

DETERMINANTES Y CONSECUENCIAS DE LA INICIACIÓN
SEXUAL EN LA ADOLESCENCIA

María Josefina Romero Sánchez¹
Pascual Gerardo García Zamora¹
Dellanira Ruiz de Chávez Ramírez¹
¹Maestría en Ciencias de la Salud
Unidad Académica de Medicina Humana
Universidad Autónoma de Zacatecas

Correo-e: dra.mariajoseromero@outlook.com

RESUMEN

Introducción. La adolescencia, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es el período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socioeconómica. Sus límites han sido fijados entre los diez y diecinueve años. La primera relación sexual cada vez ocurre en estadios de vida más tempranos y mientras más precoz ocurre el primer coito, mayor es el número de parejas sexuales que tienen esas personas y los riesgos se multiplican. *Objetivo.* Identificar los determinantes y consecuencias de la iniciación sexual en adolescentes. *Materiales y Métodos.* Estudio observacional, analítico y transversal, realizado en las escuelas secundarias «José Árbol y Bonilla» en Guadalupe, Zacatecas y en la Unidad Académica Secundaria UAZ, Zacatecas, Zacatecas; siendo el universo de 1,233 alumnos, mediante un muestreo probabilístico aleatorio estratificado se estableció el tamaño de la muestra de 237 adolescentes, con un nivel de confianza al 95 por ciento y un error al 5 por ciento. *Resultados.* Referente a la iniciación sexual, 17 de los alumnos respondieron tener vida sexual activa, de los cuales 12 fueron hombres y 5 mujeres, la edad promedio de iniciación sexual fue de 12 años; el adolescente que vivía con otras personas, fue 9.899 veces más probable de iniciarse sexualmente de manera temprana (IC 2.565-38.139), el asistir a fiestas tuvo riesgo de debut sexual prematuro (OR=3.611; IC 95, 1.17 – 11.130), observando que la iniciación sexual fue independiente de dicha actividad (p=.18).

Palabras clave. Determinantes, consecuencias, iniciación sexual, adolescentes.

ABSTRACT

Introduction. Adolescence according to the World Health Organization (WHO) is the period of life in which the individual acquires reproductive capacity, transits psychological patterns from childhood to adulthood and consolidates socioeconomic independence. Its limits have been set between the ages of ten and nineteen. The first sexual intercourse increasingly occurs in earlier stages of life and the earlier the first intercourse occurs, the greater the number of sexual partners these people have and therefore the risks multiply. *Objective.* Identify determinants and consequences of sexual initiation in the adolescent. *Material and Methods.* An observational, analytical and cross-sectional study carried out in the "José Árbol y Bonilla" secondary schools in Guadalupe, Zacatecas, and the UAZ Secondary Academic Unit, Zacatecas, Zacatecas; Being the universe of 1,233 students, using random stratified probabilistic sampling was established the sample size of 237 adolescents, with a confidence level of 95 percent and a 5 percent error. *Results.* Regarding sexual initiation, 17 of the students responded that they had an active sexual life, of which 12 were men and 5 women, the average age of sexual initiation was 12 years, the adolescent who lives with other people were 9.899 times more likely of starting sex early (IC 2.565-38.139), attending parties was at risk of premature sexual debut (OR=3.611; IC 95, 1.17 - 11.130) observing that sexual initiation was independent of said activity (p=.18).

Key words. Determinants, consequences, sexual initiation, adolescents.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia se había considerado como una etapa relativamente exenta de problemas de salud, pero hoy en día es evidente que los adolescentes enfrentan serios problemas amenazantes para su desarrollo, como la pobreza, el tabaquismo, consumo de alcohol, drogadicción, violencia derivada de la inseguridad ciudadana, la calidad de la educación, falta de trabajo, violencia intrafamiliar, incluidos accidentes y suicidios (UNFPA, SENAJU, 2010). Otros de los peligros para la salud relacionados con la vida sexual y la reproducción son las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluidas las causadas por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y los embarazos no deseados.

