

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



TESIS

**“NIVEL DE AUTOESTIMA Y SU RELACIÓN CON EL
COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MILAGRO DE FÁTIMA JULIO –
DICIEMBRE 2019”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Dionicio Criollo, Karen Thalia

ASESORA: Sinche Alejandro, Marisol

HUÁNUCO – PERÚ

2021

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud sexual reproductiva
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Obstetricia, Ginecología

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 76931412

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22489669

Grado/Título: Magister en gestión pública

Código ORCID: 0000-0001-5710-8424

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Bacilio Cruz, Silvia Lina	Doctora en ciencias de la salud	22515292	0000-0001-9904-5337
2	Pozo Perez, Martha Alejandrina	Doctora en ciencias de la salud	22408219	0000-0003-4564-9025
3	Rodriguez Acosta, Gladys Liliana	Doctora en ciencias de la salud	22404125	0000-0002-4021-2361

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **dieciséis** horas del día **veintitrés** del mes de **setiembre** del año **dos mil veintiuno**, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|---|-------------------|
| • DRA. SILVIA LINA BACILIO CRUZ | Presidenta |
| • DRA. MARTHA ALEJANDRINA POZO PEREZ | Secretaria |
| • DRA. GLADYS LILIANA RODRIGUEZ DE LOMBARDI | Vocal |

Nombrados mediante **RESOLUCION N.º 1389-2021-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado **“NIVEL DE AUTOESTIMA Y SU RELACIÓN CON EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MILAGRO DE FÁTIMA JULIO – DICIEMBRE 2019”** presentado por la Bachiller en Obstetricia Sra. **Karen Thalia DIONICIO CRIOLLO** para optar el Título Profesional de **Obstetricia**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola **Aprobada** por **Unanimidad** con el calificativo cuantitativo de **15** y cualitativo de **Bueno**.

Siendo las, **16:45** horas del día **veintitrés** del mes de **setiembre** del año **2021** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

c

PRESIDENTA

SECRETARIA

VOCAL

DEDICATORIA

A mis abnegados padres, por su apoyo incondicional para lograr mis metas trazadas de ser una profesional eficiente en la ciencia de la salud, comprometido en todo momento de evitar los grandes riesgos de muerte de las madres y del nuevo ser.

AGRADECIMIENTO

- Mis sinceros agradecimientos a la universidad de Huánuco, por acogerme en sus recintos culturales y ser parte de mi formación personal y profesional.
- De la misma forma se agradece a los docentes de la facultad de Ciencia de la Salud, por sus sabias enseñanzas y orientaciones en mi formación profesional.
- Finalmente, también toca agradecer al director, a los docentes y a los adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima”, Por brindar informaciones y hacer realidad la presente investigación correlacional.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN.....	xi
CAPÍTULO I.....	13
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.1. Descripción del problema	13
1.2. Formulación del problema	16
1.2.1. Problema general.....	16
1.2.2. Problema Específico	16
1.3. Justificación de la investigación.....	16
1.4. Objetivo general	17
1.5. Objetivos específicos	17
1.6. Viabilidad	18
1.7. Limitaciones	18
CAPÍTULO II.....	19
2. MARCO TEÓRICO.....	19
2.1. . Antecedentes de la investigación	19
2.1.1. Antecedentes internacionales	19
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	20
2.1.3. Antecedentes regionales.....	22
2.2. Bases teóricas.....	23
2.2.1. Autoestima	23
2.2.2. Conductas Sexuales de riesgo.....	28
2.2.3. Adolescencia.....	30
2.3. Hipótesis	31

2.3.1. General	31
2.3.2. Específicos	31
2.4. Variables	32
2.4.1. Variable I:.....	32
2.4.2. Variable II:.....	32
2.5. Operacionalización de variables.....	33
2.6. Definición de términos básicos	34
CAPÍTULO III.....	36
3. MARCO METODOLOGICO.....	36
3.1. Método y diseño de investigación.....	36
3.1.1. Método de investigación	36
3.1.2. Diseño de investigación	36
3.2. Tipo y nivel de investigación.....	37
3.2.1. Tipo de investigación	37
3.2.2. Nivel de investigación	37
3.3. Población y muestra.....	37
3.3.1. Población	37
3.3.2. Muestra.....	38
3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos.	39
3.4.1. Técnica	39
3.4.2. Instrumento.....	39
3.5. Tratamiento y procesamiento de datos:.....	39
CAPÍTULO IV.	40
4. RESULTADOS	40
4.1. Tratamiento estadístico e interpretación.....	40
CAPITULO V	56
5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	56
5.1. Con los antecedentes y las teorías consultadas.....	56
5.2. Con los objetivos propuestos.	58
5.3. Con los resultados logrados:	58
CONCLUSIONES	60

RECOMENDACIONES.....	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	63
ANEXOS	68

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Población de estudiantes del nivel secundaria de la institución educativa “Milagro de Fátima”, Huánuco, según grado, sección y sexo.....	38
Tabla N° 2. Muestra de estudiantes del nivel secundaria de la institución educativa “Milagro de Fátima”, Huánuco. Según grado, sección y sexo	39
Tabla N° 3. Criterios de confiabilidad	40
Tabla N° 4. Nivel de autoestima.....	41
Tabla N° 5. Dimensión autoestima media	41
Tabla N° 6. Dimensión autoestima baja	43
Tabla N° 7. Resultado general del nivel de autoestima.....	44
Tabla N° 8. dimensión de la práctica sexual sin protección.....	45
Tabla N° 9. Dimensión sobre la aceptación de mensajes eróticos en redes sociales	46
Tabla N° 10, Dimensión sobre la aceptación voluntaria de ir a hoteles y bares	47
Tabla N° 11. Dimensión sobre el comportamiento sexual de riesgo	48
Tabla N° 12. Escala de valores del coeficiente de correlación	49
Tabla N° 13. Correlaciones entre el nivel de autoestima.....	50
Tabla N° 14. Comportamiento sexual de riesgo, Coeficiente de correlación.	51
Tabla N° 15. Comportamiento sexual de riesgo.....	52
Tabla N° 16. comportamiento sexual de riesgo se relaciona de manera positiva	54

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1. Resultado del nivel de autoestima alta en adolescentes.....	41
Gráfico N° 2. Resultado del nivel de autoestima media en adolescentes....	42
Gráfico N° 3. Resultado del nivel de autoestima baja en adolescentes.....	43
Gráfico N° 4. Conocimiento de su nivel de autoestima en los adolescentes	44
Gráfico N° 5. Resultados de las prácticas sexuales sin protección	45
Gráfico N° 6. Aceptación de mensajes eróticos en redes sociales.....	46
Gráfico N° 7. Aceptación voluntaria de ir a hoteles y bares.....	47
Gráfico N° 8. Comportamiento sexual de riesgo de los estudiantes	48
Gráfico N° 9. Dispersión 1: Correlación entre el nivel de autoestima y el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes.....	50
Gráfico N° 10. Dispersión 2 Relación del comportamiento sexual de riesgo y nivel de autoestima alta, en adolescentes	51
Gráfico N° 11. Dispersión 3 Relación del comportamiento sexual de riesgo y nivel de autoestima media, en adolescentes	53
Gráfico N° 12. Dispersión 4 Relación del comportamiento sexual de riesgo y nivel de autoestima baja, en adolescentes	54

RESUMEN

En la presente investigación ejecutada, cuyo propósito fue analizar la correlación entre las dos variables: niveles de autoestima y el comportamiento sexual de riesgo. Se ha tomado como muestra de estudio a los 107 estudiantes adolescentes de 15 a 16 años de edad, de la institución educativa de nivel secundaria "Milagro de Fátima" ubicado en el área urbana del distrito de Huánuco. El objetivo propuesto fue conocer de qué manera se relaciona el nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo. El estudio fue de tipo correlacional, o no experimental donde se ha realizado la correlación positiva baja entre las dos variables. El diseño establecido fue de tipo descriptivo correlacional. Para la compilación de los datos se empleó la técnica de la encuesta con su instrumento llamada cuestionario para cada uno de las variables. Los resultados evidencian que se dio una correlación positiva baja entre las dos variables. En sus conclusiones: Se ha llegado a conocer la correlación predomina una correlación positiva baja (0,212*). En las hipótesis específicas: La primera hipótesis específica: correlación de 0,093, ubicándose en una correlación positiva muy baja. En la segunda hipótesis específica: correlación, llega a 0,262** ubicándose en una correlación positiva baja. En la tercera hipótesis específica: correlación, llega a 0,182 ubicándose en una correlación positiva baja.

PALABRAS CLAVES: nivel de autoestima. Comportamiento sexual de riesgo.

ABSTRACT

In the present investigation carried out, whose purpose was to analyze the correlation between the two variables: levels of self-esteem and risky sexual behavior. The 107 adolescent students between the ages of 15 and 16 from the secondary educational institution "Milagro de Fátima" located in the urban area of the Huánuco district were taken as a study sample. The proposed objective was to know how the level of self-esteem and its relationship with risky sexual behavior are related. The study was of a correlational or non-experimental type where the low positive correlation between the two variables was carried out. The established design was of a descriptive correlational type. To compile the data, the survey technique was used with its instrument called a questionnaire for each of the variables. The results show that there was a low positive correlation between the two variables. In their conclusions: The correlation has become known, a low positive correlation predominates (0.212 *). In the specific hypotheses: The first specific hypothesis: correlation of 0.093, placing itself in a very low positive correlation. In the second specific hypothesis: correlation, it reaches 0.262 **, placing it in a low positive correlation. In the third specific hypothesis: correlation, it reaches 0.182,

KEY WORDS: level of self-esteem. Risky sexual behavior placing it in a low positive correlation.

INTRODUCCIÓN

En cualquier contexto social, todos poseemos una imagen mental de nosotros mismos, una idea o percepción de cómo somos nosotros mismos en el aspecto psicológico y físico, esta imagen nos formamos iniciando desde la infancia, pues, cuanto más realista sea nuestro autoconcepto mayor será la capacidad del crecimiento personal y de más nivel nuestra autoestima. Por otro lado, el comportamiento sexual de riesgo, es aquel que pone en riesgo, las distintas infecciones de transmisión sexual, así como embarazos prematuros y no deseados, etc.

Dicha investigación se ha llevado a cabo, tomando como muestra a los adolescentes que frisan entre los 15 a 16 años de edad, de la institución educativa “Milagro de Fátima” de Huánuco. Pues, la investigación ejecutada, es de tipo correlacional donde, los resultados finales de las dos variables llegaron a una relación positiva baja.

El propósito de esta investigación, fue conocer la relación entre las dos variables nivel de autoestima y comportamiento sexual de riesgo. Para la ejecución de la presente investigación se ha empleado el método correlacional, donde las dos variables mencionadas se relacionan de forma positiva.

Las dificultades con la se ha tropezado en el proceso de esta investigación fueron: los tiempos de la pandemia, las limitaciones del tiempo, asesoría y orientaciones de la investigación. Pero, con la voluntad y perseverancia se ha podido superar dichos obstáculos.

Finalmente, la presente investigación está estructurada de cinco capítulos, los mismos que se describe a continuación.

El capítulo I: Se han considera los ítems, como el planteamiento del problema, fundamentación del problema, objetivos tanto generales como específicos, justificación del estudio y las limitaciones de la investigación.

En el capítulo II: Se ha considerado el aspecto del marco teórico, antecedente de la investigación, bases teórico-científicas, conceptualización de términos, hipótesis, determinación y la operacionalización de variables.

El capítulo III: Se han considerado sobre los aspectos metodológicos, tipos y niveles de investigación, población y muestra, los métodos, técnicas e instrumentos de investigación y diseño de investigación.

El capítulo IV: Se encuentran la presentación de resultados de la investigación.

Finalmente, en el capítulo V: Se han considerado las discusiones, conclusiones, recomendaciones, las fuentes bibliográficas y por último los anexos.

La Autora

CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

La gran mayoría de los padres de familia desconocen, la formación de la autoestima de sus niños, es más, no les interesa. Algunos eruditos afirman que la autoestima viene influenciada por muchos factores psíquicos desde el vientre materno, cuando la madre se siente triste permanentemente por causa de su embarazo no deseado, el niño se formará con una autoestima baja y viceversa.

Por ello, la autoestima influye en muchos aspectos de la problemática social actual, entre otros, los embarazos prematuros en adolescentes, los suicidios, el estrés permanente, son en gran parte consecuencia de una autoestima baja, de ahí nace la necesidad de intervención en un nivel profundo y psicológico, y no sólo la exclusiva y repetitiva intervención en educación basada en la enseñanza de los métodos de planificación familiar y la salud sexual y reproductiva.

Reiterando, la autoestima es uno de los constructos psicológicos que con mayor frecuencia se incluye en los estudios que intentan explicar los comportamientos que afectan a la salud de los adolescentes. Específicamente, el interés por la relación de la autoestima con el inicio de la actividad sexual en adolescentes, que se aprecia desde los primeros estudios que se realizaron ya en siglos pasados.

En base a la autoestima, la sexualidad se intensifica en la etapa de la pubertad, donde ocupa un lugar central en el desarrollo del adolescente; su orientación tiene a la autoestima como uno de sus pilares fundamentales, por ejemplo, un meta análisis demostró que adolescentes sin actividad sexual o que inician más tarde, tienden a formar niveles de autoestima más altos que sus pares sexualmente activos, o que inician tempranamente. (Cataño et al, s/f).

En la adolescencia se produce una serie de transformaciones rápidas y variadas, que involucran el aspecto físico y psíquico, evidenciándose en que este individuo adopta conductas que podrían significar un riesgo para su desarrollo, como, por ejemplo, sucumbir a las exigencias de una pareja para tener relaciones sexuales, pudiendo devenir en embarazo no deseado o en la adquisición de una infección de transmisión sexual.

