



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**“FACTORES ASOCIADOS AL COMPORTAMIENTO SEXUAL Y
REPRODUCTIVO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO,
JUNIO-SETIEMBRE DEL 2015.”**

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO DE OBSTETRA

AUTORAS

**ARRIETA CAVERO JULIA DEL ROCIO
VASQUEZ RODRIGUEZ ANGELICA MARIA**

ASESORA

LIC. MG. DAGMAR URBINA RAMIREZ

**CHICLAYO- PERÚ
2016**

DEDICATORIA

*In memoriam
A Heriberto Vázquez Aguilar*

*A mi madre,
Zoila Rodríguez Marín,
Por su apoyo incondicional*

*A mi hijo,
Jairo Aaron Villanueva Vázquez*

Angélica

DEDICATORIA

*In memoriam
A mi abuelita
Juana Huamán Flores*

*A mi madre
Norma Lili Caveró Huamán
Por su apoyo incondicional*

*A mis hijos
Adriano Valentino y Julio Alessandro*

Julia

AGRADECIMIENTO

*Agradecemos a la universidad de Chiclayo nuestra alma mater
donde nos formamos profesionalmente.*

A nuestros docentes por las enseñanzas impartidas.

A nuestras familias por su comprensión.

Angélica y Julia

INDICE

	Pág.
I. RESUMEN.....	6
II. INTRODUCCIÓN.....	8
2.1. Marco Teórico.....	8
a. Situación Problemática	8
b. Antecedentes.....	9
c. Base Teórica.....	17
2.2. Problema.....	25
2.3. Hipótesis.....	25
2.4. Objetivos.....	25
2.5. Justificación e importancia.....	26
2.6. Definición y Operacionalización de Variables.....	27
III. MATERIAL Y METODOS.....	30
3.1. Tipos de Investigación.....	30
3.2. Diseño de contrastación.....	30
3.3. Población y Muestra.....	31
3.4. Instrumentos y Técnicas.....	32
3.5. Análisis Estadísticos.....	32
IV. RESULTADOS.....	33
V. CUADROS.....	40
VI. DISCUSIÓN.....	60
VII. CONCLUSIONES.....	65
VIII. RECOMENDACIONES.....	66
IX. ASENTAMIENTO BIBLIOGRAFICO.....	67
X. ANEXOS.....	72

I.RESUMEN

El presente estudio, tuvo como **objetivo** determinar los factores asociados al comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes de la Institución Educativa Nicolás La Torre García, Chiclayo, junio - Setiembre del 2015. **Metodología:** Es un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, La población está constituida por 1638 estudiantes la institución Educativa Nicolás La Torre García, Chiclayo, junio- setiembre del 2015, que tuvo una muestra de 260 adolescentes. **Los resultados son:** Se encontraron bajos porcentajes de estudiantes que trabajan, la frecuencia de convivencia adecuada con padres, fue elevada; así como las condiciones de la vivienda o los servicios básicos. Las condiciones socioeconómicas no representaron mayor riesgo. La religión representó un factor muy importante, por otro lado la fecundidad en las familias fue alta. Las adolescentes manifestaron estar enamoradas con niveles de autoestima y percepción de género. Sólo el 38% de los adolescentes manejan información sobre sexualidad, siendo el internet la principal fuente, el 62% no investiga ni tampoco busca esta información. Los adolescentes no conocen los proveedores de salud para recibir información, de los que si conocen estos centros no acuden por que no tienen dinero para trasladarse. El 35% de los estudiantes refirió ya haber tenido relaciones sexuales, de éstos, el 91% manifestaron que el preservativo fue el de mayor uso. El embarazo en la adolescencia se presentó en el 9% del total de las adolescentes, y se ha practicado el aborto en 1% de los casos. La comunicación sobre sexualidad, accesibilidad a servicio de salud y las relaciones sexuales se asocian al comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes. **Conclusión:** Los factores asociados al comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes de la institución Educativa Nicolás La Torre García, Chiclayo, son la percepción de género, los conocimientos e información sobre sexualidad, la comunicación sobre sexualidad, accesibilidad a servicios de salud y las relaciones sexuales.

Palabras claves: Comportamiento sexual y reproductivo, adolescentes, sexualidad, salud sexual y reproductiva.

ABSTRACT

The present study aimed to determine factors associated with the sexual and reproductive behavior of adolescents of the Educational Institution Nicolás La Torre, Chiclayo, June - September, 2015. Methodology: It is a quantitative, descriptive and transversal study, The population is constituted By 1638 students the educational institution Nicolás La Torre, Chiclayo, June-September 2015, which had a sample of 260 adolescents. The results are: Low percentages of working students were found, the frequency of adequate coexistence with parents was high; As well as the conditions of housing or basic services. Socioeconomic conditions were not at greater risk. Religion was a very important factor, on the other hand the fertility in the families was high. The adolescents stated that they were in love with levels of self-esteem and gender perception. Only 38% of adolescents handle information about sexuality, with the Internet being the main source, 62% do not investigate or seek this information. The adolescents do not know the health providers to receive information, of those that if they know these centers do not come because they do not have money to move. 35% of the students reported having had sex, of these, 91% said that condoms were the most used. Adolescent pregnancy occurred in 9% of all adolescents, and abortion was performed in 1% of cases. Communication about sexuality, accessibility to health service and sexual relations are associated with the sexual and reproductive behavior of adolescents. Conclusion: The factors associated with sexual and reproductive behavior in adolescents of the educational institution Nicolás La Torre, Chiclayo, are the perception of gender, knowledge and information about sexuality, communication about sexuality, accessibility to health services and sexual relations.

Key words: Sexual and reproductive behavior, adolescents, sexuality, sexual and reproductive health.

II. INTRODUCCION

2.1 Marco Teórico

a. Situación Problemática

Es necesario precisar algunas situaciones en base a la salud sexual y reproductiva en los adolescentes, según el UNFPA (Fondo de Población De las Naciones Unidas), señala que, a pesar que los adolescentes conforman una porción importante de la población del mundo en desarrollo a sus necesidades respecto a la salud sexual y reproductiva están ampliamente Insatisfechas.(1)

Las complicaciones del embarazo son una importante causa de mortalidad entre los jóvenes entre 15 a 19 años de los países en desarrollo, los abortos inseguros – practicados por personas no preparadas en condiciones de falta de higiene, contribuyen en gran medida a esas muertes y concluyen que en comparación con las mujeres de más edad, las jóvenes adolescentes corren mayor riesgos de complicaciones y muerte a consecuencia del embarazo. (2)

En una revisión bibliográfica de más de 11,000 documentos realizada por la OMS, se documentó sobre los factores de riesgo y de protección relacionados con las conductas en cuanto a salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes. En su conclusión este estudio señala el carácter multifacético de los factores de riesgo y de protección ante conductas peligrosas.(3)

En el Perú, los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, mostraron que el porcentaje de madres adolescentes o embarazadas por primera vez, al momento de la encuesta, aumentó en 4 puntos

porcentuales, entre el período 2014 y 2015, el porcentaje de adolescentes que tenían al menos una hija/hijo o estaban embarazadas por primera vez vivían en zona rural.

Durante los últimos 22 años de análisis, se observa que la fecundidad en adolescentes se incrementó en las mujeres con educación primaria (8,6 puntos porcentuales), seguido por las que tienen educación superior (5,8 puntos porcentuales) y en educación secundaria (4,8 puntos porcentuales) relativo a los derechos reproductivos.(4)

En el Perú, en algunas de las investigaciones realizadas, se hace notar insuficiente comunicación de padres y adolescentes en temáticas relacionadas con la salud sexual y reproductiva, asimismo dos de cada 10 adolescentes afirman haber mantenido relaciones coitales completas, destacando que la gran mayoría las tuvo antes de los 18 años. Las mujeres dijeron mantenerlas en mayor número y con mayor frecuencia que los varones y las principales motivaciones para iniciar la relación sexual, se encontró que la gran mayoría fue por mutuo acuerdo.(5)

b.-Antecedentes

Internacionales

CHAVEZ J, CHICA P, PEÑARANDA R; (Ecuador-2014) Estudió los determinantes del comportamiento sexual y reproductivo de las y los adolescentes en colegios urbanos y rurales de la ciudad de Macas, Ecuador teniendo como objetivo: Identificar los determinantes del comportamiento sexual y reproductivo en los adolescentes de los colegios Urbanos y Rurales de la ciudad de Macas. Método y materiales: Se trató de un estudio descriptivo llevado a cabo en los colegios 27 de Febrero, 29

de Mayo, Colegio Don Bosco, Técnico Nacional Macas, Unidad Educativa Eloy Alfaro y Unidad Educativa María Auxiliadora, se recogió información de estudiantes entre 10-19 años, tras la obtención del consentimiento informado, se aplicó una encuesta elaborada por el proyecto CERCA. Para el análisis se utilizó el programa SPSS 15 donde se realizaron tablas de frecuencia. Resultados esperados: La medida de edad fue de 16, 23 años, DE=1,48 años; el 53,2% fue de sexo femenino; se presentaron buenas condiciones de convivencia con padres, vivienda y servicios básicos; el 1,1% de estudiantes no profesan ninguna religión: La fecundidad familiar tuvo una media de 5,04 hijos con DE=2,4; los indicadores de autoestima y percepción de género fueron elevadas, el 42,4% no maneja información sobre sexualidad, tampoco la buscan 27,4% , la fuente de información es el internet 39,3%; el 47,6% hablan con los padres de sexualidad, siendo la madre la que más mencionan; el 37.7% ya ha tenido relaciones sexuales y el 36,8% no utiliza métodos anticonceptivos, Conclusiones; Los adolescentes están expuestos a varios determinantes que influyen en su comportamiento sexual y reproductivo por lo que se deben evaluar estas situaciones y plantear intervenciones.(6)

ATEHORTUA W, CAICEDO R, ARIZA E, MEZA J: (Colombia-2014) Tuvo como objetivo: identificar los factores socioculturales asociados a la actividad sexual de los adolescentes. Materiales y Métodos: estudio cuantitativo-descriptivo, con muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple, en una población de adolescentes escolarizados entre 13 y 19 años de los sectores público y privado. Para la realización de este estudio los investigadores realizaron una adaptación y modificación de un instrumento usado en un estudio similar, previa notificación y autorización de uso a la autora.

Resultados: en los factores sociales asociados a la actividad sexual de los adolescentes, sobresalen el alto porcentaje de conocimiento sobre sexualidad y planificación familiar en los dos sectores, con un bajo uso en los métodos (50%), el aumento en la comunicación con los padres y la convivencia con estos, también se encontró la escasa información brindada por la escuela sobre sexualidad y el desconocimiento de los adolescentes con relación a los servicios amigables. En cuanto a los factores culturales, se observó que la virginidad hace parte de un mito, que por el modernismo y la globalización, esta cultura no es un impedimento moral para las mujeres, considerando su vida sexual como un derecho que pueden ejercer. Conclusiones: los adolescentes de los colegios estudiados, inician relaciones sexuales antes de alcanzar la mayoría de edad, considerándose como factores causales el uso inadecuado de la información que los adolescentes adquieren de los medios masivos de comunicación, colegio y familia, y las diversas influencias culturales que ven las relaciones sexuales como una actividad natural en la adolescencia.(7)

HOLGUÍN Y, et. Al. (Colombia – 2013) Objetivo: Determinar la prevalencia de actividad sexual (AS) y factores asociados del debut sexual en adolescentes escolarizados de una ciudad colombiana. *Métodos:* Estudio observacional, de corte transversal, con 947 estudiantes de 14 a 19 años. Las asociaciones se determinaron mediante Odds Ratio con 95% de intervalo de confianza. Para el análisis multivariado se empleó regresión logística. *Resultados:* La prevalencia de AS fue 52,8%. La mediana de edad de inicio fue 15 años (RI: 14-16). Las variables asociadas al inicio temprano de la AS para el nivel individual fueron: sexo masculino, aprobación y actitudes permisivas hacia el sexo del

adolescente, consumo de licor, tabaco y drogas. Para el nivel familiar fueron: madre no da educación sexual al hijo, hermano/a que en la adolescencia hayan sido padre/madre, aprobación y actitudes permisivas de los padres hacia el sexo en la adolescencia. Para el nivel socio-cultural fueron: como factores de riesgo el pertenecer a los estratos socioeconómicos 1 y 2, aprobación y actitudes permisivas de los pares o grupo de amigos del adolescente a la AS en la adolescencia, y como factor protector el haber recibido educación en anticoncepción por personas diferentes a los padres, como equipos de educación en colegios o personal de salud. Conclusión: Factores individuales como sexo masculino, propia toma de decisiones, papel que desempeña la madre en la educación sexual de sus hijos y la influencia de pares o amigos en la toma de decisiones, se asociaron con el inicio temprano de la AS entre adolescentes.(8)

