Universidad Católica de Santa María

Facultad de Enfermería

Escuela Profesional de Enfermería

Estilo de crianza parental y su relación con la actitud frente a conductas sexuales de riesgo en adolescentes. Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso, Arequipa - 2025

Tesis presentada por:

Chisi Aquima, Delia

ORCID: 0009-0004-2966-350X

Mamani Chipana, Justa Sonia

ORCID: 0009-0009-1657-9874

para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Asesora:

Dra. Flores Huanca, Judith Gabriela

ORCID: 0000-0002-0974-6875

Arequipa - Perú

2026

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ENFERMERIA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 25 de Junio del 2026

Dictamen: 015604-C-FENFER-2026

Visto el borrador del expediente 015604, presentado por:

2020894742 - CHISI AQUIMA DELIA
2020895682 - MAMANI CHIPANA JUSTA SONIA

Titulado:

ESTILO DE CRIANZA PARENTAL Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD FRENTE A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUILLERMO MERCADO BARROSO, AREQUIPA - 2025

Nuestro dictamen es:

APROBADO

Titulo Profesional/Titulo de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

29524150 - ZAPANA BEGAZO ROSEMARY
DICTAMINADOR

29342153 - CUEVA QUISPE CELIA MARCELINA
DICTAMINADOR

29532783 - SALAZAR AGUILAR ADELINA VICTORIA
DICTAMINADOR

ESTILO DE CRIANZA PARENTAL Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD FRENTE A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUILLERMO MERCADO BARROSO, AREQUIPA - 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

7%	9%	4%	6%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	3%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	1%

Excluir citas	Apagado	Excluir coincidencias	< 1%
Excluir bibliografía	Apagado		

DEDICATORIA

A Dios, por brindarme la sabiduría, por ser mi guía y mi fortaleza a lo largo de toda mi carrera profesional, porque los planes de Dios son perfectos.

A mi esposo, por su comprensión y apoyo incondicional, aunque al principio fue difícil.

A mis hijos, Danny M. y Benjamín A. por ser mi mayor motivación y fortaleza para seguir adelante.

A mis hermanos, Guerson y Eva por su constante apoyo.

Finalmente, a todas las personas que el señor puso en mi camino, gracias por su apoyo, motivación y compañía.

Delia Chisi Aquima

Llena de alegría y felicidad dedico la presente tesis en primer lugar a Dios que me dio fuerza e inspiración para seguir adelante en este proyecto de vida.

A mi esposo Enrique, mi familia por su apoyo incondicional, ellos han sido los pilares para seguir adelante.

A mis amigas Claudia, Delia y Karina quiénes me motivaron a no rendirme y dar más de mí.

Sonia Mamani Chipana

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos en primer lugar a Dios por ser nuestro guía y sabiduría en cada momento de nuestras vidas, por darnos una vocación tan grande que es el de cuidar a nuestro prójimo y por ayudarnos a cumplir esta meta tan ansiada.

A nuestra asesora, Dra. Judith Flores Huanca, por su apoyo, orientación y consejos sabios en nuestra tesis.

A nuestra Alma mater la Universidad Católica Santa María, por todo el conocimiento brindado en las aulas.

Finalmente, a nuestra facultad de enfermería junto a su excelente plana docente, quienes nos brindaron conocimientos, valores para nuestro desarrollo profesional.

RESUMEN

La adolescencia es una etapa de vulnerabilidad en la que el contexto familiar puede actuar como factor protector o de riesgo, con influencia en la conducta y comportamiento de los adolescentes. El presente estudio tuvo como **Objetivo**: Determinar la relación entre estilo de crianza parental con la actitud frente a conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso, Arequipa, 2025. **Metodología**: Estudio correlacional, transversal, con un universo de 284 adolescentes de 12 a 17 años. Se aplicó la técnica de la encuesta, se evaluaron los estilos de crianza parental y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo mediante la escala de estilos parentales y el cuestionario de actitud hacia la conducta sexual de riesgo. **Resultados**: El estilo de crianza predominante fue el sobreprotector (39.8%), seguido del autoritario (25.4%), democrático (21.8%) e indulgente (13%). Respecto a la actitud frente a conductas sexuales de riesgo, el 55.6% presentó actitudes favorables hacia la conducta sexual sin riesgo (protectoras), 35.9% indiferentes y 8.5% favorables al riesgo. **Conclusión**: Al análisis de correlación de Rho de Spearman se determina que existe relación estadísticamente significativa entre tres de los cuatro estilos de crianza evaluados con la actitud hacia la conducta sexual de riesgo en adolescentes. El estilo democrático presenta correlación negativa significativa (p=0.005), indicando que su presencia se asocia con actitudes más protectoras. Los estilos sobreprotectores (p=0.018) e indulgente (p=0.049) presentan correlaciones positivas significativas, indicando que su presencia se asocia con actitudes menos protectoras hacia la conducta sexual de riesgo en adolescentes, es decir que a mayor presencia de estilo sobreprotector e indulgente corresponderá una mayor actitud hacia la conducta sexual de riesgo, mientras que, a mayor presencia de estilo democrático corresponderá una menor actitud hacia la conducta sexual de riesgo.

Palabras clave: Crianza, riesgo, adolescentes.

ABSTRACT

Adolescence is a vulnerable stage in which the family context can act as a protective or risk factor, influencing adolescents' conduct and behavior. The present study had as Objective: To determine the relationship between parental parenting style and attitudes toward risky sexual behaviors in adolescents from the Guillermo Mercado Barroso Educational Institution, Arequipa, 2025. Methodology: This was a cross-sectional, correlational study with a sample of 284 adolescents aged 12 to 17. The survey technique was applied, and parental parenting styles and attitudes towards risky sexual behaviors were assessed using the Parenting Styles Scale and the Attitude Towards Risky Sexual Behavior Questionnaire. Results: The predominant parenting style was overprotective (39.8%), followed by authoritarian (25.4%), democratic (21.8%) and indulgent (13%). Regarding attitudes, 55.6% presented favorable attitudes toward sexual behavior without risk (protective), 35.9% indifferent and 8.5% favorable toward risk. Conclusion: The Spearman's Rho correlation analysis determines that there is a statistically significant relationship between three of the four parenting styles evaluated and attitudes toward risky sexual behavior in adolescents. The democratic style shows a significant negative correlation ($p=0.005$), indicating that its presence is associated with more protective attitudes. The overprotective ($p=0.018$) and indulgent ($p=0.049$) styles show significant positive correlations, indicating that their presence is associated with less protective attitudes toward risky sexual behavior in adolescents, that is, a greater presence of overprotective and indulgent styles corresponds to a greater attitude toward risky sexual behavior, while a greater presence of the democratic style corresponds to a lower attitude toward risky sexual behavior.

Keywords: Parenting, risk, adolescents.

ÍNDICE

DEDICATORIA
AGRADECIMIENTOS
RESUMEN
ABSTRACT

INTRODUCCIÓN 1
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO 2
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 3
1.1. Enunciado del problema 3
1.2. Descripción del problema 3
1.2.1. Ubicación del problema 3
1.2.2. Análisis y operacionalización de Variables 3
1.2.3. Interrogantes 6
1.2.4. Tipo y nivel de investigación 6
1.3. Justificación 6
2. MARCO TEÓRICO 8
3. OBJETIVOS 35
4. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS 35
5. HIPÓTESIS 37
CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL 38
1. TÉCNICA E INSTRUMENTO 39
1.1. Técnica 39
1.2 Instrumentos 39
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN 41
2.1. Ubicación Espacial 41
2.2. Ubicación Temporal 42
2.3. Unidades de Estudio 42
2.3.1. Universo 42
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS 43
3.1. Organización 43
3.2. Recursos 44
CAPÍTULO III RESULTADOS 45

CONCLUSIONES 69
RECOMENDACIONES 70
REFERENCIAS 71

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Datos Sociodemográficos 4
Tabla 2 Cuadro de operacionalización de variables 5
Tabla 3 Puntuaciones escala de estilos de crianza familiar 40
Tabla 4 Características Sociodemográficas 46
Tabla 5 Adolescentes según estilo de crianza parental autoritario, por subindicadores 48
Tabla 6 Adolescentes según estilo de crianza parental democrático, por subindicadores 50
Tabla 7 Adolescentes según estilo de crianza parental sobreprotector, por subindicadores 52
Tabla 8 Adolescentes según estilo de crianza parental indulgente, por subindicadores 55
Tabla 9 Adolescentes según estilo de crianza parental 57
Tabla 10 Adolescentes según actitud frente a conducta sexual afectiva, por subindicadores 59
Tabla 11 Adolescentes según actitud frente a conducta sexual cognitiva, por subindicadores 61
Tabla 12 Adolescentes según actitud frente a conducta sexual conductual, por subindicadores 63
Tabla 13 Adolescentes según actitud frente a conducta sexual de riesgo 65
Tabla 14 Análisis de normalidad de variables de estudio 67
Tabla 15 Relación entre estilo de crianza parental con actitud hacia la práctica sexual 68

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Adolescentes según estilo de crianza parental autoritario, por subindicadores 49

Figura 2 Adolescentes según estilo de crianza parental democrático, por subindicadores .. 51

Figura 3 Adolescentes según estilo de crianza parental sobreprotector, por subindicadores 54

Figura 4 Adolescentes según estilo de crianza parental indulgente, por subindicadores 56

Figura 5 Adolescentes según estilo de crianza parental 58

Figura 6 Adolescentes según actitud frente a conducta sexual afectiva, por subindicadores 60

Figura 7 Adolescentes según actitud frente a conducta sexual cognitiva, por subindicadores 62

Figura 8 Adolescentes según actitud frente a conducta sexual conductual, por subindicadores..... 64

Figura 9 Adolescentes según actitud frente a conducta sexual de riesgo..... 66

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo N°1 Consentimiento Informado 83
Anexo N°2 Asentimiento Informado 84
Anexo N°3 Cuestionario De Estilo De Crianza Parental 85
Anexo N°4 Test De Actitudes Sobre Prácticas Sexuales Riesgosas 89
Anexo N°5 Dictamen de Comité de Ética 91
Anexo N°6 Constancia de ejecución del estudio 93
Anexo N°7 Matriz de datos 94

INTRODUCCIÓN

La adolescencia constituye una transición entre niñez y adultez, caracterizada por cambios cognitivos, emocionales y sociales que influyen en la autonomía e identidad, incluida la sexualidad (1,2). En este periodo, la conducta sexual de riesgo comprende prácticas que incrementan consecuencias negativas para la salud, como inicio sexual temprano, múltiples parejas, uso inconsistente o ausencia de preservativo y relaciones bajo efecto de sustancias. Estas situaciones se asocian con ITS, VIH/SIDA, embarazos no planificados, abortos, malestar psicológico y repercusiones sociales (3).

A nivel mundial, en países de ingresos bajos y medios, una proporción importante de adolescentes inicia su vida sexual entre los 12 y 15 años (4). En América Latina esta problemática es relevante; en Perú, el embarazo adolescente continúa siendo elevado: en 2018, 12,6% de adolescentes de 15 a 19 años ya eran madres o estaban gestando, principalmente en zonas rurales y selváticas (5). Asimismo, la incidencia de ITS en adolescentes peruanos aumentó de 251 a 310 casos por cada 100 000 habitantes entre 2017 y 2020(6).

Entre los factores asociados destacan los estilos de crianza parental, entendidos como patrones de comportamiento de los padres en la formación de sus hijos (7). Se reconocen estilos autoritario, permisivo, negligente y democrático, diferenciados por exigencia y respuesta (8). En América Latina, estos estilos se vinculan con valores como familismo, machismo y religión, variando según el contexto socioeconómico (9). La crianza democrática favorece mejores resultados físicos, emocionales y sociales, mientras que estilos autoritarios, permisivos o negligentes pueden asociarse con baja autoestima, menor autocontrol y dificultades socioemocionales (8).

La comunicación abierta y sin prejuicios entre padres e hijos sobre sexualidad fortalece confianza, autoestima y decisiones seguras (10,11). Por ello, el estudio busca determinar relación entre estilo de crianza parental y actitud frente a conductas sexuales de riesgo en una institución educativa pública de Arequipa.

La estructura temática del presente estudio, se presenta en tres capítulos: Capítulo I Planteamiento teórico, capítulo II Planteamiento operacional y capítulo III Resultados.

CAPÍTULO I
PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Enunciado del problema

Estilo de crianza parental y su relación con la actitud frente a conductas sexuales de riesgo en adolescentes. Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso, Arequipa - 2025

1.2. Descripción del problema

1.2.1. Ubicación del problema

A. Campo: Ciencias de la Salud

B. Área: Enfermería

C. Línea: Salud del adolescente

1.2.2. Análisis y operacionalización de Variables

El estudio presenta dos variables:

Variable independiente: estilo de crianza parental

Variable dependiente: Actitud frente a conductas sexuales de riesgo

Tabla 1

Datos Sociodemográficos

	Indicadores	Subindicadores
Padres	**Edad**	- Menor de 29 años - 30 a 59 años - 60 a más años
	Situación conyugal	- Soltera (o) - Casada (o)/Conviviente - Divorciada (o)/Separada (o) - Viuda(o)
	Grado de instrucción	- Sin estudios - Primaria - Secundaria - Técnico - Universitario
	Situación laboral	- No trabaja - Trabajo dependiente - Trabajo independiente
	Religión	- No tiene - Católica - Cristiano - Adventista - Evangélica - Mormona - Testigo de Jehova
	Ingreso económico familiar	- Menos de 1130 soles - Más de 1130 soles
	Número de hijos	- 1 hijo - 2 a 3 hijos - 4 a más hijos
Adolescente	**Edad**	- 12 a 13 años - 14 a 15 años - 16 a más
	Género	- Femenino - Masculino - No tiene
	Religión	- Católica - Cristiano - Adventista - Evangélica - Mormona - Testigo de Jehova

*Elaboración propia

Tabla 2

Cuadro de operacionalización de variables

VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES
Variable Independiente: Estilo de crianza parental	1. Autoritario	- Control parental excesivo - Falta de comunicación - Agresión
	2. Democrático	- Relaciones de afecto - Comunicación asertiva - Límites y normas claras
	3. Sobreprotector	- Manipulación del entorno familiar - Expresiones afectivas excesivas - Chantaje emocional
	4. Indulgente	- Ausencia de orden y pautas - Falta de involucramiento de los padres
Variable Dependiente: Actitud frente a conductas sexuales de riesgo	1. Afectiva	- Valoración emocional de sexualidad - Actitudes a normas sociales
	2. Cognitiva	- Uso de método anticonceptivos - Infecciones de transmisión sexual
	3. Conductual	- Comportamiento social - Consumo de sustancias psicoactivas

*Elaboración propia

1.2.3. Interrogantes

1. ¿Cómo se presentan los estilos de crianza parental en adolescentes de la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso?
2. ¿Cuál es la actitud frente a conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso?
3. ¿Existe relación entre los estilos de crianza parental con la actitud frente a conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso?

1.2.4. Tipo y nivel de investigación

Tipo: cuantitativo, de campo y de corte transversal

Nivel: Descriptivo- Relacional

1.3. Justificación

La investigación aborda la relación entre los estilos de crianza parental y la actitud frente a conductas sexuales de riesgo en adolescentes. La adolescencia es una etapa de transición caracterizada por cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales que influyen en la autonomía, identidad y sexualidad (1,2). Las conductas sexuales de riesgo comprenden prácticas que aumentan la probabilidad de ITS, VIH/SIDA, embarazos no planificados, abortos, malestar psicológico y consecuencias sociales (3). A nivel mundial, una proporción importante de adolescentes inicia su vida sexual entre los 12 y 15 años (4). En Perú, en 2018, el 12,6% de adolescentes de 15 a 19 años ya eran madres o estaban gestando (5), y las ITS aumentaron de 251 a 310 casos por 100 000 habitantes (6). Los estilos de crianza parental influyen en la comunicación, supervisión y toma de decisiones adolescentes (7-11).

El estudio presenta **relevancia científica**, dado que pretende comprender cómo los estilos de crianza parental influyen en la actitud de los adolescentes hacia conductas sexuales de riesgo, un tema poco explorado en la región de Arequipa, así también aportará evidencia local que puede enriquecer el conocimiento científico sobre prevención de riesgos en salud sexual adolescente.

Respecto a la **relevancia social**, dado el alto índice de conductas sexuales de riesgo y embarazo adolescente en Perú, especialmente en contextos escolares, entender la influencia parental es vital para diseñar intervenciones educativas y de salud pública que promuevan conductas responsables y reduzcan problemas sociales y de salud.

El estudio es **relevante académicamente**, puesto que aportará datos trascendentales de una problemática poco estudiada a nivel local, estos servirán de apoyo a la formación académica de futuros profesionales de Enfermería.

Se declara que el estudio es **viable**, puesto que se realizará en un contexto accesible, la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso, con una población definida de adolescentes, facilitando la aplicación de instrumentos validados sobre estilos de crianza y actitudes sexuales, por otro lado, la investigación cuenta con **factibilidad**, dado que, se tiene acceso institucional, conocimientos en salud pública y metodología de investigación, además de la posibilidad de apoyo docente, garantizando la ejecución del estudio en tiempo y forma.

El interés de las investigadoras para realizar el estudio nace de una **motivación** intrínseca, puesto que se pretende contribuir a la mejora de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes; así también el desarrollo del presente estudio permitirá obtener el Título profesional de Licenciadas en Enfermería.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. ADOLESCENTE

2.1.1. Definición

La adolescencia es una etapa del desarrollo humano que comprende el período de transición entre la niñez y la adultez (1), según el MINSA delimitada entre los 12 a 17 años de edad (12). Esta fase se caracteriza por una serie de transformaciones biológicas, psicológicas, cognitivas y sociales que configuran la identidad y autonomía del individuo (2).

Durante la adolescencia, se consolidan procesos fundamentales para el desarrollo integral, incluyendo la maduración sexual, el desarrollo de capacidades cognitivas superiores y la construcción de relaciones sociales complejas, lo que prepara al adolescente para asumir roles y responsabilidades propias de la vida adulta (13).

2.1.2. Características

El adolescente presenta un conjunto de características distintivas que reflejan la complejidad de esta etapa. Los cambios biológicos y físicos, se manifiestan a través de la pubertad, la maduración de los órganos sexuales y la producción hormonal, especialmente de estrógenos y andrógenos, que determinan las características sexuales secundarias (14).

En el desarrollo cognitivo, se observa la transición del pensamiento concreto al pensamiento formal, permitiendo el razonamiento abstracto, la reflexión crítica, la planificación a largo plazo y la capacidad para la toma de decisiones complejas. Respecto al desarrollo psicosocial, la búsqueda de identidad personal y social es central, con una creciente necesidad de independencia y autonomía respecto a la familia, al tiempo que se intensifica la influencia del grupo de pares como referente social (15).

Los adolescentes experimentan una mayor intensidad y variabilidad emocional, lo que puede manifestarse en conductas impulsivas o de riesgo, debido a la inmadurez relativa del sistema límbico en comparación con el córtex prefrontal. La curiosidad y la necesidad de autoafirmación pueden llevar a la exploración de nuevas experiencias, incluidas las conductas sexuales, consumo de sustancias y otros comportamientos de riesgo (14).

2.1.3. Factores de riesgo para el desarrollo

El desarrollo saludable del adolescente puede verse comprometido por diversos factores de riesgo que actúan a nivel individual, familiar, social y ambiental:

- Factores individuales: incluyen trastornos psiquiátricos (depresión, ansiedad, trastornos de conducta), baja autoestima, impulsividad, dificultades en la regulación emocional y déficits en habilidades sociales (16).
- Factores familiares: estilos de crianza disfuncionales (autoritarismo extremo, negligencia, sobreprotección), violencia intrafamiliar, comunicación deficiente, falta de apoyo emocional y supervisión inadecuada (17).
- Factores sociales: pobreza, exclusión social, violencia comunitaria, presión de pares para conductas de riesgo (consumo de drogas, actividad sexual precoz, conductas delictivas), abandono escolar y falta de oportunidades educativas y recreativas (18).
- Factores ambientales: contextos de inestabilidad política, económica o social, exposición a situaciones traumáticas o desastres, y acceso limitado a servicios de salud y apoyo psicosocial (19).

Estos factores incrementan la vulnerabilidad del adolescente a desarrollar conductas de riesgo que pueden afectar su salud física y mental, tales como el inicio temprano de la actividad sexual sin protección, consumo de sustancias, violencia interpersonal, trastornos alimentarios y suicidio (3).

2.1.4. Factores protectores para su desarrollo

La presencia y fortalecimiento de factores protectores son esenciales para promover un desarrollo saludable y resiliente en la adolescencia:

- Apoyo familiar positivo: la adopción de estilos de crianza democráticos que combinan afecto, comunicación abierta, establecimiento de límites claros y supervisión adecuada favorecen la seguridad emocional y la toma de decisiones responsables (20).
- Autoestima y autoeficacia: el desarrollo de una autoimagen positiva y la confianza en las propias capacidades facilitan la resistencia frente a presiones sociales y la adopción de conductas saludables (21).
- Acceso a educación integral: la disponibilidad de educación de calidad, incluyendo educación sexual integral, promueve el conocimiento, habilidades para la vida y la prevención de conductas de riesgo (22).
- Redes de apoyo social: relaciones positivas con pares, mentores, docentes y profesionales de la salud contribuyen a la construcción de un entorno seguro y estimulante (22).
- Entorno comunitario seguro: comunidades que ofrecen protección frente a la violencia, discriminación y exclusión social, así como espacios recreativos y culturales, favorecen el bienestar y la integración social (20).
- Servicios de salud accesibles y amigables: la disponibilidad de atención médica y psicológica especializada en adolescentes, que respete la confidencialidad y

promueva la participación activa, es fundamental para la detección temprana y manejo de problemas de salud (22).

En conjunto, estos factores protectores contribuyen a mitigar los riesgos inherentes a la adolescencia, facilitando el desarrollo de competencias emocionales, sociales y cognitivas que permitan una transición exitosa hacia la adultez saludable y productiva.

2.2. ESTILO DE CRIANZA PARENTAL

2.2.1 Definición

El estilo de crianza parental se refiere al conjunto de actitudes, comportamientos y estrategias consistentes que los padres emplean para educar, guiar y socializar a sus hijos, creando un ambiente emocional y relacional particular dentro del núcleo familiar (23). Este constructo psicológico representa la manera en que los padres equilibran el control, la disciplina, la comunicación y el afecto hacia sus hijos, influyendo directamente en su desarrollo emocional, social y conductual (24).

Los estilos de crianza no son rígidos ni universales, sino que varían según factores individuales, culturales y contextuales.

2.2.2. Teorías relacionadas al estilo de crianza parental

Las teorías más influyentes sobre estilos de crianza parental provienen principalmente de los trabajos pioneros de Diana Baumrind y la posterior reformulación de Maccoby y Martin (25). Baumrind identificó inicialmente tres estilos parentales basados en el grado de control y afecto:

Estilo autoritario

Caracterizado por un alto nivel de control y normas estrictas, con baja comunicación y afecto. Los padres exigen obediencia absoluta y aplican castigos severos, limitando la autonomía del hijo. Este estilo se asocia frecuentemente con conductas de sumisión o rebeldía en los hijos y menor desarrollo de habilidades sociales (26).