El inicio de la vida sexual en los adolescentes de 12 a 19 años, alcanza el 23.1 por ciento, cuya distribución muestra una diferencia importante por sexo, 31.2 por ciento entre hombres y 15.2 por ciento entre mujeres. El promedio de edad en la que las adolescentes inician su vida sexual es a los 15.9 años (Instituto Nacional de las Mujeres & Zacatecas, 2018). Este es un dato importante, si consideramos el incremento reciente en nuestro país de las enfermedades de transmisión sexual; del total de adolescentes en Zacatecas de 12 a 19 años edad que han iniciado vida sexual, 26.8 por ciento no utilizó ningún método anticonceptivo en la primera relación sexual, porcentaje mayor al nacional (22.9 por ciento). De quienes sí usaron algún método, 70.1 por ciento lo hicieron con condón masculino, cifra menor al porcentaje nacional (72.2 por ciento) como lo reporta el Instituto Nacional de las Mujeres & Zacatecas, (2018).

Rodríguez Mámol, et al, (2016), midió las dimensiones de educación sexual y conductas sexuales de los adolescentes donde se identificó que tres cuartas partes de la muestra mantuvieron relaciones coitales haciendo uso de anticonceptivos para evitar embarazo, así como un escaso conocimiento del doble método y de las infecciones de transmisión sexual. Electra González et al, (2015) en su investigación tuvieron como objetivo analizar las características de la educación sexual escolar recibida y su asociación con la edad de inicio sexual así como el uso de anticonceptivo en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva, evidenciando que dada la prevalencia de conocimientos anticonceptivos del 92.8 por ciento y que solo el 1 por ciento de las adolescentes que habían recibido educación sexual se habían embarazado. Por su parte Augusto Félix Olaza y colaboradores realizaron un estudio prospectivo, observacional y correlacional en una muestra de 236 adolescentes, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el uso adictivo del Internet y la conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Pedro Pablo Atusparia de Huaraz, Perú, durante el año 2016. Se observó que existe una relación estadísticamente significativa entre el uso adictivo del internet y la conducta sexual en adolescentes evidenciando que la mayoría de adolescentes con conductas sexuales de riesgo tienen un alto nivel de uso adictivo del internet (Olaza Maguiña, 2017).

Lissette Consuelo Apaza y Vega-González, (2018), llevaron a cabo una investigación con diseño observacional, nivel correlacional y corte transversal, con el objetivo de identificar los factores personales y sociales relacionados con el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de la “Institución Educativa No. 1178 Javier Heraud”, ubicada en la zona urbana del distrito de San Juan de Lurigancho, donde se observó que los factores personales y sociales están asociados con el inicio de la actividad sexual de los/las adolescentes, en especial los que les predisponen a adoptar conductas de riesgo, o que favorecen las experiencias sexuales con sus parejas o amistades cercanas. El estudio de Alexandra Herrera tuvo como

objetivo en su investigación conocer la relación de la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes de bachillerato de la zona 7 del Ecuador en el año 2016, así como la caracterización de sus familias según condiciones sociodemográficas y organización familiar; llevó a cabo un estudio descriptivo, analítico y transversal. Encontró que la disfunción familiar es un factor de riesgo para mantener relaciones sexuales sin usar preservativo y bajo los efectos del alcohol y otras droga así como conductas sexuales de riesgo (Herrera Briceño Alexandra, 2017).

