



**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE MEDICINA**

**DETERMINANTES DEL COMPORTAMIENTO SEXUAL Y
REPRODUCTIVO DE LAS Y LOS ADOLESCENTES EN COLEGIOS
URBANOS Y RURALES DE LA CIUDAD DE MACAS. ECUADOR 2014**

**TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE MÉDICO**

**AUTORES: JAIME ADRIAN CHAVEZ WEBSTER
PABLO ADRIAN CHICA ALVARRACIN
RUBÉN ISMAEL PEÑARANDA LITUMA**

DIRECTOR: DR. BERNARDO JOSÉ VEGA CRESPO

ASESOR: DR. JORGE LEONIDAS PARRA PARRA

**CUENCA – ECUADOR
2014**

RESUMEN

Antecedentes: Los elementos determinantes de la salud sexual y reproductiva en los adolescentes son variables, y podría estar condicionando mayores tasas de patologías y embarazos no deseados en esta población joven.

Objetivo: Identificar los determinantes del comportamiento sexual y reproductivo en los adolescentes de los colegios Urbanos y Rurales de la Ciudad de Macas.

Método y materiales: Se trató de un estudio descriptivo llevado a cabo en los colegios 27 de Febrero, 29 de Mayo, Colegio Don Bosco, Técnico Nacional Macas, Unidad Educativa Eloy Alfaro y Unidad Educativa María Auxiliadora, se recogió información de estudiantes entre 10-19 años, tras la obtención del consentimiento informado, se aplicó una encuesta elaborada por el proyecto CERCA. Para el análisis se utilizó el programa SPSS 15 donde se realizaron tablas de frecuencia.

Resultados esperados: La media de edad fue de 16,23 años, DE=1,48 años; el 53,2% fue de sexo femenino; se presentaron buenas condiciones de convivencia con padres, vivienda y servicios básicos; el 1,1% de estudiantes no profesan ninguna religión; la fecundidad familiar tuvo una media de 5,04 hijos con un DE=2,4; los indicadores de autoestima y percepción de género fueron elevadas, el 42,4% no maneja información sobre sexualidad, tampoco la buscan 27,4%, la fuente de información es el internet 39,3%; el 47,6% hablan con los padres de sexualidad, siendo la madre la que más mencionan; el 37,7% ya ha tenido relaciones sexuales y el 36,8% no utiliza método anticonceptivo.

Conclusiones: Los adolescente están expuestos varios determinantes que influyen en su comportamiento sexual y reproductivo por lo que se debe evaluar estas situaciones y plantear intervenciones.

PALABRAS CLAVE: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, COMPORTAMIENTO REPRODUCTIVO, DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD, INSTITUCIONES ACADEMICAS, MACAS-MORONA SANTIAGO.

ABSTRACT

Background: The most important elements in the sexual and reproductive health of the teenagers are very variables it could be the reason to get higher rates of pathologies and unwanted pregnancies in this population.

Objective: Identify the characteristics of the sexual and reproductive behavior in the teenagers that study in urban and rural high schools in Macas city.

Methods And Materials: It is about a descriptive study made in 27 de Febrero, 29 de Mayo, Don Bosco, Técnico Nacional Macas, Eloy Alfaro and María Auxiliadora high schools. The information is from teenagers between 10 – 19 years, with the informed consent. This population group took a survey that was made by CERCA project. The analysis was made with SPSS program with frequency tables.

Results: The middle age was 16,23 years, SD: 1,48 years; 53,2% are women; the study found good live conditions with parents, housing and basic services; the 1,1% of the students don't have any religion; the familiar fertility had a media of 5,04 children with a SD of 2,4, the self-esteem and perception of gender was higher, the 42,4% doesn't know about sexuality and don't search it either 27,4%, the most of the information comes by the internet 39,3%. The 47,6% talks with their parents about sexuality, the mother is the most common person who talks about it. The 37,7% already had sexual intercourse and the 36,8% don't use any contraceptives methods.

Conclusions: The teenagers are exposed to many determinants that influence in their sexual and reproductive's behavior that is why is necessary to evaluate this situations and make some interventions.

KEYWORDS: SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH, REPRODUCTIVE BEHAVIOUR, SOCIAL DETERMINANTS OF HEALTH ACADEMIC INSTITUTIONS, MACAS-MORONA SANTIAGO.



ÍNDICE DE CONTENIDOS

Contenido	Página
RESUMEN	2
ABSTRACT	3
CAPITULO I	9
1.1 INTRODUCCIÓN	9
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.3 JUSTIFICACIÓN	13
CAPITULO II	14
2. FUNDAMENTO TEÓRICO	14
2.1 Adolescencia	14
2.2 Salud sexual, y reproductiva	14
2.3 Comportamientos sexuales y reproductivos en adolescentes	15
2.4 Programas de salud y sexual reproductiva en el Ecuador	17
2.5 Servicios de salud sexual y reproductiva del MSP	18
2.6 Derechos sexuales y reproductivos	19
4.7 Determinantes de la salud sexual y reproductiva en los adolescentes	21
CAPITULO III	22
3. OBJETIVOS	22
3.1 Objetivo general	22
3.2 Objetivos específicos	22
CAPITULO IV	23
4. METODOLOGÍA	23
4.1 Tipo de estudio: Se trató de un estudio descriptivo que nos permite cumplir con los objetivos	23
4.2 Universo	23
4.3 Muestra: Para el cálculo de la muestra se utilizaron las siguientes restricciones	23
4.4 Área de estudio	24
4.5 Variables	24
4.6 Criterios de inclusión	26
4.7 Criterios de exclusión	27



4.8 Instrumentos y técnicas de recolección	27
4.9 Plan de tabulación de datos y análisis	27
4.10 Consideraciones éticas.....	28
CAPITULO V	29
5. RESULTADOS.....	29
CAPITULO VI.....	51
6. DISCUSIÓN	51
CAPITULO VII.....	55
7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	55
7.1 CONCLUSIONES	55
7.2 RECOMENDACIONES.....	56
CAPITULO VIII	57
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	57
CAPITULO IX.....	63
9. ANEXOS.....	63



Universidad de Cuenca
Clausula de derechos de autor

Jaime Adrian Chavez Webster, autor de la tesis, "DETERMINANTES DEL COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVO DE LAS Y LOS ADOLESCENTES EN COLEGIOS URBANOS Y RURALES DE LA CIUDAD DE MACAS. ECUADOR 2014", reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Médico. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Cuenca, 17 de octubre del 2014

Jaime Adrian Chavez Webster

C.I 0104710926



Universidad de Cuenca
Clausula de derechos de autor

Pablo Adrian Chica Alvarracin, autor de la tesis, "DETERMINANTES DEL COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVO DE LAS Y LOS ADOLESCENTES EN COLEGIOS URBANOS Y RURALES DE LA CIUDAD DE MACAS. ECUADOR 2014", reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Médico. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Cuenca, 17 de octubre del 2014

Pablo Adrian Chica Alvarracin

C.I 0105257661



Universidad de Cuenca
Clausula de derechos de autor

Rubén Ismael Peñaranda Lituma, autor de la tesis, “DETERMINANTES DEL COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVO DE LAS Y LOS ADOLESCENTES EN COLEGIOS URBANOS Y RURALES DE LA CIUDAD DE MACAS. ECUADOR 2014”, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Médico. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Cuenca, 17 de octubre del 2014

Rubén Ismael Peñaranda Lituma

C.I 1400590178



Universidad de Cuenca
Clausula de propiedad intelectual

Jaime Adrian Chavez Webster, autor de la tesis, "DETERMINANTES DEL COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVO DE LAS Y LOS ADOLESCENTES EN COLEGIOS URBANOS Y RURALES DE LA CIUDAD DE MACAS. ECUADOR 2014", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 17 de octubre del 2014

Jaime Adrian Chavez Webster

C.I 0104710926



Universidad de Cuenca
Clausula de propiedad intelectual

Pablo Adrian Chica Alvarracin, autor de la tesis, "DETERMINANTES DEL COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVO DE LAS Y LOS ADOLESCENTES EN COLEGIOS URBANOS Y RURALES DE LA CIUDAD DE MACAS. ECUADOR 2014", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 17 de octubre del 2014

Pablo Adrian Chica Alvarracin

C.I 0105257661



Universidad de Cuenca
Clausula de propiedad intelectual

Rubén Ismael Peñaranda Lituma, autor de la tesis, "DETERMINANTES DEL COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVO DE LAS Y LOS ADOLESCENTES EN COLEGIOS URBANOS Y RURALES DE LA CIUDAD DE MACAS. ECUADOR 2014", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 17 de octubre del 2014

Rubén Ismael Peñaranda Lituma

C.I 1400590178



DEDICATORIA

A nuestros padres, quienes han sido verdaderos pilares en la vida de cada uno de nosotros para nuestra preparación y superación, que con su entrega y testimonio nos han enseñado a conjugar esfuerzo con constancia, con la finalidad de encontrar el camino positivo y aporte a la sociedad.

Los Autores



AGRADECIMIENTO

Gracias sinceras principalmente a Dios, Quien ha sido nuestro guía espiritual.

A nuestros padres por su generoso y decidido aporte en la realización de este proyecto.

A nuestro director, Dr. Bernardo Vega, quien con su impulso y dirección nos ha permitido plasmar el trabajo encomendado.

A nuestro asesor, Dr. Jorge Parra, por la voluntad, empeño, tiempo, preparación y paciencia, pues unimos esfuerzo y responsabilidad indispensables para culminar con éxito este proyecto.

Los Autores



CAPITULO I

1.1 INTRODUCCIÓN

Según la OMS (1) “en general se considera que los adolescentes (jóvenes de 10 a 19 años) son un grupo sano. Sin embargo, muchos mueren de forma prematura debido a accidentes, suicidios, violencia, complicaciones relacionadas con el embarazo y enfermedades prevenibles o tratables. Más numerosos aún son los que tienen problemas de salud o discapacidades. Además, muchas enfermedades graves de la edad adulta comienzan en la adolescencia. Por ejemplo, el consumo de tabaco, las infecciones de transmisión sexual, entre ellas el VIH, y los malos hábitos alimentarios y de ejercicio, son causas de enfermedad o muerte prematura en fases posteriores de la vida”.

Conocida la población blanco del estudio es importante precisar algunas situaciones en base a la salud sexual y reproductiva en los adolescentes; Según el UNFPA (Fondo de Población de las Naciones Unidas) (2) a pesar de que los adolescentes conforman una porción importante de la población del mundo en desarrollo sus necesidades respecto de la salud sexual y reproductiva están ampliamente insatisfechas.