Se caracteriza por:

- Control parental excesivo: Reglas inflexibles que deben cumplirse sin excepciones ni discusión, priorizando la obediencia absoluta (26).
- Falta de comunicación: Ausencia de diálogo explicativo, frialdad emocional y rechazo a expresar cariño abiertamente, generando distanciamiento (26).
- Agresión: Uso de reprimendas, irritabilidad o sanciones estrictas para corregir comportamientos, sin refuerzos positivos (26).

Estilo democrático

Combina un equilibrio entre control y afecto. Los padres establecen normas claras y expectativas razonables, fomentan la comunicación abierta y respetan la autonomía del hijo. Utilizan la disciplina basada en el razonamiento y el diálogo, promoviendo un desarrollo emocional saludable, autoestima alta y habilidades sociales adecuadas (27).

Maccoby y Martin ampliaron este modelo incorporando dos dimensiones principales: afecto/comunicación y control/regulación, a partir de las cuales definieron cuatro estilos parentales: autoritario, permisivo, democrático y negligente (o indiferente).

Este último se caracteriza por baja afectividad y bajo control, y se asocia con resultados negativos en el desarrollo infantil (28).

Estas teorías subrayan la importancia del clima emocional familiar y la calidad de la interacción parental para el bienestar y la adaptación del niño y adolescente.

Estudios posteriores han confirmado que los estilos democráticos o autoritativos son los más beneficiosos para el desarrollo integral, mientras que los estilos autoritarios, permisivos o negligentes pueden incrementar riesgos de problemas conductuales, emocionales y sociales (24).

Se caracteriza por:

- Relaciones de afecto: Involucran vínculos cálidos y responsivos donde los padres muestran cariño incondicional, sensibilidad a las necesidades emocionales del hijo y refuerzo positivo. Esto construye seguridad emocional y autoestima alta (24).
- Comunicación asertiva: Consiste en diálogo abierto, bidireccional y honesto, donde se expresan ideas, emociones y expectativas con respeto, escuchando activamente al niño. Promueve expresión libre y resolución colaborativa de conflictos (24).
- Límites y normas claras: Se establecen reglas consistentes, flexibles y explicadas razonablemente, con consecuencias lógicas en lugar de castigos arbitrarios. Ayudan al niño a desarrollar autocontrol, autonomía y comprensión de responsabilidades (24).

Estilo sobreprotector

Este estilo se caracteriza por una manipulación constante del entorno familiar, donde los padres intervienen en exceso en la vida cotidiana de sus hijos, restringiendo su independencia bajo la premisa de protegerlos de posibles daños o fracasos. La manipulación del entorno familiar se manifiesta en la toma de decisiones por parte de los padres que deberían corresponder gradualmente a los niños o adolescentes, generando una dinámica donde la anticipación a cualquier situación adversa priva a los hijos de experiencias esenciales para su crecimiento emocional (24).

Aunando a este control, es frecuente la presencia de expresiones afectivas excesivas. Los padres sobreprotectores tienden a mostrar un afecto desbordante, que puede tomar la forma de constantes muestras de cariño, preocupación desmedida y una necesidad de aprobación continua. Si bien la afectividad es un pilar fundamental en el desarrollo saludable, el exceso puede traducirse en una dependencia afectiva, limitando la capacidad del individuo para enfrentar retos sin la constante validación parental. Esta manifestación afectiva, lejos de proveer seguridad, puede inducir sentimientos contradictorios de insuficiencia o miedo al error en el hijo (28).

Se caracteriza por:

- Manipulación del entorno familiar: Implica alterar o controlar el ambiente hogareño y social para eliminar desafíos o fracasos potenciales del niño, resolviendo problemas por él y limitando exploración independiente (28).
- Expresiones afectivas excesivas: Consiste en manifestaciones de cariño desmedidas e invasivas, como abrazos constantes o intervenciones emocionales intensas, que refuerzan dependencia en lugar de fomentar autonomía (28).
- Chantaje emocional: Ocurre cuando los padres usan culpa, victimismo o amenazas afectivas para manipular decisiones del hijo (28).

Estilo permisivo o indulgente

Definido por un alto nivel de afecto y comunicación, pero con escaso control y pocas reglas. Los padres son indulgentes, evitan la disciplina y permiten gran libertad, lo que puede derivar en dificultades para la autorregulación y conductas impulsivas en los hijos(29).

Se caracteriza por:

- Ausencia de orden y pautas: Se refiere a la carencia total de reglas, rutinas o límites claros en el hogar, permitiendo al niño actuar sin consecuencias ni orientación. Esto genera caos diario y dificulta el aprendizaje de disciplina (29).
- Falta de involucramiento de los padres: Implica desapego emocional y escasa supervisión o participación en la vida del hijo, con padres ausentes o indiferentes ante necesidades educativas y afectivas. Provoca baja motivación escolar y problemas conductuales (29).

Estilos de crianza y dinámica familiar

La dinámica familiar se refiere al conjunto de interacciones, patrones de comunicación, roles y relaciones que se establecen entre los miembros de una familia(30). Estas interacciones configuran un sistema complejo que influye profundamente en el desarrollo integral de sus integrantes, especialmente durante la adolescencia, una etapa crítica caracterizada por importantes cambios cognitivos, emocionales y sociales. En este sentido, la dinámica familiar juega un papel fundamental en el desarrollo cognitivo y emocional de los adolescentes, modulando su capacidad para enfrentar desafíos, construir su identidad y establecer relaciones saludables(31).

El desarrollo cognitivo en la adolescencia implica la transición desde un pensamiento concreto hacia un pensamiento más abstracto, crítico y reflexivo. Durante este proceso, el adolescente adquiere habilidades para planificar, resolver problemas complejos y tomar decisiones informadas (20). La familia, como primer contexto social, provee el ambiente donde estas habilidades pueden ser estimuladas o limitadas. Una dinámica familiar positiva, caracterizada por una comunicación abierta, apoyo emocional y expectativas claras, favorece el desarrollo de funciones ejecutivas y el

pensamiento crítico (20). Por ejemplo, familias que promueven el diálogo y la participación activa del adolescente en la toma de decisiones estimulan su autonomía cognitiva y fortalecen su capacidad para analizar situaciones y anticipar consecuencias (32).

Además, la dinámica familiar influye en la motivación y el rendimiento académico del adolescente (17). Un ambiente familiar que valora la educación, ofrece apoyo para las tareas escolares y establece rutinas estructuradas contribuye a un mejor desempeño cognitivo. Por el contrario, familias con conflictos constantes, falta de apoyo o estilos de comunicación disfuncionales pueden generar estrés y distracción, afectando negativamente la concentración, la memoria y otras habilidades cognitivas esenciales (33).

En cuanto al desarrollo emocional, la dinámica familiar es igualmente determinante. La adolescencia es un período en el que los jóvenes experimentan una amplia gama de emociones intensas y deben aprender a regularlas adecuadamente. Familias que ofrecen un clima de afecto, comprensión y seguridad emocional proporcionan un espacio seguro para que el adolescente explore y exprese sus sentimientos, desarrollando así una inteligencia emocional saludable. La calidad de las relaciones familiares, incluyendo la empatía, el respeto mutuo y la resolución constructiva de conflictos, fortalece la autoestima y la resiliencia emocional del joven(34).

Por el contrario, dinámicas familiares marcadas por la violencia, la negligencia, la falta de comunicación o la sobreprotección pueden obstaculizar el desarrollo emocional (35). Estos ambientes generan inseguridad, ansiedad y dificultades para manejar el estrés, incrementando el riesgo de trastornos emocionales como la depresión y la ansiedad. Asimismo, la falta de modelos emocionales adecuados dentro de la familia puede limitar la capacidad del adolescente para establecer relaciones interpersonales sanas fuera del núcleo familiar (36).

Diversos estudios han evidenciado la relación directa entre la dinámica familiar y el bienestar cognitivo y emocional de los adolescentes (20). Por ejemplo, investigaciones en psicología del desarrollo indican que adolescentes que perciben un apoyo familiar consistente y una

comunicación efectiva presentan mejores habilidades para resolver problemas, mayor autoconciencia emocional y menor incidencia de conductas de riesgo. Asimismo, la participación activa de los padres en la vida cotidiana del adolescente, a través de actividades compartidas y supervisión adecuada, fortalece los procesos de socialización y aprendizaje (37).

Es importante destacar que la dinámica familiar no es estática; puede modificarse y adaptarse a lo largo del tiempo. Intervenciones psicosociales dirigidas a mejorar la comunicación, resolver conflictos y promover estilos de crianza positivos han demostrado ser efectivas para optimizar el desarrollo cognitivo y emocional en adolescentes (38). Estas intervenciones pueden incluir terapia familiar, programas de educación parental y talleres de habilidades socioemocionales, que contribuyen a crear un ambiente familiar más saludable y funcional.

2.2.3. Estilos de crianza parental y su relación con el desarrollo emocional del adolescente

Los estilos de crianza se refieren a las actitudes y comportamientos consistentes que los padres adoptan para educar y socializar a sus hijos, configurando un clima emocional que puede favorecer o dificultar el desarrollo de competencias emocionales (39). Tradicionalmente, se reconocen cuatro estilos parentales principales: democrático, autoritario, permisivo e indiferente (negligente). El estilo democrático, caracterizado por un equilibrio entre afecto, comunicación abierta y establecimiento de límites claros, se asocia con mejores resultados emocionales en los adolescentes. Salavera (39) ha demostrado que este estilo promueve una mayor inteligencia emocional, definida como la capacidad para reconocer, comprender, expresar y regular las propias emociones y las de los demás, facilitando así la adaptación social y académica.

En contraste, el estilo autoritario, que enfatiza el control rígido y la obediencia sin diálogo, se vincula con dificultades en el manejo emocional, baja autoestima, impulsividad y mayor riesgo de conductas problemáticas. Los adolescentes criados bajo este estilo suelen mostrar mayor irritabilidad, ansiedad y problemas de regulación emocional (40). Por otro lado, el estilo

permisivo, caracterizado por alta afectividad, pero escasa supervisión y límites, puede conducir a una pobre autorregulación emocional y dificultades para enfrentar frustraciones. Finalmente, el estilo negligente, con baja afectividad y control, representa el mayor riesgo para el desarrollo emocional saludable, asociándose con desajustes conductuales y emocionales significativos (41).

La relación entre estilos de crianza y desarrollo emocional se evidencia en múltiples dimensiones. Por ejemplo, la comunicación abierta y el apoyo emocional propios del estilo autoritativo fomentan en el adolescente la autonomía, la autoestima y la empatía, habilidades esenciales para la regulación emocional y la resolución de conflictos (42). Estudios en contextos latinoamericanos, como el de Hamel K, et al (43) han confirmado que adolescentes con padres autoritativos presentan mayores niveles de inteligencia emocional y menor prevalencia de conductas de riesgo. Asimismo, la coherencia en la aplicación de normas y la valoración positiva por parte de los padres contribuyen a la estabilidad emocional y a la construcción de relaciones sociales prosociales.

Por el contrario, estilos que carecen de afecto o que imponen disciplina severa sin diálogo generan ambientes familiares donde el adolescente puede desarrollar inseguridad, baja autoestima y dificultades para expresar y manejar sus emociones. Esto incrementa la probabilidad de trastornos emocionales como ansiedad, depresión y conductas agresivas, afectando su bienestar integral (44).

2.2.4. Factores de riesgo en la crianza parental

Los factores de riesgo en la crianza parental son aquellas condiciones, actitudes o circunstancias que afectan negativamente la capacidad de los padres para proporcionar un entorno adecuado y saludable para el desarrollo emocional, cognitivo y social de sus hijos. Estos factores pueden influir en la adopción de estilos de crianza disfuncionales, que a su vez incrementan la probabilidad de problemas conductuales, emocionales y de salud mental en los niños y adolescentes (45).

Entre los principales factores de riesgo destacan la depresión, ansiedad y

malestar psicológico parental, que afectan la calidad del vínculo afectivo y la competencia parental, limitando la capacidad de respuesta emocional y la supervisión adecuada
(44). El aislamiento social y la falta de redes de apoyo también dificultan la parentalidad efectiva, aumentando el estrés y la frustración en los cuidadores.

Además, los conflictos maritales y la violencia intrafamiliar constituyen factores de riesgo significativos. La exposición a relaciones agresivas o a un clima familiar hostil genera un ambiente emocional inseguro, que afecta la regulación emocional y la autoestima de los hijos, predisponiéndolos a conductas problemáticas y trastornos emocionales (37). La falta de afecto, la desaprobación constante y el rechazo parental se asocian con problemas de ajuste social, baja autoestima, ansiedad, depresión y conductas externalizantes como agresividad y desobediencia.

Por otro lado, estilos de crianza autoritarios y permisivos, caracterizados por un control rígido o por la ausencia de límites claros, respectivamente, se consideran factores de riesgo para el desarrollo de trastornos conductuales y emocionales en los hijos (20).

La negligencia parental, definida como la ausencia de supervisión, afecto y apoyo, es uno de los factores de riesgo más perjudiciales, ya que limita el desarrollo de habilidades sociales y emocionales, incrementando la vulnerabilidad a problemas de conducta y dificultades en la autorregulación emocional (46). Asimismo, la falta de coherencia en las prácticas parentales, donde los padres presentan pautas contradictorias o inconsistentes, genera confusión y ansiedad en los hijos, afectando su estabilidad emocional y su capacidad para adaptarse a normas sociales.

2.2.5. Factores protectores en la crianza parental

Los factores protectores en la crianza parental son aquellos elementos que fortalecen la capacidad de los padres para ofrecer un ambiente familiar seguro, afectivo y estructurado, promoviendo el desarrollo saludable y resiliente de los hijos. Estos factores actúan como amortiguadores frente a las adversidades y reducen el impacto de los riesgos asociados a contextos

familiares y sociales complejos.

Entre los principales factores protectores se encuentra la presencia de un estilo de crianza autoritativo o democrático, caracterizado por un equilibrio entre afecto, comunicación abierta y establecimiento de límites claros y coherentes (47). Este estilo favorece la autoestima, la autonomía y la regulación emocional en los adolescentes, disminuyendo la probabilidad de conductas de riesgo y trastornos emocionales.

La aceptación parental y el apoyo emocional constante constituyen pilares fundamentales para el desarrollo socioemocional positivo, facilitando la construcción de una identidad segura y la capacidad para afrontar retos (48).

La autonomía psicológica promovida por los padres, que implica permitir que los hijos tomen decisiones y expresen sus opiniones dentro de un marco de respeto y supervisión, es otro factor protector clave. Esta práctica potencia la autorregulación, el pensamiento crítico y la responsabilidad personal, habilidades esenciales para el bienestar emocional y social (49). Asimismo, la coherencia en la aplicación de normas y la supervisión adecuada contribuyen a la estabilidad emocional y a la prevención de conductas problemáticas.

El fortalecimiento de las relaciones familiares basadas en la empatía, el respeto mutuo y la resolución constructiva de conflictos también actúa como factor protector. Familias que fomentan la comunicación efectiva y el apoyo mutuo generan un clima emocional seguro que facilita la expresión y gestión saludable de las emociones (50). Además, la existencia de redes sociales de apoyo, como familiares extendidos, amigos y profesionales, proporciona recursos adicionales para la parentalidad, reduciendo el estrés y mejorando la capacidad de respuesta ante dificultades (49).

Por último, la promoción de la salud mental parental mediante intervenciones psicosociales, programas de educación parental y acceso a servicios de apoyo es esencial para consolidar factores protectores en la crianza. Padres con buena salud mental y habilidades parentales adecuadas están mejor preparados para ofrecer un entorno afectivo y estructurado que favorezca el desarrollo integral de sus hijos.

2.3. ACTITUD FRENTE A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

2.3.1. Definición

La actitud hacia la conducta sexual de riesgo se refiere al conjunto de creencias, percepciones, valores y predisposiciones que un individuo, en este caso un adolescente, mantiene respecto a prácticas sexuales que pueden implicar consecuencias negativas para su salud física, emocional y social (51). Estas conductas incluyen, entre otras, mantener relaciones sexuales sin protección o sin el uso adecuado de métodos anticonceptivos, iniciar la actividad sexual a edades tempranas, tener múltiples parejas sexuales, participar en sexo casual, o involucrarse en actividades sexuales bajo el consumo de alcohol o drogas (52).

La actitud no solo implica el conocimiento o la información que posee el adolescente sobre estas conductas, sino también su valoración subjetiva del riesgo y su disposición a adoptar comportamientos seguros o riesgosos (53). Aunque la intención de mantener conductas sexuales seguras no garantiza su cumplimiento, sí aumenta significativamente la probabilidad de que se realicen prácticas responsables.

2.3.2. Dimensiones de actitud hacia la conducta sexual de riesgo

2.3.2.1. Afectiva

La dimensión afectiva se refiere a la valoración emocional y el conjunto de sentimientos que experimenta el adolescente respecto a la sexualidad y a las conductas sexuales de riesgo. Incluye la forma en que se percibe y emocionaliza su sexualidad, cómo se relaciona afectivamente con sus propias experiencias sexuales y las emociones asociadas a la influencia de su entorno, como la presión de pares o la relación con las normas sociales (54).

Valoración emocional de sexualidad

La valoración afectiva de la sexualidad en la adolescencia se entiende como la exploración emocional y afectiva vinculada a su sexualidad, lo cual influye en cómo perciben y valoran las relaciones sexuales. La dimensión afectiva no solo engloba el placer y la curiosidad, sino

también los significados emocionales atribuidos a la sexualidad, incluyendo el amor, la intimidad, la autoestima y el respeto hacia uno mismo y hacia los demás (55).

El inicio temprano de las relaciones sexuales, definido como la práctica de actividad sexual antes de la edad considerada adecuada para el desarrollo emocional y físico del joven, generalmente antes de los 15 años (55), representa una conducta sexual de riesgo ampliamente estudiada y preocupante en esta población. Este fenómeno no es un acto aislado, sino que está atravesado por múltiples factores afectivos y sociales, como la presión social del grupo de pares, la curiosidad inherente a la etapa, las influencias culturales y mediáticas, y, en ocasiones, la coerción o chantaje emocional dentro de relaciones de noviazgo (55).

Las implicancias afectivas de iniciar la vida sexual tempranamente son numerosas. Esta conducta incrementa la vulnerabilidad del adolescente a consecuencias negativas no solo físicas, como los embarazos no deseados y las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo VIH, sino también emocionales. La falta de preparación para afrontar las responsabilidades asociadas al sexo puede generar sentimientos de ansiedad, culpa, baja autoestima y dificultades para establecer relaciones saludables y seguras. Por ello, el componente afectivo es central en la valoración que el adolescente realiza respecto a la sexualidad y los riesgos vinculados (56).

Actitudes a normas sociales

Las actitudes de los adolescentes hacia las normas sociales se reflejan en el grado de aceptación, rechazo o ambivalencia frente a las expectativas sociales, culturales y familiares sobre cuándo y cómo debe iniciarse la sexualidad, así como sobre el uso de métodos anticonceptivos y prácticas sexuales seguras (57). Para comprender y prevenir conductas sexuales de riesgo es fundamental entender que ofrecer únicamente información biomédica sobre métodos anticonceptivos o riesgos de ITS es insuficiente. Se requiere un enfoque educativo integral que promueva cambios significativos en las actitudes, motivaciones y habilidades

personales (57). Los adolescentes necesitan desarrollar una percepción realista del riesgo y una elevada autoeficacia para practicar sexo seguro. Esto incluye la capacidad para negociar el uso del preservativo, postergar el inicio sexual y evitar situaciones de riesgo, habilidades que son inseparables de competencias comunicativas y emocionales sólidas.

La promoción de actitudes responsables frente a las normas sociales se sostiene en un trabajo conjunto entre la familia, la escuela y la comunidad, sectores que deben fortalecer el entorno afectivo y normativo que favorezca decisiones informadas y seguras. El respeto por las normas no debe implicar represión, sino la construcción de un marco de referencia para que el adolescente se empodere afectivamente y pueda enfrentar las presiones sociales y emocionales, incluyendo aquellas derivadas del grupo de pares o de relaciones de pareja, que a menudo inciden en la práctica de conductas sexuales tempranas y de mayor riesgo (58).

2.3.2.2. Cognitiva

La dimensión cognitiva de la actitud hacia la conducta sexual de riesgo se refiere al conjunto de creencias, conocimientos, percepciones y juicios que el adolescente tiene sobre la sexualidad y sus posibles consecuencias. Esta dimensión implica cómo se procesa la información relacionada con la sexualidad, evalúan los riesgos y beneficios, y forman expectativas y representaciones mentales sobre su comportamiento sexual y el de sus pares (59).

Las actitudes cognitivas están influenciadas por normas sociales internalizadas y expectativas percibidas, que pueden reforzar o inhibir comportamientos saludables. La información recibida a través de la familia, la escuela y los medios de comunicación configura estas creencias, aunque no siempre garantiza un proceso reflexivo o crítico por parte del adolescente (59).

Uso de métodos anticonceptivos

El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia es un componente

esencial para la prevención de embarazos no deseados y de infecciones de transmisión sexual (ITS), contribuyendo significativamente al bienestar físico, emocional y social de los jóvenes. Los adolescentes enfrentan desafíos particulares en la adopción y adherencia a métodos anticonceptivos debido a factores como la impulsividad, la falta de planificación, el acceso limitado a servicios de salud y la influencia de pares y contextos culturales (58).

Entre los métodos anticonceptivos más recomendados para adolescentes se encuentran los anticonceptivos hormonales combinados (AHCO), que incluyen las píldoras orales, con una eficacia superior al 90% cuando se usan correctamente. Estos métodos no solo previenen el embarazo, sino que también ofrecen beneficios adicionales como la regulación del ciclo menstrual, reducción del acné y disminución del dolor menstrual. Sin embargo, requieren un uso diario riguroso, y el incumplimiento puede aumentar el riesgo de embarazo no planificado (60).

Los métodos reversibles de acción prolongada, como los implantes subdérmicos, han emergido como opciones altamente eficaces y seguras para adolescentes. Estos métodos ofrecen protección anticonceptiva durante varios años sin necesidad de intervención diaria, lo que mejora la adherencia y reduce las tasas de embarazo no deseado (60).

El preservativo masculino sigue siendo el único método que, además de prevenir el embarazo, protege contra las ITS, incluido el VIH. Su uso correcto y constante es fundamental, aunque su aceptación puede verse limitada por percepciones erróneas sobre la reducción del placer sexual o la incomodidad para negociar su uso con la pareja. Por ello, se recomienda la combinación del preservativo con otro método anticonceptivo para maximizar la protección (60).

La anticoncepción de emergencia es una herramienta valiosa para situaciones excepcionales, pero no debe considerarse un método regular debido a su menor eficacia y posibles efectos secundarios. La educación y consejería adecuadas, tanto en el ámbito familiar como en los servicios de salud y educación, son cruciales para informar a los adolescentes sobre las opciones disponibles, el correcto uso de los métodos y la importancia de la prevención dual (embarazo e ITS) (58).

Infecciones de trasmisión sexual

La dinámica y características de las parejas sexuales en la adolescencia influyen directamente en las actitudes y comportamientos relacionados con la sexualidad de riesgo. La adolescencia es un período de exploración y formación de la identidad sexual, donde las relaciones de pareja pueden ser transitorias o estables, y están marcadas por factores emocionales, sociales y culturales (58). Según se ha evidenciado un adolescente no debiera tener relaciones sexuales, puesto que aún su pensamiento crítico y reflexivo está en proceso de maduración, por otro lado, aún carece de estrategias de afrontamiento para afrontar situación de desapego emocional (36).

