



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**FACTORES ASOCIADOS A LA CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN LOS  
ALUMNOS DEL 4TO. Y 5TO. AÑO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
PARTICULAR “ALFREDO REBAZA ACOSTA” DEL NIVEL SECUNDARIA,  
DEL DISTRITO DEL CALLAO – 2015**

**TESIS PRESENTADO POR:**

**BACHILLER: LUVEIDY KENELMA MENOR ACUÑA**

**PARA OPTAR:**

**EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**DICIEMBRE - 2015**

## ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRAC

INTRODUCCIÓN

### **CAPITULO I. PLANTEAMIENTO METODOLOGICO**

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

1.2 DELIMITACION DE LA INVESTIGACIÓN

1.3 FORMULACION DEL PROBLEMA.

1.3.1 Problema Principal

1.3.2 Problemas Secundarios

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivo General

1.4.2 Objetivos Específicos

1.5 HIPOTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 Hipótesis

1.5.2 Identificación y clasificación de variables

1.6 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1 Tipos de Investigación

1.6.2 Nivel de Investigación

1.7.1 Población 1.6.3 Método

1.7 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

1.8 TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

1.8.1 Técnicas

1.8.2 Instrumento

1.9 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

## **CAPITULO II. MARCO TEORICO**

### **2.1 FUNDAMENTOS TEORICOS DE LA INVESTIGACION**

2.1.1 Antecedentes

2.1.2 Bases Teóricas

2.1.3 Definición de Términos Básicos

## **CAPITULO III**

### **PRESENTACIÓN, ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS**

RESULTADOS

DISCUSIÓN

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES FUENTE DE INFORMACIÓN

ANEXOS

**Dedico a mis queridos padres y abuelos**, por su amor incondicional, sus consejos, por ayudarme a levantarme en cada tropiezo y sobre todo por la oportunidad que me regalaron de poder estudiar una carrera profesional, y ser unos excelentes ejemplos a seguir.

**Agradezco a DIOS** por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera profesional **y a todas las personas** que estuvieron de una u otra forma cerca de mí, apoyándome y brindándome su colaboración y comprensión.

## RESUMEN

El presente estudio de investigación se realizó en la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria del Distrito del Callao, fue planteado con el **OBJETIVO** de determinar los factores asociados a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to y 5to año de secundaria.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Se realizó un estudio correlacional, prospectivo y transversal, la muestra estuvo conformada por 94 alumnos del 4to grado y 75 alumnos del 5to grado, los cuales hacen una población de 169 alumnos. Se usó como técnica la encuesta con un formulario para medir la variable independiente: Factores asociados y otro para medir la variable dependiente: Conducta sexual de riesgo. Con respecto al análisis del presente estudio se utilizó el Software Estadístico SPSS (ver 22) y Excel (ver. 2010), También se utilizó el Chi-cuadrado para establecer la asociación entre dichas variables de estudio.

**RESULTADOS :** En relación a los alumnos que tienen conducta sexual de riesgo , los factores sociales: La relación de los alumnos con sus padres es buena con 87,00% y mala solo un 13,00%, existe presión del grupo social en un 53,70 %, y no existe presión del grupo social 46,30%, la erotización de los medios de comunicación influye en los alumnos , Si con un 81,50% y No con un 18.50% ,en los factores emotivos afectivos; Emocionales están presentes solo en un 13,00% y ausentes 87,00 % ; Motivacionales, están presentes solo el 5,60 % y ausentes el 94,40 %.El nivel conocimiento sobre factores y conducta sexual es: Alto (51,90%) , Medio (20,40%) y Bajo (27,80%.)

**CONCLUSIONES** a las que se llegó son: El factor social asociado a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to y 5to año de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, de la Provincia del Callao – 2015 es la erotización de los medios de comunicación, No existe asociación significativa entre los factores emotivos- afectivos, nivel de conocimiento con la conducta sexual de riesgo en los alumnos de dicha institución educativa.

**Palabras clave: factores, conducta sexual de riesgo, adolescencia (alumnos)**

## ABSTRACT

This research study was conducted in the Private School "Alfredo Rebaza Acosta " the secondary level , the District of Callao , was raised with the GENERAL OBJECTIVE: To determine the factors associated with sexual risk behavior in students of 4th and 5th year

**MATERIALS AND METHODS:** Correlational, prospective and cross-sectional study . The sample consisted of 94 and 75 students of 4th and 5th year respectively, which make a total population of 169 students. A survey form was used as a technique to measure the factors associated with sexual behavior and other risk behaviors for sexual risk behavior . Regarding the analysis of this study SPSS statistical software ( see 22) and was used Excel (ver. 2010), the Chi -square test was also used to establish the association between the study variables

**RESULTS:** In relation to students with risky sexual behavior , social factors : The ratio of students with parents is good with 87.00 % and 13.00% only bad , there is social pressure group 53 , 70%, and there is no pressing social group 46.30% , the eroticism of the media influences students , together with a 81.50 % and a 18.50 % no , in affective emotional factors ; Emotional are present only in a 13.00% and 87.00 % absent ; Motivational are present only 5.60% and 94.40 % .The absent the knowledge level factors and sexual behavior is : High ( 51.90 % ) , Medium ( 20.40% ) and low ( 27.80% . )

**CONCLUSIONS** they reached are: The social factor associated with risky sexual behavior among students of 4th and 5th year of the Private School " Alfredo Rebaza Acosta " the High Level , of the Province of Callao - 2015 is the eroticism of the media , there was no significant association between affective factors emotivos- , level of knowledge of sexual risk behavior in students of that school .

**Keywords:** factors, risky sexual behavior, adolescents (students)

## INTRODUCCIÓN

La adolescencia sigue siendo ese período de transición, y aprendizaje, en el que surgen sensaciones e impulsos de tipo sexual que se encuentran relacionados con los cambios biológicos que enfrentan todos los adolescentes. Los cambios hormonales provocan que se tengan deseos y fantasías eróticas, que se quiera sentir placer físico a través del propio cuerpo y del cuerpo de otros, especialmente de quien te gusta. Estas sensaciones generalmente toman por sorpresa al adolescente, por eso la angustia, el temor, la incertidumbre y la confusión revolotean en su cabeza, más aún si es difícil acceder a una demanda de información y educación sexual en el que se encuentra el individuo con serios obstáculos para acceder a los métodos anticonceptivos y medidas de prevención de infecciones de transmisión sexual, lo cual puede acarrear una peor entrada en el mundo de las relaciones sexuales.

La edad de inicio de las relaciones sexuales, el no uso de preservativo y otros métodos anticonceptivos, el número de parejas sexuales y el uso de alcohol y drogas , el sostenimiento personal de metas y proyectos, el bajo conocimiento sobre temas de sexualidad , etc. , traen consecuencias conocidas y alarmantes como el número creciente de embarazos no deseados en menores de edad, matrimonios apresurados, abandono del proceso educativo, riesgos de aborto, alto riesgo de desempleo; sumado a esto el riesgo de contagio de infecciones de transmisión sexual como el VIH/SIDA entre otras que se reportan en cifras considerables entre los adolescentes y adultos jóvenes .

Se realiza el presente estudio titulado: Factores asociados a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to. y 5to. de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, del Distrito del Callao – 2015” para identificar distintas conductas de riesgo y determinar los factores que están asociados a dichas conductas.



## **CAPITULO I**

### **PLANEAMIENTO METODOLÓGICO**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

La adolescencia es una etapa de transición que se puede definir como el periodo de tiempo que los individuos necesitan para considerarse autónomos e independientes socialmente, culturalmente y económicamente. Es un momento propicio para contribuir a formar valores, comportamientos, autoestima, responsabilidad e independencia. A la vez, es una etapa importante en la consolidación del comportamiento sexual, producto de experiencias iniciales como la asimilación de información sexual, fantasías sexuales y primeras conductas sexuales, con las que se irán fraguando las directrices que marcarán la vida sexual del adulto. Las y los adolescentes toman decisiones personales que pueden tener consecuencias de largo plazo, por lo que necesitan orientación especialmente en esta época de la vida. Se ha comprobado que el inicio sexual temprano, el distanciamiento de los padres, la escasa información confiable en sexualidad, y el incremento de la conducta sexual de riesgo se asocian, entre otras variables, con el embarazo adolescente.<sup>1</sup>

La conducta sexual de riesgo es aquella exposición del individuo a una situación que lo expone a la posibilidad de adquirir una infección de transmisión sexual, embarazo no deseado, entre otras. Dentro de los factores asociados a una conducta sexual de riesgo están la edad de inicio de las relaciones sexuales, el no uso de preservativo y otros métodos anticonceptivos, el número de parejas sexuales y el uso de alcohol y drogas, la dependencia emocional del padre y la madre, el sostenimiento personal de metas y proyectos, autoestima baja, etc.<sup>1</sup>

A Nivel Mundial las y los adolescentes representan el 20% de la población total y el Perú ocupa el séptimo lugar como país con mayor población alcanzando el 20,72%, es decir alrededor de 5 millones de peruanos. El 73% de los adolescentes vive en zona urbana y el 27% vive en zona rural.<sup>2</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), todos los años 16 millones de mujeres adolescentes son madres, lo que representa aproximadamente el 11% de todos los nacidos en el mundo.<sup>3</sup>

En las Estadísticas Sanitarias Mundiales 2014 se indica que la tasa media de natalidad mundial entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 49 por 1000 muchachas.<sup>3</sup>

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES- 2014), En el Perú el porcentaje de quienes son madres o están embarazadas es 14,6%, mientras que en el Distrito del Callao se presenta en un 13,6%; de éstas el 11,7 % ya son madres a Nivel Nacional y en el Distrito del Callao de 11,3% y el 2,9 % están gestando por primera vez a Nivel Nacional y el 2,9% son gestantes por primera vez en el distrito del callao.<sup>4</sup>

Es decir que en nuestro país de cada 100 adolescentes, más de 14 se encuentran embarazadas o han tenido un hijo. Algo preocupante si se le añade que el 59% de estos casos son no deseados o no estaban en sus planes tener uno. También contrasta la variable de educación con un resultado llamativo aunque ya conocido: el 34,1% de las mujeres solo con educación primaria en

ese rango de edad, 15 a 19 años, ya son madres o se encuentran en estado, lo que contrasta con el 14,2% de mujeres que llegaron a la secundaria y el 6,4% a educación superior.<sup>4</sup>

Las regiones que presenta una mayor tasa de natalidad son África donde de cada 1000 gestantes 115,9 son adolescentes, seguidos de América con 62,8 adolescentes de cada 1000 gestantes siendo el este de Asia los que presentan una menor incidencia, de cada 1000 embarazos 13 son adolescentes, según los últimos reportes obtenidos en el año 2011.<sup>4</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que ocurren anualmente en el mundo, más de 340 millones de casos nuevos de Infecciones de transmisión sexual (ITS), de las cuatro más comunes tenemos: Sífilis (12 millones), Gonorrea (62 millones), Candidiasis (92 millones), Tricomoniasis (174 millones).<sup>5</sup>

Las ITS en las y los adolescente y jóvenes según sexo y tipo de ITS en América Latina un 15% de las y los adolescentes adquieren cada año alguna ITS: Tricomoniasis, Clamidia, Gonorrea y Sífilis. Algunos estudios más recientes demuestran que en la población joven, casi una de cada diez mujeres tiene infección por Chlamydia trachomatis, tres de cada diez, vaginosis bacteriana y la prevalencia de Herpes es de casi de 24%.<sup>2</sup>

Las Infecciones de transmisión sexual y en especial la infección por el VIH, en adolescente adquieren una importancia significativa, cada año en nuestro país el MINSA recopila los reportes nacionales desde el año 1986 cuando se reportó el primer caso de VIH en adolescente, los mismos que se ha venido incrementando de forma constante a lo largo de los años encontrándose que el último año se reportaron 173 casos de infección de VIH en adolescentes. <sup>2</sup>

En relación a los casos de VIH son 103 casos reportados en adolescentes de 12 a 17 años al 2014 según la Dirección de Epidemiología y en ascenso según los tres últimos años.<sup>6</sup>

## **1.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

### **Delimitación Espacial**

La investigación se realizó en la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta”, donde funcionan dos Niveles Educativos: Primaria y Secundaria. La institución está ubicada en la Urb. Los Jazmines MZ.U, LT. 4 - IV. Etapa, cuadra 12- Callao con un total de 547 alumnos.

### **Delimitación Temporal**

El presente estudio se realizó en el período 2015.

### **Delimitación Social**

La población sujeto de estudio fueron 94 alumnos del 4to. Año y 75 alumnos del 5to año los cuales hacen una población total de 169 alumnos de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria.

## **1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.3.1. PROBLEMA PRINCIPAL**

¿Cuáles son los factores asociados a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to y 5to año de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, del Distrito del Callao – 2015?

### **1.3.2. PROBLEMAS SECUNDARIOS**

- ¿Cuáles son los factores sociales asociados a la Conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to y 5to año de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, del Distrito del Callao – 2015?
- ¿Cuáles son los factores emotivos - afectivos asociados a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to y 5to año de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, del Distrito del Callao – 2015?

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento asociado a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to y 5to año, de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, del Distrito del Callao – 2015?

#### **1.4. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **OBJETIVO GENERAL**

- Determinar los factores asociados a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to y 5to año de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, del Distrito del Callao – 2015.

##### **OBJETIVOS SECUNDARIOS**

- Determinar los factores sociales asociados a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to y 5to año.
- Determinar los factores emotivos- afectivos asociados a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to y 5to año.
- Determinar el nivel de conocimiento asociado a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to y 5to año.

#### **1.5. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN**

**HIPOTESIS:** Existe una relación significativa entre los factores asociados y la conducta sexual de riesgo.

##### **VARIABLES**

- **VARIABLE INDEPENDIENTE:** Factores Asociados
- **VARIABLE DEPENDIENTE** :Conducta sexual de riesgo

## IDENTIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	ASPECTOS O DIMENSIONES	INDICADORES
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>  FACTORES ASOCIADOS	Factores Sociales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relación con los padres</li> <li>• Presión del grupo</li> <li>• Erotización de los medios de comunicación</li> </ul>
	Factores Emotivos - Afectivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Emocionales</li> <li>• Motivacionales</li> </ul>
	Nivel de conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto: 10-8</li> <li>• Medio: 7-5</li> <li>• Bajo : 4-0</li> </ul>

VARIABLE	ASPECTOS O DIMENSIONES	INDICADORES
<p data-bbox="268 510 496 595"><b>VARIABLE DEPENDIENTE</b></p> <p data-bbox="288 741 475 987">CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO</p>	<p data-bbox="699 837 887 922"><b>PRÁCTICAS SEXUALES</b></p>	<ul data-bbox="1023 510 1385 1328" style="list-style-type: none"> <li data-bbox="1023 510 1385 629">• Inicio de relaciones Sexuales (coitales) a temprana edad</li> <li data-bbox="1023 730 1385 848">• Relaciones sexuales (coitales) sin protección</li> <li data-bbox="1023 902 1385 976">• Uso de drogas y alcohol</li> <li data-bbox="1023 1072 1385 1146">• Número de parejas sexuales</li> <li data-bbox="1023 1243 1385 1328">• Pareja sexual de riesgo</li> </ul>

## 1.6. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

- **Tipo de Investigación**

La presente investigación es correlacional por que establece la comparación de variables entre grupos de estudio, prospectivo porque el estudio se realizó hacia el futuro, corte transversal porque nos permitió recolectar los datos en un momento específico y en un tiempo determinado.

- **Nivel de Investigación**

Nivel aplicativo porque se realizó sobre hechos concretos y específicos, de carácter netamente utilitarios.

- **Método**

Cualitativo porque las variables son una cualidad de la población de estudio, de tipo ordinal nominal policotómica, porque se establecen varias opciones sin establecer rango alguno entre cada una de ellas.

## 1.7. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

- **Población**

La población estuvo conformada por 94 alumnos del 4to. año y 75 alumnos del 5to año , los cuales hacen una población total de 169 alumnos pertenecientes a la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, del Distrito del Callao .

### **Criterios de inclusión**

- Autorización del Director y/o Tutor del aula.
- Estudiantes que han asistido el día que se aplicó la encuesta.
- Estudiantes que aceptaron voluntariamente participar en el estudio.



### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no acepten participar en el estudio.

## **1.8. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

- **Técnica**

La técnica que se empleó en esta investigación es la encuesta aplicada a los alumnos del 4to. y 5to. Año de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria. Los resultados obtenidos se ingresaron en una base de datos de Excel para ser procesados y presentados en cuadros y gráficos para su respectivo análisis.

- **Instrumento**

Para la recolección de datos se elaboró un cuestionario estructurado previamente el mismo que se sometió a juicio de tres expertos quienes darán la aprobación.

Cuya estructura es la siguiente:

**Datos generales:** En donde estarán los datos personales

**Para determinar los factores asociados a la conducta sexual de riesgo,** la encuesta tiene 33 preguntas y está estructurado de acuerdo a las variables determinadas:

- **Factores Sociales** con 13 preguntas en total orientadas a: la relación con los padres (5 preguntas), presión del grupo (5 preguntas) y la erotización de los medios de comunicación (3 preguntas).
- **Factores Emotivos-Afectivos** con 10 preguntas en total orientadas a: Emocionales (6 preguntas) y motivacionales (4 preguntas.)
- **Nivel de Conocimiento sobre factores asociados y conducta sexual de riesgo** con 10 preguntas en total,

las respuestas tendrán el siguiente valor: Alto: 10- 8 puntos, Medio: 7- 5 puntos y Bajo: 4-0 puntos.

**Para determinar las conductas sexuales de riesgo**, la encuesta tiene 14 preguntas, y está estructurado y está estructurado de acuerdo a la variable determinada:

- **Prácticas sexuales** con 14 preguntas en total orientadas a: Inicio de relaciones sexuales que (3 preguntas), relaciones sexuales (coitales) sin protección (3 preguntas), uso de drogas y alcohol (1 pregunta), número de parejas sexuales (2 preguntas) y pareja sexual de riesgo (5 preguntas).

Se utilizó el Chi-cuadrado para establecer la asociación entre la variable independiente factores asociados y la variable dependiente conducta sexual de riesgo.

## **1.9 JUSTIFICACIÓN E INPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN**

En nuestra sociedad es evidente que el inicio de la actividad sexual en la etapa de la adolescencia se ha incrementado notablemente en los últimos años, trayendo como consecuencias embarazos no deseados, infecciones de transmison sexual, entre otros.

Es por eso que se realizó la presente investigación, en la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, para determinar qué factores están influyendo en los escolares para que actúen impulsivamente a realizar actividades sexuales a temprana edad y sin ninguna prevención. Así estos resultados les sea de suma importancia a dicha institución pues le da una visión de cómo se encuentran los alumnos en relación a su conducta sexual y puedan ayudarlos a través de servicios de orientación y consejería de salud reproductiva y planificación familiar, también a través capacitación a

los docentes y padres logrando disminuir de esta manera los riesgos de estas conductas para que los adolescentes culminen felizmente este período de su vida al evitar problemas emocionales, sociales y de salud.

También Cabe recordar que el adolescente tienen el derecho al libre desarrollo de la personalidad, en tanto el ejercicio saludable y responsable de la sexualidad, es parte inherente del desarrollo integral de toda persona.

## CAPITULO II

### MARCO TEORICO

#### 2.1 FUNDAMENTOS TEORICOS DE LA INVESTIGACION

##### 2.1.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN INTERNACIONALES

**Cabrera, V; Cortez, K; Franco, J.** Realizaron un estudio de investigación titulado: Factores Socioculturales que contribuyen a comportamientos sexuales de riesgo en los adolescentes que estudian tercer ciclo en el centro escolar urbanización California de la Ciudad de San Miguel – Argentina, durante el año 2012, con el **objetivo** de ddeterminar los factores socioculturales que contribuyen a comportamientos sexuales de riesgo en los adolescentes. **Material y Método:** Tipo Cuantitativo, investigación exploratoria, la población estuvo conformada por 100 estudiantes adolescentes; 56 del sexo femenino y 44 de sexo masculino, se diseñó una escala para la recolección de la información la cual consta de 21 ítems. **Obteniendo como resultado**, que los factores que más influencia tienen, la familia con un porcentaje del 34% y religión con el 59% con una diferencia significativa ante los amigos (13%), medios de comunicación (17%) y mitos

(17%). La religión incide más en la edad de 13, 14 y 15 años, y en una menor frecuencia en la edad de 12, 16 y 17, quedando en un segundo lugar el factor de la familia influyendo en las mismas edades seguido de medios de comunicación siendo las edades también más vulnerables. Los Amigos tienen mayor influencia en la edad de 13 años y los mitos en la edad de 14.

**Conclusión:** Los factores socioculturales influyen en cierta forma para que ellos presenten conductas sexuales de riesgo al exponerse a situaciones de que puedan ocasionar daños a su salud o a la salud de otra persona, en este caso la posibilidad de contagiarse de ITS o embarazos precoces,

**Chávez, M ; Virella, M ; Viñas, L y Imeda, G.** Realizaron un estudio de investigación titulado: Conocimiento de algunas características de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes, Intervención educativa, Cuba - 2009, con el **Objetivo** de incrementar conocimiento de algunas características de las ITS en adolescentes de secundaria básica.

**Material y Método:** Se realizó un estudio de intervención educativa, esta intervención se realizó en tres etapas: Diagnóstica, de intervención y evaluativa durante el período de Junio del 2007 a Junio del 2008, en Camalote, Guáimaro, el universo de seiscientos ocho se tomó una muestra de ciento treinta, se aplicó una encuesta. El procesamiento de la información se realizó mediante el paquete estadístico SPSS versión 6,0 para Windows. **Obteniendo como resultados que :** El 98, 4 % identificó como factor de riesgo el inicio de las relaciones sexuales y la prostitución, el 51, 5 % desconocían sobre el uso del preservativo, existía desconocimiento sobre la conducta a seguir ante un caso de ITS, al culminar el programa educativo se incrementó el conocimiento.

**Conclusiones:** Se identificó que existía desconocimiento en relación a los riesgos para padecer de ITS, complicaciones y conducta a seguir antes de la intervención, luego de, ésta se logró incrementar el conocimiento.

**Trejo Ortiz, Perla María.** Realizó un estudio titulado: Conocimiento y comportamiento sexual en adolescentes, Área Académica: Ciencias de la Salud. Universidad Autónoma de Zacatecas” México, 2011. Cuyo **objetivo** fue identificar el conocimiento y comportamiento sexual en adolescentes de nuevo ingreso al área de ciencias de la salud de la Universidad Autónoma de Zacatecas. **Material y Método:** El estudio fue descriptivo, comparativo, en la muestra se incluyeron 965 estudiantes, la información se recolectó mediante la aplicación de una encuesta electrónica. Obteniendo como **resultados** que la mayoría de los adolescentes se percibió con un nivel adecuado de conocimiento con un 70.7%. Al preguntar sobre la comunicación acerca de sexualidad con los padres, el 77,7 % manifestó hablar sobre el tema con el padre, situación más común entre las mujeres (84.0%) en relación con los hombres (65,7 %). La información sobre sexualidad la adquirieron principalmente de padres (67.65%). amigos (53.6 %) y personal sanitario (45.2%). El 30.8% tenía vida sexual activa con edad promedio de inicio a los 17 años (26,4 % de las mujeres y 39,2 % de varones. El anticonceptivo de mayor uso fue el preservativo (90.6 %).Una minoría reportó haber tenido relaciones sexuales bajo la influencia de drogas o alcohol 3,5 % de mujeres y 9,9 % de hombres .Entre las **conclusiones** tenemos la siguiente: El conocimiento no es la única herramienta que garantiza prácticas sexuales saludables en los adolescentes, lo que denota que las estrategias encaminadas a cambiar comportamientos no deben limitarse a proporcionar información.

**Grisales, H ; Castaño, G; Colorado, L y Rodas, J.** Realizaron un estudio titulado: Factores asociados a las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de colegios públicos y privados de la Ciudad de Medellín, Colombia - 2011 ,con el **objetivo** de determinar los factores asociados en las prácticas sexuales de los estudiantes. **Material y Métodos** : Se trata de un estudio Cross Sectional, con información derivada de uno similar realizado por la Fundación Universitaria LUIS AMIGÓ (FUNLAM), en una muestra de 544 estudiantes entre 14 y 17 años de colegios

medellinenses, se calculó la prevalencia de las prácticas sexuales peligrosas, su asociación con otras variables mediante la prueba Ji-cuadrado de independencia y por último cuáles de las anteriores explicaban conjuntamente dichas prácticas mediante una regresión logística incondicional. **Obteniendo como resultados** que 21,9% de los hombres y el 53,3% de las mujeres tuvieron su primera relación sexual después de cumplir los 15 años, que la prevalencia de las prácticas sexuales peligrosas fue del 83%. El riesgo de estas en los estudiantes de instituciones públicas es de 1,9 veces respecto a los de establecimientos privados. Tener prácticas sexuales cuando se ha consumido droga o alcohol con la pareja y no cumplir las normas familiares, incrementa el riesgo que sean peligrosas. **Conclusión:** A pesar del vasto conocimiento que tienen los estudiantes, predominan las prácticas sexuales peligrosas, lo cual amerita un estudio a profundidad para comprenderlas.

**Quinceno, M; Mendoza, B; Triana, R y Useche, B.** Realizaron un estudio de investigación titulado: Conducta sexual de estudiantes universitarios de la Ciudad de Cúcuta –Colombia, Mayo en el año 2014, teniendo como **objetivo** de caracterizar el comportamiento sexual de los adolescentes y adultos jóvenes universitarios de la Ciudad de Cúcuta. **Material y Método:** Investigación de tipo descriptiva de corte transversal, se incluyeron en la muestra 603 estudiantes de universidades ubicadas en la ciudad de Cúcuta y su Área Metropolitana de edad promedio igual a  $18.9 \pm 2,1$  años. La muestra estuvo representada en un 58.4% por mujeres y el 41.6% por hombres, el 89.2% son personas solteras. El instrumento de recolección de datos fue el Cuestionario: Sexualidad, comportamiento Sexual y salud sexual. Versión 2012. **Obteniendo como resultados:** La edad mediana de la torarquía fue de 13 años y la edad mediana de la menarquía fue de 12 años. En la conducta sexual se encontró La edad mediana del primer coito 16 años con un 60%. Una alta prevalencia de coito vaginal (97.6 %). El 61.8% de los hombres ha estimulado con la boca los genitales de su pareja; en las mujeres dicha actividad ha sido realizada

por el 47.4%. El 23.1% de los hombres y el 1.4% de las mujeres ha tenido relaciones sexuales con trabajadora (e)s sexuales;

Las medianas de la edad de inicio en experimentar deseos sexuales, alcanzar el primer orgasmo, inicio de la masturbación, inicio de sueños eróticos, primer orgasmo durante el sueño, primer coito vaginal, y primera actividad bucogenital fueron significativamente menores y presentaron una prevalencia más alta en los hombres con respecto a las mujeres, coincidiendo con estudios anteriores; el orgasmo como respuesta sexual de la masturbación fue del 49% (n=206) en hombres y del 44% (n=95) de mujeres, disminuyendo significativamente la prevalencia con lo encontrado en estudios anteriores. **Conclusiones:** La frecuencia y la diversidad de la conducta sexual que encontrada en este estudio ponen de manifiesto la necesidad de implementar programas integrales de educación para la salud sexual, programar cursos regulares de sexualidad humana a nivel universitario y de promover entre los estudiantes universitarios un código de ética basado en el ejercicio consciente y responsable de la función placentera de la sexualidad.

**Orcasita, T; López, A y Gómez R** .Realizaron un estudio titulado: Conocimientos sobre riesgos frente a infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes universitarios de la Ciudad de Cali-Colombia 2014, con el Objetivo de Identificar y describir las prácticas sexuales y riesgos frente a las ITS presentes en un grupo de estudiantes universitarios de la Ciudad de Cali. Material y Método: El estudio es de tipo descriptivo, no experimental con un muestreo probabilístico, en total se encuestaron 110 estudiantes jóvenes universitarios con edades comprendidas entre los 15 y 24 años. La información se recogió mediante la aplicación de un cuestionario, el cual indagaba sobre las principales prácticas sexuales que ejercen los universitarios, así como la percepción de riesgo frente a la presencia de ITS. Obteniendo como resultados que: La mayoría de los estudiantes asumen riesgos asociados al no uso de medidas preventivas cuando asocian confianza y estabilidad en la relación de pareja, sin



embargo se reporta múltiples parejas sexuales por año, aspecto que aumenta la posibilidad de contraer una ITS. Conclusiones: Es importante fortalecer estrategias de intervención orientadas al fortalecimiento de la autoeficacia para la toma de decisiones que permita generar prácticas de autocuidado.