En el 2000, el 29% de la población en países en vías de desarrollo era adolescente; en los países menos desarrollados, los adolescentes alcanzaban un 32% del total de la población. A escala mundial, los adolescentes, tanto varones como mujeres, están alcanzando la pubertad más pronto, casándose más tarde y teniendo más relaciones sexuales antes del matrimonio. Las necesidades de contraceptivos entre adolescentes no están cubiertas, a pesar de que, representan más del doble de las necesidades de las mujeres casadas. Un tercio de las mujeres del mundo dan a luz antes de los 20 años, llegando a 15 millones por año el número de partos de mujeres menores de 20 años.

Sempértegui P, (3) menciona que “últimamente se ha hecho un esfuerzo por crear estrategias de salud y educación que lleguen a los y las jóvenes, y en



casi todos los protocolos de los proyectos de intervención en salud sexual y reproductiva en poblaciones jóvenes las metas prioritarias son reducir la tasa de embarazos adolescentes y la edad de inicio de las relaciones sexuales, como lo muestra también la Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva en su apartado sobre jóvenes”.

Por lo tanto, al considerar a los adolescentes un grupo poblacional prioritario y en riesgo de prácticas inadecuadas en lo referente a la salud sexual y reproductiva, fue importante y necesario analizar los determinantes del comportamiento sexual y reproductivo en los adolescentes de los colegios de la Ciudad de Macas.

Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) y basados en el Censo de Población y Vivienda del año 2010 en la Provincia de Morona Santiago existen un total de 147940 habitantes de estos 35869 son habitantes entre los 10 y 19 años es decir el 24, 25% de la población provincial; dicho de otra manera al menos 1 de cada 4 habitantes en la provincia de Morona Santiago es adolescente; ya más detalladamente también anotamos que la cantidad de adolescentes en el cantón Morona con su cabecera cantonal Macas es de 9723 adolescentes (4).

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Vega, Encalada y Sarmiento (5) en su documento “Nudos críticos para la atención en Salud Sexual y Reproductiva para adolescentes” mencionan que “el Ministerio de Salud del Ecuador ha efectuado grandes avances cualitativos y cuantitativos enfocados hacia el mejoramiento de la atención integral de los adolescentes. En la provincia del Azuay la conformación de espacios amigables y los centros de atención diferenciada para adolescentes (ADA) son propuesta válidas diseñadas por la Estrategia Nacional de Planificación Familiar (ENIPLA) que facilitan el acceso a la información, consejería, atención preventiva y curativa para adolescentes con un énfasis en la salud sexual y reproductiva (SSR) enmarcados en los derechos de los y las adolescentes” sin embargo estos esfuerzos no se han replicado de manera adecuada en otras provincias, siendo Morona Santiago una de ellas.

Según Cortés y Cols. (6) los jóvenes son particularmente vulnerables. Cada año se producen más de 100 millones de ITS curables, y una parte importante de los 4,1 millones de casos nuevos de infección por VIH se da entre jóvenes de 15 a 24 años de edad. Los embarazos precoces, los abortos en condiciones de riesgo, las ITS, incluida la infección por VIH, así como la coacción y violencia, son algunos de los problemas de salud sexual y reproductiva que afectan a los adolescentes.

La OMS (7) también menciona que las complicaciones del embarazo son una importante causa de mortalidad entre las jóvenes de 15 a 19 años de los países en desarrollo; los abortos inseguros -practicados por personas no preparadas en condiciones de falta de higiene- contribuyen en gran medida a esas muertes y concluye que en comparación con las mujeres de más edad, las jóvenes adolescentes corren mayor riesgo de complicaciones y muerte a consecuencia del embarazo.

Gonzales y Cols. (8) mencionan además que la minoría de los jóvenes se protege en su primera relación sexual. Una investigación sobre sexualidad en México reporta en proporciones muy bajas el uso de Métodos Anticonceptivos



(MAC) en la primera relación sexual. En sectores urbanos y urbanos escolarizados este uso alcanzó entre el 15% y 40%, la mayoría declararon el ritmo y el retiro como los métodos preferidos. Otros métodos usados fueron el condón, tabletas anticonceptivas y coito interrumpido. En este trabajo mexicano se señala que las jóvenes tienen conocimientos sobre MAC antes de las relaciones, y que las causas para el no uso de los mismos fueron la imprevisión de la relación sexual y en el caso de algunas muchachas el deseo de embarazarse.

Con estos antecedentes nos interesó investigar los elementos determinantes de conductas prácticas relacionadas con la sexualidad de las y los adolescentes que asisten a los colegios de Macas, a la vez que establecer un comparativo con estudios realizados a nivel nacional, sobre todo con aquellos realizados por el Proyecto CERCA de la Universidad de Cuenca.

1.3 JUSTIFICACIÓN

Las investigaciones sobre la salud sexual y reproductiva en la adolescencia, han estado dirigidas tradicionalmente a problemas relacionados con la reproducción, específicamente el embarazo y la maternidad. Menos atención se ha brindado a los problemas relacionados con la sexualidad y por consiguiente existe una ausencia de información desagregada por sexo sobre estos aspectos y su impacto en la salud y las vidas de los adolescentes. La salud de los adolescentes (10-19 años), es un elemento clave para el progreso social, económico y político de todos los países y territorios, sin embargo, con demasiada frecuencia, las necesidades y los derechos de los adolescentes no figuran en las políticas públicas, ni en la agenda del sector salud excepto cuando su conducta es inadecuada.

Los desafíos de salud para adolescentes latinoamericanos han sido bien documentados. Las estadísticas nos dicen que existen altos índices de embarazos no planificados, abortos inseguros, VIH y otras infecciones de transmisión sexual y una demanda no satisfecha de métodos anticonceptivos dentro de esta población. Sabemos también que estos problemas de salud tienen un impacto negativo sobre sus vidas más allá de las clínicas y consultorios, haciendo mucho más difícil, si no imposible, el cumplimiento de objetivos del milenio (9).

El conocer los determinantes de los comportamientos sexuales y reproductivos en los adolescentes de Macas nos brindará una línea de base para poder implementar intervenciones al respecto, identificando problemas en esta población. Es el primer paso para generar empoderamiento en los jóvenes de los riesgos y consecuencias de comportamientos inadecuados.

CAPITULO II

2. FUNDAMENTO TEÓRICO

2.1 Adolescencia

Según Del Valle (10) la adolescencia es una etapa del desarrollo humano donde se produce el tránsito de niño a adulto joven, en la que se presentan importantes cambios biológicos, psicológicos y sociales. La adolescencia es un concepto relativamente moderno, fue definido como una fase específica en el ciclo de la vida humana a partir de la segunda mitad del siglo pasado; estando ligado este hecho a los cambios políticos, económicos, culturales, desarrollo industrial y educacional, al papel que comienza a jugar la mujer y al enfoque de género, en correspondencia con la significación de este grupo poblacional para el progreso económico social.

Según los criterios de la Organización Mundial de la Salud, (OMS) el término adolescentes comprende a toda persona en edad entre los 10 y 19 años de edad, cuando se adquiere una filosofía de la vida y del mundo circundante, acorde con los cambios sexuales y transformaciones físicas, en el momento social en el cual se desarrolla y el equilibrio entre los diferentes intereses, motivaciones, objetivos y aspiraciones (10).

2.2 Salud sexual, y reproductiva

La salud sexual y reproductiva (SSR) se reconoce como un componente integral de la salud general. Comprende la integridad sexual, como la seguridad del cuerpo, la privacidad, la igualdad, la expresión y la libertad de elegir, la educación y al acceso a la atención de salud. La SSR no atañe solo al periodo reproductivo sino que enfatiza la salud a lo largo del ciclo de la vida de los individuos. Se considera como una parte importante de la salud porque contribuye a determinar los niveles de ésta a lo largo del curso de vida de las personas: niñez, adolescencia, juventud y vida adulta (Banco Interamericano de Desarrollo, 2008). Entender la relación entre SSR, calidad de vida y el



bienestar es un elemento fundamental para evaluar el impacto de la salud sobre la calidad de vida y bienestar de la población. La importancia de la SSR surge por varias razones. Primero, la SSR lleva implícitos los derechos sexuales de tener información, tener acceso a los servicios de planificación familiar, estos a su vez, permiten reducir la fecundidad con efectos a diferentes niveles (9)

Por ejemplo, una menor fecundidad permite acelerar la transición demográfica, disminuyendo la tasa de crecimiento poblacional y esto tiene efectos en la sociedad (Banco Interamericano de Desarrollo, 2008). Segundo, la salud sexual es un componente fundamental de la salud de las mujeres y de los hombres durante toda su existencia. La SSR para los adolescentes es un aspecto crítico porque sus acciones durante esta etapa pueden tener consecuencias para el resto de su vida, uno de estos problemas es la maternidad entre las adolescentes (9).

2.3 Comportamientos sexuales y reproductivos en adolescentes

En el año 2005 González y cols. (11) en México realizaron un estudio sobre el Perfil del comportamiento sexual en adolescentes mexicanos de 12 a 19 años de edad encontrando que el 69.2% de los adolescentes refirió conocer al menos un método de control de la fecundidad. El 16.4% mencionó haber tenido relaciones sexuales, y los hombres iniciaron la actividad sexual antes que las mujeres; es importante mencionar que tan sólo 37% de los adolescentes usaron algún método anticonceptivo en la primera relación sexual. El análisis de regresión logística mostró que los adolescentes del sexo masculino, los de mayor escolaridad, quienes poseían información de algún método anticonceptivo y aquellos que inician esta actividad a una edad mayor tuvieron más probabilidad de usar anticonceptivos en su primera relación sexual. El 55.7% de las mujeres que mencionaron haber iniciado actividad sexual han estado embarazadas. El embarazo en las adolescentes se asoció significativamente con un nivel bajo de escolaridad, con iniciar su vida sexual a edades tempranas y con el hecho de haber estado alguna vez unidas.

Vinaccia y cols. (12) en el año 2007; mencionan que en su estudio al respecto a la historia sexual general, el 58% de la muestra había mantenido en alguna ocasión relaciones sexuales con otra persona, siendo el porcentaje significativamente mayor en los adolescentes (65,2%) que en las adolescentes (50,6%) ($\chi^2 = 3,845$, $p < 0,05$). Un 4% había tenido alguna vez relaciones con personas de su mismo sexo. En lo que se refiere a la orientación sexual, el 95,8% de los sujetos se consideraban heterosexuales, el 2,1% bisexuales y el 1% homosexuales. El 52,7% de la muestra mantenía en el momento de la evaluación relaciones con una pareja estable. El 19,6% de los sujetos reconocieron haber sido infieles en alguna ocasión a su pareja estable y un 71,9% de los que lo hicieron manifestaron no haber utilizado el preservativo en esa relación esporádica.

