San Ramón ($p > 0.05$).

CUADRO N° 08

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA SEGÚN COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN RAMÓN. AYACUCHO, 2008.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	COMPORTAMIENTO SEXUAL						TOTAL	
	RESPONSABLE		BAJO RIESGO		RIESGO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bueno	40	19.6	05	2.4	-	-	45	22.0
Regular	50	24.5	18	8.9	04	2.0	72	35.4
Malo	21	10.3	28	13.7	38	18.6	87	42.6
TOTAL	111	54.4	51	25.0	42	20.6	204	100.0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario estructurado aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa "San Ramón".

$$\chi^2_c = 42.44$$

$$\chi^2_t = 9.49$$

$$GL = 4$$

$$\rho < 0.05$$

Del 100% (204) de adolescentes de la Institución Educativa "San Ramón", el 42.6% tiene un nivel de conocimiento malo sobre salud sexual

y reproductiva, de quienes, 18.6% presentó un comportamiento sexual de mediano riesgo, 13.7% de bajo riesgo y 10.3% responsable. El 35.4% posee un nivel de conocimiento regular, de ellos, el 24.5% presentó un comportamiento sexual responsable, 8.9% de bajo riesgo y 2% de mediano riesgo.

Atauje (26), en la investigación "Conocimiento y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes secundarios del Ciclo Vacacional del distrito de Huaral", determinó que: "El 62% de estudiantes posee un nivel de conocimiento deficiente sobre las infecciones de transmisión sexual, 29% un nivel de conocimiento medio y 9% alto. Los estudiantes con escaso conocimiento al respecto, adoptan prácticas sexuales de mediano o alto riesgo, como acceder a meretricios o no emplear profilácticos durante sus relaciones coitales".

Huamán, Y Gutiérrez (11), Señalan que: "El nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual influye en la actividad sexual riesgosa. En el grupo de estudiantes universitarios con un nivel de conocimiento alto predomina la actividad sexual sin riesgo, lo que nos indica que la presencia de información confiable sobre infecciones de transmisión sexual fomenta el comportamiento sexual y reproductivo responsable".

Iparraguirre (13), En la investigación "Riesgos sexuales y reproductivos en adolescentes de centros educativos de zona urbana y semiurbana de Huancayo", determinaron que: "Con respecto al nivel de conocimientos sobre sexo y sexualidad tanto los alumnos de la I.E "Mariscal Castilla" y de "San Agustín", en más del 70% tienen un conocimiento adecuado; sin embargo, no representa un factor para la postergación de las relaciones sexuales".

Los resultados obtenidos coinciden con los aportes bibliográficos de Alfonso (1) Y Huamán, Y Gutiérrez (11), porque cuanto mayor es el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, los adolescentes adoptan un comportamiento sexual más responsable. La provisión de información válida y confiable sobre cómo preservar la salud sexual y reproductiva es una necesidad apremiante para fomentar un comportamiento sexual informado y responsable, toda vez que el mayor porcentaje de adolescentes poseen un nivel de conocimiento malo que los expone a prácticas sexuales de bajo mediano riesgo para embarazos no deseados o para contraer o propagar infecciones de transmisión sexual.

De lo que concluye que, el nivel de conocimiento malo sobre salud sexual y reproductiva es un factor cultural asociado significativamente con el comportamiento sexual de riesgo. Se considera que las Enfermedades de Transmisión Sexual y el SIDA son enfermedades en incremento continuo a nivel mundial, constituyendo los adolescentes uno de los

REFERENCIA BIBLIOGRAFÍA

1. ALFONSO, A y SARDUY, C. Educación sexual comunitaria. III parte. Sexología y Sociedad. España. 2000; 16 (1).
2. DICCIONARIO DE CULTURA SEXUAL. El ABC de la sexualidad. Edit. Manuela Ramos. Lima. 2004.
3. CALDERÓN, William. Factores asociados a la percepción de las adolescentes menores de 15 años sobre la maternidad precoz. Institución Educativa Fe y Alegría n° 50. Distrito de San Juan Bautista. Tesis Pre Grado de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho. 2006.
4. CORDOVA, C. Practicas sexuales reales y potenciales y Actitudes frente a las medidas preventivas de las ETS en adolescentes del 3º,4º y 5º año de secundaria del cono sur. Edit. Univ.Cayetano Heredia- Lima. 1999.
5. CORTES, A. Encuesta sobre comportamientos sexuales riesgosos y enfermedades de transmisión sexual en estudiantes adolescentes de la ciudad de La Habana. Revista Cubana de Medicina. Cuba. 1996; 12 (3).
6. DE LA CRUZ, Sandra. Influencia de la inteligencia emocional en el embarazo adolescente. Hospital de Apoyo Huanta. Tesis Pre Grado de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho. 2006.