**Valdez, C; Benavides, A; González V; Onofre D; Castillo,L** .Realizaron un estudio titulado: Internet y conducta sexual de riesgo para VIH/SIDA en jóvenes, México 2015, con el **Objetivo** de determinar si el uso de material sexual en línea influye en la conducta sexual de riesgo para VIH/SIDA en los jóvenes universitarios. Se utilizaron conceptos de la Teoría Cognitiva Social. **Material y Método:** Diseño descriptivo correlacional, participaron 200 jóvenes universitarios, seleccionados por muestreo aleatorio sistemático .Se utilizó una cédula de datos sociodemográficos para describir a los participantes del estudio en la que se incluyó: Edad, sexo y estado civil. Para medir el uso de material sexual en línea se utilizó el instrumento de Gonsalves compuesto por 45 preguntas que evalúan siete actividades sexuales en línea: masturbación, excitación, estimulación, aventura, conocer gente, imágenes y cibersexo. **Resultados:** En relación al uso del Internet, la mayoría mencionó tener acceso a una computadora (97%), de ellos se encontró que el 51.5% ha utilizado una computadora para consultar y/o interactuar con material sexual en línea y que en un día normal utilizan de 10 a 120 minutos para esta actividad los cuales el 64.1% tenía entre 14 y 18 años la primera vez que consultaron y/o interactuaron con material sexual en línea. La mayor parte tiene acceso a este tipo de material a través de páginas de Internet (64%).En relación a la conducta sexual de riesgo para VIH/SIDA, se encontró que el 74.7% de los jóvenes ha tenido sexo vaginal, el 59% sexo oral y el 27.9% sexo anal. La media de edad de la primera relación sexual fue de 17.07 años y la mayoría reporta que no planean sus relaciones sexuales (56%). En cuanto al uso del condón, se encontró que el 37.6% utilizó el condón cuando tuvo sexo vaginal. El 32.4% han tenido

más de 9 encuentros sexuales en los últimos 12 meses y el 4.3% tuvo relaciones sexuales con personas de su mismo sexo.

**Conclusión:** El uso de material sexual en línea influye en la conducta sexual de riesgo para VIH/SIDA.

## **NACIONALES**

**Mamani, A y Silva, J.** Tesis presentado a Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana, titulado: Consumo de alcohol y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional N°72 “San Martín de Porres” UGEL N° 03 Magdalena del Mar-Perú. Marzo-Diciembre del 2012, con el **objetivo** de determinar la asociación del consumo de alcohol y las prácticas de conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Nivel secundario de la I.E.N. “San Martín de Porres” N° 72-UGEL N° 03 Magdalena del Mar Lima-Perú. Marzo - Diciembre del 2012. **Material y método:** investigación cuantitativa, transversal y analítica. Para la recolección de datos se trabajó con 650 alumnos. Se usó como técnica el cuestionario con un formulario para medir las conductas sexuales de riesgo y otro para el consumo de alcohol. Los datos fueron analizados y tabulados en tablas del programa SPSS vs 20. Se utilizó el Chi-cuadrado para establecer la asociación entre las variables de estudio. **Obteniendo como resultados** que: Respecto a las características de las conductas sexuales de riesgo encontramos que 31.5% de los estudiantes encuestados ya habían tenido relaciones coitales, Podemos observar que el 70,2% de los estudiantes inició las relaciones coitales en la adolescencia temprana. En los varones este porcentaje fue mayor (70,8%) en varones contra 68,2% en mujeres.

El nivel de riesgo de consumo de alcohol está significativamente asociado a las relaciones coitales, se evidenció que 53.4% de los estudiantes que tuvieron relaciones coitales presentaron un consumo no seguro de las bebidas alcohólicas.

El 78.8% de los estudiantes de 3° año y el 82,4% de los estudiantes de 5° año que tuvieron relaciones coitales presentó consumo de las bebidas

alcohólica .**Conclusiones:** se encontró asociación significativa entre el consumo de alcohol con las relaciones coitales y la edad de inicio de las relaciones sexuales.

**Navarro, M y López, A.** Realizó un estudio de investigación titulado: Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras-Distrito de Morales. Periodo Junio -Setiembre 2012.” Tarapoto – Perú 2012 .Con el **objetivo** de determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescente .**Material y Método:** Método descriptivo simple, no experimental, de corte transversal, con recolección prospectiva de los datos. Población estuvo constituida por 200 adolescentes que radican en la Urbanización, En el presente estudio se utilizó la técnica de la encuesta para medir las variables se asignó un puntaje a la respuesta de los adolescentes tanto para los conocimientos y actitudes, para la medición del nivel de conocimiento sexuales se utilizó un como instrumento el cuestionario y un test tipo Likert modificado referido al nivel de conocimiento sexual según dimensiones de los adolescentes de la urbanización las palmeras **obteniendo como resultados** : Que los adolescentes tienen un aceptable nivel de conocimientos: sobre Anatomía y Fisiología Sexual el 43.0% nivel de conocimiento alto y el 41.8% nivel de conocimiento medio; sobre salud sexual y reproductiva el 57% nivel de conocimiento alto; en prevención de ITS y VIH-SIDA, el 50.6% nivel de conocimiento alto; y sobre los métodos anticonceptivos, el 56% tiene nivel de conocimientos alto. Y que las actitudes sexuales en general hacia la sexualidad evidenciamos que un 79.7% de los adolescentes encuestados demostraron tener actitudes favorables frente a su sexualidad; mientras que un 20.3% de los adolescentes demuestran una actitud desfavorable en cada una de las dimensiones abarcadas. **Conclusión:** Los adolescentes tienen un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, tal como se encontró en el presente estudio que el 70.9% con un nivel de conocimiento alto y 22.8% con nivel de conocimiento medio. Los adolescentes tienen una actitudes favorables frente a las dimensiones: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual obtuvo un 83.5%; en la dimensión libertad para tomar

decisiones el 58.2%; en la dimensión de autonomía el 81.0%; en la dimensión sexualidad y amor obtuvo el 74.7%.

**Ramírez, M y Katty, A.** Realizó un estudio de investigación titulado: Programa Educativo sobre el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA y conductas sexuales de adolescentes de ILLIMO, Lambayeque, Perú 2012. Con el **objetivo** de Identificar la influencia de la aplicación de un programa educativo sobre el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual –VIH-SIDA y conductas sexuales de riesgo de los adolescentes. **Material y Método:** Nivel Aplicativo – Pre experimental, La población muestral estuvo constituida por 69 alumnos adolescentes con edades entre 12 – 18 años, matriculados en el tercero, cuarto y quinto año de educación secundaria en la I.E.N. “Nuestra Señora de Lourdes” del Distrito de ILLIMO ,Como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento un cuestionario con preguntas cerradas diseñado para obtener los datos necesarios de las variables de estudio y facilitar el recojo de la información (Pre y Post Test). **Obteniendo como resultados** que la aplicación de un programa educativo mejora significativamente el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA y conductas sexuales de riesgo de los adolescentes. El nivel de conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA de los alumnos antes de aplicar el programa educativo fue malo en un 64% y regular en el 32%, mientras que después de la aplicación del programa educativo fue regular en el 52% y bueno en el 32% respectivamente. Las conductas Sexuales antes de aplicado el Programa Educativo fueron con Riesgo en el 90%, mientras que después de aplicado el programa educativo estas descendieron al 78%. **Conclusiones:** El nivel de conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA de los alumnos adolescentes antes de aplicar el programa educativo fue malo en un 64% y regular en el 32%, mientras que después de la aplicación del programa educativo fue regular en el 52% y bueno en el 32% respectivamente. Las conductas Sexuales antes de aplicado el programa educativo fueron con riesgo en el 90%,

mientras que después de aplicado el programa educativo estas descendieron al 78%. La aplicación del "PROGRAMA EDUCATIVO", es eficiente debido a que influye de manera significativa en la mejora de los niveles del conocimiento de las infecciones de transmisión sexual - VIH SIDA y disminuye los niveles de conducta de riesgo sexual, en los adolescentes de la I.E. "Nuestra Señora de Lourdes" del distrito de ILLIMO.

**Camacho Quezada, Jorge Luis** .Realizó un estudio titulado: Relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de trasmisión sexual (ITS) y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la facultad de medicina UNMSM, Lima – 2013, con el objetivo de establecer la relación entre el nivel de conocimiento de las ITS y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina, UNMSM. **Material y Método:** El estudio es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 230 estudiantes de primer año de estudios, se utilizó como instrumento, un cuestionario y una escala de Lickert modificada. **Obteniendo como resultados** que: Del 100% (230) estudiantes, el 61.8% (142) son de sexo femenino. 60% (136) tienen entre 19-21 años. Del 100% (230), 50.8% (117) tienen un nivel de conocimiento medio. En la Escuela de Enfermería, del 100% (32), 15.6% (5) tienen conocimiento bajo; la Escuela de Tecnología Médica, del 100% (62), 66.1% (41) tienen conocimiento medio; la Escuela de Obstetricia, del 100% (39), 53.9% (21) tienen conocimiento alto; la Escuela de Medicina, del 100% (74), 44.6% (33) tienen conocimiento medio y la Escuela de Nutrición, del 100% (23), 47.8% (11) tienen un conocimiento medio. El 83% (191) tienen actitudes de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo siendo la Escuela de Obstetricia con 92.3% (36) mayor porcentaje que tienen actitudes de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo. **La conclusión** fue la siguiente: El mayor porcentaje de estudiantes tienen conocimiento medio acerca de las ITS y actitudes de rechazo hacia las conductas sexuales de

riesgo, mediante la prueba estadística de Ji cuadrado existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **GENERALIDADES DE CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO**

En esta parte de nuestra investigación sustentaremos la base conceptual de los elementos involucrados en el trabajo, aquellos que se consideran fundamentales para comprender los factores que inciden en las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes. Para tal fin se presentan conceptos esenciales sobre la adolescencia, sus características y etapas, la sexualidad, las conductas sexuales de riesgo. Todo ello con la finalidad de dar basamento conceptual y teórico al objetivo de esta investigación.

### **ADOLESCENCIA**

El término adolescencia proviene del verbo latino *adolescere* que quiere decir crecer y suele emplearse para denominar la etapa de transición de la infancia a la vida adulta; sin embargo, la adolescencia tiene una connotación mucho más significativa que solamente crecer. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera a la adolescencia como el período de la vida en el cual el individuo adquiere madurez reproductiva, transitan los patrones biológicos y psicológicos de la niñez a la adultez estableciendo las posibilidades de independencia socioeconómica.<sup>2</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la adolescencia como el periodo comprendido entre los 10 y 19 años, La subdivide en varias fases: la adolescencia temprana o puberal de los 10 a 14 años, la media entre los 14 y 16 años y la tardía de los 17 a 19 años.<sup>7</sup>

**Según la Norma Técnica de Atención Integral de Salud del adolescente NTS N°034-2012 MINSA.** Considera al adolescente entre los 12 y 17 años 11 meses y 29 días que se encuentren radicando en el territorio Nacional.<sup>8</sup>

## **LA CORTEZA PREFRONTAL Y LA REGULACIÓN DE LA CONDUCTA ADOLESCENTE**

Las facultades mentales que dependen del lóbulo frontal son la capacidad para controlar los impulsos instintivos, la toma de decisiones, la planificación y anticipación del futuro, el control atencional, la capacidad para realizar varias tareas a la vez, la organización temporal de la conducta, el sentido de la responsabilidad hacia sí mismo y los demás o la capacidad empática.

En los adolescentes, la inmadurez del lóbulo frontal les hace más vulnerables a fallos en el proceso cognitivo de planificación y formulación de estrategias, que requiere de una memoria de trabajo que no está completamente desarrollada en la adolescencia. También influirá en los errores de perseverancia, que son frecuentes en los adolescentes que realizan tareas en las que una regla aprendida debe ser modificada para ajustarla a las nuevas circunstancias, o en la interrupción de la conducta una vez alcanzada la meta perseguida (Swanson, 1999).

La capacidad para controlar e inhibir respuestas irrelevantes o inadecuadas va a depender igualmente de funciones también relacionadas con la corteza pre frontal, como la atención sostenida, aún en proceso de desarrollo durante la adolescencia (Klenberg, Korkman y Latí-Nuuttila, 2001; León- Carrión, García-Orza y Pérez-Santamaría, 2004).

El papel que desempeña la corteza prefrontal, concretamente la ventromedial, en la toma de decisiones, da indicios de la mayor impulsividad e implicación de los adolescentes en conductas de riesgo relacionadas con la sexualidad, el consumo de drogas o los comportamientos antisociales.

Más allá de ese control de la función ejecutiva, algunos estudios recientes han encontrado evidencia sobre la implicación de la corteza pre frontal en otras capacidades relacionadas con la cognición social, tales como la autoconciencia (Ochsner, 2004), la empatía, la adopción de perspectivas o la teoría de la mente (Frith y Frith, 2003). Así, estas funciones también van a experimentar un claro avance durante la adolescencia, lo que va a favorecer en el adolescente un comportamiento interpersonal cada vez más avanzado.

La inmadurez de la corteza prefrontal en la adolescencia, sobre todo en su etapa inicial, y la impulsividad que lleva asociada contribuyen a explicar la mayor implicación en conductas de riesgo durante este periodo. Pero hay también otros factores adicionales que contribuyen al comportamiento arriesgado de muchos adolescentes.

Como apuntan muchos estudios el candidato a desempeñar ese papel que ha recibido un mayor apoyo empírico es el circuito mesolímbico relacionado con la motivación y la recompensa, que experimenta cambios importantes en la adolescencia temprana como consecuencia de los incrementos hormonales asociados a la pubertad. Este circuito utiliza la dopamina como principal neurotransmisor e incluye las proyecciones desde el área tegmental ventral al cuerpo estriado (núcleo accumbens y núcleo caudado), a las estructuras límbicas (amígdala) y a la corteza orbito-frontal (Burunat, 2004). Su activación como consecuencia de la implicación del sujeto en ciertas actividades recompensantes como la comida, el sexo o el consumo de drogas, provoca una liberación de dopamina, especialmente en el núcleo accumbens, que genera una intensa sensación de placer y motiva al sujeto a la repetición de dichas actividades. Se trata de un circuito neuronal esencial para el aprendizaje, puesto que contribuye a la vinculación entre una conducta y sus consecuencias (Chambers, Potenza y Taylor, 2003).



Si la activación del núcleo accumbens representa el sustrato de los procesos de recompensa y de las conductas de aproximación, la de la amígdala lo sería del aprendizaje evitativo ante situaciones aversivas y asociadas a emociones negativas (Ernst, Pine y Hardin, 2006). Este circuito evitativo, complementario al anterior, supone un freno conductual que evita al sujeto los daños derivados de su implicación en un determinado comportamiento.

La maduración del circuito prefrontal es más lenta que otros cambios cerebrales, no se ve acelerada por los cambios hormonales de la pubertad y depende de la edad y del aprendizaje, no alcanzando su madurez hasta la tercera década de vida. Esto supone que la etapa temprana de la pubertad es el momento en el que el desequilibrio es mayor, con un circuito motivacional muy propenso a actuar en situaciones que puedan deparar una recompensa inmediata y un circuito autoregulatorio que aún no ha alcanzado todo su potencial y, por ello, va a tener muchas dificultades para imponer su control inhibitorio sobre la conducta impulsiva.

Por otra parte, el adelanto que ha tenido lugar en la sociedad occidental en la edad a la que se inician los cambios puberales (Bellis, Downing y Ashton, 2006) conllevaría un mayor desequilibrio entre los dos circuitos cerebrales y, como consecuencia, una mayor incidencia de los comportamientos de riesgo durante la adolescencia. En efecto, la mayoría de estudios han encontrado una relación significativa entre la precocidad puberal y la mayor implicación en comportamientos de riesgo (Mendle, Turkheimer y Emery, 2007), aunque es evidente que en esta asociación influyen otros factores ajenos a los neurológicos.<sup>9</sup>

La adolescencia es una etapa del ser humano con características singulares. Es una época de cambios drásticos, relacionados con los aspectos biológicos, psicológicos y sociales. Pero, además de los rasgos que confiere la edad, las personas están influenciadas por otras características.<sup>10</sup>

En la adolescencia se producen cambios biológicos como la producción de las hormonas gonadales, encargadas del crecimiento de los caracteres sexuales primarios y secundarios. , cambios emocionales y psicosociales. Por ejemplo durante este tiempo se busca independencia, se está en capacidad de tomar decisiones importantes y se presenta una gran necesidad de alcanzar reconocimiento social.

La adolescencia termina con la asunción de los deberes y derechos sociales, económicos y legales de la vida adulta y con el alcance de la madurez sexual. Esta última se logra con los recursos psicológicos y sociales obtenidos en las etapas anteriores. Al final de la adolescencia, se emprenden funciones que facilitan la identidad propia y la planificación de un proyecto de vida. La adolescencia, entonces, es el periodo en el cual el ser humano va formando su camino a la adultez en el cual influyen factores individuales, familiares, sociales e históricos.<sup>11</sup>

## **SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA**

En este periodo de la adolescencia, una esfera enormemente novedosa para los individuos es el paulatino descubrimiento de su sexualidad .La sexualidad es un concepto amplio que se define como la manifestación psicológica y social del sexo. Esto quiere decir que la sexualidad es un término que abarca además de los aspectos físicos (la anatomía y fisiología), los aspectos emocionales (los sentimientos y las emociones) y los aspectos sociales (las normas y reglas de lo que debe ser un hombre y una mujer en el área sexual). Las finalidades de la sexualidad son diversas y consideran la comunicación, el amor, las relaciones afectivas con otras personas, el placer y la reproducción.

Existen diferentes formas de manifestar la sexualidad que comprenden desde la abstinencia hasta las relaciones sexuales, incluyendo la masturbación y las caricias sexuales. Estas manifestaciones dependen del sexo de la persona, su experiencia, su educación y sus valores, entre otras.

La abstinencia es una expresión en la cual las personas optan por no realizar ninguna actividad sexual ni auto erótica. Con frecuencia los hombres y las mujeres que practican la abstinencia sexual canalizan el impulso sexual a través de los llamados sueños húmedos: Eyaculaciones nocturnas o lubricaciones vaginales.

La masturbación es la manipulación de los genitales con el fin de sentir placer. Todavía existen creencias falsas acerca de la masturbación, como: “se detiene el crecimiento”, “se seca la columna”, etcétera. Es importante aclarar que la masturbación se da tanto en el hombre como en la mujer, no causa daño físico ni mental, al contrario, permite que los adolescentes ensayen su vida sexual futura.

Las caricias sexuales son expresiones placenteras compartidas por las y los adolescentes sin llegar a la relación coital. Las caricias comprenden los besos, abrazos, tocamientos y masajes con fines eróticos. Las caricias sexuales permiten conocer y reconocer el propio cuerpo y el del otro (a), ayuda a disfrutar el erotismo y diversifica las posibilidades del placer.

Las relaciones sexuales son otra forma de expresar la sexualidad, y consisten en intercambiar caricias con el fin de llegar al coito. Las relaciones sexuales (coitales) permiten el intercambio de placer, amor, sentimientos, afectos y comunicación. Las relaciones sexuales se practican desde diferentes orientaciones o preferencias, como la heterosexualidad, (gusto para relacionarse afectiva o eróticamente con personas de diferente sexo), la homosexualidad (gusto para relacionarse afectiva o eróticamente con personas del mismo sexo), y la bisexualidad (cuando existe la misma atracción hacia uno y otro sexo).

La sexualidad, al ser parte de la vida individual de las personas, es un producto de la cultura y está inmersa en diferentes ámbitos. La salud sexual busca llegar a un estado de bienestar. Los problemas que afecten la sexualidad como: riesgos de embarazos no planeados, maternidad y paternidad tempranas, matrimonios forzados, abortos, infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA y abuso sexual entre otros, son motivo de

estudio y atención por los especialistas y las instituciones que trabajan en el diseño y prevención de programas y servicios en salud sexual.<sup>12</sup>

### **FACTORES DE RIESGO**

Un factor de riesgo es la contingencia, evento o acción que aproxima a un daño, cuya normatividad y control quedan bajo la influencia de la suerte; dicho daño puede afectar la salud biológica, psicológica y social del individuo.<sup>11</sup>

Es cada una de las características o factores de naturaleza hormonal, genética, personal o ambiental que modifican las posibilidades de contraer una enfermedad<sup>13</sup>

A continuación los factores de riesgo

### **FACTORES SOCIALES**

A todo aquello que ocurre en una sociedad, o sea en un conjunto de seres humanos relacionados entre sí por algunas cosas que tienen en común.

El entorno social un otro factor clave pues como seres sociales que somos siempre estamos en relación con otros seres , estas relaciones deben ser constante para poder comunicarnos y expresar nuestros sentimientos, es por eso que nuestro entorno se desarrolla bajo la costumbre y comentarios que se presentan en cada población.<sup>14</sup>

## **DENTRO DE LOS FACTORES SOCIALES TENEMOS:**

- **RELACIÓN CON LOS PADRES:** La confianza de los padres con las y los adolescentes permite guiarlos de forma segura y efectiva, garantizando así el desarrollo del potencial humano, a la vez que se logre la integración de estos como miembros activos de la sociedad pero la mayoría de los padres en nuestra sociedad no poseen esa confianza de hablarles a los hijos de estos temas. Los padres no reconocen los riesgos a los que están sometidos sus hijos; Ya que, si ellos no le brindan educación sexual buscan en otras fuentes información que muchas veces no es la correcta y esa es una causa para que los jóvenes inicien a muy temprana edad su vida sexual y sin ninguna protección.

En la esfera de las relaciones familiares, varios estudios han descubierto que las interacciones entre progenitor e hijo estaban relacionadas con la conducta sexual del adolescente. Los adolescentes tendían más a tener actividad sexual si sus madres tenían actitudes no tradicionales y no combinaban el efecto con una disciplina firme y moderada a la vez. Por otro lado si un adolescente le hace saber a sus padres que ya tienen una vida sexual activa, no recurrirán a darles un apoyo a orientarlas de

Cómo se deben proteger, cuales son los cuidados que deben tener y los riesgos que corren a la hora de la práctica sexual sin responsabilidad, pero en esta sociedad donde la ignorancia sobre el abordaje adecuado de la sexualidad prevalece los padres actuaran bruscamente y marginaran a este adolescente por el simple hecho de haber tenido relaciones sexo coitales antes del matrimonio ya que somos educados para verlo como algo inmoral no como una necesidad del ser humano<sup>15</sup>

- **PRESIÓN DEL GRUPO:** Los amigos representan la principal fuente de información, seguida de las revistas o libros. Resulta evidente que ni la escuela ni la familia parecen proporcionar mucha información sobre sexualidad. Tal vez porque los padres no sepan cómo abordar estos temas y se sientan incómodos, o quizá porque cuando sacan el tema son frecuentes los desacuerdos y discusiones por las diferentes expectativas de padres e hijos, a partir de ese momento tienden a evitar un tema que se presenta como una importante fuente de conflictos. Es aquí donde se recurre a los amigos u otro familiar para despejar ciertas dudas y estos orientan a través de su propia experiencia o por lo que han visto o han escuchado no porque han recibido la educación sexual necesaria; además los amigos incitan o presionan a iniciar las prácticas sexuales, ya que si éste, a cierta edad aún no ha tenido relaciones sexo coitales, se burlan de él y lo excluyen por el hecho de que no sabe nada de dicho tema y "estamos en el siglo XXI" <sup>15</sup>

- **EROTIZACIÓN DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN:** En la actualidad los medios de comunicación están saturados con un alto contenido sexual y de cierta manera son una gran influencia en los jóvenes, gran parte de la información sobre sexualidad que llega a los adolescentes es a través de los medios de comunicación, como películas, videos, modas y revistas, que presentan situaciones o mensajes cargados de erotismo, sensualidad y pornografía. Los medios de comunicación existen desde hace muchos años y es bien conocido que tienen cierta influencia en las personas. Estos medios son diversos y el acceder a ellos es cada vez sencillo.

Todo el bombardeo pornográfico de los medios de comunicación, se enfrentan a los valores y costumbres de la sociedad. La influencia que tienen estos medios en la gente puede no ser favorable, principalmente para los jóvenes, puesto que son más vulnerables a los bombardeos de información que estos brindan al

público, que muchas veces no suele ser veraz y que solo tiene como finalidad el consumismo. Esto contribuye muchas veces, a que el adolescente presente diferentes tipos de conducta, como: rebelión contra las normas establecidas, relaciones sexuales prematrimoniales, matrimonios a temprana edad, embarazos y abortos: todo tipo de comportamiento que lleve a un riesgo.

La pornografía refuerza el comportamiento y los intereses sexuales habituales de la persona; puede actuar en el adolescente como válvula de escape de la tensión sexual. El desagrado y desaprobación que puede producir la pornografía, en ciertos jóvenes, se debe a sentimiento de culpa que ellos experimentan al excitarse.<sup>15</sup>

## **1.2. FACTORES EMOTIVOS –AFECTIVOS**

son disposiciones personales las cuales tienen una carga afectiva que lucha por satisfacer necesidades tales como tendencia sexual, necesidad de amar y ser amado, experimentar una esperanza, vivenciar una frustración; va a formar una personalidad<sup>12</sup>

- **EMOCIONALES:** La construcción de la vida social, afectiva y emotiva durante la adolescencia se halla influida por elementos de diversa índole, que guardan relación con factores individuales, familiares y sociales de los sujetos. Específicamente, en el plano de las relaciones afectivas y emocionales tienen especial relevancia, en primer lugar, el carácter singular que para el adolescente tengan las relaciones en el ámbito familiar y, en segundo lugar, los significados que asigne a las relaciones con amistades y noviazgos. Ambos tipos de relaciones han de constituirse en componentes fundamentales a la hora en la que el adolescente delimita su ámbito social y afectivo fuera del correspondiente a la familia.