Por lo que se refiere a la historia de comportamientos de riesgo, el 41,6% de los sujetos creían haber realizado alguna práctica de riesgo, siendo éstas significativamente más frecuentes en los adolescentes (51,7%) que en las adolescentes (27,9%) ($\chi^2 = 5,766$, $p < 0,016$). El 74,5% de los que contestaron afirmativamente reconocieron que cuando lo hicieron disponían de información sobre las vías de transmisión del VIH, con porcentajes mayores en los adolescentes (85,3%) que en las adolescentes (52,9%) ($\chi^2 = 10,274$, $p < 0,006$). Y el 60% llegaba a afirmar que eran conscientes en ese momento del riesgo que corrían. Es de subrayar que, sin embargo, sólo el 47,1% estuvo preocupado durante algún tiempo por la posibilidad de haberse infectado. Y aún más que tan sólo el 11,8% fue a realizarse las pruebas diagnósticas (12).

En el año 2007, Mendigure (13) en una muestra de 406 adolescentes varones en Perú, encontraron que el 63% de adolescentes varones son sexualmente activos, resultando en 15,2 años (DE = 1.6) la media de edad del inicio sexual. El 42% lo tuvo en su casa o en la de su pareja en horarios de tarde (52%). El 54% tuvo como primera pareja sexual una recién conocida, de éstos el 6% y 11,9% tuvo con una trabajadora sexual en la primera y última relación sexual respectivamente. El 56% y 33% no usaron anticonceptivos en la primera y última relación sexual respectivamente. En la última relación sexual, el 56,2% de los adolescentes prefirieron usar el condón. El 34% admite que ha conversado alguna vez con sus padres sobre el ciclo menstrual, embarazo,

métodos anticonceptivos, ITS y VIH/SIDA. Asimismo, el 99% de ellos reportaron haber recibido información de esos mismos temas. El 42% prefiere informarse mediante el internet, el 20% de un amigo y el 13% de un profesor.

Para evitar una ITS el 86% lo haría usando condones; el 78% absteniéndose y el 61% manteniendo relaciones sexuales sólo con su pareja. Los que aún no se han iniciado sexualmente, afirman que, no se encuentran emocionalmente preparados (42%), sus valores religiosos son contrarios (21%); no ha conocido a nadie que quiera hacerlo (19%), desea estar casado (10%) y porque prefieren evitar embarazar a su pareja (8% (13).

2.4 Programas de salud y sexual reproductiva en el Ecuador

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en conjunto con el Gobierno de la República del Ecuador, elaboraron el Programa País propuesto para el periodo 2010 – 2014, en consulta con la sociedad civil y los donantes - 176 gobiernos alrededor del mundo, en 2008-. El programa se ajusta a las prioridades nacionales que están reflejadas en la Constitución de 2008 y en el Plan Nacional de Desarrollo. Está orientado por el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (UNDAF, por sus siglas en inglés), el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, los Objetivos de Desarrollo del Milenio, y el Plan Estratégico del UNFPA para el periodo 2008 – 2011 (14).

El UNFPA, de conformidad con lo estipulado en la reforma de las Naciones Unidas, apoyará las prioridades nacionales, especialmente en los ámbitos de respuesta al VIH/SIDA, la respuesta a emergencias, las operaciones humanitarias y la elaboración y aplicación de programas conjuntos.

Para este fin, se enfocarán tres componentes primordiales en la acción del Programa País:

2.4.1 Componente de salud y derechos reproductivos

Este componente contribuye al fortalecimiento de la gestión del sistema nacional de salud a fin de incrementar la demanda de servicios de salud reproductiva y sexual, y mejorar el acceso a esos servicios, destacando la equidad, la calidad, la sensibilidad cultural, las mujeres, los adolescentes y los jóvenes.

2.5 Servicios de salud sexual y reproductiva del MSP

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador, en su documento sobre Políticas de Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos (15) expone al respecto lo siguiente:

La prestación de servicios se brinda a través de diversas instituciones públicas y privadas. Algunas de ellas prestan atención integral y otras lo hacen en forma parcial, orientando sus acciones hacia actividades específicas, tales como planificación familiar o detección del cáncer uterino. A pesar de los esfuerzos realizados por el Ministerio de Salud Pública, aún no se han alcanzado las metas propuestas, es evidente la necesidad de incrementar acciones y, sobre todo, recursos, en aquellas provincias cuyas cifras de cobertura de atención son menores a los promedios nacionales.

La atención de parto institucional en el país es de alrededor del 72%, del 28% de partos sin asistencia profesional el 75% fueron rurales y el 25% urbanos. La regulación de la fecundidad por el uso de anticonceptivos es 63.3% en mujeres en edad fértil. Un hecho evidente es la existencia de una gran desarticulación de la red de servicios de las diferentes instituciones del sector salud. Es particularmente grave en relación a la concentración y congestión de la atención del parto hospitalario en las grandes ciudades sin una red de referencia adecuada.

Se carece de una red regionalizada de servicios de atención perinatal a pesar de ser la primera causa de la mortalidad infantil. En el sistema no formal, gran parte de la atención en salud materno infantil especialmente en las áreas

rurales y urbano periféricas, se realiza por la propia familia, o por miembros de la comunidad, que están organizados en gradientes según el conocimiento y poder para resolver, neutralizar o prevenir la enfermedad. Constituye un verdadero mosaico de iniciativas y respuestas curativas y preventivas en las que se combinan tecnologías y procedimientos tradicionales, populares y modernos.

La condición pluricultural y multiétnica del país requiere reconocer esta realidad y buscar mecanismos de articulación participativa del sistema formal y no formal, así como buscar mecanismos y estrategias de interacción y complementariedad. Frente a esta situación las respuestas institucionales han sido dispersas, centralizadas, con bajas coberturas, con poca participación interinstitucional, intersectorial y comunitaria, sin considerar las características socioculturales de la población.

Los servicios de salud sexual y salud reproductiva requieren mejoras en los aspectos médicos, técnicos, de seguridad y sistemas de referencia así como la humanización de los servicios, desarrollando habilidades en el recurso humano para la comunicación y trato con perspectiva de género, generacional; respeto intercultural y confidencialidad que permitan a los usuarios la toma de decisiones informadas y el acceso a servicios de calidad.

2.6 Derechos sexuales y reproductivos (15)

El cuerpo de cada uno y una es el espacio básico para el ejercicio de derechos. La reivindicación de esta condición es producto de un proceso de visibilización, en el marco mismo de la normativa de derechos humanos, que en un primer momento se dirigía al individuo frente a un otro llamado Estado con una obligación de respeto o de no hacer.

El segundo momento correspondió al reconocimiento del individuo y de la sociedad como actores ante un Estado que no solo debía respetar sino realizar acciones positivas para promover y garantizar derechos. En esta etapa la salud como derecho económico, social y cultural, fue redefinida como un derecho



más allá de la ausencia de enfermedad y por lo tanto un estado con obligaciones de prevenir y resguardar.

La salud sexual y la salud reproductiva están vinculadas con los derechos sexuales y derechos reproductivos y los demás derechos humanos y por lo tanto su aplicación es universal, indivisible, interdependiente, interrelacionados y además irrenunciables.

Los tratados y convenios internacionales de derechos humanos implican la obligación para los estados que los suscriben de respetar, garantizar y proteger los derechos de todas las personas bajo cada jurisdicción estatal.

Considerados entonces los derechos sexuales y los derechos reproductivos desde un enfoque de derechos humanos podemos manifestar que:

“Los derechos reproductivos y los sexuales de la mujer a la luz de los derechos humanos e internacionales, resultan de una combinación de varios de ellos:

- Derecho a la salud, a la salud reproductiva y a la planificación familiar.
- Derecho a decidir el número de hijos y el espaciamiento de los nacimientos.
- Derecho a casarse y a constituir una familia
- Derecho a la vida, a la libertad y a la seguridad
- Derecho a no ser discriminado por cuestiones de género
- Derecho a no ser agredido ni explotado sexualmente
- Derecho a no ser sometido a tortura ni a otro tipo de castigos o de tratamientos crueles, inhumanos o degradantes.
- Derecho a modificar las costumbres discriminatorias contra la mujer
- Derecho a la privacidad.
- Derecho a disfrutar del progreso científico y a dar consentimiento para ser objeto de experimentación”.

4.7 Determinantes de la salud sexual y reproductiva en los adolescentes

Según el documento presentado por el Proyecto CERCA en el año 2011 (9) tras analizar 3 países incluido Ecuador, específicamente la Ciudad de Cuenca encontraron que los determinantes de la salud sexual y reproductiva fueron:

1. Tasa de fecundidad en adolescentes.
2. Cobertura de atención prenatal y parto.
3. Tasa de prevalencia anticonceptiva
4. Necesidad insatisfecha por planificación familiar y
5. Prevalencia de VIH en la población joven.

CAPITULO III

3. OBJETIVOS

3.1 Objetivo general

Identificar los determinantes del comportamiento sexual y reproductivo en los adolescentes de los colegios Urbanos y Rurales de la Ciudad de Macas.

3.2 Objetivos específicos

1. Caracterizar a la población de estudio según variables demográficas.
2. Establecer los determinantes del comportamiento sexual y reproductivo de las y los estudiantes, desde la perspectiva socioeconómica, así como de sus conocimientos, prácticos y opiniones.

CAPITULO IV

4. METODOLOGÍA

4.1 Tipo de estudio: Se trató de un estudio descriptivo que nos permite cumplir con los objetivos.

4.2 Universo: El universo estuvo constituido por el total de adolescentes que asistían a los colegios de Macas ya sean rurales o urbanos el año 2014: 27 de Febrero, 29 de Mayo, Colegio Don Bosco, Técnico Nacional Macas, Unidad Educativa Eloy Alfaro y Unidad Educativa María Auxiliadora. En estos colegios se estimó un aproximado de 5907 estudiantes registrados por el Ministerio de Educación de la Provincia Morona Santiago.

4.3 Muestra: Para el cálculo de la muestra se utilizaron las siguientes restricciones:

- Población estimada: 5907 estudiantes.
- Nivel de confianza: 95%
- Margen de error 5%.

Con estas restricciones y con el uso del programa SPSS 15 (EpiDat) la muestra queda constituida por 361 estudiantes.