DÍAS J, FÉLIX J: (Ecuador – 2013) El objetivo principal, analizar la influencia de la educación en la salud sexual y reproductiva con enfoque de género en jóvenes adolescentes. Esto se pudo lograr gracias a las distintas técnicas utilizadas durante todo el desarrollo del proyecto y la preparación de todas las personas que fuimos parte de este macro proyecto. De esta forma, pudimos encontrarnos con la dura realidad como es la falta de conocimiento y la puesta en práctica de temas tan importantes en educación sexual y reproductiva con enfoque de género; lo que acarrea varios problemas en las vidas de los adolescentes y sus familias, que comparten día a día sus vivencias. Además, es importante lograr un ejercicio de libertad que permita valorarse y respetarse a sí mismo y a los demás, formando un sentido crítico y responsable frente a

errores y enfoques simplistas o superficiales. Los hallazgos obtenidos dieron como resultado encontrar adolescentes que se desarrollaban en ambientes funcionales, donde; sin embargo, no contaban con fuentes de información precisas o confiables y sus conocimientos acerca de Salud Sexual y reproductiva no eran suficientes, a aquel hecho se puede añadir la existencia de distintos factores protectores y de riesgo que propiciaban o relegaban el cumplimiento de Políticas de Salud Sexual y Reproductiva.(9)

FOLCH C, ÁLVAREZ L, CASABONA J, BROTONS M, CASTELLSAGUÉ X: (España-2012). Fundamentos: La conducta sexual en jóvenes se ve influida por factores externos que pueden favorecer una disminución del control de la situación y mayor desprotección. Objetivo: describir y comparar según sexo la conducta sexual y otros indicadores de salud sexual y reproductiva en jóvenes (16-24 años) en Cataluña e identificar factores asociados a las conductas sexuales de riesgo. Métodos: Estudio transversal realizado en 2012 mediante encuesta en línea a partir de un panel de población (n=800). Se identificaron factores asociados al no uso del preservativo (no UP) en la última relación sexual con penetración (RS) mediante modelos de regresión logística multivariantes. Resultados: El 76,1% de los chicos y el 83,3% de las chicas declararon RS alguna vez ($p=0,012$). El 39,7% de los chicos y el 22,5% de las chicas tuvieron parejas ocasionales, siendo el uso de Internet para contactar parejas del 31,4% y 10,3%, respectivamente. Entre los factores asociados al no UP durante la última RS destacó no haber usado preservativo en la primera RS ($OR=2,50$ en chicos y $OR=3,18$ en chicas). Haber contactado parejas sexuales por Internet se mostró asociado en chicos ($OR=2,29$) y haber usado la

anticoncepción de emergencia ≥ 3 veces en chicas (OR=3,38). Conclusiones: Se observan diferencias en la conducta sexual de los jóvenes según sexo, siendo el uso del preservativo en la primera relación sexual un buen predictor de su uso en la última. Los chicos presentan mayor número de parejas ocasionales que las chicas y utilizan más las nuevas tecnologías de la información para contactar estas parejas.(10)

**ORCASITA, L; URIBE, A; CASTELLANO, L Y GUTIÉRREZ, M:
(COLOMBIA-2012)**

Realizaron un estudio sobre el Apoyo social y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio de Lebrija- Santander. Evalúa el apoyo social y las conductas sexuales de riesgo presentes en adolescentes de una institución educativa del municipio de Lebrija - Santander. La muestra se conformó por 359 sujetos con edades entre los 12 y 18 años; es una investigación de carácter no experimental de tipo descriptivo-correlacional. Se utilizaron una serie de cuestionarios: Conductas de Riesgo de Vigilancia (YRBS), Cuestionario MOS y finalmente el APGAR Familiar. Los resultados muestran que los adolescentes que han iniciado su vida sexual presentan conductas sexuales de riesgo, las más frecuentes son: la no utilización del preservativo, el consumo de bebidas alcohólicas y el inicio de la vida sexual a edades tempranas. Asimismo los jóvenes que han iniciado su vida sexual son quienes perciben un menor apoyo tanto emocional como instrumental por parte de su principal red de apoyo (la familia). Se concluye sobre la necesidad de fortalecer las redes de apoyo de los adolescentes, debido a que están directamente relacionadas con conductas

sexuales de riesgo adoptadas por esta población, es importante la participación no solo de los jóvenes sino también la vinculación de padres de familia, instituciones educativas, docentes, entre otros, en los programas de salud sexual y reproductiva diseñadas para los adolescentes.(11)

A nivel nacional

FLORES E: (Perú, Lima – 2016) Objetivo: Determinar la relación entre los factores sociales y el tipo de actividad sexual en los adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Augusto B. Leguía de Puente Piedra en el mes de marzo del 2016. Metodología: Estudio de tipo observacional, con diseño correlacional causal, prospectivo, transversal con enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 140 alumnos que cursan el quinto año de secundaria en el turno tarde evaluados durante el mes de marzo del año 2016. En cuanto al análisis estadístico las variables cuantitativas se estimaron a través de medidas de tendencia central (media) y medidas de dispersión (desviación estándar) y para las variables cualitativas se estimaron frecuencias y porcentajes. Se estableció el grado de correlación entre las variables, mediante el cálculo de la prueba Chi-cuadrado, con un nivel de confianza (IC) del 95%, con lo cual se consideró significativo cuando tenía un valor $p < 0.05$. Resultados: El 5% es homosexual, el 40.7% inició las relaciones coitales, el 12.9% practica la masturbación como única actividad sexual y el 54.3% tiene actividades sexuales como besos, caricias y tocamientos. Del estudio se observa la relación entre el sexo del estudiante ($p=0.002$), el consumo de cigarro ($p=0.005$), el consumo de bebidas alcohólicas ($p=0.018$) con las relaciones coitales. Se observa la relación entre el sexo ($p=0.003$) y la edad del estudiante ($p=0.014$) con la masturbación. Conclusión: Los factores sociales relacionados al tipo de actividad sexual de los adolescentes del quinto año de secundaria son el sexo del adolescente, el consumo de cigarro, el consumo de bebidas alcohólicas, la edad del adolescente, la

información sobre el embarazo adolescente y la polución.(12)

LOZA, P: (Perú, Trujillo -2014) Con la finalidad de determinar la relación entre el nivel de autoestima y el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes, se realizó un estudio transeccional en el cual se entrevistó una muestra aleatoria de 65 adolescentes mujeres matriculadas en el colegio N° 81002 Javier Heraud de Trujillo durante el año académico 2014. Cada adolescente tuvo que responder una ficha de recolección de datos que comprende un test de autoestima e indicadores del comportamiento sexual. Para el análisis estadístico se utilizó la prueba de Chi cuadrado, fijando el nivel de significancia en $P < 0.05$. Se encontró que el 64.6% de las adolescentes presentaron nivel de autoestima alto. El grado de comportamiento sexual de riesgo fue bajo en el 83.1% de las adolescentes y alto en el 16.9%. Los indicadores del comportamiento sexual de riesgo fueron: inicio coital (21.5%), promiscuidad (4.6%) y no uso del preservativo (7.7%). De los cuales el inicio coital y la promiscuidad se relacionaron significativamente al nivel de autoestima ($P < 0.05$). Concluyendo que el nivel de autoestima se relacionó significativamente al comportamiento sexual de riesgo en adolescentes mujeres.(13)

CARRASCO, Y: (Perú, Huancabamba – 2012) La investigación tuvo como objetivo general describir los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años del distrito de Sondor, provincia de Huancabamba, Piura, durante el periodo agosto - diciembre 2012. El estudio fue descriptivo transversal, diseño no experimental de muestreo no probabilístico por cuotas, realizado con 50 adolescentes que cumplieron los

criterios de inclusión/exclusión. Se aplicaron cuestionarios conformados por 35 ítems, sobre conocimientos y actitudes de los adolescentes sobre su sexualidad, así como de sus características sociodemográficas, obteniendo los siguientes resultados: el 94% de los adolescentes no tienen conocimiento global sobre sexualidad; el 100 % manifestaron actitudes desfavorables, así como el 60% de la muestra pertenece al género masculino; predomina la religión católica, con 86% de los encuestados; el 46% son estudiantes, el 28% son trabajadores en agricultura; un 33 % refirió tener enamorado (a) con un inicio de la actividad sexual entre 12 a 16 años; el 98% son heterosexuales. El 100% no conoce su anatomía y fisiología sexual y reproductiva. En lo que se refiere a conocimientos sexuales por dimensión, el 96% de adolescentes no conoce sobre prevención de ITS-VIH/SIDA, así como también el 50% desconoce que las ITS se transmiten a través de la relación coital. Y el 60% no identifica las infecciones de transmisión sexual. Sobre respuesta sexual, predomina el desconocimiento en las fases de la respuesta sexual humana (54%). Y el 64% no diferencia los métodos naturales de los artificiales. En conclusión, los adolescentes del distrito de Sondor, Piura, en su mayoría desconoce su sexualidad y presenta actitudes desfavorables para una vida sexualmente responsable y segura; por ello es necesaria la inclusión de la educación sexual en las instituciones educativas.(14)

c. Base Teórica

La OMS define como "sexualidad es un aspecto central del ser humano presente a lo largo de su vida. Abarca el sexo, las identidades y los papeles de género la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. La sexualidad se vivencia y se expresa a través de

pensamientos, fantasías, deseos y creencias, actitudes, valores, conductas prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir estas dimensiones, no obstante no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos y espirituales".(15)

La sexualidad representa el conjunto de comportamientos que conciernen la satisfacción de la necesidad y el deseo sexual. Al igual que los otros primates, los seres humanos utilizan la excitación sexual con fines reproductivos y para el mantenimiento de vínculos sociales, pero le agregan el goce y el placer propio y el del otro. El sexo también desarrolla facetas profundas de la afectividad y la conciencia de la personalidad. En relación a esto, muchas culturas dan un sentido religioso o espiritual al acto sexual, así como ven en ello un método para mejorar (o perder) la salud.

La adolescencia como una etapa de cambios que abarcan dimensiones biológicas, psicológicas y sociales, que están relacionadas con el grado de bienestar en torno a la sexualidad y al grado de satisfacción sobre la capacidad reproductiva. En la adolescencia, es donde estos aspectos son más relevantes, ya que es en esta etapa de la vida donde surgen los sentimientos de atracción sexual y profundas reflexiones sobre la capacidad de decidir. Por tanto, la sexualidad y el bienestar sexual deben ser considerados como componentes angulares de la salud y desarrollo de los y las adolescentes. El proceso de adaptarse a los cambios sexuales (corporales), establecer una identidad

personal, construir lazos fuera de la familia de origen, informarse para la toma de decisiones en el ejercicio de la sexualidad y proteger su salud, incluyendo su salud sexual y reproductiva, es uno de los mayores retos de este grupo poblacional.

La sexualidad, también es centro de atención, por las repercusiones biopsicosociales que puede tener en la vida actual y futura en adolescentes que han mantenido relaciones sexuales sin consentimiento, siendo víctimas de abuso sexual, o que no han accedido a la información adecuada en torno a la prevención, o han iniciado relaciones sexuales sin la protección necesaria. Desde la esfera biológica, las consecuencias de un inicio temprano de la actividad sexual sin ejercer gestión de riesgo, aumenta las probabilidades de un embarazo no deseado, de aborto, de infecciones de transmisión sexual (ITS) incluido el VIH, el cáncer de cuello uterino y a largo plazo infertilidad. En el ámbito psicosocial, estas consecuencias pueden relacionarse con la deserción escolar o menor logro educacional, para Adolescentes acceso a fuentes laborales de menores ingresos, dificultades en la crianza de los hijos, insatisfacción, sentimientos de culpa, discriminación y vulnerabilidad económica, entre otras.(16)

Factores asociados al comportamiento sexual y reproductivo

Trabajo y convivencia familiar: La familia es un sistema social abierto, en constante interacción con el medio natural, cultural y social, que conforma un microgrupo, en el cual existen dimensiones biológicas, psicológicas y sociales de alta relevancia en la determinación del estado de salud o enfermedad de sus componentes. En ese sentido, frente al problema clínico de una determinada

persona no es suficiente que sea entendido como un fenómeno individual e interno, sino que los problemas de las personas pueden ser entendidos en conjunto con su contexto relacional. Por otra parte la etapa de la adolescencia implica una transición biológicamente programada que se da en el contexto de una cultura determinada y que marca el ingreso del individuo al mundo de los adultos. El constituye un periodo de crisis, en la que el adolescente encara como tarea principal la consolidación de su identidad, por lo que la resolución adecuada de ello requiere no solo que se haya resuelto exitosamente, sino también que la familia tenga la capacidad de adaptarse al cambio, favoreciendo la autonomía del adolescente a la par que la cohesión del sistema familiar.