Calle Callo y Karin Zuberbi, (2018), efectuó un estudio de tipo descriptivo de corte transversal con el objetivo de determinar los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa “Secundaria Independencia Nacional Puno”, donde concluyeron que los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes son el factor familiar, individual, sociocultural y educativo (Callo & Zuberbi, 2018). Sánchez y colaboradores realizaron una investigación de tipo transversal en 2014, el objetivo fue conocer el perfil del comportamiento sexual del riesgo de adolescentes que se encontraban en conflicto con la ley; además de analizar la influencia que ejercen los padres sobre dicho comportamiento, considerando el nivel de apoyo y supervisión que sus hijos perciben de ellos, así como la frecuencia con la cual se comunicaban sobre temas vinculados al cuidado de la salud sexual, llevada a cabo en la Comunidad de Diagnóstico Integral para Adolescentes (CDIA) en conflicto con la ley; ubicada en el Distrito Federal, se pudo observar que la conducta sexual y algunos factores psicosociales, conductuales y culturales son diferentes entre aquellos que reportaron ser consistentes de los que no evidenciando que los adolescentes en entornos carcelarios requieren información sobre prevención, transmisión y síntomas del VIH, así como cambio en la creencias del uso del condón (Sánchez et al., 2017).

María Sánchez y colaboradores realizaron un estudio observacional, descriptivo y transversal en 2015; el objetivo fue identificar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, cuyos resultados muestran que es necesario mejorar la calidad de la información sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos, lo que se espera, repercuta positivamente en la salud sexual y reproductiva de la población. Por su parte, Leonor Rivera y colaboradores realizaron un estudio transversal en 2016, con la intención de estimar la edad promedio de inicio de las relaciones sexuales con penetración (IRSP) y los factores familiares e individuales asociados en los adolescentes, observando que en México el IRSP se presenta a edad más temprana en los chicos, demostrando que la edad de IRSP y los factores asociados son diferentes en los chicos y chicas, que las creencias de género y socioculturales influyen de manera importante en la edad a la cualse dan el IRSP (Rivera-Rivera et al., 2016).

La población joven resultó ser un grupo de edad importante conforme a la Encuesta Intercensal 2015 del Instituto Nacional de Geografía e informática (INEGI) de México. Se computó un 39.2 millones de niñas, niños y adolescentes de menores a 17 años; representaba el 32.8 por ciento. La población adolescente en Zacatecas estaba integrada por un total de 298,112 personas entre los 10 y 19 años. El de edad, conformadas por 149,918 hombres y 148,194 mujeres; equivalentes a un 19.2 por ciento de la población total del Estado. El peso demográfico es significativo, pero no es la única razón por la que amerita atención. Pese a los logros alcanzados en los últimos años, hay problemas de Salud Pública y desafíos que amenazan las posibilidades de un desarrollo saludable en este grupo de población; gran parte de los hábitos nocivos para la salud son adquiridos durante la adolescencia, originándoles enfermedades de tipo infeccioso y de transmisión sexual (ITS/ETS), debido a un constante incremento de la actividad sexual a edad temprana. Conforme a los datos se obtuvieron del Consejo Nacional de Población (CONAPO), se observó un aumento entre 2012 y 2015, de 1.9 nacimientos por cada mil niñas en 2012 a una tasa de 2.1 en 2015.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación tuvo el objetivo de identificar los determinantes de la iniciación sexual en adolescentes de nivel medio básico en los municipios de Zacatecas y Guadalupe, del Estado de Zacatecas, México; fue de tipo observacional, analítica y transversal. La unidad de observación y análisis la constituyeron los estudiantes adolescentes de dos secundarias; ambas del turno matutino de la “Escuela Secundaria José Árbol y Bonilla”, con 810 alumnos y ubicada en el municipio de Guadalupe, Zac. La otra escuela fue la “Unidad Académica Secundaria, UAZ”, con 423 estudiantes; ubicada en el municipio de Zacatecas, Zac. Los criterios de inclusión fueron estudiantes inscritos en el primero, segundo y tercer grado, un rango de edad entre los 11 y 16 años. Los criterios de exclusión fueron ser alumnos del turno vespertino, alumnos que no pertenecieran a las secundarias seleccionadas y que su edad fuese mayor a los 16 años.