El adolescente pone a prueba el ejercicio de su libertad y autonomía respecto del mundo adulto en la elección de las personas que integran su grupo afectivo de referencia. Las decisiones acerca de la composición del núcleo de amistades y de las personas elegidas para mantener relaciones sentimentales, por un lado, y las actividades y los intereses compartidos con su núcleo afectivo de referencia, por otro lado, son ocasión de poner a prueba la independencia del adolescente frente a madres y padres. Por eso mismo, ambas esferas de ejercicio de independencia de los adolescentes, como hemos señalado en un estudio anterior, suelen constituirse en fuente de tensiones y conflictos en las relaciones entre ellos y su familia.<sup>12</sup>

#### •MOTIVACIONALES

La autoestima y la motivación se retroalimentan, pero muchos adolescentes carecen completamente de autoestima y es necesario ayudarlos a comprender que todos y cada uno de ellos son capaces de lograr lo que se propongan siempre y cuando estén dispuestos a esforzarse y trabajar en lo que desean.<sup>16</sup>

Los observadores que ven modelos que son recompensados se muestran más motivados a imitar la conducta de esos modelos. percibirse similares a ellos, aumenta estos efectos motivacionales, los cuales dependen en parte de la autoeficacia .El hecho de que los individuos observen que otras personas similares a ellos tienen éxito aumenta su motivación y autoeficacia ,ya que los hace inclinarse a creer que si otros pueden triunfar ,ellos también podrán hacerlo. Este tipo de efectos en la motivación son comunes en el salón de clases. Los estudiantes que observan a sus compañeros realizar una tarea bien, se sienten más motivados a efectuar su mejor esfuerzo. Ver a otros alumnos triunfar por su esfuerzo y recibir el elogios, motiva al



alumno a trabajar con mayor empeño creer que sus propios esfuerzos logrando también en ellos el tener planes en el futuro <sup>17</sup>

### 1.3. FACTORES DE CONOCIMIENTO

El proceso del desarrollo cognitivo, según la teoría cognitiva de Piaget (1969), va asociado con el desarrollo del pensamiento operacional formal que incluye un aumento en la capacidad de razonamiento abstracto, pensamiento hipotético y lógica formal. Esto tiene como consecuencia el que los adolescentes tengan una mayor capacidad de razonar de forma abstracta, que entiendan el contexto social de las conductas, piensen en las alternativas y en las consecuencias que conlleva la toma de decisiones, evalúen la credibilidad de la información, consideren las implicaciones futuras de las acciones y controlen sus impulsos .<sup>18</sup>

- **ESCASA INFORMACIÓN, INFORMACIÓN ERRONEA (MITOS):**  
A pesar los jóvenes están informados se observa que la información suele ser superficial con importantes creencias falsas. Escasez de información sobre métodos anticonceptivos y sobre embarazo, como consecuencia de la ausencia o poca educación sexual en el sistema educativo formal. Así, los adolescentes ignoran muchos aspectos relacionados con la anticoncepción y sostienen algunas ideas erróneas. La mitología sexual, está determinada, por un proceso socio-histórico, que tiene su base en las características de cada sociedad, por lo tanto cada una de ellas lo revestirá de uno características y le quitara otras, esto se debe a la misma concepción del término que lo define como: Persona o cosa a las que se atribuyen cualidades o excelencias que no tienen, o bien una realidad de la que carecen. Así Los mitos populares y la superstición han rodeado el tema de la sexualidad; atribuyéndole aspectos que en la realidad carecen de fundamento científico, los mitos han surgido de los tabúes a través de la historia

de cada sociedad. Entendiéndose que tabú es un término de origen polinesio que significa “lo prohibido”. El concepto permite mencionar las conductas o acciones que están prohibidas o censuradas por un grupo humano debido a cuestiones culturales, sociales o religiosas. <sup>15</sup>

## **CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO**

### **Concepto**

Se denomina conducta sexual de riesgo a la exposición de situaciones que ocasionen daños a la salud propia o de otros, como la posibilidad de embarazos no deseados, de contraer alguna ITS o SIDA. También se incluyen como conducta sexual de riesgo, el inicio de actividad sexual a edad temprana, el consumo de alcohol y de sustancias y, al cambio frecuente de parejas. Las conductas sexuales de riesgos pueden tener consecuencias a corto y largo plazo, muchas de las cuales son de carácter irreversible. Estas conductas son practicadas, en ocasiones, para evitar la crítica de compañeros.<sup>19</sup>

**PRACTICAS SEXUALES:** Entre ellas tenemos

- **INICIO DE RELACIONES SEXUALES A TEMPRANA EDAD:** El inicio de la actividad sexual coital varía de acuerdo a la cultura, al momento histórico que le toca vivir al individuo, el sujeto sigue las pautas que dictamina la sociedad en la cual se desenvuelve. La iniciación sexual muy precoz puede convertirse en una conducta de riesgo. Es evidente que los adolescentes sostienen relaciones sexuales, y lo hacen a una edad cada vez más temprana, ya que en los últimos años se ha producido un adelanto en la edad de inicio especialmente en mujeres. La edad media de inicio de las relaciones sexuales es entre 15 y 18 años la edad como lo dice Freud en su última etapa. La etapa Genital (tipos de personalidad genitales):

comienza con la pubertad y constituye el último periodo significativo del desarrollo de la personalidad. Durante esta etapa ocurren cambios fisiológicos que afectan de modo significativo el desarrollo de las relaciones heterosexuales, ya que los impulsos sexuales, se incrementan durante la pubertad y es ahí donde muchos jóvenes actuando sin pensar y es donde buscan tener parejas sexuales llevando consigo muchos factores de riesgo, con implicaciones en su salud física y mental, por el cual pueden llegar a contraer ITS y/o embarazos no deseado<sup>20</sup>

- **RELACIONES SEXUALES SIN PROTECCIÓN**

El no empleo de métodos anticonceptivos: Al practicar sexo inseguro, es decir el no utilizar métodos de protección (anticonceptivos hormonales y/o preservativo) contra ITS/VIH-SIDA y/o embarazos no deseados ya sea por desconocimiento o por omisión, es una de las conductas sexuales riesgosas más comunes que podemos observar entre los adolescentes, que instigados por la curiosidad, ponen en riesgo su salud.<sup>20</sup>

- **USO DE DROGAS Y ALCOHOL:** El Beber alcohol o usar drogas, aumenta el riesgo, ya que estos comportamientos incrementan la probabilidad de que una persona participe en una actividad sexual de alto riesgo, sin consentimiento y realizar prácticas sexuales sin conciencia alguna, por estar ésta alterada. Además, muchos de los organismos pueden transferirse mediante el uso compartido de agujas u otro utensilio de consumo de droga. Los grupos de alto riesgo incluyen a hombres homosexuales o bisexuales, usuarios de drogas intravenosas que comparten las agujas, parejas sexuales de las personas que se incluyen dentro de los grupos de alto riesgo, embarazo y en consecuencia niños que nacen de madres con ITS.<sup>21</sup>

## **PAREJAS SEXUALES:**

- **NUMERO DE PAREJAS**

Muchos adolescentes tienen relaciones sexuales con múltiples parejas, esto constituye un gran riesgo para la salud sexual del adolescente ya que por la vulnerabilidad y variedad de sus emociones, tienen a probar diversas experiencias, hoy en día los adolescentes consideran que tener mayor experiencia es mejor contrario a la mojigatería, cosas que según el grupo de pares es común y normal entre ellos.<sup>20</sup>

- **PAREJA SEXUAL DE RIESGO:**

El compañero sexual del que se ignora su comportamiento sexual pasado o sus hábitos de drogodependencia puede suponer un riesgo de transmisión sexual .cuando el compañero sexual tiene o ha tenido comportamientos de riesgo se debería actuar si fuese capaz de transmitir alguna infección de transmisión sexual .<sup>20</sup>

## **CONSECUENCIAS DE LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO**

### **INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

Se entiende por ITS a una serie de infecciones que tienen como un punto de partida la relación homo o heterosexual producidas por múltiples agentes, algunos de los cuales poseen una especial adaptación para multiplicarse en el tracto genitourinario y que originan lesiones locales.<sup>21</sup>

Algunas ITS también pueden ser transmitidas de la madre al hijo (durante la gestación, el parto o la lactancia) y por transfusiones de sangre. Estas infecciones pueden ser ocasionadas por diversos microorganismos como virus, parásitos, hongos o bacterias.

Se transmite a través de las relaciones sexuales con alguien que tiene una ITS. Las principales ITS son la Gonorrea, Tricomoniasis, Sífilis, Herpes, Hepatitis B, Verrugas Genitales, Ladillas, entre otras<sup>23</sup>

Cuando se detectan a tiempo, algunas pueden curarse, siempre y cuando se siga todo el tratamiento prescrito por el profesional de salud. Sin embargo, existen otras que no tienen cura como por ejemplo el herpes y el VIH SIDA.<sup>23</sup>

**SINTOMAS:** Debido a que casi nunca se pueden ver y muchas veces no causan dolor, se puede desconocer que se tiene una ITS.

**En el hombre:**

- Cuando existe secreción uretral (sale pus por el pene), hay gotitas de color amarillento con ardor o dolor al orinar tipo quemazón.
- Heridas o llagas (úlceras genitales) en el pene, testículos o zonas cercanas a los genitales y el ano
- Verrugas o ampollas que se presentan en el pene, testículos, ano o cerca de ellos.
- Presencia de ladillas o piojo púbico.

**En la mujer:**

- Picazón y flujo vaginal mayor que el normal (descenso) de color amarillento o verdoso, a veces con al olor
- Heridas o llagas en la zona genital (parte externa) o en la vagina, y/o en el ano.
- Verrugas en la vagina o alrededor de ella y/o en el ano.
- Presencia de ladillas o piojo púbico.

- Dolor en la parte baja del vientre
- Dolor durante las relaciones sexuales o ardor al orinar.<sup>22</sup>

## **VIH /SIDA**

Es una afección crónica transmisible de tipo progresivo y causa viral, en la cual se establece una relación muy diversa entre huésped y virus que finalmente condiciona la aparición de procesos oportunistas .<sup>23</sup>

- **VIH:** Virus de la Inmunodeficiencia Humana. Es el virus que causa la infección y afecta al sistema inmunológico (sistema de defensa), el cual protege nuestro cuerpo.
- **SIDA:** Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida. Es la etapa en la que el sistema de defensa no está en capacidad de protegerlo ante las enfermedades oportunistas y de los microorganismos del medio ambiente.

El VIH se transmite por vía sexual, 97% del total de casos; por transmisión vertical, 2% (Transmisión de madre a hijo) y por vía sanguínea, con un 1%.<sup>22</sup>

La infección por VIH se desarrolla de la siguiente forma:

- **FASE INICIAL:** En algunos casos la persona recién infectada puede presentar molestias como las causadas por cualquier enfermedad viral (como gripe). En esta fase la cantidad de virus es muy alta, pero no es posible identificar la infección, esto es conocido como fase ventana, y durante la cual es posible transmitir la infección
- **FASE ASINTOMÁTICA:** el período de esta fase sin síntomas es variado, y puede durar varios años, las personas portadoras del VIH no sienten molestias y su

estado de salud en general es bueno. En esta etapa es muy importante el apoyo de los profesionales y de personas que viven con VIH, para crear un ambiente de aceptación y tranquilidad para la persona afectada.

- **FASE SINTOMÁTICA:** En este período las personas afectadas presentan molestias y pueden aparecer algunas enfermedades oportunistas como Tuberculosis Pulmonar, Neumonía, Cáncer, Hongos, cuadros de diarrea (de más de una semana de duración). En esta fase la persona requiere de atención especializada en un hospital o establecimiento de salud en el que se cuente con personal capacitado y que pueda brindar servicios como hospitalización, cambios de esquema de tratamiento, consejería y apoyo a la familia.
- **FASE SIDA:** Esta es la fase en la que el organismo no tiene capacidad para defenderse de las enfermedades oportunistas y cualquier otro tipo de gérmenes o virus del medio ambiente. Es la fase final de la infección por VIH.<sup>23</sup>

## **EMBARAZO ADOLESCENTE**

El embarazo adolescente o embarazo precoz es aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente, entre la adolescencia inicial (o pubertad comienzo de la edad fértil) y el final de la adolescencia.<sup>24</sup>

El embarazo en la adolescencia constituye un acontecimiento biológico con implicancias psicológicas y sociales que han variado a través de las épocas. En ocasiones aparece como un hecho no deseado que desestabiliza a la adolescente, su relación con el medio y en especial con su grupo familiar. Este problema complejo acapara cada vez más el interés de padres, educadores, asistentes sociales y

todo el equipo de salud que actúa en los hospitales y centros asistenciales

## **CONSECUENCIAS DE LA MATERNIDAD – PATERNIDAD ADOLESCENTE**

A las consecuencias biológicas por condiciones desfavorables, se agregan las psicosociales de la maternidad – paternidad en la segunda década de la vida.

**Consecuencias para la adolescente:** Es frecuente el abandono de los estudios al confirmarse el embarazo o al momento de criar al hijo, lo que reduce sus futuras chances de lograr buenos empleos y sus posibilidades de realización personal al no cursar carreras de su elección. También le será muy difícil lograr empleos permanentes con beneficios sociales.

Las parejas adolescentes se caracterizan por ser de menor duración y más inestables, lo que suele magnificarse por la presencia del hijo, ya que muchas se formalizan forzosamente por esa situación.

En estratos sociales de mediano o alto poder adquisitivo, la adolescente embarazada suele ser objeto de discriminación por su grupo de pertenencia. Las adolescentes que son madres tienden a tener un mayor número de hijos con intervalos intergenésicos más cortos, eternizando el círculo de la pobreza.

### **Consecuencias para el Hijo de La madre adolescente:**

Tienen un mayor riesgo de bajo peso al nacer, dependiendo de las circunstancias en que se haya desarrollado la gestación. También se ha reportado una mayor incidencia de "muerte



súbita”. Tienen un mayor riesgo de sufrir abuso físico, negligencia en sus cuidados, desnutrición y retardo del desarrollo físico y emocional.

Muy pocos acceden a beneficios sociales, especialmente para el cuidado de su

Salud, por su condición de "extramatrimoniales" o porque sus padres no tienen trabajo que cuenten con ellos.

**Consecuencias Para el Padre Adolescente:** Es frecuente la deserción escolar para absorber la mantención de su familia. También es común que tengan peores trabajos y de menor remuneración que sus padres, sometidos a un stress inadecuado a su edad. en general, todo ello condiciona trastornos emocionales que dificultan el ejercicio de una paternidad feliz. <sup>25</sup>

## **ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DE LAS Y LOS ADOLESCENTES**

La atención integral de salud comprende la provisión continua, integrada y con calidad de una atención orientada hacia la promoción, prevención de enfermedades, recuperación y rehabilitación de la salud de las y los adolescentes, en el contexto de su vida en familia, institución educativa y en la comunidad.

Durante la atención integral se debe proveer información veraz y oportuna en un lenguaje comprensible para la/el joven, para su familia, para el responsable o acompañante, según corresponda, de modo que les facilite la toma de decisiones adecuadas <sup>26</sup>

## **SERVICIOS DIFERENCIADOS**

Son servicios diferenciados: los servicios que se ofrecen en ambientes exclusivos así como aquellos servicios que se ofrecen en espacios multifuncionales en horarios diferenciados.

Implica la creación y/o adecuación local de los servicios de salud a las necesidades específicas de las y los adolescentes, en horarios convenientes, bajo los principios de calidad, calidez, privacidad y confidencialidad, donde sean atendidos por personal capacitado para ofrecer una atención holística, que aborde la salud física, psicosocial, sexual, y reproductiva del adolescente, y que tome en cuenta el contexto familiar y comunitario. <sup>26</sup>

- **Servicios en Ambientes Exclusivos:** Cuando se cuenta con ambientes usados solamente para la atención al adolescente. Éstos pueden contar con una gama de servicios, como: atención clínica, talleres formativos, actividades socioculturales y consejería en el marco de principios de confidencialidad y privacidad, ofrecidos de acuerdo a las necesidades de las y los adolescentes. Generalmente, tienen puerta de entrada directa o puerta a la calle, haciéndolos más accesibles a las y los adolescentes que los visitan.
- **Servicios en Horarios Diferenciados:** Cuando no se cuenta con espacios exclusivos y éstos son multifuncionales, se establecen horarios de funcionamiento diferenciado para la atención del adolescente, considerando que éstos no interfieran con las actividades académicas y/o laborales de los potenciales usuarios. Es imprescindible que los horarios de atención se encuentren publicados en lugares estratégicos. El no contar con espacio exclusivo no es impedimento para la provisión de una atención integral de salud cuando las otras condiciones (personal capacitado, materiales, etc.) están dadas.
- **Centros de Desarrollo Juvenil:** Funcionan como espacios de socialización positiva que implementan actividades y ofrecen servicios para promover conductas y estilos de vida saludables, prevenir situaciones de riesgo y atender de manera integral las necesidades y expectativas de la población adolescente. cuatro áreas básicas de trabajo: consejería, talleres formativos, animación sociocultural, atención clínica (Atención Integral; El CDJ puede encontrarse dentro o fuera del establecimiento de salud. <sup>26</sup>

## **PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL ADOLESCENTES**

### 1. Atención de crecimiento y desarrollo

- Evaluación del estado nutricional (IMC/TE)
- Evaluación de la agudeza visual.
- Evaluación de la agudeza auditiva
- Evaluación del desarrollo según Tanner
- Evaluación odontológica
- Evaluación físico postural
- Evaluación del desarrollo psicosocial -Habilidades sociales
- Tamizaje de violencia, adicciones, depresión, ansiedad
- Evaluación clínica orientada a búsqueda de patologías comunes (talla corta, pubertad precoz, enfermedades genéticas.

### 2. Inmunizaciones

### 3. Temas educativos para padres y adolescentes

### 4. Visita domiciliaria

### 5. Otras intervenciones preventivas

### 6. Consejería Integral

### 7. Exámenes de apoyo al diagnóstico: Hgb. Glucosa. Colesterol. Triglicéridos. Examen de orina. Descarte de Embarazo.

### 8. Suplementación de micronutrientes: Hierro y Ac. Fólico.

### 9 .Atención de prioridades sanitarias y daños prevalentes en el adolescente según Norma y protocolo y según región.

## **Temas educativos para padres y adolescentes (12 a 14 años)**

- Estilos de vida saludable: actividad física, alimentación e higiene, prevención del consumo de tabaco, alcohol y drogas ilícitas.
- Protección solar.
- Derechos y responsabilidad en salud.
- Equidad de género e interculturalidad.
- Habilidades para la vida: sociales, cognitivas y de control de las emociones.
- Proyectos de vida. Resiliencia.
- Viviendo en familia.

- Sexualidad humana y afectividad.
- Desarrollo sexual en la adolescencia.
- Violencia familiar (maltrato, abuso sexual), social, juvenil (pandillaje, bullying), etc.
- Medio ambiente saludable
- Medidas de seguridad y prevención de accidentes. Primeros auxilios. Resucitación cardiopulmonar.
- Salud sexual y reproductiva: prevención del embarazo no deseado, ITS y VIH-Sida.
- Tuberculosis.
- Trastornos de alimentación: obesidad, anorexia, bulimia.
- Salud psicosocial: Autoestima, asertividad, toma de decisiones, comunicación,
- Ludopatía, depresión y suicidio.

### **Temas educativos para adolescentes (15 a 17 años)**

- Salud psicosocial
  - Habilidades para la vida: sociales, cognitivas y de control de emociones.
  - Resiliencia. Empoderamiento. Liderazgo. Participación ciudadana.
  - Proyecto de vida y orientación vocacional.
  - Derechos y Responsabilidad en salud.
  - Violencia familiar (maltrato físico, violencia psicológica, por negligencia, abuso sexual), violencia escolar (bullying), violencia social (pandillaje, delincuencia).
- Salud Física
  - Malnutrición: obesidad, desnutrición, anemia
  - Trastornos posturales.
  - Enfermedades transmisibles prevalentes, ITS, TB.
  - Enfermedades no transmisibles: obesidad, hipertensión arterial, diabetes, síndrome metabólico.
  - Trastornos de salud mental: depresión, intento de suicidio, ansiedad,

- Adicciones, trastornos de conducta alimentaria (anorexia, bulimia).
- Consejería integral
  - Complicaciones del embarazo (aborto, mortalidad materna)
  - Salud familiar.<sup>26</sup>

## DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **FACTOR DE RIESGO:** Un factor de riesgo es la contingencia, evento o acción que aproxima a un daño, y cuya normatividad y control quedan bajo la influencia de la suerte; dicho daño puede afectar la salud biológica, psicológica y social del individuo.
- **FACTORES SOCIALES:** A todo aquello que ocurre en una sociedad, o sea en un conjunto de seres humanos relacionados entre sí por algunas cosas que tienen en común.
- **FACTORES EMOTIVOS AFECTIVOS:** Son aquellas disposiciones personales las cuales tienen una carga afectiva que lucha por satisfacer necesidades tales como poder ser alimentado, tendencia sexual, necesidad de amar y ser amado, experimentar una esperanza, vivenciar una frustración; va a formar una personalidad.
- **FACTORES DE CONOCIMIENTO:** Desarrollo del pensamiento operacional formal que incluye un aumento en la capacidad de razonamiento abstracto, pensamiento hipotético y lógica formal.
- **CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO:** Conducta sexual de riesgo a la exposición de situaciones que ocasionen daños a la salud propia o de otros, como la posibilidad de embarazos no deseados, de contraer alguna ITS o SIDA.

## **CAPITULO III**

### **PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

## DATOS GENERALES

### POBLACIÓN TOTAL SEGÚN SEXO

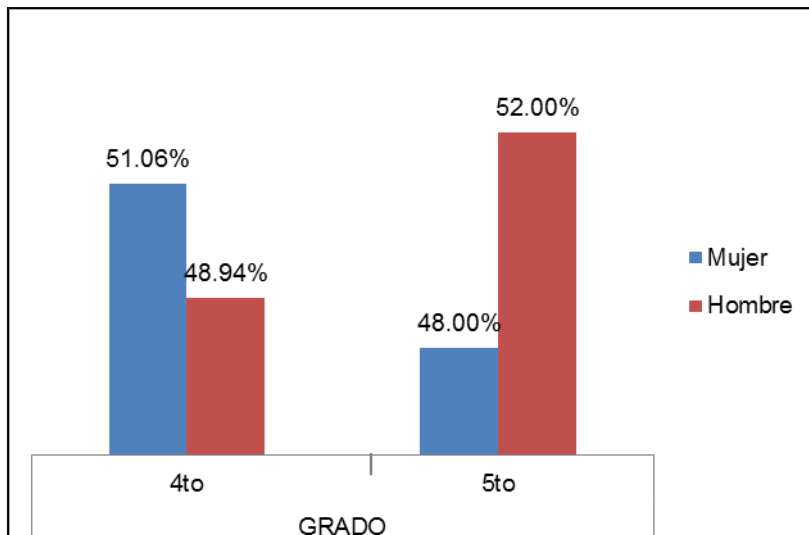
TABLA N°1

SEXO	GRADO				TOTAL	
	4to		5to			
	N°	%	N°	%	N°	%
Mujer	48	51,06	36	48,00	84	49,70
Hombre	46	48,94	39	52,00	85	50,30
Total	94	100,00	75	100,00	169	100,00

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta" - Setiembre -2015

### POBLACIÓN TOTAL SEGÚN SEXO

GRÁFICO N° 1



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta" - Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 51,06 % son mujeres y el 48,94 % son hombres en el 4to grado, mientras que en el 5to grado el 48,00 % son mujeres y el 52 ,00% son hombres.

## POBLACIÓN TOTAL SEGÚN GRUPO DE EDAD

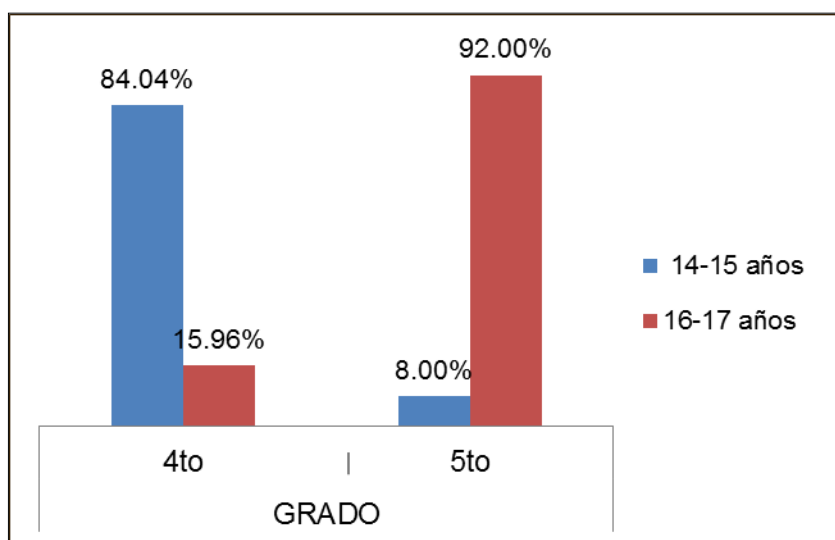
**TABLA N° 2**

EDAD	GRADO				TOTAL	
	4to		5to			
	N°	%	N°	%	N°	%
<b>14-15 años</b>	79	84,04	6	8,00	85	50,30
<b>16-17 años</b>	15	15,96	69	92,00	84	49,70
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta" - Setiembre -2015

## POBLACIÓN TOTAL SEGÚN GRUPO DE EDAD

**GRAFICO N° 2**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta" - Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 84,04 % son de 14-15 años y el 15,96 % son de 16 -17 años en el 4to grado, mientras que en el 5to grado el 8,00% son de 14-15 años y el 92,00 % son de 16-17 años.



## FACTOR SOCIAL

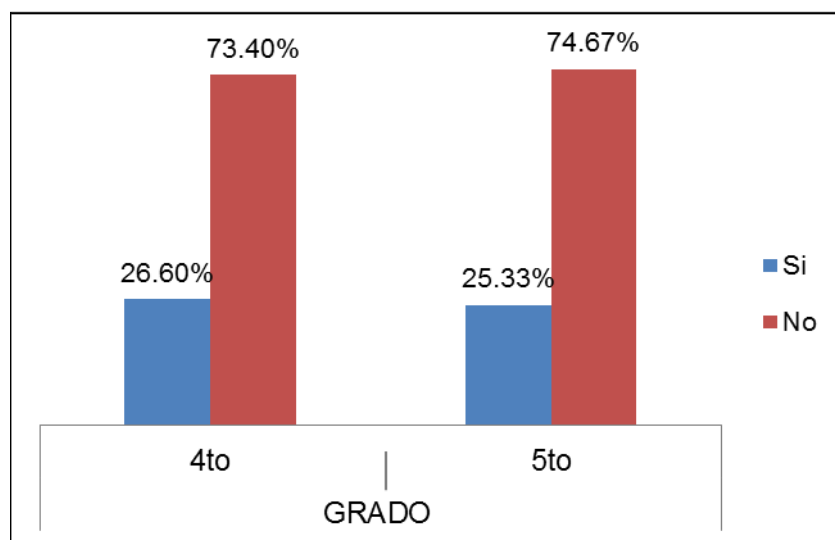
**TABLA N° 3**

RELACION CON LOS PADRES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Tus padres son separados?	Si	25	26,60	19	25,33	44	26,04
	No	69	73,40	56	74,67	125	73,96
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta" - Setiembre -2015

## FACTOR SOCIAL

**GRAFICO N° 3**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta" - Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 73,40% del 4to grado y el 74,67% del 5to grado refieren que sus padres no son separados, mientras que el 26,60% del 4to grado y el 25,33% del 5to grado refieren que sus padres si son separados.

## FACTOR SOCIAL

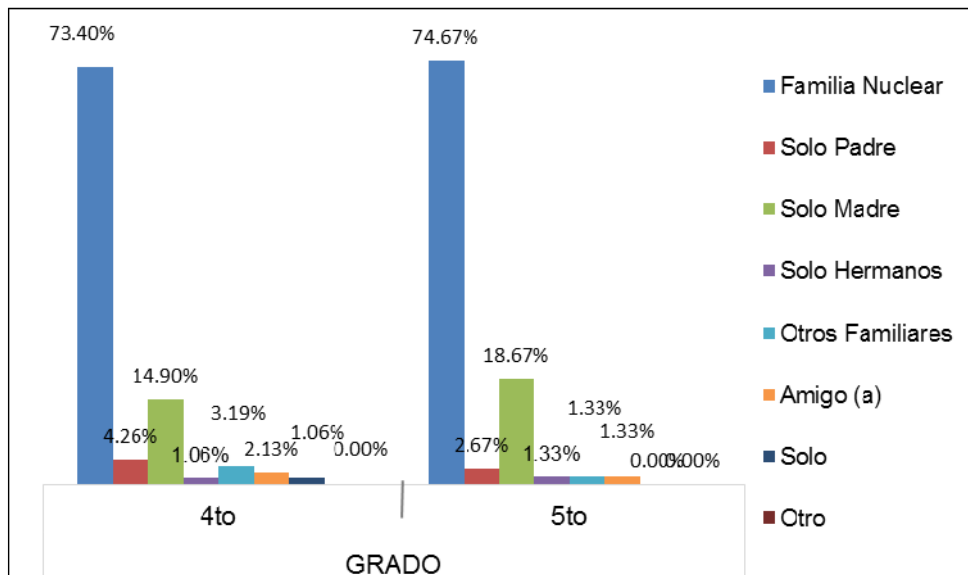
### TABLA N° 4

RELACIÓN CON LOS PADRES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿Con quién vives?</b>	Familia Nuclear	69	73,40	56	74,67	125	73,96
	Solo Padre	4	4,26	2	2,67	5	2,96
	Solo Madre	14	14,90	14	18,67	29	17,16
	Solo Hermanos	1	1,06	1	1,33	2	1,18
	Otros Familiares	3	3,19	1	1,33	4	2,37
	Amigo (a)	2	2,13	1	1,33	3	1,78
	Solo	1	1,06	0	0,00	1	0,59
	Otro	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta" - Setiembre -2015

## FACTOR SOCIAL: ¿Con quién vives?

### GRAFICO N° 4



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta" - Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 73,40% del 4to grado y el 74,67% del 5to grado viven en una familia nuclear, mientras que el 14,09% del 4to grado y el 18,67% del 5to grado viven solo con su madre.