7. ELÍAS, Y.; GURIDI, M., et al. Comportamiento de la sexualidad en un grupo de adolescentes del Área de Salud de Mulgoba. Edit. Psicología Científica. Cuba. 2003.
8. FÍNGER, William. Tolerancia en el comportamiento sexual. Network en Español. España. 2000. 20 (3).
9. GONZÁLEZ, A. La sexualidad del adolescente. Sexología y Sociedad. España. 2001; 17 (1).
10. HEAVEN, P. (2001). The social psychology of adolescence. Psicología social de la adolescencia. Edit. Palgrave. Washington.
11. HUAMÁN, O y GUTIÉRREZ, B. Influencia del nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en la actividad sexual riesgosa de los estudiantes de la universidad nacional de San Cristóbal de Huamanga. Tesis Pre Grado de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho. 2006.
12. I.E. SAN RAMÓN. Proyecto educativo institucional (PEI - 2006). Elaborado por la I.E. San Ramón. Ayacucho. 2006.
13. IPARRAGUIRRE, M. (2008). Riesgos sexuales y reproductivos en adolescentes de centros educativos de zona urbana y semiurbana, Huancayo. Revista Salud, Sexualidad y Sociedad 2(1,2). Ayacucho. 2008.
14. ISSLER, Juan. Embarazo en la adolescencia. Revista de Posgrado de la Cátedra VIa Medicina. Chile. 2001; 107 (3).

15. LÁNGER, A. El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en América Latina y el Caribe. Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health. Washington. 2002; 11(3).
16. LEON, C. Actitudes y Comportamientos sexuales en Un grupo de estudiantes de Lima metropolitana. Rev. Neuropsiquiatra. Lima. 1993; 56(01).
17. LEÓN. M. Programas de educación de la sexualidad. Educación básica y bachillerato. Edit. Cámara Ecuatoriana del Libro. Ecuador. 2000.
18. MARCET, C. Temperamento y conducta sexual. Facultad de Psicología de la Universidad de Barcelona. España. 2004.
19. MENDIGURE, J. Comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes de Lima Este. Revista de Ciencias de la Salud. Lima. 2007; 5 (1).
20. MUÑOZ, J. Nivel de autoestima y correlación con comportamientos de riesgo en alumnos de la Universidad de Almería. Enfermería Clínica; 18 (2). España. 2008.
21. SILVER, T. Manual de Medicina de la adolescencia. Edit. OPS. Washington. 1999.
22. SOTO, O. Embarazo en la adolescencia y conocimientos sobre sexualidad. Rev. MGI. México. 2003; 19 (1).
23. TARAZONA, D. Estado del arte sobre comportamiento sexual adolescente. Revista Electrónica del Instituto Psicología y Desarrollo Lima. 2005; 6 (1).

24. VALDEZ, Luis. El don de la sexualidad. Ed. Buena Prensa. Argentina. 2004.
25. BRITO, Eliana y GARRIDO, Elio. Comportamiento de la sexualidad responsable y la prevención de las ITS / VIH / Sida en féminas adolescente. 2004. Ministerio de Salud Pública. Cuba.
26. Atauje, "Conocimiento y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes secundarios del Ciclo Vacacional del distrito de Huaral", 2002
27. Cuesta, Laura Núñez, Jairo, "Efectos de algunos factores demográficos sobre el bienestar y sus hijos en Colombia: Estudio a la profundidad de la ENDS 2005, PROFAMILIA, Bogotá D.C., 2006

ANEXOS

ANEXO N° 01

**“FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIOCULTURALES ASOCIADOS
CON EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO DE LOS
ADOLESCENTES. I.E. SAN RAMÓN. AYACUCHO, 2008”.**

CUESTIONARIO

I. DATOS GENERALES

Edad: _____ años

Sexo: Masculino () Femenino ()

II. DATOS ESPECÍFICOS

2.1. ¿De qué lugar procede Ud.?

Urbana ()

Rural ()

Urbano-marginal ()

2.2. ¿Quiénes integran su familia?