Para el diseño y tamaño de la muestra se tomó como base la población de 1,233 alumnos, mediante un muestreo probabilístico aleatorio estratificado se estableció el tamaño de la muestra; se calculó con un nivel de confianza establecido al 95 por ciento y con un error del 5 por ciento, resultando un tamaño muestral de 237 estudiantes. La muestra incluyó finalmente a 249 adolescentes de las Escuelas Secundarias “José Árbol y Bonilla” de Guadalupe, Zacatecas y la Unidad Académica Secundaria de la UAZ de Zacatecas, Zacatecas,

se incrementaron 12 alumnos para compensar, cuestionarios incompletos o no regresados. Se aplicó un cuestionario que constó de 36 ítems. Las dimensiones que conformaron el instrumento fueron: a) ficha de identificación con datos socio-demográficos, b) contexto familiar, c) conocimientos sobre sexualidad, d) comportamiento sexual, e) actividades de ocio y f) consecuencias de la iniciación sexual. Los datos se procesaron en el programa Statistical Packet for Social Sciences (SPSS) Ver. 15. Se llevó también a cabo un análisis descriptivo a través de medidas de tendencia central y se realizó la prueba estadística de chi cuadrada a fin de conocer la independencia entre variables con un nivel de confiabilidad del 95 por ciento con un margen de error de 5 por ciento, finalmente un Odds Ratio/Razón de Momios (O.R.) mayor a uno.

Para la recolección de los datos se solicitó la autorización a las autoridades de las escuelas secundarias participantes, se les explicó la finalidad de la investigación a fin de que se permitiera la aplicación del cuestionario a los alumnos de las instituciones. Una vez concedido el permiso, se solicitó una lista del alumnado inscrito, de los cuales se seleccionó a los participantes de forma aleatoria; se les entregó un formato de consentimiento informado para que fuera firmado por sus padres o tutores; fue que a través de este se les explicaron los objetivos de la investigación. Posteriormente se programó la fecha de la aplicación del instrumento, de tal manera que se pudiera captar a la totalidad de los seleccionados en una sola visita, por último, se procedió a la aplicación del cuestionario de manera auto-administrada.

RESULTADOS

La edad de inclusión de los participantes osciló entre las edades de 10 y 16 años, con un promedio de 13 años ($\sigma=.909$); además, del total de la población, el 55.4 por ciento correspondieron al sexo femenino y el 44.6 por ciento al masculino. Se pudo conocer que un poco más del 90 por ciento vivía en un medio urbano, casi un 87 por ciento habitaba en una vivienda propia y sólo un poco más del 1 por ciento de ellos, no contaba con los servicios básicos en casa.

De acuerdo con lo planteado es importante describir el contexto familiar de los adolescentes, tomando como prioridad aquellos que habían iniciado actividad sexual; 17 de los alumnos respondió tener actividad sexual coital, que equivale al 6.42 por ciento de la muestra; de los cuales, 12 fueron hombres y 5 mujeres. La edad promedio de iniciación sexual fue a los 12 años; una cuarta parte de ellos a los 13 años y otro 25 por ciento a los 14 años.

Del 100 por ciento de los adolescentes que admitieron tener vida sexual activa (6.42 por ciento), tres cuartas partes vivía con alguno de los padres. De acuerdo al análisis estadístico, no hubo asociación ni

riesgo de inicio sexual precoz en los adolescentes que vivían con ambos padres ($p=.545$, $OR=.673$, $IC .187-2.429$) o con alguno de ellos ($p=.216$, $OR=.533$, $IC .194-1.460$), no así el que moraba con otras personas, resultando esta variable dependiente ($p=.000$) y la posibilidad de iniciarse sexualmente de manera temprana fue 9.89 veces más probable ($IC 2.565-38.139$) según lo describe la tabla 1.