## FACTOR SOCIAL

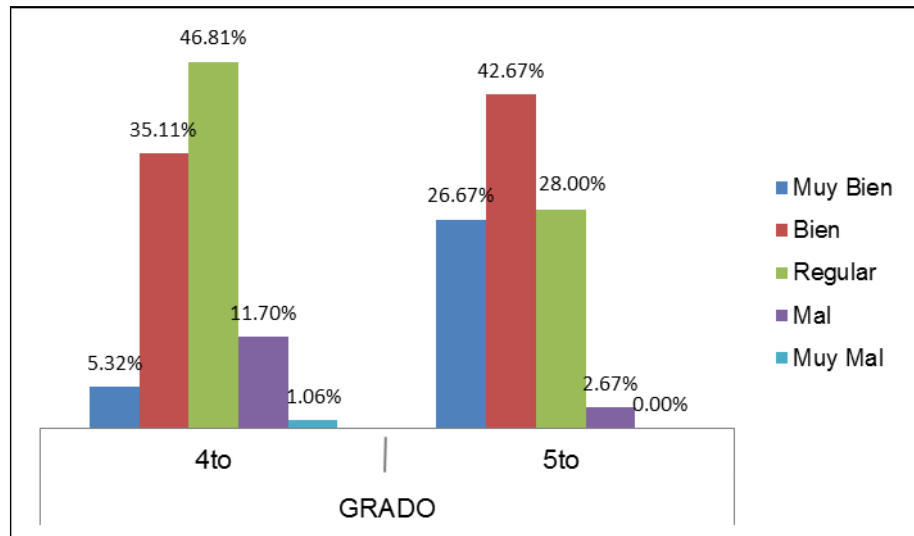
### TABLA N° 5

RELACIÓN CON LOS PADRES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Cómo te llevas con tus padres?	Muy Bien	5	5,32	20	26,67	25	14,79
	Bien	33	35,11	32	42,67	65	38,46
	Regular	44	46,81	21	28,00	65	38,46
	Mal	11	11,70	2	2,67	13	7,69
	Muy Mal	1	1,06	0	0,00	1	0,60
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### FACTOR SOCIAL ¿Cómo te llevas con tus padres?

#### GRAFICO N° 5



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 35,11% del 4to grado y el 42,67% del 5to grado se llevan bien con sus padres, mientras que el 46,81% del 4to grado y el 28.00% del 5to grado se llevan regular con sus padres.

## FACTOR SOCIAL

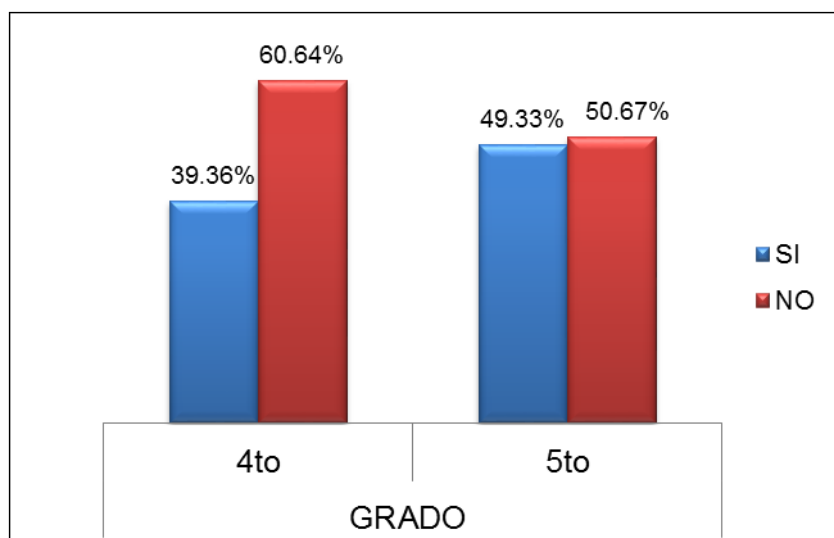
**TABLA N° 6**

RELACIÓN CON LOS PADRES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Puedes conversar libremente con tus padres sobre temas de sexualidad?	SI	37	39,36	37	49,33	74	43,79
	NO	57	60,64	38	50,67	95	56,21
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### FACTOR SOCIAL: ¿Puedes conversar libremente con tus padres sobre temas de sexualidad?

**GRAFICO N° 6**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

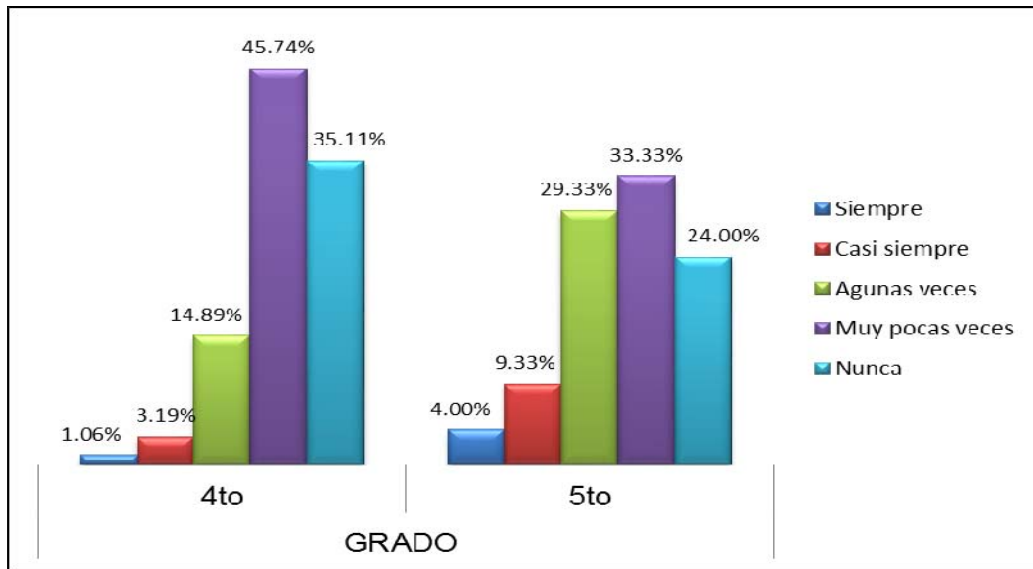
**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 60,64% del 4to grado y el 50,67 % del 5to grado no pueden conversar libremente con sus padres sobre temas de sexualidad.

**FACTOR SOCIAL  
TABLA N° 7**

RELACIÓN CON LOS PADRES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿ Con qué frecuencia hablas sobre temas de sexualidad con tus padres ?	Siempre	1	1,06	3	4,00	4	2,37
	Casi siempre	3	3,19	7	9,33	10	5,91
	Algunas veces	14	14,89	22	29,33	36	21,30
	Muy pocas veces	43	45,74	25	33,33	68	40,24
	Nunca	33	35,11	18	24,00	51	30,18
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**FACTOR SOCIAL: ¿Con qué frecuencia hablas sobre temas de sexualidad con tus padres?  
GRAFICO N° 7**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACIÓN:** Del total de la población en estudio el 45,74% del 4to grado y el 33,33 % del 5to grado hablan muy pocas veces sobre temas de sexualidad con sus padres.

## FACTOR SOCIAL

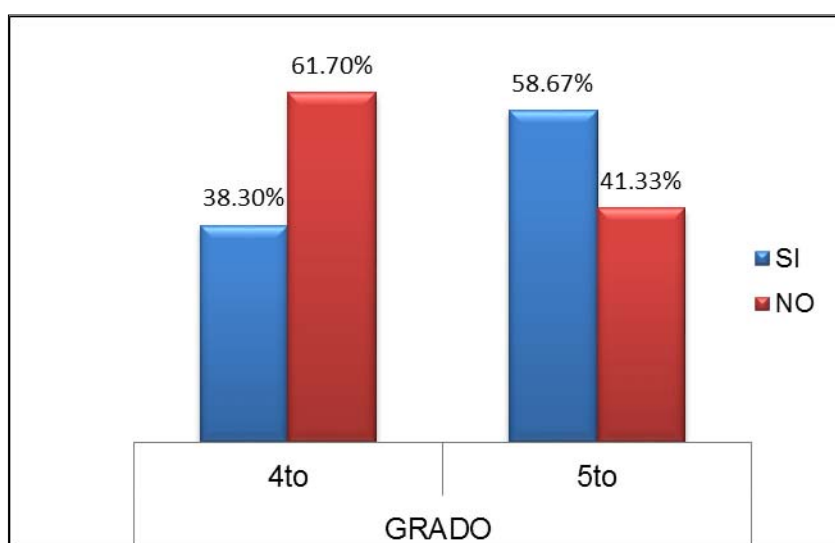
### TABLA N° 8

RELACIÓN CON LOS PADRES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Permaneces más tiempo con tu familia, que con tus amigos ?	SI	36	38,30	44	58,67	80	47,34
	NO	58	61,70	31	41,33	89	52,66
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### FACTOR SOCIAL: ¿Permaneces más tiempo con tu familia, que con tus amigos?

#### GRAFICO N° 8



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACIÓN:** Del total de la población en estudio el 38,30% del 4to grado y el 58,67 % del 5to grado permanece más tiempo con su familia, mientras que el 61.70% y 41,33 % permanece más tiempo con sus amigos.

## FACTOR SOCIAL

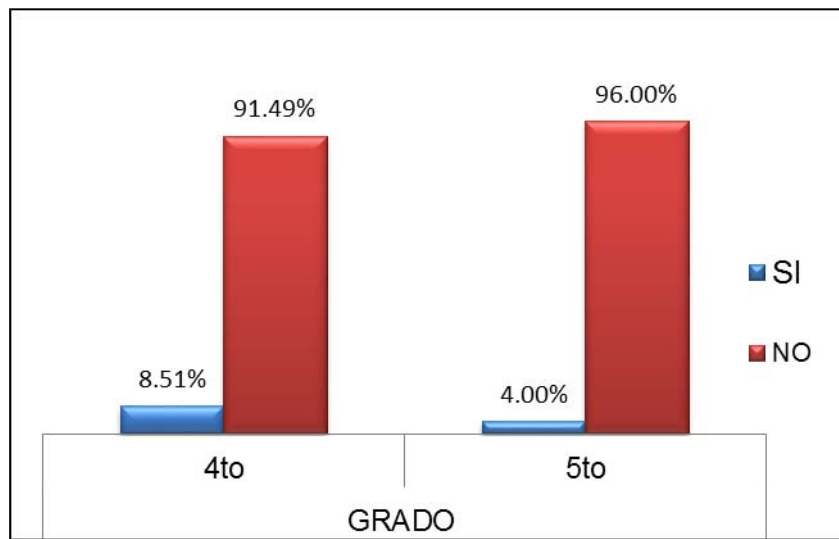
**TABLA N° 9**

PRESIÓN DEL GRUPO		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿Has tenido relaciones sexuales por petición de tus amigos o algún familiar ?</b>	SI	8	8,51	3	4,00	11	6,51
	NO	86	91,49	72	96,00	158	93,49
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**GRAFICO N° 9**

**FACTOR SOCIAL ¿Has tenido relaciones sexuales por petición de tus amigos o algún familiar?**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACIÓN:** Del total de la población en estudio el 91,49 % del 4to grado y el 96,00 % del 5to grado no han tenido relaciones sexuales por petición de sus amigos o algún familiar.

## FACTOR SOCIAL

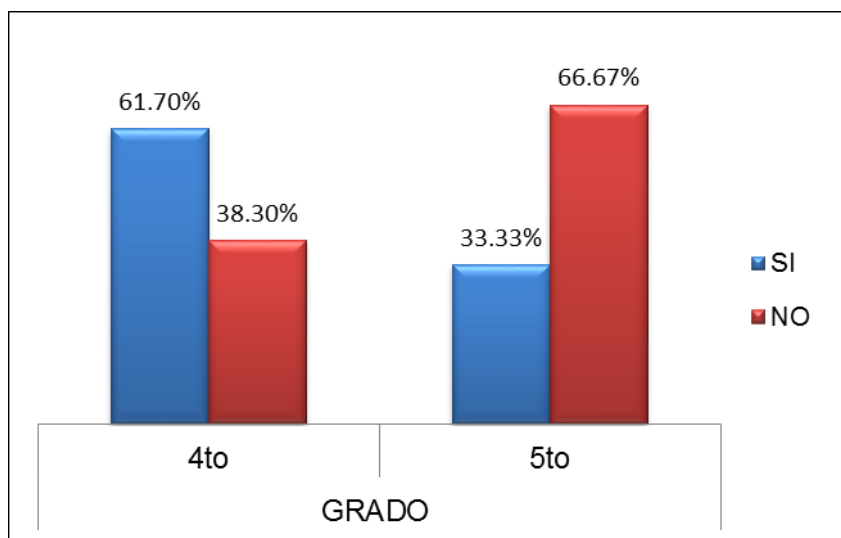
**TABLA N° 10**

PRESIÓN DEL GRUPO		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿Has bebido algún tipo de droga por petición de tus amigos o algún familiar ?</b>	SI	58	61,70	25	33,33	83	49,11
	NO	36	38,30	50	66,67	86	50,89
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### FACTOR SOCIAL ¿has bebido alcohol o algún tipo de droga por petición de tus amigos o algún familiar?

**GRAFICO N° 10**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACIÓN.** Del total de la población en estudio el 61,70 % del 4to grado y el 33,33 % del 5to grado han bebido algún tipo de droga por petición de sus amigos o algún familiar, mientras que el 38,30% del 4to grado y el 66,67% de 5to grado no han bebido algún tipo de droga por petición de sus amigos o algún familiar.



## FACTOR SOCIAL

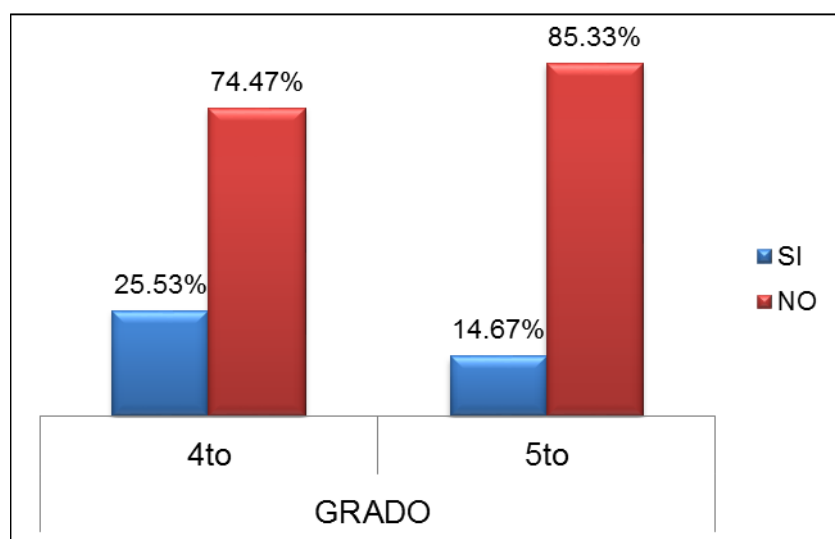
### TABLA N° 11

PRESIÓN DEL GRUPO		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Has asistido a fiestas semáforos por petición de tus amigos o algún familiar ?	SI	24	25,53	11	14,67	35	20,71
	NO	70	74,47	64	85,33	134	79,29
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### FACTOR SOCIAL: ¿Has asistidos a fiestas semáforos por petición de tus amigos o algún familiar?

#### GRAFICO N° 11



**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 74,47 % del 4to grado y el 85,33 % del 5to grado no han asistido a fiestas semáforos por petición de sus amigos o algún familiar.

## FACTOR SOCIAL

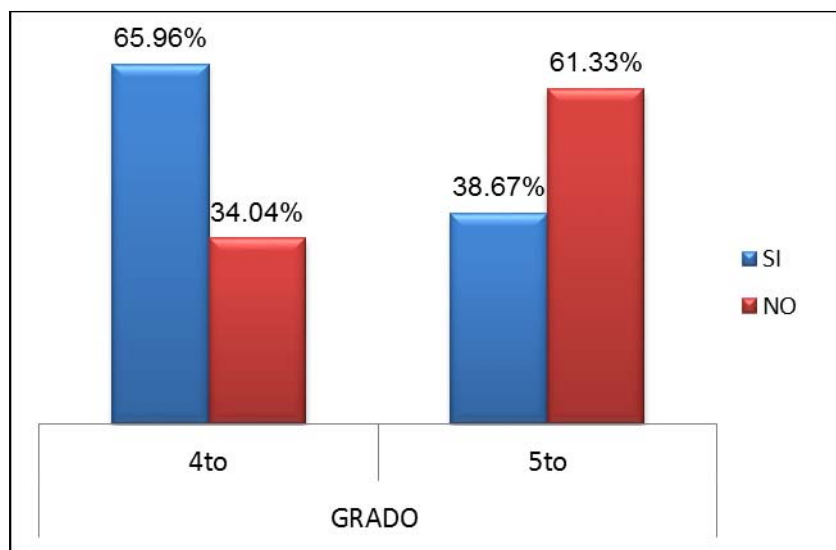
### TABLA N° 12

PRESIÓN DEL GRUPO		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿Te has tirado la pera por petición de tus amigos o algún familiar ?</b>	SI	62	65,96	29	38,67	91	53,85
	NO	32	34,04	46	61,33	78	46,15
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### FACTOR SOCIAL: ¿Te has tirado la pera por petición de tus amigos o algún familiar?

#### GRAFICO N° 12



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 65,96% del 4to grado y el 38,67 % del 5to grado se han tirado la pera por petición de tus amigos o algún familiar, mientras que el 34,04% del 4to grado y el 61,33 % de 5to grado no se han tirado la pera por petición de tus amigos o algún familiar

## FACTOR SOCIAL

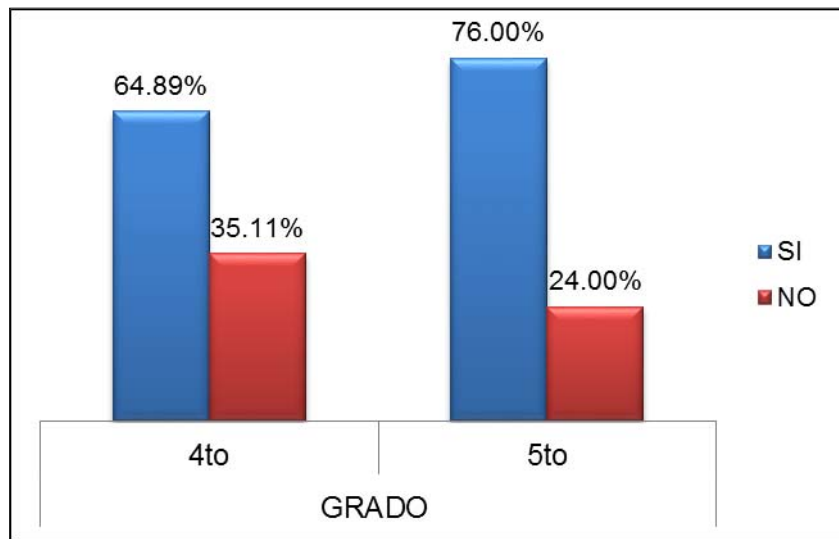
**TABLA N° 13**

EROTIZACIÓN DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Has visto o escuchado material pornográfico?	SI	61	64,89	57	76,00	118	69,82
	NO	33	35,11	18	24,00	51	30,18
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### FACTOR SOCIAL: ¿Has visto o escuchado material pornográfico?

**GRAFICO N° 13**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 64,89 del 4to grado y el 76,00 % del 5to grado han visto o escuchado material pornográfico.

## FACTOR SOCIAL

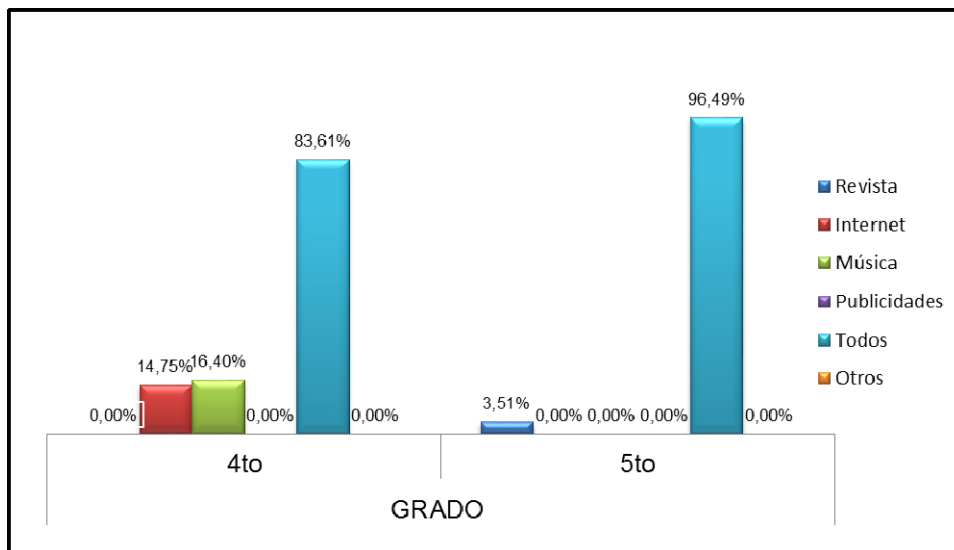
**TABLA N° 14**

EROTIZACIÓN DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿Dónde viste y/o escuchaste dicho material pornográfico?</b>	Revista	0	0,00	2	3,51	2	1,69
	Internet	9	14,75	0	0,00	9	7,63
	Música	1	1,64	0	0,00	1	0,85
	Publicaciones	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Todos	51	83,61	55	96,49	106	89,83
	Otros	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>100,00</b>	<b>57</b>	<b>100,00</b>	<b>118</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### FACTOR SOCIAL: ¿Dónde vistes o escuchaste dicho material pornográfico?

**GRAFICO N 14**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 83,61 del 4to grado y el 96,49 % del 5to grado vieron o escucharon material pornográfico en revista, internet, música, publicaciones.

## FACTOR SOCIAL

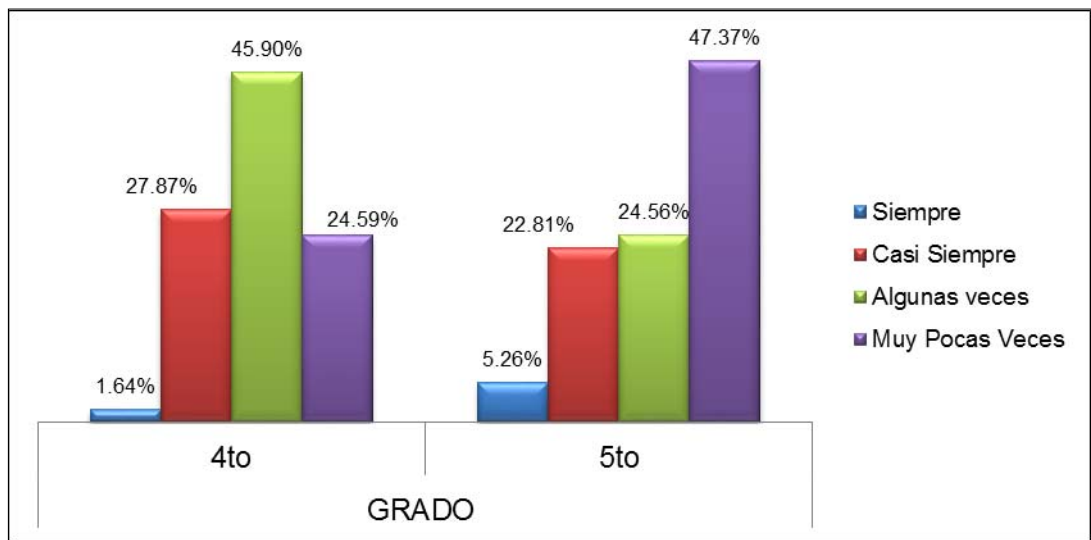
### TABLA N° 15

EROTIZACIÓN DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN		GRADO				TOTAL	
		4to		5to		N°	%
		N°	%	N°	%		
<b>¿Con qué frecuencia miras y/o escuchas dicho material pornográfico?</b>	Siempre	1	1,64	3	5,26	4	3,40
	Casi Siempre	17	27,87	13	22,81	30	25,42
	Algunas veces	28	45,90	14	24,56	42	35,59
	Muy Pocas Veces	15	24,59	27	47,37	42	35,59
	<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>100,00</b>	<b>57</b>	<b>100,00</b>	<b>118</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

## FACTOR SOCIAL: ¿Con qué frecuencia ves o escuchas material pornográfico

### GRAFICO N° 15



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 45,90% del 4to grado algunas veces ven o escuchan material pornográfico mientras que el 47,37% del 5to grado muy pocas veces ven o escuchan material pornográfico.

## EMOTIVOS-AFECTIVOS

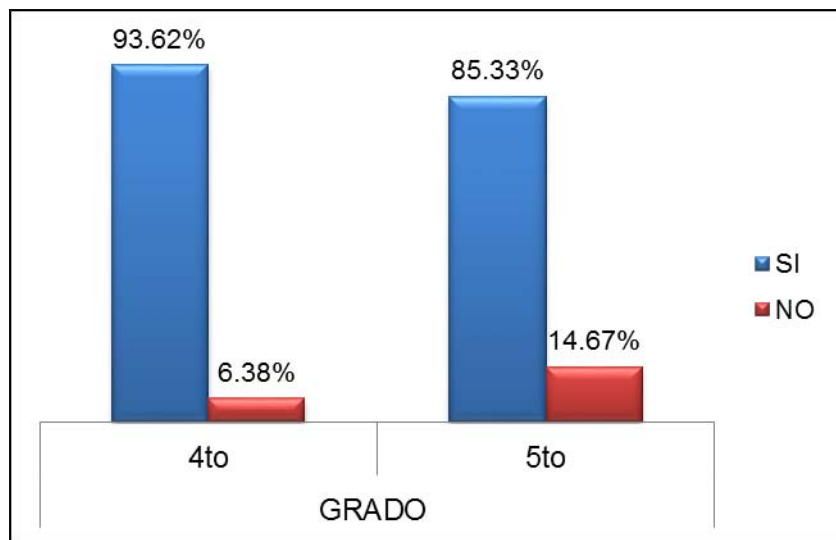
**TABLA N° 16**

EMOCIONALES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Te sientes bien tal como eres ?	SI	88	93,62	64	85,33	152	89,94
	NO	6	6,38	11	14,67	17	10,06
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### EMOTIVOS- AFECTIVOS: ¿Te sientes bien tal como eres?

**GRAFICO N° 16**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 93,62% del 4to grado y el 85,33% del 5to grado se sienten bien tal como son.

## EMOTIVOS-AFECTIVOS

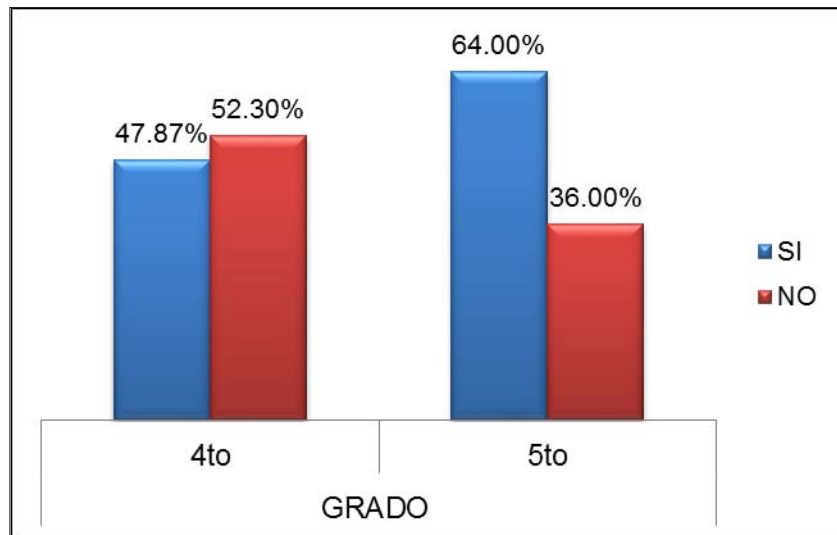
**TABLA N° 17**

EMOCIONALES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Te irritas o te enojas con facilidad ?	SI	45	47,87	48	64,00	93	55,03
	NO	49	52,13	27	36,00	76	44,97
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### EMOTIVOS-AFECTIVOS; ¿Te irritas o te enojas con facilidad?