El número de parejas sexuales y la estabilidad de estas relaciones son variables que impactan en el riesgo de exposición a embarazos no deseados y a ITS. Tener múltiples parejas sexuales aumenta la probabilidad de contacto con infecciones y dificulta la negociación constante del uso de métodos de protección. Por otro lado, relaciones estables y monógamas, cuando se acompañan de comunicación abierta y confianza, pueden facilitar la adopción de prácticas sexuales seguras (60).

Sin embargo, en la adolescencia, la falta de experiencia, la presión de grupo y la influencia emocional pueden limitar la capacidad para tomar decisiones informadas y negociar el uso de anticonceptivos. La percepción de invulnerabilidad y la idealización de la pareja pueden llevar a conductas de riesgo, como la omisión del uso del preservativo o la dependencia emocional que dificulta la comunicación efectiva sobre

sexualidad (56).

La educación sexual integral que incluya habilidades para la comunicación, el respeto mutuo y la toma de decisiones responsables es fundamental para que los adolescentes desarrollen relaciones saludables y reduzcan la incidencia de conductas sexuales de riesgo. Además, el apoyo familiar y comunitario juega un papel protector al fomentar valores y actitudes que promueven la responsabilidad y el autocuidado en las relaciones sexuales (61).

2.3.2.3. Conductual

Desde la perspectiva de la actitud conductual, la predisposición o voluntad del adolescente para llevar a cabo estas conductas implica: La percepción reducida del riesgo o subestimación de las consecuencias de prácticas sexuales inseguras, como el embarazo no deseado o las infecciones de transmisión sexual (ITS). La influencia de creencias sobre la normalidad o aceptación social de prácticas sexuales dentro de su grupo de pares o comunidad (61).

La falta de habilidades de negociación sexual, que impide establecer acuerdos de protección con la pareja, derivando en comportamientos de riesgo.

Comportamiento social

El comportamiento social refleja cómo la actitud conductual se traduce en interacciones y patrones de convivencia dentro del grupo social del adolescente, donde el contexto social juega un papel protagónico. Los adolescentes son altamente susceptibles a la influencia de sus pares, la cultura y los modelos sociales, los cuales pueden fomentar o impedir conductas sexuales de riesgo (61).

Dentro del comportamiento social en este ámbito se incluyen aspectos como:

- La presión social para experimentar o demostrar madurez sexual, lo que puede motivar el inicio o la continuidad de conductas sexuales riesgosas.
- La participación en grupos donde la violencia simbólica, el

machismo o las normas de género rígidas pueden legitimar conductas sexuales inseguros o coercitivos.

- La comunicación (o la ausencia de ella) sobre sexualidad entre pares, familia y educadores, que afecta la adopción de prácticas responsables.
- La influencia de los medios de comunicación y redes sociales, que muchas veces promueven mensajes contradictorios o idealizados sobre la sexualidad y las relaciones afectivo-sexuales (61).

Consumo de sustancias psicoactivas

El consumo de sustancias psicoactivas en la adolescencia representa un problema de salud pública de alta relevancia debido a su impacto negativo en múltiples áreas del desarrollo del joven, incluyendo la salud física, mental, social y conductual. Esta etapa del desarrollo es especialmente vulnerable a la experimentación con drogas legales e ilegales, debido a factores neurobiológicos, psicológicos y sociales propios del proceso madurativo (62). La relación entre el consumo de sustancias y la conducta sexual de riesgo es compleja y bidireccional, ya que el uso de drogas puede facilitar la adopción de comportamientos sexuales riesgosos, mientras que ciertas actitudes y contextos sociales asociados a la sexualidad también pueden promover el consumo (63).

El consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes incluye el uso de alcohol, tabaco, marihuana, inhalantes, cocaína, entre otras drogas. La adolescencia se caracteriza por un desarrollo neurobiológico en el que las regiones cerebrales responsables del control inhibitorio y la toma de decisiones (corteza prefrontal) están aún en maduración, mientras que los sistemas de recompensa (sistema dopaminérgico) tienen una mayor sensibilidad. Esta asimetría neurobiológica favorece comportamientos impulsivos, búsqueda de sensaciones nuevas y menor percepción de riesgo, factores que predisponen a la experimentación y posterior consumo de sustancias (63).

Además, el consumo temprano y frecuente de sustancias está asociado con deterioro en la memoria, aprendizaje, capacidad de resolver problemas y concentración, así como con un mayor riesgo de psicosis

y trastornos mentales a largo plazo. El entorno social, incluyendo la influencia de pares y la disponibilidad de drogas, es un factor determinante para que los adolescentes inicien el consumo. La percepción de que sustancias como el alcohol o el tabaco son menos dañinas porque son legales para adultos también contribuye a su uso temprano (63).

El consumo de sustancias psicoactivas actúa como un facilitador de la conducta sexual de riesgo al alterar las funciones cognitivas y emocionales que regulan la toma de decisiones (63). Bajo la influencia de drogas o alcohol, los adolescentes tienden a subestimar los riesgos, a disminuir la comunicación con la pareja sobre métodos anticonceptivos y a ceder a presiones sociales o sexuales. Esta situación se agrava en contextos donde la educación sexual es insuficiente o inexistente y donde no existen redes de apoyo efectivas (64).

2.3.3. Factores de riesgo en la conducta sexual de riesgo en adolescentes

El consumo de sustancias psicoactivas es uno de los principales factores de riesgo asociados a la conducta sexual de riesgo en adolescentes. El uso de alcohol y drogas disminuye la capacidad de juicio, aumenta la impulsividad y reduce la inhibición, lo que puede llevar a prácticas sexuales sin protección, múltiples parejas, sexo casual y relaciones sexuales bajo la influencia de sustancias. Estas conductas incrementan la probabilidad de embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual y consecuencias psicosociales negativas (63).

Los factores de riesgo que contribuyen tanto al consumo de sustancias como a la conducta sexual de riesgo son multifactoriales y se pueden agrupar en:

- Factores individuales: incluyen la impulsividad, baja asertividad, necesidad elevada de aprobación social, trastornos de conducta, baja autoestima y dificultades en la regulación emocional. La inmadurez neurobiológica del adolescente también juega un papel crucial, predisponiéndolo a tomar decisiones riesgosas sin considerar las consecuencias (65).
- Factores familiares: la disfunción familiar, ausencia de normas claras,

falta de comunicación y supervisión, violencia intrafamiliar y antecedentes de consumo o abuso de sustancias en el entorno familiar aumentan significativamente el riesgo. La calidad del vínculo afectivo y el estilo de crianza influyen en la resiliencia o vulnerabilidad del adolescente (31).

- Factores sociales y contextuales: la presión de pares que consumen drogas o adoptan conductas sexuales riesgosas, la disponibilidad y fácil acceso a sustancias psicoactivas, la exclusión social, el bajo rendimiento escolar y la falta de actividades recreativas saludables son elementos que potencian el riesgo (34).
- Factores psicológicos: experiencias tempranas adversas como maltrato o abuso sexual infantil, estrés crónico, y problemas de salud mental incrementan la vulnerabilidad al consumo y a la adopción de conductas sexuales riesgosas (31).

2.3.4. Factores protectores frente conducta sexual de riesgo en adolescentes

Los factores protectores frente a la conducta sexual de riesgo en adolescentes son elementos clave que fomentan comportamientos sexuales saludables y responsables, mitigando la vulnerabilidad de los jóvenes ante consecuencias negativas como embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS). Estos factores actúan a nivel personal, familiar y social, fortaleciendo la capacidad de los adolescentes para tomar decisiones informadas y mantener prácticas sexuales seguras (4).

A nivel personal, la resiliencia sexual es un factor protector fundamental. Se define como la capacidad del adolescente para enfrentar y superar situaciones adversas relacionadas con la sexualidad, manteniendo conductas responsables y saludables. Los jóvenes con alta resiliencia sexual tienden a planificar su futuro, evitar situaciones de riesgo y adoptar comportamientos sexuales protegidos, como el uso correcto y constante de métodos anticonceptivos (66). La autoeficacia para la prevención del VIH y otras ITS también es crucial; esta se refiere a la confianza del adolescente en su habilidad para negociar el uso del condón, rechazar relaciones sexuales no deseadas y posponer el inicio sexual hasta estar preparado. Una mayor autoeficacia se asocia con una actitud más favorable hacia prácticas sexuales

seguras y un menor riesgo de conductas peligrosas (66).

La autoestima y el autoconcepto positivo son otros factores personales que promueven conductas sexuales responsables. Los adolescentes con una imagen positiva de sí mismos suelen mostrar mayor capacidad para establecer límites y tomar decisiones autónomas que protejan su salud sexual. Asimismo, el desarrollo de estilos de afrontamiento adaptativos permite manejar la presión social y emocional que puede incidir en la adopción de conductas sexuales de riesgo (67).

En el ámbito familiar, la comunicación abierta y efectiva entre padres e hijos sobre temas sexuales es uno de los factores protectores más estudiados y validados. Cuando los adolescentes perciben un ambiente familiar donde pueden dialogar libremente y recibir información clara y sin juicios, están mejor preparados para enfrentar situaciones de riesgo y adoptar conductas sexuales saludables (68). Además, el apoyo emocional y afectivo de la familia fortalece la seguridad y autoestima del joven, reduciendo la búsqueda de aceptación a través de conductas riesgosas. La presencia de normas claras y supervisión parental también contribuye a disminuir la probabilidad de conductas sexuales precoces o sin protección.

A nivel social, el apoyo de redes sociales positivas, incluyendo amigos, educadores y profesionales de la salud, proporciona recursos y modelos de conducta que favorecen la adopción de prácticas sexuales responsables. La educación sexual integral en el ámbito escolar, que in cluye información científica, desarrollo de habilidades para la vida y promoción de valores, es esencial para empoderar a los adolescentes y facilitar la toma de decisiones informadas. Además, la pertenencia a grupos sociales que promueven estilos de vida saludables actúa como un amortiguador frente a las presiones para adoptar conductas de riesgo (69).

Es importante destacar que estos factores protectores no actúan de manera aislada, sino que interactúan de forma compleja y dinámica. Por ejemplo, la comunicación familiar puede fortalecer la autoeficacia y la autoestima del adolescente, mientras que la resiliencia personal puede potenciar la capacidad para aprovechar el apoyo social y educativo. Por ello, las

intervenciones y programas de prevención deben adoptar un enfoque integral que fortalezca simultáneamente estos recursos personales, familiares y comunitarios (68).

2.3.5. Consecuencias de la conducta sexual de riesgo en adolescentes

Las conductas sexuales de riesgo en adolescentes constituyen un problema de salud pública global que impacta negativamente en múltiples dimensiones de la vida del joven. Entre las principales consecuencias se encuentran los embarazos no planeados, infecciones de transmisión sexual (ITS), afectaciones en la salud mental, deserción escolar y problemas sociales. El embarazo adolescente no planificado suele derivar en abortos mal practicados, abandono de la madre o del hijo, y la generación de madres solteras en contextos de vulnerabilidad social. Además, las ITS como el VIH, clamidia y sífilis afectan la salud sexual y reproductiva, comprometiendo la calidad de vida y el bienestar a largo plazo (64).

Estas conductas también repercuten en la salud emocional y psicológica del adolescente, aumentando el riesgo de trastornos mentales, ansiedad, depresión y suicidio. La falta de preparación y educación sexual adecuada contribuye a que muchos jóvenes enfrenten su sexualidad sin la información ni las herramientas necesarias para protegerse, lo que agrava las consecuencias negativas. Asimismo, la conducta sexual de riesgo puede afectar el desempeño académico y laboral, limitando las oportunidades de desarrollo personal y social (63).

2.3.6. El rol de la familia en la sexual del adolescente

La familia desempeña un papel fundamental en la formación de actitudes, valores y comportamientos relacionados con la sexualidad en la adolescencia. Un entorno familiar que propicie la comunicación abierta, el apoyo emocional y la educación sexual integral contribuye significativamente a la prevención de conductas sexuales de riesgo. La calidad del vínculo afectivo entre padres e hijos, así como la supervisión y el establecimiento de normas claras, actúan como factores protectores que fomentan la toma de decisiones responsables y el autocuidado (20).

La falta de diálogo o la comunicación restrictiva sobre temas sexuales puede

generar desinformación, tabúes y miedo, lo que incrementa la vulnerabilidad del adolescente a adoptar conductas riesgosas. Por el contrario, cuando los padres abordan la sexualidad con respeto y sin juicios, ofrecen un espacio seguro para que los jóvenes expresen sus dudas y preocupaciones, facilitando la adquisición de conocimientos y habilidades para la prevención. Además, la familia influye en la construcción de la autoestima y la resiliencia, factores clave para que el adolescente enfrente presiones sociales y emocionales relacionadas con la sexualidad (20).

En contextos donde la familia es disfuncional, existe violencia o negligencia, o los padres presentan estilos de crianza autoritarios o permisivos, aumenta la probabilidad de que los adolescentes adopten conductas sexuales de riesgo. Por ello, fortalecer las competencias parentales y promover la participación activa de la familia en la educación sexual es una estrategia esencial para mejorar la salud sexual y reproductiva de los jóvenes.

2.4. ROL DE ENFERMERÍA EN CUIDADO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE

El cuidado de la salud sexual y reproductiva en adolescentes es un componente esencial para la promoción del bienestar integral y la prevención de conductas de riesgo que pueden afectar su desarrollo físico, emocional y social. En este contexto, el profesional de enfermería desempeña un papel fundamental, no solo como proveedor de servicios clínicos, sino también como educador, consejero y promotor de la salud, especialmente en el primer nivel de atención (12).

Su intervención se fundamenta en teorías de Enfermería como la Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender y la Teoría de Sistemas de Betty Newman, que orientan la práctica hacia la prevención, la educación y la atención integral (70).

Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender

La Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender enfatiza la importancia de fomentar comportamientos saludables mediante la modificación de factores personales, sociales y ambientales (71). En el caso de la salud sexual y reproductiva, esta teoría guía a enfermería para diseñar intervenciones educativas

que empoderen al adolescente, promoviendo el autocuidado, la toma de decisiones informadas y la adopción de conductas sexuales responsables. El enfoque se centra en la prevención primaria, buscando fortalecer los factores protectores y reducir los riesgos asociados a la sexualidad en esta etapa vital.

Teoría de Sistemas de Betty Newman

Por su parte, la Teoría de Sistemas de Betty Newman considera al individuo como un sistema abierto que interactúa con su entorno y que puede verse afectado por múltiples estresores (72). Aplicada a la salud sexual del adolescente, esta teoría permite a enfermería identificar los factores estresantes (como la presión de pares, la falta de información o la violencia) y diseñar intervenciones que restauren el equilibrio y promuevan la adaptación saludable. La enfermera actúa como facilitadora del cambio, apoyando al adolescente y su familia para manejar los desafíos relacionados con la sexualidad.

Intervenciones de Enfermería en el primer nivel de atención en los adolescentes

En el primer nivel de atención, la enfermería tiene un rol estratégico para la promoción y prevención en salud sexual y reproductiva del adolescente. Esto incluye:

- Educación para la salud sexual: La enfermera brinda información precisa, actualizada y adaptada a la realidad del adolescente sobre anatomía, fisiología, métodos anticonceptivos, prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), consentimiento y derechos sexuales. Esta educación se realiza en espacios formales, como escuelas y centros comunitarios, y de manera individualizada durante consultas de salud (30).
- Detección precoz y asesoramiento en el adolescente: La enfermera realiza la pesquisa temprana de conductas sexuales, identifica factores de riesgo y brinda consejería personalizada para fortalecer la autoeficacia y la toma de decisiones responsables. Además, orienta sobre la importancia del uso correcto y constante de métodos anticonceptivos y preservativos (12).
- Acompañamiento familiar: Reconociendo el papel protector de la familia, la enfermería promueve la comunicación abierta entre padres e hijos, facilitando espacios de diálogo y educación conjunta. Se orienta a los padres para que apoyen el desarrollo sexual saludable de sus hijos, respetando su autonomía

y fomentando el autocuidado
(12) .

- Mentoría y empoderamiento: La enfermera actúa como mentora, estableciendo una relación de confianza que permite al adolescente expresar sus inquietudes y desarrollar habilidades para el autocuidado. Este acompañamiento fortalece la resiliencia, la autoestima y la capacidad para enfrentar presiones sociales relacionadas con la sexualidad (73).
- Promoción del acceso a servicios de salud: Facilita la vinculación del adolescente con servicios de salud amigables, garantizando la confidencialidad y el respeto, lo que aumenta la probabilidad de que busquen atención oportuna para prevención, diagnóstico y tratamiento de ITS o asesoría en anticoncepción (18).

La evidencia científica destaca que las intervenciones de enfermería en salud sexual y reproductiva de adolescentes tienen resultados positivos en el aumento del conocimiento, la mejora de actitudes y la reducción de conductas sexuales de riesgo. La cercanía y accesibilidad del personal de enfermería, junto con su formación técnica y humanística, los posiciona como agentes clave para transformar la educación sexual y promover ambientes seguros y protectores (18).

Además, la integración de enfermería en el ámbito escolar y comunitario, en colaboración con docentes, familias y otros profesionales de la salud, fortalece los factores protectores y contribuye a disminuir la incidencia de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. La enfermería no solo educa, sino que también gestiona el autocuidado y empodera a los adolescentes para que asuman un rol activo en su salud sexual y reproductiva, mejorando su calidad de vida.

Norma técnica de atención primaria para adolescentes peruanos

La Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de Adolescentes, NTS N.° 157-MINSA/2019/DGIESP, establece los lineamientos para garantizar una atención integral, continua y de calidad dirigida a la población adolescente de 12 a 17 años. Su finalidad es contribuir al desarrollo integral y al bienestar de los adolescentes en el Perú, mediante la actualización de criterios técnicos y administrativos que orienten la prestación de servicios de salud.

Esta atención se sustenta en enfoques transversales como derechos y ciudadanía, desarrollo positivo, género, interculturalidad, inclusión social, curso de vida y enfoque territorial. Asimismo, prioriza la participación activa de los adolescentes en las decisiones relacionadas con su salud, la intervención con las familias mediante programas como "Familias Fuertes: Amor y Límites", la coordinación con instituciones educativas para la detección de riesgos y promoción de estilos de vida saludables, y el uso de tecnologías de la información para difundir contenidos confiables sobre autocuidado y derechos.

La atención integral se organiza en tres paquetes según la capacidad resolutiva del establecimiento y las necesidades identificadas:

Paquete básico

El paquete básico incluye la evaluación biopsicosocial, valoración del desarrollo sexual según Tanner, tamizaje de anemia, agudeza visual y descarte de embarazo, VIH, sífilis o hepatitis B cuando corresponda, además de acciones preventivas como inmunizaciones, suplementación con hierro, entrega de métodos anticonceptivos y consejería en salud mental, sexual, reproductiva y nutricional.

Paquete completo

El paquete completo incorpora evaluación ocular, auditiva, físico-postural y psicológica, atención de salud bucal, exámenes de laboratorio y fortalecimiento de habilidades sociales.

Paquete especializado

El paquete especializado comprende las prestaciones anteriores más la evaluación por profesionales especializados, como pediatras, ginecólogos o psiquiatras, cuando existan riesgos identificados, incluyendo tratamiento ambulatorio u hospitalario diferenciado.

En todos los casos, la atención debe garantizar privacidad, confidencialidad y respeto a la autonomía progresiva del adolescente, permitiendo que acuda solo o acompañado por una persona de confianza.

3. OBJETIVOS

1. Identificar cómo se presentan los estilos de crianza parental en adolescentes de la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso
2. Describir la actitud frente a conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso
3. Determinar la relación entre los estilos de crianza parental con la actitud frente a conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso.

4. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

A nivel internacional

Ezebuchi O., Chujor C(74). Relationship Between Parenting Styles and Adolescents' At-risk Sexual Behaviour in Etche Local Government Area of Rivers State, [Relación entre los estilos de crianza parental y la conducta sexual de riesgo en adolescentes del Área de Gobierno Local de Etche, estado de Rivers] 2023, Nigeria.

Se concluye que en conjunto, los estilos de crianza se relacionaron significativamente con la conducta sexual de riesgo. En particular, el estilo autoritario mostró una asociación significativa con conductas sexuales de riesgo, mientras que el estilo autoritativo no presentó una relación significativa. Los hallazgos sugieren que el estilo autoritario puede aumentar el riesgo en los adolescentes, mientras que el autoritativo no tiene el mismo efecto.

Setiani E., Sulaiman L., Sismulyanto S (27). The Relationship Between Parenting Styles and Adolescent Sexual Behavior. [Relación entre los estilos de crianza parental y el comportamiento sexual adolescente] 2024, Indonesia.

Se concluye que el 59,4% de los participantes experimentó un estilo de crianza permisivo, mientras que el 40,6% vivió bajo un estilo democrático. Entre quienes recibieron crianza permisiva, el 5,8% presentó conductas sexuales negativas, en contraste con el comportamiento sexual uniformemente positivo observado en los adolescentes con crianza democrática. Sin embargo, la prueba exacta de Fisher arrojó un valor de significancia de 0,141, lo que indica que no existe una relación

estadísticamente significativa entre los estilos de crianza y el comportamiento sexual adolescente.

A nivel nacional

Merino O(75). Estilos de crianza y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de secundaria de una institución de Lima Este, 2023
Se concluye que existe una asociación significativa entre estilos de crianza y conductas sexuales de riesgo, destacando que un estilo autoritativo se relaciona con menor riesgo en adolescentes.

Ramirez Rojas J(76). Estilos de crianza familiar y conductas sobre sexting en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Sur, 2023
Se concluye que, a mayor presencia de estilos de crianza negligentes, sobreprotectores y autoritarios, mayor es la probabilidad de conductas sobre sexting en adolescentes.

A nivel local

Meza L(48). Relación entre la percepción de los estilos de crianza parental y el nivel de autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria, Arequipa 2021
Se concluye que existe una asociación significativa entre la percepción de los estilos parentales y el nivel de autoestima en los adolescentes estudiados.

Diaz F(61). Educación sexual en la familia y el embarazo en las adolescentes usuarias que acceden a la Microred Ampliación Paucarpata. Arequipa. 2023. Se concluye que existe una relación significativa entre la educación sexual en la familia y la incidencia de embarazo en adolescentes, destacando la importancia de fortalecer la educación sexual familiar para prevenir embarazos tempranos.

5. HIPÓTESIS

Dado que el estilo de crianza es el conjunto de patrones educativos y emocionales que los padres emplean para guiar el desarrollo de sus hijos, influyendo en su comportamiento y toma de decisiones. Por otro lado, la actitud hacia la conducta de riesgo sexual se define como la predisposición de los adolescentes a involucrarse en prácticas como relaciones sin protección, múltiples parejas o inicio sexual temprano.

Es probable que exista relación entre los estilos de crianza parental con la actitud frente a conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso.

CAPÍTULO II
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICA E INSTRUMENTO

1.1. Técnica

Para ambas variables independiente y dependiente se aplicó la encuesta.

1.2 Instrumentos

Los instrumentos utilizados para el estudio fueron cuestionarios para ambas variables.

Para la variable independiente: Estilos de crianza parental, se utilizó la escala de estilos de crianza familiar (ECF-29)la cual fue diseñada por Estrada, fue validada a población adolescente peruana por Campos G, Gutierrez G(77) en el año 2024, en su estudio titulado: Estilo de crianza familiar y violencia escolar en adolescentes de 14 a 16 años, Lima – Perú, la validez se realizó mediante el juicio de 5 expertos del área, obteniéndose un V de Aiken de 0.99. La confiabilidad estuvo demostrada por alfa de Cronbach de 0.87.