TABLA 1. ASOCIACIÓN RELACIÓN FAMILIAR E INICIACIÓN SEXUAL PREMATURA

VARIABLE	ACTIVIDAD SEXUAL	COITAL	X ²	OR	IC _{95%}	
CON AMBOS PADRES	SIN RIESGO	CON RIESGO	.545	.673	.187 - 2.429	
	No	176				13
	Sí	56				4
CON ALGUNO DE LOS PADRES	SIN RIESGO	CON RIESGO	.216	.533	.194 - 1.460	
	No	63				7
	Sí	169				10
CON OTRAS PERSONAS	SIN RIESGO	CON RIESGO	.000	9.890	2.565 - 38.139	
	Sí	225				13
	No	7				4

FUENTE: DIRECTA

Concerniente a la información sexual, la fuente primaria fueron los maestros con un 75 por ciento, seguido de los padres con un 50 por ciento. Cuando se incluyeron las prácticas sexuales que llevaban a cabo los adolescentes, se observó que cerca del 80 por ciento eran abstinentes y aquellos que manifestaron tener actividad sexual coital fueron el 6.42 por ciento (Tabla 2).

TABLA 2. INFORMACIÓN SEXUAL Y PRÁCTICAS SEXUALES

FUENTE DE INFORMACIÓN	NÚMERO	PORCENTAJE	PRÁCTICAS SEXUALES	NÚMERO	PORCENTAJE
MAESTROS	187	75.1	ABSTINENCIA	194	77.9
PADRES	127	51	MASTURBACIÓN	34	13.7
PERSONAL DE SALUD	48	19.3	SEXO ORAL	5	2
AMIGOS	29	11.6	SEXO VAGINAL	13	5.2
			SEXO ANAL	3	1.2

FUENTE: DIRECTA

Al asociar la actividad sexual coital prematura con la masturbación y el sexo oral, el análisis estadístico señaló que ambas variables fueron dependientes y estuvieron asociadas al inicio temprano de actividad sexual ($p=.007$ y $p=.000$) respectivamente; el riesgo de actividad sexual con penetración fue hasta 3.97 veces más para quienes se masturbaban y de mucho mayor riesgo para quienes practicaron el sexo oral. En relación a la tabla 4 a pesar de que el valor de p es significativo, la prueba no es válida por tener celdas con valores menores a cinco (Tabla 3 y 4).

TABLA 3. ASOCIACIÓN ENTRE MASTURBACIÓN Y ACTIVIDAD SEXUAL PRECOZ

VARIABLE	ACTIVIDAD SEXUAL COITAL		x ²	OR	IC _{95%}
MASTURBACIÓN	SIN RIESGO	CON RIESGO	0.007	3.97	1.36 – 11.589
NO PRACTICA	204	11			
SÍ PRACTICA	28	6			

FUENTE: DIRECTA

TABLA 4. ASOCIACIÓN ENTRE SEXO ORAL Y ACTIVIDAD SEXUAL TEMPRANA

VARIABLE	ACTIVIDAD SEXUAL COITAL		x ²	OR	IC _{95%}
SEXO ORAL	SIN RIESGO	CON RIESGO	.000	71.077	7.407 - 682.09
NO PRACTICA	231	13			
SÍ PRACTICA	1	4			

FUENTE: DIRECTA

Del total de la muestra y respecto a las actividades en tiempo libre, casi la mitad contestó permanecer en casa, una tercera parte practicar deporte y otra tercera parte refirió salir con los amigos. Concerniente a las actividades de ocio, los adolescentes con actividad sexual, más de una cuarta parte optaba por estar en casa, realizar deporte y asistir a fiestas, esta última tuvo el riesgo de debut sexual prematuro (OR = 3.611; IC 95, 1.17 – 11.130), observándose que la iniciación sexual fue independiente de dicha actividad (P= 0.18). Los adolescentes que consumían alcohol tuvieron 4.417 veces más riesgo de iniciar vida sexual (IC 95, 1.413 – 13.804), por lo que ambas variables resultaron dependientes (P=.006).