Distribuidos de la siguiente manera: 17 estudiantes de Colegio 27 de Febrero, 50 estudiantes del Colegio 29 de Mayo, 115 estudiantes del Colegio Don Bosco, 76 estudiantes del Colegio Técnico Nacional Macas, 51 estudiantes de la Unidad Educativa Eloy Alfaro y 52 estudiantes de la Unidad Educativa María Auxiliadora.

La recolección de datos fue completada en su totalidad; se recogieron datos en base al cálculo muestral que se realizó con anterioridad, quedando constituida la muestra con los siguientes estudiantes 17 (4,7%) estudiantes de Colegio 27

de Febrero, 50 (13,9%) estudiantes del Colegio 29 de Mayo, 115 (31,9%) estudiantes del Colegio Don Bosco, 76 (21,1%) estudiantes del Colegio Técnico Nacional Macas, 51 (14,4%) estudiantes de la Unidad Educativa Eloy Alfaro y 52 (14,4%) estudiantes de la Unidad Educativa María Auxiliadora.

En lo que respecta a los cursos de los estudiantes incluyeron Noveno 14,1%; Decimo 29,1%; Decimo primero 24,4% y Décimo segundo 32,4%. En esta población se realizó la aplicación de la Encuesta y los resultados se podrán evidenciar más adelante.

4.4 Área de estudio:

- Lugar: Colegios urbanos y rurales de la Ciudad de Macas.
- Ubicación: País: Ecuador Provincia: Morona Santiago
- Espacio: Aulas escolares de los colegios.

4.5 Variables

- Edad
- Sexo
- Actividad laboral.
- Convivencia con la madre
- Convivencia con el padre
- Piso de la vivienda.
- Religión.
- Importancia de la religión.
- Enamoramiento.
- Autoestima
- Autopercepción.
- Percepción de género.
- Comportamientos de género.
- Conocimientos de sexualidad



- Frecuencia de información sobre sexualidad
- Fuente de información sobre sexualidad.
- Deseos de conocimiento en temas de anticoncepción.
- Deseos de conocimientos en temas de ETS.
- Deseos de conocimientos en temas de sexualidad.
- Deseos de conocimientos en temas del embarazo.
- Deseos de conocimientos sobre cambios puberales.
- Deseos de conocimientos sobre conductas sexuales.
- Comunicación sobre sexualidad.
- Confianza sobre comunicación de sexualidad.
- Hablar de sexualidad
- Fuente de comunicación para información en sexualidad.
- Fuente deseada para información en sexualidad.
- Conocimientos en acceso y conducta a servicios de salud.
- Causas para no acudir por información al SCS.
- Causas extras para no acudir por información al SCS.
- Conocimientos en proveedores de salud sexual.
- Asistencia a un proveedor de salud.
- Relaciones sexuales
- Edad de primera relación sexual.
- Numero de compañeros sexuales
- Sentimientos de presión para las relaciones sexuales.
- Causas que motivan a tener relaciones

sexuales.

- Opinión de la primera relación sexual.
- Métodos anticonceptivos utilizados.
- Frecuencia de uso del preservativo
- Anticonceptivos en pareja.
- Embarazo actual, anterior, desconoce.
- Consumo de alcohol
- Causas del inicio de las relaciones sexuales.
- Opinión sobre las relaciones sexuales.
- Opinión de adolescentes que no han tenido vida sexual según enamoramiento
- Opinión de adolescentes que no han tenido vida sexual, según necesidad.
- Hablar de la primera relación sexual.
- Comentarios sobre relaciones sexuales.
- Opinión sobre resistir a consumir alcohol.
- Opinión sobre resistir a fumar.
- Opinión sobre resistir a drogas.
- Opinión sobre resistir a relaciones sexuales.
- Vida sexual inactiva y alcoholismo.

4.6 Criterios de inclusión

- Edad comprendida entre los 10-19 años.
- Estar debidamente registrado en los colegios participantes.
- Desear participar en la investigación y firmar el consentimiento informado además de poseer un consentimiento informado de los padres y/o representantes legales.

4.7 Criterios de exclusión

- No estar presente en el momento de la encuesta.
- No firmar el asentimiento ni consentimiento.

4.8 Instrumentos y técnicas de recolección

Para la recolección de datos se utilizó la Encuesta validada del Proyecto CERCA (Ver anexo 1), esta encuesta ha sido utilizada en varios países donde se desarrolla el proyecto y en nuestro país se ha aplicado en la Ciudad de Cuenca, en el año 2012 en Cochabamba fue utilizada esta encuesta según consta en la Revista Estadística N 2 del proyecto CERCA (16). La encuesta se encuentra en castellano y ha sido utilizada en una población parecida a la nuestra de esta manera se evaluará de mejor manera a los adolescentes.

La población de estudio fue seleccionada en base a los listados de los colegios se enumeraran consecutivamente, fueron seleccionados aleatoriamente mediante el uso del programa estadístico EpiDat y se les expuso la investigación para que manifiesten su aceptación del consentimiento y el de sus padres que fue enviado a través de los estudiantes.

Todo el proceso fue aprobado por las autoridades de los colegios, y de la Universidad de Cuenca bajo la supervisión del Director de tesis y del asesor estadístico.

4.9 Plan de tabulación de datos y análisis

Los datos fueron ingresados en una base electrónica en el paquete estadístico SPSS versión 15 para Windows, tras esta actividad los datos fueron presentados mediante tablas de frecuencia absolutas y porcentajes, además de la utilización de estimadores estadísticos según la variable como medidas de tendencia central y de dispersión.



4.10 Consideraciones éticas

Los datos recolectados fueron guardados con absoluta reserva; la Universidad de Cuenca y la Facultad de Ciencias Médicas, podían comprobar la veracidad de los mismos, se informó en el transcurso de la investigación tanto a autoridades de los colegios, alumnos y sus padres de los avances y cualquier estudiante estuvo en libre decisión de retirarse de la encuesta en cualquier momento sin perjuicio de sus derechos.

Se elaboró un documento de asentimiento de los padres de familia (Anexo 2) y un consentimiento informado de los estudiantes para los estudiantes (Anexo 3).

CAPITULO V

5. RESULTADOS

5.1 Características generales

5.1.1 Edad y sexo

Tabla 1. Distribución de 361 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas según edad y sexo, Cuenca 2014.

Variable		n=361	%=100
Sexo	HOMBRE	169	46,8
	MUJER	192	53,2
Edad	<= 15 años	121	33,5
	16 - 17 años	173	47,9
	18 - 19 años	67	18,6

\bar{X} = 16,23 años, Desviación estándar = 1,48 años

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J.

El sexo más frecuente fue el femenino con el 53,2% siendo el grupo poblacional de entre 16-17 años con el 47,9%; la media de edad se ubicó en 16,23 años.

5.1.2 Trabajo y convivencia con familiares

Tabla 2. Distribución de 361 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas según trabajo y convivencia con familiares, Cuenca 2014.

Variable		n=361	%=100
Trabajo actual	No	321	88,9
	Si	40	11,1
Tiempo de vivir con la madre en los últimos 3 años	3 años con madre	261	72,3
	No viví con mi mama	38	10,5
	Un año o menos con la madre	36	10,0
	Entre 1-3 años con la madre	26	7,2
Tiempo de vivir con el padre en los últimos 3 años	3 años con el padre	182	50,4
	No viví con mi papa	111	30,7
	Entre 1-3 años con el padre	38	10,5
	Un año o menos con el padre	30	8,3

Fuente: Formulario de recolección de datos
Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J.

La minoría de los jóvenes poseen un trabajo en la actualidad (11,1%) la mayoría se dedica exclusivamente a estudiar; el 72,3% de esta población reside con la madre y en menor proporción 50,4% con el padre en los últimos 3 años.



5.1.3 Material del piso de la vivienda.

Tabla 2. Distribución de 361 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas según características del piso de la vivienda, Cuenca 2014.

Variable		n=361	%=100
Material del piso de la vivienda	Mosaico madera u otros recubrimientos	186	51,5
	Cemento o firme	155	42,9
	Tierra	20	5,5
Cuartos en la vivienda	<= 3 cuartos	185	51,2
	4 y más cuartos	176	48,8
	Total	361	100,0

\bar{X} = 3,72 cuartos

Desviación estándar = 1,64 cuartos

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J.

El material del piso de las viviendas predominante fue el mosaico madera u otros recubrimientos con el 51,5% con una media de 3,72 cuartos en estas viviendas.



5.1.4 Servicios básicos en la vivienda

Tabla 3. Distribución de 361 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas según disposición de servicios básicos, Cuenca 2014.

Variable		n=361	%=100
Agua potable	Si	245	67,9
	No	91	25,2
	No sé	25	6,9
Alcantarillado	No	163	45,2
	Si	135	37,4
	No sé	63	17,5

Fuente: Formulario de recolección de datos
Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J.

El servicio de agua potable fue más frecuente que dispongan los alumnos en comparación con el de alcantarillado.

5.1.5 Religión

Tabla 5. Distribución de 361 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas según religión, Cuenca 2014.

Variable		Frecuencia	Porcentaje
Religión	Católica	265	73,4
	Evangélica	68	18,8
	Otra	24	6,6
	Ninguna	4	1,1
Importancia de la religión en la vida de los estudiantes	Muy importante	175	49,0
	Importante	122	34,2
	No tan importante	35	9,8
	No importante	10	2,8
	No sé	9	2,5
	Nada importante	6	1,7

Fuente: Formulario de recolección de datos
Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J.

La religión más frecuente fue la católica con el 73,4% un 6,6% de la población refirió poseer otra religión a la mencionadas siendo los Testigos de Jehová con el 1,9% también se identificaron como Adventistas y Cristianos con un caso cada uno.

Del total de estudiantes que profesaron alguna religión (357 estudiantes) el 49% refirió que la religión en su vida es muy importante.

5.2 Embarazos en la familia

Tabla 6. Distribución de 361 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas según características de los embarazos en la familia, Cuenca 2014.