**GRAFICO N° 17**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 47,87% del 4to grado y el 64,00 % del 5to grado se irritan y si se enojan con facilidad

## EMOTIVOS-AFECTIVOS

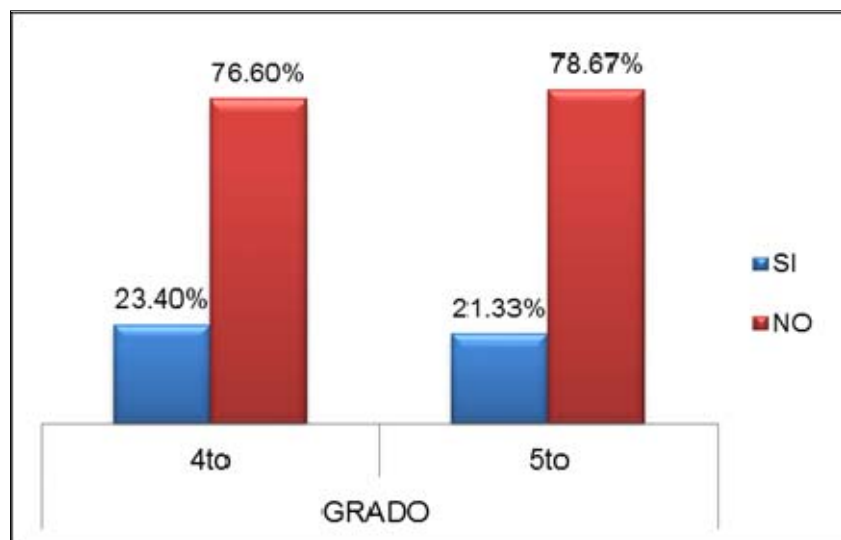
**TABLA N° 18**

EMOCIONALES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿Sientes que los demás te rechazan?</b>	SI	22	23,40	16	21,33	38	22,49
	NO	72	76,60	59	78,67	131	77,51
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta" - Setiembre -2015

### EMOTIVOS-AFECTIVOS: ¿Sientes que los demás te rechazan?

**GRAFICO N° 18**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta" - Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** En el presente gráfico se observa que el 76.60% y 78.67% de los alumnos del 4to y 5to grado no sienten que los demás le rechazan.



## EMOTIVOS-AFECTIVOS

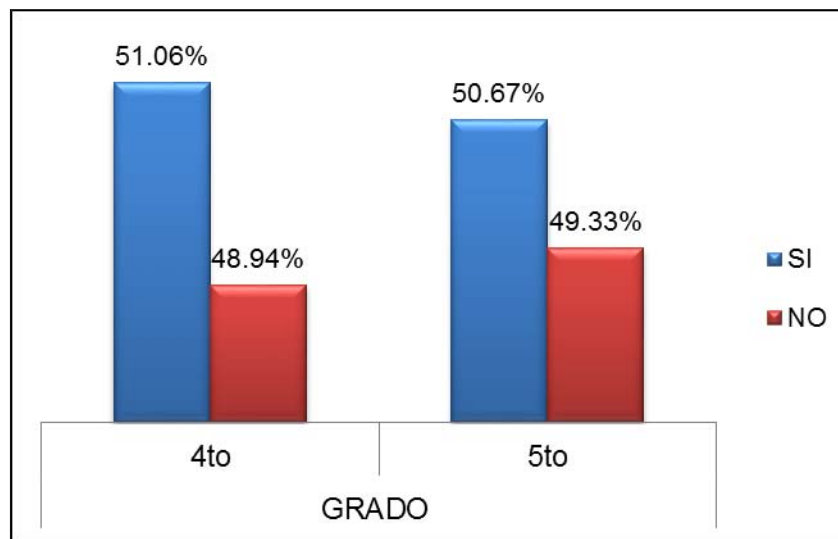
**TABLA N°19**

EMOCIONALES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Tienes dificultades para tomar decisiones?	SI	48	51,06	38	50,67	86	50,89
	NO	46	48,94	37	49,33	83	49,11
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta" - Setiembre -2015

### EMOTIVOS- AFECTIVOS: ¿Tienes dificultades para tomar decisiones?

**GRAFICO N°19**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta" - Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 51,06 % del 4to grado y el 50,67 % del 5to grado tienen dificultades para tomar decisiones.

## EMOTIVOS-AFECTIVOS

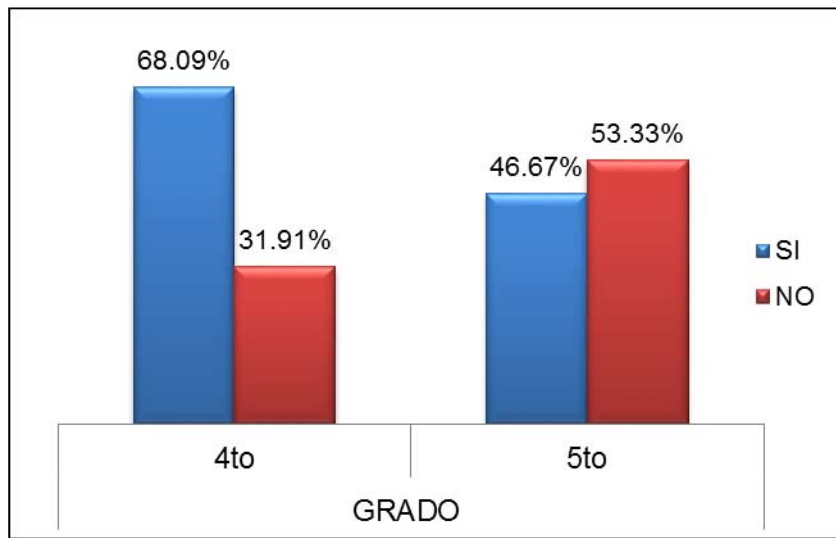
**TABLA N°20**

EMOCIONALES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Constantemente actúas sin pensar y luego te arrepientes?	SI	64	68,09	35	46,67	99	58,58
	NO	30	31,91	40	53,33	70	41,42
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### EMOTIVOS-AFECTIVOS: ¿Constantemente actúas sin pensar y luego te arrepientes?

**GRAFICO N°20**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 68,09 % del 4to grado y el 46,67 % del 5to grado constantemente actúan sin pensar y luego se arrepienten.

## EMOTIVOS-AFECTIVOS

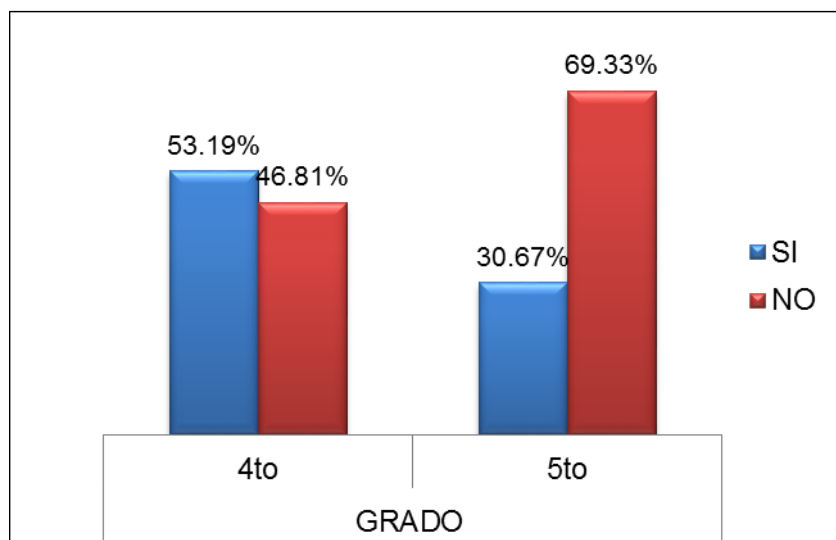
**TABLA N°21**

EMOCIONALES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿Tienes dificultad para identificar que estas en una situación de riesgo y/o peligro?</b>	SI	50	53,19	23	30,67	73	42,20
	NO	44	46,81	52	69,33	96	56,80
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**EMOTIVOS-AFECTIVOS: ¿Tienes dificultad para identificar que estas en una situación de riesgo o peligro?**

**GRAFICO N°21**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 53,19 % del 4to grado y el 30,67 % del 5to grado tienen dificultad para identificar que están en una situación de riesgo o peligro.

## EMOTIVOS-AFECTIVOS

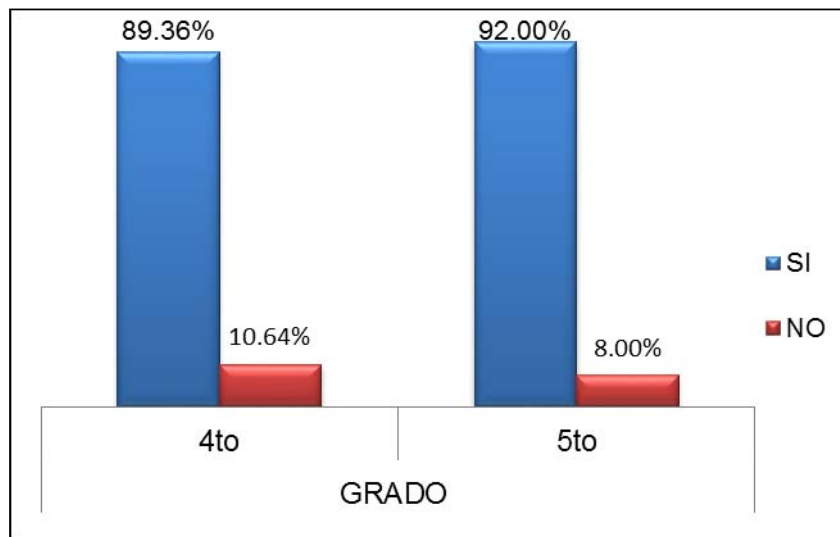
**TABLA N°22**

MOTIVACIONALES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿Eres capaz de lograr lo que deseas?</b>	SI	84	89,36	69	92,00	153	90,53
	NO	10	10,64	6	8,00	16	9,47
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### EMOTIVOS-AFECTIVOS: ¿Eres capaz de lograr lo que deseas?

**GRAFICO N°22**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 89,36 % del 4to grado y el 92,00 % del 5to grado son capaces de lograr lo que desean.

## EMOTIVOS-AFECTIVOS

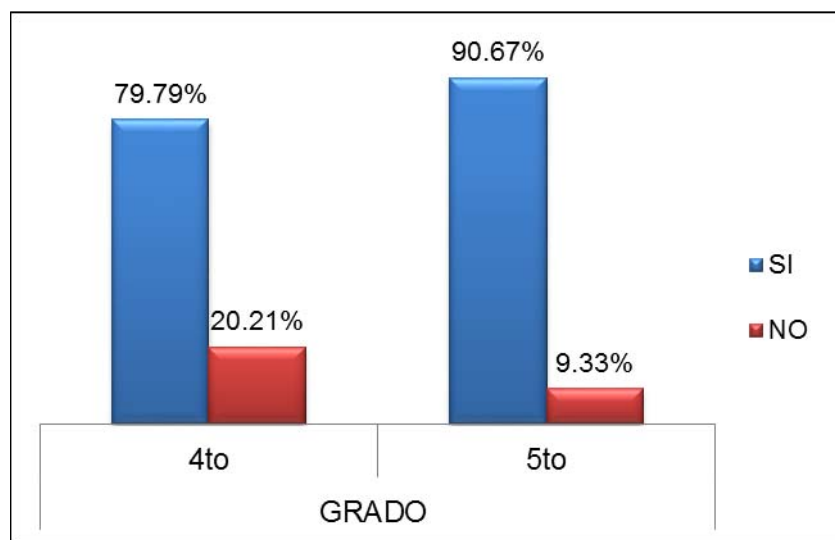
**TABLA N°23**

MOTIVACIONALES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿Si alguien obtiene algo por su esfuerzo , te gustaria imitar la conducta de esa persona?</b>	SI	75	79,79	68	90,67	143	84,62
	NO	19	20,21	7	9,33	26	15,38
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**EMOTIVOS-AFECTIVOS: ¿Si alguien obtiene algo por su esfuerzo, te gustaría imitar la conducta de esa persona?**

**GRAFICO N°23**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 79,79 % del 4to grado y el 90,67 % del 5to grado les gustaría imitar la conducta de la persona que obtiene algo por su esfuerzo.

## EMOTIVOS-AFECTIVOS

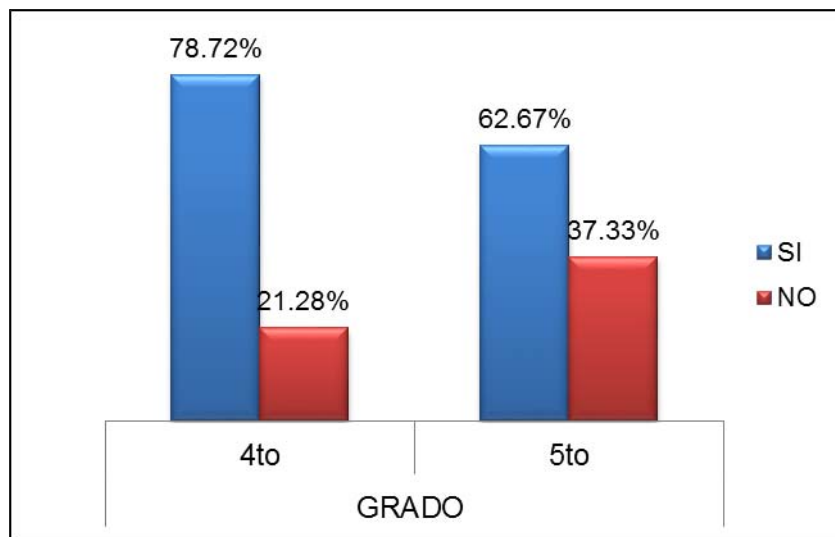
**TABLA N°24**

MOTIVACIONALES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Piensas más en lo que harás en el momento , que en el futuro?	SI	74	78,72	47	62,67	121	71,60
	NO	20	21,28	28	37,33	48	28,40
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### EMOTIVOS-AFECTIVOS: ¿Piensas más en lo que harás en el momento, que en el futuro?

**GRAFICO N°24**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 78,72 % del 4to grado y el 62,67 % del 5to grado piensan más en lo que harán en el momento, que el futuro.

## EMOTIVOS-AFECTIVOS

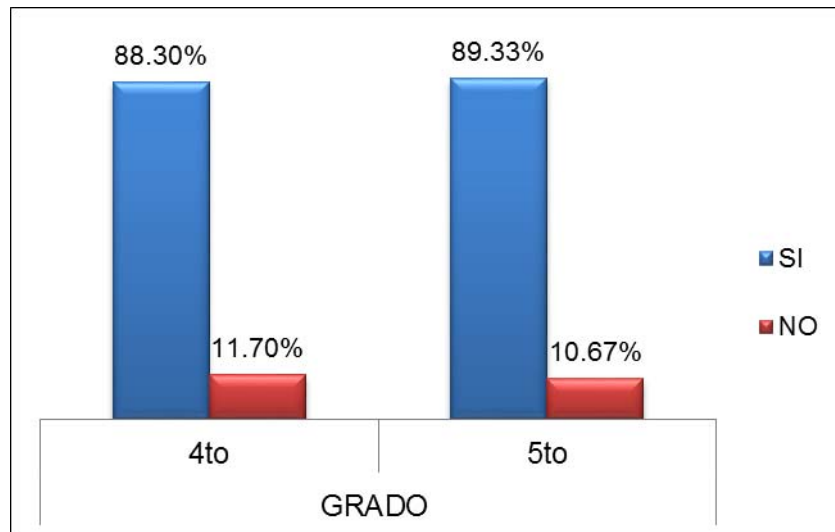
**TABLA N°25**

MOTIVACIONALES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿Tienes planeado seguir estudiando (ser un profesional) cuando termines el colegio?</b>	SI	83	88,30	67	89,33	150	88,76
	NO	11	11,70	8	10,67	19	11,24
	<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### EMOTIVOS-AFECTIVOS: ¿Tienes planeado seguir estudiando (ser un profesional) cuando termines el colegio

**GRAFICO N°25**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 88,30 % del 4to grado y el 89,33 % del 5to grado tienen planeado seguir estudiando cuando terminen el colegio.

## CONOCIMIENTO

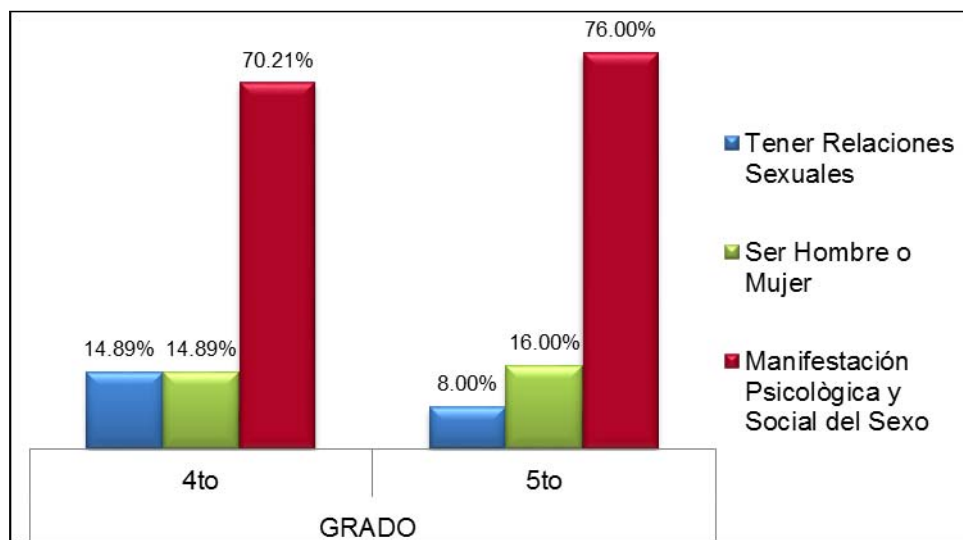
### TABLA N°26

<b>¿Qué es la sexualidad?</b>	<b>GRADO</b>				<b>TOTAL</b>	
	<b>4to</b>		<b>5to</b>		<b>N°</b>	<b>%</b>
	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>		
Tener Relaciones Sexuales	14	14,89	6	8,00	20	11,83
Ser Hombre o Mujer	14	14,89	12	16,00	26	15,39
Manifestación Psicológica y Social del Sexo	66	70,21	57	76,00	123	72,78
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

## CONOCIMIENTO: ¿Qué es la sexualidad?

### GRAFICO N°26



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 70,21 % del 4to grado y el 76,00 % del 5to grado ante la pregunta ¿Qué es sexualidad? , respondieron: Manifestación. Psicológica y social del sexo.



## CONOCIMIENTO

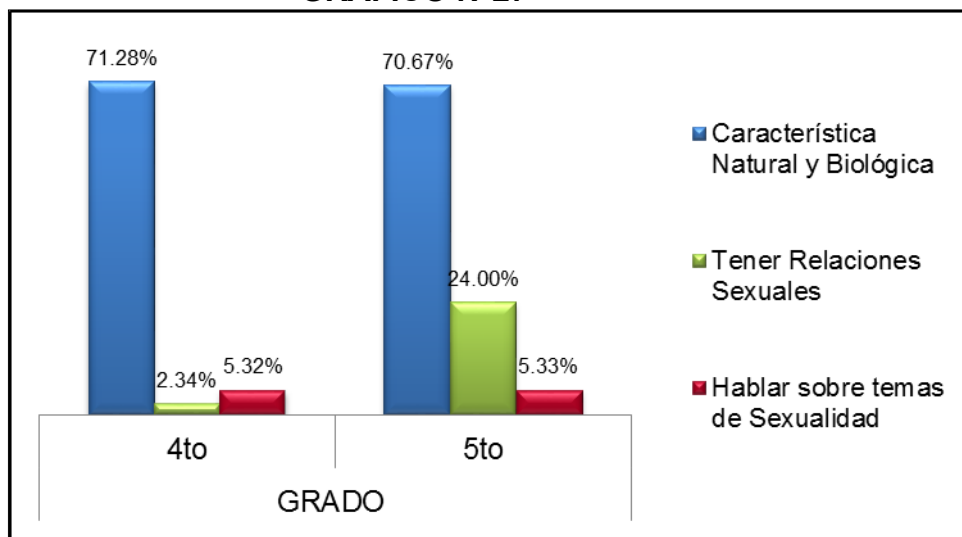
### TABLA N°27

¿Qué es sexo?	GRADO				TOTAL	
	4to		5to			
	N°	%	N°	%	N°	%
Característica Natural y Biológica	67	71,28	53	70,67	120	71,00
Tener Relaciones Sexuales	22	23,40	18	24,00	40	23,67
Hablar sobre temas de Sexualidad	5	5,32	4	5,33	9	5,33
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### CONOCIMIENTO: ¿Qué es sexo?

#### GRAFICO N°27



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 71,28 % del 4to grado y el 70,67 % del 5to grado ante la pregunta ¿Qué es sexo? , respondieron: Es la característica natural o biológica que distingue al hombre de la mujer.

## CONOCIMIENTO

**TABLA N°28**

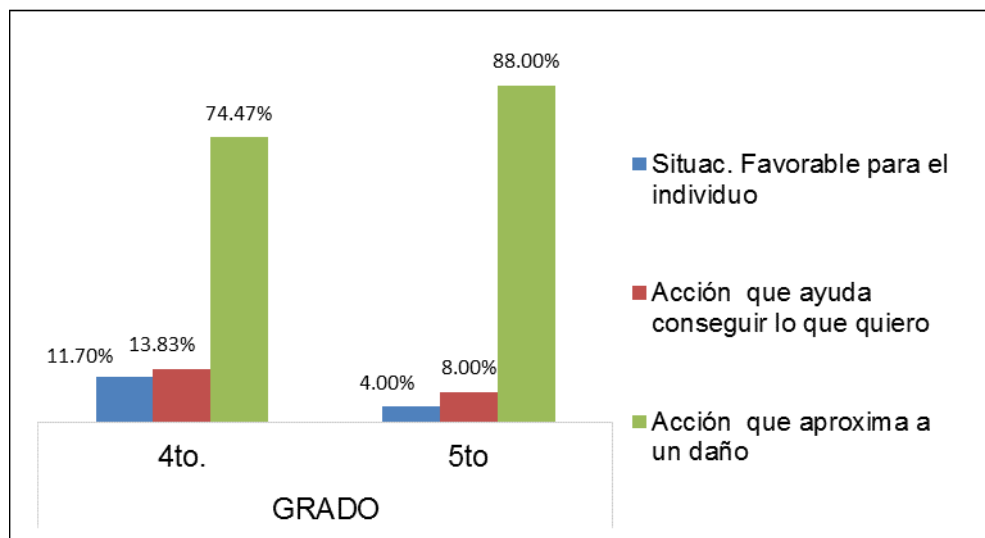
¿Qué es un factor de riesgo ?	GRADO				TOTAL	
	4to.		5to		N°	%
	N°	%	N°	%		
Situac. Favorable para el individuo	11	11,70	3	4,00	14	8,28
Acción que ayuda conseguir lo que quiero	13	13,83	6	8,00	19	11,25
Acción que aproxima a un daño.	70	74,47	66	88,00	136	80,47
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente:

Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### CONOCIMIENTO: ¿Qué es un factor de riesgo?

**GRAFICO N°28**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 74,47 % del 4to grado y el 88,00 % del 5to grado ante la pregunta ¿Qué es un factor de riesgo? , respondieron: Es una acción que aproxima a un daño.

## CONOCIMIENTO

### TABLA N°29

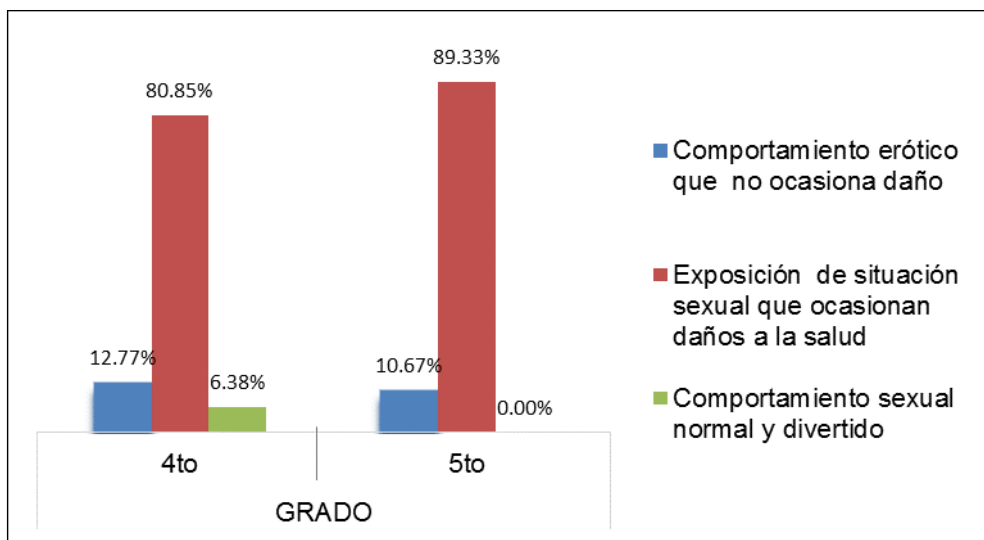
¿Qué es una conducta sexual de riesgo?	GRADO				TOTAL	
	4to		5to		N°	%
	N°	%	N°	%		
Comportamiento erótico que no ocasiona daño	12	12,77	8	10,67	20	11,83
Exposición de situación sexual que ocasionan daños a la salud	76	80,85	67	89,33	143	84,62
Comportamiento sexual normal y divertido	6	6,38	0	0,00	6	3,55
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente

e: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### CONOCIMIENTO: ¿Qué es una conducta sexual de riesgo?