Autoestima: La autoestima es una actitud hacia sí. Se expresa en la forma de pensar, sentir, amar y comportarse consigo mismo, es una disposición permanente de relacionarnos con nosotros y nosotras mismas. Es producto de nuestra experiencia histórica y personal, no es un aprendizaje intencional, sino que se modela en el proceso mismo de nuestras vidas. Su naturaleza es dinámica, puede crecer, arraigarse, interconectarse con otras actitudes, o por el contrario, puede debilitarse, empobrecerse, desintegrarse.(17)

Percepción de género: La formación de la identidad de la persona es un proceso complejo de construcción de su personalidad desde los primeros años de vida, pero este proceso transcurre en un contexto sociocultural específico, a través de la mediación de los adultos y la influencia de normas y patrones sociales definidos.

El conocimiento del propio cuerpo, da información fundamental para el ejercicio de la sexualidad, da poder, posibilita y habilita para conocerse, para explorarse, para saber lo que cada uno/a quiere, necesita, desea, siente y

cuáles no quiere, no necesita, no desea, y esta información da un enorme poder sobre el sí mismo/a que permite llegar al encuentro con el otro/a en condiciones de igualdad.

Conocimientos y búsqueda de información sobre sexualidad: El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por si solos, poseen un menos valor cualitativo, que refieren poseer los adolescente sobre sexualidad, relacionado a la forma de expresión o de comportamiento que tiene el ser humano de acuerdo al género, vinculados a los procesos biológicos, psicológicos y sociales del sexo, que puede ser expresada a través del lenguaje oral o escrito. Se trata de la búsqueda de la información sobre sexualidad y el interés de la adolescente sobre sexualidad.

Comunicación sobre sexualidad, es el intercambio de símbolos significativos y gestuales, puede considerarse como un intercambio de significados entre las personas. Es la comunicación la que hace posible la interacción en que se basan las relaciones de los hombres que se basan en cinco axiomas.

- 1) Es imposible no comunicarse, pues aún el silencio y la inmovilidad están llenos de significado.
- 2) Toda comunicación tiene dos aspectos: de contenido y racional (cuando yo digo que me declaré a Juana, estoy dando información y he establecido un tipo de vínculo con ella).
- 3) La naturaleza de la relación depende de la puntuación de la secuencia de frases entre comunicantes (no es lo mismo decir que Juan diga que fuma

porque Juana protesta, a que Juana diga que ella protesta porque Juan fuma).

4) Las personas se comunican por procesos digitales (verbales) y analógicos (no verbales). El mensaje digital es más abstracto, versátil, complejo e inequívoco. Por otra parte las señales analógicas (la voz, la mímica, el gesto y la postura) suelen ser menos precisas y más ambiguas (es trabajo de hombre traducir continuamente los mensajes analógicos a palabras).

5) Los intercambios comunicacionales, según se basan en la igualdad o la diferencia, pueden ser simétricos o complementarios. La relación entre los iguales es simétrica: los dos son fuertes, los dos son maduros y los dos se aman. Pero en los sujetos diferentes, una conducta puede favorecer la otra de modo complementario: él paternal y ella anonada, ella sádica y él masoquista, el dominante y ella sumisa, o él proveedor y ella consumidora.

Servicios de salud. Trata de que la adolescencia, es uno de los momentos oportunos para abordar la salud sexual y reproductiva desde un enfoque de promoción y de derechos, particularmente orientado a abordar las inquietudes, dudas y preocupaciones de adolescentes en estas temáticas, en un marco de diálogo y aceptación de la diversidad.(18)

Definición de términos

1. **Sexualidad:** es producto de un proceso dinámico, amplio y variado, que se expresa de manera diferente en las distintas etapas del curso de la vida y según las costumbres, creencias de las familias y el entorno social, cultural e institucional en las que se inscribe.(19)

2. Adolescencia: Es la etapa de desarrollo y evolución de la vida de los seres humanos que constituye el tránsito de la niñez a la vida adulta. Ellas y ellos viven la ambivalencia de ser niños y niñas y adultos a la vez. Experimentan la incertidumbre de dejar atrás en su crecimiento la infancia y de comenzar su andar en los nuevos espacios que exploran en su afán de ser "grandes". La adolescencia comienza con la aparición de la pubertad que, como es sabido, trae consigo una serie de cambios anatomofisiológicos y estos a su vez tienen como consecuencia implicaciones psicológicas. Al llegar a ella los cambios hormonales desencadenan nuevas sensaciones sexuales y los intereses y motivaciones relacionadas con la sexualidad, van a cobrar una enorme Importancia. (20)

3. Comportamiento sexual y reproductivo: Es una expresión muy amplia. Se refiere tanto a comportamientos usuales como a los menos frecuentes, e incluye toda una serie de comportamientos sexuales como buscar compañeros sexuales, aprobación de posibles parejas, tener relaciones matrimoniales, mostrar deseo sexual, el coito, el orgasmo hasta el abuso sexual. (20)

4. Factores asociados: Son aquellos elementos o circunstancias que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos.(21)

5. Salud Sexual y Reproductiva: se refiere al conjunto de métodos, técnicas y servicios que contribuyen a la salud y al bienestar reproductivo, al evitar y resolver los problemas relacionados con la salud reproductiva. Por supuesto que incluye también la salud sexual, cuyo objetivo, es el desarrollo de la vida y de las relaciones personales y no meramente el asesoramiento y la atención en materia de reproducción y de infecciones de transmisión sexual, tal como se afirma en los ámbitos científicos e institucionales que abogan por la salud.(21)

6. Salud Sexual: Es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; no es meramente la ausencia de enfermedad, disfunción o debilidad. La Salud Sexual requiere un acercamiento positivo y respetuoso hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, así como, la posibilidad de obtener placer y experiencias sexuales seguras, libres de coerción, discriminación y violencia. Para que la Salud Sexual se logre y se mantenga los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y cumplidos.

7. Salud Reproductiva: Es un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos. En consecuencia, la salud reproductiva entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué Frecuencia. (22)

2.2. Problema

¿Cuáles son los factores asociados al comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes de la institución Educativa Nicolás La Torre García, Chiclayo Junio- Setiembre del 2015?

2.3. Hipótesis

Los factores asociados al comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes de la institución Educativa Nicolás La Torre García, Chiclayo, junio- setiembre del 2015, son Trabajo y convivencia familiar, Autoestima, Percepción de género, Conocimientos y búsqueda de información sobre sexualidad, Comunicación sobre sexualidad y Servicios de salud.

2.4. Objetivos

a. Objetivo General

Determinar los factores asociados al comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes de la institución Educativa Nicolás La Torre García, Chiclayo, junio- setiembre del 2015.

b. Objetivos Específicos

- Caracterizar a la población de estudio según variables demográficas.
- Conocer el comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes.
- Establecer los factores asociados al comportamiento sexual y reproductivo en los adolescentes.

2.5. Justificación e importancia

La sexualidad y la reproducción están íntimamente ligadas a la calidad de vida, tanto en el ámbito de lo individual como de lo social. Los estudios sobre la salud sexual y reproductiva en la adolescencia, han estado dirigidos tradicionalmente a problemas relacionados con la reproducción, específicamente el embarazo y la maternidad. Menos atención se ha brindado a los problemas relacionados con la sexualidad y por consiguiente existe una ausencia de información desagregada por sexo sobre estos aspectos y su impacto en la salud y las vidas de los adolescentes.

Asimismo este estudio contribuye con nuevos conocimientos sobre este tema y sirven de base para realizar otros estudios con mayor complejidad. El aporte en el aspecto social se espera que se tomen medidas al respecto con programas de intervención. Estas razones justifican para estudiar los factores asociados al comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes de la institución Educativa Nicolás La Torre García, junio-setiembre del 2015.

2.6. Definición y Operacionalización de Variables

Variables	Indicadores	Dimensión	Escala de medición	instrumento
Adolescente	Aspecto socio demográfico Edad	edad ¿De qué material es la mayor parte del piso de tu casa? ¿Cuántos cuartos tiene tu casa? ¿Tu casa tiene agua potable? ¿Tu casa tiene servicio de alcantarillado?	Intervalo nominal	Cuestionario*
Factores asociados al Comportamiento sexual y reproductivo	Trabajo y convivencia con familia	¿Trabajas actualmente? ¿A qué religión perteneces? ¿Qué importancia tiene la religión en tu vida? ¿Cuántos hijos tiene tu mamá incluyéndote? ¿A qué edad tu mamá tuvo su primer hijo? ¿Tienes algún hermano o hermana que tuvo su hijo antes de los 18 años? ¿Tienes una pareja /novio/novia en este momento?	nominal	
	Autoestima: Opiniones sobre sí mismo	En general ¿Piensas que tienes una vida feliz? ¿Piensas que puedes estar orgulloso de ti mismo? ¿Piensas que eres buena persona? ¿Piensas que tienes algunas cualidades? ¿En general piensas que eres una persona fracasada?	nominal	

	Percepción de género	¿Decir groserías es peor vista cuando las dicen las mujeres? ¿En una cita ¿El varón corre con gastos en una cita? Como promedio ¿Las mujeres son tan inteligentes como los varones? En la familia ¿Los varones deben ser más motivados que las mujeres para ir a la escuela? ¿Está bien que una mujer que guste de jugar deportes rudos? En general ¿El papá debe tener más autoridad que la mamá en la toma de decisiones familiares? ¿Está bien que una mujer invite a salir a un varón? ¿Es más importante para los varones que para las mujeres de tener buenos resultados en la escuela? ¿Si tanto el esposo como la esposa tienen un trabajo, el marido deberá compartir el trabajo del hogar en actividades como el lavado de platos y de la ropa? ¿Los varones son mejores líderes que las mujeres? ¿Las mujeres deberían preocuparse más por convertirse en buenas esposas y madres que en desear una carrera? ¿Las mujeres deben tener las mismas libertades que los varones?	nominal	
	Conocimientos y búsqueda de información sobre la sexualidad	¿Consideras que manejas información suficiente en el tema de sexualidad? Durante el último año ¿Cuántas veces has buscado información sobre el tema de sexualidad en folletos, libros del colegio, diccionarios, enciclopedias, internet y libros? ¿Dónde buscas información sobre el tema de sexualidad? ¿Puedes nombrar 3 temas relacionados con tu sexualidad de los cuales te gustaría actualmente recibir información? En general ¿Cómo te sientes cuando se toca el tema de sexualidad? Actualmente ¿Sientes que puedes hablar con tus padres sobre sexualidad? Actualmente ¿sientes que puedes agregar con pareja sobre sexualidad? Actualmente ¿Sientes que puedes hablar con tus amigos/amigas sobre sexualidad? Aparte de tus padres, pareja, novio/enamorado y amigos ¿Has hablado ya con otra persona sobre tu sexualidad? ¿Con quién te gustaría comunicarte más sobre tu sexualidad?	nominal	

	Según servicios de salud	¿Conoces alguna clínica o centro de salud donde puedes consultar sobre tu sexualidad? Durante el último año ¿Has visitado alguna clínica o centro de salud para consultar sobre tu sexualidad? En caso de que tu respuesta fue sí Según tu opinión ¿Cuáles son las tres razones por la cual no asistes a tu centro de salud? ¿Conoces algún proveedor de salud donde puedas pedir información sobre tu sexualidad? Durante el último año ¿Has visitado algún proveedor de salud? ¿Ya tuviste relaciones sexuales? ¿Qué edad tenías cuando tuviste tu primera relación? ¿Con cuántas personas diferentes has tenido relaciones sexuales? ¿Has tenido relaciones sexuales con una persona sin estar enamorado? ¿Sentiste presión para tener relaciones sexuales porque otras personas de tu edad ya las tienen? ¿Con qué frecuencia consumes bebidas alcohólicas? En caso de que tu respuesta fue no Según tu opinión ¿Qué lleva a los adolescentes a tener relaciones sexuales? ¿Sientes presión para tener relaciones sexuales? ¿Sentiste presión para tener relaciones sexuales porque otras personas de tu edad ya las tienen? ¿Cuál es tu opinión sobre las relaciones sexuales? ¿Tendrías relaciones sexuales sin estar enamorado?		
			nominal	

III.- MATERIAL Y METODOS

3.1 Tipos de Investigación

De acuerdo con el periodo en que se capta la información, el estudio es prospectivo: Analiza las causas (Factores asociados) en el presente y estudia el efecto del problema después.