En la actualidad reducir la tasa de embarazos de adolescentes sigue siendo un desafío no solo para para el Estado Peruano, sino a nivel global. Según el informe “Brechas de género, 2001-2013, avances hacia la igualdad de mujeres y hombres”, del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), la tasa de embarazos de adolescentes en Lima aumentó y es probable que sea así en los departamentos del país en los últimos años. El documento revela que en el 2012 la tasa de madres adolescentes o embarazadas por primera vez, de entre 15 y 19 años, fue de 7,7% en Lima. En el 2013, el porcentaje aumentó a 10,6%. En el ámbito del país, la situación se ha mantenido constante en los últimos diez años, con una tasa de embarazos de adolescentes de 13%. (Valdivia, et al, 2017).

En los últimos cuatro años en la ciudad de Huánuco el porcentaje de adolescentes que ya son madres o están embarazadas por primera vez ha variado, habiéndose incrementado entre las que ya son madres (de 13,7% a 15,8%), ha disminuido ligeramente en las embarazadas con el primer hijo de 1,5% a 1,2%, y para el total de alguna vez embarazadas se ha incrementado de 15,2% a 16,9%. (INEI, 2013)

La autoestima influye en muchos aspectos de la problemática social actual, entre ellos, se ha demostrado que los embarazos en adolescentes son en gran parte consecuencia de una autoestima baja. Por otro lado, Loza agregó que, si no hay confianza en uno mismo, es posible que los adolescentes no sean capaces de decir "no" a las relaciones sexuales no deseadas. Castillo y Quishpe (Castillo, 2017).

Actualmente la problemática social, ha demostrado que los embarazos en adolescentes son en gran parte consecuencia de una autoestima baja, de ahí nace la necesidad de intervención en un nivel profundo y psicológico. Asimismo, la dinámica sexual en el curso de estos últimos 20 años, tanto en países desarrollados como en los subdesarrollados, ha cambiado considerablemente. La vida sexual de los jóvenes empieza cada vez más temprano, esto lleva consigo innumerables problemas, sobre todo relacionado a la salud reproductiva y los riesgos que esto.

Por otro lado, las conductas sexuales de riesgo han despertado gran interés debido a que hacen más probable la incidencia de situaciones nocivas para el sujeto. Tener relaciones sexuales sin condón o habiendo consumido licor o la promiscuidad, hacen vulnerables a las personas frente a las amenazas referidas.

En el área de estudio, el director de la institución educativa Milagros de Fátima, refiere que hasta el año 2018, aproximadamente, el 30% de las adolescentes mujeres se embarazaban aun cursando sus clases académicas. Agrega, que en los alrededores del colegio existen lugares, en el cual los adolescentes acuden a consumir bebidas alcohólicas, drogas y tener relaciones sexuales de riesgo.

Por otro lado, se entrevistó a docentes sobre los comportamientos y la autoestima de los estudiantes, quienes refirieron que los alumnos se muestran en clases tímidos, cohibidos, parcos, pero cuando están entre compañeros en receso o cuando culmina las clases son extrovertidos hablan de temas sexuales muy frecuentemente. Además, algunos estudiantes manifiestan no sentirse valorados. Ante la problemática en mención se plantea la siguiente interrogante

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿De qué manera se relaciona el nivel de autoestima y el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019?

1.2.2. Problema Específico

- ¿Cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019?
- ¿De qué manera se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima media en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019?
- ¿De qué manera se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima baja en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019?

1.3. Justificación de la investigación

La presente investigación se justifica porque, a través de este proceso se ha llegado a conocer las relaciones positivas del nivel de autoestima y el comportamiento sexual en los adolescentes de la muestra de estudio, en la institución educativa Milagro de Fátima, 2019. Así también, se justifica, porque esta información servirá como referencia para la realización de nuevos trabajos de investigación relacionado a los temas en mención y a la vez ha alcanzado dar ciertas conclusiones y sugerencias con alternativas concretas de solución del tema abordado.

Así también, dicha investigación se justifica porque se ha llevado a la reflexión y a la vez a ampliar en horizonte de conocimientos teóricos y prácticos, para de esa manera demostrar eficacia y eficiencia en la carrera profesional de obstetra que se anhela lograr.

Justificación teórica: el estudio se fundamenta porque sistematiza información relevante, concreta y actualizada sobre la autoestima y los comportamientos sexuales de riesgo en los adolescentes. Reiterando, esta información servirá como referencia para la realización de nuevos trabajos de investigación relacionado a los temas en mención.

Justificación metodológica: la investigación servirá como base de datos actualizados para la institución educativa “Milagro de Famita” y la comunidad científica. Por otro lado, se ha consolidado la validez y confiabilidad de los instrumentos.

Justificación práctica: el trabajo investigado fue importante para el ejercicio profesional de obstetricia en su rol determinado, porque ayudará a conocer la situación de autoestima y los comportamientos sexuales de riesgo, partiendo de ello, apoyar e intervenir en el ámbito de promoción y prevención en el adolescente en las instituciones educativas, basada en las teorías que permitan al individuo mantener la salud y el bienestar para responder de manera constante a sus necesidades, y de esa manera brinden una educación que contribuya a la formación del adolescente, al desarrollo de sus capacidades, factores protectores como la autoestima; lo que favorecerá el desarrollo integral.

1.4. Objetivo general

Conocer de qué manera se relaciona el nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

1.5. Objetivos específicos

- Contrastar cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.
- Explicar cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima media en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

- Conocer cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima baja en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

1.6. Viabilidad

La presente investigación ha sido viable, porque se ha contado con las posibilidades de recopilar los datos reales en el lugar in situ llamado institución educativa “Milagro de Fátima”, a través de las encuestas presenciales y coordinaciones vía online con las adolescentes consideradas en la muestra de estudio determinado.

1.7. Limitaciones

En el proceso de la investigación ejecutado, se ha tenido ciertas limitaciones, tanto económicas, de asesoramiento y la disponibilidad de tiempo, pero con la perseverancia y la fuerza de voluntad se pudo superar fácilmente dichas limitaciones.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. . Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Mariño (2019). Investigación titulada: La autoestima con relación a la satisfacción sexual en madres trabajadoras del hospital de la policía de Quito. Tesis de pregrado desarrollada en la universidad de Ampato – Ecuador. El objetivo fue analizar la autoestima y su relación con la satisfacción sexual en las Madres Trabajadoras del Hospital de la Policía de Quito. Se trabajó con una muestra de 60 madres embarazadas. Los instrumentos empleados fueron los cuestionarios estructurados. cuyos resultados obtenidos en cuanto a la investigación evidencia que existe correlación entre las variables Autoestima y Satisfacción Sexual, además como el valor de R es de 0,430** en las frecuencias de ambas variables se determina que la correlación es significativa. Entre las conclusiones se determinó que existe una correlación significativa entre las variables del Autoestima y la Satisfacción sexual. Los datos describen que el mayor porcentaje de las mujeres que tienen autoestima bajo no logran obtener una satisfacción sexual alta o media, en la población de las mujeres madres trabajadoras del Hospital de la Policía Nacional.

Ceballos (2018). Investigación titulada: Asociación entre orientación sexual y autoestima en estudiantes universitarios. Tesis de pregrado desarrollada en la universidad Corporativa de Colombia. Cuyo objetivo fue establecer la asociación entre orientación sexual y autoestima en estudiantes de una universidad. Se ha trabajado con una muestra de 18 estudiantes mayores. Se ha aplicado un cuestionario estructurado y anónimo. Entre los resultados se encontró una media para la edad de 20.6 años (DE=3.4), 50.7% varones. El 3.4% informó orientación sexual lesbiana, homosexual o bisexual (LGB) y 15.7% manifestó baja autoestima (29 o menos en la puntuación de la escala; alfa de

Cronbach=0.72). Se concluye que los estudiantes LGB presentaron mayor frecuencia de baja autoestima, comparados con quienes se definieron como heterosexuales, ajustado por sexo.

Moreno (2017). Tesis titulada: Apoyo familiar y nivel de autoestima en embarazadas adolescentes de 11 a 19 años de edad en la unidad de medicina familiar número 64 del IMSS en el periodo comprendido de septiembre a diciembre. Tesis de pregrado desarrollado en la universidad Autónoma de México. Cuyo objetivo conocer la realidad de las adolescentes embarazadas de 11 a 19 años de edad, cuya muestra fueron las 64 mujeres embarazadas. En sus conclusiones dice: el apoyo familiar medio bajo y medio alto encontrando un predominio de hasta un 53%. Con lo que respecta al Autoestima al ser evaluado como variable independiente se encontró que la mayoría de las embarazadas Adolescentes mostraron tener un Autoestima Alta. Sin embargo, en correlación con el estudio “Autoestima en Embarazadas Adolescentes” realizado por Ceballos et al en Colombia se encontró un porcentaje de embarazadas adolescentes con Autoestima baja semejante al de este grupo de estudio. Concluye indicando que la Familia como red de Apoyo es un rubro importante para el desarrollo integral de cualquier persona al igual que la Autoestima que ayuda a conformar la identidad del individuo y le sirve de estímulo para cada uno de sus acciones a lo largo de su vida.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Gómez (2016). Se ha efectuado un estudio titulado: Autoestima y Riesgo de embarazo en Adolescentes en la institución Educativa, “José Antonio Encinas. Tesis de pregrado desarrollado en la universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Perú. Cuyo objetivo fue establecer la relación entre el nivel de autoestima y el riesgo de embarazo en adolescentes de la institución Educativa, “José Antonio Encinas. La muestra fue de 73 adolescentes, los datos fueron recogidos mediante entrevista directa aplicando dos instrumentos: el Test de riesgo de embarazo y el test de Autoestima. Se llegó a las siguientes conclusiones:

El 89.0 por ciento de adolescentes presenta nivel de autoestima medio alta, el 5.5 por ciento presenta nivel de autoestima media baja y 5.5 por ciento presenta autoestima alta. El 93.2 por ciento de las adolescentes presentan riesgo de embarazo bajo, el 6.8 por ciento presentan nivel de riesgo de embarazo alto. No existe relación estadística significativa entre las variables nivel de autoestima y riesgo de embarazo en adolescentes.

Ramírez (2018). Efectuó un estudio titulado: Inicio de la actividad sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la institución educativa emblemática Luis Fabio Xammar Jurado. Tesis de pregrado desarrollado en la universidad Faustino Sánchez Carrión – Huacho – Perú. Tuvo como objetivo determinar la relación entre el inicio de la actividad sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la mencionada entidad educativa. Se ha trabajado con una muestra 300 estudiantes que iniciaron su relación sexual. Se ha trabajado con los cuestionarios para el acopio de datos. En resumen se llegó a la siguiente conclusión: Si existe una relación entre el inicio de la actividad sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes.

Carreño (2018). Se ha efectuado una investigación tomando como título: Nivel de autoestima de las estudiantes mujeres de primero a quinto de secundaria de la institución educativa Heriberto Arroyo Mío del caserío Chililique Alto del distrito de Chulucanas, Piura, Tesis de pregrado desarrollado en la universidad Nacional de Piura – Perú. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de autoestima de las estudiantes mujeres de primero a quinto de secundaria de la entidad educativa mencionada. La investigación fue de tipo descriptivo la muestra estuvo conformada por 120 estudiantes mujeres de primero a quinto de secundaria. Por tanto, se llegó a las siguientes conclusiones: que, de los cinco niveles de autoestima de forma general abordados en el presente estudio, destaca el nivel promedio en un 75%, en el área de sí mismo destaca el nivel Promedio con un 83%, en el área social destaca el nivel Promedio con un 60%, en el área de Hogar, destaca el nivel Promedio con un 83% y en el área de Escuela, destaca el nivel Promedio con un 37%. Concluyendo

que el nivel de autoestima de las estudiantes mujeres de primero a quinto de secundaria de la Institución Educativa.

2.1.3. Antecedentes regionales

Cabrera (2016). Investigación titulada: nivel de relación entre la autoestima y las relaciones interpersonales en alumnos de primaria de la institución educativa N° 32149, Ñauza - Huánuco, 2015. Tesis de pregrado desarrollado en la universidad privada de Huánuco. El objetivo de esta investigación determinar el nivel de relación existente entre la Autoestima y las Relaciones Interpersonales en los alumnos del nivel primario de la entidad educativa mencionada. Dicha investigación fue de tipo descriptivo y correlacional. Con un diseño descriptiva correlacional de corte transversal. Se ha trabajado con una muestra de 96 estudiantes del 3°, 4°, 5° y 6° grado. Los instrumentos empleados fueron los cuestionarios estructurados. Seguidamente se ha llegado a las siguientes conclusiones: que, existe una relación significativa, muy alta y positiva de 0.965 entre nuestras dos variables de estudio, los cuales fueron obtenidos estadísticamente a través del Coeficiente de Correlación de Pearson. Así también, los resultados de la estadística inferencial permitieron rechazar nuestra hipótesis nula (H_0) y aceptar nuestra hipótesis alterna (H_1) porque la t calculada fue $t_e = 35.740$; muy superior al valor t tabular que fue $TT = 1.884$ con nivel de significancia de 95%.

Meza (2018). Realizó una tesis denominada: Autoestima y rendimiento académico en niños de una institución educativa estatal del distrito de Pillco Marca – Huánuco, 2016. Tesis de maestría desarrollada en la universidad de Huánuco. En donde el objetivo fue determinar la determinada relación en la llamada autoestima y el rendimiento académico en la institución ya mencionada Pilco Marca. Fue una investigación de tipo correlacional. Se ha trabajado con una muestra de 40 estudiantes. Cuyos instrumentos fue la guía de observación. Por lo tanto, se llegó a las siguientes conclusiones: La muestra de niños tiene un nivel de autoestima catalogado como medio alto en un 58%, seguido de un nivel alto con un 37,8% y con un porcentaje reducido un nivel de

autoestima medio bajo en un 4,2%. Así mismo los niños tuvieron un nivel de rendimiento académico catalogado como alto en un 90,9%, seguido de un nivel bajo con un 4,9% y con un porcentaje reducido un nivel medio en un 4,2%. Conclusión: Evidenciamos que al interpretar el coeficiente de Rho de Spearman este nos da un valor de 0,209 el cual nos indica una baja correlación entre el nivel de autoestima y el rendimiento académico.