El instrumento consta de 29 ítems, distribuidos en 4 dimensiones: autoritario, democrático, sobreprotector e indulgente. La puntuación se realiza según escala tipo Likert de 4 puntos, donde 1 corresponde a nunca, 2 a veces, 3 a menudo y 4 siempre.

La puntuación se realiza de la siguiente manera

Tabla 3

Puntuaciones escala de estilos de crianza familiar

Estilo	Indicadores	Ítems	Escala
Autoritario	- Excesivo control parental - Comunicación no asertiva - Agresión psicológica y física	1, 8, 10, 12, 22, 24, 26	8-12=bajo 13-17= tendencia baja 18- 22=tendencia alta 23- 29=alto.
Democrático	- Afectuosidad en la familia - Comunicación asertiva - Límites y reglas claras y manejables	2, 6, 9, 14, 18, 21, 25, 27, 29	9-15=bajo 16- 22= tendencia baja 23- 29=tendencia alta 30- 36=alto.
Sobreprotector	- Expresiones afectivas excesivas - Toma de decisiones no asignada a los hijos - Chantaje emocional	3, 5, 13, 16, 20	7-11=bajo 12- 16=tendencia baja 17- 21=tendencia alta 22- 28=alta
Indulgente	- Bajo nivel de comunicación - Bajo nivel de control	4, 7, 11, 17, 19, 23, 28	6-10=baja 11-15=tendencia baja 16-20=tendencia alta 21-24=alta

* Campos, Gutierrez (77).

Para la variable dependiente: Actitud hacia la conducta sexual de riesgo, se utilizó el test de actitudes sobre prácticas sexuales de riesgo, el cual ha sido diseñado por Cairampoma B, Fernandez A, Sotelo S(78), en el año 2023, presentado en su estudio: Relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N.° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes - Callao, 2023. Fue validado por 9 jueces expertos del área y presenta un grado de concordancia según prueba binomial aceptable. La prueba de confiabilidad indicó un valor de 0.76.

El instrumento consta de 14 ítems los cuales están distribuidos en 3 dimensiones: Afectiva (1 al 5ítem), cognitiva (6 al 9 ítem) y conductual (10 al 14 ítem). Según la puntuación, se realiza de acuerdo con escala tipo Likert de 5 puntos: 1 para totalmente en desacuerdo, 2 en desacuerdo, 3 neutral, 4 de acuerdo y 5 totalmente de acuerdo. La puntuación general se realiza de la siguiente manera:

- Desfavorable > 30 puntos (mayor puntuación indicaría actitudes correspondientes a práctica sexual de riesgo)
- Indiferente 15-29 puntos (indica falta de una posición definida frente a las conductas sexuales; la persona no muestra ni una clara actitud de riesgo ni una actitud claramente protectora)
- Favorable <14 puntos (a menor puntuación indicaría actitudes favorables a una práctica sexual sin riesgo)

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación Espacial

El estudio se realizó en la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso, la cual es una institución pública que brinda servicios de educación básica mixta, presenta los niveles de educación de primaria y secundaria, pertenece a la UGEL Arequipa Sur. Se ubica en la avenida Abancay/Huaraz s/n, Asentamiento Humano Apurímac, distrito de Alto Selva Alegre, ciudad Arequipa, país Perú.

2.2. Ubicación Temporal

El estudio fue realizado en el periodo de junio a diciembre del 2025.

2.3. Unidades de Estudio

Las unidades de estudio estuvieron conformadas por adolescentes de la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso.

2.3.1. Universo

El universo estuvo conformado por 284 adolescentes, que corresponde al total de matriculados para los grados 1° a 5° secundaria de la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso.

El estudio no precisó de muestra, puesto que se aplicó a todo el universo.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes matriculados en la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso, durante el año 2025
- Adolescentes de ambos sexos
- Participación voluntaria en el estudio, con asentimiento informado
- Estudiantes que obtengan el consentimiento de los padres o tutores.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes con discapacidades cognitivas o del lenguaje que impidan la comprensión y respuesta a los instrumentos.
- Adolescentes que presenten diagnóstico de trastorno psiquiátrico que pueda influir significativamente en sus respuestas.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

- El proyecto de tesis fue presentado inicialmente a la Facultad de Enfermería para que la Decana designe al jurado dictaminador.
- Tras subsanar las observaciones del jurado, se solicitó la designación del asesor de tesis.
- Se presentó el proyecto al comité de ética institucional para su aprobación.
- Posteriormente, el proyecto fue presentado a Dirección de la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso para obtener la aprobación correspondiente para su ejecución.
- En la fase de aplicación, se entregó el consentimiento informado a los participantes y se aplicaron los instrumentos, a los adolescentes sujetos de estudio.
- Se brindó apoyo y aclaraciones a quienes lo solicitaron para asegurar la correcta comprensión y respuesta de los instrumentos.
- Para el análisis descriptivo de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS versión 24, presentando los resultados en tablas y gráficos que facilitarán la interpretación.
- Para la estadística analítica se aplicó la prueba de correlación de Rho de Spearman.
- Luego de la revisión de la tesis por parte de la asesora y de los jurados dictaminadores, se continua con el proceso de titulación.

3.2. Recursos

A. Humanos

Investigadoras:

- Chisi Aquima Delia
- Mamani Chipana Justa Sonia

Asesora de tesis: Dra. Flores Huanca Judith Gabriela

B. Materiales

Se precisó paquetes informáticos Office (Excel y Word) y SPSS. Materiales de escritorio: Hojas A4, lápices y lapiceros.

C. Financiamiento

Autofinanciado por las investigadoras.

CAPÍTULO III
RESULTADOS

Tabla 4

Características Sociodemográficas

Característica / categoría	Madre *f* (%)	Padre *f* (%)
Edad de los padres		
Menor de 25 años	3 (1,1)	0 (0,0)
26 a 37 años	103 (36,3)	49 (17,3)
38 a 49 años	132 (46,5)	168 (59,2)
50 a más años	46 (16,2)	67 (23,6)
Grado de instrucción		
Sin estudios	13 (4,6)	10 (3,5)
Primaria	21 (7,4)	14 (4,9)
Secundaria	153 (53,9)	144 (50,7)
Superior técnico	53 (18,7)	74 (26,1)
Superior universitario	44 (15,5)	42 (14,8)
Situación laboral		
No trabaja	41 (14,4)	5 (1,8)
Trabajo dependiente	121 (42,6)	138 (48,6)
Trabajo independiente	122 (43,0)	141 (49,6)
Religión de los padres		
No tiene	51 (18,0)	73 (25,7)
Católica	175 (61,6)	146 (51,4)
Cristiana	36 (12,7)	43 (15,1)
Adventista	8 (2,8)	3 (1,1)
Evangélica	4 (1,4)	4 (1,4)
Mormona	8 (2,8)	14 (4,9)
Testigo de Jehová	2 (0,7)	1 (0,4)
Situación conyugal	***f* (%)**	
Casados/convivientes	243 (85,6)	
Divorciados/separados	41 (14,4)	
Ingreso económico familiar	***f* (%)**	
Menos de S/ 3000	156 (54,9)	
S/ 3000 a S/ 5000	89 (31,3)	
Más de S/ 5000	39 (13,7)	
Número de hijos	***f* (%)**	
1 hijo	35 (12,3)	
2 a 3 hijos	171 (60,2)	
4 a más hijos	78 (27,5)	
Edad de los adolescentes	***f* (%)**	
12 a 13 años	74 (26,1)	
14 a 15 años	129 (45,4)	
16 a 17 años	81 (28,5)	
Sexo del adolescente	***f* (%)**	
Masculino	129 (45,4)	
Femenino	155 (54,6)	
Religión del adolescente	***f* (%)**	
No tiene	50 (17,6)	
Católica	173 (60,9)	
Cristiana	41 (14,4)	
Adventista	6 (2,1)	
Evangélica	4 (1,4)	
Mormona	8 (2,8)	
Testigo de Jehová	2 (0,7)	

***Elaboración propia**

En la tabla, se observa un perfil sociodemográfico caracterizado principalmente por progenitores adultos, con predominio del grupo de 38 a 49 años, particularmente entre los padres (59,2 %) y, en menor proporción, entre las madres (46,5 %). Las madres muestran una mayor representación en edades de 26 a 37 años (36,3 %) frente a los padres (17,3 %), evidenciándose, descriptivamente, una tendencia a que los padres tengan mayor edad que las madres. Asimismo, el 85,6 % de los progenitores se encuentra casado o convive con su pareja, frente al 14,4 % que se encuentra separado o divorciado.

Respecto a las características educativas y laborales, predomina la educación secundaria en madres y padres, seguida de la educación superior técnica y universitaria. En el ámbito laboral, tanto el trabajo dependiente como el independiente presentan frecuencias similares; sin embargo, destaca que prácticamente la totalidad de los padres desarrolla alguna actividad laboral, mientras que el 14,4 % de las madres refiere no trabajar. Estos hallazgos describen hogares en los cuales es frecuente la participación laboral de ambos progenitores.

En relación con las condiciones económicas y familiares, el 54,9 % presenta ingresos familiares menores de S/ 3000, seguido del 31,3 % con ingresos entre S/ 3000 y S/ 5000, mientras que únicamente el 13,7 % supera los S/ 5000. Además, el 60,2 % de las familias tiene entre 2 y 3 hijos y el 27,5 % cuatro o más, configurándose predominantemente hogares con más de un hijo.

En cuanto a la religión, la católica es la de mayor frecuencia en madres (61,6 %), padres (51,4 %) y adolescentes (60,9 %), aunque también se identifica un grupo que señala no profesar religión, particularmente entre los padres (25,7 %). Esto evidencia cierta diversidad religiosa dentro de las familias, pese al predominio católico.

Finalmente, entre los adolescentes predomina el grupo de 14 a 15 años (45,4 %), seguido de aquellos de 16 a 17 años (28,5 %) y de 12 a 13 años (26,1 %). La distribución por sexo presenta una ligera mayor participación femenina, con 54,6 % de mujeres frente a 45,4 % de varones.

Se determina que la población sujeto de estudio está constituida principalmente por adolescentes en la etapa media, pertenecientes a hogares con padres de edad adulta, mayoritariamente casados o convivientes, con educación secundaria, participación laboral activa, ingresos familiares predominantemente inferiores a S/ 3000 y entre dos y tres hijos.

Tabla 5

Adolescentes según estilo de crianza parental autoritario, por subindicadores

Subindicadores	Nunca		A veces		A menudo		Siempre		Total	
	f	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%
Control parental excesivo										
1.Exigencia de perfección	52	18,3	157	55,3	50	17,6	25	8,8	284	100,0
10.Molestia ante contradicciones	131	46,1	80	28,2	45	15,8	28	9,9	284	100,0
22.Comparación con otros	101	35,6	81	28,5	62	21,8	40	14,1	284	100,0
Falta de comunicación										
12.Última palabra ante problemas	55	19,4	124	43,7	57	20,1	48	16,9	284	100,0
24. Amenaza ante mal Comportamiento	146	51,4	56	19,7	41	14,4	41	14,4	284	100,0
Agresión										
8.Molestia ante Desobediencia	39	13,7	102	35,9	72	25,4	71	25,0	284	100,0
26.Castigo ante mala Conducta	81	28,5	107	37,7	44	15,5	52	18,3	284	100,0

***Elaboración propia**

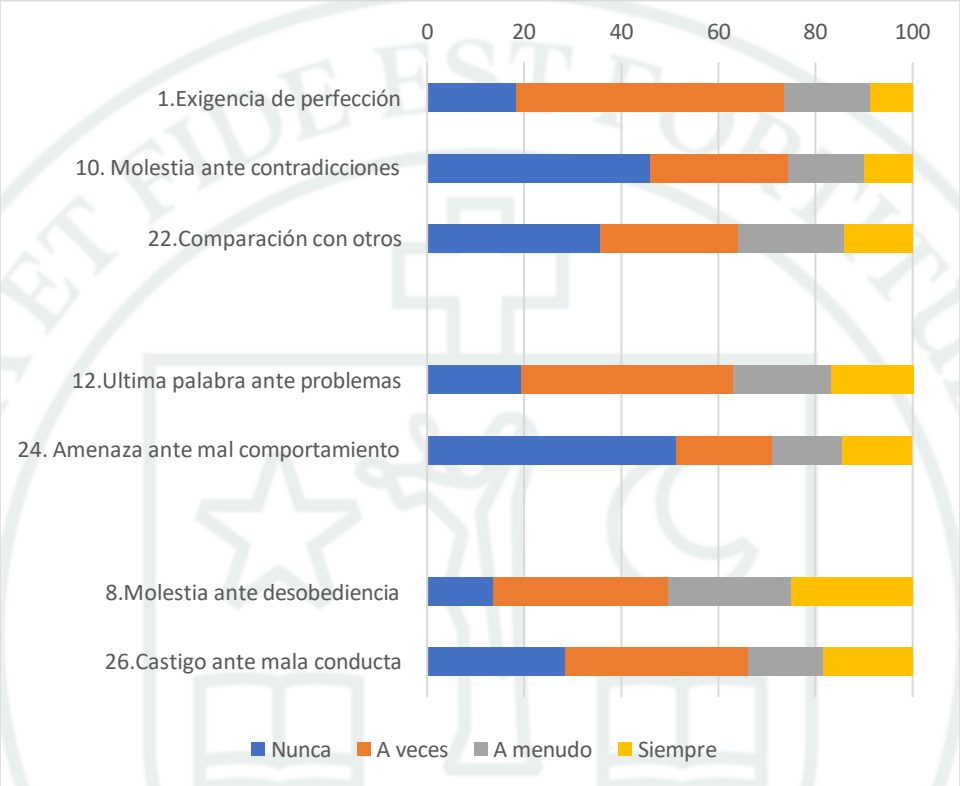
La tabla denota el predominio de la categoría de respuesta "A veces"; en el subindicador control parental excesivo el 55,3 % corresponde a la exigencia de perfección en la categoría de respuesta "A veces" ; el 51,4 % es el mayor porcentaje encontrado en el ítem amenaza ante mal comportamiento del subindicador falta de comunicación en la categoría de respuesta "Nunca"; el ítem castigo ante mala conducta obtuvo el mayor porcentaje es decir 37,7 % en el subindicador agresión en la categoría de respuesta "A veces" .

Los resultados evidencian que los padres a veces les exigen realizar las tareas sin errores y en corto tiempo, también señalan que los padres nunca toman represalias ante mal comportamiento lo que significa que hay buen dialogo; con respecto al castigo ante mala conducta refieren que a veces reciben sanciones estrictas sin refuerzos positivos.

En síntesis, se deduce, que más de la mitad de los padres exigen la perfección, pero prevalece una buena comunicación; mientras que más de una cuarta parte refieren recibir castigos ante mala conducta.

Figura 1

Adolescentes según estilo de crianza parental autoritario, por subindicadores



***Elaboración propia**

Tabla 6

Adolescentes según estilo de crianza parental democrático, por subindicadores

Subindicadores	Nunca		A veces		A menudo		Siempre		Total	
	f	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%
Relaciones de afecto										
2.Familia unida	40	14,1	66	23,2	78	27,5	100	35,2	284	100,0
6.Contar sus problemas a Padres	96	33,8	54	19,0	72	25,4	62	21,8	284	100,0
9.Expresan opiniones y sentimientos.	54	19,0	90	31,7	88	31,0	52	18,3	284	100,0
Comunicación asertiva										
14. Diálogo en la familia.	32	11,3	85	29,9	77	27,1	90	31,7	284	100,0
18.Padres enseñan sin presión.	78	27,5	56	19,7	65	22,9	85	29,9	284	100,0
21.Padres expresan afecto.	83	29,2	93	32,7	66	23,2	42	14,8	284	100,0
25.Padres concientizan ante errores.	58	20,4	65	22,9	91	32,0	70	24,6	284	100,0
Límites y normas claras										
27.En casa hay reglas	89	31,3	63	22,2	58	20,4	74	26,1	284	100,0
29.Padres fomentan la iniciativa.	44	15,5	68	23,9	46	16,2	126	44,4	284	100,0

***Elaboración propia**

La tabla denota el predomina de la categoría de respuesta“ a veces” y “siempre”; en el subindicador relaciones de afecto el 35,2% corresponde a la familia unida en la categoría de respuesta “siempre” ;el 32,7% es el mayor porcentaje encontrado en el ítems padres expresan afecto del subindicador comunicación asertiva en la categoría de respuesta “ a veces” y el 44,4% corresponde al ítems padres fomentan iniciativa en el subindicador límites y normas claras en la categoría de respuesta “siempre”.

Los resultados evidencian que los adolescentes perciben una familia siempre unida que se apoyan; a veces los padres expresan afecto físico y verbalmente; también promueven la participación y autonomía dentro del hogar.

En síntesis, se deduce que, cerca de la mitad de los padres fomentan la iniciativa; más de la cuarta parte tienen una familia unida y asimismo padres expresan afecto.

Figura 2

Adolescentes según estilo de crianza parental democrático, por subindicadores

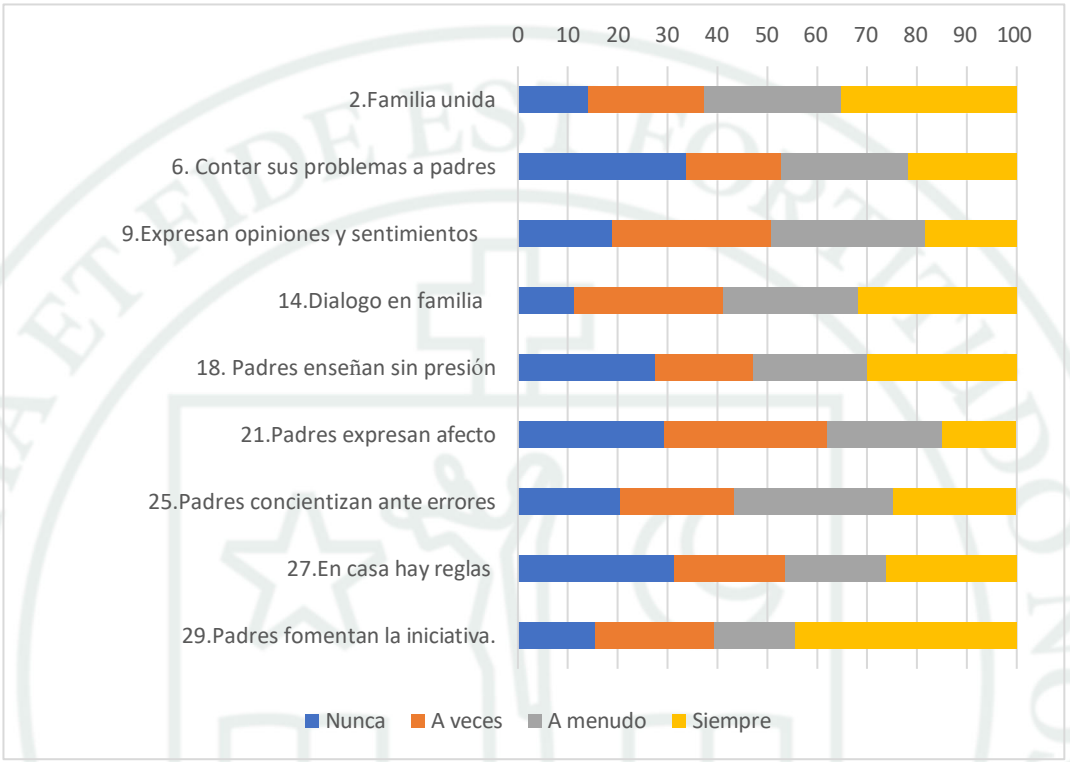


Tabla 7

Adolescentes según estilo de crianza parental sobreprotector, por subindicadores

Subindicadores	Nunca		A veces		A menudo		Siempre		Total	
	f	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%
Expresiones afectivas excesivas										
3.Padres exageran en manifestaciones de cariño y/o preocupación.	81	28,5	133	46,8	52	18,3	18	6,3	284	100,0
Manipulación del entorno										
5.Padres evitan experiencias desagradables o equivocaciones.	62	21,8	94	33,1	91	32,0	37	13,0	284	100,0
13.Padres cuidan demasiado y no escuchan ante desacuerdos	107	37,7	95	33,5	44	15,5	38	13,4	284	100,0
Chantaje emocional										
16.Hay normas de cuidado excesivo de los hijos.	90	31,7	138	48,6	47	16,5	9	3,2	284	100,0
20.Padres se ponen nerviosos con autonomía de hijos.	149	52,5	79	27,8	34	12,0	22	7,7	284	100,0

***Elaboración propia**

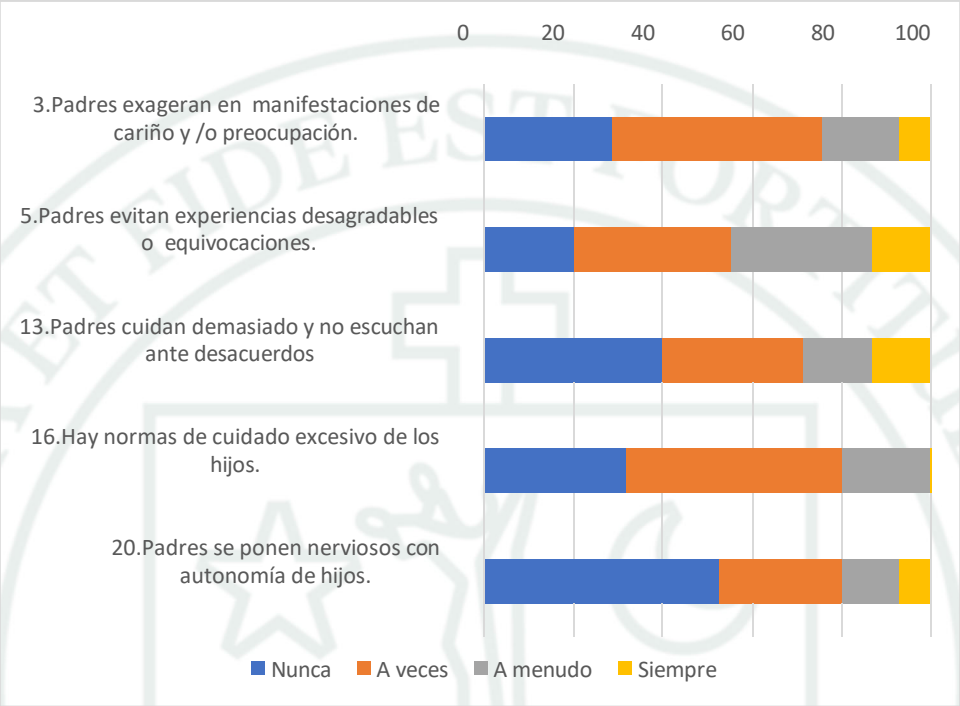
La tabla denota predominio de la categoría de respuesta "a veces"; en el subindicador expresiones afectivas excesivas el 46,8% corresponde a padres exageran en manifestaciones de cariño y/o preocupación en la categoría "a veces"; en manipulación del entorno el 37,7% corresponde al ítem padres cuidan demasiado y no escuchan ante desacuerdos en la categoría "nunca"; finalmente en chantaje emocional el 52,5% corresponde al ítem padres se ponen nerviosos con autonomía de hijos en la categoría "nunca".