De acuerdo con la evaluación del fenómeno estudiado, la investigación es :Transversal o de corte transversal: se estudia en un solo momento, es decir una sola intervención, un corte en un punto específico del tiempo (junio- setiembre del 2015)

De acuerdo con la comparación de las poblaciones, el estudio puede ser: Descriptivo: Porque va a describir los Factores asociados al comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes.

De acuerdo con la inferencia del investigador en el fenómeno que analiza el estudio es:

De observación o Descriptiva: Por que observa y describe los factores asociados al comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes.

3.2. Diseño de Contrastación

Este estudio corresponde a un diseño sin intervención (no experimental) descriptivo.

3.3. Población y Muestra

La población está constituida por 1638 estudiantes mujeres adolescentes la institución Educativa Nicolás La Torre García, Chiclayo, junio- setiembre del 2015, de 11 a 19 años de edad (OMS)

Muestra: se ha calculado con la siguiente fórmula.

$$n = \frac{NZ^2 pq}{E^2 (N - 1) + Z^2 pq}$$

Dónde:

N= 1638 tamaño de población

Z2= valor numérico obtenido de la distribución normal estándar,
correspondiente a un grado de confianza del 95%

z=1,96 →

P= 0,53 proporción de estudiantes mujeres de 11 a 16 años en relación al
número total de estudiantes.

q=1-p=1-0,53= 0.47

E= 0.05 error de estimación permisible

Remplazando en la fórmula tenemos:

$$n = \frac{1638(1.96)^2 (0.53) (0.47)}{0.05^2 (1638 - 1) + (1.96)^2 (0.53) (0.47)}$$

n: 310

Reajustando:

$$n = \frac{n'}{1 + n' / N}$$

n=260

Unidad de análisis; estudiante mujer

Criterios de inclusión

Estudiantes de 11 a 16 años de la Institución Educativa Nicolás La Torre
García, Chiclayo, setiembre del 2015.

Estar debidamente registrado en la Institución Educativa Nicolás La Torre
García, Chiclayo, setiembre del 2015

Criterios de exclusión

Estudiantes que accedieron participar en la entrevista

No estar presente en el momento de la encuesta.

3.4. Instrumentos y técnicas de recolección de datos

Métodos: observación **Técnicas:**

entrevista personal **Instrumentos:**

Cuestionario validado.(7)

3.5. Análisis Estadísticos

Para cumplir los objetivos planteados fue elaborado con la estadística descriptiva, con tablas porcentuales; mediante tablas de frecuencia absolutas, considerando los aspectos contemplados en la encuesta aplicada:

- a. Datos generales
- b. Trabajo y convivencia familiar
- c. Autoestima
- d. Percepción de género
- e. Conocimientos y búsqueda de información sobre sexualidad
- f. Comunicación sobre sexualidad
- g. Servicios de salud

IV. RESULTADOS

CUADRO N°1: ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015. SEGÚN EDAD. El grupo poblacional de 11-12 años, es el de mayor proporción (34%).

CUADRO N°2: ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA NICOLAS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO JUNIO–SETIEMBRE DEL 2015, SEGÚN TRABAJO Y CONVIVENCIA CON FAMILIARES. La mayoría de los adolescentes se dedica sólo a estudiar (90%). El 72% de esta población reside con la madre y en menor proporción 50% con el padre en los últimos años.

CUADRO N°3: ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA NICOLAS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO–SETIEMBRE DEL 2015. SEGÚN CARACTERISTICAS DEL PISO DE LA VIVIENDA. El material del piso de las viviendas predominantes fue el cemento firme con el 52%, con mayor proporción de ≤ 3 . El 67% de estudiantes tienen agua y el 46% no tiene alcantarillado.

CUADRO N°4: ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015. SEGÚN RELIGIÓN. La religión más frecuente fue católica con el 73%, un 19% de la población refirió ser evangelista, el 7% manifestó tener otra religión. Del total de estudiantes que tienen alguna religión (260 estudiantes) el 49% refirió que la religión en su vida es muy importante.

CUADRO N°5: ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO-SETIEMBRE DEL 2015, SEGÚN CARACTERISTICAS DE LOS EMBARAZOS EN LA FAMILIA. El 67% de las madres de los estudiantes tenían 4 hijos y más, en el 38% de los casos fueron madres a edades superiores a los 18 años y el 27% de los adolescentes poseen hermanos/hermanas con hijos teniendo menos de 18 años.

CUADRO N°6: ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO - SETIEMBRE DEL 2015. SEGÚN ENAMORAMIENTO El 58% de las adolescentes no tienen pareja. El 60% de las adolescentes que tienen pareja iniciaron hace 6 meses.

CUADRO N°7: ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015. SEGÚN OPINIONES SOBRE SI MISMO. En la mayoría de las adolescentes que fueron encuestados se notó opiniones positivas sobre si misma, eso expresan las respuestas de las primeras 4 preguntas. En este ítem responden Totalmente de acuerdo y Bastante de acuerdo, es decir puntajes adecuados para una confianza en sí mismo; en la pregunta final que hace referencia a los fracasos la mayoría respondió Totalmente en acuerdo en concordancia con los puntajes obtenidos en las preguntas anteriores.

CUADRO N°8: ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO-SET IEMBRE DEL 2015.

SEGÚN OPINIONES SOBRE SI MISMO. Las estudiantes a estas preguntas respondieron que la mayoría estaba de acuerdo en que sexo femenino es más criticado al decir groserías, en lo que hace referencia a los gastos en una cita la mayoría está en desacuerdo con que el hombre cubra esos gastos; están de acuerdo en la igualdad en la inteligencia; no existe diferencia entre la motivación de las muchachas para ir a la escuela hacia los muchachos, la mayoría están en desacuerdo y el 37% de la población está de acuerdo en que las mujeres tenga gustos por juegos rudos.

CUADRO N°9: ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015. SEGÚN OPINIONES SOBRE SI MISMO. Las adolescentes responden negativamente ante las preguntas que involucran discriminación de género que no contemplan la igualdad entre ambos sexos; y esto se vio más frecuente en la pregunta sobre el compartir obligaciones del hogar entre los esposos con el 44% en acuerdo con tal afirmación.

CUADRO N°10: ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015. SEGÚN CONOCIMIENTOS Y BUSQUEDA DE INFORMACION SOBRE LA SEXUALIDAD. El 38% de las adolescentes refirieron que maneja información suficiente sobre sexualidad; en los últimos 12 meses, el 24% de las adolescentes ha buscado información sobre sexualidad al menos 3 ocasiones siendo el internet la principal fuente con el 39%.

CUADRO N°11: ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO-SETIEMBRE DEL 2015. SEGÚN COMUNICACIÓN SOBRE SEXUALIDAD. La mayoría de las adolescentes no tienen inconvenientes para hablar de sexo; aunque el porcentaje de esta población que habla en la sexualidad con los padres es de 48%, este porcentaje es menor al referirse a la pareja, novia o novio. A parte de la familia o pareja las adolescentes conversan sobre la sexualidad con un hermano mayor (21%); y por último el 55% de la población refirió que le gustaría conversar más sobre la sexualidad con la madre de familia.

CUADRO N°12: ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015. SEGÚN SERVICIOS DE SALUD, Referente a los servicios de salud, el 51% de las adolescentes conoce un centro de salud o alguna institución de salud donde se podrían consultar sobre la sexualidad; en el último año; del total de jóvenes que no han realizado consultas (187), el 23% refiere que es porque se encuentra muy lejos, el 21% por que el Centro de salud posee un horario de atención inadecuado y el 12% no sabe dónde es el Centro de Salud y el 11% no tiene dinero para acudir a centro de salud, siendo estas 4 las principales causas.

El 44% de las adolescentes no conocen un proveedor de salud donde puedan consultar sobre sexualidad; de los que si conocen el 83% no ha realizado consulta alguna en el último año.

CUADRO N°13: ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO-SETIEMBRE DEL 2015. QUE TIENEN RELACIONES SEXUALES. El 65% (170) de las adolescentes, no tienen relaciones sexuales y el 35% (90) sí.

CUADRO N°14: ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO-SETIEMBRE DEL 2015 QUE TIENEN RELACIONES SEXUALES SEGÚN LAS CARACTERÍSTICAS DE LA RELACION. El 82% de las adolescentes tuvo relaciones sexuales entre los 14-16 años; el 42% de estos jóvenes únicamente con un compañero sexual, casi la mitad de la población ha tenido relaciones sexuales sin estar enamorados y el 27% de los que tenían relaciones sexuales presentaron cierta presión social para tener relaciones. El 48% de las adolescentes nunca ha consumido alcohol; y el 37% se ubicaron los estudiantes que consumen menos de una vez al mes.

CUADRO N°15: ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO JUNIO-SETIEMBRE 2015, QUE TIENEN RELACIONES SEXUALES. SEGÚN LAS CARACTERÍSTICAS DE LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL Las relaciones sexuales que las adolescentes presentaron fueron más frecuentes en la semana de la encuesta donde el 27% de esta población había practicado el tener relaciones, en el 41% de los casos ambos tomaron la iniciativa y en los que respecta a los sentimientos, el 62% de la población refirió que fue una experiencia especial.

CUADRO N°16: ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCIA, CHICLAYO, JUNIO-SETIEMBRE DEL 2015. QUE TIENEN RELACIONES SEXUALES SEGÚN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. El 67% de las adolescentes (pareja) usaron condones, el 27% manifestaron usar la píldora y el 6% no sabe.

CUADRO N°17: ADOLESCENTES LA INSTITUCION EDUCATIVA NICOLAS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO-SETIEMBRE DEL 2015. SEGÚN CARACTERISTICAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. Referente al uso de condón es bajo en los 3 últimos encuentros sexuales, 96% no tenían consigo un preservativo en el momento de la encuesta y el 60% no estaba utilizando método alguno en la actualidad.

CUADRO N°18: ADOLESCENTES LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO-SETIEMBRE DEL 2015. QUE HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES. SEGÚN EMBARAZO. El 9% de las mujeres refirieron haber estado embarazada en algún momento; el 75% de la población al estar embarazada tenia entre los 15 a 16 años y el 1% de las adolescentes refirieron haber practicado un aborto.

CUADRO N°19: ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO-SETIEMBRE DEL 2015. QUE NO HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES SEGÚN OPINIONES SOBRE RELACIONES SEXUALES. El 71% de las adolescentes no sienten presión social para tener relaciones sexuales, mientras que el 19% no

sabe o no opina sobre las relaciones sexuales, el 4% no tendría relaciones sexuales sin estar enamorado y en caso de tener relaciones la mitad de las adolescentes (50%) hablaría con su madre.

CUADRO N°20: ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO-SETIEMBRE DEL 2015. QUE NO HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES SEGÚN REACCION ANTE LA PRESIÓN. En cuanto a la resistencia a la presión por parte de amigos, es en general indiferente, pues en lo que hace referencia a las relaciones sexuales al alcohol y al fumar responden más frecuentemente: Ni difícil, ni fácil, en cambio en lo que hace referencia a las drogas les resulta más fácil resistir; el 88% de las adolescentes no ha consumido alcohol aún.

CUADRO N°1

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO - SETIEMBRE DEL 2015, SEGÚN EDAD

Edad	ADOLESCENTES	
	N°	%
11-12	88	34
12-13	73	28
14-15	52	20
15-16	47	18
Total	260	100

Encuesta aplicada a estudiantes

CUADRO N°2

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA
TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015,
SEGÚN TRABAJO Y CONVIVENCIA CON FAMILIARES.

ITEM	f	%
<i>Trabajo actual</i>		
No	234	90
Si	26	10
Total	260	100
<i>Tiempo de vivir con la madre</i>		
3 años con madre	187	72
No viví con mi mamá	29	11
Un año o menos con la madre	26	10
Entre 1-3 con la madre	18	7
Total	260	100
<i>Tiempo de vivir con el padre en los últimos 3 años</i>		
3 años con el padre	130	50
No viví con mi papá	81	31
Entre 1-3 años con el padre	28	11
Un año más o menos con mi papá	21	8
Total	260	100

Encuesta aplicada a estudiantes

CUADRO N°3

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015,
SEGÚN CARACTERÍSTICAS DEL PISO DE LA VIVIENDA.