Castillo (2017). Investigación titulada: Factores asociados al embarazo en adolescentes del centro de salud castillo grande, Tingo María 2013, 2014. Tesis de pregrado para obtener el grado de licenciada en obstetricia, desarrollada en la universidad de Huánuco. Donde el objetivo fue determinar los factores asociados al embarazo en adolescentes en el Centro de Salud Castillo Grande del periodo de enero del 2013 a diciembre del 2014. Se ha trabajado con una muestra fueron las mismas 60 gestantes adolescentes gestantes las cuales serán comparadas con otras 60 adolescentes no embarazadas (33) (34). Cuyos instrumentos fueron los cuestionarios, por tanto se llegó a las siguientes conclusiones: los factores asociados al embarazo en adolescentes fueron presencia de enamorado, desintegración familiar, hacinamiento, inicio de actividad sexual, ingresos económicos bajos y el machismo en los padres. Palabras claves: embarazo precoz, adolescentes, factores asociados.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Autoestima

a) Reseña histórica y origen de la autoestima

En sí, los estudios profundos de las autoestimas son dada aun en los finales del siglo XIX, por el psicólogo llamado James, donde manifiesta en su famosa obra los principios de la psicología, donde hizo la investigación psicológica del doble yo, el yo conocido y el yo conocedor, se sabe que la autoestima no es innata de una persona, como resultado de las grandes experiencias vividas. Dicho aprendizaje no sucede en forma intencional, porque es dado en contextos informales y dejan

huellas indelebles en las personas. Estudiosos manifiestan que el origen de la autoestima radica desde los primeros años de vida, a través de los mensajes que los padres transmiten a sus hijos/as, con dichos mensajes los niños forman un concepto de sí mismo, quien soy, como soy. El ser humano no nace con la autoestima dada, porque desde niños vamos formándonos nosotros mismos, nos damos nuestros conceptos, esto viene dándose desde el desarrollo de la infancia, por eso cada joven reacciona distinto a situaciones de su entorno y formará su nivel de autoestima. Sucede que para alcanzar una autoestima alta o positiva se necesita tener confianza en sí mismo/a y actuar con seguridad frente a otras personas que le circundan, de tener una actitud flexible valorando y respetando a los demás, en resumen, la autoestima, es la actitud básica que determina el comportamiento académico del estudiante. (Gamarra, 2016).

b) Concepto de Autoestima

Considerando las líneas del autor Gamarra, el concepto de autoestima es el valor y respeto que nos damos así mismo o de nosotros mismo. Obviamente, como seres humanos se tiene cualidades y defectos, porque nacemos con diferentes dones y somos únicos en el mundo, somos irrepetibles, somos inteligentes y somos dueños de nuestro yo, tenemos la capacidad de amar y perdonar a nuestros semejantes. (Navarro, 2009).

Así mismo el autor Navarro, citado por Hurtado, nos manifiesta que la autoestima, comprende una dimensión complicada de características, así como: físicas, cognitivas, académicas, sociales, etc. Dando en todo momento a la percepción de su propio ser (Arana, 2014).

Así el autor llamado Tixe, manifiesta que la autoestima, viene a ser el conjunto de rasgos mentales y corporales que configuran nuestra personalidad en su conjunto. En esta realidad influye de forma determinante el entorno familiar, social y educativo. La autoestima es

construida desde la infancia y depende el universo social donde se vive y que pueden mantenerse influenciados a hasta la vida adulta.

Para García, la denominada autoestima es de naturaleza dinámica, en tanto puede crecer y arraigarse en lo más íntimo de un ser, darse las conexiones con otras actitudes nuestras, o también por el contrario puede empobrecerse o debilitarse. Sin embargo, es la forma de ser y actuar que se encuentra en los niveles más profundos de nuestro ser, es también el resultado de la unión de distintos hábitos adquiridos. En resumen, es el resultado de la historia de cada sujeto. (García, 3013).

c) Componentes de la autoestima.

Cognitivo.

El aspecto cognitivo esta referido por las creencias, ideas, percepciones y opiniones de indagaciones. De la misma forma viene a ser la noción que posee de la propia personalidad y de su conducta de las personas. Son representaciones que dan de su propia persona, dicha autoestima va variando con el tiempo en el proceso de desarrollo cognitivo y psicológico, por ende, requiere nuevas ideas, creencias y procesamientos de las informaciones dadas. (Martínez, 2010).

Afectivo.

Tiene algo valorativo, donde reconoce en todo momento lo negativo y lo positivo en nosotros, en esto implica también los sentimientos desfavorables y favorables que siente la persona de sí mismo.

Así mismo, tomando en cuenta el aspecto afectivo es el sentimiento de valor que nos damos y nos aceptamos. En esta realidad se involucra sentimientos favorables y desfavorables que notamos en nosotros mismos. De la misma forma dicho elemento es la respuesta de nuestra emotividad y sensibilidad, ante los valores que se tiene dentro de notros mismos. Martínez mencionó que es un juicio de valor sobre nuestras cualidades personales, la respuesta afectiva ante la percepción de uno mismo. (Bracho, 2017).

Conductual.

Es la intención y el modo de actuar que hace la persona por sí misma, en otras palabras, es cómo nos enfrentamos consigo mismo. El autor, agregó que el componente conductual se relaciona con tensión, intención y decisión de actuar, de llevar a la práctica un proceso de modo coherente. También, es la autoafirmación dirigida hacia el propio yo y en busca de consideración y reconocimiento por parte de los demás. Constituye el esfuerzo por alcanzar el respeto ante los demás y ante nosotros mismos. (Cataño, 2018).

d) Dimensiones de la autoestima.

En sí mismo.

Álvarez et al (s/f), el mencionado autor, hace referencia que desde los inicios de su vida el ser humano tiene una percepción de su persona, de esa manera hará una mejor comunicación con su entorno, como también tiende a superar de las incertidumbres, el estrés y los determinados cambios bruscos y logra autorrealizarse. De esta manera la persona apoya a la responsabilidad y a la vez la creatividad sumando a ello el liderazgo. (Salinas, 2019).

Social.

Citando a Coopersmith, hace referencia en el aspecto social, menciona que las aspiraciones de las personas mantienen constante respeto a sí mismo, teniendo mucho en cuenta a las interrelaciones y sus entornos sociales donde le toca vivir. En ello se considera su productividad, su capacidad, importancia y su dignidad, lo cual igualmente lleva implícito un juicio personal que se muestra en las actitudes asumidas hacia sí mismo. (Carraco, 2018).

Hogar.

En concreto la OMS, manifiesta que en la familia inicia la formación de los niveles de autoestima, así menciona que un adolescente vive en

un hogar donde hay violencia familiar y otros problemas, tácitamente se formará con una autoestima baja. Así también, se vuelven sarcásticos, parcos, irritables, fríos, impacientes, indiferentes hacia el grupo familiar; expresan una actitud de auto desprecio y resentimiento. (OMS, 2019).

Escolar

El ambiente escolar para la formación de la autoestima es fundamental, es donde en su gran magnitud se perfilan los adolescentes tomando nuevos juicios de sí mismo, dado a que el clima escolar es favorable para sus intercambios de sus experiencias y opiniones entre ellos, estas pueden ser importantes para sobrellevar la autoestima baja o alta. (Aguirre, 2019).

e) Tipos de Autoestima

Según, Rosenberg (1965), nos manifiesta que la autoestima se divide en los tres niveles siguientes:

- **Alta autoestima:** es una de las características, cuando los adolescentes se conceptúan como buenos de una forma definida.
- **Mediana autoestima:** es cuando los adolescentes no se auto consideran superior a los otros y tampoco se aceptan así mismo de una forma definida. **Baja autoestima:** el adolescente se considera inferior a los demás y hay desprecio hacia sí mismo.

Sin embargo, el autor llamado Tixe, manifiesta que la llamada autoestima alta, no siempre los seres humanos poseen un éxito constante y completo; así mismo las propias debilidades y limitaciones, sentir orgullo sano por las habilidades y capacidades tener confianza en la naturaleza interna para tomar decisiones colocando como un ejemplo a todas las personas que tienen momentos difíciles, pero si el individuo posee autoestima alta toma estos períodos como un reto para salir con éxito y promover cambios.

Así mismo, el autor Álvarez y otros, ha podido hacer la descripción que la autoestima alta se desarrolla cuando la persona tiene respeto y apreciación de sí misma, también demuestran un sentimiento de superación a través del tiempo. Por otra parte, la autoestima alta induce a los individuos a que inicien conductas de búsqueda de ayuda, por lo tanto, completan satisfactoriamente las tareas encomendadas.

La autoestima media puede influir en forma negativa en la salud psíquica y física limitando el desarrollo de las capacidades de las personas especialmente en circunstancia adversas impidiéndola a desenvolverse según sus capacidades.

En tanto, Santos añadió que las personas con autoestima media tienen una buena confianza en sí mismos, pero en ocasiones esta puede llegar a ceder. También, son individuos que intentan conservarse fuertes ante los demás, aunque en su interior están sufriendo. Además, la autoestima media puede ser la más común, teniendo en cuenta que la vida conduce a retos y diversas dificultades, sin embargo, con la autoestima media también se puede llegar a lograr distintos objetivos. (Organización panamericana de la salud. Salud sexual y reproductiva, 2018).

2.2.2. Conductas Sexuales de riesgo

Es todo tipo de práctica sexual que una persona puede realizar consigo misma, con otra persona, bien sea homosexual, heterosexual o bisexual, o incluso en grupo. La adolescencia es el periodo en el se inicia la actividad sexual, es una etapa en la que la conducta sexual está sujeta a multitud de influencias que pueden favorecer una disminución del control de la situación y una mayor desprotección frente los embarazos no deseados, el VIH/SIDA y otras ITS. (Espada, 2019).

Clasificación:

a) Conducta sexual sin riesgo: implica la ausencia de condicionantes negativas que pudieron tener consecuencias sobre salud física, psicológica y social de la persona.⁴⁰

b) Conductas sexuales de riesgo: conductas sexuales de riesgo es cualquier rasgo característica o exposición de un individuo que aumenta su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. La adolescencia constituye una etapa donde existe un impulso natural a la experimentación de una gama amplia de nuevas actividades que pueden concluir a un alto riesgo para la salud.

Los problemas que la juventud enfrenta hoy en día en relación con su salud sexual y reproductiva son conductas sexuales de riesgo, embarazos no deseados y la adquisición de ITS, entre ellas el VIH. (Aguirre, 2018).

Inicio precoz de relaciones sexuales: Más de una pareja sexual (promiscuidad) Existe una relación positiva entre el riesgo de infectarse con las ITS/VIH y el número de compañeros sexuales. Sin embargo, limitar el número de parejas sexuales, o tener solamente una, no garantiza estar protegido. (OMS, 2020).

Cambio frecuente de parejas: Es un hecho que los adolescentes cambian de compañero sexual con mayor frecuencia que los adultos. La relevancia de este dato radica en que, a mayor número de parejas, aumenta la probabilidad de contraer una ITS. (Meneses, 2019).

No uso de método anticonceptivo: Al practicar sexo inseguro, se expone a contraer ITS/VIH SIDA y/o embarazo no deseado ya sea por desconocimiento o por omisión, es una de las conductas sexuales riesgosas más comunes que podemos observar entre los adolescentes. (García, 2016).

Inadecuado uso de métodos anticonceptivos: Muchos de adolescentes cometen errores por una inadecuada información ya sea

por vergüenza, temor no acuden por ayuda, en otros casos simplemente se observa la omisión. El correcto uso del preservativo determina su eficacia como barrera frente al VIH. (Vivo, 2013).

Prácticas de sexo oro genital y génito anal sin protección: Estas vías contienen un gran riesgo de infección es más susceptibles más mujeres que los varones, tener prácticas sexuales por vías no naturales a fin de experimentar no solo ocasionando un posible daño físico sino también y daño psicológico al no sentir lo que esperan o ser un acto desagradable. (Rosalba E, Romero N. 2015).

Relaciones fugaces: Este tipo de relaciones es muy común en adolescentes, ya que buscan conocer y experimentar, consiste en relaciones de corta duración, es decir ocasionales, una relación donde no se llegan a conocer la suficiente. (García, 2014).

2.2.3. Adolescencia

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, 2015).

La pre- adolescencia. Dada entre los 11 a 15 años, donde se produce la fase de confusión y perplejidad, tiempo donde el individuo pierde sus patrones de conductas establecidas durante la niñez.

La adolescencia media. Durante los 15 a 16 años, en esta etapa los adolescentes comienzan a desarrollar ideales y adoptar modelos de roles. Los pares son muy importantes para los adolescentes en esta edad y se ven fuertemente influenciados.

Adolescentes mayores. Entre los 17 a 19 años, son quienes a pesar de parecerse y actuar como adultos, todavía no alcanzan la madurez cognitiva, emocional y de comportamiento, siendo una característica evolutiva propia de este periodo el egocentrismo, en las que no se ven expuestos a ningún riesgo teniendo una sensación de invulnerabilidad que los hace sentirse inmunes, sentimiento que los lleva a sentirse diferentes y mejores que los demás y especiales “a mí no me va a pasar”. Es decir que uno de los factores de riesgo de más peso en este periodo es justamente la misma conducta de riesgo propia de la adolescencia, necesitando todavía del modelo de un adulto, así como de estructuras familiares y sociales a fin de ayudarlos a complementar su transición a la adultez. (Rojas C, Zegers B, Förster C. 2009).