Se evidenció también la asociación de la actividad sexual precoz con el consumo de marihuana (P=.006; OR=6.000, IC 95, 1.432 – 25.136), y con el uso de otras drogas diferentes a la anterior (P=.000). A pesar de que el valor de p es significativo, la prueba no es válida por tener celdas con valores menores a cinco (Tabla 5).

TABLA 5. ASOCIACIÓN ENTRE ACTIVIDADES EN TIEMPO LIBRE Y VIDA SEXUAL TEMPRANA

	ACTIVIDAD SEXUAL COITAL		X ²	OR	IC _{95%}
	SIN RIESGO	CON RIESGO			
ASISTIR A FIESTA			.018	3.611	1.17 – 11.130
	No	208	12		
	Sí	24	5		
CONSUMO DE ALCOHOL			.006	4.417	1.413–13.804
	No	212	12		
	Sí	20	5		
CONSUMO DE MARIHUANA			.006	6.000	1.432-25.136
	No	8	3		
	Sí	224	14		
CONSUMO DE OTRAS DROGAS			.000	.065	.040-.104
	No	0	1		
	Sí	232	16		

FUENTE: DIRECTA

DISCUSIÓN

La presente investigación evidenció un contexto familiar funcional para el adolescente, el 71.9 por ciento vivía con alguno de sus padres y el 18 por ciento restante residía con ambos progenitores o con alguien diferente a su familia; esto no ha sido condicionante para percibir a su familia como disfuncional y a su vez no ha sido un detonante para relaciones sexuales prematuras, contrario con lo expuesto por Karin Zuberbi Calle (Callo & Zuberbi, 2018), quien indicó que el factor familiar influyó en el inicio de relaciones sexuales ($P=0.004$). Es aquí donde cabe lo referido por Efron: «la voz firme del adulto y las instituciones que lo respaldan, al existir y autorizar, de alguna manera previenen; y no porque muestran el camino verdadero, sino porque evitan quedar fuera del camino».

Referente a la fuente de información sexual, Rodríguez Mármol informó mayor preferencia en los amigos (27 por ciento), seguida de los padres (25 por ciento) y muy alejada de los profesores (7.2 por ciento). Lo anterior es opuesto con lo encontrado en el presente estudio, ya que los adolescentes estudiados consideraron como fuente primaria de información a los maestros con un 75.1 por ciento, seguido del 51 por ciento los padres, concordando con Electra González y colaboradores, quienes identificaron a los maestros como fuente principal de información con un 92.8 por ciento y a los padres con 48 por ciento.

En relación al conocimiento sobre anticonceptivos, los resultados obtenidos difieren con los de María C. Sánchez Meneses, cuyo nivel de conocimientos fue calificado como medio en 60.8 por ciento y bajo en 23.3 por ciento, mientras que en nuestro estudio reportaron un nivel alto con 94 por ciento, muy similar al

porcentaje obtenido en el estudio de Electra Gonzáles con un 92.8 por ciento; se coincidió en términos generales en que el condón masculino es el producto de contracepción más empleado en un 84.9 por ciento y el más utilizado como preventivo ante las infecciones de transmisión sexual (ITS).

Los resultados de este estudio mostraron que la edad de inicio sexual de los adolescentes fue entre los 10 y 15 años, concordante con los resultados expuestos por Leonardo Ribeiro, Alexandra Herrera y Medina y Montijo, quienes expresaron que la mayoría de los adolescentes habían iniciado su sexualidad entre los 10 y 14 años. En cuanto al porcentaje de adolescentes abstinentes de actividad sexual se reportó un 77.9 por ciento similar al 72.8 por ciento reportado por Lissete Apaza. Dentro de las prácticas sexuales se registraron cifras por debajo en el estudio efectuado por Medina y Montijo: masturbación, sexo oral, vaginal y anal. En cuanto a las parejas sexuales, en este estudio se encontró que un 56 por ciento manifestó tener solo una pareja sexual, opuesta a las 3.35 parejas reportado por Alexandra Herrera y las 7.13 parejas indicado por Sánchez et al., (2017).