<i>Características de vivienda</i>	<i>N °</i>	<i>%</i>
<i>Material del piso de la vivienda</i>		
Mosaico madera u otros recubrimientos	99	38
Cemento o firme	135	52
Tierra	26	10
Total	260	100
<i>Cuartos en la vivienda</i>		
≤ 3 cuartos	133	51
4 y más cuartos	127	49
Total	260	100
<i>Agua potable</i>		
Si	174	67
No	68	26
No sé	18	7
Total	260	100
<i>Alcantarillado</i>		
No	120	46
Si	99	38
No sé	41	16
Total	260	100

Encuesta aplicada a estudiantes

CUADRO N°4

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA
TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO - SETIEMBRE DEL 2015,
SEGÚN RELIGIÓN

<i>Religión</i>	<i>F</i>	<i>%</i>
<i>Católica</i>	190	73
<i>Evangélica</i>	49	19
<i>Otra</i>	18	7
<i>Ninguna</i>	3	1
<i>Total</i>	260	100
<i>Importancia de la religión en la vida de los estudiantes</i>		
<i>Muy importante</i>	127	49
<i>Importante</i>	86	33
<i>No tan importante</i>	26	10
<i>No importante</i>	8	3
<i>No sé</i>	8	3
<i>Nada importante</i>	5	2
<i>Total</i>	260	100

Encuesta aplicada a estudiantes

CUADRO N°5

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE
GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015, SEGÚN
CARACTERISTICAS DE LOS EMBARAZOS EN LA FAMILIA.

.0Número de hijos	F	%
≤ 3 hijos	86	33
4 y más hijos	174	67
<i>Total</i>	<i>260</i>	<i>100</i>
Edad de la madre al tener primer hijo		
Menos de 15 años	23	9
Entre 15 y 18 años	68	26
Más de 18 años	99	38
No sé	70	27
<i>Total</i>	<i>260</i>	<i>100</i>
Hermano/a con hijos antes de los 18 años		
No	174	67
Sí	70	27
No sé	10	4
No tengo hermanos	6	2
<i>Total</i>	<i>260</i>	<i>100</i>

Encuesta aplicada a estudiantes

CUADRO N°6

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA
TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015,
SEGÚN ENAMORAMIENTO.

<i>Estudiantes según enamoramiento (enamorado, novio o pareja)</i>	<i>F</i>	<i>%</i>
<i>Posee</i>	<i>109</i>	<i>42</i>
<i>No tiene</i>	<i>151</i>	<i>58</i>
<i>Total</i>	<i>260</i>	<i>100</i>
<i>Desde cuándo (meses)</i>		
<i>Seis</i>	<i>65</i>	<i>60</i>
<i>Doce</i>	<i>35</i>	<i>32</i>
<i>Veinticuatro</i>	<i>9</i>	<i>8</i>
<i>Total</i>	<i>109</i>	<i>100</i>

Encuesta aplicada a estudiantes

CUADRO N°7

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015, SEGÚN OPINIONES SOBRE SI MISMO.

OPINIONES SOBRE SÍ MISMO	F	%
Vida feliz		
Totalmente de acuerdo	99	38
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	86	33
Bastante de acuerdo	57	22
Totalmente en desacuerdo	13	5
Bastante en desacuerdo	5	2
Total	260	100
Orgulloso de ti mismo		
Totalmente de acuerdo	143	55
Bastante de acuerdo	55	21
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	49	19
Bastante en desacuerdo	8	3
Totalmente en desacuerdo	5	2
Total	260	100
Buena persona		
Totalmente de acuerdo	104	40
Bastante de acuerdo	73	28
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	70	27
Totalmente en desacuerdo	8	3
Bastante en desacuerdo	5	2
Total	260	100
Poseer cualidades		
Bastante de acuerdo	101	39
Totalmente en desacuerdo	86	33
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	57	22
Bastante en desacuerdo	10	4
Totalmente en desacuerdo	5	2
Total	260	100
En general piensas que eres una persona fracasada		
Totalmente en desacuerdo	117	45
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	60	23
Bastante en desacuerdo	60	23
Bastante de acuerdo	15	6
Totalmente de acuerdo	8	3
Total	260	100

Encuesta aplicada a estudiantes

CUADRO N°8
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA
TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO - SETIEMBRE DEL 2015, SEGÚN
OPINIONES SOBRE SI MISMO.

<i>Opiniones sobre sí mismo</i>	N°	%
<i>Decir groserías es peor vista cuando las dicen las mujeres</i>		
<i>De acuerdo</i>	99	38
<i>Totalmente de acuerdo</i>	94	36
<i>En desacuerdo</i>	44	17
<i>Totalmente en desacuerdo</i>	23	9
<i>Total</i>	260	100
<i>El varón corre con gastos en una cita</i>		
<i>En desacuerdo</i>	120	46
<i>De acuerdo</i>	70	27
<i>Totalmente de acuerdo</i>	42	16
<i>Totalmente en desacuerdo</i>	28	11
<i>Total</i>	260	100
<i>Inteligencia promedio igual en mujeres y varones</i>		
<i>De acuerdo</i>	83	32
<i>Totalmente de acuerdo</i>	78	30
<i>En desacuerdo</i>	75	29
<i>Totalmente en desacuerdo</i>	23	9
<i>Total</i>	260	100
<i>Motivación de las mujeres hacia los varones para ir a la escuela</i>		
<i>En desacuerdo</i>	117	45
<i>Totalmente en desacuerdo</i>	62	24
<i>De acuerdo</i>	42	16
<i>Totalmente de acuerdo</i>	39	15
<i>Total</i>	260	100
<i>Gustos de las mujeres por juegos rudos</i>		
<i>De acuerdo</i>	96	37
<i>Totalmente de acuerdo</i>	75	29
<i>En desacuerdo</i>	73	28
<i>Totalmente en desacuerdo</i>	16	6
<i>Total</i>	260	100

CUADRO N°9

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA
TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015, SEGÚN
OPINIONES SOBRE SI MISMO.

Opiniones sobre sí mismo	F	%
Mas autoridad del padre en las decisiones del hogar		
En desacuerdo	114	44
Totalmente en desacuerdo	70	27
Totalmente de acuerdo	42	16
De acuerdo	34	13
Total	260	100
Mujeres inviten a los varones a salir		
De acuerdo	96	37
En desacuerdo	86	33
Totalmente de acuerdo	52	20
Totalmente en desacuerdo	26	10
Total	260	100
Buenos resultados en la escuela más importante en los varones		
En desacuerdo	104	40
De acuerdo	62	24
Totalmente de acuerdo	47	18
Totalmente en desacuerdo	47	18
Total	260	100
Compartir el trabajo del hogar entre el esposo y esposa		
Totalmente de acuerdo	143	55
De acuerdo	99	38
En desacuerdo	13	5
Totalmente en desacuerdo	5	2
Total	260	100
Los varones son mejores líderes que las mujeres		
En desacuerdo	151	58
Totalmente en desacuerdo	55	21
De acuerdo	44	17
Totalmente de acuerdo	10	4
Total	260	100
Las mujeres deberían preocuparse más en ser buenas esposas y madres que profesionalmente		
En desacuerdo	122	47
Totalmente en desacuerdo	62	24
De acuerdo	42	16
Totalmente de acuerdo	34	13
Total	260	100
Igualdad de libertades entre los varones y las mujeres		
Totalmente de acuerdo	114	44
De acuerdo	96	37
En desacuerdo	42	16
Totalmente en desacuerdo	8	3
Total	260	100

CUADRO N°10

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015, SEGÚN CONOCIMIENTOS Y BUSQUEDA DE INFORMACION SOBRE LA SEXUALIDAD

<i>Información sobre la sexualidad</i>	<i>N°</i>	<i>%</i>
<i>Maneja información suficiente sobre sexualidad</i>		
<i>No</i>	<i>109</i>	<i>42</i>
<i>SI</i>	<i>99</i>	<i>38</i>
<i>No sé</i>	<i>52</i>	<i>20</i>
<i>Total</i>	<i>260</i>	<i>100</i>
<i>Búsqueda de información de sexualidad en el último año</i>		
<i>Ninguna</i>	<i>73</i>	<i>28</i>
<i>Más de tres veces</i>	<i>62</i>	<i>24</i>
<i>Una vez</i>	<i>57</i>	<i>22</i>
<i>3 veces</i>	<i>26</i>	<i>10</i>
<i>2 veces</i>	<i>24</i>	<i>9</i>
<i>No sé</i>	<i>18</i>	<i>7</i>
<i>Total</i>	<i>260</i>	<i>100</i>
<i>Fuente de información</i>		
<i>Internet</i>	<i>101</i>	<i>39</i>
<i>Folletos</i>	<i>81</i>	<i>31</i>
<i>Libros de colegios</i>	<i>39</i>	<i>15</i>
<i>Libros</i>	<i>13</i>	<i>5</i>
<i>Otros</i>	<i>13</i>	<i>5</i>
<i>En ninguna parte</i>	<i>5</i>	<i>2</i>
<i>Enciclopedia</i>	<i>5</i>	<i>2</i>
<i>Diccionario</i>	<i>3</i>	<i>1</i>
<i>Total</i>	<i>260</i>	<i>100</i>

Encuesta aplicada a estudiantes

CUADRO N°11

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA
TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015, SEGÚN
COMUNICACIÓN SOBRE LA SEXUALIDAD.

Comunicación sobre la sexualidad	N°	%
Al hablar de sexualidad como se siente		
No posee problemas para hablar de eso	146	56
Solo habla con personas específicas	99	38
Prefiere no hablar	15	6
Total	260	100
Actualmente se puede hablar de sexo con los padres		
Si	125	48
No	70	27
A veces	65	25
Total	260	100
Hablar de sexualidad con pareja/novio/novia		
No tengo enamorado/novio/pareja	114	44
Si	83	32
A veces	34	13
No	29	11
Total	260	100
Hablar de sexualidad con amigos		
Si	135	52
A veces	68	26
No	57	22
Total	260	100
A parte de la familia enamorado, novio o pareja con quien más habla de sexualidad		
No	122	47
Si, con hermano mayor	55	21
Si, con otro miembro de la familia	47	18
Si, con un proveedor de salud	23	9
Si, con otra persona	10	4
S, con un líder religioso	3	1
Total	206	100
Con quien le gustaría comunicarte más sobre sexualidad		
Madre	143	55
Personal de salud	36	14
Padre	18	7
Nadie	16	6
Pareja, novio	13	5
Otro	10	4
Profesor/a	10	4
Mejor amigo	8	3
Líderes religiosos	3	1
Amigos/as	3	1
Total	260	100

CUADRO N°12

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA
TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015,
SEGÚN SERVICIOS DE SALUD.

<i>Servicios de salud</i>	<i>N°</i>	<i>%</i>
<i>Conoce un centro de salud o institución de salud</i>		
<i>Si</i>	133	51
<i>No</i>	127	49
<i>Total</i>	260	100
<i>Consulta sobre sexualidad en cg en el último año</i>		
<i>No</i>	187	72
<i>Si</i>	73	28
<i>Total</i>	260	100
<i>Razones por no acudir a un centro de salud</i>		
<i>Está muy lejos</i>	60	23
<i>Horario de atención inapropiado</i>	55	21
<i>No sabe dónde es el centro de salud</i>	31	12
<i>No posee dinero para acudir a centro de salud</i>	29	11
<i>No posee confianza en el centro de salud</i>	26	10
<i>No le gusta esperar mucho tiempo</i>	23	9
<i>No le parece necesario consulta</i>	13	5
<i>Familia no le deja acudir</i>	8	3
<i>El centro de salud no es amigable para jóvenes</i>	5	2
<i>Falta privacidad en el centro de salud</i>	5	2
<i>Otra</i>	5	2
<i>Total</i>	260	100
<i>Conoce algún proveedor de salud donde pedir información sobre sexualidad</i>		
<i>No</i>	114	44
<i>Un medico</i>	104	40
<i>Una enfermera</i>	33	13
<i>Un farmacéutico</i>	3	1
<i>Otro</i>	3	1
<i>Una obstetra</i>	3	1
<i>Total</i>	260	100
<i>Durante el último año ha visitado algún proveedor de salud</i>		
<i>Durante el último año</i>		
<i>No</i>	216	83
<i>Si</i>	44	17
<i>Total</i>	260	100

CUADRO N°13

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA
TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO - SETIEMBRE DEL 2015,
QUE TIENEN RELACIONES SEXUALES.

<i>Relaciones sexuales</i>	<i>Adolescentes</i>	
	<i>N°</i>	<i>%</i>
<i>Si</i>	<i>90</i>	<i>35</i>
<i>No</i>	<i>170</i>	<i>65</i>
<i><u>total</u></i>	<i>260</i>	<i>100</i>

Encuesta aplicada a estudiantes

CUADRO N°14

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA
TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015. QUE
TIENEN RELACIONES SEXUALES, SEGÚN LAS
CARACTERÍSTICAS DE LA RELACIÓN.