Variable		n=361	%=100
Número de hijos (Incluido el estudiante)	4 y más hijos	247	68,4
	<= 3 hijos	114	31,6
Edad de la madre al tener primer hijo	Más de 18 años	137	38,0
	No sé	98	27,1
	Entre 15 y 18 años	95	26,3
	Menos de 15 años	31	8,6
Hermano/a con hijos antes de los 18 años	No	241	66,8
	Si	96	26,6
	No sé	16	4,4
	No tengo hermanos	8	2,2

\bar{X} = 5,04 hijos

Desviación estándar 2,4 hijos

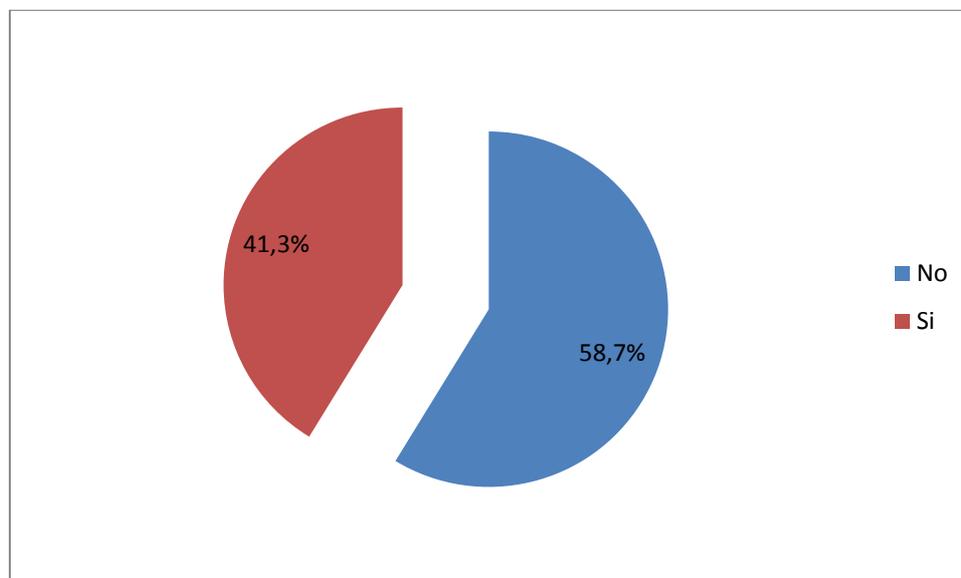
Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J.

El 68,4% de las madres de los estudiantes tenían 4 hijos y más, con una media de 5,04 hijos por familia; en el 38% de los casos fueron madres a edades superiores a los 18 años y el 26,6% de los adolescentes poseen hermanos/hermanas con hijos teniendo menos de 18 años.

5.3 Enamoramiento

Grafico 1. Distribución de 361 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas según enamoramiento, Cuenca 2014.´



Fuente: Datos de tabla 19

Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J.

El 41,3% de la población de adolescentes refirió que posee pareja/novio en el momento de la encuesta.

En lo que respecta a la continuación de la pregunta formulada, el 11,4% poseía la pareja durante al menos 6 meses; el 7,5% 1 año y el 3,6% durante 2 años; no todos los estudiantes respondieron el tiempo de enamoramiento.

5.4 Autoestima

Tabla 7. Distribución de 361 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas según opiniones sobre sí mismo, Cuenca 2014.

Variable		n=361	%=100
Vida feliz	Totalmente de acuerdo	140	38,8
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	119	33,0
	Bastante de acuerdo	78	21,6
	Totalmente en desacuerdo	16	4,4
	Bastante en desacuerdo	8	2,2
Orgullosos de ti mismo	Totalmente de acuerdo	196	54,3
	Bastante de acuerdo	80	22,2
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	68	18,8
	Bastante en desacuerdo	10	2,8
	Totalmente en desacuerdo	7	1,9
Buena persona	Totalmente de acuerdo	151	41,8
	Bastante de acuerdo	104	28,8
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	98	27,1
	Totalmente en desacuerdo	5	1,4
	Bastante en desacuerdo	3	,8
Poseer cualidades	Bastante de acuerdo	140	38,8
	Totalmente de acuerdo	118	32,7
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	78	21,6
	Bastante en desacuerdo	13	3,6
	Totalmente en desacuerdo	12	3,3
En general piensas que eres una persona fracasada	Totalmente en desacuerdo	164	45,4
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	83	23,0
	Bastante en desacuerdo	82	22,7
	Bastante de acuerdo	21	5,8
	Totalmente de acuerdo	11	3,0

Fuente: Formulario de recolección de datos
Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J.

En la mayoría de los jóvenes que fueron encuestados se notó opiniones adecuadas sobre sí mismo, eso se evidencia en las primeras 4 preguntas en que respecta a este apartado; donde en todas estas preguntas la mayoría responde Totalmente de acuerdo y Bastante de Acuerdo, es decir puntajes adecuados para una confianza en sí mismo; en la pregunta final que hace

referencia a los fracasos la mayoría respondió Totalmente en desacuerdo en concordancia con los puntajes obtenidos en las preguntas anteriores.

5.5 Percepción de género

5.5.1 Groserías. Citas, inteligencia, motivación e igualdad en los deportes.

Tabla 8. Distribución de 361 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas según opiniones sobre sí mismo, Cuenca 2014.

Variable	n=361	%=100	
Groserías peor vista cuando las dicen las muchachas	De acuerdo	135	37,4
	Totalmente de acuerdo	129	35,7
	En desacuerdo	61	16,9
	Totalmente en desacuerdo	36	10,0
El muchacho corre con gastos en una cita	En desacuerdo	163	45,2
	De acuerdo	96	26,6
	Totalmente de acuerdo	65	18,0
	Totalmente en desacuerdo	37	10,2
Inteligencia promedio igual en mujeres y hombres	De acuerdo	115	31,9
	Totalmente de acuerdo	108	29,9
	En desacuerdo	104	28,8
	Totalmente en desacuerdo	34	9,4
Motivación de las muchachas hacia los muchachos para ir a la escuela	En desacuerdo	164	45,4
	Totalmente en desacuerdo	86	23,8
	De acuerdo	57	15,8
	Totalmente de acuerdo	54	15,0
Gusto de las muchachas por juegos rudos	De acuerdo	133	36,8
	Totalmente de acuerdo	102	28,3
	En desacuerdo	98	27,1
	Totalmente en desacuerdo	28	7,8

Fuente: Formulario de recolección de datos
Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J.

Las respuestas de los estudiantes a estas preguntas varían, en lo que hace referencia a las groserías la mayoría estaba de acuerdo en que el sexo femenino es más criticado al decirlos, en lo que hace referencia a los gastos en una cita la mayoría está en desacuerdo con que el hombre cubra esos gastos; están de acuerdo en la igualdad en la inteligencia; no existe diferencia entre la motivación de las muchachas para ir a la escuela hacia los muchachos,

la mayoría están en desacuerdo y el 36,8% de la población está de acuerdo en que las mujeres tenga gustos por juegos rudos.

5.5.2 Groserías. Citas, inteligencia, motivación e igualdad en los deportes.

Tabla 9. Distribución de 361 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas según opiniones sobre sí mismo, Cuenca 2014.

Variable		n=361	%=100
Más autoridad del padre en las decisiones del hogar	En desacuerdo	163	45,2
	Totalmente en desacuerdo	96	26,6
	Totalmente de acuerdo	57	15,8
	De acuerdo	45	12,5
Mujeres inviten a los varones a salir	De acuerdo	132	36,6
	En desacuerdo	125	34,6
	Totalmente de acuerdo	71	19,7
	Totalmente en desacuerdo	33	9,1
Buenos resultados en la escuela más importante en los varones	En desacuerdo	144	39,9
	De acuerdo	87	24,1
	Totalmente de acuerdo	65	18,0
	Totalmente en desacuerdo	65	18,0
Compartir el trabajo del hogar entre el esposo y esposa	Totalmente de acuerdo	197	54,6
	De acuerdo	143	39,6
	En desacuerdo	13	3,6
	Totalmente en desacuerdo	8	2,2
Los muchachos son mejores líderes que las muchachas	En desacuerdo	210	58,2
	Totalmente en desacuerdo	76	21,1
	De acuerdo	62	17,2
	Totalmente de acuerdo	13	3,6
Las mujeres deberían preocuparse más en ser buenas esposas y madres que profesionalmente	En desacuerdo	135	37,4
	Totalmente en desacuerdo	121	33,5
	De acuerdo	56	15,5
	Totalmente de acuerdo	49	13,6
Igualdad de libertades entre los hombres y las mujeres	Totalmente de acuerdo	158	43,8
	De acuerdo	132	36,6
	En desacuerdo	59	16,3
	Totalmente en desacuerdo	12	3,3

Fuente: Formulario de recolección de datos
Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J.

Se evidencia que los jóvenes responden negativamente ante las preguntas que involucran discriminación o que no contemplan la igualdad entre ambos sexos; y esto se vio más frecuente en la pregunta sobre el compartir obligaciones del hogar entre los esposos con el 54,6% en acuerdo con la aseveración.

5.6 Conocimientos y búsqueda de información sobre la sexualidad

Tabla 10. Distribución de 361 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas según conocimientos y búsqueda de información sobre la sexualidad, Cuenca 2014.

Variable		n=361	%=100
Maneja información suficiente sobre sexualidad	No	153	42,4
	Si	137	38,0
	No sé	71	19,7
Búsqueda de información sobre sexualidad en el último año	Ninguna	99	27,4
	Más de 3 veces	88	24,4
	Una vez	79	21,9
	3 veces	36	10,0
	2 veces	34	9,4
	No sé	25	6,9
Fuente de información	Internet	103	39,3
	Folletos	81	30,9
	Libros de colegio	39	14,9
	Libros	13	5,0
	Otro	12	4,6
	En ninguna parte	6	2,3
	Enciclopedia	5	1,9
	Diccionario	3	1,1

Fuente: Formulario de recolección de datos
Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J.

El 38% de la población refirió que si maneja información suficiente sobre sexualidad; en los últimos 12 meses e, 24,4% de esta población ha buscado información sobre sexualidad al menos en 3 ocasiones siendo el internet la principal fuente con el 39,3%.

También se les consulto sobre los temas relacionados que les gustaría informarse, el embarazo con el 20,2%; enfermedades venéreas con el 38%;

métodos anticonceptivos con el 34,1%; homosexualidad con el 3,9% fueron las respuestas de los estudiantes, la tasa de respuesta a esta pregunta fue baja.

5.7 Comunicación sobre sexualidad

Tabla 11. Distribución de 361 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas según comunicación sobre sexualidad, Cuenca 2014.