Papá ()

Mamá ()

Hermanos ()

Hermanas ()

Sobrinos ()

Tíos ()

Otros: _____

2.3. ¿Cuál es su filiación religiosa?

Católica ()

Atea ()

Protestante ()

2.4. Prueba de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva

¿Los adolescentes están preparados psicológicamente para sostener relaciones sexuales?

() Sí

() No

¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

() Condón

() Dispositivo intrauterino (T de cobre)

() Espuma/óvulos/tabletas vaginales o diafragma

() Retiro

() Otros métodos

() Píldora

Inyectable

¿Por qué crees que es importante usar un método anticonceptivo?

Evita embarazos no deseados

Evita el contagio de enfermedades de transmisión sexual

Evita la transmisión de SIDA

Todas las anteriores

¿Crees que el uso del condón disminuye el placer sexual?

Sí

No

¿Consideras que la fidelidad es importante para evitar la transmisión de infecciones de transmisión sexual?

Sí

No

2.5. Escala del comportamiento sexual

Nº	COMPORTAMIENTOS	SI	NO
1	¿Ha Iniciado con las relaciones sexuales?		
2	¿Ha tenido o tiene más de una pareja sexual?		
3	¿Tuvo alguna vez relaciones sexuales casuales o fuera de la pareja habitual sin el uso de preservativos?		
4	¿Tuvo alguna vez relaciones sexuales no protegidas?		
5	¿Ha tenido relaciones homosexuales o bisexuales?		
6	¿Ha practicado alguna vez el sexo anal?		
7	¿Ha presentado cualquier infección de transmisión sexual?		
8	¿Ha tenido una pareja sexual con una historia pasada de cualquier infección de transmisión sexual?		
9	¿Ha tenido una pareja con una historia desconocida?		
10	¿Usa o ha usado drogas o alcohol en situaciones donde puede haber intercambio sexual?		
TOTAL			

Gracias

Fuente: Elaborado por el tesista.

ANEXO N° 02

**“FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIOCULTURALES ASOCIADOS
CON EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO DE LOS
ADOLESCENTES. I.E. SAN RAMÓN. AYACUCHO, 2008”.**

TEST DE APGAR PARA DETERMINAR FUNCIONALIDAD FAMILIAR

A continuación le presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. responda según la frecuencia con que ocurre la situación:

- N : Nunca
RV : Rara vez
AV : A veces
AM : A menudo
S : Siempre

AFIRMACIONES	N	RV	AV	AM	S
	1	2	3	4	5
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema o necesidad.					
Me satisface la participación que mi familia brinda y permite.					
Me satisface como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades.					
Me satisface cómo mi familia expresa afectos y responde a mis emociones como rabia, tristeza y amor.					
Me satisface cómo compartimos en mi familia: a) el tiempo para estar juntos b) los espacios de la casa y c) el dinero.					

Fuente: ARIAS L y HERRERA J. El Apgar Familiar en el cuidado primario de salud. Centro Privado de Medicina Familiar. Asociado al Departamento de Medicina Familiar de la Universidad del Sur de California. California. 2002

ANEXO N° 03

“FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIOCULTURALES ASOCIADOS CON EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO DE LOS ADOLESCENTES. I.E. SAN RAMÓN. AYACUCHO, 2008”.

TEST DE RASGO DE PERSONALIDAD

Responda V (verdadero) o F (falso) a las siguientes cuestiones, según le parezca más aplicable a Ud. mismo

AFIRMACIONES	V	F
1. Antes de tomar una decisión me gusta reflexionar sobre ella, teniendo en cuenta sus ventajas y desventajas.		
2. No me gustan las fiestas o las reuniones en las que hay que charlar con gente que no conozco.		
3. Para mí, los valores éticos son tremendamente importantes.		
4. Pienso que hay oportunidades que sólo se dan una vez en la vida y cuando aparecen me lanzo a por ellas.		
5. Cuando algo me preocupa lo guardo para mí, procuro no comentárselo a nadie.		
6. Me resulta difícil expresar mis emociones.		
7. Pierdo la calma con facilidad.		
8. Podrían calificarme de descuidado/a y optimista.		
9. Creo que a veces no controlo bien mis sentimientos.		
10. En las reuniones sociales disfruto hablando con mis compañeros.		
11. Me encanta gastar bromas y hacer chistes a costa de los demás.		
12. Prefiero pasar una tarde leyendo un buen libro que charlando con mis amigos.		
13. Me encanta el orden.		
14. Normalmente sigo lo que dice la razón, sin prestar atención a mis impulsos.		
15. Cuando conozco a alguien, me fío de la primera impresión.		
16. Los sitios bulliciosos son divertidos, aunque a veces haya mucho ruido.		