Características de la relaciones.	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Edad a la primera relación</i>		
<i>≤ 13 años</i>	9	10
<i>14-16 años</i>	74	82
<i>17-19 años</i>	7	8
<i>Total</i>	90	100
<i>Compañeros sexuales</i>		
<i>1</i>	38	42
<i>2</i>	20	22
<i>3</i>	10	11
<i>4</i>	3	3
<i>5</i>	5	6
<i>Más de 5</i>	14	16
<i>Total</i>	90	100
<i>Relaciones sin enamoramiento</i>		
<i>Si</i>	41	46
<i>No</i>	49	54
<i>Total</i>	90	100
<i>Presión social</i>		
<i>Si</i>	24	27
<i>No</i>	50	55
<i>No se</i>	16	18
<i>Total</i>	90	100
<i>Frecuencia de consumo de alcohol</i>		
<i>Nunca</i>	43	48
<i>Menos que 1 vez al mes</i>	33	37
<i>Una vez al mes</i>	7	8
<i>Cada 15 días</i>	4	4
<i>Semanalmente</i>	3	3
<i>Total</i>	90	100

Encuesta aplicada a estudiantes

CUADRO N°15

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015. QUE TIENEN RELACIONES SEXUALES, SEGÚN LAS CARACTERÍSTICAS DE LA ÚLTIMA RELACION SEXUAL.

<i>Características de la relaciones</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>Última relación sexual</i>		
<i>Esta semana</i>	24	27
<i>Semana pasada</i>	18	20
<i>Hace 2 semanas</i>	10	11
<i>Hace 3 semanas</i>	18	20
<i>Hace un mes</i>	14	16
<i>Hace 3 meses o mas</i>	2	2
<i>No sé</i>	4	4
<i>Total</i>	90	100
<i>Motivo para tener relación sexual</i>		
<i>Yo tomé la iniciativa</i>	14	15
<i>Mi pareja tomo la iniciativa</i>	10	11
<i>Ambos tomaron la iniciativa</i>	37	41
<i>Sucedió en el momento</i>	17	19
<i>Estaba curiosa</i>	5	6
<i>Otro</i>	4	4
<i>No sé</i>	3	3
<i>Total</i>	90	100
<i>Opinión sobre la relación sexual</i>		
<i>Experiencia especial</i>	56	62
<i>No fue una experiencia especial</i>	11	12
<i>Una mala experiencia</i>	7	8
<i>No sé</i>	10	11
<i>Otra</i>	6	7
<i>Total</i>	90	100

Encuesta aplicada a estudiantes

CUADRO N°16

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO - SETIEMBRE DEL 2015. QUE TIENEN RELACIONES SEXUALES, SEGÚN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

<i>Anticoncepción</i>	<i>N°</i>	<i>%</i>
<i>Condomes(barrera)</i>	<i>60</i>	<i>67</i>
<i>Píldoras (hormonal)</i>	<i>24</i>	<i>27</i>
<i>No Sé</i>	<i>6</i>	<i>6</i>
<i>Total</i>	<i>90</i>	<i>100</i>

Encuesta aplicada a estudiantes

CUADRO N°17

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO - SETIEMBRE DEL 2015,
SEGÚN USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Anticonceptivos	N°	%
<i>Su pareja uso del condón en los 3 últimos encuentros sexuales</i>		
<i>Ninguna vez</i>	41	45
<i>Tres veces</i>	23	26
<i>Una vez</i>	12	13
<i>Dos veces</i>	9	10
<i>No sé</i>	5	6
<i>Total</i>	90	100
<i>Trae preservativo consigo</i>		
<i>No</i>	86	96
<i>Si</i>	4	4
<i>Total</i>	90	100
<i>Uso actual de anticoncepción</i>		
<i>No</i>	54	60
<i>No tengo en este momento pareja</i>	18	20
<i>La píldora</i>	11	12
<i>No sé</i>	7	8
<i>Total</i>	90	100

Encuesta aplicada a estudiantes

CUADRO N°18

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015,
QUE HAN TENIDO RELACIONES SEGÚN EMBARAZO.

<i>Relaciones sexuales según embarazo.</i>	<i>N°</i>	<i>%</i>
<i>mujeres, estas embaraza o has estado embarazada alguna vez</i>		
<i>No estoy embarazada</i>	<i>82</i>	<i>91</i>
<i>Si, estuve embarazada</i>	<i>8</i>	<i>9</i>
<i>Si, estoy embarazada</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
<i>Total</i>	<i>90</i>	<i>100</i>
<i>Edad al quedar embarazada</i>		
<i>Menos de 15</i>	<i>2</i>	<i>25</i>
<i>Entre 15- 16 años</i>	<i>6</i>	<i>75</i>
<i>Total</i>	<i>8</i>	<i>100</i>
<i>Practica de aborto</i>		
<i>No</i>	<i>89</i>	<i>99</i>
<i>Si</i>	<i>1</i>	<i>1</i>
<i>Total</i>	<i>90</i>	<i>100</i>

Encuesta aplicada a estudiantes

CUADRO N°19

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO- SETIEMBRE DEL 2015. QUE NO HAN TENIDO RELACION SEXUALES SEGÚN OPINIONES SOBRE LAS RELACIONES SEXUALES.

<i>opiniones sobre las relaciones sexuales</i>	<i>N°</i>	<i>%</i>
<i>Presión social a tener relaciones</i>		
<i>Si</i>	17	10
<i>No</i>	121	71
<i>No sé</i>	32	19
<i>Total</i>	170	100
<i>Opinión sobre experiencias sexuales</i>		
<i>Experiencia agradable</i>	17	10
<i>Neutral</i>	39	23
<i>Experiencia mala</i>	17	10
<i>No sé</i>	97	57
<i>Total</i>	170	100
<i>Relaciones sexuales sin enamoramiento</i>		
<i>Si</i>	7	4
<i>No</i>	143	84
<i>No sé</i>	20	12
<i>Total</i>	170	100
<i>Piensa que las relaciones sexuales mantienen la relación</i>		
<i>Si</i>	10	6
<i>No</i>	136	80
<i>No sé</i>	24	14
<i>Total</i>	170	100
<i>Con quien hablarías si tuvieras tu primera experiencia sexual</i>		
<i>Con nadie</i>	31	18
<i>Madre</i>	85	50
<i>Padre</i>	12	7
<i>Profesor/a</i>	2	1
<i>Personal de salud</i>	5	3
<i>Con hermano/a</i>	15	9
<i>Amigos/as</i>	17	10
<i>Con otra persona</i>	3	2
<i>Total</i>	170	100

Encuesta aplicada a estudiantes

CUADRO N°20

ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLÁS LA TORRE
GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO - SETIEMBRE DEL 2015. QUE NO HAN TENIDO
RELACIONES SEXUALES SEGÚN REACCION ANTE LA PRESION

<i>reacción ante la presión</i>	<i>N°</i>	<i>%</i>
<i>Dificultad para resistir tener relaciones sexuales</i>		
<i>No difícil, no fácil</i>	87	51
<i>Muy difícil</i>	41	24
<i>Muy fácil</i>	13	8
<i>Fácil</i>	12	7
<i>Difícil</i>	17	10
<i>Total</i>	170	100
<i>Fumar</i>		
<i>No difícil, no fácil</i>	64	38
<i>Muy fácil</i>	63	37
<i>Fácil</i>	31	18
<i>Muy difícil</i>	12	7
<i>Difícil</i>	-	-
<i>Total</i>	170	100
<i>Drogas</i>		
<i>Muy fácil</i>	66	39
<i>No difícil, no fácil</i>	44	26
<i>Fácil</i>	30	18
<i>Muy difícil</i>	20	12
<i>Difícil</i>	10	5
<i>Total</i>	170	100
<i>Alcohol</i>		
<i>No difícil, no fácil</i>	57	34
<i>Muy fácil</i>	44	26
<i>Fácil</i>	39	23
<i>Muy difícil</i>	20	12
<i>Difícil</i>	10	5
<i>Total</i>	170	100
<i>Frecuencia de consumo de alcohol</i>		
<i>Nunca</i>	150	88
<i>Una vez al mes</i>	18	11
<i>Cada 15 días</i>	2	1
<i>Total</i>	170	100

VI. DISCUSIÓN

En el presente estudio hubo una muestra de 260 estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Nicolás La Torre. Del total de la población, el 34% corresponden a edades de 11 a 12 años de edad, siendo esta la mayor proporción.

Referente a la dimensión **Trabajo y convivencia familia**. La mayoría de los adolescentes se dedica sólo a estudiar (90%). El 72% de esta población reside con la madre y en menor proporción 50% con el padre en los últimos años. El material del piso de las viviendas predominantes fue el cemento firme con el 52%, con mayor proporción de ≤ 3 . El 67% de estudiantes tienen agua y el 46% no tiene alcantarillado. La religión más frecuente fue católica con el 73%, un 19% de la población refirió ser evangelista, el 7% manifestó tener otra religión. Del total de estudiantes que tienen alguna religión (260 estudiantes) el 49% refirió que la religión en su vida es muy importante. El 67% de las madres de los estudiantes tenían 4 hijos y más, en el 38% de los casos fueron madres a edades superiores a los 18 años y el 27% de los adolescentes poseen hermanos/hermanas con hijos teniendo menos de 18 años. El 58% de las adolescentes no tienen pareja. El 60% de las adolescentes que tienen pareja iniciaron hace 6 meses. Este indica una población que inicia tempranamente su vida sexual, la prevalencia de las relaciones sexuales fue de 35% Chávez Webster (6) en un estudio sobre determinantes del comportamiento sexual y reproductivo encontró resultados similares; La religión más frecuente fue la católica con el 73,4%, El 68,4% de las madres de los estudiantes tenían 4 hijos y más, el 41,3% de la población de adolescentes refirió que posee pareja.

Según la OMS (19) esta situación del embarazo no planificado en adolescentes es un problema de salud pública, pues se asocian con mayor riesgo, siendo las muertes relativas al embarazo y parto la causa número uno de muerte en mujeres de entre 15 a 19 años, en este estudio se encontró 9% de las adolescentes presentaron embarazo.

En cuanto a **la Autoestima**; En la mayoría de las adolescentes que fueron encuestados se notó opiniones positivas sobre si misma, eso expresan las respuestas de las primeras 4 preguntas. En este ítem responden Totalmente de acuerdo y Bastante de acuerdo, es decir puntajes adecuados para una confianza en sí mismo; en la pregunta final que hace referencia a los fracasos la mayoría respondió Totalmente en acuerdo en concordancia con los puntajes obtenidos en las preguntas anteriores. Las estudiantes a estas preguntas respondieron que la mayoría estaba de acuerdo en que sexo femenino es más criticado al decir groserías, en lo que hace referencia a los gastos en una cita la mayoría está en desacuerdo con que el hombre cubra esos gastos; están de acuerdo en la igualdad en la inteligencia; no existe diferencia entre la motivación de las muchachas para ir a la escuela hacia los muchachos, la mayoría están en desacuerdo y el 37% de la población está de acuerdo en que las mujeres tenga gustos por juegos rudos. Las adolescentes responden negativamente ante las preguntas que involucran discriminación de género que no contemplan la igualdad entre ambos sexos; y esto se vio más frecuente en la pregunta sobre el compartir obligaciones del hogar entre los esposos con el 44% en

acuerdo con tal afirmación. **Loza**, (13) , en un estudio sobre Nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes mujeres del colegio N° 81002 Javier Heraud – Trujillo. 2014, encontró que el 64.6% de las adolescentes presentaron nivel de autoestima alto. Resultados coincidentes con el presente estudio. **Chávez Webster** (6), encontró resultados semejantes

Según la **Percepción de género**; Las estudiantes a estas preguntas respondieron que la mayoría estaba de acuerdo en que sexo femenino es más criticado al decir groserías, en lo que hace referencia a los gastos en una cita la mayoría está en desacuerdo con que el hombre cubra esos gastos; están de acuerdo en la igualdad en la inteligencia; no existe diferencia entre la motivación de las muchachas para ir a la escuela hacia los muchachos, la mayoría están en desacuerdo y el 37% de la población está de acuerdo en que las mujeres tenga gustos por juegos rudos. Las adolescentes responden negativamente ante las preguntas que involucran discriminación de género que no contemplan la igualdad entre ambos sexos; y esto se vio más frecuente en la pregunta sobre el compartir obligaciones del hogar entre los esposos con el 44% en acuerdo con tal afirmación.

Chávez Webster (6) , encontró resultados semejantes en que se critica a las mujeres cuando dicen groserías y a los varones no y están de acuerdo en la igualdad en la inteligencia. **Días**,(9) en su estudio Salud sexual y reproductiva con enfoque de género en jóvenes adolescentes del colegio Nacional Técnico

—**Víctor Manuel Guzmán** de la Ciudad de Ibarra, considera como un factor

protector la percepción de género en el manejo de los componentes de la salud sexual y reproductiva.