Variable		n=361	%=100
Al hablar de sexualidad como se siente.	No posee problemas para hablar de sexo	203	56,2
	Solo habla con personas específicas	137	38,0
	Prefiere no hablar	21	5,8
Actualmente se puede hablar de sexo con los padres	Si	172	47,6
	No	96	26,6
	A veces	93	25,8
Hablar de sexualidad con pareja/novio/novia	No tengo novio/pareja/novia	158	43,8
	Si	116	32,1
	A veces	46	12,7
	No	41	11,4
Hablar de sexualidad con amigos	Si	189	52,4
	A veces	94	26,0
	No	78	21,6
A parte de la familia, novio, novia o pareja con quien más habla de sexualidad	No	170	47,1
	Si, con hermano mayor	76	21,1
	Si, con otro miembro de la familia	64	17,7
	Si, con un proveedor de salud	33	9,1
	Si, con otra persona	13	3,6
	Si, con un líder religioso	5	1,4
Con quien le gustaría comunicarte más sobre sexualidad	Madre	202	56,0
	Personal de salud	56	15,5
	Padre	28	7,8
	Nadie	18	5,0
	Pareja, novio, novia	14	3,9
	Otro	14	3,9
	Profesor/a	13	3,6
	Mejor amigo	12	3,3
	Líder religioso	3	,8
	Amigos/as	1	,3

Fuente: Formulario de recolección de datos
Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J.



La mayoría de la población de estudiantes no posee problemas al hablar de sexo; aunque el porcentaje de esta población que habla de sexualidad con los padres es de 47,6%, este porcentaje es menor al referirse a la pareja, novia o novia con el 43,8%; los puntajes más elevados son para los amigos o amigas con esta población los estudiantes el 52,4% puede conversar sobre sexualidad.

A parte de la familia o pareja los jóvenes conversan sobre sexualidad con un hermano mayor (21,1%); y por último el 56% de la población refirió que le gustaría conversar más sobre sexualidad con la madre de familia.

5.8 Servicios de salud

Tabla 12. Distribución de 361 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas según servicios de salud, Cuenca 2014.

Variable		Frecuencia	Porcentaje
Conoce clínica o centro de salud	Si	181	50,1
	No	180	49,9
Consultas sobre sexualidad en CS en el último año	No	129	71,3
	Si	52	28,7
	Total	181	100,0
Razones por no acudir un centro de salud	Está muy lejos	30	23,3
	Horario de atención inapropiado	27	20,9
	No sabe dónde es el centro de salud	15	11,6
	No posee dinero para acudir a CS	14	10,9
	No posee confianza en el CS	13	10,1
	No le gusta esperar mucho tiempo	12	9,3
	No le parece necesario consultar	5	3,9
	Familia no le deja acudir	4	3,1
	El CS no es amigable para los jóvenes	3	2,3
	Falta privacidad en el CS	3	2,3
	Otra	3	2,3
	Total	129	100,0
	Conoce algún proveedor de salud donde pedir información sobre la sexualidad	No	163
Un medico		144	39,9
Una enfermera		48	13,3
Un farmacéutico		3	,8
Otro		2	,6
Una partera		1	,3
Durante el último año ha visitado algún proveedor de salud	No	135	82,8
	Si	63	38,7
	Total	198	121,5

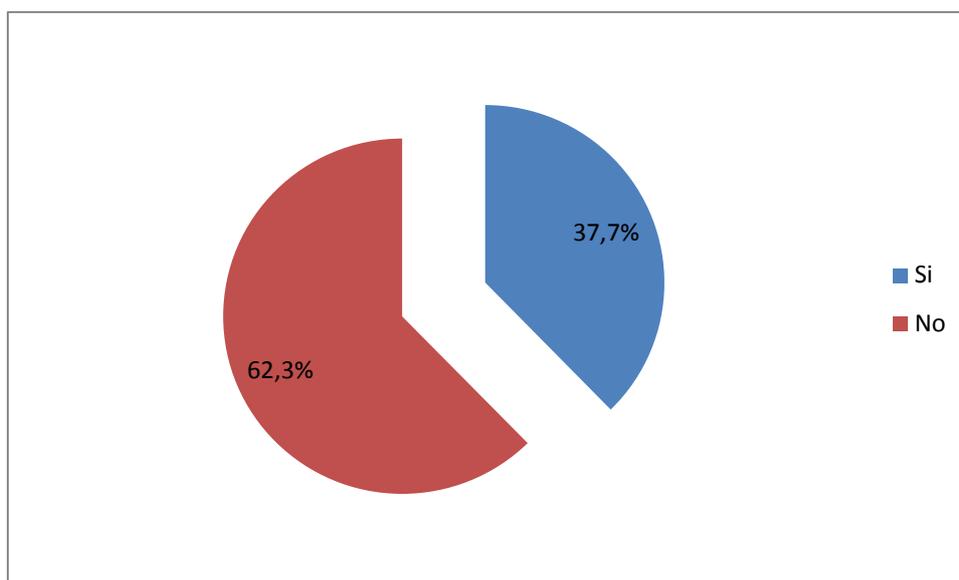
Fuente: Formulario de recolección de datos
Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J.

En lo que respecta a los servicios de salud, el 50,1% de la población conoce clínica o prestadores de salud donde se podría consultar sobre sexualidad; de esta población que conoce el 28,7% ha realizado consultas sobre sexualidad en el último año; del total de jóvenes que no han realizado consultas (129) el 23,3% refiere que es porque se encuentra muy lejos, el 20,9% porque el CS posee un horario de atención inadecuado y el 11,6% no sabe dónde es el CS siendo estas 3 las principales causas.

El 45,2% de los jóvenes no conocen un proveedor de salud donde se puede consultar sobre sexualidad; de los que si conocen el 82,8% no ha realizado consulta alguna en el último año.

5.9 Relaciones sexuales

Grafico 2. Distribución de 361 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas según relaciones sexuales, Cuenca 2014.



Fuente: Datos de tabla 20.

Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J.

El 37,7% (136 estudiantes) de la población de adolescentes refirió ya haber tenido relaciones sexuales (penetración).

5.10 Análisis de la población que presentó relaciones sexuales

5.10.1 Características de la relación sexual

Tabla 13. Distribución de 136 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas que han tenido relaciones sexuales según características de la relación, Cuenca 2014.

Variable		n=136	%=100
Edad a la primera relación sexual	<= 13 años	13	9,6
	14 - 16 años	111	81,6
	17- 19 años	12	8,8
Compañeros sexuales	1	58	42,6
	2	31	22,8
	3	17	12,5
	4	2	1,5
	5	8	5,9
	Más de 5	20	14,7
Relaciones sexuales sin enamoramiento	Si	63	46,3
	No	73	53,7
Presión social	Si	37	27,2
	No	76	55,9
	No sé	23	16,9
Frecuencia de consumo de alcohol	Nunca	51	37,5
	Menos que 1 vez al mes	51	37,5
	Una vez al mes	23	16,9
	Cada 15 días	5	3,7
	Semanalmente	6	4,4

\bar{X} = 14,88 años

Desviación estándar= 1,38 años

Fuente: Formulario de recolección de datos

Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J.

El 81,6% de la población tuvo relaciones sexuales entre los 14-16 años; en el 42,6% de estos jóvenes únicamente con un compañero sexual, casi la mitad de la población ha tenido relaciones sexuales sin estar enamorados y el 27,2% de los que tenían relaciones sexuales presentaron cierta presión social para tener relaciones.

El 37,5% de la población nunca ha consumido alcohol; con igual porcentaje se ubicaron los estudiantes que consumen menos de una vez al mes.

5.10.2 Características de última relación sexual

Tabla 14. Distribución de 136 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas que han tenido relaciones sexuales según características de la última relación, Cuenca 2014.

Variable		n=136	%=100
Ultima relación sexual	Esta semana	31	22,8
	Semana pasada	18	13,2
	Hace 2 semanas	12	8,8
	Hace 3 semanas	11	8,1
	Hace un mes	19	14,0
	Hace 3 meses o mas	30	22,1
	No sé	15	11,0
Motivo para tener relación sexual	Yo tome la iniciativa	21	15,4
	MI pareja tomo la iniciativa	15	11,0
	Ambos tomaron la iniciativa	59	43,4
	Sucedió en el momento	28	20,6
	Estaba curioso/a	6	4,4
	Otro	3	2,2
	No sé	4	2,9
Sentimientos ante la relación sexual	Experiencia especial	85	62,5
	No fue una experiencia especial	20	14,7
	Una experiencia mala	12	8,8
	No sé	15	11,0
	Otra	4	2,9

Fuente: Formulario de recolección de datos
Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J

Las relaciones sexuales que los jóvenes presentaron fueron más frecuentes en la semana de la encuesta donde el 22,8% de esta población había practicado el tener relaciones, en el 43,4% de los casos ambos tomaron la iniciativa y en lo que respecta a los sentimientos el 62,5% de la población refirió que fue una experiencia especial.

5.10.3 Anticoncepción

Tabla 15. Distribución de 136 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas que han tenido relaciones sexuales según anticoncepción, Cuenca 2014.

Uso de anticoncepción	n=136	%=100
Condomes	62	45,6
No	50	36,8
La píldora	10	7,4
Implante	5	3,7
No sé	4	2,9
Pastilla del día siguiente	3	2,2
T de cobre	2	1,5
Total	136	100,0

Fuente: Formulario de recolección de datos
Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J

El 45,6% de la población refirió que el método anticonceptivo que utilizaron en sus relaciones sexuales fue el preservativo; el 36,8% de esta población en estudio no ha utilizado método anticonceptivo alguno.

5.10.4 Características de la anticoncepción

Tabla 16. Distribución de 136 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas que han tenido relaciones sexuales según características de anticoncepción, Cuenca 2014.

Variable	n=136	%=100	
Uso del condón en los 3 últimos encuentros sexuales	Ninguna vez	46	33,8
	Tres veces	35	25,7
	Una vez	24	17,6
	Dos veces	22	16,2
	No sé	9	6,6
Trae preservativo consigo	No	106	77,9
	Si	30	22,1
Uso actual de anticoncepción	No	75	55,1
	Implante	15	11,0
	No tengo en este momento pareja	14	10,3
	La píldora	11	8,1
	Inyecciones	11	8,1
	No sé	8	5,9
	T de cobre	2	1,5

Fuente: Formulario de recolección de datos
Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J

El uso del condón es bajo en los 3 últimos encuentros sexuales, prácticamente nulo en el 33,8% de los casos, el 22,1% de los jóvenes traía consigo un preservativo en el momento de la encuesta y el 55,1% de la población no estaba utilizando método alguno en la actualidad.

5.10.5 Embarazo

Tabla 17. Distribución de 136 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas que han tenido relaciones sexuales según embarazo, Cuenca 2014.