2.3. Hipótesis

2.3.1. General

Hi: El nivel de autoestima se relaciona de manera positiva con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

Ho: El nivel de autoestima no se relaciona de manera positiva con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

2.3.2. Específicos

Hi: El comportamiento sexual se relaciona de forma positiva con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

Ho: El comportamiento sexual no se relaciona de forma positiva con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

Hi: El comportamiento sexual de riesgo se relaciona de manera positiva con la autoestima media en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

Ho: El comportamiento sexual de riesgo no se relaciona de manera positiva con la autoestima media en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

Hi: El comportamiento sexual de riesgo se relaciona de manera positiva con la autoestima baja en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

Ho: El comportamiento sexual de riesgo no se relaciona de manera positiva con la autoestima baja en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

2.4. Variables

2.4.1. Variable I:

Nivel de autoestima

2.4.2. Variable II:

Comportamiento sexual de riesgo

2.5. Operacionalización de variables.

VARIABLES	CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
> II -	Se entiende por nivel de autoestima a la representación de afecto que realizan los seres humanos, así mismo viene a ser un juicio positivo con relación a las habilidades y capacidades. En concreto siendo los niveles de autoestima, alto, medio y baja. (Arana, 2014).	Autoestima alta	<ol style="list-style-type: none"> 1. Soy una persona que confío en mí mismo/a 2. Me acepto tal como soy sin temor a nada. 3. Me siento orgulloso/a con lo que hago. 4. Soy capaz de afrontar las dificultades y buscar una solución. 5. Cuando tengo algo que decir, lo digo sin miedo. 6. Me gusta hablar con la gente y fácilmente consigo amigos/as 	ENCUESTA Cuestionario
		Autoestima media	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tomo decisiones con gran dificultad y miedo a cometer errores. 2. Yo demuestro actitudes muy compasivos y pacientes con los demás 3. En ocasiones cambio drásticamente en mi forma de pensar 4. Temo equivocarme 5. Soy variante en mis decisiones 6. En ocasiones me dejé llevar por los demás 	
		Autoestima baja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Me preocupa mucho la impresión que causo ante los demás 2. Me cuesta mucho expresar lo que siento delante de otros 3. Busco excusas para no aceptar los cambios. 4. Siempre tiene que haber alguien que me diga lo que debo hacer 5. Equivocarme es igual a fracasar totalmente. 6. Me cuesta trabajo tomar decisiones. 	
V = II Comportamiento sexual de	Viene a ser una manera de intimidad física. Dicho comportamiento se puede realizar con la finalidad de reproducción biológica o para hacer entretenimientos y placeres. El deseo por el sexo y el coito es una de las motivaciones del comportamiento humano. (citado por	Práctica sexual sin protección	<ol style="list-style-type: none"> 1. Distes inicio temprano a tus relaciones sexuales (antes de 15 años) 2. A tu edad tuviste relaciones sexuales 3. Te provoca excitación al saldar o hablar con tus colegas estudio 4. Has empleado los métodos anticonceptivos 5. Llevas en práctica el sexual anal sin protección 6. Alguna vez tuviste la oportunidad de llegar a un aborto 	ENCUESTA Cuestionario
		Aceptación de	<ol style="list-style-type: none"> 1. Envías a tus colegas de estudio fotos provocativas o sexis 2. Has recibido una propuesta de tipo sexual por un adulto. 	

2.6. Definición de términos básicos

- **Autoestima:** Es una representación afectiva que hace el ser humano de sí mismo. Es un positivo, referida a las capacidades y habilidades.
55
- **Conducta sexual:** Es una práctica por el hecho de ser construido y compartido socialmente, lo que remite a la preparación de las imágenes, sentidos y significados atribuidos al ejercicio de la sexualidad. **Adolescencia:** Es 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.
- **Factores psíquicos:** Los principales factores psicológicos principales en una persona vienen a ser la motivación, percepción, el aprendizaje, las creencias y actitudes, que en cierta forma son de mucha importancia en el comportamiento.
- **Embarazos prematuros:** Viene a ser un problema habitual en adolescentes son no buscados y no deseados. Tienen un riesgo mayor para la madre y para el bebé que los embarazos de mujeres mayores de 20 años
- **Sexualidad:** es un fenómeno sociocultural que está influido por la calidad de las relaciones interpersonales, el contexto en que nos desenvolvemos y por la integración que hemos hecho de las experiencias vividas.
- **Embarazo no deseado:** El embarazo no deseado es aquel que se produce sin el deseo o planificación previa y ante la ausencia o fallo de métodos anticonceptivos.
- **Niños cohibidos:** son los niños y niñas tímidos generalmente procedentes del campo, donde su patrón de conducta caracterizado por un déficit en sus relaciones interpersonales y tienen la tendencia a escapar o evitar el contacto social.

- **Autoestima alta:** son personas seguras de sí mismas que tienen la capacidad de vivir y disfrutar de su vida de una forma sana y equilibrada, manteniendo una actitud positiva ante los desafíos y los distintos retos que se les presentan.
- **Autoestima media:** Son las personas con características de comportamientos ambivalentes, a veces de autoestima alta y otras veces de autoestima baja.
- **Autoestima baja:** son personas con características de que no se valen por sí mismas, se dejan influenciar fácilmente por los de su entorno, piensan que no son valiosas.
- **Niños parcos:** vienen a ser los niños o niñas que hablan muy poco, simplemente contestan cualquier interrogante con un sí o no.

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLOGICO

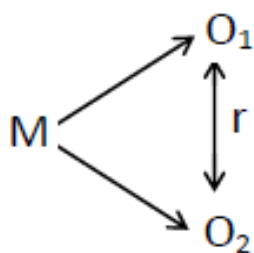
3.1. Método y diseño de investigación

3.1.1. Método de investigación

En el proceso de la presente investigación se ha empleado el método correlacional que ha permitido relacionar las dos variables establecidas; el nivel de autoestima con comportamiento sexual de riesgo. Según Briones (1982). El método correlacional consiste en la búsqueda de algún tipo de relación entre dos o más variables, y en qué medida la variación de una de las variables afecta a la otra, sin llegar a conocer cuál de ellas puede ser causa o efecto.

3.1.2. Diseño de investigación

Para el proceso de la presente investigación se ha llevado a cabo el diseño descriptivo correlacional, lo cual ha permitido observar las dos variables en una sola muestra. Por tanto, cuyo esquema correlacional es de la siguiente manera:



Dónde:

M = Muestra

O1 = Observación a la variable I: Nivel de autoestima

O2 = Observación a la variable II: Comportamiento sexual de riesgo.

r = Relación existente entre las variables. (Sánchez, 2009).

3.2. Tipo y nivel de investigación.

3.2.1. Tipo de investigación

La presente investigación fue de tipo correlacional, porque tuvo como finalidad establecer el grado de relación o asociación no causal existente entre dos variables: nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo. “Esta tipología de estudio no experimental se caracteriza porque primero se miden las variables y luego, mediante pruebas de hipótesis correlacionales y la aplicación de técnicas estadísticas, se estima la correlación, positiva, negativa o espuria. (Villegas, Marroquín, Vladimiro y Sánchez”, (2012).

3.2.2. Nivel de investigación

Dicha investigación se ha enmarcado en el nivel correlacional, significa que es una investigación no experimental, donde se ha medido las dos variables y se ha establecido una correlación estadística entre las mismas sin necesidad de incluir variables externas. Según Tamayo y Tamayo (1999), se refiere al “grado de relación (no causal) que existe entre dos o más variables. Para realizar este tipo de estudio, primero se debe medir las variables y luego, mediante pruebas de hipótesis correlacionales acompañadas de la aplicación de técnicas estadísticas, se estima la correlación”.

3.3. Población y muestra

3.3.1. Población

La población de estudio estuvo conformada por los 421 estudiantes del nivel secundario, de la Institución Educativa “Milagro de Fátima”, del 1ro al 5to año, para mayor ilustración se presenta la siguiente tabla:

Tabla N° 1. Población de estudiantes del nivel secundaria de la institución educativa “Milagro de Fátima”, Huánuco, según grado, sección y sexo.

GRADO	SECCIO NES	Sexo		SUB TOTAL	TOTA L
		VARONE S	MUJERES		
1°	A	12	18	30	123
	B	15	16	31	
	C	18	12	30	
	D	17	15	32	
2°	A	15	14	29	118
	B	16	15	31	
	C	13	15	28	
	D	14	16	30	
3°	A	12	11	23	73
	B	18	10	28	
	C	10	12	22	
4°	A	07	11	18	61
	B	13	07	20	
5°	C	11	12	23	46
	A	13	09	22	
B	15	09	24		
TOTAL	16	219	202	421	421

Fuente: Nómina de matrícula de estudiantes de la I.E. “Milagro de Fátima” Huánuco, 2019.

3.3.2. Muestra

Dicha muestra fue de tipo conglomerada, donde se ha considerado a las tres secciones del 4to año y dos secciones del 5to año, haciendo un total de 207 estudiantes. Para mayor claridad se ilustra en la siguiente tabla:

Tabla N° 2. Muestra de estudiantes del nivel secundaria de la institución educativa “Milagro de Fátima”, Huánuco. Según grado, sección y sexo

GRADOS	SECCIONES	SEXO		SUB TOTAL	TOTAL
		VARONES	MUJERES		
4°	A	07	11	18	61
	B	13	07	20	
	C	11	12	23	
5°	A	13	09	22	46
	B	15	09	24	
TOTAL	05	59	48	107	107

Fuente: tabla número 1.

3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos.

3.4.1. Técnica

Para obtener los datos requeridos se utilizó la técnica de la encuesta, a través de una serie de preguntas dirigidas a una muestra representativa de la población.

3.4.2. Instrumento

El instrumento utilizado los cuestionarios estructurados, dirigidos a los adolescentes de la muestra de estudio, consistente en un conjunto de interrogantes cerradas, con alternativas múltiples. Debidamente descrita y especificada en la ficha técnica. (Anexo 2).

3.5. Tratamiento y procesamiento de datos:

Los hallazgos encontrados, en primera instancia fueron procesados en forma manual a través de la elaboración de una base de datos de códigos numéricos, que posteriormente será trasladada a una base de datos elaborada en una hoja de cálculo del Programa Excel 2013, donde se realizaron los cálculos matemáticos respectivos de cada una de las dimensiones identificadas; y por último se ha realizado procesamiento de la información empleando el programa de Software SPSS v.25.

CAPÍTULO IV.

4. RESULTADOS

4.1. Tratamiento estadístico e interpretación

Coefficiente de confiabilidad: Según Ary y otros, (2000) La confiabilidad indica el grado de seguridad que demuestra al medir, es medir, la confiabilidad de un instrumento de medición es el grado de uniformidad con que cumple su contenido.

En la presente investigación para establecer la confiabilidad del instrumento cuestionario de encuesta de resolución de problema matemático, se calculó la estadística Alfa de Cronbach, a través del cual se determinó la consistencia interna del cuestionario.

Ahora bien, teniendo la referencia a Herrera, (1998) los valores hallados pueden ser comprendidos entre la siguiente tabla.

Tabla N° 3. Criterios de confiabilidad

Valores	Criterio de confiabilidad
0,53 a menos	Confiabilidad nula
0,54 a 0,59	Confiabilidad baja
0,60 a 0,65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0,72 a 0,99	Excelente confiabilidad
1,0	Confiabilidad perfecta

Fuente: Herrera (1998)

PRIMERA DIMENSIÓN

Tabla N° 4. Dimensión autoestima alta

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	,9	,9	,9
	Casi nunca	11	10,3	10,3	11,2
	A veces	20	18,7	18,7	29,9
	Casi siempre	28	26,2	26,2	56,1
	Siempre	47	43,9	43,9	100,0
	Total	107	100,0	100,0	

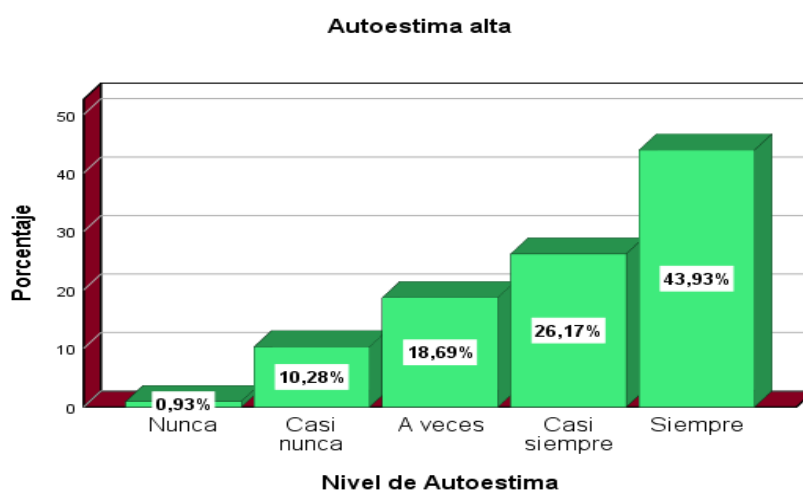


Gráfico N° 1. Resultado del nivel de autoestima alta en adolescentes

Descripción:

Dentro de esta dimensión se observa lo siguiente: Un estudiante que es equivalente al 0,93% dijo nunca tiene una autoestima alta. 11 estudiantes que es equivalente al 10,28% dijeron casi nunca tiene una autoestima alta. 20 estudiantes que es el 18,69% dijeron a veces poseen una autoestima alta. 28 estudiantes que equivale al 26,17% dijeron casi siempre que poseen una autoestima alta. Y finalmente 47 estudiantes que es equivalente al 43,93% dijeron siempre poseen una autoestima alta.