Haciendo alusión a las actividades de ocio, hubo similitud con los resultados de Antonieta Delpino Goicochea y el presente estudio, donde las actividades en el tiempo libre proporcionan la atmósfera apropiada para desarrollar una vida social y familiar gratificante. Los adolescentes disfrutaban el compartir con la familia (31 por ciento), seguido de actividades deportivas (31 por ciento) y salir con amigos a fiestas, así como el consumo de alcohol, marihuana y otras drogas. Resulta interesante resaltar que en el caso del consumo de alcohol, marihuana y otras drogas, Alison Parkes, *et al*, obtuvieron un resultado de 7 por ciento en el consumo de alcohol, menos del 3 por ciento el uso de cannabis. Lissete Apaza reportó 18.8 por ciento en ingesta de alcohol y 4.4 por ciento en el uso de drogas, lo cual es bajo en comparación de lo informado en esta investigación, donde el consumo de alcohol fue del 31.25 por ciento, marihuana en un 18.75 por ciento y como hallazgo el 6.25 por ciento en el uso de otras drogas.

En lo relacionado al uso de telefonía celular y el acceso a internet es mayor a lo presentado por Augusto Félix Ollaza, ya que en el presente estudio el 75 por ciento de los jóvenes usó celular, y contó con el acceso a redes sociales y sitios web por arriba del 80 por ciento. Diana Pasqualini mencionó, que muchas de las consecuencias en los adolescentes tienen que ver con su especial forma de divertirse, la liberación de los padres y descontrol, incluyendo la telefonía celular y el uso del internet, lo cual con los resultados antes mencionados queda ratificado. Se destaca que en el presente estudio se reportó solo un embarazo, número muy bajo en comparación a lo mencionado por Ángela Pinzón y en lo relacionado con ITS no se registraron casos.

CONCLUSIONES

La relación de la iniciación sexual con la relación familiar y las actividades en su tiempo libre, se establece que los jóvenes que se relacionaron con ambos padres o al menos con alguno de ellos no tuvieron el riesgo de una iniciación sexual prematura, pero si esta relación se fragmentó y el adolescente vivía con otras personas que no son su familia, el riesgo de inicio sexual temprano aumentó. El llevar a cabo actividades de riesgo tales como consumo de alcohol, uso de marihuana u otras drogas en su tiempo libre se relacionó con actividad sexual precoz. En cuanto a las actividades realizadas en su tiempo libre se observó asociación significativa en el inicio sexual prematuro.

Se recomienda establecer en el adolescente la importancia fundamental de crearse un proyecto de vida y así fijar metas con proyección profesional y personal que le beneficien tanto física como mentalmente. Se sugiere ampliar la búsqueda de determinantes individuales, socio-culturales y políticos, donde puedan surgir nuevas líneas de investigación, que permitan ampliar el panorama, como parte de ello implementar una capacitación permanente psicológica y de salud pública a maestros y padres, a través de la cual poder vislumbrar el accionar del adolescente y poder intervenir de forma oportuna y preventiva en la prevención y resolución de su problemática.

Las familias presentan una transformación en la estructura familiar, ante dicha circunstancia sería pertinente convocar y comprometer al adolescente y a la figura de autoridad o clave, a participar de forma responsable en la formación sexual y personal del adolescente haciendo énfasis en la responsabilidad compartida y el papel de la familia en nuestro sistema de bienestar.