Con referencia a los **Conocimientos y búsqueda de información sobre sexualidad**, se halló que sólo el 38% de las adolescentes refirieron que manejan información suficiente sobre sexualidad; en los últimos 12 meses, el 24% de las adolescentes ha buscado información sobre sexualidad al menos 3 ocasiones siendo el internet la principal fuente con el 39%. Carrasco (14) en un estudio sobre Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años, distrito de Sondor, provincia de Huancabamba durante el año 2012, obtuvo los siguientes resultados; el 94% de los adolescentes no tienen conocimiento global sobre sexualidad en el distrito de Sondor, Piura, en su mayoría desconoce su sexualidad y presenta actitudes desfavorables para una vida sexualmente responsable y segura.

En cuanto a la **Comunicación sobre sexualidad**, La mayoría de las adolescentes no tienen inconvenientes para hablar de sexo; aunque el porcentaje de esta población que habla en la sexualidad con los padres es de 48%, este porcentaje es menor al referirse a la pareja, novia o novio. A parte de la familia o pareja las adolescentes conversan sobre la sexualidad con un hermano mayor (21%); y por último el 55% de la población refirió que le gustaría conversar más sobre la sexualidad con la madre de familia. Folch C, Álvarez J, Casabona J, Brotons M, Castellsagué X. en su estudio sobre Determinantes de las conductas sexuales de riesgo en jóvenes de Cataluña 2012, encontraron que el 76% de adolescentes viven con sus padres,

sin embargo ni existía una adecuada comunicación, resultados coincidentes con el presente estudio.

Referente a los **Servicios de salud**, el 51% de las adolescentes conoce un centro de salud o alguna institución de salud donde se podrían consultar sobre la sexualidad; en el último año; del total de jóvenes que no han realizado consultas (187), el 23% refiere que es porque se encuentra muy lejos, el 21% por que el Centro de salud posee un horario de atención inadecuado y el 12% no sabe dónde es el Centro de Salud y el 11% no tiene dinero para acudir a centro de salud, siendo estas 4 las principales causas. El 44% de las adolescentes no conocen un proveedor de salud donde puedan consultar sobre sexualidad; de los que si conocen el 83% no ha realizado consulta alguna en el último año. Orcasita L, Uribe, Aria L, Gutiérrez, M (11) en su estudio sobre Apoyo social y conductas sexuales del riesgo en adolescentes, encontraron que no tenían acceso a un centro de salud por diferentes motivos y por eso había una gran necesidad de una red de apoyo más significativa con la que cuenta este grupo conformando con la orientación de los profesionales pertinentes, programas interdisciplinarios de salud sexual y reproductiva, con el objetivo de prevenir conductas de riesgo que atentan contra la salud.

VII. CONCLUSIONES.

- Considerando las variables demográficas; Se encontraron bajos porcentajes de estudiantes que trabajan, las condiciones socioeconómicas en definitiva no representaron mayor riesgo. Así también lo fue las condiciones de la vivienda o los servicios básicos que si estaban disponibles.
- El comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes presentó las siguientes características; la frecuencia de convivencia adecuada con padres fue elevada. La religión representó un factor muy importante en la población, únicamente el 1% de esta población no profesaba alguna religión; por otro lado la fecundidad en las familias de los jóvenes fue alta. Las adolescentes manifestaron estar enamoradas con niveles de autoestima y percepción de género en la mayoría, adecuada. Sólo el 38% de los adolescentes manejan información sobre sexualidad, siendo el internet su principal fuente, el 62% no investiga ni tampoco busca esta información. Los adolescentes no conocen los proveedores de salud donde pueden acudir a recibir información, de los que si conocen estos centros no acuden por que no tienen dinero para trasladarse. El 35% (90) de los estudiantes refirieron haber tenido relaciones sexuales. De los estudiantes, que ya presentaron relaciones sexuales 35% (90), el 91% manifestaron que el preservativo fue el de mayor uso y el 9% no utiliza ningún método anticonceptivo. El embarazo en la adolescencia se presentó en el 9% del total de las adolescentes, y se ha practicado el aborto en 1% de los casos.
- Los factores asociados al comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes de la institución Educativa Nicolás La Torre García, Chiclayo, son la percepción de género, los conocimientos e información sobre sexualidad, la comunicación sobre sexualidad y accesibilidad a servicios de salud.

VIII. RECOMENDACIONES

- Desarrollar programas educativos sobre sexualidad, representan una excelente intervención como estrategias para contribuir en el mejoramiento, conocimiento y cambio de los comportamientos sexuales y reproductivos de los adolescentes.
- Considerar los resultados de este estudio como línea de base para plantear intervenciones educativas en las adolescentes sujetos de este estudio.
- Realizar otros estudios sobre esta temática y poder comparar los resultados para evidenciar las variabilidades poblacionales propias en los comportamientos sexuales y reproductivos así como en sus determinantes.

IX. ASENTAMIENTO BIBLIOGRÁFICO.

1. Fondo de población de las Naciones Unidad UNFPA, Herramientas de salud sexual y reproductiva para adolescentes en contextos humanitarios. En conjunto con el manual de Trabajo inter-Agencial sobre Salud Reproductiva en Contextos Humanitarios. 2011. Disponible en: http://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/ASRH_good_practice_documentation_1-25-2013_SPANISH_FINAL_4_logos.pdf

2 UNFPA. El poder de 1800 millones: los adolescentes, los jóvenes y transformación del futuro. Estado de la población Mundial. Nueva York: UNFPA, 2014.

3. La salud reproductiva en los países de desarrollo. Ginebra. Mundial de la Salud. Organización: 2014. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/publicationns/2005/9241593652_eng.pdf.

4. UNICEF. Adolescencia (12 a 17 años). 2014. Disponible: http://www.unicef.org/peru/spanish/children_13282.htm.

5. Instituto Nacional de estadística e informática. Encuesta Demográfica de Salud familiar 2015. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/.../Libro.pdf

6. Chávez webster J. Chica Alvarracin Pablo, peñaranda lituma Rubén Ismael. Determinantes del comportamiento sexual y reproductivo de las y los adolescentes en colegios urbanos y rurales de la ciudad de MACAS. Ecuador 2014

7. Atehortua Puerta William, Caicedo Fonseca Ruth Esperanza, Ariza Mendoza Edwin Abde , Meza Flórez Jeimy Johana. Factores socio-culturales asociados a

la actividad sexual de los adolescentes. Rev Ciencia y Cuidado.2013 [Internet]. Disponible en:

<http://revistas.ufps.edu.co/ojs/index.php/cienciaycuidado/article/view/183>

8. Holguín M Yuri Paulin, Mendoza T, Luis Alfonso, Esquivel T Claudia Marcela, Sánchez M Ricardo, Daraviña B Andrés Felipe, Acuña P María. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2013 [citado 2017 Ene 26] ; 78(3): 209-219. Disponible en:

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-

[75262013000300007&lng=es. http://dx.doi.org/10.4067/S0717-](http://dx.doi.org/10.4067/S0717-)

[75262013000300007.](http://dx.doi.org/10.4067/S0717-)

9. Días Báez Jessica Fernanda, Félix Grijalva Jaquelin Maricela. Salud sexual y reproductiva con enfoque de género en jóvenes adolescentes del colegio Nacional Técnico —Víctor Manuel Guzmán de la Ciudad de Ibarra. Disponible en:

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2841/1/06%20ENF%20578%20TESIS%20.pdf>

10. Folch Cinta, Álvarez José Luis, Casabona Jordi, Brotons Maria, Castellsagué Xavier. Determinantes de las conductas sexuales de riesgo en jóvenes de Cataluña 2012. Disponible en:

http://www.msssi.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/vol89/vol89_5/RS895C_CF.pdf

11. Orcasita, Linda Teresa, Fernanda Uribe, Aria, Castellanos, Laura Patricia, A. Marisol Gutiérrez, Rodríguez (2012). Apoyo social y conductas

sexuales del riesgo en adolescentes del municipio de Lebrija-Santander. Rev. de psicología (Lima) 201530(2). Disponible en:

http://pepsic.bsalud.org/scielo.php?script=scl_arttext&pid=S054-92472012000200006&ing=pl&ting=es.

12. Flores Díaz Eveling Melissa. Relación entre factores sociales y tipo de actividad sexual en adolescentes del quinto año de secundaria de la institución educativa Augusto B. Leguía. Puente Piedra, marzo del 2016. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4897/1/Flores_de.pdf

13. Loza Montoya, Patty Janet. Nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes mujeres del colegio N° 81002 Javier Heraud-Trujillo 2014. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/1041>

14. Carrasco Facundo, Yovani María. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años, distrito de Sondor, provincia de Huancabamba durante el año 2012. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/ULADECH_CATOLICA/37

15. Organización mundial de la salud. Efectividad de las intervenciones de la salud reproductiva en adolescentes en países en vías de desarrollo: revisión de la evidencia.2015. Disponible en: <http://apps.who.int/rhl/dare/dare-2003002471/es/index.html>.

16. Proyecto CERCA, Proyecto: Cuidado de la Salud Reproductiva de los adolescentes enmarcado en la comunidad –CERCA. Análisis comparativo y sus determinantes de la Salud Sexual y Reproductiva de adolescentes en Bolivia, Ecuador y Nicaragua versión 2015. Disponible en:

<http://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&ved>

= CwQFjAB&url=http%3A%2F%2Fwww.proyectocerca.org.%2FPortals%2F0%2FDocumentos%2FSituación%2520 de %2520Salud%25202011.pdf&ei=W nICU626NNSMkAeE3YHQBg&usg=

17. Holguín M Yuri Paulin, Mendoza T Luis Alfonso, Esquivel T Claudia Marcela, Sánchez M Ricardo, Daraviña B Andrés Felipe, Acuña P María. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2013 [citado 2017 Mayo 03] ; 78(3): 209-219. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262013000300007&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262013000300007>.

18. Álvarez, C. Comunicación y sexualidad. Disponible en:
scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/reflexion3.pdf

19. Instituto Nacional de estadística e informática. (2015). Las adolescentes y su comportamiento reproductivo 2013. Disponible en:
http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1199/libro.pdf

20.. Estupinyá, P. Una aventura de sexo y ciencia: Una mirada a la investigación científica de la sexualidad humana y sus sorprendentes resultados. ¿Cómo ves?, Año 15, núm. 180, pp. 10-14. Dirección General de Divulgación de la Ciencia. UNAM. ISSN 1870-3186.

21. Organización Mundial de la salud: OMS. Intervenciones para prevenir embarazos no deseados en adolescentes. BSR. Biblioteca de salud. Reproductiva de la OMS. 2011. Disponible en:
http://apps.who.int/rhl/adolescent/cd005215_ramoss_com/es/index.html

22. Baptista a, Días O, Daz M. Actitudes y comportamiento de los adolescentes frente a la sexualidad, universidad de Extremadura (España) en 2011. Disponible en:
<http://dialnet.unirioja.es/serviet/tesis?codigo=25655>

X. ANEXOS



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



“FACTORES ASOCIADOS AL COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVO DE
LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLAS LA TORRE
GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO –SETIEMBRE DEL 2015.”

Por favor marca con una x, la respuesta que creas conveniente

A. Datos generales

1. ¿en qué año naciste?.....

B. Trabajo y Convivencia familiar

3. ¿Trabajas actualmente? Si..... No.....

4. ¿Los últimos años cuanto tiempo viviste con
tu mamá? No viví con mi mamá.....

Viví un año o menos con mi mamá..... Viví entre 1-3 años con mi mamá..... Viví 3
años con
mi mamá.....

5. ¿Los últimos años cuantos años viviste
con tu papá? No viví con mi papá.....

Viví un año o menos con mi papá..... Viví entre 1-3 años con mi papá..... Viví 3
años con mi papá.....

6. ¿De qué material es la mayor parte del piso de tu casa?

Tierra..... cemento o firme..... Mosaico, madera u otros.....

7. ¿Cuántos cuartos tiene tu casa (sin contar, baño, pasadizo y cocina).....

8. ¿tu casa tiene agua potable?

Si..... No..... No sabe.....

9. ¿tu casa tiene servicios de alcantarillado?

Si..... No..... No sabe.....

10. ¿A qué religión perteneces?

Católica..... Evangélica..... otra..... indica.....

11. ¿Qué importancia tiene religión en tu vida?

Muy importante..... Importante..... No tan importante.....

No importante..... nada importante..... No se.....

12. ¿Cuántos hijos tiene tu mamá incluyéndote?

.....

13. ¿A qué edad tuvo tu mamá su primer hijo?