En resumen: en la mayoría de los adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima” de Huánuco, poseen una autoestima alta siempre (43,93%) y casi siempre. (26,17%)

Tabla N° 5. Dimensión autoestima media

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	a	e	válido	acumulado
Válido Nunca	1	,9	,9	,9
Casi nunca	10	9,3	9,3	10,3
A veces	20	18,7	18,7	29,0
Casi siempre	31	29,0	29,0	57,9
Siempre	45	42,1	42,1	100,0
Total	107	100,0	100,0	

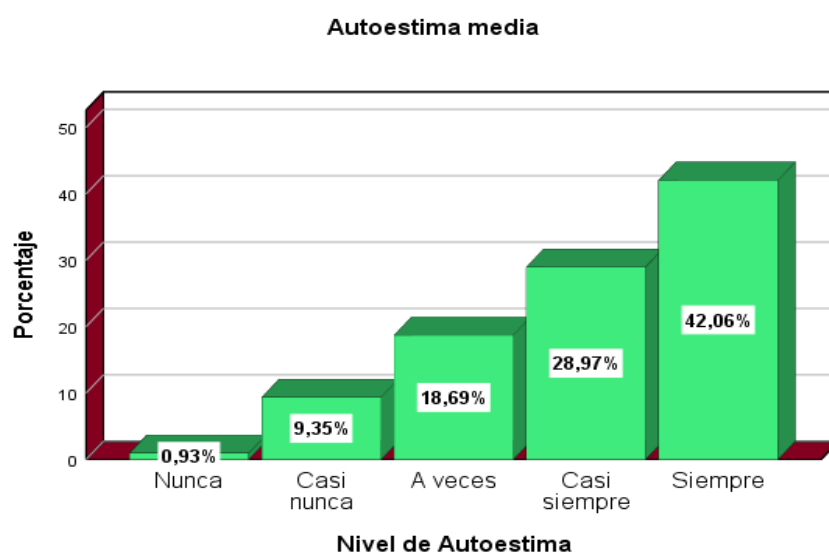


Gráfico N° 2. Resultado del nivel de autoestima media en adolescentes

Descripción:

Dentro de esta dimensión se observa lo siguiente: Un estudiante que es equivalente al 0,93% dijo nunca tener una autoestima media. 10 estudiantes que es equivalente al 9,35% dijeron casi nunca tienen una autoestima media. El 20, que es equivalente al 18,69% dijeron a veces. 31 estudiantes que es el 28,97% dijeron casi siempre. 45 estudiantes que equivale al 42,06% dijeron siempre poseen una autoestima media.

En resumen: en la mayoría de los adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima” de Huánuco, poseen una autoestima media (42,06%).

Tabla N° 6. Dimensión autoestima baja

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	,9	,9	,9
	Casi nunca	30	28,0	28,0	29,0
	A veces	24	22,4	22,4	51,4
	Casi siempre	6	5,6	5,6	57,0
	Siempre	46	43,0	43,0	100,0
	Total	107	100,0	100,0	

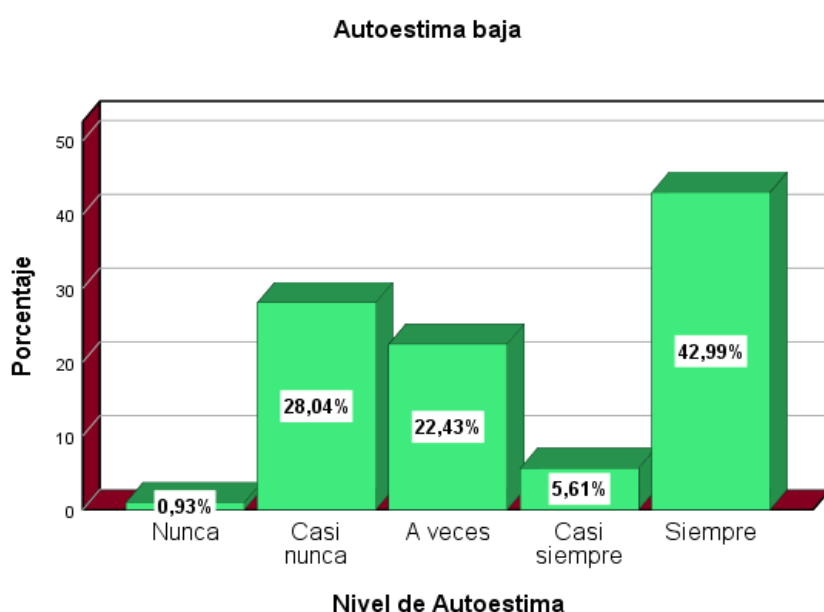


Gráfico N° 3. Resultado del nivel de autoestima baja en adolescentes

Descripción:

Dentro de esta dimensión se observa lo siguiente: Un estudiante que es equivalente al 0,93% dijo nunca tener una autoestima baja. 30 estudiantes que es equivalente al 28,04% dijeron casi nunca tienen una autoestima baja. El 24, que es equivalente al 22,43% dijeron a veces poseen una autoestima baja. 6 estudiantes que es el 5,61% dijeron casi siempre. 46 estudiantes que equivale al 42,99% dijeron siempre poseen una autoestima baja.

En resumen: en la mayoría de los adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima” de Huánuco, poseen siempre una autoestima baja llegando al 42,99%. Y casi nunca tiene autoestima baja, llegando al 28,04%.

Tabla N° 7. Resultado general del nivel de autoestima

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	2	1,9	1,9	1,9
	Casi nunca	17	15,9	15,9	17,8
	A veces	20	18,7	18,7	36,4
	Casi siempre	27	25,2	25,2	61,7
	Siempre	41	38,3	38,3	100,0
	Total	107	100,0	100,0	

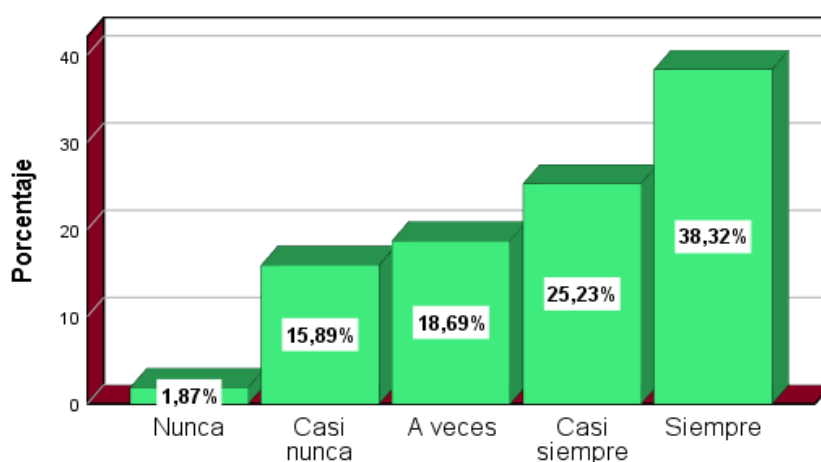


Gráfico N° 4. Conocimiento de su nivel de autoestima en los adolescentes

Descripción:

Dentro de esta variable se observa lo siguiente: Dos estudiantes que es equivalente al 1,87% dijeron nunca conocer el nivel de su autoestima. 17 estudiantes que es equivalente al 15,89% dijeron casi nunca tienen conocimiento de su nivel de autoestima. 20, que es equivalente al 18,69% dijeron conocer a veces su nivel de autoestima. 27 estudiantes que es el 25,23% dijeron conocer casi siempre su nivel de autoestima y finalmente 41 estudiantes que equivale al 38,32,99% dijeron siempre conocer el nivel de autoestima que poseen.

En resumen: en la mayoría de los adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima” de Huánuco. Conocen siempre (38,32,99%) y casi siempre (25,23%) los niveles de autoestima que poseen.

SEGUNDA DIMENSIÓN

Comportamiento sexual de riesgo

Tabla N° 8. dimensión de la práctica sexual sin protección

		Frecuenci a	Porcentaj e	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	30	28,0	28,0	28,0
	Casi nunca	11	10,3	10,3	38,3
	A veces	34	31,8	31,8	70,1
	Casi siempre	11	10,3	10,3	80,4
	Siempre	21	19,6	19,6	100,0
	Total	107	100,0	100,0	

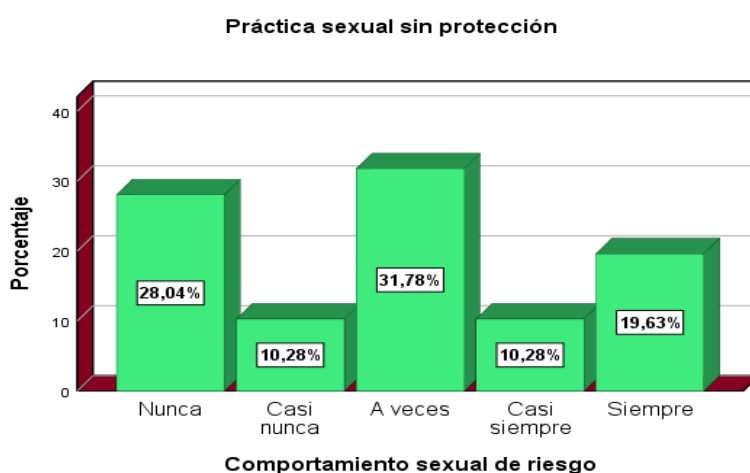


Gráfico N° 5. Resultados de las prácticas sexuales sin protección

Descripción:

Dentro de esta dimensión se observa lo siguiente: 30 estudiantes que son equivalentes al 28, 04% dijeron nunca haber tenido prácticas sexuales sin protección. 11 alumnos que el 10,28% dijeron casi nunca haber tenido prácticas sexuales sin protección. 34 estudiantes que son equivalentes al 31, 78, % dijeron a veces realizan prácticas sexuales sin protección. 11 estudiantes que es el 10, 28% dijeron casi siempre realizan sus prácticas sexuales sin protección y finalmente 21 estudiantes que equivale al 19, 63% dijeron siempre realizan sus prácticas sexuales sin protección.

En resumen: la mayoría de los adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima” de Huánuco. A veces realizan sus prácticas sexuales sin protección (31, 78%) y nunca sin protección (28, 04%).

Tabla N° 9. Dimensión sobre la aceptación de mensajes eróticos en redes sociales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	2	1,9	1,9	1,9
	Casi nunca	24	22,4	22,4	24,3
	A veces	40	37,4	37,4	61,7
	Casi siempre	22	20,6	20,6	82,2
	Siempre	19	17,8	17,8	100,0
	Total	107	100,0	100,0	

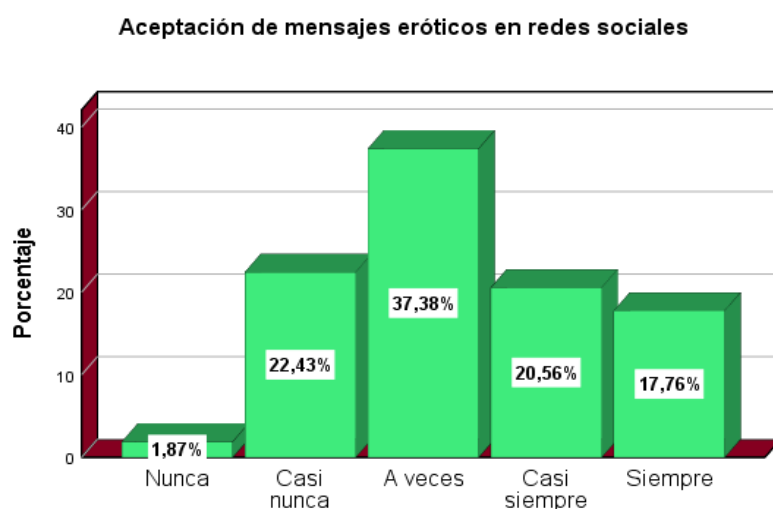


Gráfico N° 6. Aceptación de mensajes eróticos en redes sociales

Descripción:

Dentro de esta dimensión se observa lo siguiente: dos estudiantes que equivalen al 1,87% dijeron nunca aceptan mensajes eróticos por las redes sociales. 24 estudiantes que son el 22,43% dijeron casi nunca aceptan mensajes eróticos por las redes sociales. 40 estudiantes que son equivalentes al 37,38, % dijeron a veces aceptan mensajes eróticos por las redes sociales. 22 estudiantes que es el 20,56% dijeron casi siempre aceptan mensajes eróticos por las redes sociales y finalmente 19 estudiantes que equivalen al 17,76% dijeron siempre aceptan mensajes eróticos en las redes sociales.

En resumen: la mayoría de los adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima” de Huánuco. A veces aceptan los mensajes eróticos en las redes sociales (37,38%) y casi nunca aceptan los mensajes eróticos por las redes sociales (22,43%).

Tabla N° 10, Dimensión sobre la aceptación voluntaria de ir a hoteles y bares

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	,9	,9	,9
	Casi nunca	25	23,4	23,4	24,3
	A veces	30	28,0	28,0	52,3
	Casi siempre	32	29,9	29,9	82,2
	Siempre	19	17,8	17,8	100,0
	Total	107	100,0	100,0	

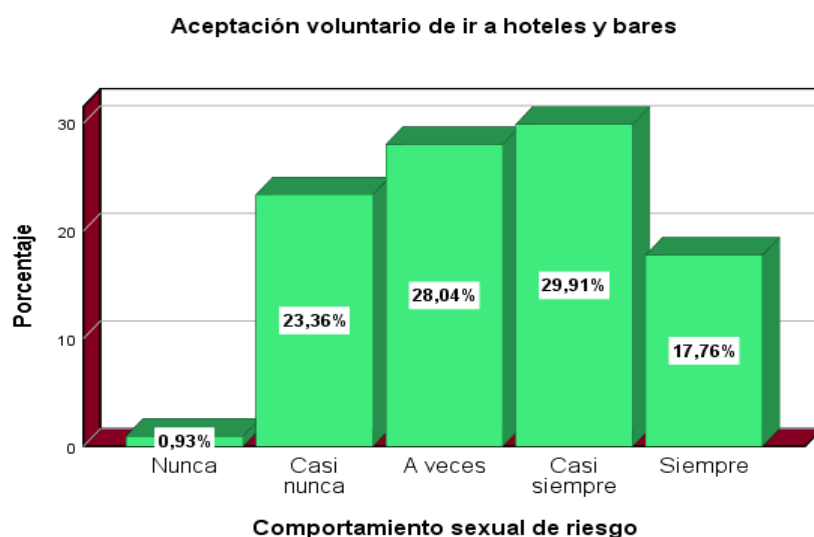


Gráfico N° 7. Aceptación voluntaria de ir a hoteles y bares

Descripción:

Dentro de esta dimensión se observa lo siguiente: un estudiante que es equivale al 0,93% dijeron nunca aceptar ir a los hoteles y bares. 25 estudiantes que son el 23,36% dijeron casi nunca aceptaron ir a los hoteles y bares. 30 estudiantes que son equivalentes al 28,84%, dijeron que a veces aceptaron ir a los hoteles y bares. 32 estudiantes que es el 29,91% dijeron casi siempre aceptar ir a los hoteles y bares. 19 estudiantes que equivalen al 17,76% dijeron que siempre aceptaron ir a los hoteles y bares.