Variable		Frecuencia	Porcentaje
Chicos, ha embarazado a alguien?	No	46	82,1
	Si, antes he embarazado a una chica	8	14,3
	No sé	1	1,8
	Si ahora mi pareja está embarazada	1	1,8
	Total	56	100,0
Chicas, estas embarazada o has estado embarazada alguna vez	No	68	85,0
	Si, estuve embarazada	8	10,0
	Sí, estoy embarazada	4	5,0
	Total	80	100,0
Edad al quedar embarazada o embarazar	Entre 15-18 años	17	81,0
	Menos de 15 años	4	19,0
	Total	21	100,0
Practica de aborto	No	18	81,8
	Si	4	18,2
	Total	22	100,0

Fuente: Formulario de recolección de datos
Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J

El 14,3% de estudiantes masculinos refirieron que si habían embarazado a alguien, mientras que el 10% de las mujeres refirió haber estado embarazada en algún momento; el 81% de la población al estar embarazada o al embarazar a alguien tenía entre los 15 a 18 años y el 18,2% de la población refirió haber practicado un aborto.

5.11 Análisis de la población que aún no ha tenido relaciones sexuales

5.11.1 Consideraciones sobre relaciones sexuales

Tabla 18. Distribución de 255 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas que no han tenido relaciones sexuales opiniones sobre relaciones sexuales, Cuenca 2014.

Variable		n=255	%=100
Presión social a tener relaciones	Si	22	9,8
	No	160	71,1
	No sé	43	19,1
Opinión sobre experiencias sexuales	Experiencia agradable	47	20,9
	Neutral	29	12,9
	Experiencia mala	21	9,3
	No sé	128	56,9
Relaciones sexuales sin enamoramiento	Si	9	4,0
	No	188	83,6
	No sé	28	12,4
Piensa que las relaciones sexuales mantienen la relación	Si	10	4,4
	No	181	80,4
	No sé	34	15,1
Con quien hablarías si tuvieras tu primera experiencia sexual	Con nadie	41	18,2
	Madre	114	50,7
	Padre	14	6,2
	Profesor/a	1	,4
	Personal de salud	11	4,9
	Con hermana/o	15	6,7
	Amigos/as	22	9,8
	Con otra persona	7	3,1

Fuente: Formulario de recolección de datos
Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J

El 9,8% de la población no posee cierta presión social para tener relaciones sexuales, mientras que la mayoría de la población no sabe o no opina sobre las relaciones sexuales, el 4% de esta población no tendría relaciones sexuales sin estar enamorado y en caso de tener relaciones más de la mitad de los adolescentes (50,7%) hablaría con su madre.

5.11.2 Reacción ante la presión de amigos

Tabla 19. Distribución de 255 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas que no han tenido relaciones sexuales según reacción ante la presión, Cuenca 2014.

Variable		n=225	%=100
Dificultad para resistir tener relaciones sexuales	No difícil, no fácil	97	43,1
	Muy difícil	41	18,2
	Muy fácil	33	14,7
	Fácil	32	14,2
	Difícil	22	9,8
Fumar	No difícil, no fácil	64	28,4
	Muy fácil	63	28,0
	Fácil	51	22,7
	Muy difícil	32	14,2
	Difícil	15	6,7
Drogas	Muy fácil	76	33,8
	No difícil, no fácil	64	28,4
	Fácil	37	16,4
	Muy difícil	29	12,9
	Difícil	19	8,4
Alcohol	No difícil, no fácil	67	29,8
	Muy fácil	54	24,0
	Fácil	49	21,8
	Muy difícil	33	14,7
	Difícil	22	9,8
Frecuencia de consumo de alcohol	Nunca	152	67,6
	Una vez al mes	68	30,2
	Cada 15 días	5	2,2

Fuente: Formulario de recolección de datos
Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez.

Esta población, en lo que respecta a la resistencia a la presión por parte de amigos, es en general indiferente, pues en lo que hace referencia a las relaciones sexuales al alcohol y al fumar responden más frecuentemente Ni difícil, ni fácil; en cambio en lo que hace referencia a las drogas les resulta más fácil resistir; el 67,6% de esta población no ha consumido alcohol aun.

CAPITULO VI

6. DISCUSIÓN

Las variables recogidas fueron de vital importancia para detectar los determinantes del comportamiento sexual y reproductivos en esta población; dentro de los hallazgos importantes es que esta población presento una media de edad de 16,23 años (DE= 1,48 años) siendo el grupo femenino levemente más numeroso con el 53,2%; del total de esta población el 37,7% (136 estudiantes) habían tenido relaciones sexuales (penetración), con una media de edad de 14,88 años (1,38 años) a la primera relación sexual. Esto indica un población que inicia tempranamente su vida sexual con las consiguientes repercusiones, la prevalencia de relaciones sexuales en adolescentes es un tema bien abordado por algunos autores como Cruz (18) quien menciona que en México “Treinta y ocho por ciento de los adolescentes mexicanos de entre 10 y 19 años tienen una vida sexual activa. En promedio la iniciaron a los 15 años, aunque una tercera parte lo hicieron antes de cumplir 14, revela la encuesta Conocimiento, actitud y práctica de anticoncepción”.

Mendoza y cols (19) en una población de 845 adolescentes colombianos determino que el promedio de edad de inicio de la actividad sexual fue 16 años ($\pm 1,6$ años), dato un poco superior a la media de nuestra población, estos autores también mencionan que el 49% no realizaba planificación familiar alguna al respecto en nuestro estudio también se detectó que el 36,8% de la población que ya ha tenido relaciones sexuales no utiliza ningún método anticonceptivo además el 33,8% de nuestros jóvenes no había utilizado preservativo en sus 3 últimos encuentros sexuales.

Puentes y cols (20) en un estudio sobre la sexualidad en adolescentes de secundaria encontraron que el inicio de las relaciones sexuales fue a los 14 años en los muchachos y a los 15 en las muchachas, estos resultados son muy parecidos a los nuestros lo que indica la precocidad de las poblaciones adolescentes en lo que respecta al inicio de su vida sexual. Las principales vías de obtención de información fueron los padres, profesores y la información

televisiva, comparando este dato con nuestra población se coincide en que los padres son las principales fuentes de información con un 56% para la madre y un 7,8% para la madre, aunque en segundo lugar se encontró que el personal de salud ocupa el 15,5% de las consultas sobre sexualidad; al igual que en nuestra población el condón resultó ser el método anticonceptivo más conocido.

En otro estudio llevado a cabo por González y cols (21) encontraron que el 84,2% había iniciado actividad sexual y no el 15,8%; este dato es bastante distante de lo que encontramos en nuestra población sin embargo se evidencia la variabilidad según las poblaciones estudiadas; en el estudio citado la no afiliación religiosa y conversar temas de sexualidad solo con la pareja fueron determinantes para el inicio de las relaciones sexuales; en nuestra población es un tanto diferente pues la afiliación religiosa es elevada, el 1,1% de la población no practicaba alguna religión; y el 49% de esta población le da un significado muy importante a los temas religiosos; al respecto de la información sobre sexualidad el 42,4% de la población no manejaba este tipo de información haciendo esta variable más probable al momento de ser determinante para el comportamiento sexual y reproductivo de esta población.

Holguin y cols (22) encontraron que la prevalencia de actividad sexual fue de del 52,8% más elevada que en nuestra población; también mencionan que la mediana de edad de inicio fue 15 años (RI: 14-16) de igual manera se ajusta a la edad de inicio de vida sexual en nuestra población; las variables asociadas al inicio temprano de la AS para el nivel individual fueron: consumo de licor, tabaco y drogas, aprobación y actitudes permisivas de los pares o grupo de amigos del adolescente a la AS en la adolescencia, y como factor protector el haber recibido educación en anticoncepción por personas diferentes a los padres, como equipos de educación en colegios o personal de salud.

Por otro lado, también se genera un problema al no contar con buenas prácticas sexuales y reproductivas las condiciones socio económicas así como el acceso a la información sobre sexualidad y en definitiva el interés que se le dé al tema influyen en la aparición de embarazos no deseados en esta etapa

de la vida de esta población, según la OMS (23) esta situación del embarazo no planificado en adolescentes es un problema de salud pública, pues se asocian con mayores riesgos, siendo las muertes relativas al embarazo y parto la causa número uno de muerte en mujeres de entre 15 a 19 años; en nuestra población se encontró que el 5% (4 casos) de la población presenta embarazo; y en el sexo masculino el 14,3% (8 casos) refirieron haber embarazado a alguien; lo que refleja que esta realidad se está presentando también en los jóvenes de Macas.

En el año 2010, López y colaboradores (24) llevaron a cabo un estudio sobre la conducta sexual y reproductiva en estudiantes secundarias, encontrando entre sus datos más importantes que el 56,1% de las féminas tenía relaciones sexuales en el momento del estudio. La edad media de inicio de estas fue entre 13 años (37,6 %) y 14 años (43,6 %); al respecto si se evidencia que la edad de inicio de vida sexual es parecida a la detectada en nuestra población, mostrando que la población adolescente cada día inicia más temprano su vida sexual; estos autores también encontraron que un número importante tiene sus relaciones sexuales sin protección (57,4 %) lo que representa más de la mitad de la población estudiada y solo el 42,6 % se protege datos muy parecido al de nuestra población donde la falta de uso de métodos anticonceptivos en la población sexualmente activa alcanza un 36,8% ,y al igual que en este estudio fundamentalmente con el preservativo, por último el 5,6 % ha tenido un aborto mientras que en nuestra población este porcentaje aumenta a un 18,2%.

La información, y el acceso a esta juega un papel muy importante al momento de analizar los determinantes del comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes; es así como estas fuentes de información son variadas, en el año 2011 Barbón (25) encontró que las principales vías por las cuales los adolescentes consideraron que recibían información sobre educación sexual para prevenir el embarazo fueron, en primer lugar, los medios de comunicación masiva, que correspondió al 92 % (604) de los encuestados. En segundo lugar los amigos, con el 70 % (456) y en tercer lugar los profesores (63,2 %). En nuestra población el internet fue la primera fuente de información con el 39,3%



muy seguido de los folletos con el 30,9% y también se encontró que el 42,4% de la población estudiantil no maneja información suficiente sobre sexualidad.

Los encuestados prefirieron recibir educación sexual preferentemente de la familia (93,75 %); en segundo lugar de los amigos (69,82 %) y en tercer lugar en la escuela (49,85), no así en nuestro estudio donde la información proviene mayormente de otras fuentes. Solo el 12 % de los encuestados se comunicaba con los padres frecuentemente sobre los temas de sexualidad, el 57 % lo hacía con poca frecuencia y el 30% nunca lo hacía; en nuestros jóvenes el 56% de la población refirió que le gustaría conversar de sexualidad con su madre.