Menor de 15 años..... Entre 15 y 18 años..... Más de 18 años..... No se.....

14. ¿Tienes algún hermano o hermana que tuvo su hijo antes de los

18 años? Si..... no..... No tengo hermanos..... no

se.....

15. ¿tienes una pareja/novio/enamorado en este

momento? Si..... No..... ¿Desde cuándo?

Indica.....

C. Autoestima

16. En general ¿Piensas que tienes una vida feliz?

Totalmente de acuerdo

Ni de acuerdo,

ni desacuerdo Bastante de

acuerdo Totalmente en

desacuerdo Bastante en

desacuerdo

17. ¿Piensas que puedes estar orgulloso de ti mismo

Totalmente de acuerdo

Ni de acuerdo, ni desacuerdo

Bastante de acuerdo

Totalmente en desacuerdo

Bastante en desacuerdo

18. ¿piensas que eres una buena persona?

Totalmente de acuerdo

Ni de acuerdo, ni desacuerdo

Bastante de acuerdo

Totalmente en desacuerdo

Bastante en desacuerdo

19. ¿piensas que tienes algunas cualidades?

Totalmente de acuerdo

Ni de acuerdo, ni desacuerdo

Bastante de acuerdo

Totalmente en desacuerdo

Bastante en desacuerdo

20. ¿En general piensas que eres una persona fracasada?

Totalmente de acuerdo

Ni de acuerdo, ni desacuerdo

Bastante de acuerdo

Totalmente en desacuerdo

Bastante en desacuerdo

D. Percepción de género

21. ¿Decir groserías es peor vista cuando las dicen las mujeres?

Totalmente de acuerdo

Ni de acuerdo, ni desacuerdo

Bastante de acuerdo

Totalmente en desacuerdo

Bastante en desacuerdo

22. En una cita ¿el varón corre con gastos en una cita?

Totalmente de acuerdo

Ni de acuerdo, ni desacuerdo

Bastante de acuerdo

Totalmente en desacuerdo

Bastante en desacuerdo

23. Como promedio ¿Las mujeres son tan inteligentes como los varones?

Totalmente de acuerdo

Ni de acuerdo, ni desacuerdo

Bastante de acuerdo

Totalmente en desacuerdo

Bastante en desacuerdo

24. En familia ¿Los varones deben ser más motivados que las mujeres para ir a la escuela?

Totalmente de acuerdo	
Ni de acuerdo, ni desacuerdo	
Bastante de acuerdo	
Totalmente en desacuerdo	
Bastante en desacuerdo	

25. ¿Está bien que una mujer guste de jugar deportes rudos?

Totalmente de acuerdo	
Ni de acuerdo, ni desacuerdo	
Bastante de acuerdo	
Totalmente en desacuerdo	
Bastante en desacuerdo	

26. En general ¿El papá debe tener más autoridad que la mamá en la toma de decisiones familiares?

Totalmente de acuerdo	
Ni de acuerdo, ni desacuerdo	
Bastante de acuerdo	
Totalmente en desacuerdo	
Bastante en desacuerdo	

27. ¿Está bien que la mujer invite a salir un varón?

Totalmente de acuerdo	
Ni de acuerdo, ni desacuerdo	
Bastante de acuerdo	
Totalmente en desacuerdo	
Bastante en desacuerdo	

28. ¿Es más importantes para los varones que para las mujeres de tener buenos resultados en la escuela?

Totalmente de acuerdo	
Ni de acuerdo, ni desacuerdo	
Bastante de acuerdo	
Totalmente en desacuerdo	
Bastante en desacuerdo	

29. ¿Si tanto el esposo como la esposa tienen un trabajo, el marido deberá compartir el trabajo del hogar en actividades como el lavado de platos y de la ropa?

Totalmente de acuerdo

Ni de acuerdo, ni desacuerdo

Bastante de acuerdo

Totalmente en desacuerdo

Bastante en desacuerdo

30. ¿Los varones son mejores líderes que las mujeres?

Totalmente de acuerdo

Ni de acuerdo, ni desacuerdo

Bastante de acuerdo

Totalmente en desacuerdo

Bastante en desacuerdo

31. ¿Las mujeres deberían preocuparse más por convertirse en las buenas esposas y madres que en desear una carrera?

Totalmente de acuerdo

Ni de acuerdo, ni desacuerdo

Bastante de acuerdo

Totalmente en desacuerdo

Bastante en desacuerdo

32. ¿Las mujeres deben tener las mismas libertades que los varones?

Totalmente de acuerdo

Ni de acuerdo, ni desacuerdo

Bastante de acuerdo

Totalmente en desacuerdo

Bastante en desacuerdo

E. Conocimiento y búsqueda de información sobre sexualidad de información

33. ¿Consideras que manejas información suficiente en el tema de sexualidad? Si..... No..... No Se.....

34. Durante el último año ¿Cuántas veces has buscado información sobre el tema de sexualidad en

folletos, libros del colegio, diccionarios, enciclopedias internet y libros?

1 vez.....2 veces.....3 veces..... Más de 3 veces..... no se.....

35. ¿Dónde buscas información sobre el tema de sexualidad?

Folletos..... Libros del colegio..... Diccionario.....
Enciclopedia..... Internet..... en ninguna parte..... Otros.....

36. ¿Puedes nombrar 3 temas relacionados con tu sexualidad de los cuales te gustaría actualmente recibir información?.....
.....

F. Comunicación sobre sexualidad

37. En general ¿Cómo te sientes cuanto se toca el tema de la sexualidad?

No tengo problemas para hablar sobre la sexualidad.....

Solamente me gusta hablarlo con algunas personas específicas.....

Prefiero no hablarlo.....

38. Actualmente ¿Sientes que puedes hablar con tus padres sobre sexualidad?

Si..... No..... A veces.....

39. Actualmente ¿sientes que puedes hablar con tu pareja sobre sexualidad?

No tengo pareja..... Si..... No..... A veces.....

40. Actualmente ¿sientes que puedes hablar con tus amigos/as sobre sexualidad? Si..... No..... A veces.....

41. Aparte de tus padres, pareja, novio/novia y amigos ¿Has hablado ya con otra persona sobre sexualidad?

No.....Si, con un hermano mayor..... si, con otro miembro de la familia.....

Si, con un líder religioso..... Si, con un proveedor de salud..... si, otro, indica.....

42. ¿Con quién te gustaría comunicarte más sobre tu sexualidad?

Mi mamá..... Mi papá..... Una profesora..... Personal de salud.....

Mi pareja..... Mi mejor amigo..... Amigos(as)..... Un líder religioso..... Otro, indica.... Nadie.....

G. Servicios de salud

43. ¿Conoces alguna clínica o centro de salud donde puedes consultar sobre sexualidad? Si, indica..... No..... Si es No pasa a la pregunta 46

44. Durante el último año ¿Has visitado alguna clínica o centro de salud para consultar sobre su sexualidad?

Si..... No..... Si es sí pasa a la pregunta 46

45. Según tu opinión, ¿Cuáles son las tres razones por la cual no asistes a tu centro de salud?

No sé dónde es el centro de salud..... El centro de salud es lejos.....

No tengo dinero para ir al centro de salud..... El horario de atención no es apropiado.....

No me gusta esperar mucho.....

El centro de salud no es amigable para los jóvenes..... Falta de privacidad.....

No me parece necesario consulta sobre salud sexual.... Mi familia no me deja consultar con estos centros.....

46. ¿conoces algún proveedor de salud donde puedas pedir información sobre tu sexualidad? No... .. Si, un médico..... Si, una enfermera..... si, un farmacéutico..... Si, una partera..... Si, otro.....

47. Durante el último año ¿has visitado algún proveedor de salud?
Si.....No.....

48. ¿ya tuviste relaciones sexuales? Si..... No.....

En caso de que tu respuesta fue si continúa leyendo en el bloque A

49. ¿Qué edad tenías cuando tuviste tu primera relación?

.....

50. ¿con cuantas personas diferentes has tenido relaciones sexuales en tu vida?

1..... 2..... 3..... 4..... 5..... Más de 5.....

51. ¿Has tenido relaciones sexuales con una persona sin estar enamorado? Si..... No.....

52. ¿Sentiste presión para tener relaciones sexuales porque personas de tu edad ya las tienes? Si..... no..... no se.....

53. Con que frecuencia consumes bebidas alcohólicas?

Nunca he tomado..... Menos de una vez por mes..... Una vez por mes..... Cada 15 días..... Semanalmente..... Más de tres veces por semana.....

En caso de que tu respuesta fue no continúa en el bloque B

49. ¿Cuándo fue tu última relación sexual?

Esta semana.....semana pasada..... hace 2 semanas..... Hace 3 semanas..... Hace 1 mes..... Hace 3 meses o más..... no sé.....

50. Según tu opinión qué lleva a los adolescentes a tener relaciones sexuales? Puedes anotar más de una opinión

Mi pareja toma la iniciativa..... La mujer toma la iniciativa..... Ambos la toman..... Sucede en el momento..... Estas curiosa..... Otro, indica.....No sé.....

50. ¿Sientes presión para tener relaciones sexuales porque personas de tu edad ya las tienen? Si..... No..... No sé.....

51.Cuál es tu opinión sobre las relaciones sexuales?

Es una experiencia especial..... No es una experiencia especial.....

Es una experiencia mala..... No sé.....

52. ¿Tendrías relaciones sexuales sin estar enamorado? Si.....No..... No sé.....

Relaciones sexuales según anticoncepción

Uso de anticoncepción

Condomes

No

La píldora Implante No sé

Pastilla del día siguiente

T de cobre

Relaciones sexuales según características de anticoncepción

Variables

Uso del condón en los tres últimos encuentros sexuales	Ninguna vez	
	Tres veces	
	Una Vez	
	Dos veces	
	No se	
Trae preservativo consigo	No	
	Si	
Uso actual de anticoncepción	Implante	
	No tengo en este momento pareja	
	La píldora Inyecciones	
	No se	
	T de cobre	

Han tenido relaciones sexuales según embarazo

Variables		
mujeres, estas embarazada o has estado embarazada alguna vez	No, estoy embarazada	
	Si, estuve embarazada	
	SI, estoy embarazada	
	Total	
Edad al quedar embarazada	Entre 15-16 años	
	Menos de 15 años	
	Total	
Practica de aborto	No	
	Si	
	total	

Han tenido relaciones sexuales opiniones sobre relaciones sexuales

variable		
presión social a tener relaciones	si	
	No	
	no se	
sobre experiencias sexuales	experiencia agradable	
	neutral	
	experiencia mala	
	no se	
Relaciones sexuales sin enamoramiento	si	
	no	
	no se	
Piensa que la relaciones mantienen la relación	si	
	no	
	no se	
Con quien hablarías si tuvieras tu primera experiencia sexual	con nadie	
	madre	
	padre	
	profesor/a	
	personal de salud	
	con hermana/o	
	amigos/as	
	con otra persona	

No han tenido relaciones sexuales según reacción ante la presión

variable		
<i>resistir tener relaciones sexuales</i>	<i>No difícil, No fácil</i>	
	<i>muy difícil</i>	
	<i>muy fácil</i>	
	<i>fácil</i>	
	<i>difícil</i>	
<i>Fumar</i>	<i>No difícil, No fácil</i>	
	<i>muy fácil</i>	
	<i>fácil</i>	
	<i>muy difícil</i>	
	<i>difícil</i>	
<i>Drogas</i>	<i>Muy fácil</i>	
	<i>No difícil, no fácil</i>	
	<i>fácil</i>	
	<i>muy difícil</i>	
	<i>difícil</i>	
<i>Alcohol</i>	<i>No difícil, No fácil</i>	
	<i>muy fácil</i>	
	<i>fácil</i>	
	<i>muy difícil</i>	
	<i>difícil</i>	
<i>Frecuencia del consumo de alcohol</i>	<i>nunca</i>	
	<i>una vez al mes</i>	
	<i>cada 15 días</i>	

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“FACTORES ASOCIADOS AL COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NICOLAS DE LA TORRE GARCÍA, CHICLAYO, JUNIO –SETIEMBRE DEL 2015.”

YO..... *He leído la hoja de información que me han entregado las investigadoras: Julia del Rocío Arrieta Cavero, y Angélica María Vásquez Rodríguez. He podido hacer preguntas sobre el estudio en mención y me han informado adecuadamente sobre el mismo, quedando clara mi participación que tendré en él.*

He hablado con: Julia del Rocío Arrieta Cavero, y Angélica María Vásquez Rodríguez y comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio:

Cuando quiera. Sin tener que dar explicaciones

Sin que esto repercuta en mis desempeños profesional y personal Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio Chiclayo, Junio-setiembre del 2015.

Firma