En resumen: la mayoría de los adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima” de Huánuco. Aceptan a veces (29,91%) y casi siempre (17,76%) de ir a los hoteles y bares con sus colegas y otras personas.

Tabla N° 11. Dimensión sobre el comportamiento sexual de riesgo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	,9	,9	,9
	Casi nunca	29	27,1	27,1	28,0
	A veces	36	33,6	33,6	61,7
	Casi siempre	21	19,6	19,6	81,3
	Siempre	20	18,7	18,7	100,0
	Total	107	100,0	100,0	

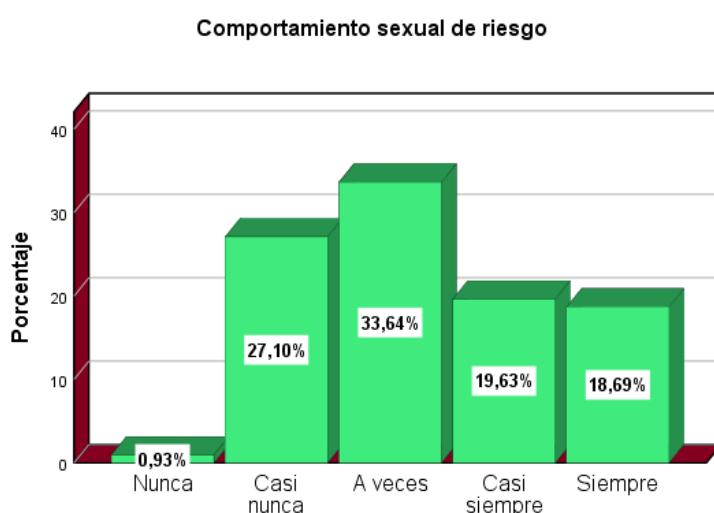


Gráfico N° 8. Comportamiento sexual de riesgo de los estudiantes

Descripción:

En esta dimensión se observa: un estudiante que es equivalente al 0,93% dijo que nunca tuvo un comportamiento sexual de riesgo. 29 estudiantes que son el 27,10% dijeron casi nunca tuvieron un comportamiento sexual de riesgo. 36 estudiantes que son equivalentes al 33,64%, dijeron que a veces tuvieron un comportamiento sexual de riesgo. 21 estudiantes que es el 19,63% dijeron que casi siempre tuvieron un comportamiento sexual de riesgo. 20 estudiantes que equivalen al 18,69% dijeron que siempre tuvieron un comportamiento sexual de riesgo.

En resumen: la mayoría de los adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima” de Huánuco. A veces (33,64%) y casi nunca (27,10%) tuvieron un comportamiento sexual.

Contrastación y prueba de hipótesis

Resultados inferenciales

Para el análisis inferencial se utilizó el coeficiente Rho de Spearman, cuyos valores de rango se detalla en la siguiente tabla.

Tabla N° 12. Escala de valores del coeficiente de correlación

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a - 0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Fuente: Ruiz (2002)

Prueba de hipótesis general

Hi: El nivel de autoestima se relaciona de manera positiva con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima” – Huánuco, julio – diciembre 2019.

Ho: El nivel de autoestima no se relaciona de manera positiva con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

Tabla N° 13. Correlaciones entre el nivel de autoestima

			Nivel de autoestima	Comportamiento sexual de riesgo
Rho de Spearman	Nivel de autoestima	Coefficiente de correlación	1,000	,212*
		Sig. (bilateral)	.	,028
		N	107	107
	Comportamiento sexual de riesgo	Coefficiente de correlación	,212*	1,000
		Sig. (bilateral)	,028	.
		N	107	107

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

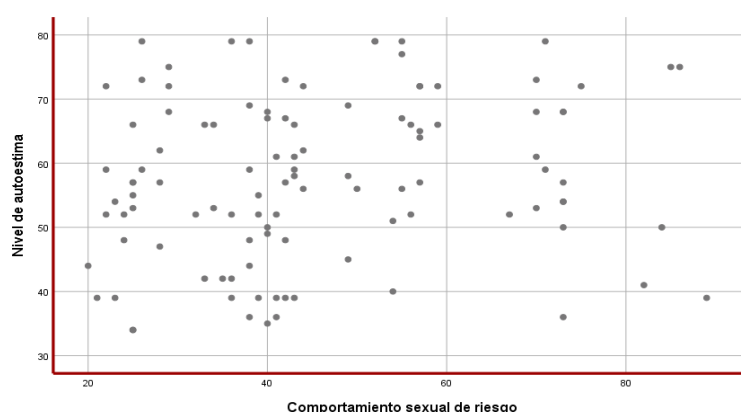


Gráfico N° 9. Dispersión 1: Correlación entre el nivel de autoestima y el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes

Descripción

En la tabla 13 y figura de dispersión 1, se puede analizar nivel de autoestima se relaciona de manera positiva con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima”, es decir a mayor nivel de autoestima, también mayor comportamiento sexual de riesgo, siendo el coeficiente de correlación Rho de Spearman 0, 212*, y representando esta una correlación positiva. Como el valor igual positivo 0,028, que rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general.

Así también, cabe aseverar que se ha logrado demostrar el objetivo general de la investigación, el de conocer de qué manera se relaciona el nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

Prueba de hipótesis específicos:

Prueba de la primera de hipótesis específica

Hi: El comportamiento sexual de riesgo se relaciona de forma positiva con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima” julio – diciembre 2019.

Ho: El comportamiento sexual de riesgo no se relaciona de forma positiva con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima” julio – diciembre 2019.

Tabla N° 14. Comportamiento sexual de riesgo, Coeficiente de correlación

	Autoestima alta	Comportamiento sexual de riesgo
Rho de Spearman	1,000	,093
Sig. (bilateral)	.	,340
N	107	107
Comportamiento sexual de riesgo	,093	1,000
Sig. (bilateral)	,340	.
N	107	107

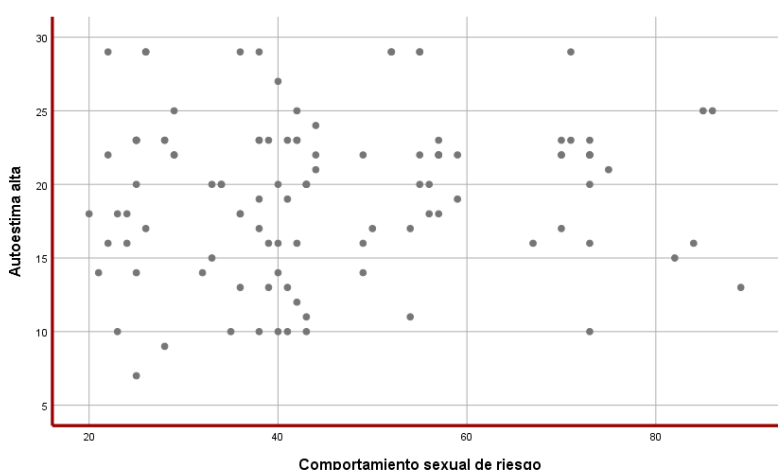


Gráfico N° 10. Dispersión 2 Relación del comportamiento sexual de riesgo y nivel de autoestima alta, en adolescentes

Descripción

En la tabla 14 y figura de dispersión 2, se puede observar el comportamiento sexual de riesgo se relaciona de manera positiva con la

autoestima alta, en adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima”, es decir a mayor comportamiento sexual de riesgo, también mayor autoestima alta, siendo el coeficiente de correlación Rho de Spearman 0,093 y representando esta, una correlación positiva alta, con el valor igual positivo de 0,340, que rechaza la hipótesis nula y se acepta la primera hipótesis específica.

Así también, cabe aseverar que se ha logrado demostrar el primer objetivo específico el de contrastar cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

Prueba de la segunda hipótesis específica

Hi: El comportamiento sexual de riesgo se relaciona de manera positiva con la autoestima media en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

Ho: El comportamiento sexual de riesgo no se relaciona de manera positiva con la autoestima media en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

Tabla N° 15. Comportamiento sexual de riesgo

			Autoestim a media	Comportamien to sexual de riesgo
Rho de Spearman	Autoestim a media	Coeficiente de correlación	1,000	,262**
		Sig. (bilateral)	.	,006
		N	107	107
	Comportami ento sexual de riesgo	Coeficiente de correlación	,262**	1,000
		Sig. (bilateral)	,006	.
		N	107	107

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

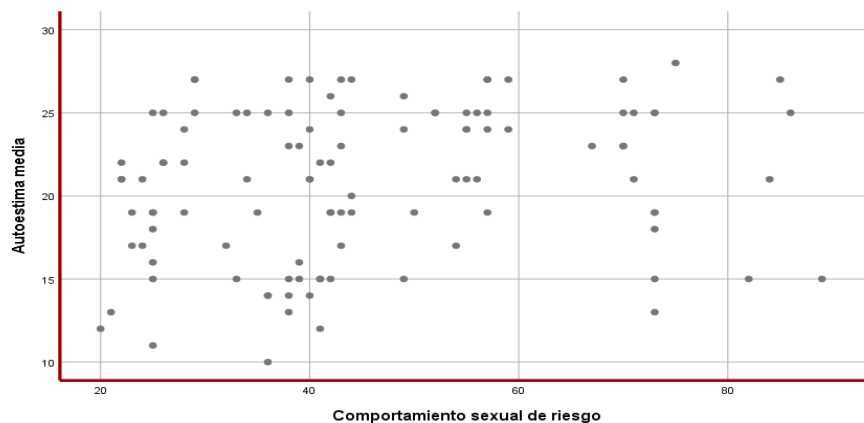


Gráfico N° 11. Dispersión 3 Relación del comportamiento sexual de riesgo y nivel de autoestima media, en adolescentes

Descripción

En la tabla 15 y figura de dispersión 3, se puede observar el comportamiento sexual de riesgo se relaciona de manera positiva con la autoestima media, en adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima”, es decir a mayor comportamiento sexual de riesgo, también mayor autoestima media, siendo el coeficiente de correlación Rho de Spearman 0,262** y representando esta, una correlación positiva baja, con el valor igual positivo de 0,006 que rechaza la hipótesis nula y se acepta la segunda hipótesis específica.

Así también, cabe aseverar que se ha logrado demostrar el segundo objetivo específico el de explicar cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima media en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

Prueba de la tercera hipótesis específica

Hi: El comportamiento sexual de riesgo se relaciona de manera positiva con la autoestima baja en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

Ho: El comportamiento sexual de riesgo no se relaciona de manera positiva con la autoestima baja en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

Tabla N° 16. comportamiento sexual de riesgo se relaciona de manera positiva

			Autoestima baja	Comportamie nto sexual de riesgo
Rho de Spearman	Autoestima baja	Coefficiente de correlación	1,000	,182
		Sig. (bilateral)	.	,060
		N	107	107
Comportamiento sexual de riesgo		Coefficiente de correlación	,182	1,000
		Sig. (bilateral)	,060	.
		N	107	107

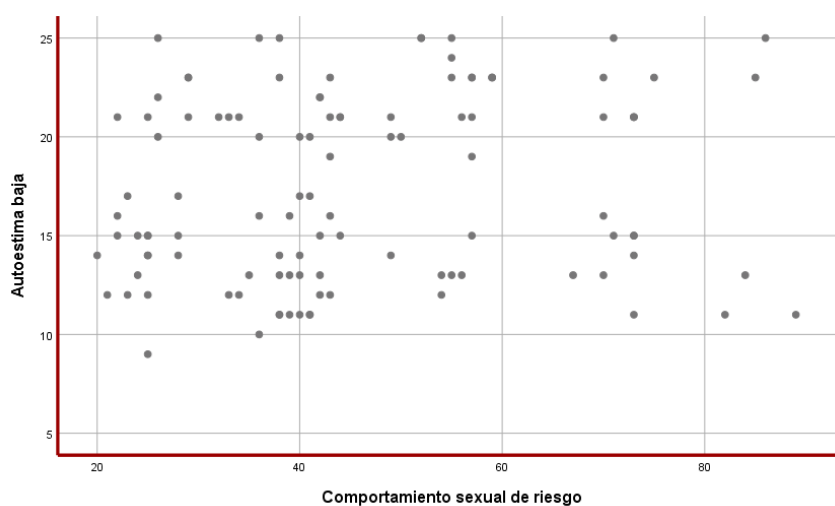


Gráfico N° 12. Dispersión 4 Relación del comportamiento sexual de riesgo y nivel de autoestima baja, en adolescentes

Descripción

En la tabla 16 y figura de dispersión 4, se puede observar el comportamiento sexual de riesgo se relaciona de manera positiva con la autoestima baja, en adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima”, es decir a mayor comportamiento sexual de riesgo, también mayor autoestima baja, siendo el coeficiente de correlación Rho de Spearman 0,182 y representando esta, una correlación positiva muy baja, con el valor igual

positivo de 0, 060 que rechaza la hipótesis nula y se acepta la segunda hipótesis específica.

Así también, cabe aseverar que se ha logrado demostrar el tercer objetivo específico el de conocer cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima baja en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

CAPITULO V

5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. Con los antecedentes y las teorías consultadas

Moreno (2017). Tesis de pregrado desarrollada en la universidad de Ampato – Ecuador. La autoestima con relación a la satisfacción sexual en madres trabajadoras del hospital de la policía de Quito. Con lo que respecta a la autoestima se encontró que la mayoría de las embarazadas adolescentes mostraron tener una autoestima alta. Sin embargo, en correlación con el estudio “autoestima en embarazadas adolescentes” realizado por Ceballos et al en Colombia se encontró un porcentaje de embarazadas adolescentes con autoestima baja semejante al de este grupo de estudio.