Los resultados evidencian que los adolescentes perciben manifestaciones excesivas de preocupación y cuidado por parte de los padres a veces; y nunca respetan sus opiniones o desacuerdos; además nunca se ponen nerviosos frente a la autonomía personal de sus hijos, favoreciendo mayor independencia y seguridad emocional.

En síntesis, se deduce que más de la mitad de los padres respetan la autonomía, mientras que cerca de la mitad muestran excesiva preocupación; y más de la cuarta parte sobreprotegen demasiado e ignoran opiniones.

Figura 3

Adolescentes según estilo de crianza parental sobreprotector, por subindicadores



***Elaboración propia**

Tabla 8

Adolescentes según estilo de crianza parental indulgente, por subindicadores

Subindicador	Nunca		A veces		A menudo		Siempre		Total	
	f	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%
Ausencia de orden y pautas										
4.Padres no dan premios por logros.	91	32,0	109	38,4	52	18,3	32	11,3	284	100,0
7.Adolescentes se sienten solos sin apoyo en casa.	91	32,0	108	38,0	72	25,4	13	4,6	284	100,0
11.En casa no hay normas de ingreso o salida	138	48,6	83	29,2	38	13,4	25	8,8	284	100,0
17.Padres indiferentes ante calificaciones obtenidas.	68	23,9	127	44,7	63	22,2	26	9,2	284	100,0
Falta de involucramiento de padres										
19.Adolescentes evitan expresar opiniones y sentimientos.	109	38,4	99	34,9	52	18,3	24	8,5	284	100,0
23.Padres piensan que la vida es la mejor escuela y los consejos están de más.	125	44,0	68	23,9	53	18,7	38	13,4	284	100,0
28.Padres muestran indiferencia ante la presencia de los amigos de sus hijos en casa.	129	45,4	76	26,8	38	13,4	41	14,4	284	100,0

***Elaboración propia**

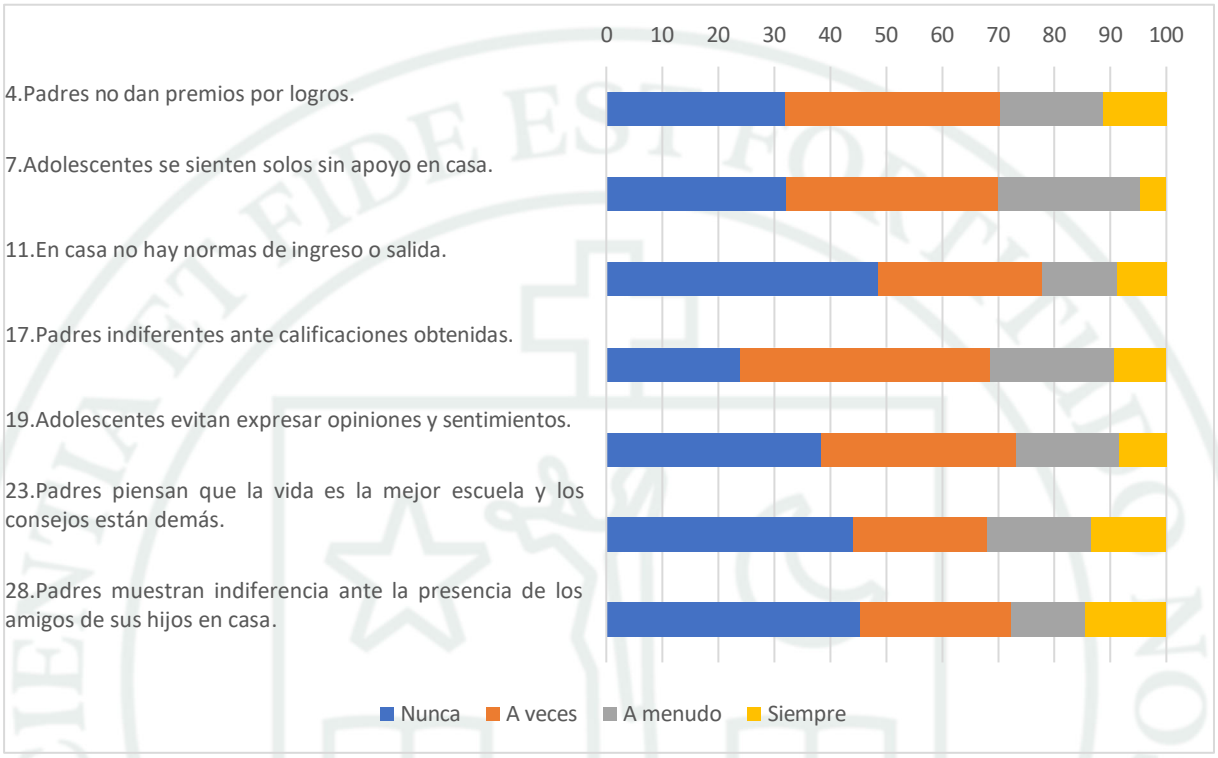
La tabla denota el predominio de la categoría de respuesta ´´nunca´´ en el subindicador de ausencia de orden y pautas el 48,6% corresponde, en casa no hay normas de ingreso y salida en la categoría de respuesta ´´nunca´´; el 45,4% corresponde al subindicador falta de involucramiento de padres en la categoría de respuesta ´´nunca´´ con el ítem padres muestran indiferencia ante la presencia de los amigos de sus hijos.

Los resultados evidencian que hay interés por parte de los padres, en disponer normas de ingreso o salida de sus casas como también padres muestran conciencia ante la presencia de los amigos de sus hijos en casa por lo cual los padres establecen límites claros, evitando la permisividad excesiva.

En síntesis, se deduce, que cerca de la mitad de los padres exigen orden y pautas a mismo nunca falta el involucramiento de los padres.

Figura 4

Adolescentes según estilo de crianza parental indulgente, por subindicadores



***Elaboración propia**

Tabla 9

Adolescentes según estilo de crianza parental

Estilo de crianza parental	*f*	%
Autoritario	72	25,4
Democrático	62	21,8
Sobreprotector	113	39,8
Indulgente	37	13,0
Total	284	100,0

***Elaboración propia**

En la tabla se puede apreciar que el 39,8% de los adolescentes indican que los padres presentan el estilo de crianza parental sobreprotector, 25,4% autoritario, 21,8% democrático y 13% el estilo indulgente.

Esto evidencia que los padres tienen un estilo de crianza sobreprotector donde tienden a intervenir excesivamente en la vida de sus hijos, limitando su autonomía, seguido de los padres que presentan un alto control y demandas estrictas con sus hijos, posteriormente de padres que fomentan la comunicación, exigencias claras con calidez, la explicación de reglas y la participación del adolescente en decisiones. Finalmente, de padres que evitan normas y permiten cualquier comportamiento en los hijos.

Se deduce que cerca a la mitad de los adolescentes presentan un estilo de crianza sobreprotector.

Figura 5

Adolescentes según estilo de crianza parental



***Elaboración propia**

Tabla 10

Adolescentes según actitud frente a conducta sexual afectiva, por subindicadores

Subindicadores	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Neutral		De acuerdo		Totalmente de acuerdo		Total	
	f	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%	*F*	%
Valoración emocional de la sexualidad												
1.Parejas múltiples realzan Masculinidad.	190	66,9	54	19,0	30	10,6	0	0,0	10	3,5	284	100,0
3. Múltiples parejas están bien.	6	2,1	54	19,0	26	9,2	0	0,0	198	69,7	284	100,0
Actitudes frente a normas sociales												
4. Aceptar sexo sin preservativo.	216	76,1	45	15,8	18	6,3	2	0,7	3	1,1	284	100,0
2.Iniciarse sexualmente es común.	167	58,8	61	21,5	23	8,1	26	9,2	7	2,5	284	100,0
5. Varón necesita Experiencia prematrimonio.	160	56,3	35	12,3	59	20,8	24	8,5	6	2,1	284	100,0

***Elaboración propia**

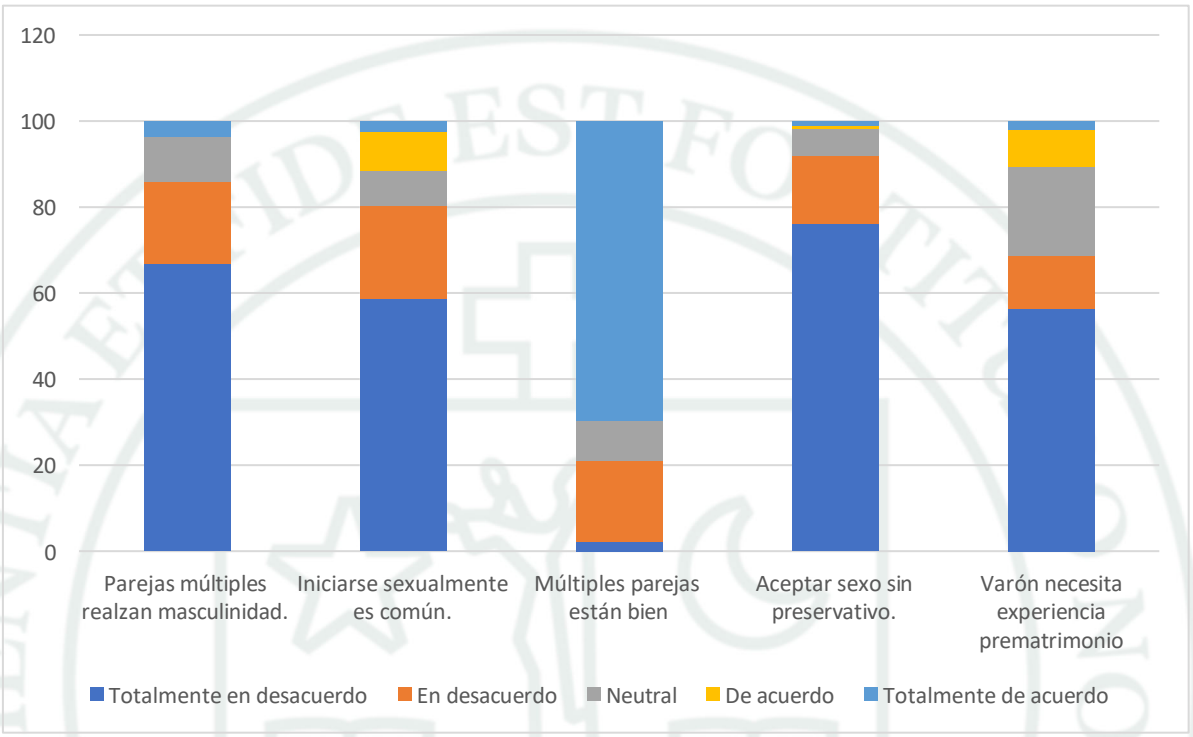
En la tabla no se evidencia el predominio de alguna categoría de respuesta; en el subindicador valoración emocional de la sexualidad el 69,7% responden estar "Totalmente de acuerdo" en el ítem que es bueno tener múltiples parejas sexuales; en actitudes frente a normas sociales con el 76,1% mencionan estar "Muy en desacuerdo" en la aceptación de la propuesta de la pareja en mantener relaciones sexuales sin preservativo.

Los resultados evidencian que los adolescentes registran estar de acuerdo en que es bueno tener múltiples parejas sexuales lo que constituye una señal de alerta ya que sin adecuados mecanismos de protección incrementan la vulnerabilidad de los adolescentes; el estar totalmente en desacuerdo con la aceptación de sexo sin preservativo refleja una adecuada percepción de protección y prevención en los adolescentes.

Se deduce que, cerca de las tres cuartas partes de los adolescentes presentan conducta sexual de riesgo al estar de acuerdo en tener múltiples parejas sexuales; sin embargo, casi la misma proporción mantienen una actitud de rechazo a tener sexo sin protección.

Figura 6

Adolescentes según actitud frente a conducta sexual afectiva, por subindicadores



***Elaboración propia**

Tabla 11

Adolescentes según actitud frente a conducta sexual cognitiva, por subindicadores

Subindicador	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Neutral		De acuerdo		Totalmente de acuerdo		Total	
	f	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%
Uso de métodos anticonceptivos												
6.Relaciones sin condón aceptables.	181	63.7	33	11.6	44	15.5	12	4.2	14	4.9	284	100.0
7.Hombre decide uso de condón.	195	68.7	20	7.0	36	12.7	7	2.5	26	9.2	284	100.0
Infecciones de transmisión sexual												
8.Preservativos obligatorios contra VIH.	61	21.5	24	8.5	16	5.6	39	13.7	144	50.7	284	100.0
9.Riesgo alto VIH con parejas múltiples.	65	22.9	14	4.9	21	7.4	57	20.1	127	44.7	284	100.0

***Elaboración propia**

En la tabla no se evidencia el predominio de alguna categoría de respuesta el subindicador uso de métodos anticonceptivos el 68,7% responden estar "totalmente en desacuerdo" en el ítem hombre decide uso de condón ,en el subindicador infecciones de transmisión sexual con el 50,7% mencionan estar " totalmente de acuerdo" con el uso de preservativos obligatorios contra el VIH.

Los resultados evidencian que los adolescentes registran estar en desacuerdo que al comienzo de una relación es el hombre quien decide el uso del preservativo; y mantienen una actitud cognitiva favorable hacia la prevención de ITS, reconociendo el riesgo del VIH.

Se deduce que más de la mitad de adolescentes rechazan que exclusivamente recaiga sobre el varón la decisión del uso del condón; y la mitad reconoce la importancia en el uso de preservativos obligatorios contra VIH.

Figura 7

Adolescentes según actitud frente a conducta sexual cognitiva, por subindicadores

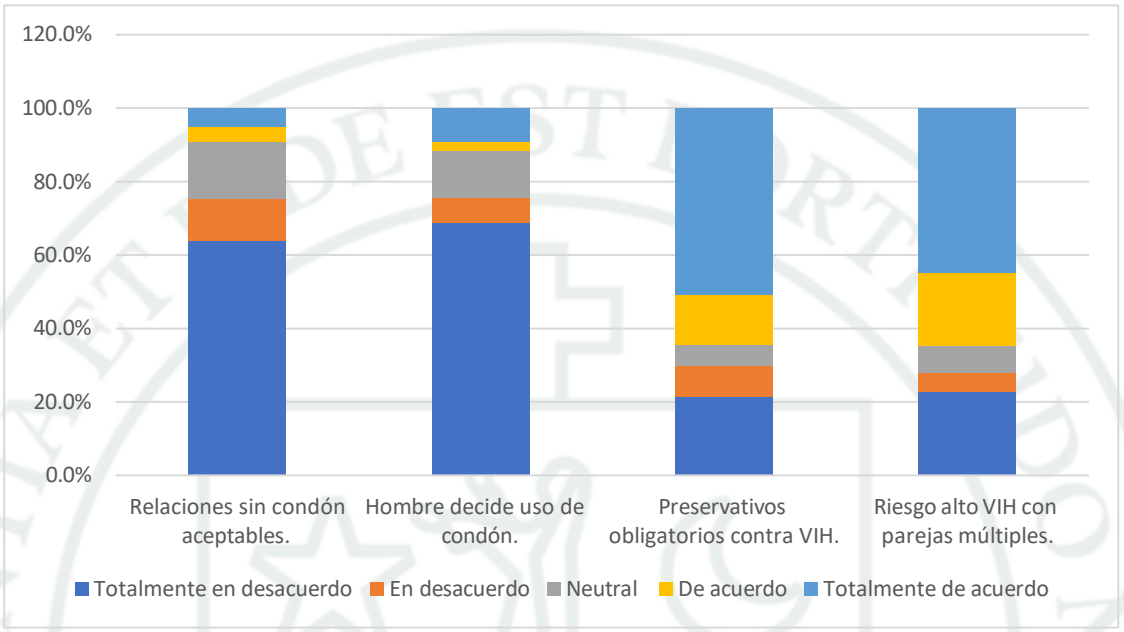


Tabla 12

Adolescentes según actitud frente a conducta sexual conductual, por subindicadores

subindicadores	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Neutral		De acuerdo		Totalmente de acuerdo		Total	
	f	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%
Comportamiento social												
10.Está mal tener varios compañeros sexuales.	89	31.3	28	9.9	48	16.9	35	12.3	84	29.6	284	100.0
11.Comprar condón avergüenza adolescentes.	127	44.7	34	12.0	50	17.6	37	13.0	36	12.7	284	100.0
12.Iniciar relaciones sexuales antes eleva estatus.	167	58.8	45	15.8	55	19.4	11	3.9	6	2.1	284	100.0
13.Condón disminuye placer sexual.	144	50.7	32	11.3	65	22.9	18	6.3	25	8.8	284	100.0
Consumo de sustancias psicoactivas												
14.Drogas o alcohol mejoran placer sexual.	167	58.8	24	8.5	54	19.0	15	5.3	24	8.5	284	100.0

***Elaboración propia**

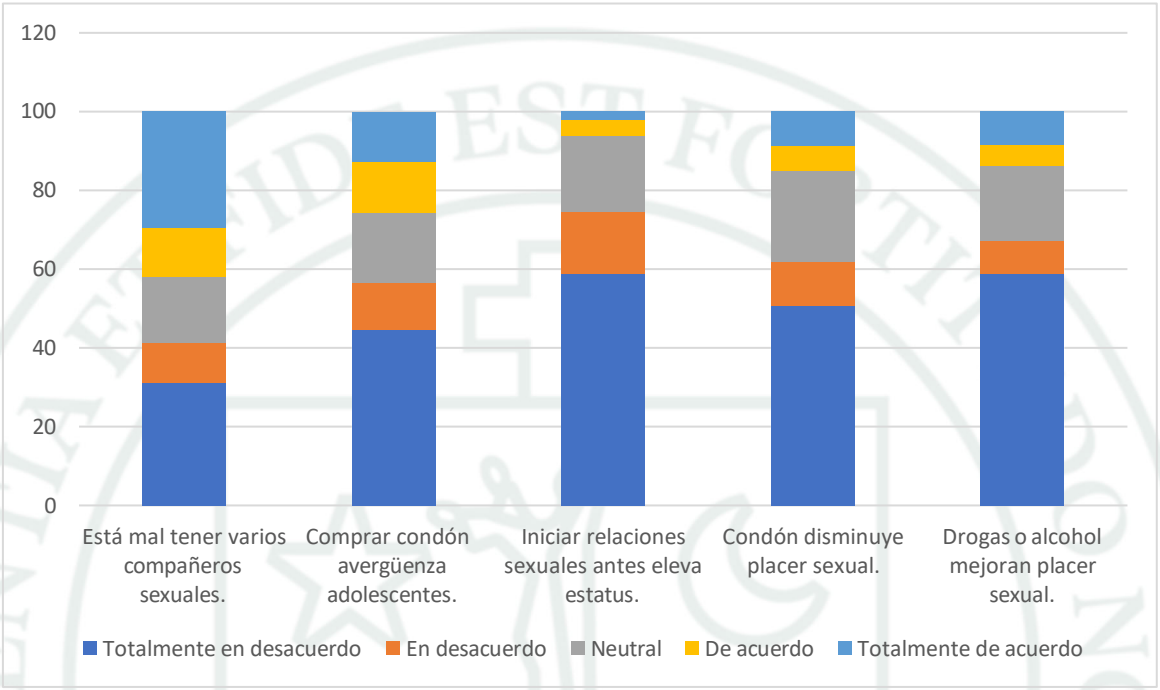
En la tabla no se evidencian el predominio de alguna de las respuestas; en el subindicador de comportamiento social con el 58,8% con el ítem iniciar relaciones sexuales eleva el estatus, predomina la categoría de respuesta "totalmente en desacuerdo"; y en el subindicador consumo de sustancias psicoactivas con el 58,8%; con el ítem drogas y alcohol mejoran el placer sexual.

Los resultados evidencian, que los adolescentes rechazan la idea de asociar el inicio temprano de las relaciones sexuales con reconocimiento o aceptación social; a mismo muestran desacuerdo frente al consumo de alcohol o drogas como medio para mejorar las experiencias sexuales

Se deduce que más de la mitad de las adolescentes presentan un comportamiento social adecuado y consciente en el no consumo de sustancias psicoactivas e inicio de relaciones sexuales.

Figura 8

Adolescentes según actitud frente a conducta sexual conductual, por subindicadores



***Elaboración propia**

Tabla 13

Adolescentes según actitud frente a conducta sexual de riesgo

Actitud	***f***	**%**
Desfavorable	24	8,5
Indiferente	102	35,9
Favorable	158	55,6
Total	284	100,0

***Elaboración propia**

En la tabla se observa que 55,6% de los adolescentes presentan una actitud favorable frente a conductas sexuales de riesgo, 35,9% son indiferentes y 8,5% desfavorable.

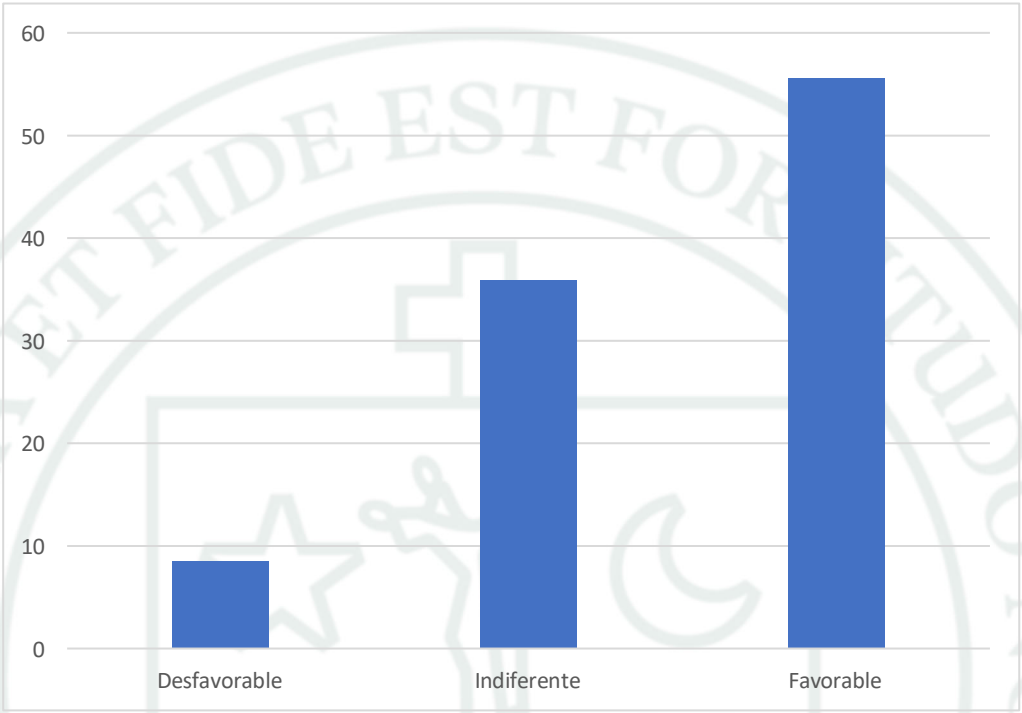
Se infiere que los adolescentes presentan actitudes favorables respecto a la práctica sexual de riesgo, más de la cuarta parte se mantiene en una posición indiferente y solo una minoría manifiesta una actitud desfavorable frente a estas conductas. La proporción considerable de respuestas indiferentes resulta particularmente significativa, ya que la ambivalencia actitudinal puede traducirse en decisiones poco consistentes ante situaciones concretas, especialmente en contextos de presión de pares o influencia de la pareja. La indiferencia no implica necesariamente desconocimiento, sino posible falta de posicionamiento firme, lo que puede aumentar la vulnerabilidad conductual.