BIBLIOGRAFÍA

- APAZA-GUZMÁN LISSETTE CONSUELO, & VEGA-GONZÁLEZ EMILIO OSWALDO. (2018). Factores personales y sociales relacionados con el inicio de la actividad sexual en estudiantes de una institución educativa. *Matronas profesión*, 19(2), 59–63.
- CALLO, C., & ZUBERBI, K. (2018). Tesis de pregrado: *Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional Puno, 2017*. Universidad Nacional del Altiplano. Facultad de Enfermería. Perú.
- DELPINO GOICOCHEA MA. ANTONIETA. (2013). Relaciones afectivas y sexualidad en la adolescencia. *Liga Española de la educación de utilidad pública*. Madrid. 6–54.
- FONDO DE POBLACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS (UNFPA). (2010). SECRETARÍA NACIONAL DE LA JUVENTUD (SENAJU). *Rostró Joven de los objetivos de Desarrollo del Milenio*, Lima,
- GONZÁLEZ A, ELECTRA, MOLINA G, TEMÍSTOCLES, & LUTTGES D, CAROLINA. (2015). Características de la educación sexual escolar recibida y su asociación con la edad de inicio sexual y uso de anticonceptivos en

- adolescentes chilenas sexualmente activas, *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 80(1), 24-32.
<https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262015000100004>
- HERRERA BRICEÑO ALEXANDRA. (2017). Tesis de Especialidad: Funcionalidad familiar y su relación con conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Bachillerato Zona 7 Ecuador. 2016. *Universidad Nacional de Loja*. Programa de Especialización en Medicina Familiar y Comunitaria. Ecuador.
<https://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/18319>.
- INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA (INEGI). (2015). Panorama sociodemográfico de zacatecas 2015, ZACATECAS, MÉXICO, 2015, <https://internet.contenidos.inegi.org.mx/contenidos/Productos/prod.../>
- INSTITUTO NACIONAL DE LAS MUJERES, & ZACATECAS. (2018). Diagnóstico sobre embarazo en adolescentes y diseño de campañas. <http://semujer.zacatecas.gob.mx/>
- OLAZA MAGUIÑA AUGUSTO FÉLIX (2017). Uso adictivo del internet y su relación con la conducta sexual en adolescentes, institución educativa pedro pablo atusparia, Huaraz, 2016. *Universidad Nacional "Santiago Antúnez de Mayolo"* Facultad de Ciencias Médicas. Huaraz, Perú.
- PARKES ALISON, WAYLEN ANDREA, SAYAL KAPIL, ET AL. (2013). Which Behavioral, Emotional and School Problems in Middle-Childhood Predict Early Sexual Behavior?, *Journal of Youth and Adolescence*, 43, 507– 527
- PASQUALINI DIANA, LLORENS ALFREDO. (2010). Salud y Bienestar de Adolescentes y Jóvenes: Una Mirada Integral, primera edición, *Organización Panamericana de la Salud*, Buenos Aires, 40.
- RIVERA-RIVERA, L., LEYVA-LÓPEZ, A., GARCÍA-GUERRA, A., DE CASTRO, F., GONZÁLEZ-HERNÁNDEZ, D., & DE LOS SANTOS, L. M. (2016). Inicio de relaciones sexuales con penetración y factores asociados en chicos y chicas de México de 14-19 años de edad con escolarización en centros públicos. *Gaceta Sanitaria*, 30(1), 24–30. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2015.08.011>
- RODRIGUEZ MÁMOL, M; MUÑOZ CRUZ, R; Y SÁNCHEZ MUÑOZ, I. (2016). Knowledge and attitudes about adolescent sexuality in first couplehood in Early childhood and primary education at the university of Jane. *Revista electronica trimestral de Enfermería*, 41, 174–182.
- SÁNCHEZ MENESES MARÍA C., DÁVILA MENDOZA ROCÍO, PONCE ROSAS EFRÉN R. (2015). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. *Atención Familiar*, 22(2), 35 – 38.
- SÁNCHEZ MR, ROBLES MSS, ENRÍQUEZ NDJ. (2017). Factores Asociados al uso del Preservativo en adolescentes Mexicanos en conflicto con la Ley. *Revista digital Internacional de Psicología y Ciencia Social*. 1(1), 114-125.