Gómez (2016). Tesis de pregrado desarrollado en la universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Perú. Titulado: autoestima y riesgo de embarazo en adolescentes, se llegó a las siguientes conclusiones: El 89.0 por ciento de adolescentes presenta nivel de autoestima medio alta, el 5.5 por ciento presenta nivel de autoestima media baja y 5.5 por ciento presenta autoestima alta. El 93.2 por ciento de las adolescentes presentan riesgo de embarazo bajo, el 6.8 por ciento presentan nivel de riesgo de embarazo alto. No existe relación estadística significativa entre las variables nivel de autoestima y riesgo de embarazo en adolescentes.

Navarro (2009). El concepto de autoestima es el valor y respeto que nos damos así mismo o de nosotros mismo. Obviamente, como seres humanos se tiene cualidades y defectos, porque nacemos con diferentes dones y somos únicos en el mundo, somos irrepetibles, somos inteligentes y somos dueños de nuestro yo, tenemos la capacidad de amar y perdonar a nuestros semejantes.

Espada (2019). Conductas Sexuales de riesgo. Es todo tipo de práctica sexual que una persona puede realizar consigo misma, con otra persona, bien sea homosexual, heterosexual o bisexual, o incluso en

grupo. La adolescencia es el periodo en el se inicia la actividad sexual, es una etapa en la que la conducta sexual está sujeta a multitud de influencias que pueden favorecer una disminución del control de la situación y una mayor desprotección frente los embarazos no deseados, el VIH/SIDA y otras ITS. Conducta sexual sin riesgo: implica la ausencia de condicionantes negativas que pudieron tener consecuencias sobre salud física, psicológica y social de la persona. (Aguirre, 2018).

Con el problema y las hipótesis formuladas.

En el proceso de la presente investigación, toca responder a los investigadores el problema general formulada, lo cual fue como sigue: ¿De qué manera se relaciona el nivel de autoestima y el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019 ?. A dicha interrogante se ha respondido correlativamente con la hipótesis general siguiente. El nivel de autoestima se relaciona de manera positiva con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019. La variable I: (nivel de la autoestima) se relaciona de manera positiva con la variable II: (comportamiento sexual de riesgo). Dicha relación quedó demostrada con el consolidado de la tabla 13 y la figura de dispersión 1. Donde en base a la escala de valores del coeficiente de correlación predomina una correlación positiva baja (0,212*). De la misma manera se ha logrado demostrar las siguientes hipótesis específicas:

La primera hipótesis específica: El comportamiento sexual se relaciona de forma positiva con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima” julio – diciembre 2019. Que, según la escala de valores del coeficiente de correlación de 0,093, ubicándose en una correlación positiva muy baja. Lo cual se encuentra demostrado en la tabla 14 y gráfico de dispersión 2.

En la segunda hipótesis específica: El comportamiento sexual de riesgo se relaciona de manera positiva con la autoestima media en los

adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019. Según la Escala de valores del coeficiente de correlación, llega a 0,262** ubicándose en una correlación positiva baja. Lo que quedó demostrado con el consolidado de la tabla 15 y gráfico de dispersión 3.

En la tercera hipótesis específica: El comportamiento sexual de riesgo se relaciona de manera positiva con la autoestima baja en los adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima” julio – diciembre 2019. Según la escala de valores del coeficiente de correlación, llega a 0,182 ubicándose en una correlación positiva baja. Lo que quedó demostrado en la tabla 16 y gráfico de dispersión 4.

5.2. Con los objetivos propuestos.

De la misma forma en el proceso de la investigación se ha logrado el objetivo general, el conocer de qué manera se relaciona el nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima” de Huánuco. Llegando a una correlación positiva baja (,212*). Demostrado a la vez en la tabla 13 y figura de dispersión 1. De la misma forma se ha logrado demostrar los otros tres objetivos específicos determinados.

5.3. Con los resultados logrados:

Variable I sobre: Nivel de autoestima

Primera dimensión: Autoestima alta

En la mayoría de los adolescentes de la institución educativa mencionada, poseen una autoestima alta siempre (43, 93%) y casi siempre. (26,17%). (Tabla 4 y gráfico 1).

Segunda dimensión: Autoestima media

La mayoría de los adolescentes de la institución educativa mencionada, poseen una autoestima media (42, 06%). (Tabla 5 y gráfico 2).

Tercera dimensión: Autoestima baja.

En la mayoría de los adolescentes de la institución educativa mencionada, poseen siempre una autoestima baja llegando al 42, 99%. Y casi nunca tiene autoestima baja, llegando al 28, 04%. (Tabla 6 y gráfico 3).

Variable II: Comportamiento sexual de riesgo

Primera dimensión: Práctica sexual sin protección.

La mayoría de los adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima” de Huánuco. A veces realizan sus prácticas sexuales sin protección (31, 78%) y nunca sin protección (28, 04%). (Tabla 8 y gráfico 5).

Primera dimensión: Práctica sexual sin protección.

La mayoría de los adolescentes de la institución educativa mencionada. A veces aceptan los mensajes eróticos en las redes sociales (37, 38%) y casi nunca aceptan los mensajes eróticos por las redes sociales (22, 43%). (Tabla 9 y gráfico 6).

Segunda dimensión: Aceptación de mensajes eróticos en redes sociales

La mayoría de los adolescentes de la institución educativa mencionada. Aceptan a veces (29, 91%) y casi siempre (17,76%) de ir a los hoteles y bares con sus colegas y otras personas. (Tabla 10 y gráfico 7).

Tercera dimensión: Aceptación voluntaria de ir a hoteles y bares

La mayoría de los adolescentes de la institución educativa mencionada. A veces (33, 64%) y casi nunca (27,10%) tuvieron un comportamiento sexual. (Tabla 11 y gráfico 8).

CONCLUSIONES

Culminado el proceso de la presente investigación, sea llegado a las siguientes conclusiones:

1. Dicha investigación se ha llevado a cabo, teniendo en cuenta una población total de 421 estudiantes, de los cuales para la muestra fueron tomados a los 107 adolescentes del 4to y 5to año del nivel secundaria, de la institución educativa “Milagro de Fátima” ubicado en el área urbana del distrito de Huánuco.
2. Se ha llegado a conocer de qué manera se relaciona el nivel de autoestima y el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa “Milagro de Fátima”. Donde en base a la escala de valores del coeficiente de correlación predomina, una correlación positiva baja (0,212*). Dicha relación quedó demostrada con el consolidado de la tabla 13 y la figura de dispersión 1.
3. Así también se ha llegado a contrastar cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019. Que, según la escala de valores del coeficiente de correlación de 0,093, ubicándose en una correlación positiva muy baja. Lo cual se encuentra demostrado en la tabla 14 y gráfico de dispersión 2.
4. De la misma se ha logrado explicar cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima media en los adolescentes de la institución educativa mencionada. Según la escala de valores del coeficiente de correlación, llega a 0,262** ubicándose en una correlación positiva baja. Lo que quedó demostrado con el consolidado de la tabla 15 y gráfico de dispersión 3.
5. Finalmente se ha logrado conocer cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima baja en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019. Según la escala de valores del coeficiente de correlación, llega a 0,182 ubicándose en una

correlación positiva baja. Lo que quedó demostrado en la tabla 16 y gráfico de dispersión 4

RECOMENDACIONES

- Se sugiere a la UGEL de Huánuco, que debe propiciar diferentes capacitaciones para los docentes tutores que laboran en la jurisdicción de Huánuco, sobre temas de los niveles de autoestima y sexualidad, para que ellos a vez, hagan el efecto multiplicador en los y las estudiantes de educación secundaria.
- Se sugiere al director y a la plana docente de la institución educativa "Milagro de Fátima" de Huánuco, propiciar charlas sobre orientaciones sobre la sexualidad y autoestima para adolescentes, con profesionales competentes, así como Psicólogos, obstétricas entre otros.
- Realizar convenios de trabajos compartidos entre las instituciones educativas de nivel secundaria y el sector salud, para de esa manera dar charlas de autoestima y prevenciones de los embarazos prematuros o no planificados y tener estilos de vida saludables en bien de toda la familia y la sociedad en su conjunto.
- Se sugiere a los docentes de nivel secundaria, como motivación de sus clases que realicen reflexiones, para de esa manera fortalecer su autoestima y las capacidades de los adolescentes, para su diario vivir y de su porvenir, hablándoles siempre de valores morales, respeto a las normas establecidas en la familia, el respeto a los padres, y normas sociales, etc.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aguirre, Y. (2018) Consumo de alcohol y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la institución educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas. Disponible en: http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/854/FE_198.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Alvarez, A., Sandoval, G., y Velásquez, S. (2007). Autoestima en los alumnos de los 1o medios de los Liceos con alto índice de vulnerabilidad escolar de la ciudad de Valdivia. Recuperado de <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2007/ffa473a/doc/ffa473a.pdf>.
3. Arana, S. (2014). Autocontrol y su relación con la autoestima en adolescentes. Universidad Rafael Landivar. Recuperado de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/AranaSharon.pdf>
4. Arpasi T.R. (2018). Relación entre funcionalidad familiar y comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de 14 a 19 años de edad del distrito de Azángaro. Puno-Perú.
5. Bahamon, M., Viancha, M., y Tobos, A. (2014). Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: Recuperado de <https://doi.org/10.14482/psdc.31.2.3070>
6. Bracho, V. (2017). Autoestima y motivaciones sociales en estudiantes de educación superior. Universidad Rafael Urdaneta. Recuperado de [http://www.eumed.net/librosgratis/2011b/971/bases teóricas de la investigacion.html](http://www.eumed.net/librosgratis/2011b/971/bases_teóricas_de_la_investigacion.html)
7. Cancho R.L. (2017). Influencia del nivel de autoestima en la actitud sexual de los adolescentes del colegio preuniversitario Kepler. Trujillo – Perú.
8. Carraco, J. y Et al (2018). Factores asociados a la conducta sexual en adolescentes, academia pre universitaria integral, Huaraz. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/973/factor>

9. Carreño C.A. (2018). Nivel de autoestima de las estudiantes mujeres de primero a quinto de secundaria de la institución educativa Eriberto Arroyo Mío Del Caserio Chililique alto del distrito de Chulucanas. Piura – Perú.
10. Castillo A.R, Quishpe Z. C. (2017). Autoestima y relación de poder asociados a debut sexual y embarazo precoz en adolescentes tempranas y tardías que acuden a la consulta externa del Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora de la ciudad de Quito período febrero – junio. Ecuador.
11. Cataño, D., Restrepo, S., Portilla, N., y Ramirez, H. (2008). Autoestima y sexualidad en adolescentes: validación de una escala. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/2390/239016506005.pdf>
12. Ceballos O. (2013). Asociación entre orientación sexual y autoestima en estudiantes universitarios. SSN: 2215-7840, 4(2), julio-diciembre, Colombia.
13. Cuenca V, López R. (2019). Relación de los rasgos de personalidad y la conducta sexual de riesgo en estudiantes de 3° a 5° del nivel secundario en dos Instituciones educativas públicas del distrito de San Juan de Lurigancho. Lima – Perú.
14. Espada, J. y et al. (2019). Papeles del psicólogo. Conductas sexuales de riesgo y del sida en los adolescentes. 2003. Vol. 24(85). Disponible en: <http://www.papelesdelpsicologo.es/resumen?pii=1076>
15. Figueroa, A. y et al (2017). Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano, Cuba.
16. Gamarra M.K. (2016). Nivel de autoestima de adolescentes que practican la disciplina deportiva de fútbol. Guatemala.
17. García L. (2016). Conducta sexual de riesgo en estudiantes adolescentes [Tesis para Optar el grado de Especialista en Ginecología y Obstetricia]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Managua.

18. Gómez RM, Huayan J. (2016). Autoestima y Riesgo de embarazo en Adolescentes. BUENOS AIRES. Trujillo – Perú.
19. INEI – Huánuco (2013). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1228/PDF/libro.pdf
20. Mariño R. (2019). La autoestima con relación a la satisfacción sexual en madres trabajadoras del hospital de la policía de Quito. Ecuador.
21. Martínez, O. La autoestima. (2010) Recuperado de <https://escuelatranspersonal.com/wpcontent/uploads/2013/11/la-autoestima.pdf>
22. Meneses, M. (2011). Autoeficacia percibida en adolescentes para retrasar el inicio de relaciones sexuales [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos – Perú.
23. Ministerio de la salud. (2018). Conductas sexuales. [Internet] [Consultado el 27 de mayo del 2018]. Disponible en: https://www.scout.es/downloads2/Ministerio_%20Conductas_sexuales_percepcion_riesgo.pdf
24. Moreno, M. (2017). Apoyo familiar y nivel de autoestima en embarazadas adolescentes de 11 a 19 años de edad en la unidad de medicina familiar número 64 del IMSS en el periodo comprendido de septiembre a diciembre. México.
25. Navarro, M. (2009). Autoconocimiento y autoestima. Temas Para La Educación Revista Digitales Para Profesionales de la enseñanza. Recuperado de <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd6409.pdf>
26. OMS. (2015). Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Recuperado de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/e

27. Organización mundial de la salud. (2019). Factores de riesgo. Consultado el Disponible en: http://www.who.int/topics/risk_factors/es/
28. Organización panamericana de la salud. (2017). Salud sexual y reproductiva. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3178&Itemid=259&lang=fr
29. Paucar S. Barboza D. (2017). Niveles de autoestima de los estudiantes de la institución educativa 9 de diciembre de pueblo nuevo chincha. Huancavelica – Perú.
30. Ponce, T. y et al (2018). Conocimientos y conductas sobre sexualidad en adolescentes de la institución educativa mariscal castilla- Huancayo - Perú disponible en: http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/1062/TENF_04.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Ramírez V. (2018). Inicio de la actividad sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la institución educativa emblemática Luis Fabio Xammar Jurado. Huacho – Perú.
32. Rojas C, Zegers B, Förster C. (2009). La escala de autoestima de Rosenberg: Validación para Chile en una muestra de jóvenes adultos, adultos y adultos mayores. Rev.méd. Chile.
33. Rosalba E, Romero N. (2015). Conductas de riesgo en adolescentes. Revista Médica Cubana.
34. Salinas, L. (2016). Sexualidad plena. Conductas sexuales. Disponible en: <http://www.cota5.es/conductas.sexuales.html>
35. Sánchez, S. (2016). Autoestima y conductas autodestructivas en adolescentes. Recuperado de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/42/Sanchez-Sindy.pdf>

36. Tixe, D. (2012). La Autoestima en adolescentes victimas del fenómeno de Bullying.” Universidad Central de Ecuador. Recuperado de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/3604/1/T-UCE-0007-51.pdf>
37. Valdivia S. J. (2017). Factores que contribuyen al embarazo en adolescentes del centro de salud Carlos Showing Ferrari del periodo enero – junio - Huánuco.
38. Vargas, T. Gambara H, Botella J. (2006). Autoestima e inicio de actividad sexual en la adolescencia: un estudio meta-analítico. International Journal of Clinical and Health Psychology. Septiembre: vol. 6, número 003 Asociación Española de Psicología Conductual (AEPC) Granada, España pp. 665-695
39. Vivo S, Saric D, Muñoz R. (2013). Guía para medir comportamiento de riesgo en jóvenes. Finlandia: BID.

ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: “Nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÒTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>General ¿De qué manera se relaciona el nivel de autoestima y el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019?.</p> <p>Específicos ¿Cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019?.</p> <p>dDe qué manera se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima media en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019?.</p>	<p style="text-align: center;">General</p> <p>Conocer de qué manera se relaciona el nivel de autoestima y el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.</p> <p style="text-align: center;">Específicos</p> <p>Contrastar cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.</p> <p>Explicar cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima media en los adolescentes de la institución educativa</p>	<p style="text-align: center;">General</p> <p>Hi: El nivel de autoestima se relaciona de manera positiva con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.</p> <p>Ho: El nivel de autoestima no se relaciona de manera positiva con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.</p> <p style="text-align: center;">Específicos</p> <p>Hi: El comportamiento sexual se relaciona de forma positiva con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.</p> <p>Ho: El comportamiento sexual no se relaciona de forma positiva con la autoestima alta en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.</p> <p>Hi: El comportamiento sexual de riesgo se relaciona de manera positiva con la autoestima media en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.</p>	<p>VARIABLES I. Nivel de autoestima</p> <p>DIMENSIONE S</p> <ul style="list-style-type: none"> • Autoestima alta • Autoestima. media • Autoestima baja <p>VARIABLE S II. Comportamie nto sexual de riesgo</p> <p>DIMENSIONE S Conductas sexuales</p>	<p>▪ Enfoque Cuantitativo.</p> <p>▪ Tipo: Correlacional</p> <p>▪ Método Correlacional</p> <p>▪ Diseño ➤ DISEÑO - Correlacional</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD M --> O1 M --> O2 M --> r r --> O1 r --> O2 </pre> </div> <p>Dónde: M = Muestra O₁ = Observación de la variable 1. O₂ = Observación de</p>	<p>Población: Estuvo constituida por 421 estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa Integrado “Milagro de Fátima”, Huánuco</p> <p>Muestra: Estuvo constituida por los estudiantes de los 4to años con 3 secciones de A, B y C con 61 alumnos y los 5to años con 2 secciones de A y</p>

<p>¿De qué manera se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima baja en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019?</p>	<p>Milagro de Fátima julio – diciembre 2019. Conocer cómo se relaciona el comportamiento sexual de riesgo con la autoestima baja en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.</p>	<p>Ho: El comportamiento sexual de riesgo no se relaciona de manera positiva con la autoestima media en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019. Hi: El comportamiento sexual de riesgo se relaciona de manera positiva con la autoestima baja en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019. Ho: El comportamiento sexual de riesgo no se relaciona de manera positiva con la autoestima baja en los adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.</p>		<p>la variable 2. r = Correlación entre dichas variables.</p>	<p>B haciendo un total de 107 estudiantes. Técnicas: -Encuesta -Análisis documental Instrumento: Cuestionario</p>
--	--	---	--	---	---

ANEXO 2

FICHA TÉCNICA

Nombre: Cuestionario con alternativas variadas

Autora: Karen Thalia Dionicio Criollo

Descripción: en la variable I: Nivel de autoestima: que cuenta con 3 dimensiones: el primero la autoestima alta. Se ha elaborado 14 interrogantes, con 5 alternativa de escala: Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4) y Siempre (5). La senda dimensión: autoestima media, donde se ha elaborado otros 14 interrogantes de escala de Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4) y Siempre (5). Y en la tercera dimensión: la autoestima baja, se ha elaborado otros 14 interrogantes con alternativas de escala. Haciendo un total de 42 interrogantes.

En la variable II: también cuenta con 3 dimensiones, siendo la primera la práctica sexual sin protección. se ha elaborado 11 preguntas con alternativas de escala. Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4) y Siempre (5). En la segunda dimensión: Aceptación de mensajes eróticos en redes sociales, donde se ha elaborado 10 interrogantes con alternativas de escala. Y finalmente la tercera dimensión: Aceptación voluntaria de ir a hoteles y bares, pues, se ha elaborado 8 interrogantes también con alternativas de escala. Haciendo un total de 29 interrogantes.

Objetivo: Conocer de qué manera se relaciona el nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa Milagro de Fátima julio – diciembre 2019.

Tiempo de aplicación: 5 a 10 minutos.

Material: Cuestionario de las dos variables.

Aplicación: Individual, colectiva y autoadministrable a los 107 adolescentes.

Ámbito: Institución educativa “Milagros de Fátima” de Huánuco

CUESTIONARIO DE LA VARIABLE I: NIVEL DE AUTOESTIMA

INSTRUCCIONES: Estimado alumno (a) a continuación te presento la encuesta relacionada a los niveles de autoestima, para una tesis universitaria, tu respuesta es sumamente importante; por ello debes leerlo en forma completa y, luego, marcar una de las cinco alternativas con un aspa (x). La encuesta es completamente anónima.

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

N°	Dimensiones/indicadores	1	2	3	4	5
----	-------------------------	---	---	---	---	---

Autoestima alta

- 01 Soy una persona que confío en mí mismo/a
- 02 Me acepto tal como soy sin temor a nada.
- 03 Me siento orgulloso/a con lo que hago.
- 04 Soy capaz de afrontar las dificultades y buscar una solución.
- 05 Cuando tengo algo que decir, lo digo sin miedo.
- 06 Me gusta hablar con la gente y fácilmente consigo amigos/as

Autoestima media

- 07 Tomo decisiones con gran dificultad y miedo a cometer errores.
- 08 Yo demuestro actitudes muy compasivos y pacientes con los demás
- 09 En ocasiones cambio drásticamente en mi forma de pensar
- 10 Temo equivocarme
- 11 Soy variante en mis decisiones
- 12 En ocasiones me dejó llevar por los demás

Autoestima baja

- 13 Me preocupa mucho la impresión que causo ante los demás
- 14 Me cuesta mucho expresar lo que siento delante

-
- de otros
- 15 Busco excusas para no aceptar los cambios.
- 16 Siempre tiene que haber alguien que me diga lo que debo hacer
- 17 Equivocarme es igual a fracasar totalmente.
- 18 Me cuesta trabajo tomar decisiones.
-



CUESTIONARIO DE LA VARIABLE II: COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO

INSTRUCCIONES: Estimado alumno (a) a continuación te presento la encuesta relacionada al comportamiento sexual de riesgo, para una tesis universitaria, tu respuesta es sumamente importante; por ello debes leerlo en forma completa y, luego, marcar una de las cinco alternativas con un aspa (x). La encuesta es completamente anónima.

	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
	1	2	3	4	5
	INDICADORES				1 2 3 4 5
Nº	Práctica sexual sin protección.				
01	Distes inicio temprano a tus relaciones sexuales (antes de 15 años)				
02	A tu edad tuviste relaciones sexuales				
03	Te provoca excitación al saldar o hablar con tus colegas estudio				
04	Has empleado los métodos anticonceptivos				
05	Llevas en práctica el sexual anal sin protección				
06	Alguna vez tuviste la oportunidad de llegar a un aborto				
	Aceptación de mensajes eróticos en redes sociales				

-
- 07 Envías a tus colegas de estudio fotos provocativas o
sexis
- 08 Has recibido una propuesta de tipo sexual por un
adulto.
- 09 Has recibido propuestas de tipo sexual o fotos
eróticos por desconocidos
- 10 Recepcionas mensajes insinuantes para tener
relaciones íntimas
- 11 Aceptas citas para tener encuentros sexuales por
WhatsApp
- 12 Aceptas salir con amigos desconocidos (as)
Aceptación voluntaria de ir a hoteles y bares
- 13 Fuiste seducido para ir a los bares y/o hoteles
Has tenido la ocasión de asistir a los bares
14 clandestinos cercanos a la I.E.
- 15 Tuviste la curiosidad de consumir diversos tipos de
licor.
- 16 Recibes caricias constantes de tu enamorado/a
Realizas el consumo de las drogas prohibidas
17 (marihuana, terocal, cocaína, etc.)
- 18 Realizas consumo de bebidas alcohólicas con tus
compañeros/as de estudio
-

ANEXO 3

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre de familia:

La investigación a desarrollar tiene como objetivo identificar el nivel de autoestima y el comportamiento sexual de riesgo de las adolescentes. Estos resultados proveerán una valiosa información que permitirá la planificación de sesiones educativas hacia los padres y adolescentes para poder beneficiar la población escolar.

Para ello se requiere que su menor hija participe en ella, siendo su participación en forma anónima; garantizándole que la información obtenida será de tipo confidencial y sólo utilizada para fines científicos. Además, se le informa que usted no pondrá en riesgo la salud de su hija ni recibirá incentivos económicos por su participación en el presente estudio.

Cualquier duda o información adicional podrá solicitarlo al telf. con la Srta.....

Para fines prácticos se le solicita firmar dicho documento como prueba de aceptación que su menor hijo participe en la investigación.

Nombre:.....

Firma:

DNI:

Fecha.....de..... del 2019

ANEXO 5

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

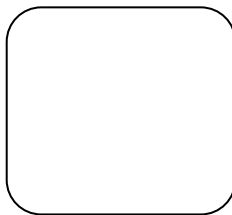
Hola:

Mi nombre es: Soy estudiante de la Universidad de Huánuco y me encuentro realizando una investigación sobre el nivel de autoestima y el comportamiento sexual de riesgo. Estos resultados proveerán una valiosa información que permitirá la planificación de sesiones educativas hacia ustedes. Para ello requiero su participación en forma anónima; garantizándole que la información obtenida será de tipo confidencial y sólo utilizada para fines científicos.

Además, se le informa que no habrá riesgo para su salud ni recibirán incentivos económicos por su participación en el presente estudio.

Para fines prácticos se le solicita firmar dicho documento como prueba de aceptación.

Huella digital:



Fecha.....de..... del 2019

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,918	36

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Soy una persona que confío en mí mismo/a	100,05	528,913	,290	,918
Me acepto tal como soy sin temor a nada	99,82	523,600	,385	,917
Me siento orgulloso/a con lo que hago	99,94	522,921	,340	,918
Soy capaz de afrontar las dificultades y buscar una solución	99,87	528,549	,291	,918
Cuando tengo algo que decir, lo digo sin miedo	99,86	525,141	,313	,918
Me gusta hablar con la gente y fácilmente consigo amigos/as	100,15	537,166	,139	,920

Tomo decisiones con gran dificultad y miedo a cometer errores	99,42	524,680	,430	,916
Yo demuestro actitudes muy compasivos y pacientes con los demás	99,71	528,396	,368	,917
En ocasiones cambio drásticamente en mi forma de pensar	99,36	527,838	,363	,917
Temo equivocarme	99,42	524,680	,430	,916
Soy variante en mis decisiones	100,22	529,817	,342	,917
En ocasiones me dejó llevar por los demás	100,28	523,241	,452	,916
Me preocupa mucho la impresión que causo ante los demás	100,97	538,009	,200	,919
Me cuesta mucho expresar lo que siento delante de otros	100,30	521,985	,466	,916
Busco excusas para no aceptar los cambios	100,29	525,151	,279	,919

Siempre tiene que haber alguien que me diga lo que debo hacer	100,25	528,530	,389	,917
Equivocarme es igual a fracasar totalmente	99,79	530,850	,332	,917
Me cuesta trabajo tomar decisiones	100,24	518,412	,465	,916
Distes inicio temprano a tus relaciones sexuales (antes de 15 años)	100,94	504,336	,717	,913
A tu edad tuviste relaciones sexuales	100,90	505,546	,686	,913
Te provoca excitación al saludar o hablar con tus colegas de estudio	101,01	508,594	,674	,913
Has empleado los métodos anticonceptivos	100,96	505,244	,721	,913
Llevas en práctica el sexual anal sin protección	100,70	508,702	,568	,915
Alguna vez tuviste la oportunidad de llegar a un aborto	100,96	504,621	,718	,913
Envías a tus colegas de estudio fotos provocativas o sexis	100,94	507,393	,675	,913

Has recibido una propuesta de tipo sexual por un adulto	100,87	505,209	,678	,913
Has recibido propuestas de tipo sexual o fotos eróticas por desconocidos	100,39	509,052	,551	,915
Recepcionas mensajes insinuantes para tener relaciones íntimas	101,00	506,000	,721	,913
Aceptas citas para tener encuentros sexuales por WhatsApp	100,60	510,450	,542	,915
Aceptas salir con amigos desconocidos (as)	99,67	542,486	,067	,921
Fuiste seducido para ir a los bares y/o hoteles	100,50	513,818	,487	,916
Has tenido la ocasión de asistir a los bares clandestinos cercanos a la I.E.	100,50	507,686	,578	,914
Tuviste la curiosidad de consumir diversos tipos de licor	100,95	504,536	,742	,913

Recibes caricias constantes de tu enamorado/a	99,59	531,282	,255	,919
Realizas el consumo de las drogas prohibidas (marihuana, terocal, cocaína, etc.)	100,93	503,307	,743	,912
Realizas consumo de bebidas alcohólicas con tus compañeros/as de estudio	100,48	516,610	,449	,916