Fuente: <http://www.pszama.com/biblio.html>.

ANEXO N° 04

**“FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIOCULTURALES ASOCIADOS
CON EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO DE LOS
ADOLESCENTES. I.E. SAN RAMÓN. AYACUCHO, 2008”.**

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

A continuación hay una lista de frases sobre sentimientos. Si una frase describe como te sientes, marca con una “X” en la columna “IGUAL QUE YO”, es decir si estás de acuerdo con la oración y marca con una “X” en la columna “DISTINTO A MÍ”, si estás de acuerdo con la oración. No hay respuesta “correcta” ni “incorrecta”.

AFIRMACIONES	IGUAL QUE YO	DISTINTO A MÍ
1. Paso mucho tiempo soñando despierto.		
2. Estoy seguro de mí mismo.		
3. Deseo frecuentemente ser otra persona.		
4. Soy simpático.		
5. Mis padres y yo tenemos una excelente relación y nos divertimos mucho juntos.		
6. Nunca me preocupo por nada.		
7. Me da bochorno (me da plancha) pararme frente al curso para hablar.		
8. Desearía ser más joven.		
9. Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera.		
10. Puedo tomar decisiones fácilmente.		
11. Mis amigos disfrutan y se divierten cuando están conmigo.		
12. Me incomodo en casa fácilmente.		
13. Siempre hago lo correcto.		
14. Me siento orgulloso de mi trabajo académico en la Institución Educativa.		
15. Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.		

16. Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas.		
17. Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago.		
18. Soy popular entre mis compañeros de la Institución Educativa.		
19. Usualmente mis padres consideran mis pensamientos y sentimientos.		
20. Nunca estoy triste.		
21. Estoy haciendo el mejor esfuerzo para aprobar todos mis ramos.		
22. Me doy por vencido fácilmente.		
23. Usualmente puedo cuidarme a mí mismo.		
24. Me siento suficientemente feliz.		
25. Preferiría relacionarme con jóvenes menores que yo.		
26. Mis padres esperan demasiado de mí.		
27. Me caen bien y agradan todas las personas que conozco.		
28. Me gusta que los profesores me hagan participar e interroguen en clases.		
29. Me entiendo a mí mismo.		
30. Me cuesta comportarme como en realidad soy.		
31. Las cosas en mi vida están muy complicadas.		
32. Los demás compañeros y amigos casi siempre siguen mis ideas.		
33. Nadie me presta mucha atención en casa.		
34. Nunca me regañan o reprenden en casa.		
35. No estoy progresando en la Institución Educativa.		
36. Puedo tomar decisiones y cumplirlas.		
37. Realmente, no me gusta ser como soy.		
38. Tengo una mala opinión de mí mismo.		
39. No me gusta estar acompañado con otra gente.		
40. Muchas veces me gustaría irme de casa.		
41. Nunca soy tímido y retraído.		
42. Frecuentemente me incomodo en la universidad con mis labores académicas (los trabajos).		
43. Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo.		
44. No soy tan bien parecido como otra gente.		
45. Si tengo algo que decir, usualmente lo digo.		
46. A los demás "les da" (me molestan constantemente) conmigo.		

47. Mis padres me entienden.		
48. Siempre digo la verdad.		
49. Mis profesores me hacen sentir que no soy gran cosa.		
50. A mí no me importa lo que me pase.		
51. Soy un fracaso.		
52. Me siento incómodo fácilmente cuando me regañan.		
53. En general las demás personas son más agradables que yo.		
54. Usualmente siento que mis padres esperan más de mí.		
55. Siempre sé que decir a otras personas.		
56. Frecuentemente me siento desilusionado en la Institución Educativa frente a mis resultados académicos.		
57. Generalmente las cosas no me importan.		
58. No soy una persona confiable para que otros dependan de mí.		

Fuente: CHAHUAYO A y DÍAZ B. Inventario de autoestima de COOPERSMITH. Citado por: VILDOSO, Jesahel. Influencia de la autoestima, satisfacción con la profesión elegida y formación profesional en el coeficiente intelectual de los estudiantes del tercer año de la Facultad de Educación. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima. 2004.