#### GRAFICO N°29



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 80,85 % del 4to grado y el 89,33 % del 5to grado ante la pregunta ¿Qué es una conducta sexual de riesgo?, respondieron: Exposición de situación sexual que ocasionan daños a la salud

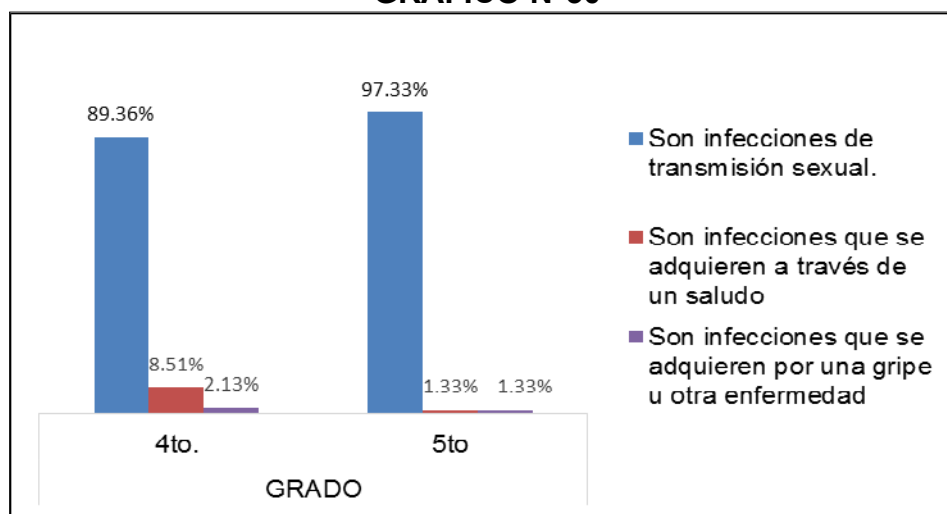
**TABLA N°30  
CONOCIMIENTO**

¿Qué son las ITS- VIH/SIDA?	GRADO				TOTAL	
	4to.		5to		N°	%
	N°	%	N°	%		
Son infecciones de transmisión sexual.	84	89,36	73	97,33	157	92,89
Son infecciones que se adquieren a través de un saludo	8	8,51	1	1,33	9	5,33
Son infecciones que se adquieren por una gripe u otra enfermedad	2	2,13	1	1,33	3	1,78
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**CONOCIMIENTO: ¿Qué son las ITS- VIH/SIDA?**

**GRAFICO N°30**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 89,36 % del 4to grado y el 97,33 % del 5to grado ante la pregunta ¿Qué son las ITS- VIH/SIDA?, respondieron: Son infecciones de transmisión sexual que también se transmiten de la madre al hijo (durante la gestación, el parto o la lactancia) y por transfusiones de sangre

## CONOCIMIENTO

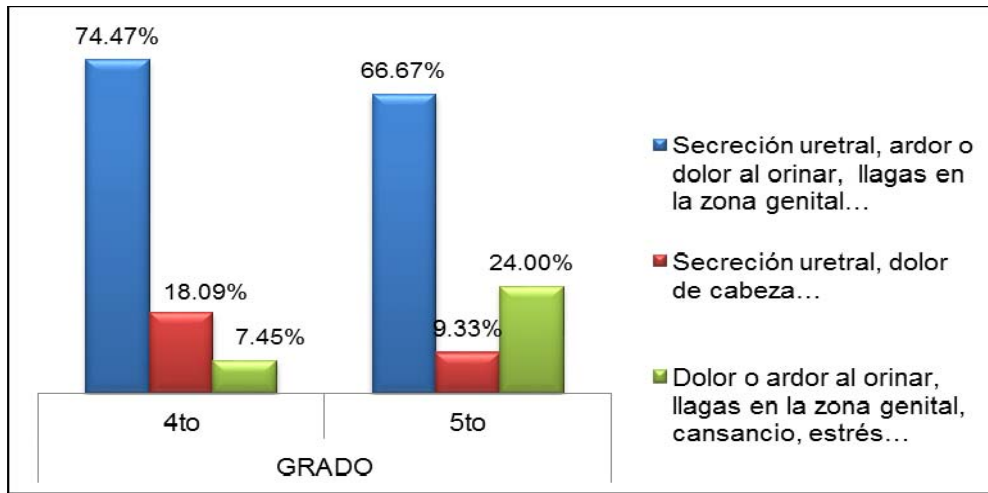
### TABLA N°31

¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS en el hombre?	GRADO				TOTAL	
	4to		5to		N°	%
	N°	%	N°	%		
Secreción uretral, ardor o dolor al orinar, llagas en la zona genital...	70	74,47	50	66,67	120	71,01
Secreción uretral, dolor de cabeza...	17	18,09	7	9,33	24	14,20
Dolor o ardor al orinar, llagas en la zona genital, cansancio, estrés...	7	7,45	18	24,00	25	14,79
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### CONOCIMIENTO: ¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS en el hombre?

#### GRAFICO N°31



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 74,47 % del 4to grado y el 66,67 % del 5to grado ante la pregunta ¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS en el hombre?, respondieron: Secreción uretral, ardor o dolor al orinar llagas en la zona genital, ladillas o Piojo púbico

## CONOCIMIENTO

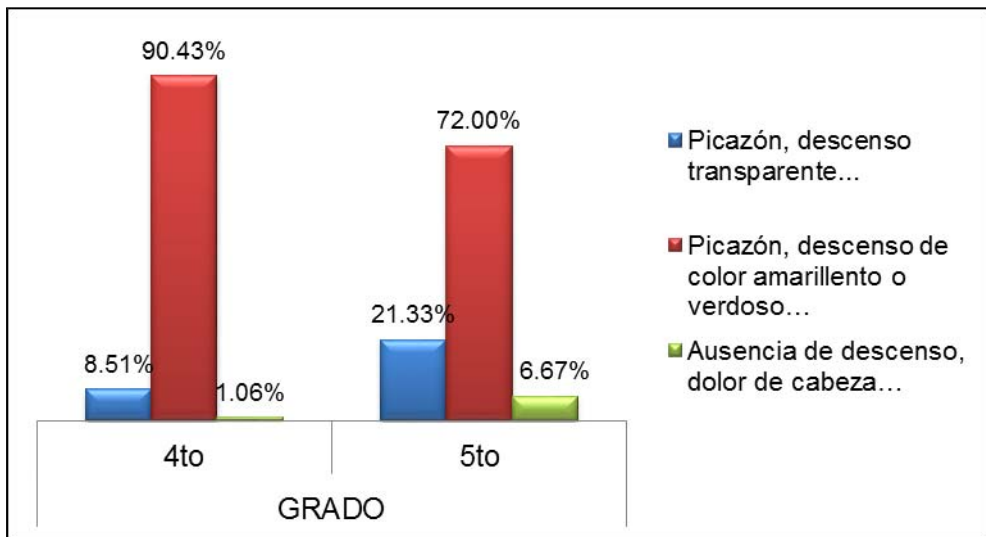
**TABLA N°32**

¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS en la mujer?	GRADO				TOTAL	
	4to		5to		N°	%
	N°	%	N°	%		
Picazón, descenso transparente...	8	8,51	16	21,33	24	14,20
Picazón, descenso de color amarillento o verdoso...	85	90,43	54	72,00	139	82,25
Ausencia de descenso, dolor de cabeza...	1	1,06	5	6,67	6	3,55
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**CONOCIMIENTO: ¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS en la mujer?**

**GRAFICO N°32**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 90,43 % del 4to grado y el 72,00 % del 5to grado ante la pregunta ¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS en la mujer?, respondieron: Picazón, descenso de color amarillento o verdoso, con mal olor, llagas en la zona genital, piojo púbico, dolor en la parte baja del vientre, dolor durante las relaciones sexuales o ardor al orinar

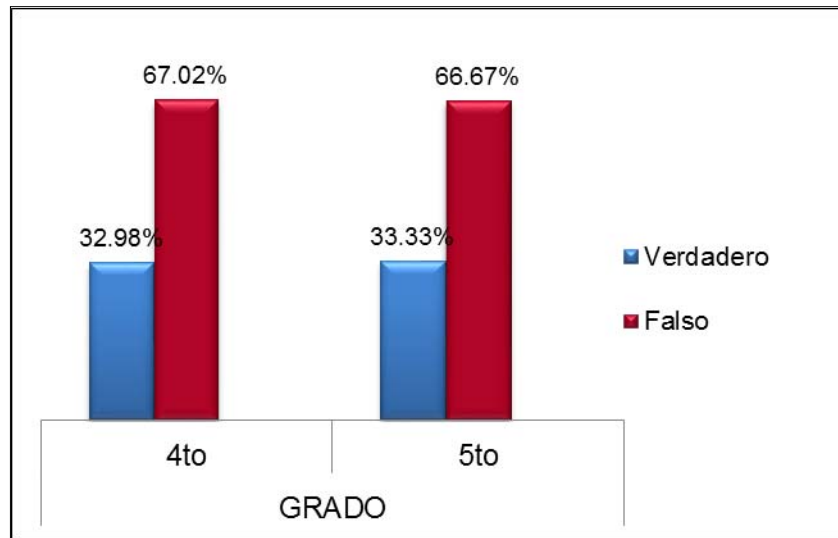
## CONOCIMIENTO

**TABLA N°33**

¿Sòlo los promiscuos contraen ITS?	GRADO				TOTAL	
	4to		5to			
	N°	%	N°	%		
Verdadero	31	32,98	25	33,33	56	33,14
Falso	63	67,02	50	66,67	113	66,86
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**CONOCIMIENTO: Sòlo los promiscuos contraen ITS**  
**GRAFICO N°33**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 67,02 % del 4to grado y el 66,67 % del 5to grado ante el mito: Solo los promiscuos contraen ITS, respondieron que no es cierto.

## CONOCIMIENTO

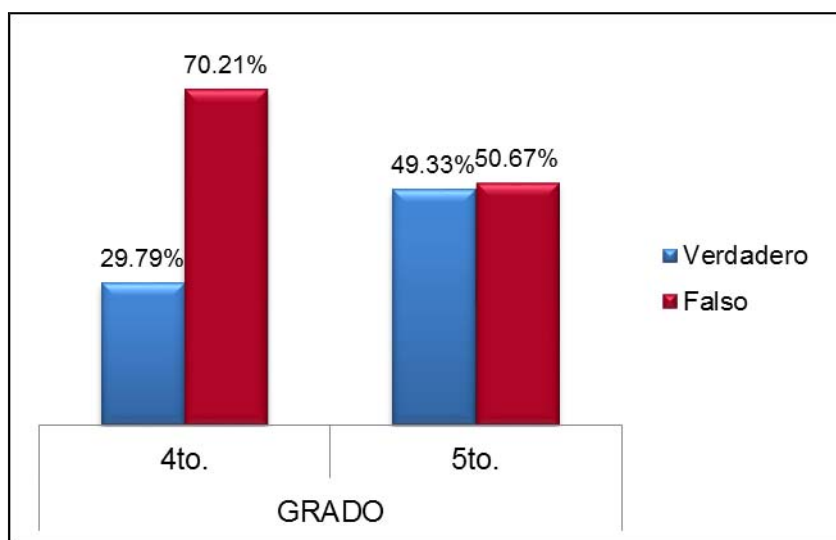
### TABLA N°34

¿Si tu pareja tiene ITS lo notarás?	GRADO				TOTAL	
	4to		5to		N°	%
	N°	%	N°	%		
Verdadero	28	29,79	37	49,33	65	38,46
Falso	66	70,21	38	50,67	104	61,54
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### CONOCIMIENTO: Si tu pareja tiene ITS lo notarás

#### GRAFICO N°34



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 70,21 % del 4to grado y el 50,67 % del 5to grado ante el mito: Si tu pareja tiene ITS lo notarás, respondieron que no es cierto



## CONOCIMIENTO

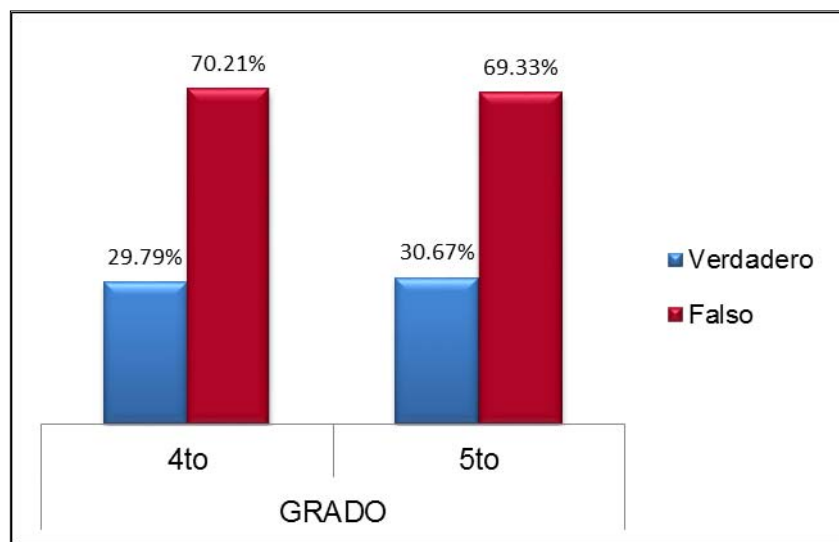
### TABLA N°35

¿Sòlo una vez se tiene ITS?	GRADO				TOTAL	
	4to		5to			
	N°	%	N°	%	N°	%
Verdadero	28	29,79	23	30,67	51	30,18
Falso	66	70,21	52	69,33	118	69,82
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

## CONOCIMIENTO: Sólo una vez se tiene ITS

### GRAFICO N°35



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 70,21 % del 4to grado y el 69,33 % del 5to grado ante el mito: Solo una vez se tiene ITS, respondieron que no es cierto.

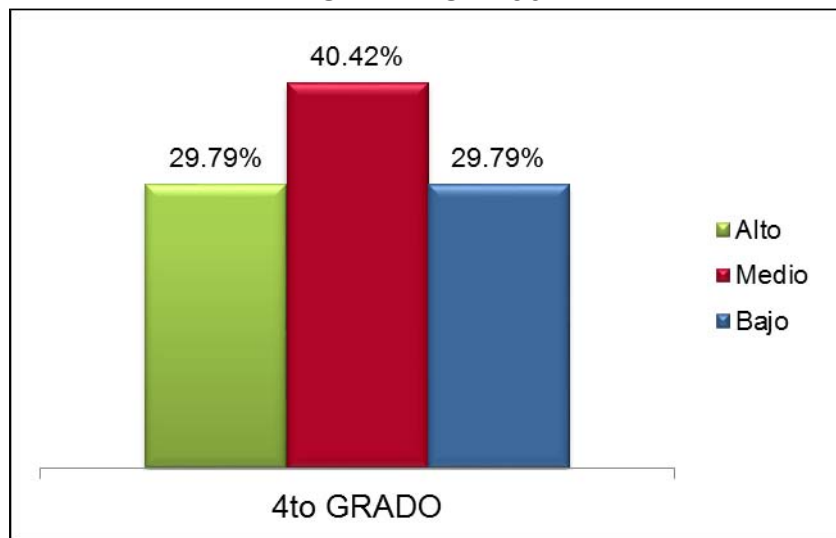
**NIVEL DE CONOCIMIENTO**  
**TABLA N°36**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	4to	
	N°	%
Alto	28	29,79
Medio	38	40,42
Bajo	28	29,79
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta" - Setiembre -2015

**NIVEL DE CONOCIMIENTO**

**GRAFICO N°36**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta" - Setiembre -2015

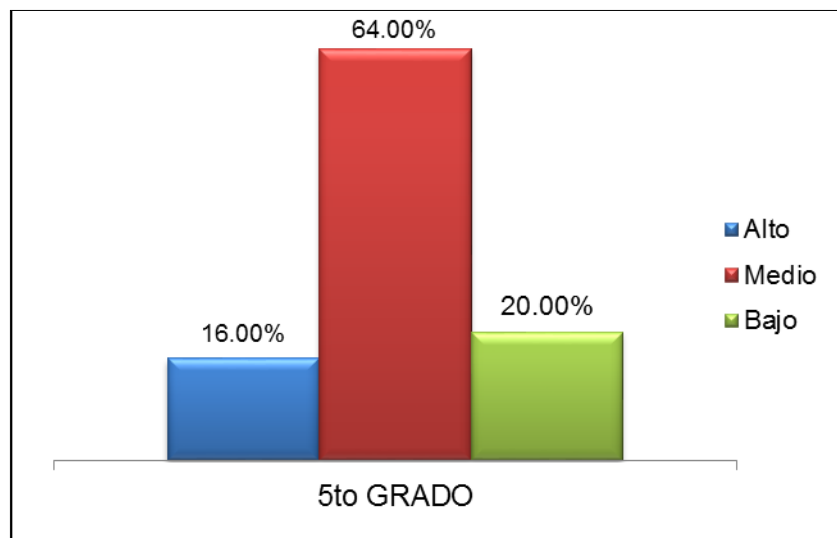
**INTERPRETACIÓN:** Del total de la población en estudio el nivel de conocimiento sobre factores y conducta sexual se observa que del 4to grado el 40,42 % obtuvo un nivel medio, el 29,79 % obtuvo un nivel de alto y el 29,79 % obtuvo un nivel bajo.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO**  
**TABLA N°37**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	5to	
	N°	%
Alto	12	16,00
Medio	48	64,00
Bajo	15	20,00
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**NIVEL DE CONOCIMIENTO**  
**GRAFICO N°37**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACIÓN:** Del total de la población en estudio el nivel de conocimiento sobre factores y conducta sexual se observa que del 5to grado el 64,00% obtuvo un nivel medio, el 20,00% obtuvo un nivel de bajo y el 16,00 % obtuvo un nivel alto.

## NIVEL CONOCIMIENTO

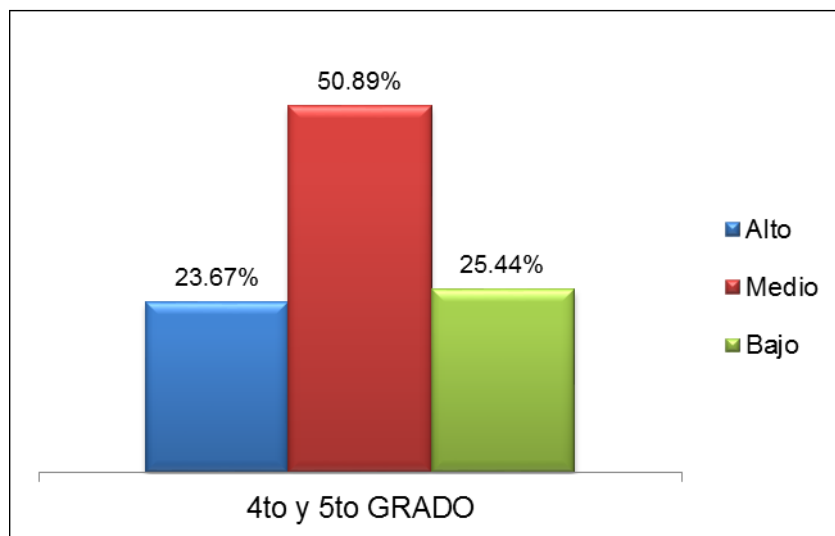
TABLA N°38

NIVEL DE CONOCIMIENTO	4to y 5to	
	N°	%
Alto	40	23,67
Medio	86	50,89
Bajo	43	25,44
Total	75	100,00

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

GRAFICO N°38

## NIVEL DE CONOCIMIENTO



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACIÓN:** Del total de la población en estudio el nivel de conocimiento sobre factores y conducta sexual se observa que del total del 4to y 5to grado el 50,89% obtuvo un nivel medio, el 25,44% obtuvo un nivel de bajo y el 23,67% obtuvo un nivel alto.

## CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO

### PRACTICA SEXUAL

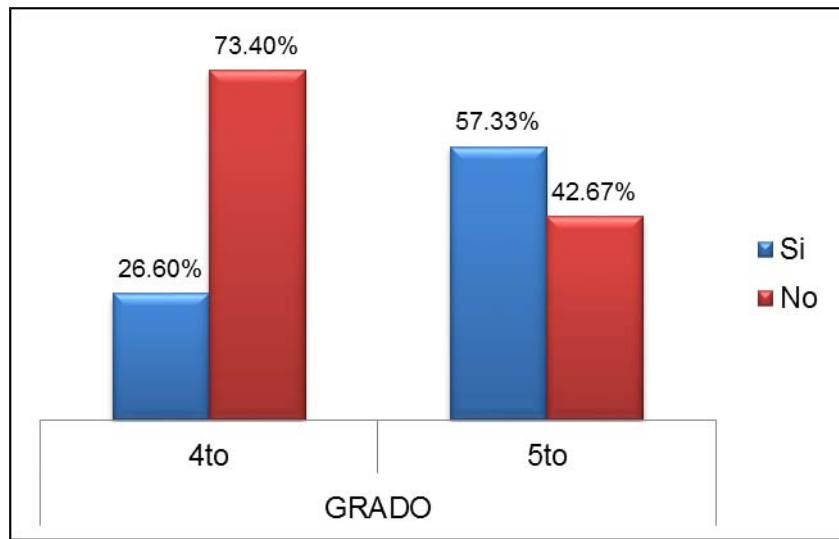
TABLA N°39

¿Tienes relaciones sexuales?	GRADO				TOTAL	
	4to		5to			
	N°	%	N°	%	N°	%
Si	25	26,6	43	57,33	68	40,24
No	69	73,4	32	42,67	101	59,76
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>100,00</b>	<b>75</b>	<b>100,00</b>	<b>169</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### PRACTICA SEXUAL: ¿Tienes relaciones sexuales?

GRAFICO N°39



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 26,60% del 4to grado y el 57,33% del 5to grado han tenido relaciones sexuales.

## PRACTICA SEXUAL

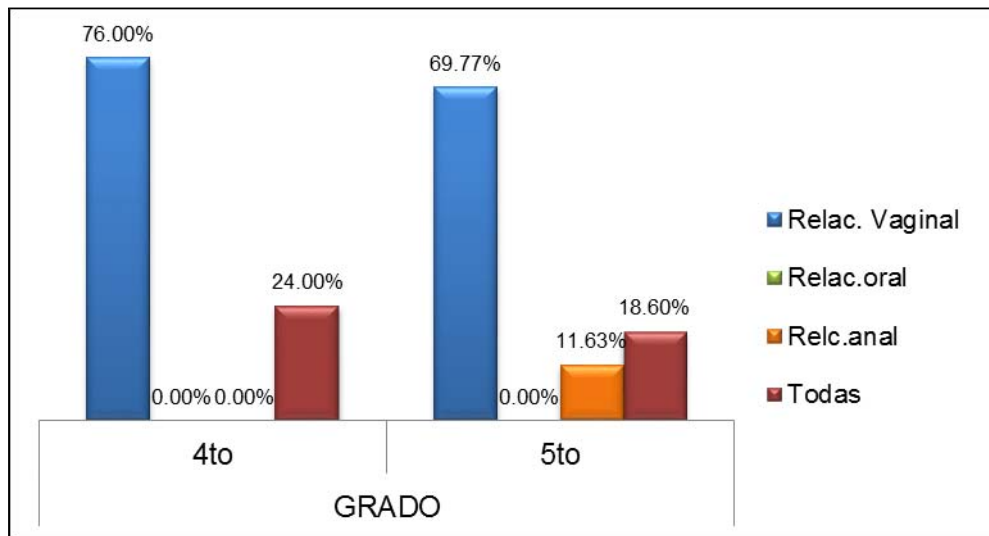
### TABLA N°40

INICIO DE RELACIONES SEXUALES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to		N°    %	
		N°	%	N°	%		
<b>¿Qué tipo de relaciones sexuales tienes?</b>	Relac. Vaginal.	19	76,00	30	69,77	49	72,07
	Relac.oral	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Relc.anal	0	0,00	5	11,63	5	7,35
	Todas	6	24,00	8	18,60	14	20,58
	<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100,00</b>	<b>3</b>	<b>100,00</b>	<b>68</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### PRACTICA SEXUAL: ¿Qué tipo de relaciones sexuales tienes?

#### GRAFICO N°40



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION** Del total de la población en estudio el 76,00% del 4to grado y el 69,77% del 5to grado han tenido solo relaciones sexuales vaginales, mientras que el 24,00% del 4to grado y el 18,60% del 5to grado han tenido relaciones sexuales vaginales, orales y anales.

## PRACTICAS SEXUALES

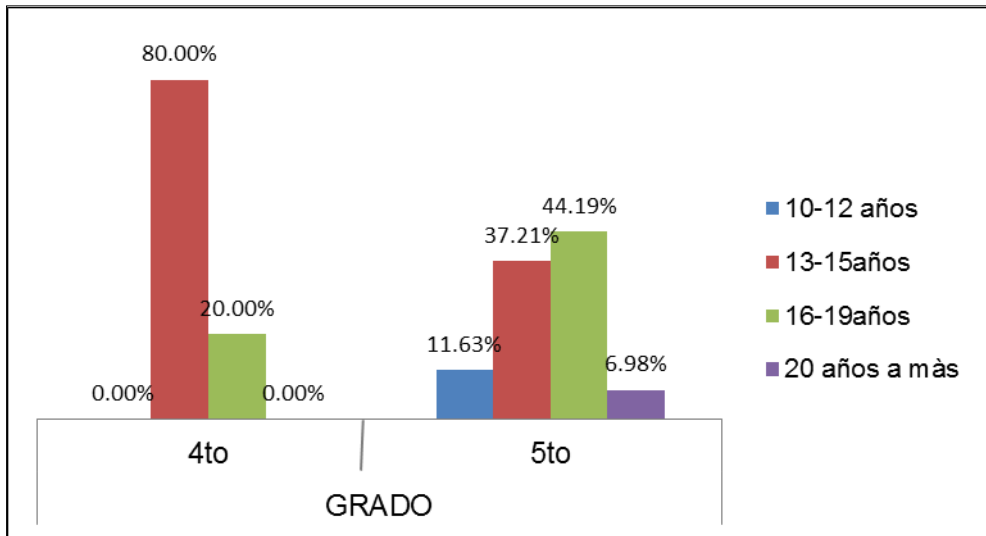
**TABLA N° 41**

INICIO DE RELACIONES SEXUALES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿A qué edad fue tu primera relación sexual?</b>	10-12 años	0	0,00	5	11,63	5	7,35
	13-15 años	20	80,00	16	37,21	36	52,94
	16-19 años	5	20,00	19	44,19	24	35,30
	20 a más	0	0,00	3	6,98	3	4,41
	<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100,00</b>	<b>43</b>	<b>100,00</b>	<b>68</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### PRACTICAS SEXUALES: ¿A qué edad fue tu primera relación sexual?

**GRAFICO N°41**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 80,00 % del 4to grado y el 37,21 % del 5to grado tuvieron su primera relación sexual entre las edades de 13-14 años, mientras que el 20,00% del 4to grado y el 44,19% del 5to grado tuvieron su primera relación sexual entre las edades de 16-19 años.

## PRACTICAS SEXUALES

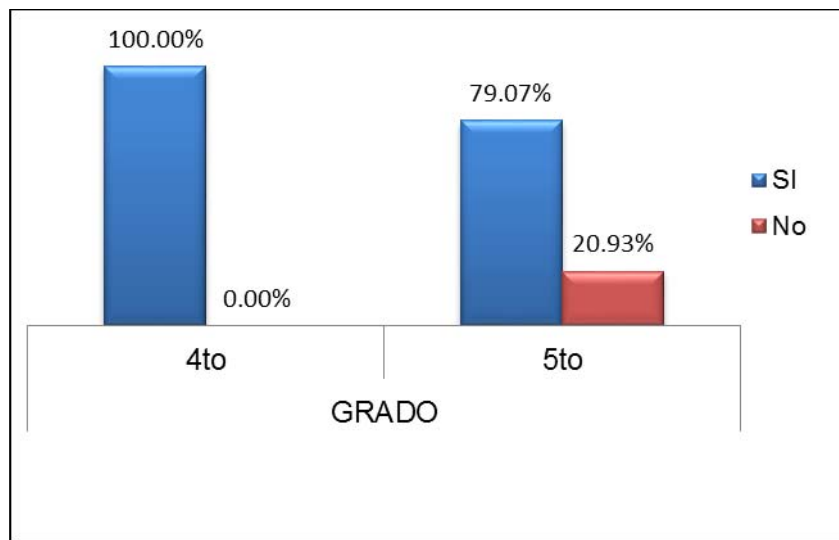
**TABLA N°42**

RELACIONES SEXUALES SIN PROTECCION		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Tu pareja o tú usa algún método anticonceptivo al momento de tener relaciones sexuales?	SI	25	100,00	34	79,07	59	86,76
	No	0	0,00	9	20,93	9	13,24
	Total	25	100,00	43	100,00	68	100,00

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### PRÁCTICAS SEXUALES: ¿Tu pareja o tú usa algún método anticonceptivo al momento de tener relaciones sexuales?

**GRAFICO N°42**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 100,00 % del 4to grado y el 79,07 % del 5to grado utilizan un método anticonceptivo al momento de tener relaciones sexuales.