Asimismo, el reducido porcentaje de actitudes claramente desfavorables frente a la práctica sexual de riesgo indica que aún existe un margen limitado de adolescentes con una postura crítica consolidada. Desde una perspectiva preventiva, estos hallazgos sugieren la necesidad de fortalecer intervenciones educativas que no solo transmitan información, sino que promuevan convicciones claras, habilidades de negociación y toma de decisiones responsables, orientadas a consolidar actitudes protectoras sostenibles en el tiempo.

Se deduce que más de la mitad de las adolescentes tiene actitudes adecuadas para prevenir una práctica sexual de riesgo.

Figura 9

Adolescentes según actitud frente a conducta sexual de riesgo



***Elaboración propia**

Tabla 14

Análisis de normalidad de variables de estudio

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	**Gl**	**Sig.**	**Estadístico**	**Gl**	**Sig.**
Actitudes prácticas sexuales de riesgo	0,101	284	0,000	0,967	284	0,000
Estilo de crianza	0,251	284	0,000	0,857	284	0,000

***Elaboración propia**

En la tabla se aprecia que al análisis de Kolmogorov smirnov se presenta una distribución no paramétrica ($p<0.05$).

Este análisis determina la aplicación de prueba de correlación de Rho de Spearman.

Tabla 15

Relación entre estilo de crianza parental con actitud hacia la práctica sexual

Estilos de crianza	Actitudes prácticas sexuales								Rho Spearman	Sig
	Favorable		Indiferente		Desfavorable		Total			
	f	%	*f*	%	*f*	%	*f*	%		
Autoritario	7	2,5	26	9,2	39	13,7	72	25,4	-0.075	0.209
Democrático	3	1,1	14	4,9	45	15,8	62	21,8	-0.166	0.005
Sobreprotector	7	2,5	40	14,1	66	23,2	113	39,8	0,141	0,018
Indulgente	7	2,5	22	7,7	8	2,8	37	13,0	0,117	0,049
Total	24	8,5	102	35,9	158	55,6	284	100,0		

***Elaboración propia**

En la tabla se aprecia que, al análisis estadístico descriptivo, del 39,8% de adolescentes que indicaron tener padres con estilo de crianza sobreprotector el 23,2% presentó una actitud desfavorable a la práctica sexual, del 25,4% que presentó un estilo autoritario el 13,7% presentó una actitud desfavorable, así también del 21,8% que presenta estilo democrático el 15,8% tiene una actitud desfavorable y del 13% que indico estilo indulgente el 7,7% presentó una actitud indiferente.

Al análisis de correlación de Rho de Spearman se determina que existe relación estadísticamente significativa entre tres de los cuatro estilos de crianza evaluados con la actitud hacia la conducta sexual de riesgo en adolescentes. El estilo democrático presenta correlación negativa significativa (p=0.005), indicando que su presencia se asocia con actitudes más protectoras. Los estilos sobreprotectores (p=0.018) e indulgente (p=0.049) presentan correlaciones positivas significativas, indicando que su presencia se asocia con actitudes menos protectoras hacia la conducta sexual de riesgo en adolescentes.

Se deduce que, a mayor presencia de estilo sobreprotector e indulgente corresponderá una mayor actitud hacia la conducta sexual de riesgo, sin embargo, a mayor presencia de estilo democrático corresponderá una menor actitud hacia la conducta sexual de riesgo.

CONCLUSIONES

1. El estilo de crianza predominante en los adolescentes de la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso es el sobreprotector que alcanza cerca a la mitad de las unidades de estudio, lo que evidenciaría limitación en la autonomía de los adolescentes.
2. Más de la mitad de los adolescentes de la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso, presentan actitudes desfavorables para la práctica de conductas sexuales de riesgo, dado que mayor puntuación es un indicativo de practica sexuales de riesgo.
3. Al análisis de correlación de Rho de Spearman se determina que existe relación estadísticamente significativa entre tres de los cuatro estilos de crianza evaluados con la actitud hacia la conducta sexual de riesgo en adolescentes. El estilo democrático presenta correlación negativa significativa (p=0.005), indicando que su presencia se asocia con actitudes más protectoras. Los estilos sobreprotectores (p=0.018) e indulgente (p=0.049) presentan correlaciones positivas significativas, indicando que su presencia se asocia con actitudes menos protectoras hacia la sexualidad.

RECOMENDACIONES

1. El director de la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso promocione un programa integral de escuela para padres orientado al fortalecimiento de estilos de crianza democráticos, incluyendo talleres sobre comunicación asertiva y manejo adecuado de las relaciones familiares con adolescentes.
2. Implementación de servicios de consejería familiar especializada en dinámicas de crianza y salud sexual adolescente, permitiendo la detección temprana de estilos de crianza disfuncionales y la intervención oportuna en las familias identificadas, a cargo del área de psicología de la institución Educativa Guillermo Barroso.
3. Los establecimientos de salud del ámbito debieran desarrollar campañas informativas dirigidas a la prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes, enfatizando la influencia de los estilos de crianza en la salud sexual. Asimismo, lograr el fortalecimiento de la articulación intersectorial entre salud y educación para la ejecución coordinada de intervenciones preventivas.

REFERENCIAS

1. UNICEF. Adolescencia [Internet]. 2022 [citado 11 de febrero de 2022]. Disponible en: https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia
2. INEI. Estado de la niñez y adolescencia [Internet]. Vol. 0. 2021 [citado 10 de diciembre de 2021]. p. 1–85. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/03-informe-tecnico-n03_ninez-y-adolescencia-abr-may-jun2020.pdf
3. Therriault D, Lemelin J, Toupin J, Martin-Storey A, Déry M. Associations between externalizing behavior problems and risky sexual behaviors in adolescence: Attachment as a mediator. J Adolesc [Internet]. 3 de febrero de 2024;96(2):394–410. Disponible en: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jad.12285
4. Sepúlveda Sepúlveda N, Cáceres Rivera D, López Romero L, Díaz Wandurraga MJ. Factors associated with the onset of sexual activity in adolescents: Analytic cross-sectional. Rev Cuid [Internet]. 2024; Disponible en: https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/3304
5. Román-Lazarte, Víctor Fernández-Fernández M, Huanco-Apaza D. Embarazo en adolescentes. Análisis de natalidad en Perú y su relación con el Índice de Desarrollo Humano. Ginecol Obstet Mex [Internet]. 2022;90(8):629–38. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412022000800629
6. Chanamé Zapata F, Rosales Pariona I, Mendoza Zuñiga M, Salas Huamani JR, Leon untiveros GF. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. Rev Salud Pública [Internet]. 16 de abril de 2021;23(1):1–7. Disponible en: https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/85165
7. Jing Z, Li J, Wang Y, Zhou C. Prevalence and Trends of Sexual Behaviors Among Young Adolescents Aged 12 Years to 15 Years in Low and Middle-Income Countries: Population-Based Study. JMIR Public Heal Surveill [Internet]. 7 de junio de 2023;9:e45236. Disponible en: https://publichealth.jmir.org/2023/1/e45236
8. Gimenez-Serrano S, Garcia F, Garcia O. Parenting styles and its relations with

personal and social adjustment beyond adolescence: Is the current evidence enough? Eur J Dev Psychol [Internet]. 3 de septiembre de 2022;19(5):749–69. Disponible en:

https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17405629.2021.1952863

9. Arias L. Poder, normas sociales y de género en la salud sexual y reproductiva en adolescentes tempranos. Gac Médica Boliv [Internet]. 2021;44(1):50–6. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662021000100009&lng=es.
10. Tehrani H, Yamini S, Vazsonyi A. Parenting styles and Big Five personality traits among adolescents: A meta-analysis. Pers Individ Dif [Internet]. enero de 2024;216:112421. Disponible en: https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0191886923003446
11. Usonwu I, Ahmad R, Curtis-Tyler K. Parent–adolescent communication on adolescent sexual and reproductive health in sub-Saharan Africa: a qualitative review and thematic synthesis. Reprod Health [Internet]. 10 de diciembre de 2021;18(1):202. Disponible en: https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-021-01246-0
12. MINSA. Manual de implementación del modelo de cuidado integral de salud por curso de vida para la persona, familia y comunidad [Internet]. 2021. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/rm-220-2021-minsa.pdf
13. Viros C, Jimenez M. Adolescencia y salud mental: de la representación mediática a la prevención del estigma en las aulas. Quad Del CAC [Internet]. 2025;51:5–17. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/10016555/2.pdf
14. Smith M, Seldin K, Galtieri L, Alawadhi Y, Lengua L, King KM. Specific emotion and momentary emotion regulation in adolescence and early adulthood. Emotion [Internet]. junio de 2023;23(4):1011–27. Disponible en: https://doi.apa.org/doi/10.1037/emo0001127
15. Markovic A, Kaess M, Tarokh L. Gender differences in adolescent sleep neurophysiology: a high-density sleep EEG study. Sci Rep [Internet]. 28 de septiembre de 2020;10(1):15935. Disponible en: https://www.nature.com/articles/s41598-020-72802-0
16. Cong E-Z, Cai Y-Y, Wang Y, Wu Y. Association of depression and suicidal ideation with parenting style in adolescents. Zhongguo Dang Dai Er Ke Za Zhi [Internet].

2021;23(9):938–43. Disponible en: 10.7499/j.issn.1008-8830.2105124

17. Paley B, Hajal N. Conceptualizing Emotion Regulation and Coregulation as Family-Level Phenomena. Clin Child Fam Psychol Rev [Internet]. 30 de marzo de 2022;25(1):19–43. Disponible en: https://link.springer.com/10.1007/s10567-022-00378-4

18. Milloneso B, Paredes V. Determinantes sociales de la salud del no uso de servicios de salud formales pediátricos y gineco-obstétricos en el Perú [Internet]. Lima, Perú: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2022. Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/659438

19. Macaya P, Aranda F. Facing the pandemic COVID-19: Care and self-care in health personnel. Rev Chil Anest [Internet]. 2020;49(3):356–62. Disponible en: https://revistachilenadeanestesia.cl/PII/revchilanestv49n03.014.pdf

20. Bustomi S, Puspitasari Y. Factors that Affect Mental Health in Adolescents: A Literature Review. Heal Technol J [Internet]. 5 de agosto de 2024;2(4):398–404. Disponible en: https://journalkhd.com/ojs/index.php/htechj/article/view/222

21. Troll E, Friese M, Loschelder DD. Do we fail to exert self-control because we lack resources or motivation? Competing theories to explain a debated phenomenon. Br J Soc Psychol [Internet]. 3 de abril de 2023;62(2):782–805. Disponible en: https://bpspsychub.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/bjso.12594

22. Mayr H, Cohen F, Isenring E, Soenen S, Marshall S. Multidisciplinary lifestyle intervention in children and adolescents - results of the project GRIT (Growth, Resilience, Insights, Thrive) pilot study. BMC Pediatr [Internet]. abril de 2020;20(1):174. Disponible en: 10.1186/s12887-020-02069-x

23. Townsend M, Miller C, Matthews E, Grenyer B. Parental Response Style to Adolescent Self-Harm: Psychological, Social and Functional Impacts. Int J Environ Res Public Health [Internet]. diciembre de 2021;18(24). Disponible en: 10.3390/ijerph182413407

24. Malka T, Hasson I, Goldzweig G, Roe D. Coping style is associated with parental distress beyond having a mental illness: A study among mothers with and without mental illness. Psychiatr Rehabil J [Internet]. junio de 2020;43(2):170–3. Disponible en: 10.1037/prj0000381

25. Yee AZH. Examining the Moderating Effect of Parenting Style and Parental Guidance on Children's Beliefs about Food: A Test of the Parenting Style-as-Context

Model. J Health Commun [Internet]. agosto de 2021;26(8):553–65. Disponible en: 10.1080/10810730.2021.1978593

26. Abidin F, Yudiana W, Fadilah S. Parenting Style and Emotional Well-Being Among Adolescents: The Role of Basic Psychological Needs Satisfaction and Frustration. Front Psychol [Internet]. 15 de junio de 2022;13. Disponible en: https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2022.901646/full
27. Setiani E, Sulaiman L, Sismulyanto S. The Relationship Between Parenting Styles and Adolescent Sexual Behavior. Biosci J Ilm Biol [Internet]. 1 de septiembre de 2024;12(2):1785. Disponible en: https://e-journal.undikma.ac.id/index.php/bioscientist/article/view/12778
28. Malik F, Marwaha R. Developmental Stages of Social Emotional Development In Children [Internet]. StatPearls. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023. Disponible en: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27548291
29. Jimeno M, Ricarte J, Toledano A, Mangialavori S, Cacioppo M, Ros L. Role of Attachment and Family Functioning in Problematic Smartphone Use in Young Adults. J Fam Issues [Internet]. 5 de febrero de 2022;43(2):375–91. Disponible en: http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0192513X21993881
30. Lima-Rodríguez JS, Domínguez-Sánchez I, Lima-Serrano M. Family and Social Variables Associated with Family Health. West J Nurs Res [Internet]. 25 de octubre de 2022;44(10):920–31. Disponible en: https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85108779434&doi=10.1177%2F0193945911026384&partnerID=40&md5=ce2d8508
074746a8ee4f469663620ab0
31. Guerrero-Muñoz D, Salazar D, Constain V, Perez A, Pineda-Cañar CA, García-Perdomo HA. Association between Family Functionality and Depression: A Systematic Review and Meta-Analysis. Korean J Fam Med [Internet]. 20 de marzo de 2021;42(2):172–80. Disponible en: http://kjfm.or.kr/journal/view.php?doi=10.4082/kjfm.19.0166
32. Wang S, Zhao Y, Li J, Lai H, Qiu C, Pan N, et al. Neurostructural correlates of hope: dispositional hope mediates the impact of the SMA gray matter volume on subjective well-being in late adolescence. Soc Cogn Affect Neurosci [Internet]. 23 de junio de 2020;15(4):395–404. Disponible

en:
https://academic.oup.com/scan/article/15/4/395/5827233

33. Wade M, Plamondon A, Jenkins JM. A Family Socialization Model of Transdiagnostic Risk for Psychopathology in Preschool Children. Res Child Adolesc Psychopathol. 2021;49(8):975–88.
34. Wood B, Woods S, Sengupta S, Nair T. The Biobehavioral Family Model: An Evidence-Based Approach to Biopsychosocial Research, Residency Training, and Patient Care. Front Psychiatry [Internet]. 5 de octubre de 2021;12. Disponible en: https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyt.2021.725045/full
35. Luo J, Chen D, Tang L, Deng H, Zhang C, Chen S, et al. Multifactorial Shock: A Neglected Situation in Polytrauma Patients. J Clin Med [Internet]. 18 de noviembre de 2022;11(22):6829. Disponible en: https://www.mdpi.com/2077-0383/11/22/6829
36. Rothenberg WA, Bizzego A, Esposito G, Lansford JE, Al-Hassan SM, Bacchini D, et al. Predicting Adolescent Mental Health Outcomes Across Cultures: A Machine Learning Approach. J Youth Adolesc [Internet]. 19 de agosto de 2023;52(8):1595–619. Disponible en: https://link.springer.com/10.1007/s10964-023-01767-w
37. Bülow A, Neubauer A., Soenens B, Boele S, Denissen JJA, Keijsers L. Universal ingredients to parenting teens: parental warmth and autonomy support promote adolescent well-being in most families. Sci Rep [Internet]. 7 de octubre de 2022;12(1):16836. Disponible en: https://www.nature.com/articles/s41598-022-21071-0
38. Strauss JF 3rd, Romero R, Gomez-Lopez N, Haymond-Thornburg H, Modi BP, Teves ME, et al. Spontaneous preterm birth: advances toward the discovery of genetic predisposition. Am J Obstet Gynecol. marzo de 2018;218(3):294-314.e2.
39. Salavera C, Usán P, Quilez A. Exploring the Effect of Parental Styles on Social Skills: The Mediating Role of Affects. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 10 de marzo de 2022;19(6):3295. Disponible en: https://www.mdpi.com/1660-4601/19/6/3295
40. Ye J. A Review of the Relationship between Parenting Styles and Adolescents' Emotional Intelligence. World J Educ Res [Internet]. 27 de abril de 2022;9(3):p24. Disponible en: http://www.scholink.org/ojs/index.php/wjer/article/view/4728
41. Vision V, Savitri J, Tjandraningtyas J. Parent-Adolescent Conflicts Viewed from Emotional Independence and Parenting Styles. Psympathic J Ilm Psikol [Internet]. 31

de diciembre de 2024;11(2):197–210. Disponible en: https://journal.uinsgd.ac.id/index.php/psy/article/view/26257

42. Lei S. Parenting Style and Its Effect on Adolescents Psychological Well-being. Lect Notes Educ Psychol Public Media [Internet]. 26 de octubre de 2023;13(1):304–8. Disponible en: https://www.ewadirect.com/proceedings/lnep/article/view/5183
43. Hamel K, Abdelmaseh M, Bohr Y. An exploration of parenting styles, cultural values, and infant development in a sample of Latin American immigrants in Canada. Infant Ment Health J [Internet]. 25 de mayo de 2023;44(3):319–34. Disponible en: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/imhj.22035
44. Gutiérrez Ramírez M, Sandoval Sánchez A, Santamaria Santamaria F, Solano Silva N, Irigoin Hoyos S. Estilos de Crianza Parental e Inteligencia Emocional en la Etapa de la Niñez: Una revisión Sistemática de la Literatura. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. 9 de julio de 2024;8(3):6994–7021. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/11895
45. Valente J, Martins S, Sanchez Z. The role of parenting in predicting patterns of risk behaviors among Brazilian adolescents. Curr Psychol [Internet]. 29 de septiembre de 2024;43(36):29224–34. Disponible en: https://link.springer.com/10.1007/s12144-024-06478-4
46. Ding G, Xu L, Sun L. Association Between Parental Parenting Style Disparities and Mental Health: An Evidence From Chinese Medical College Students. Front public Heal [Internet]. 2022;10:841140. Disponible en: 10.3389/fpubh.2022.841140
47. Finton CJ, Kelly AM, Ophir AG. Support for the parental practice hypothesis: Subadult prairie voles exhibit similar behavioral and neural profiles when alloparenting kin and non-kin. Behav Brain Res. enero de 2022;417:113571.
48. Meza L. Relación entre la percepción de los estilos de crianza parental y el nivel de autoestima de los adolescentes de la Institución Educativa 40055 Romeo Luna Victoria [Internet]. Arequipa,Perú: Universidad Católica de Santa María; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c9b6e155-b8a5-40f8-a382-080b99c36f6e/content
49. Ho Y-CL, Mahirah D, Ho CZ-H, Thumboo J. The role of the family in health promotion: a scoping review of models and mechanisms. Health Promot Int [Internet]. 1 de diciembre de 2022;37(6). Disponible en: https://academic.oup.com/heapro/article/doi/10.1093/heapro/daac119/6833053

50. Alonso-Perez E, Gellert P, Kreyenfeld M, O'Sullivan JL, on behalf of the the Consortium for the Proposed Einstein Center for Population Diversity. Family Structure and Family Climate in Relation to Health and Socioeconomic Status for Older Adults: A Longitudinal Moderated Mediation Analysis. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2022;19(18). Disponible en: https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85138337934&doi=10.3390%2Fijerph191811840&partnerID=40&md5=129a577c06c a48d0897fb0ca72237df8

51. Jahanfar S, Pashaei Z. Sexual attitudes and associated factors of risky sexual behaviors among university students. Brain Behav [Internet]. 8 de agosto de 2022;12(8). Disponible en: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/brb3.2698

52. Alves R, Precioso J, Becoña E. Risky sexual behaviors among university students: relationship with sexual knowledge and attitudes. Psicol Saúde Doença [Internet]. marzo de 2022;23(01):154–67. Disponible en: https://www.sp-ps.pt/downloads/download_jornal/882

53. Maimunah S, Fajar Wibisono B. The Interaction of Attitude, Intention, and Behavior During Sexual Communication. KnE Soc Sci [Internet]. 7 de febrero de 2024; Disponible en: https://knepublishing.com/index.php/KnE-Social/article/view/15186

54. Verduga Verduga D, Rosales Roldán R, Palacios Zambrano J, Zambrano Chávez A, Buenaventura ME, Hernández Cedeño YE, et al. Actividad Sexual Precoz en Adolescentes y su Repercusión en el Rendimiento Académico. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. 17 de marzo de 2025;9(1):10514–36. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/16653

55. Roman Lay A, Fujimori E, Simões Duarte L, Vilela Borges AL. Prevalence and correlates of early sexual initiation among Brazilian adolescents. Shen L, editor. PLoS One [Internet]. 14 de diciembre de 2021;16(12):e0260815. Disponible en: https://dx.plos.org/10.1371/journal.pone.0260815

56. Reis L, Surkan P, Atkins K, Garcia-Cerde R, Sanchez ZM. Risk Factors for Early Sexual Intercourse in Adolescence: A Systematic Review of Cohort Studies. Child Psychiatry Hum Dev [Internet]. 25 de diciembre de 2024;55(6):1677–90. Disponible en: https://link.springer.com/10.1007/s10578-023-01519-8

57. Kushal S, Amin Y, Reza S, Hossain F, Shawon MSR. Regional and Sex Differences in the Prevalence and Correlates of Early Sexual Initiation Among Adolescents Aged

12–15 Years in 50 Countries. J Adolesc Heal [Internet]. abril de 2022;70(4):607–16. Disponible en: https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1054139X21005577

58. Kågesten A, Pinandari A, Page A, Wilopo S, van Reeuwijk M. Sexual wellbeing in early adolescence: a cross-sectional assessment among girls and boys in urban Indonesia. Reprod Health [Internet]. 20 de diciembre de 2021;18(1):153. Disponible en: https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-021-01199-4

59. Mesele J, Alemayehu A, Demissee A, Yusuf M, Abubeker F, Ahmed M, et al. Level and determinants of knowledge, attitude, and practice of risky sexual behavior among adolescents in Harar, Ethiopia. SAGE Open Med [Internet]. 2 de enero de 2023;11. Disponible en: https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/20503121221145539

60. Matera L, Bonny A, Berlan E, Watson I, Chelvakumar G. Contraceptive Choice and Sexual Behaviors in Both-Sex Attracted Adolescents: A Retrospective Cohort Study. J Pediatr Adolesc Gynecol [Internet]. febrero de 2025;38(1):89–92. Disponible en: https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1083318824003395

61. Diaz Tapara F. Educación sexual en la familia y el embarazo en las adolescentes usuarias que acceden a la Microred Ampliación Paucarpata. Arequipa. 2023 [Internet]. Puno,Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2023. Disponible en: https://www.proquest.com/openview/82744b777b3a9d257ff9db89eea29f7d/1?cbl=2026366&diss=y&pq-origsite=gscholar

62. Ssekamatte T, Kibira S, Tetui M, Isunju JB, Mugambe R, Wafula ST, et al. Do sexual expectancies and inhibitions predict high-risk sexual behaviours? Evidence from a cross-sectional survey among young psychoactive substance users in informal settlements in Kampala, Uganda. BMC Public Health [Internet]. 4 de diciembre de 2021;21(1):1506. Disponible en: https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-11536-8

63. Roberts H, Clark DA, Kalina C, Sherman C, Heitzeg MM, Hicks BM. Sexual Behavior and Substance Use in Adolescence and Young Adulthood: Non-specific Associations Between a Range of Sexual Behaviors and Alcohol, Nicotine, and Marijuana Use. Mills K, editor. Collabra Psychol [Internet]. 19 de julio de 2021;7(1). Disponible en: https://online.ucpress.edu/collabra/article/7/1/25526/118090/Sexual-Behavior-and-Substance-Use-in-Adolescence

64. Chukwu RO, Chinedu JE, Peace Makinde, Adewale, Mubaraq Folawewo, Mmesoma Barbra Eze, et al. Prevalence and determinants of risky behaviors: a comprehensive review of substance use and sexual risk behaviors among adolescents in the United States. World J Adv Res Rev [Internet]. 30 de julio de 2024;23(1):2132–53. Disponible en: https://wjarr.com/node/13647

65. Blanchard L, Conway-Moore K, Aguiar A, Önal F, Rutter H, Helleve A, et al. Associations between social media, adolescent mental health, and diet: A systematic review. Obes Rev [Internet]. 27 de septiembre de 2023;24(S2). Disponible en: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/obr.13631

66. Aprilia EN. The Efforts to Improve Adolescent's Self-Resilience in Facing The Risk of Teenager Sexual Behavior. Indones J Community Dev [Internet]. 30 de abril de 2022;2(1):10–8. Disponible en: https://ejournal.upi.edu/index.php/IJCD/article/view/46023

67. Giraud C, Newcomb M, Whitton S. Prospective effects of resilience on mental health among sexual and gender minority young people. Psychol Sex [Internet]. 2 de enero de 2025;16(1):177–92. Disponible en: https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/19419899.2024.2369793

68. Wahyu C, Setyoboedi B, Surabaya I. Parent communication patterns and risk sexual behavior in late adolescent. Indones Midwifery Heal Sci J [Internet]. 28 de julio de 2024;8(3):211–9. Disponible en: https://e-journal.unair.ac.id/IMHSJ/article/view/53963

69. Goloshumova GS, Ershova O V, Salakhova VB, Kidinov A V, Nalichaeva SA, Yanysheva VA. Information and educational environment of higher school as a factor of the formation of coping strategies in the structure of students' personality (ecological and psychological aspect). Eurasian J Biosci [Internet]. 2019; Disponible en: https://www.semanticscholar.org/paper/c61b42f82ce680d106faf45815de07a8e4fe9517

70. Parreira P, Santos-Costa P, Neri M, Marques A, Queirós P, Salgueiro-Oliveira A. Work Methods for Nursing Care Delivery. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 21 de febrero de 2021;18(4):2088. Disponible en: https://www.mdpi.com/1660-4601/18/4/2088

71. Angelo G. Nola Pender: Health Promotion Model [Internet]. Nurseslab. 2024. Disponible en: https://nurseslabs.com/nola-pender-health-promotion-model/

72. Adnan Y, Rafat J, Salma R, Santosh K. Betty Neuman System Model: A Concept

Analysis. Insights Depress Anxiety [Internet]. 4 de agosto de 2023;7(1):011–5. Disponible en: https://www.depanxietyjournal.com/articles/ida-aid1036.php

73. Valle M, Santiana V. Relación enfermero-paciente según la teoría de hildegard peplau en cirugía, hospital San Vicente de Paúl-2021 [Internet]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2021. Disponible en: http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11724

74. Ezebuchi O, Chujor C. Relationship Between Parenting Styles and Adolescents' At-risk Sexual Behaviour in Etche Local Government Area of Rivers State, Nigeria. Eur J Train Dev Stud [Internet]. 26 de febrero de 2023;10(2):1–10. Disponible en: https://eajournals.org/ejtds/vol10-issue-2-2023/relationship-between-parenting-styles-and-adolescents-at-risk-sexual-behaviour-in-etche-local-government-area-of-rivers-state-nigeria/

75. Merino Ortega O. Estilos de crianza y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de secundaria de una institución de Lima Este [Internet]. Lima, Perú: Universidad Nacional Federico Villareal; 2023. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6566/UNFV_FP_Merin o_Ortega_Oxana_Briyith_Titulo_profesional_2022.pdf?sequence=1

76. Ramirez Rojas J. Estilos de crianza familiar y conductas sobre sexting en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Sur [Internet]. Lima, Perú: Universidad Nacional Federico Villareal; 2023 Disponible en: https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/3267

77. Campos Requena G, Gutierrez Alava G. Estilo de crianza familiar y violencia escolar en adolescentes de 14 a 16 años, Tahuantinsuyo Alto - Lima - Perú [Internet]. Lima, Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2024. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_2fbf78cd2ae8bffe5d715bdde7389 b7d

78. Cairampoma Poma B, Fernandez Mendoza A, Sotelo Garcia S. Relación entre el nivel de conocimiento sobre vih/sida y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N.° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes- Callao, 2023 [Internet]. Lima, Perú: Universidad Continental; 2024. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/14089

79. La República. Canasta básica en el Perú: ¿Cuánto se incrementó en el último año, según el INEI? [Internet]. 2025. Disponible en: https://larepublica.pe/economia/2025/05/08/canasta-basica-en-el-peru-en-cuanto-se-incremento-en-el-ultimo-ano-segun-el-inei-pobreza-hnews-87736

80. Ubillos S, Mayordono S, Páez D. El Condicionamiento Clásico de las Actitudes. En: Reproductive Health [Internet]. p. 1–37. Disponible en: https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf

ANEXOS

Anexo N°1

Consentimiento Informado

Título del estudio: Estilo de crianza parental y su relación con la actitud frente a conductas sexuales de riesgo en adolescentes. Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso, Arequipa - 2025.

Estimado(a) padre, madre o tutor(a):
Le solicitamos su autorización para que su hijo(a) participe en un estudio cuyo objetivo es determinar la relación entre los estilos de crianza parental y la actitud hacia la conducta sexual de riesgo en adolescentes. La participación consiste en responder cuestionarios relacionados con estos temas.

La participación es voluntaria y puede retirarse en cualquier momento sin que esto afecte los derechos de su hijo(a). No existen riesgos físicos directos, y la información será manejada con estricta confidencialidad y anonimato.

Si tiene alguna pregunta, puede comunicarse con las investigadoras.

Al firmar este documento, usted autoriza la participación de su hijo(a) en el estudio.

_____

Firma del padre, madre o tutor(a) Nombre completo:

Fecha

Anexo N°2

Asentimiento Informado

Título del estudio: Estilo de crianza parental y su relación con la actitud hacia la conductas sexual de riesgo en adolescentes. Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso, Arequipa
- 2025.

Estimado(a) estudiante:

Te invitamos a participar en un estudio que busca conocer cómo los estilos de crianza de tus padres pueden influir en tu actitud hacia conductas sexuales de riesgo. Para ello, te pediremos responder algunas preguntas.

Tu participación es voluntaria y puedes decidir no participar o retirarte en cualquier momento sin que eso te cause ningún problema. Las respuestas que des serán confidenciales y solo se usarán para este estudio.

Si tienes alguna duda, puedes preguntar antes de decidir si quieres

participar. Si estás de acuerdo en participar, por favor firma aquí:

_____

Firma del

adolescente

Fecha y lugar

Anexo N°3

Cuestionario De Estilo De Crianza Parental

Instrucciones: Complete todos los datos solicitados con sinceridad y precisión. La información que proporcione es confidencial y será utilizada únicamente con fines académicos y de investigación.

I. Datos Sociodemográficos de los Padres

Ítem	Madre	Padre
Edad	_____años	_____años
Situación conyugal	( ) Soltera ( ) Casada/Conviviente ( ) Divorciada/Separada ( ) Viuda	( ) Soltero ( ) Casado/Conviviente ( ) Divorciado/Separado ( ) Viudo
Grado de instrucción	( ) Sin estudios ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Técnico ( ) Universitario	( ) Sin estudios ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Técnico ( ) Universitario
Situación laboral	( ) No trabaja ( ) Trabajo dependiente ( ) Trabajo independiente	( ) No trabaja ( ) Trabajo dependiente ( ) Trabajo independiente
Religión		
Profesión/ocupación		
Ingreso económico familiar	( ) Menos de 3000 soles ( ) 3000 a 5000 soles ( ) Más de 5000 soles	
Número de hijos		

II. Datos del Adolescente

Edad: _____años **Género:** Masculino ( ) Femenino ( )
Religión:_____

Tipo de familia: Indica cómo es tu familia

( ) Monoparental: Familia con un solo padre o madre que cuida a los hijos. ( ) Nuclear: Familia formada por padre, madre e hijos que viven juntos.

( ) Ampliada: Familia que incluye a padres, hijos y otros familiares cercanos, como abuelos o tíos, viviendo juntos.

( ) Extendida: Familia que abarca a varios grupos familiares relacionados, como primos, tíos y abuelos, que comparten el hogar o están muy cercanos.

( ) Reconstituida: Familia donde uno o ambos padres tienen hijos de relaciones anteriores y forman una nueva familia juntos.

Contesta de forma sincera, recuerda que la encuesta es anónima y confidencial:

N.º	Ítems	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
1	Mi padre y/o mi madre me exigen que haga las cosas sin errores y en un corto tiempo				
2	Siento que mi familia es unida y nos apoyamos				
3	Pienso que mis padres exageran en sus manifestaciones de cariño y /o preocupación.				
4	Mis padres creen que no es necesario dar a los hijos un premio o elogió por sus logros.				
5	Mis padres evitan a toda costa que tenga experiencias desagradables o q u e m e equivoque.				
6	Siento la confianza de contarles mis problemas a mis padres				
7	Me siento solo y sin el apoyo de nadie en casa.				
8	En mi hogar mis padres se molestan cuando les desobedezco y me castigan.				
9	En mi familia tengo la seguridad de expresar mi opinión y sentimientos porque seré escuchado.				
10	Si contradigo a mis padres en sus decisiones se molestan y me dejan de hablar.				
11	En mi casa cada uno entra y sale cuando quiere				
12	En mi familia mis padres tienen la última palabra para resolver problemas				
13	Creo que mis padres me cuidan demasiado y si yo expreso mi desacuerdo ellos no me escuchan				
14	En mi familia existe el diálogo.				
15	Los miembros de mi familia temen decir lo que piensan, sienten o quieren				
16	En mi familia hay normas que se centran en el cuidado excesivo de los hijos.				
17	A mis padres les es indiferente que traiga malas o buenas calificaciones.				

18	A mis padres les gusta enseñarnos cosas nuevas, sin presionarnos				
	y confiando en nosotros				
19	Evito expresar mis opiniones y sentimientos porque siento que nadie las va a escuchar en casa.				
20	Mis padres se ponen nerviosos cuando quiero hacer algo sin su ayuda.				
21	Mis padres nos expresan su afecto física y verbalmente.				
22	Mi padre y/o mi madre comparan mi rendimiento académico con el de mis compañeros o familiares				
23	Mis padres piensan que la vida es la mejor escuela y los consejos están demás.				
24	Si me porto mal mis padres me llaman la atención diciendo "Sigue así y ya no te voy a querer"				
25	Si cometo un error, mis padres me hacen reflexionar acerca de ellos.				
26	En mi familia creen que los hijos maduran y se hacen responsables cuando son castigados por su mala conducta.				
27	En casa hay reglas que todos respetamos porque son flexibles				
28	Si llevo visita a casa "les da igual", que sean buenas o malas amistades.				
29	A mis padres les agrada que tenga iniciativa para hacer las cosas.				

* Campos G, Gutierrez G(77).

Ficha Técnica Cuestionario De Estilo De Crianza Parental

Autor: Estrada

Validación en población peruana: Campos G, Gutiérrez G (77).

Validez:

- Juicio de 5 expertos del área.
- Valor V de Aiken:

0.99. **Confiabilidad:** Alfa de

Cronbach: 0.87. **Estructura**

del instrumento:

- Total de ítems: 29.
- Dimensiones y número de ítems:
    - Autoritario (7 ítems: 1, 8, 10, 12, 22, 24, 26)
    - Democrático (9 ítems: 2, 6, 9, 14, 18, 21, 25, 27, 29)
    - Sobreprotector (5 ítems: 3, 5, 13, 16, 20)
    - Indulgente (7 ítems: 4, 7, 11, 17, 19, 23, 28)

Escala de respuesta:

Tipo Likert de 4 puntos:

- 1 = Nunca
- 2 = A veces
- 3 = A menudo
- 4 = Siempre

Rangos de puntuación por estilo y niveles:

Estilo	Indicadores principales	Rango bajo	Tendencia baja	Tendencia alta	Nivel alto
Autoritario	Control excesivo, comunicación no asertiva	8-12	13-17	18-22	23-29
Democrático	Afectividad, comunicación asertiva, límites	9-15	16-22	23-29	30-36
Sobreprotector	Afecto excesivo, decisiones no asignadas	7-11	12-16	17-21	22-28
Indulgente	Bajo control y baja comunicación	6-10	11-15	16-20	21-24

Objetivo: Evaluar los estilos de crianza familiar percibidos por adolescentes para identificar patrones asociados a la violencia escolar y otras conductas.

Población objetivo: Adolescentes de 14 a 16 años en contextos escolares peruanos.

Anexo N°4

Test De Actitudes Sobre Prácticas Sexuales Riesgosas

Instrucciones: Para cada una de las siguientes afirmaciones, indica si estás:

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

N°	Pregunta	1	2	3	4	5
1	El tener múltiples parejas sexuales aumenta la masculinidad, es decir ser varón o macho.					
2	Está bien iniciarse sexualmente porque todos lo hacen.					
3	Me parece que es bueno tener muchas parejas sexuales.					
4	Si la pareja de una persona le pide mantener relaciones sexuales sin preservativo, debería aceptar.					
5	Es recomendable que el varón tenga experiencia sexual antes del matrimonio.					
6	Está bien tener relaciones sexuales sin condón.					
7	Al inicio de cualquier relación el hombre es quien decide si se utiliza el condón.					
8	Todos deben usar los preservativos para protegerse del VIH/SIDA.					
9	Tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de alto riesgo para contraer VIH/SIDA.					
10	Está mal tener varios compañeros sexuales.					
11	Es mal visto que un adolescente se dirija a un hipermercado, botica o farmacia a comprar un condón.					
12	Me hace sentir más importante iniciar mi vida sexual antes que mis compañeros.					
13	El preservativo reduce el placer con la pareja.					
14	La persona que consume drogas o alcohol tiene más placer al tener relaciones sexuales.					

* Cairampoma B, Fernandez A, Sotelo S (78).

Ficha técnica Test De Actitudes Sobre Prácticas Sexuales Riesgosas

Autores: Cairampoma B, Fernández A, Sotelo S (78).
Año de desarrollo: 2023

Diseño del instrumento:

- 14 ítems organizados en 3 dimensiones:
    - Afectiva (ítems 1 al 5)
    - Cognitiva (ítems 6 al 9)
    - Conductual (ítems 10 al 14)

Escala de respuesta:

Tipo Likert de 5 puntos:

- 1: Totalmente de acuerdo
- 2: En desacuerdo
- 3: Neutral
- 4: De acuerdo
- 5: Totalmente de acuerdo

Puntuación e interpretación:

- Desfavorable > 30 puntos (mayor puntuación indicaría actitudes correspondientes a práctica sexual de riesgo)
- Indiferente 15-29 puntos (indica falta de una posición definida frente a las conductas sexuales; la persona no muestra ni una clara actitud de riesgo ni una actitud claramente protectora)
- Favorable <14 puntos (a menor puntuación indicaría actitudes favorables a una práctica sexual sin riesgo)

Proceso de validación:

- Validado por 9 jueces expertos en el área de salud sexual y educación.
- Grado de concordancia evaluado mediante prueba binomial aceptable.
- Confiabilidad reportada por alfa de Cronbach de 0.76, indicando consistencia interna adecuada.

Ámbito de aplicación: Estudiantes de secundaria en Perú, especialmente en el área de educación sexual y prevención de VIH/SIDA.

Propósito: Evaluar las actitudes afectivas, cognitivas y conductuales relacionadas con prácticas sexuales de riesgo para orientar intervenciones educativas y preventivas en adolescentes.

Anexo N°5

Dictamen de Comité de Ética

COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM

DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

Arequipa, 12 de noviembre de 2025

Investigadoras Chisi Aquima Delia
Mamani Chipana Justa Sonia

Presente.-

De mi especial consideración.

Me dirijo a ustedes para hacerles llegar el resultado de la evaluación de su proyecto de investigación y dictamen del Comité Institucional de Ética de Investigación.

TÍTULO: "Estilo de crianza parental y su relación con la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en adolescentes. Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso, Arequipa - 2025".

Investigadoras: Chisi Aquima Delia y Mamani Chipana Justa Sonia.

TIPO Y DISEÑO: Cuantitativo, de campo, de corte transversal, descriptivo, relacional.

OBJETIVO: La investigación tiene como objetivo: Identificar cómo se presentan los estilos de crianza parental en adolescentes de la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso.

PROCEDIMIENTOS: Aplicación de cuestionarios.

DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

SUJETOS DE ESTUDIO:

Adolescentes de la Institución Educativa Guillermo Mercado Barroso.

RIESGO DEL ESTUDIO:

Mínimo.

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS:

Debe proteger confidencialidad de la data sensible.

DICTAMEN:

DICTAMEN FAVORABLE 397 - 2025 CIEI-UCSM

VIGENCIA:
La aprobación tiene vigencia desde la emisión del presente dictamen hasta el 12 de noviembre de 2026.

Agueda Muñoz Del Carpio Toia
Comité Institucional de Ética de la Investigación UCSM

Cualquier duda comunicarse a: comiteeticainvestigacionucsm@gmail.com

Anexo N°6

Constancia de ejecución del estudio

GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN AREQUIPA
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL AREQUIPA SUR
IE. Nº 40028 "GUILLERMO MERCADO BARROSO"
ASA-AREQUIPA
Email: direccion40028@gmail.com

CONSTANCIA

El que suscribe Sr. Percy Aquino Huilca Zavala director de la Institución Educativa 40028 "Guillermo Mercado Barroso".

HACE CONSTAR:

Que, la **Sra. DELIA CHISI AQUIMA** y la **Sra. JUSTA SONIA MAMANI CHIPANA,** han aplicado su instrumento de recolección de datos para su trabajo de investigación titulado **"ESTILO DE CRIANZA PARENTAL Y SU RELACIÓN CON ACTITUD HACÍA CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUILLERMO MERCADO BARROSO, AREQUIPA - 2025"**, recolección que fue ejecutada del 06 de noviembre al 14 de Noviembre del 2025.

Se otorga la presente a solicitud de las interesadas a fines que consideré conveniente

Arequipa , 16 de diciembre del 2025.

Anexo N°7

Matriz de datos

	EDAD MADRE	EDAD PADRE	SITUACIÓN CONYUGAL	GRADO DE INSTRUCCIÓN MADRE	GRADO DE INSTRUCCIÓN PADRE	SITUACIÓN LABORAL	SITUACIÓN LABORAL	RELIGIÓN	RELIGIÓN	INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR	NÚMERO DE HIJOS	EDAD ADOLESCENT	GÉNERO	RELIGIÓN	AUTORITATIV	DEMOCRÁTIC	SOBREPROTE	INDULGENTE	ACTITUDES PRACTICAS SEXUALES DE
1	38	39	2	3	3	2	2	1	1	1	2	13	1	1	8	23	6	8	38
2	40	42	1	5	5	3	3	1	1	2	3	13	1	1	18	21	13	15	26
3	43	39	1	3	2	1	2	2	1	1	2	13	1	2	20	32	9	15	39
4	44	43	1	3	3	2	2	2	2	2	1	13	2	2	8	22	5	14	17
5	33	35	1	4	4	2	2	1	1	1	1	13	2	1	14	23	8	14	26
6	47	43	1	4	4	3	3	1	1	2	2	13	2	1	19	21	17	20	26
7	34	50	2	3	3	3	3	2	0	2	6	13	2	2	12	17	8	15	14
8	43	42	2	4	4	3	3	0	0	1	2	13	2	0	14	16	12	18	38
9	40	47	1	5	5	1	2	1	1	1	5	12	1	1	16	9	14	16	50
10	40	45	1	3	4	1	3	1	1	3	2	13	1	1	14	27	13	20	37
11	49	47	1	3	3	3	3	2	2	1	3	14	1	2	10	36	9	10	37
12	40	40	1	3	1	2	2	2	2	1	2	12	1	2	13	26	10	14	31
13	46	53	1	3	3	2	2	0	0	1	2	12	1	0	13	30	9	16	14
14	36	38	1	3	3	3	2	0	0	1	2	13	1	1	17	25	9	16	34
15	36	40	1	3	3	1	3	1	1	1	3	12	2	1	9	28	6	9	14
16	49	53	1	1	3	2	3	0	0	1	3	13	2	0	10	28	9	10	32
17	35	38	1	5	3	2	3	1	1	1	3	13	1	1	8	33	6	7	28
18	42	42	1	3	3	3	2	1	1	1	2	13	2	1	12	32	9	7	30
19	31	35	1	4	4	2	3	1	1	1	3	13	1	1	17	16	14	15	28
20	42	42	1	3	3	3	2	5	5	2	5	15	1	5	12	29	8	17	26
21	35	30	1	3	5	2	2	1	1	1	2	13	1	1	21	12	10	15	31
22	42	43	1	5	5	1	2	2	2	2	2	12	1	2	18	19	8	16	40
23	40	45	2	5	5	3	3	1	1	3	4	13	1	1	18	16	8	14	44
24	38	55	1	5	3	3	3	1	0	1	2	13	2	0	22	26	13	14	28
25	32	34	1	1	1	2	3	0	0	1	2	13	2	1	19	18	15	14	14
26	37	46	1	1	1	3	3	1	1	2	3	13	2	1	17	22	8	16	38
27	34	38	1	4	4	1	2	1	1	2	2	12	1	1	12	36	12	9	32
28	42	39	1	5	4	2	2	1	1	2	2	12	1	1	16	14	14	16	26
29	43	53	1	5	5	2	2	1	1	1	3	12	1	1	20	22	13	19	26
30	36	46	1	5	5	2	2	1	1	2	3	12	1	1	15	16	10	16	14
31	35	37	1	5	5	2	2	2	2	1	1	12	1	2	19	30	10	13	38
32	40	38	1	5	1	3	3	1	1	1	3	13	2	1	15	13	8	11	26
33	35	38	1	3	3	1	2	1	1	1	4	13	2	1	12	18	10	10	39
34	43	45	2	3	3	3	3	3	1	1	4	12	2	1	13	19	11	11	34
35	49	50	1	3	4	3	2	1	1	1	2	13	2	1	15	21	9	17	28
36	37	32	1	3	3	1	3	1	1	1	2	13	2	1	17	19	12	11	31

37	52	97	1	4	4	1	3	2	2	2	3	13	2	2	19	27	9	20	26
38	36	36	1	3	3	3	3	0	0	1	3	12	1	0	17	16	10	15	14
39	34	35	1	3	3	3	3	1	1	3	2	12	1	1	19	27	7	13	14