## PRACTICAS SEXUALES

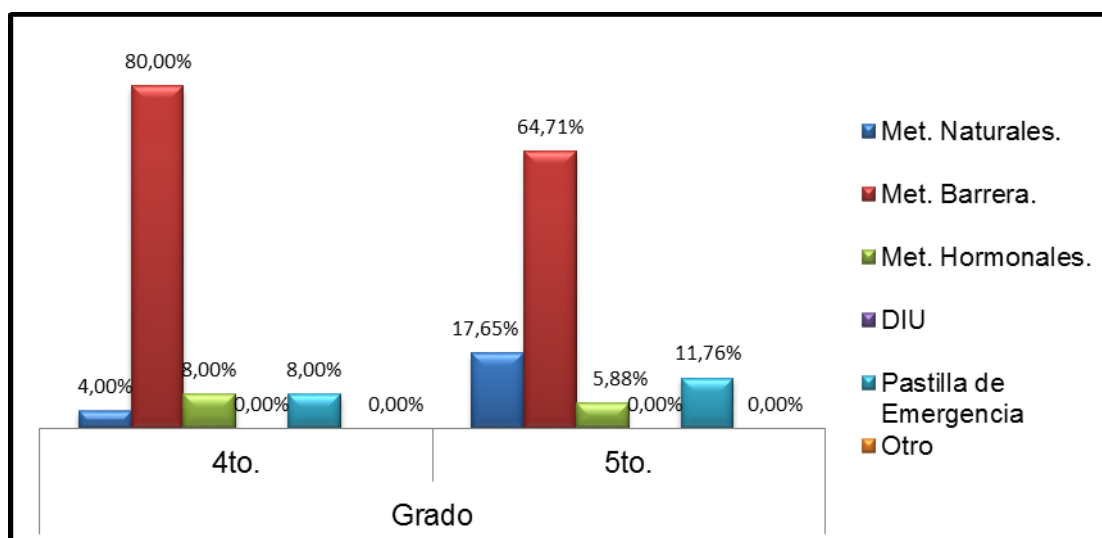
### TABLA N°43

RELACIONES SEXUALES SIN PROTECCION		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿Qué método anticonceptivo utiliza tu pareja o tú?</b>	Met. Naturales	1	4,00	6	17,65	7	11,86
	Met.de barrera	20	80,00	22	64,71	42	71,19
	Met. Hormonales	2	8,00	2	5,88	4	6,78
	DIU	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Pastilla de Emergencia	2	8,00	4	11,76	6	10,17
	Otro	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100,00</b>	<b>34</b>	<b>100,00</b>	<b>59</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### PRACTICAS SEXUALES: ¿Qué método anticonceptivo utiliza tu pareja o tú?

#### GRAFICON°43



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACIÓN:** Del total de la población en estudio el 80,00 % del 4to grado y el 64,71 % del 5to grado utilizan el método de barrera al momento de tener relaciones sexuales.

## PRACTICAS SEXUALES

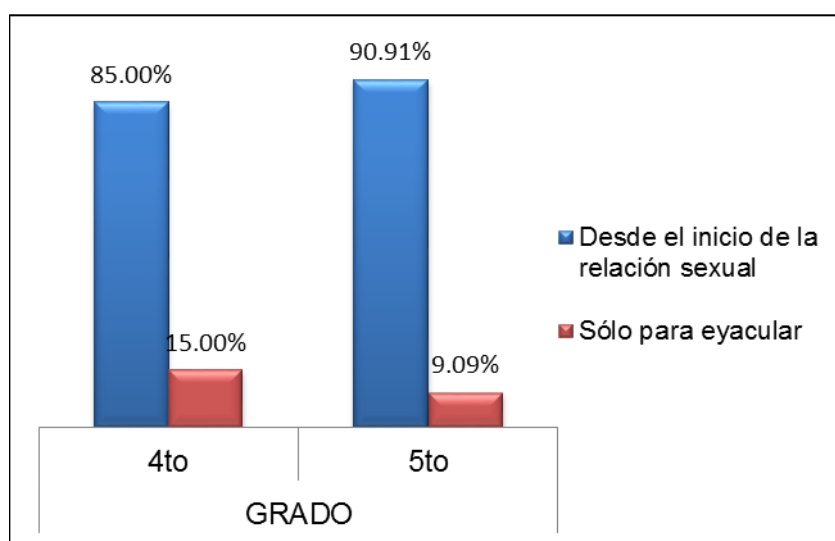
TABLA N°44

RELACIONES SEXUALES SIN PROTECCION		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
¿Cuando tu pareja o tú utiliza el preservativo?	Desde el inicio de la relación sexual	17	85,00	20	90,91	37	88,10
	Sólo para eyacular	3	15,00	2	9,09	5	11,90
	<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,00</b>	<b>22</b>	<b>100,00</b>	<b>42</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

## PRACTICAS SEXUALES

GRAFICO N°44



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 85,00 % del 4to grado y el 90,91 % del 5to grado utilizan el método de barrera desde el inicio de la relación sexual.

## PRACTICAS SEXUALES

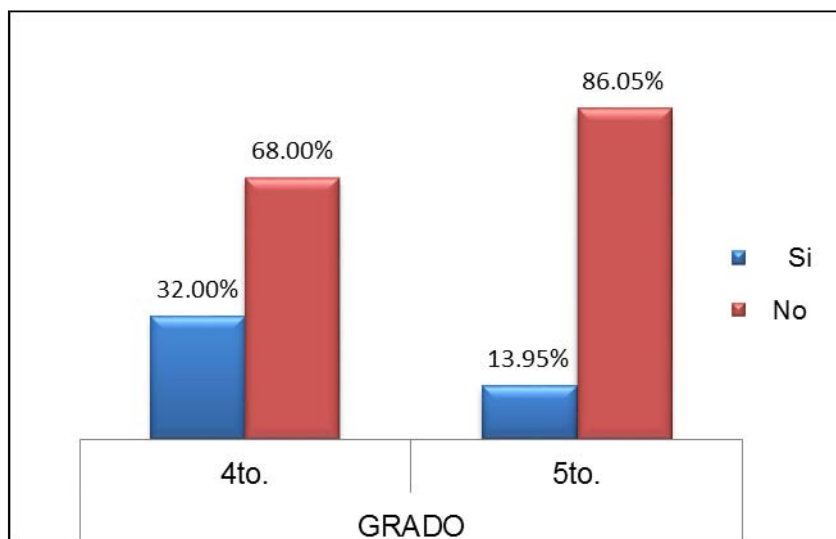
**TABLA N°45**

USO DE DROGAS Y ALCOHOL		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿Has tenido relaciones estando bajo efectos del alcohol o droga?</b>	Si	8	32,00	6	13,95	14	20,59
	No	17	68,00	37	86,05	54	79,41
	<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100,00</b>	<b>43</b>	<b>100,00</b>	<b>68</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### PRÁCTICAS SEXUALES: ¿Has tenido relaciones estando bajo efectos del alcohol o droga?

**GRAFICO N°45**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 68,00 % del 4to grado y el 86,05% del 5to grado no han tenido relaciones sexuales estando bajo efectos del alcohol o droga.

## PRACTICAS SEXUALES

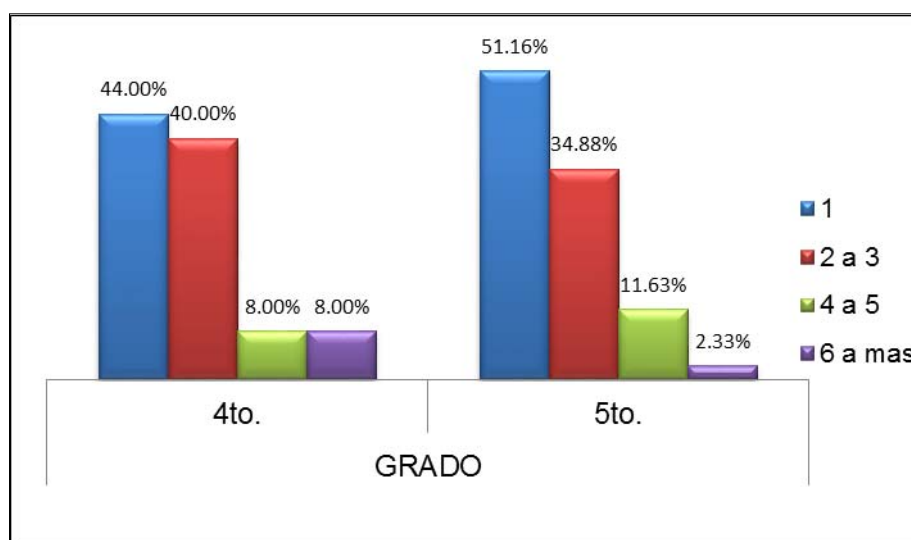
**TABLA N°46**

NUMERO DE PAREJAS SEXUALES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿Hasta el momento cuántas parejas sexuales has tenido?</b>	1	11	44,00	22	51,16	33	48,53
	2 a 3	10	40,00	15	34,88	25	36,76
	4 a 5	2	8,00	5	11,63	7	10,3
	6 a más	2	8,00	1	2,33	3	4,41
	<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100,00</b>	<b>43</b>	<b>100,00</b>	<b>68</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### PRACTICAS SEXUALES: ¿Hasta el momento cuántas parejas sexuales has tenido?

**GRAFICO N°46**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 44,00 % del 4to grado y el 51,16 % del 5to grado han tenido una sola pareja sexual, mientras que el 40,00% del 4to grado y el 34,88% del 5to grado han tenido de 2 a 3 parejas sexuales.

## PRACTICAS SEXUALES

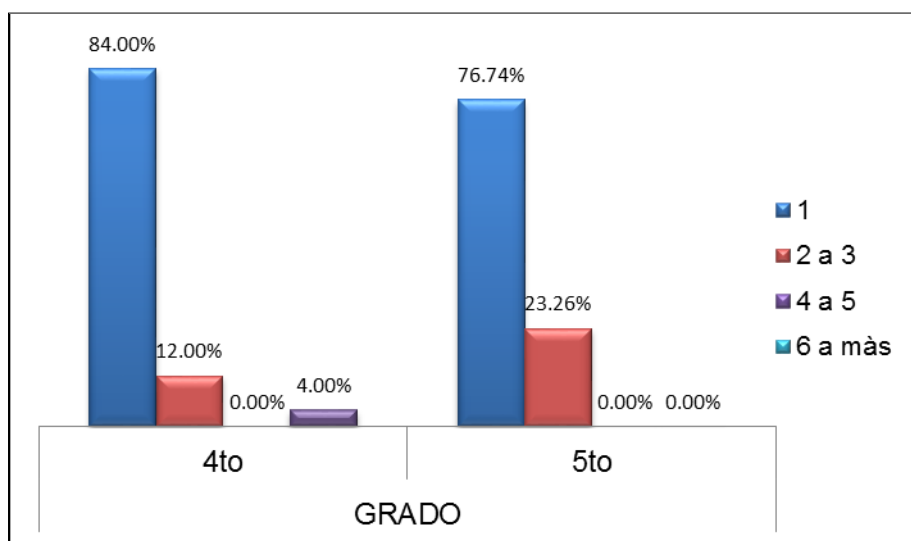
**TABLA N°47**

NUMERO DE PAREJAS SEXUALES		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿Actualmente cuántas parejas sexuales tienes?</b>	1	21	84,00	33	76,74	54	79,41
	2 a 3	3	12,00	10	23,26	13	19,12
	4 a 5	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	6 a màs	1	4,00	0	0,00	1	1,47
	<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100,00</b>	<b>43</b>	<b>100,00</b>	<b>68</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### PRACTICAS SEXUALES: ¿Actualmente cuántas parejas sexuales tienes?

**GRAFICO N°47**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 84,00 % del 4to grado y el 76,74 % del 5to grado tienen una sola pareja sexual, mientras que el 12,00% del 4to grado y el 23,26 % del 5to grado tienen de 2 a 3 parejas sexuales.

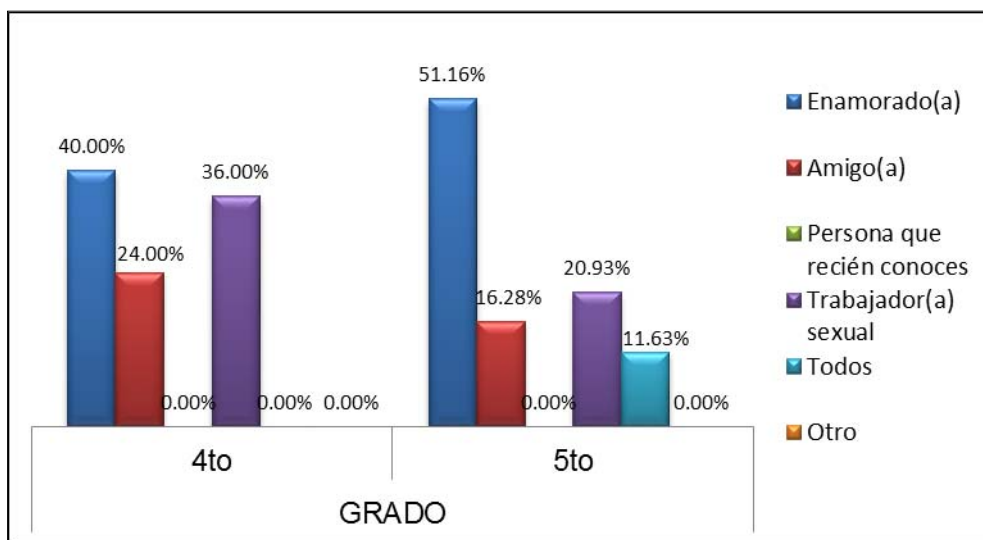
## PRACTICAS SEXUALES

**TABLA N°48**

PAREJA SEXUAL DE RIESGO		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿ Con quién has tenido relaciones sexuales?</b>	Enamorado(a)	10	40,00	22	51,16	32	47,06
	Amigo(a)	6	24,00	7	16,28	13	19,12
	Persona que recién conoces	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Trabajador(a) sexual	9	36,00	9	20,93	18	26,47
	Todos	0	0,00	5	11,63	5	7,35
	Otro	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100,00</b>	<b>43</b>	<b>100,00</b>	<b>68</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**PRACTICAS SEXUALES: ¿ Con quién has tenido relaciones sexuales?  
GRAFICO N°48**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 40,00 % del 4to grado y el 51,16 % del 5to grado han tenido relaciones sexuales con su enamorado, mientras que el 36,00% del 4to grado y el 20,93 % del 5to grado han tenido relaciones con un trabajador (a) sexual.

## PRACTICAS SEXUALES

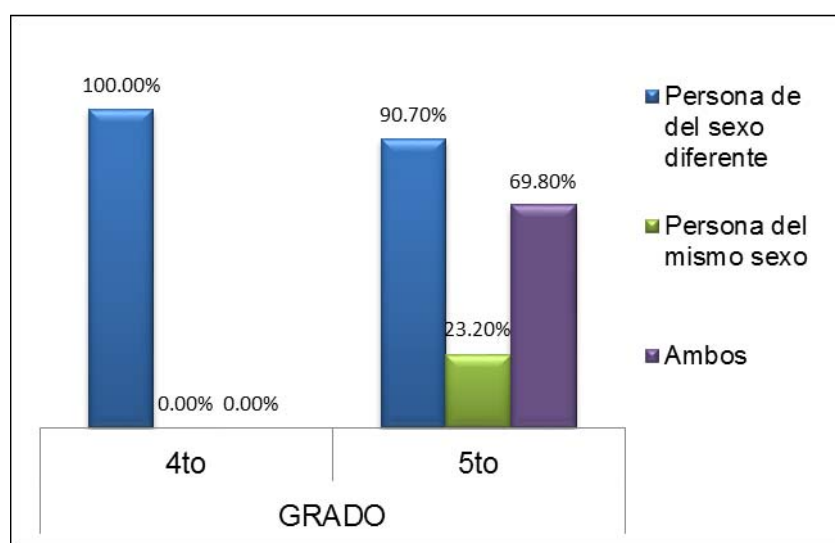
### TABLA N°49

PAREJA SEXUAL DE RIESGO		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿Con qué tipo de personas has tenido relaciones sexuales?</b>	Persona de diferente mismo	25	100,00	39	90,70	64	94,12
	Persona del mismo sexo	0	0,00	1	2,32	1	1,47
	Ambos	0	0,00	3	6,98	3	4,41
	<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100,00</b>	<b>43</b>	<b>100,00</b>	<b>68</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### PRACTICAS SEXUALES: ¿Con que tipo de personas has tenido relaciones sexuales?

#### GRAFICO N°49



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 100,00 % del 4to grado y el 90,70 % del 5to grado han tenido relaciones sexuales con personas del sexo diferente.

## PRACTICAS SEXUALES

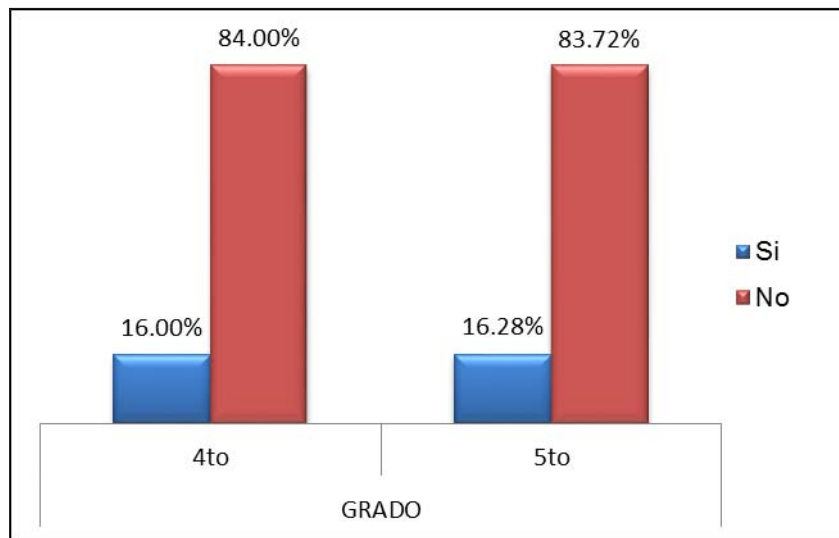
**TABLA N°50**

PAREJA SEXUAL DE RIESGO		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿Tu pareja ha tenido o tiene alguna infección de transmisión sexual?</b>	Si	4	16,00	7	16,28	11	16,18
	No	21	84,00	36	83,72	57	83,82
	<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100,00</b>	<b>43</b>	<b>100,00</b>	<b>68</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### PRACTICAS SEXUALES: ¿Tu pareja ha tenido o tiene alguna infección de transmisión sexual?

**GRAFICO N°50**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 84,00 % del 4to grado y el 83,72 % del 5to grado refieren que su pareja no ha tenido o tiene alguna infección de transmisión sexual.



## PRACTICAS SEXUALES

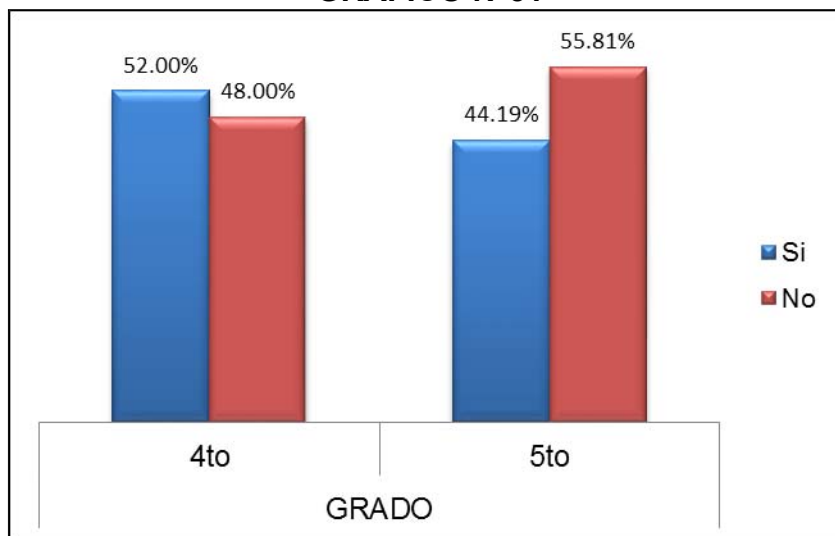
### TABLA N°51

PAREJA SEXUAL DE RIESGO		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿Tu pareja ha tenido más parejas sexuales?</b>	Si	13	52,00	19	44,19	32	47,06
	No	12	48,00	24	55,81	36	52,94
	<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100,00</b>	<b>43</b>	<b>100,00</b>	<b>68</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### PRACTICAS SEXUALES: ¿Tu pareja ha tenido más parejas sexuales

#### GRAFICO N°51



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 52,00 % del 4to grado y el 44,19% del 5to grado refieren que su pareja ha tenido más de una pareja sexual.

## PRACTICAS SEXUALES

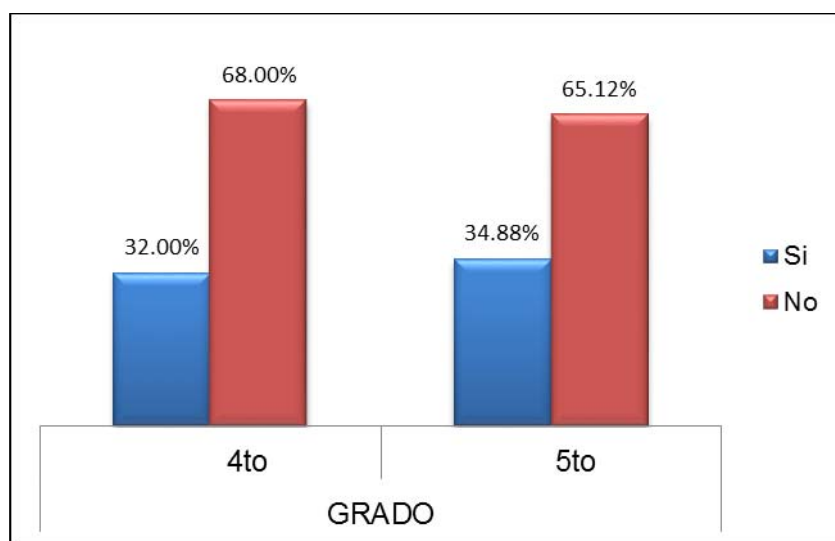
**TABLA N°52**

PAREJA SEXUAL DE RIESGO		GRADO				TOTAL	
		4to		5to			
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>¿Tu pareja bebe alcohol o utiliza algún tipo de droga?</b>	Si	8	32	15	34,88	23	33,82
	No	17	68	28	65,12	45	66,18
	<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100,00</b>	<b>43</b>	<b>100,00</b>	<b>68</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

### PRACTICAS SEXUALES: ¿Tu pareja bebe alcohol o utiliza algún tipo de droga?

**GRAFICO N°52**



Fuente: Encuesta aplicada en el colegio particular "Alfredo Rebaza Acosta"- Setiembre -2015

**INTERPRETACION:** Del total de la población en estudio el 68,00 % del 4to grado y el 65,12 % del 5to grado refieren que su pareja no bebe alcohol o utiliza algún tipo de droga.

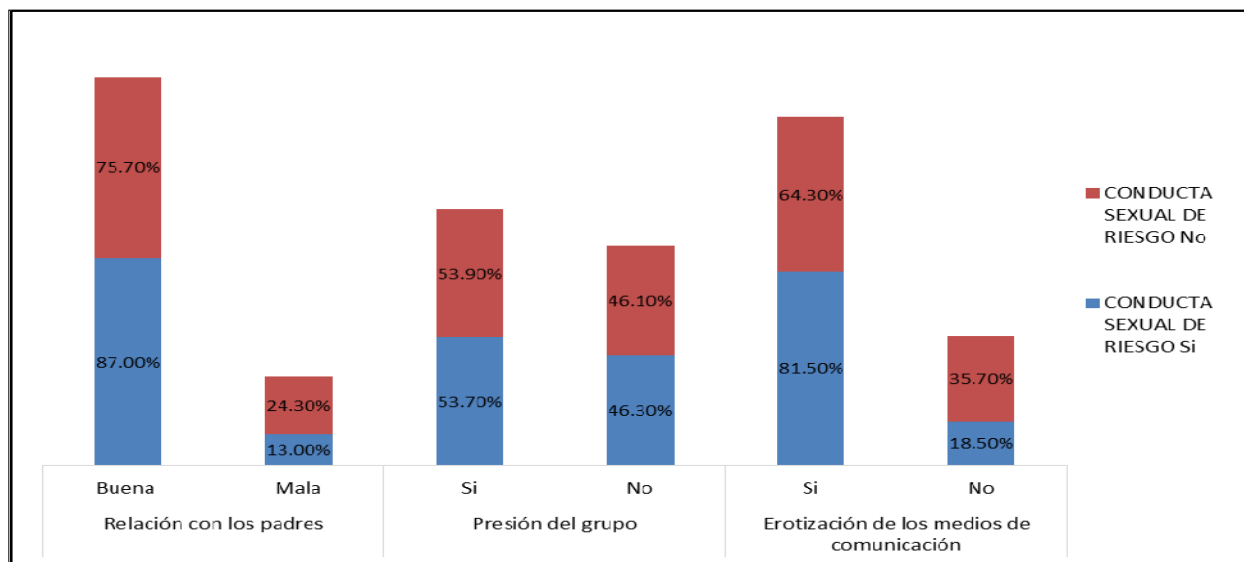
## RESULTADOS

**Tabla 1.**

Factores sociales asociados a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to y 5to año de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, del Distrito del Callao – 2015.

FACTORES SOCIALES		CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO				Chi Cuadrado	Valor p
		Si		No			
		N°	%	N°	%		
<b>Relación con los padres</b>	Buena	47	87,00	87	75,70	2,900	0,089
	Mala	7	13,00	28	24,30		
<b>Presión del grupo</b>	Si	29	53,70	62	53,90	0,001	0,980
	No	25	46,30	53	46,10		
<b>Erotización de los medios de comunicación</b>	Si	44	81,50	74	64,30	5,120	0,024*
	No	10	18,50	41	35,70		
<b>Total por cada dimensión</b>		<b>54</b>	100.00	<b>115</b>	100.00		

**GRAFICO 2.**



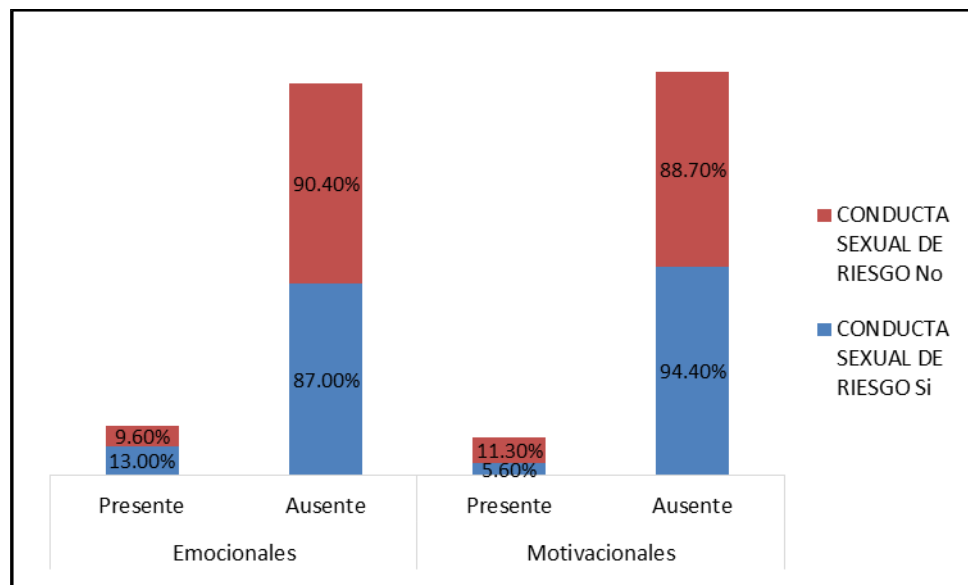
**INTERPRETACION:** En los alumnos con conducta sexual de riesgo: El 87,00% y 13,00% tienen una buena y mala relación con sus padres respectivamente; el 53,70% tiene presión del grupo en cambio el 46,30% no los tiene; también el 81,5% de los alumnos es influenciado por la erotización de los medios de comunicación y el 18,50% no lo está.

**Tabla 2.**

Factores emotivos- afectivos asociados a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to y 5to año de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, del Distrito del Callao – 2015.