40	45	35	1	5	5	2	2	2	2	1	3	13	1	2	21	31	18	21	42
41	52	50	1	1	5	3	3	2	2	1	5	12	1	2	18	21	7	16	28
42	32	32	2	1	1	1	2	2	2	1	3	13	1	2	10	19	11	15	20
43	40	40	1	3	4	2	2	6	6	2	3	13	2	6	15	25	9	16	40
44	34	38	2	5	4	2	2	1	0	2	3	13	1	1	15	10	11	14	17
45	35	35	1	3	4	2	2	2	2	2	4	13	2	2	16	29	9	11	18
46	42	44	1	5	5	1	2	2	2	1	2	13	1	2	15	24	10	13	35
47	38	36	1	3	3	3	3	1	1	2	4	13	2	1	12	17	10	13	32
48	36	38	1	3	3	3	2	1	1	1	2	12	2	1	10	31	10	13	29
49	35	38	1	5	5	2	2	1	1	2	4	14	1	1	37	13	13	16	29
50	54	58	1	3	3	2	2	1	1	3	4	13	2	1	12	22	9	13	19
51	29	33	1	3	3	2	2	1	1	2	2	12	1	1	7	10	5	7	19
52	37	43	1	5	5	2	3	1	1	2	1	13	2	1	25	29	15	19	34
53	50	49	1	3	4	2	2	0	0	3	2	13	1	0	14	34	9	18	28
54	33	36	2	4	4	2	2	1	1	3	3	12	1	1	10	23	7	9	42
55	30	31	1	1	3	2	2	1	1	1	2	12	2	1	15	11	14	16	27
56	60	80	2	1	1	1	1	0	0	1	5	14	1	0	20	32	9	15	39
57	35	46	2	3	3	3	3	1	1	1	3	14	2	0	8	22	5	14	17
58	29	30	1	3	3	2	2	3	1	1	4	13	2	2	14	23	8	14	26
59	42	48	1	3	5	3	3	0	0	3	5	14	1	1	19	21	17	20	26
60	34	39	2	4	4	2	3	1	1	2	1	14	2	1	12	17	8	15	14
61	58	36	1	4	4	1	1	1	1	1	2	14	2	1	14	16	12	18	38
62	45	36	1	4	4	2	3	0	0	1	2	13	1	0	16	9	14	16	50
63	32	35	1	3	3	1	3	1	2	3	1	13	2	1	14	27	13	20	37
64	44	45	1	3	3	2	2	1	0	2	4	13	1	0	10	36	9	10	37
65	28	36	1	4	3	3	3	1	0	1	1	14	1	1	13	26	10	14	31
66	34	40	1	4	4	3	3	1	0	1	1	14	1	1	13	30	9	16	14
67	34	51	1	3	3	3	3	1	1	1	1	14	2	1	17	25	9	16	34
68	39	49	1	3	3	2	2	5	5	2	4	13	2	5	9	28	6	9	14
69	45	44	1	3	3	3	3	1	1	2	3	13	2	1	10	28	9	10	32
70	45	39	1	4	4	3	3	0	0	3	3	14	2	0	8	33	6	7	28
71	40	56	1	4	3	3	3	1	0	1	1	14	1	1	12	32	9	7	30
72	37	40	1	3	3	2	2	1	1	1	2	14	2	1	17	16	14	15	28
73	37	40	2	3	4	1	3	2	1	2	3	12	2	2	12	29	8	17	26
74	43	39	1	3	3	2	2	0	0	2	4	14	2	0	21	12	10	15	31
75	50	50	1	3	3	3	2	1	0	1	5	12	2	1	18	19	8	16	40
76	35	37	1	2	3	3	3	2	2	2	2	12	2	2	18	16	8	14	44
77	33	35	1	3	3	1	2	1	1	1	2	13	2	1	22	26	13	14	28
78	36	36	1	5	3	2	3	6	0	1	2	14	1	6	19	18	15	14	14
79	37	43	1	3	5	3	3	0	0	3	7	13	1	0	17	22	8	16	38
80	37	39	1	3	3	2	2	1	1	1	2	14	1	1	12	36	12	9	32
81	45	41	1	4	4	2	3	1	0	2	1	14	1	0	16	14	14	16	26

82	33	39	1	3	5	2	2	0	0	2	1	15	1	0	20	22	13	19	26
83	54	59	1	3	3	3	2	2	2	1	8	13	2	2	15	16	10	16	14
84	30	33	1	3	4	2	2	0	0	1	3	14	1	0	19	30	10	13	38
85	37	47	1	3	3	1	3	1	1	3	5	13	2	1	15	13	8	11	26

86	44	45	1	3	2	3	3	0	0	1	3	14	1	0	12	18	10	10	39
87	34	40	2	3	3	3	3	0	0	3	1	14	2	0	13	19	11	11	34
88	33	33	1	4	4	3	2	1	2	1	3	14	2	1	15	21	9	17	28
89	34	34	1	5	5	2	3	1	2	2	4	14	2	1	17	19	12	11	31
90	46	40	1	4	4	3	3	0	0	1	2	13	2	0	19	27	9	20	26
91	35	42	1	3	3	2	3	1	1	2	2	14	1	1	17	16	10	15	14
92	26	35	1	3	4	1	3	2	2	1	5	13	1	2	19	27	7	13	14
93	39	43	1	4	4	3	2	0	0	1	2	14	1	0	21	31	18	21	42
94	34	42	1	3	4	3	2	0	0	3	3	14	1	0	18	21	7	16	28
95	47	54	1	5	5	2	2	1	1	1	2	14	1	0	10	19	11	15	20
96	43	40	1	2	3	2	2	0	0	2	3	13	1	0	15	25	9	16	40
97	37	39	1	3	3	2	2	1	1	1	2	14	1	1	15	10	11	14	17
98	45	41	1	4	4	2	3	1	0	2	1	14	1	0	16	29	9	11	18
99	33	39	1	3	5	2	2	0	0	2	1	15	1	0	15	24	10	13	35
100	54	59	1	3	3	3	2	2	2	1	8	13	2	2	12	17	10	13	32
101	30	33	1	3	4	2	2	0	0	1	3	14	1	0	10	31	10	13	29
102	37	47	1	3	3	1	3	1	1	3	5	13	2	1	37	13	13	16	29
103	44	45	1	3	2	3	3	0	0	1	3	14	1	0	12	22	9	13	19
104	34	40	2	3	3	3	3	0	0	3	1	14	2	0	7	10	5	7	19
105	33	33	1	4	4	3	2	1	2	1	3	14	2	1	25	29	15	19	34
106	34	34	1	5	5	2	3	1	2	2	4	14	2	1	14	34	9	18	28
107	46	40	1	4	4	3	3	0	0	1	2	13	2	0	10	23	7	9	42
108	35	42	1	3	3	2	3	1	1	2	2	14	1	1	20	32	9	15	39
109	26	35	1	3	4	1	3	2	2	1	5	13	1	2	8	22	5	14	17
110	39	46	1	4	4	3	2	0	0	1	2	14	1	0	14	23	8	14	26
111	34	42	1	3	4	3	2	0	0	3	3	14	1	0	19	21	17	20	26
112	47	54	1	5	5	2	2	1	1	1	2	14	1	0	12	17	8	15	14
113	43	40	1	2	3	2	2	0	0	2	3	13	1	0	14	16	12	18	38
114	37	47	1	3	3	1	3	1	1	3	5	13	2	1	16	9	14	16	50
115	44	45	1	3	2	3	3	0	0	1	3	14	1	0	14	27	13	20	37
116	34	40	2	3	3	3	3	0	0	3	1	14	2	0	10	36	9	10	37
117	33	33	1	4	4	3	2	1	2	1	3	14	2	1	13	26	10	14	31
118	34	34	1	5	5	2	3	1	2	2	4	14	2	1	13	30	9	16	14
119	50	65	2	3	3	2	2	1	1	2	3	14	1	1	17	25	9	16	34
120	38	37	1	3	4	3	3	1	1	2	2	14	1	2	9	28	6	9	14
121	32	36	1	5	5	2	3	2	2	3	2	15	1	2	10	28	9	10	32
122	45	56	1	3	4	2	3	1	1	1	3	15	1	1	8	33	6	7	28
123	40	42	2	3	3	2	3	1	1	2	1	14	2	1	12	32	9	7	30
124	52	49	1	3	5	2	2	1	1	2	7	14	2	1	17	16	14	15	28
125	34	39	1	3	3	3	3	1	5	2	2	14	2	1	12	29	8	17	26
126	37	49	1	3	3	3	2	1	1	3	3	15	2	1	21	12	10	15	31

127	38	40	1	2	3	2	2	1	1	1	3	15	2	0	18	19	8	16	40
128	44	54	2	3	3	2	3	1	1	2	8	15	2	1	18	16	8	14	44
129	32	34	1	3	3	3	3	3	2	2	3	15	2	3	22	26	13	14	28
130	59	58	1	3	3	2	2	1	0	1	2	14	1	1	19	18	15	14	14
131	55	45	2	2	2	2	2	1	2	1	8	15	2	1	17	22	8	16	38

132	54	54	1	4	5	2	3	0	0	3	2	15	2	0	12	36	12	9	32
133	42	39	1	3	3	3	1	3	3	1	2	15	2	3	16	14	14	16	26
134	30	45	1	3	3	3	3	1	1	2	4	14	2	1	20	22	13	19	26
135	47	56	1	5	3	3	3	1	0	2	5	15	2	1	15	16	10	16	14
136	32	49	1	3	4	3	2	1	1	2	2	15	1	1	19	30	10	13	38
137	33	33	1	3	3	3	3	1	1	1	4	15	2	1	15	13	8	11	26
138	35	42	1	4	4	1	3	1	1	1	2	14	2	1	12	18	10	10	39
139	40	53	1	3	3	2	2	1	0	1	3	14	1	1	13	19	11	11	34
140	43	43	1	2	3	3	2	1	1	2	4	14	1	1	15	21	9	17	28
141	33	40	1	3	3	2	3	2	2	2	3	15	1	2	17	19	12	11	31
142	34	35	1	3	5	1	3	2	2	1	2	15	1	2	19	27	9	20	26
143	35	36	1	2	3	2	2	2	2	3	3	15	2	2	17	16	10	15	14
144	33	40	2	3	4	1	2	2	2	3	4	15	1	2	19	27	7	13	14
145	50	58	1	3	3	3	2	1	0	1	5	15	1	1	21	31	18	21	42
146	57	58	1	3	3	3	2	1	1	1	1	14	2	1	18	21	7	16	28
147	50	57	1	3	3	3	2	1	0	1	5	15	2	1	10	19	11	15	20
148	51	55	1	3	3	2	2	2	2	1	2	15	1	2	15	25	9	16	40
149	32	45	2	3	3	3	3	1	1	2	4	15	1	1	15	10	11	14	17
150	38	48	1	3	4	3	3	1	1	1	1	14	2	1	16	29	9	11	18
151	50	52	2	3	3	2	2	1	1	1	3	15	2	1	15	24	10	13	35
152	43	43	1	2	3	3	2	1	1	2	4	14	1	1	12	17	10	13	32
153	33	40	1	3	3	2	3	2	2	2	3	15	1	2	10	31	10	13	29
154	34	35	1	3	5	1	3	2	2	1	2	15	1	2	37	13	13	16	29
155	35	36	1	2	3	2	2	2	2	3	3	15	2	2	12	22	9	13	19
156	33	40	2	3	4	1	2	2	2	3	4	15	1	2	7	10	5	7	19
157	55	45	2	2	2	2	2	1	2	1	8	15	2	1	25	29	15	19	34
158	54	54	1	4	5	2	3	0	0	3	2	15	2	0	14	34	9	18	28
159	42	39	1	3	3	3	1	3	3	1	2	15	2	3	10	23	7	9	42
160	30	45	1	3	3	3	3	1	1	2	4	14	2	1	17	22	8	16	38
161	50	65	2	3	3	2	2	1	1	2	3	14	1	1	12	36	12	9	32
162	38	37	1	3	4	3	3	1	1	2	2	14	1	2	16	14	14	16	26
163	32	36	1	5	5	2	3	2	2	3	2	15	1	2	20	22	13	19	26
164	46	57	1	3	4	2	3	1	1	1	3	15	1	1	15	16	10	16	14
165	40	42	2	3	3	2	3	1	1	2	1	14	2	1	19	30	10	13	38
166	52	49	1	3	5	2	2	1	1	2	7	14	2	1	15	13	8	11	26
167	34	39	1	3	3	3	3	1	5	2	2	14	2	1	12	18	10	10	39
168	37	49	1	3	3	3	2	1	1	3	3	15	2	1	13	19	11	11	34
169	38	40	1	2	3	2	2	1	1	1	3	15	2	0	15	21	9	17	28
170	44	54	2	3	3	2	3	1	1	2	8	15	2	1	17	19	12	11	31
171	32	34	1	3	3	3	3	3	2	2	3	15	2	3	19	27	9	20	26

172	59	62	1	3	3	2	2	1	0	1	2	14	1	1	17	16	10	15	14
173	55	45	2	2	2	2	2	1	2	1	8	15	2	1	19	27	7	13	14
174	54	54	1	4	5	2	3	0	0	3	2	15	2	0	21	31	18	21	42
175	42	39	1	3	3	3	1	3	3	1	2	15	2	3	18	21	7	16	28
176	30	45	1	3	3	3	3	1	1	2	4	14	2	1	10	19	11	15	20
177	47	60	1	5	3	3	3	1	0	2	5	15	2	1	15	25	9	16	40

178	32	49	1	3	4	3	2	1	1	2	2	15	1	1	15	10	11	14	17
179	33	33	1	3	3	3	3	1	1	1	4	15	2	1	16	29	9	11	18
180	42	53	1	3	3	3	3	1	1	2	3	15	2	1	15	24	10	13	35
181	34	40	1	4	3	3	2	1	1	2	2	16	1	1	12	17	10	13	32
182	38	45	2	4	3	3	3	1	0	1	1	15	1	1	10	31	10	13	29
183	35	36	2	3	3	3	2	1	0	1	2	15	1	0	37	13	13	16	29
184	39	40	1	3	4	3	3	0	0	3	4	16	2	0	12	22	9	13	19
185	38	45	1	1	3	2	2	1	1	1	4	16	2	2	7	10	5	7	19
186	38	45	1	1	3	2	2	1	1	1	4	15	1	1	14	33	12	16	23
187	35	36	1	1	1	1	2	1	1	1	2	15	2	2	14	26	9	9	34
188	34	35	1	4	5	2	3	1	1	2	1	15	1	1	20	20	11	12	37
189	32	32	1	3	4	2	2	1	1	1	4	16	2	1	9	34	6	9	34
190	53	65	1	2	3	3	2	3	1	1	6	16	1	3	14	28	13	15	35
191	52	56	1	4	4	2	2	5	5	1	3	15	2	5	18	21	12	12	28
192	34	47	2	4	3	2	3	1	1	1	2	15	1	1	11	20	9	12	44
193	53	54	1	3	3	1	2	1	1	3	4	16	2	1	12	30	10	10	38
194	37	37	1	4	4	3	3	0	0	1	1	16	1	0	21	31	15	22	44
195	50	58	1	2	2	3	3	1	1	1	3	16	2	1	17	29	8	9	25
196	36	38	1	3	3	3	3	1	1	1	3	16	2	1	13	21	11	13	30
197	41	46	1	5	4	3	3	5	5	2	3	16	1	5	13	29	9	12	37
198	53	55	2	4	3	2	2	1	1	1	3	16	2	1	13	25	9	13	31
199	56	56	1	5	4	2	2	2	2	1	3	16	1	2	15	16	11	14	35
200	36	38	1	2	3	2	2	1	1	1	3	15	2	1	20	25	10	17	21
201	32	41	1	5	4	3	2	0	5	1	1	16	2	1	28	19	11	16	17
202	42	46	2	4	3	2	3	1	1	1	2	15	1	1	21	23	10	17	36
203	17	47	1	1	1	2	2	1	1	1	2	17	1	1	12	17	11	12	30
204	51	51	1	4	5	3	2	1	1	3	4	15	1	1	21	27	12	21	46
205	41	47	1	3	3	3	2	1	1	1	4	16	2	1	12	30	8	10	27
206	47	52	1	3	4	3	3	2	5	3	8	15	1	2	12	30	14	15	37
207	52	56	1	4	4	2	2	5	5	1	3	15	2	5	18	21	12	12	28
208	34	47	2	4	3	2	3	1	1	1	2	15	1	1	11	20	9	12	44
209	53	54	1	3	3	1	2	1	1	3	4	16	2	1	12	30	10	10	38
210	37	37	1	4	4	3	3	0	0	1	1	16	1	0	21	31	15	22	44
211	50	58	1	2	2	3	3	1	1	1	3	16	2	1	17	29	8	9	25
212	36	38	1	3	3	3	3	1	1	1	3	16	2	1	13	21	11	13	30
213	41	46	1	5	4	3	3	5	5	2	3	16	1	5	13	29	9	12	37
214	53	55	2	4	3	2	2	1	1	1	3	16	2	1	13	25	9	13	31
215	56	56	1	5	4	2	2	2	2	1	3	16	1	2	15	16	11	14	35
216	36	38	1	2	3	2	2	1	1	1	3	15	2	1	20	25	10	17	21

217	32	41	1	5	4	3	2	0	5	1	1	16	2	1	28	19	11	16	17
218	42	46	2	4	3	2	3	1	1	1	2	15	1	1	21	23	10	17	36
219	17	47	1	1	1	2	2	1	1	1	2	17	1	1	12	17	11	12	30
220	51	51	1	4	5	3	2	1	1	3	4	15	1	1	21	27	12	21	46
221	41	47	1	3	3	3	2	1	1	1	4	16	2	1	12	30	8	10	27
222	41	51	1	3	3	3	3	1	1	3	4	16	1	1	10	30	6	11	31
223	45	46	2	5	5	2	2	1	1	2	2	15	2	1	10	30	6	11	31

224	53	54	1	3	3	1	2	1	1	3	4	16	2	1	12	30	10	10	38
225	37	37	1	4	4	3	3	0	0	1	1	16	1	0	21	31	15	22	44
226	50	58	1	2	2	3	3	1	1	1	3	16	2	1	17	29	8	9	25
227	36	38	1	3	3	3	3	1	1	1	3	16	2	1	13	21	11	13	30
228	41	46	1	5	4	3	3	5	5	2	3	16	1	5	13	29	9	12	37
229	53	55	2	4	3	2	2	1	1	1	3	16	2	1	13	25	9	13	31
230	56	56	1	5	4	2	2	2	2	1	3	16	1	2	15	16	11	14	35
231	36	38	1	2	3	2	2	1	1	1	3	15	2	1	20	25	10	17	21
232	32	41	1	5	4	3	2	0	5	1	1	16	2	1	28	19	11	16	17
233	42	46	2	4	3	2	3	1	1	1	2	15	1	1	21	23	10	17	36
234	17	47	1	1	1	2	2	1	1	1	2	17	1	1	12	17	11	12	30
235	51	51	1	4	5	3	2	1	1	3	4	15	1	1	21	27	12	21	46
236	41	47	1	3	3	3	2	1	1	1	4	16	2	1	12	30	8	10	27
237	41	51	1	3	3	3	3	1	1	3	4	16	1	1	10	30	6	11	31
238	45	46	2	5	5	2	2	1	1	2	2	15	2	1	10	30	6	11	31
239	36	38	1	3	3	3	3	1	1	1	3	16	2	1	13	21	11	13	30
240	41	46	1	5	4	3	3	5	5	2	3	16	1	5	13	29	9	12	37
241	53	55	2	4	3	2	2	1	1	1	3	16	2	1	13	25	9	13	31
242	56	56	1	5	4	2	2	2	2	1	3	16	1	2	15	16	11	14	35
243	45	54	1	3	3	1	2	0	0	2	3	16	1	2	12	30	10	10	38
244	40	56	1	4	4	3	3	1	1	2	4	17	2	0	21	31	15	22	44
245	46	50	1	4	4	3	2	1	1	2	2	17	2	1	17	29	8	9	25
246	38	42	1	5	5	2	3	1	1	2	3	17	2	1	13	21	11	13	30
247	46	47	1	3	3	3	3	1	1	1	5	17	1	1	13	29	9	12	37
248	37	46	1	3	3	3	2	1	0	1	1	16	1	1	13	25	9	13	31
249	36	41	1	3	3	1	2	1	1	2	2	17	2	0	15	16	11	14	35
250	34	36	1	3	2	1	3	1	1	1	3	17	2	1	20	25	10	17	21
251	42	43	1	3	4	2	2	4	4	1	3	17	2	4	28	19	11	16	17
252	39	38	1	3	3	2	3	0	0	2	3	16	2	1	21	23	10	17	36
253	45	44	1	2	3	3	3	1	1	1	4	16	2	1	12	17	11	12	30
254	41	40	1	3	3	1	3	2	0	1	5	17	2	1	21	27	12	21	46
255	35	40	1	3	3	2	3	0	0	1	1	15	1	1	12	30	8	10	27
256	40	56	1	4	4	3	3	1	1	2	4	17	2	1	10	30	6	11	31
257	46	50	1	4	4	3	2	1	1	2	2	17	2	1	10	30	6	11	31
258	38	42	1	5	5	2	3	1	1	2	3	17	2	1	13	21	11	13	30
259	46	47	1	3	3	3	3	1	1	1	5	17	1	1	13	29	9	12	37
260	37	45	1	3	3	3	2	1	0	1	1	16	1	1	13	25	9	13	31
261	36	41	1	3	3	1	2	1	1	2	2	17	2	0	15	16	11	14	35

262	34	36	1	3	2	1	3	1	1	1	3	17	2	1	28	19	11	16	17
263	42	43	1	3	4	2	2	4	4	1	3	17	2	4	21	23	10	17	36
264	39	38	1	3	3	2	3	0	0	2	3	16	2	1	12	17	11	12	30
265	36	38	1	5	5	2	3	0	0	1	2	16	2	1	21	27	12	21	46
266	46	47	1	3	3	3	3	1	1	1	5	17	1	1	13	29	9	12	37
267	37	47	1	3	3	3	2	1	0	1	1	16	1	1	13	25	9	13	31
268	36	41	1	3	3	1	2	1	1	2	2	17	2	0	15	16	11	14	35
269	34	36	1	3	2	1	3	1	1	1	3	17	2	1	20	25	10	17	21
270	42	43	1	3	4	2	2	4	4	1	3	17	2	4	28	19	11	16	17
271	39	38	1	3	3	2	3	0	0	2	3	16	2	1	21	23	10	17	36
272	45	44	1	2	3	3	3	1	1	1	4	16	2	1	12	17	11	12	30
273	41	40	1	3	3	1	3	0	0	1	5	17	2	1	21	27	12	21	46
274	35	40	1	3	3	2	3	0	0	1	1	15	1	1	12	30	8	10	27
275	40	56	1	4	4	3	3	1	1	2	4	17	2	1	10	30	6	11	31
276	46	50	1	4	4	3	2	1	1	2	2	17	2	1	10	30	6	11	31
277	38	42	1	5	5	2	3	1	1	2	3	17	2	1	15	21	11	13	30
278	46	47	1	3	3	3	3	1	1	1	5	17	1	1	13	29	9	12	37
279	37	46	1	3	3	3	2	1	0	1	1	16	1	1	13	25	9	13	31
280	36	41	1	3	3	1	2	1	1	2	2	17	2	0	15	16	11	14	35
281	34	36	1	3	2	1	3	1	1	1	3	17	2	1	28	19	11	16	17
282	42	43	1	3	4	2	2	4	4	1	3	17	2	4	21	23	10	17	36
283	39	38	1	3	3	2	3	0	0	2	3	16	2	1	12	17	11	12	30
284	36	38	1	5	5	2	3	0	0	1	2	16	2	1	21	27	12	21	46

***Elaboración propia**