FACTORES EMOTIVOS AFECTIVOS		CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO				Chi Cuadrado	Valor p
		Si		No			
		N°	%	N°	%		
Emocionales	Presente	7	13,00	11	9,60	0,446	0,504
	Ausente	47	87,00	104	90,40		
Motivacionales	Presente	3	5,60	13	11,30	1,417	0,234
	Ausente	51	94,40	102	88,70		
<b>Total por cada dimensión</b>		<b>54</b>	<b>100,00</b>	<b>115</b>	<b>100,00</b>		

**Grafico 2.**

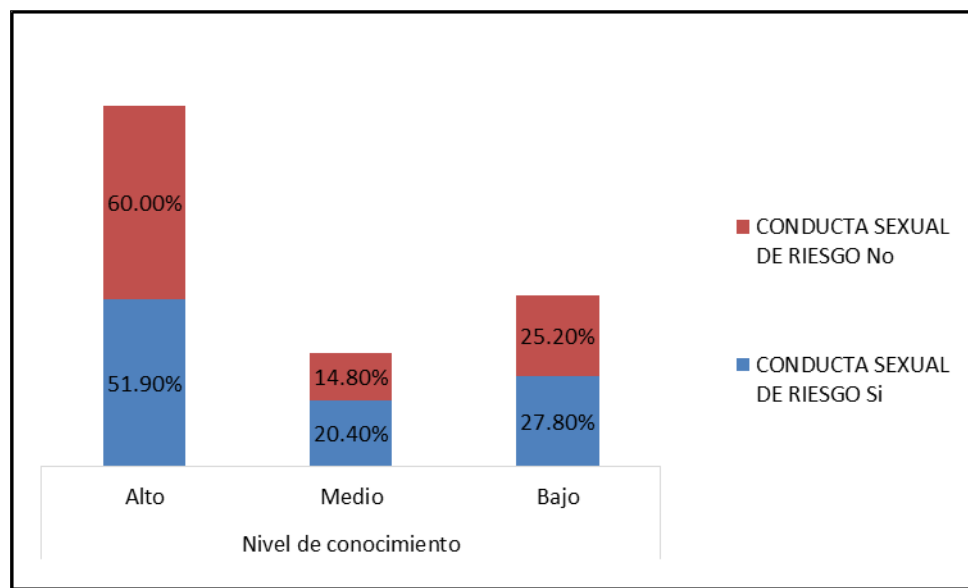


**INTERPRETACION:** En los Alumnos con conducta sexual de riesgo, Solamente 13,00% fue influenciado por el factor emocional y el 87,00% No; también el 5,60% y 94,40% de los alumnos el factor motivacional influyo y no influyo respectivamente.

**Tabla 3.**

Factores de conocimiento asociados a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to y 5to Año de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, del Distrito del Callao – 2015.

NIVEL DE CONOCIMIENTO		CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO				Chi Cuadrado	Valor p
		Si		No			
		N°	%	N°	%		
Nivel de conocimiento	Alto	28	51,90	69	60,00	1,210	0,546
	Medio	11	20,40	17	14,80		
	Bajo	15	27,80	29	25,20		
<b>Total</b>		<b>54</b>	<b>100,00</b>	<b>115</b>	<b>100,00</b>		



**INTERPRETACION:** En Los Alumnos con conducta sexual de riesgo el 51,90% tiene un nivel alto, 20,40% nivel medio y el 27,80% un nivel bajo de conocimiento sobre factores y conducta sexual de riesgo.

## DISCUSIÓN

### De los resultados obtenidos en el presente estudio fueron:

- Que el factor social que influye en la conducta sexual de riesgo es la erotización de los medios de comunicación con un 81,5% en alumnos que tienen conducta sexual de riesgo y un 64,3 % en las que no las tienen. Cifra diferente en lo encontrado por **Cabrera (2012)** en el cual el factor sociocultural que mayor influencia tiene en los adolescentes es la familia con un porcentaje del 34,0% y los medios de comunicación influye en un solo en un 17,0% de los adolescentes.
- El 40,24% de los alumnos encuestados ya había tenido relaciones sexuales, según el estudio de **Mamani (2012)** solo el 31,5%, resultados que difieren con la investigación de **Chávez (2009)** que señala que El 98,4 % han iniciado esta práctica.
- La edad de inicio de las relaciones sexuales en el presente estudio es un 52,94% entre las edades de 13-15 años y un 35,30% entre los 16-19 años dato similar a lo reportado por los autores **Grisales (2011)** que el 21,9% de los hombres y el 53,3% de las mujeres tuvieron su primera relación sexual después de cumplir los 15 años, **Trejo (2011)** el 30,8% con edad promedio de inicio a los 17 años (26,4 % de las mujeres y 39,2 % de Varones.) , **Mamani (2012)** el 70,2% de los estudiantes inició las relaciones coitales en la adolescencia temprana 12 a 14 años , **Quinceno(2014)** el 60,0% a los 16 años promedio concluyendo que el rango de las edades en las que se iniciaron las relaciones sexuales es de 12 a 19 años según los estudios de investigación .
- El 72,07% de los alumnos refirieron tener relaciones vaginales, porcentaje elevado al igual que otros estudios como el de **Quinceno (2014)** con un porcentaje de 97,6 % y **Valdez (2015)** con un 74,7%

- Según el presente estudio se obtuvo que el 0,00% de los alumnos no tuvo relaciones orales resultado que difiere totalmente con los estudios de **Quinceno (2014)** con 61,8% en los hombres y 47,4% en las mujeres, **Valdez (2015)** con un 59,0% que realizaron esta práctica
- En cuanto a las relaciones anales en el presente estudio solo el 7,35 % ha tendido relaciones anales a diferencia del estudio de **Valdez (2015)** que 27,9% de la población en estudio lo ha tenido.
- Tener relaciones sexuales con un (a) Trabajador(a) sexual es un riesgo para los adolescentes en el presente estudio se evidencia que el 26,47 % lo han tenido, cifra parecida en la investigación de **Quinceno (2014)** que el 23,1% de los hombres y el 1,4% de las mujeres ha tenido relaciones sexuales con trabajadora (e)s sexuales.
- El 1,47 % de los alumnos que han iniciado su actividad sexual manifestaron que tuvieron relaciones sexuales con su mismo sexo cifra parecida al de **Valdez (2015)** con un 4,3% es una cifra muy baja pero a través de charlas sobre orientación sexual sería mejor lograr un 0.00%.
- El internet es uno de los medios más utilizados hoy en día por los adolescentes para consultar y/o interactuar con material sexual así lo evidencia el estudio de **Valdez (2015)**, 51,5 % y en el presente estudio internet 7,63% y también el 83,5 % en las que están incluidos la , revista internet , música y publicidades.
- Referente al uso de métodos anticonceptivos, el condón fue el más utilizado con un 71,19%, dato similar reportado por los autores: **Valdez (2015)** con un 62,4%; **Trejo (2011)** que fue 90,6 % .de la población adolescente en estudio.
- El Conocimiento relacionado sobre la sexualidad, conductas sexuales, métodos anticonceptivos es muy importantante para el adolescente en su etapa de vida sexual en el presente estudio los alumnos tiene un nivel de

conocimiento medio con un 56,21%, **Trejo (2011)**: los adolescentes se percibió con un nivel adecuado de conocimiento con un 70,7%.

- Conductas de riesgo como el uso de alcohol y drogas en las relaciones sexuales en el presente estudio fue de 20,59% **Mamani (2012)** evidenció que 53,4% de los estudiantes que tuvieron relaciones coitales presentaron un consumo no seguro de las bebidas alcohólicas **Trejo (2011)** Una minoría reportó haber tenido relaciones sexuales bajo la influencia de drogas o alcohol 3,5 % de mujeres y 9,9 % de hombres



## CONCLUSIONES

Luego de finalizar el Estudio de Investigación se concluye que:

- No existe una relación significativa entre los factores asociados y la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to y 5to año de la institución educativa particular “Alfredo Rebaza Acosta” del nivel secundaria, del Distrito del Callao – 2015
- El factor social que tiene una relación significativa con la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to y 5to año de la institución educativa particular “Alfredo Rebaza Acosta” del nivel secundaria, del Distrito del Callao – 2015 es la erotización de los medios de comunicación (valor  $p: 0.024 < 0.05$ ),
- Mientras que los demás factores sociales como la relación con los padres y presión de grupo no se relacionan significativamente con la conducta sexual de riesgo.
- No existe asociación significativa entre los factores emotivos- afectivos, y nivel de conocimiento sobre factores asociados y conducta sexual de riesgo con la variable dependiente conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to y 5to año de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, del Distrito del Callao – 2015.
- La escuela que promueva investigaciones de tipo cualitativo en las bachilleres con la finalidad de determinar si los factores sociales ,emotivos afectivos y de conocimiento influyen en la conducta sexual de riesgo ,considerando otras variables como el sexo ,el nivel económico de la población

## RECOMENDACIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos en la investigación realizada “Factores asociados a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to. y 5to. año de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del nivel secundaria, del Distrito del Callao – 2015 se recomienda lo siguiente

- Coordinación con el sector salud con la finalidad de que en forma conjunta estratégicamente se elabore programas para la promoción de estilos de vida saludable, prevención de las conductas sexuales de riesgo ,consumo de bebidas alcohólicas y droga ,así como también uso adecuado de los medios de comunicación por los estudiantes desde los primeros grados de educación con la participación de un equipo multidisciplinario integrado por obstetras, psicólogos, médicos entre otros
- Capacitación de los docentes en relación a sexualidad humana, el fortalecimiento para la orientación sexual de los estudiantes, sin tabúes, sin prejuicios y de una manera clara y específica.
- Capacitación y orientación los padres con la finalidad de que ellos comprendan y orienten a sus hijos en los aspectos de sexualidad humana en las diferentes etapas de la vida
- Implementar talleres motivacionales, para crear en los estudiantes proyectos de vida saludables.
- Brindar charlas sobre la importancia de uso adecuado de los medios de comunicación ( internet, televisión ,etc.)

## FUENTES DE INFORMACION

1. Pérez, R; Agurto, K; Contreras, K: Vulnerabilidad social y conductas sexuales de riesgo en un grupo de adolescentes chilenos .Revista colombiana de Obstetricia y Ginecología. 2012 .,Vol.63 No4 :327-333:Disponible en [http://www.fecolsog.org/userfiles/file/revista/Revista\\_Vol63No4\\_Octubre\\_Diciembre\\_2012/v63n4a04.htm](http://www.fecolsog.org/userfiles/file/revista/Revista_Vol63No4_Octubre_Diciembre_2012/v63n4a04.htm)
2. Ministerio de Salud: “Análisis de Situación de Salud de los Adolescentes”. 2009 [Acceso 20 de junio del 2015]. Disponible en : <https://es.scribd.com/doc/230587620/Analisis-de-Situacion-de-Salud-de-Las-y-Los-Adolescentes-Ubicandolos-y-Ubicandonos>
3. Gobierno de Chile, Instituto Nacional de la Juventud (INJUV). VI Encuesta Nacional de la Juventud, 2010. Disponible en: [http://www.injuv.gob.cl/injuv2010/encuestas\\_juventud](http://www.injuv.gob.cl/injuv2010/encuestas_juventud)
4. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES- 2014) .Disponible en [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdfO](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdfO)
5. Ovalle, A.; Martínez M: Prevalencia de infecciones de transmisión sexual en mujeres embarazadas atendidas en un Hospital público de Chile. Revista Chilena Infectología 2012; vol. 29 No5: 517-520 .Disponible en : [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-10182012000600006](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182012000600006)
6. Dirección de Epidemiología [acceso 2015] .Disponible en : <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/ASISVIH2013.pdf>

7. Organización Mundial de la Salud. [www.who.int](http://www.who.int). [Online]. Ginebra; 2014 [cited 2014 Diciembre Available from: [http://www.who.int/topics/adolescent\\_health/es/](http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/)].
8. Norma Técnica de Atención Integral de Salud del adolescente N°034-2012 MINSA disponible : [https://www.mef.gob.pe/contenidos/servicios\\_web/conectamef/pdf/normas legales\\_2012/NL20121209.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/servicios_web/conectamef/pdf/normas legales_2012/NL20121209.pdf)
9. Alfredo OLIVA DELGADO Desarrollo cerebral y asunción de riesgos durante la adolescencia 2012 Universidad de Sevilla disponible en [http://www.cop.es/delegaci/andocci/files/contenidos/VOL25\\_3\\_2.pdf](http://www.cop.es/delegaci/andocci/files/contenidos/VOL25_3_2.pdf)
10. López, F., y Moral, J. (2009). Manual de aplicación de la Escala de Auto-eficacia para evitar conductas sexuales de riesgo para el contagio del VIH/SIDA en adolescentes (SEA-27). Monterrey, NL, México: Universidad Autónoma de Nuevo León.
11. Mikkelsen, F. Satisfacción con la vida y estrategias de afrontamiento en un grupo de adolescentes universitarios de Lima. [Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología con mención en Clínica]: Universidad Católica del Perú. Lima – Perú; 2009
12. Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e igualdad (Liga española) .Relaciones afectivas y sexualidad en la adolescencia. Madrid, 2013 .Disponible en : <http://www.ligaeducacion.org/documentos/investigaciones/relaciones-afectivas-y-sexualidad-en-la-adolescencia.pdf>

13. Definición: Factores sociales .Diccionario Médico 2012 .Disponible en:<http://salud.doctissimo.es/diccionario-medico/factor-de-riesgo.html>  
[Acceso Julio 2015 ]
14. Mafla, D y Yamá Ayda. Factores sociales, culturales y religiosos que impiden la utilización de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en el servicio de Ginecología del Hospital Marco Vinicio Iza de la provincia de Sucumbíos en el periodo marzo - agosto 2014. [Tesis para optar el grado del Título de: Licenciada en Enfermería] . Tulcán- Ecuador : Universidad Politécnica Estatal del Carchi ; 2014
15. Cabrera, V; Cortez, K; Franco J .Factores socioculturales que contribuyen a comportamientos sexuales de riesgo en los adolescentes que estudian tercer ciclo en el centro escolar urbanización california de la ciudad de san Miguel [Licenciatura en psicología] : Universidad de el Salvador ;2012.
16. Cerebro adolescente .La apatía y falta de interés del adolescente actual. Publicada 15 de enero de 2012: Disponible en: <http://aranzazu5.blogspot.com/2012/01/la-apatia-y-falta-de-interes-del.html>
17. Dale H. Schunk. Motivación .En: Vega, Mónica; Hernández Felipe. Teorías del aprendizaje ,una perspectiva educativa México :Editorial Pearson; 2012 .345-398 Pág.
18. Dale H. Schunk. Teoría Cognitiva Social .En: Vega, Mónica; Hernández Felipe. Teorías del aprendizaje, una perspectiva educativa México: Editorial Pearson; 2012 .117-160 Pág.
19. López, F., Carcedo, R., Fernández R (2011). Diferencias sexuales en la sexualidad adolescente: afectos y conductas. Anales de psicología.2011 ; , vol.27, nº 3 791- 799 Disponible en :

<http://www.researchgate.net/publication/230765363> Diferencias sexuales en la sexualidad adolescente

20. Rojas Laurente, Rocío. Relación entre conocimientos sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de secundaria. I.E.M. Nuestra Señora de Montserrat [tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima : Universidad Nacional Mayor de San Marcos;2010
21. Manani, A; Silva, J. Consumo de alcohol y conductas de riesgo en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional nº 72 "San Martín de Porres" UGEL nº 03 Magdalena del Mar [tesis para optar el título profesional de licenciado en obstetricia]. Lima: Universidad Nacional de San Marcos; 2012.
22. Schwarcz R, Duverges C, Fescina R. Infecciones de transmisión sexual . En: Schwarcz R, Duverges A, Fescina R. Obstetricia. 6a edición. Buenos Aires: Editorial El Ateneo, 2008: 327-337 pag.
23. Ministerio de Salud del Perú. Estrategia Sanitaria Nacional Prevención y Control de las ITS, VIH y sida .2010 :Disponible en : [sexualhttp://www.minsa.gob.pe/PortalVIH/internomenu.asp?Int=2&Opc=1](http://www.minsa.gob.pe/PortalVIH/internomenu.asp?Int=2&Opc=1)
24. Gamboa C. "El embarazo en adolescentes". Dirección de Servicios de Investigación y Análisis. 2013.
25. Hernández Gabriel Angélica. percepción de los adolescentes sobre el VIH / sida [tesis para obtener el título de licenciado en enfermería ] México : Universidad Autónoma de Querétaro ; 2013
26. Norma técnica: criterios y estándares de evaluación de servicios diferenciados de atención integral de salud para adolescentes



# ANEXOS





El presente instrumento tiene por objetivo: Determinar los factores asociados a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to. y 5to. de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, del Distrito del Callao – 2015. Se le agradece por su colaboración, la cual se aplica solo con fines de estudio. La información recopilada será de carácter reservado y se le garantizará el anonimato.

Fecha: .....

Grado: ..... Edad: ..... Sexo:  M  H

## **FACTORES DE CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO**

### **FACTOR SOCIAL**

#### **RELACION CON LOS PADRES**

1. ¿Tus padres son separados?
  - a) Si
  - b) No
  
2. ¿Con quién vives?
  - a) Solo padre
  - b) Solo madre
  - c) Solo hermanos
  - d) Otros familiares
  - e) Amigo
  - f) Solo (a)
  - g) Otro: especificar.....

3. ¿Cómo te llevas con tus padres?
- a) Muy bien
  - b) Bien
  - c) Regular
  - d) Mal
  - e) Muy mal
4. ¿Puedes conversar libremente con tus padres sobre temas de sexualidad?
- a) Si          b) No
5. ¿Con que frecuencia hablas sobre temas de sexualidad con tus padres?
- a) Siempre
  - b) Casi siempre
  - c) Algunas veces
  - d) Muy pocas veces
  - e) Nunca

### **PRESION DEL GRUPO**

6. ¿Permaneces más tiempo con tu familia, que con tus amigos?
- a) Si          b) No
7. ¿Has tenido relaciones sexuales por petición de tus amigos o algún familiar?
- a) Si          b) No
8. ¿Has bebido alcohol o usado algún tipo de droga por petición de tus amigos o algún familiar?
- a) Si          b) No
9. ¿Has asistido a fiestas semáforos por petición de tus amigos o algún familiar?
- a) Si          b) No

10. ¿Te has tirado la pera por petición de tus amigos o algún familiar?  
a) Si            b) No

## **EROTIZACION DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN**

11. ¿Has visto o escuchado material pornográfico?  
a) Si            b) No

### **Si tu respuesta es NO pasa a la pregunta 14**

12. ¿Dónde vistes o escuchaste dicho material pornográfico?  
a) Revistas  
b) Internet  
c) Música  
d) Publicidades  
e) Todos  
f) Otro: Especificar.....
13. ¿Con qué frecuencia ves o escuchas material pornográfico?  
a) Siempre  
b) Casi siempre  
c) Algunas veces  
d) Muy pocas veces

## **FACTORES EMOTIVOS-AFECTIVOS**

### **EMOCIONALES**

14. ¿Te sientes bien tal como eres?  
a) Si            b) No
15. ¿Te irritas o te enojas con facilidad?  
a) Si            b) No

16. ¿Sientes que los demás te rechazan?

- a) Si            b) No

17. ¿Tienes dificultades para tomar decisiones?

- a) Si            b) No

18. ¿Constantemente actúas sin pensar y luego te arrepientes?

- a) Si            b) No

19. ¿Tienes dificultad para identificar que estas en una situación de riesgo o Peligro?

- a) Si            b) No

### **MOTIVACIONALES**

20. ¿Eres capaz de lograr lo que deseas?

- a) Si            b) No

21. ¿Si alguien obtiene algo por su esfuerzo, te gustaría imitar la conducta de esa persona?

- a) Si            b) No

22. ¿Piensas más en lo que harás en el momento, que en el futuro?

- a) Si            b) No

23. ¿Tienes planeado seguir estudiando (ser un profesional) cuando termines el colegio?

- a) Si            b) No

### **NIVEL DE CONOCIMIENTO**

MARQUE CON UNA (X) LA O LAS RESPUESTAS CORRECTAS

24. ¿Qué es la sexualidad?
- a) Es tener relaciones sexuales
  - b) Es ser hombre o mujer
  - c) Es la manifestación psicológica y social del sexo
25. ¿Qué es sexo?
- a) Es la característica natural o biológica que distingue al hombre de la mujer
  - b) Es tener relaciones sexuales
  - c) Es hablar sobre temas de sexualidad
26. ¿Qué es un factor de riesgo?
- a) Situación favorable para el individuo
  - b) Acción que ayuda a conseguir lo que quiero
  - c) Acción que aproxima a un daño
27. ¿Qué es una conducta sexual de riesgo?
- a) Comportamiento erótico que no ocasiona daño
  - b) Exposición de situación sexual que ocasionan daños a la salud ( ITS,VIH /SIDA, embarazos no deseados
  - c) Comportamiento sexual normal y divertido
28. ¿Qué son las ITS- VIH/SIDA?
- a) Son infecciones de transmisión sexual, que también se transmiten de la madre al hijo (durante la gestación, el parto o la lactancia) y por transfusiones de sangre
  - b) Son infecciones que se adquieren a través de un saludo
  - c) Son infecciones que se adquieren por una gripe u otra enfermedad
29. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS en el hombre?

- a) Secreción uretral ,ardor o dolor al orinar , llagas en la zona genital ,  
ladillas o Piojo púbico
- b) Secreción uretral ,dolor de cabeza, ladillas o piojo púbico, ardor o dolor  
al orinar
- c) Dolor o ardor al orinar ,llagas en la zona genital , cansancio ,estrés  
,secreción Uretral

30. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS en la mujer?

- a) Picazón, descenso transparente y sin mal olor ,dolor en los senos
- b) Ppización, descenso de color amarillento o verdoso, con mal olor,  
llagas en la zona genital, piojo púbico, dolor en la parte baja del  
vientre, dolor durante las relaciones sexuales o ardor al orinar
- c) Ausencia de descenso ,dolor de cabeza ,ardor al orinar, dolor al tener  
relaciones sexuales

COLOCA VERDADERO (V) Y FALSO (F) SEGÚN CORRESPONDA

- 31. Solo los promiscuos contraen ITS ( )
- 32. Si tu pareja tiene ITS lo notarás ( )
- 33. Solo una vez se tiene ITS ( )

### **CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO**

#### **PRACTICAS SEXUALES**

#### **INICIO DE RELACIONES SEXUALES**

- 1. ¿Tienes relaciones sexuales?  
a) Si            b) No

2. ¿Qué tipo de relaciones sexuales tienes?
  - a) Relaciones sexuales vaginales
  - b) Relaciones sexuales anales
  - c) Relaciones sexuales orales
  - d) Todas
  
3. ¿A qué edad fue tu primera relación sexual?
  - a) 10 a 12 años
  - b) 13 a 15 años
  - c) 16 a los 19
  - d) 20 a más

#### **RELACIONES SEXUALES (COITALES) SIN PROTECCION**

4. ¿Tu pareja o tú usa algún método anticonceptivo al momento de tener relaciones sexuales?
  - a) Si
  - b) No
  
2. ¿Qué método anticonceptivo utiliza tu pareja o tú?
  - a) Métodos Naturales (Ritmo o calendario, Coito interrumpido, Moco cervical)
  - b) Método de barrera (Condón )
  - c) Método hormonales (Inyectable ,Píldoras anticonceptivas)
  - d) DIU( Dispositivo intrauterino)
  - e) Pastilla de emergencia
  - f) Ninguno
  - g) Otro: Especificar.....

Si utilizan el preservativo:

3. ¿Cuándo tu pareja o tú utiliza el preservativo?

- a) Desde el inicio de la relación sexual
- b) Solo para eyacular

### **USO DE DROGAS Y ALCOHOL**

- 7.. ¿Has tenido relaciones estando bajo efectos del alcohol o droga?
- a) Si
  - b) No

### **NUMERO DE PAREJAS SEXUALES**

8. ¿Hasta el momento cuantas parejas sexuales has tenido?
- a) 1
  - b) 2 a 3
  - c) 4 a 5
  - d) 6 a más
9. ¿Actualmente cuantas parejas sexuales tienes?
- a) 1
  - b) 2 a 3
  - c) 4 a 5
  - d) 6 a más

### **PAREJA SEXUAL DE RIESGO**

10. ¿Con quién has tenido relaciones sexuales?
- a) Enamorado(a)
  - b) Amigo(a)
  - c) Persona que recién conoces
  - d) Trabajador(a) sexual
  - e) Todos
  - f) Otro: Especificar.....



11. ¿Con que tipo de personas has tenido relaciones sexuales?

- a) Persona de tu mismo sexo
- b) Persona del sexo diferente
- c) Ambos

12. ¿Tu pareja ha tenido o tiene alguna infección de transmisión sexual?

- a) Si
- b) No

13. ¿Tu pareja ha tenido más parejas sexuales?

- a) Si
- b) No

14. ¿Tu pareja bebe alcohol o utiliza algún tipo de droga?

- a) Si
- b) No



## MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TÍTULO DE LA TESIS: FACTORES ASOCIADOS A LA CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN LOS ALUMNOS DEL 4TO. Y 5TO. AÑO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR “ALFREDO REBAZA ACOSTA” DEL NIVEL SECUNDARIA, DEL DISTRITO DEL CALLAO – 2015**

PROBLEMA	OBJETIVO	OPERALIZACIÓN			MÈTODO
		VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	Tipo de investigación
<p style="text-align: center;"><b>PRINCIPAL</b></p> <p>¿Cuáles son los factores asociados a la Conducta Sexual de Riesgo en los alumnos del 4to. y 5to. Año de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, del Distrito del Callao – 2015?</p>	<p style="text-align: center;"><b>PRINCIPAL</b></p> <p>Determinar los factores asociados a la Conducta Sexual de Riesgo en los alumnos del 4to. y 5to. de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, del Distrito del Callao – 2015</p>	<p style="text-align: center;"><b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b></p> <p>Factores Asociados</p>	<p><b>Factores Sociales</b></p> <p><b>Factores Emotivos-Afectivos</b></p> <p><b>Nivel de conocimiento</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relación con los padres</li> <li>• Presión del grupo</li> <li>• Erotización de los medios de comunicación</li>   <li>• Emotivos</li> <li>• Motivacionales</li>   <li>• Alto: 10-8</li> <li>• Medio: 7-5</li> <li>• Bajo : 4-0</li> </ul>	<p>Correlacional Prospectivo</p> <p><b>Nivel de investigación</b> Aplicativo</p> <p><b>Método</b> Cualitativo</p> <p><b>Población</b> La población estuvo conformada por 169 Alumnos del 4to. y 5to.</p>

<p style="text-align: center;"><b>SECUNDARIOS</b></p> <p>¿Cuáles son los factores sociales asociados a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to. y 5to. Año de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, del Distrito del Callao– 2015?</p> <p>¿Cuáles son los factores emotivos-afectivos asociados a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to. y 5to. Año de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, del Distrito del Callao– 2015?</p> <p>¿Cuáles son el nivel de conocimiento asociados a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to. y 5to. Año, de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, del Distrito del Callao– 2015?</p>	<p style="text-align: center;"><b>SECUNDARIOS</b></p> <p>Determinar los factores sociales asociados a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to. y 5to. Año de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundaria, del Distrito del Callao– 2015?</p> <p>Determinar los factores emotivos – afectivos asociados a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to. y 5to. Año de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundario, del Distrito del Callao – 2015</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de asociados a la conducta sexual de riesgo en los alumnos del 4to. y 5to. Año de la Institución Educativa Particular “Alfredo Rebaza Acosta” del Nivel Secundario, del Distrito del Callao – 2015</p>	<p style="text-align: center;"><b>VARIABLE DEPENDIENTE</b></p> <p>Conducta sexual de riesgo</p>	<p style="text-align: center;"><b>Prácticas sexuales</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inicio de relaciones Sexuales a temprana edad</li> <li>• Relaciones sexuales sin protección</li> <li>• Consumo de drogas y alcohol</li> <li>• Número de parejas sexuales</li> <li>• Pareja sexual de riesgo</li> </ul>	<p>Año, teniendo en cuenta criterios de inclusión y exclusión.</p> <p><b>Técnica</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento</b> Cuestionario</p>
--	---	---	--	---	--