En nuestra población, el 1,1% de los jóvenes no profesa alguna religión y el 49% considera que la religión es muy importante; este factor como determinante de los comportamientos sexuales y reproductivos es importante, al respecto citamos lo encontrado por Baptista y cols (27) que mencionan que los resultados mostraron existir relación entre las actitudes sexuales y la religión, sin embargo sólo el sexo con compromiso tiene relación con las prácticas religiosas; este factor también podría estar influyendo en nuestra población.

Paramo (27) menciona que se pueden describir factores específicos que originan o influyen en algunas conductas psicopatológicas, como por ejemplo, las problemáticas emocionales caracterizadas por depresión, ansiedad, ataques de pánico, y estas a su vez influir en los comportamientos sexuales y reproductivos de la población adolescente; en nuestra población no se detectaron síntomas de depresión, la autoestima presentó indicadores buenos a las preguntas planteadas; también la percepción de género fue adecuada en la mayoría de los estudiantes.

Los determinantes en el comportamiento sexual y reproductivo en nuestra población son varios en este estudio se determinaron los más frecuentes, sin embargo al no poseer una correlación no se logra determinar la real influencia de estos factores en nuestra población.

CAPITULO VII

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1 CONCLUSIONES

- Se cumplió con el objetivo de evaluar a 361 estudiantes de los Colegios Públicos y privados de la Ciudad de Macas, con una media de edad de 16,23 años y una desviación estándar de 1,48 años siendo en el 53,2% de los casos mujeres.
- Se encontraron bajos porcentajes de trabajo en los estudiantes, sin embargo la frecuencia de convivencia adecuada con padres fue elevada; así también lo fue las condiciones de la vivienda y los servicios básicos estaban disponibles, las condiciones socioeconómicas en definitiva no representaron mayor riesgo.
- La religión representó un factor muy importante en la población, únicamente el 1,1% de esta población no profesaba alguna religión; por otro lado la fecundidad en las familias de los jóvenes fue alta (media de 5,04 hijos/familia), con edades mayores a los 18 años al primer hijo y con baja fecundidad en los hermanos menores de 18 años.
- Describieron estar enamorados el 41,3% de la población, con niveles de autoestima y percepción de género en la mayoría de los casos adecuada.
- El 42,4% de la población no maneja información sobre sexualidad, no investiga ni tampoco busca esta información, siendo el internet la principal fuente en las personas que se interesan por este tema; en la mayoría de los estudiantes prefieren hablar de sexualidad con la familia y especialmente con la madre.
- El 50,1% de los estudiantes no conocen los proveedores de salud donde pueden acudir a recibir información, de los que si conocen estos centros no acuden por que se encuentra geográficamente lejano al sitio de residencia en el 23,3%.

- El 37,7% (136 estudiantes) de la población de adolescentes refirió ya haber tenido relaciones sexuales (penetración), con una media de edad de 14,88 años.
- De los estudiantes que ya presentaron relaciones sexuales el 36,8% no utiliza ningún método anticonceptivo y de estos el preservativo fue el de mayor uso con el 45,6%.
- El embarazo en la adolescencia se presentó en el 5%, y se ha practicado el aborto en el 18,2% de los casos.

7.2 RECOMENDACIONES

- El los adolescentes influyen una gran cantidad de determinantes que condicionan los comportamientos sexuales y reproductivos de esta población por lo que se debe fomentar e impulsar los determinantes adecuados como el acceso a la información sobre sexualidad.
- Los programas educativos sobre sexualidad representan una excelente intervención como estrategias para contribuir en el mejoramiento, conocimiento y cambio de los comportamientos sexuales y reproductivos de los adolescentes.
- Fortalecer el apoyo a las adolescentes que ya encuentran embarazadas, evitando así problemas y comorbilidades y la idea de abortar que como hemos visto es frecuente.
- Continuar con otros estudios obre esta temática y poder comparar los resultados para evidenciar las variabilidades poblacionales propias en los comportamientos sexuales y reproductivos así como en sus determinantes.
- Considerar los resultados de este estudio como línea de base para plantear intervenciones educativas en los adolescentes sujetos de este estudio.

CAPITULO VIII

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. OMS. Temas de Salud. Salud de los adolescentes. Página de internet. 2014. Disponible en: http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/

Acceso: 7 de febrero de 2014

2. Fondo de Población de las Naciones Unidas, (UNFPA. Herramientas de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes en Contextos Humanitarios. En conjunto con el Manual de Trabajo Inter-Agencial sobre Salud Reproductiva en Contextos Humanitarios. 2009. Disponible en: [http://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0CCYQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.unfpa.org%2Fwebdav%2Fsite%2Fglobal%2Fshare%2Fdocuments%2Fpublications%2F2009%2FUNFPA_ASRHtoolkit_espanol.pdf&ei=XnUCU8KXDoXukQfxuoHYAg&usg=AFQjCNEhtTw-](http://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0CCYQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.unfpa.org%2Fwebdav%2Fsite%2Fglobal%2Fshare%2Fdocuments%2Fpublications%2F2009%2FUNFPA_ASRHtoolkit_espanol.pdf&ei=XnUCU8KXDoXukQfxuoHYAg&usg=AFQjCNEhtTw-4zFTTScne6glhZ1WYkF6Q&bvm=bv.61535280,d.eW0)

4zFTTScne6glhZ1WYkF6Q&bvm=bv.61535280,d.eW0

Acceso: 3 de febrero de 2014

3. Sempértégui P. "Programa educativo para mejorar conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de colegios rurales: estudio experimental abierto". Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias Médicas. Maestría en Investigación de la Salud. 2012. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/3917>

Acceso: 12 de enero de 2014

4. INEC. Censo de Población y Vivienda 2010. Redatam. 2014. Disponible en: <http://redatam.inec.gob.ec/cgi-bin/RpWebEngine.exe/PortalAction?&MODE=MAIN&BASE=CPV2010&MAIN=WebServerMain.inl>

Acceso: 7 de febrero de 2014

5. Vega B, Encalada D, Sarmiento M. Nudos Críticos para la atención en Salud Sexual y Reproductiva para adolescentes. Proyecto CERCA. Cuidados de la salud



reproductiva para adolescentes enmarcado en la comunidad. Publicaciones. 2013.

Disponibile en: <http://www.proyectocerca.org/Default.aspx?tabid=86>

Acceso: 18 de febrero de 2014

6. Cortes A, Marleidys Y, Garcia R, et al. Características sociodemográficas y del comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes y jóvenes. Rev Cubana Med Gen Integr 2007;23(1). Disponible en:

http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol23_01_07/mgi07107.htm

Acceso: 6 de enero de 2014

7. OMS. Centro de prensa. Salud de la mujer. 2009. Disponible en:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs334/es/>

Acceso: 12 de enero de 2014

8. González L, González N, Mena M, et al. Salud Sexual y Reproductiva en Estudiantes Universitarios. ¿Modo y Estilo de Vida Saludables?, Un diagnóstico. RevHumMed [revista en la Internet]. 2003 Abr [citado 2014 Feb 17] ; 3(1): .

Disponibile en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202003000100001&lng=es.

Acceso: 7 de febrero de 2014

9. Proyecto CERCA. Proyecto: Cuidado de la Salud Reproductiva de los adolescentes enmarcado en la comunidad – CERCA. Análisis comparativo y sus determinantes de la Salud Sexual y Reproductiva de adolescentes en Bolivia, Ecuador y Nicaragua. 2011. Disponible en

http://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&ved=0CCwQFjAB&url=http%3A%2F%2Fwww.proyectocerca.org%2FPortals%2F0%2FDocumentos%2FSituacion%2520de%2520Salud%25202011.pdf&ei=WnICU626NNSMkAeE3YHQBg&usg=AFQjCNHb_BtpI0XrBrLIhjBfruCbJf31g&bvm=bv.61535280,d.cWc

Acceso: 7 de febrero de 2014.

10. Del Valle Z, Intervención educativa sobre educación sexual y salud reproductiva para adolescentes en el Liceo Ezequiel Zamora 2007. República Bolivariana de

Venezuela Misión Médica Cubana Coordinación Nacional de Docencia. Disponible en:

http://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&ved=0CC0QFjAB&url=http%3A%2F%2Fwww.uvs3.sld.cu%2FMembers%2Fzuzelvalle%2Ftezuzel.pdf&ei=7pYCU5XHKszLkAek04D4BQ&usg=AFQjCNGRrO9HJy0qyat8PKHIVPDCCYj1_A&bvm=bv.61535280,d.cWc

Acceso: 18 de enero de 2014.

11. González C, Rojas R, Hernández M, et al. Perfil del comportamiento sexual en adolescentes mexicanos de 12 a 19 años de edad: resultados de la ENSA 2000. *Salud pública Méx* [revista en la Internet]. 2005 Jun [citado 2014 Feb 17]; 47(3): 209-218. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342005000300004&lng=es.

Acceso: 21 de febrero de 2014.

12. Vinaccia S, Quiceno J, Gaviria A, et al. Risk Sexual Behaviors for HIV Infection in Colombian Adolescents. *Terapia psicológica*, 25(1), 39-50. Recuperado en 17 de febrero de 2014, de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082007000100003&lng=es&tlng=en. 10.4067/S0718-48082007000100003.

Acceso: 21 de febrero de 2014.

13. Mendigure J. Comportamientos sexuales y reproductivos de adolescentes varones de Lima Este. *Rev. de Ciencias de la Salud* 2:1 2007. Disponible en: http://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=19&ved=0CFcQFjAIOAo&url=http%3A%2F%2Fwww.sidastudi.org%2Fresources%2Finmagic-img%2Fdd5058.pdf&ei=j7UCU_KfI8SHkQfotlGgBA&usg=AFQjCNEhlzPhobXW2Env-HEVDHVG1RBRw&bvm=bv.61535280,d.cWc

Acceso: 7 de febrero de 2014.

14. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Programa País 2010-2014. UNFPA regional. 2014. Disponible en: http://www.unfpa.org.ec/sitio/index.php?option=com_content&view=article&id=21&Itemid=27



Acceso: 9 de febrero de 2014.

15. República del Ecuador. Ministerio de Salud Pública. Políticas de Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos. 2007. Disponible en: https://www.google.com.ec/?gws_rd=cr&ei=tb0CU6jkNlvK0AHxwoC4BQ#q=programas+de+salud+sexual+y+reproductiva+en+ecuador

Acceso: 18 de enero de 2014.

16. Proyecto CERCA. Estadísticas de salud y reproductiva en adolescentes. Análisis de sus determinantes y Guía de atención psicológica. CERCA. 2012. Disponible en: http://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0CCYQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.proyectocerca.org%2FLinkClick.aspx%3Ffileticket%3D_Foy6levklg%253D%26tabid%3D86%26mid%3D526&ei=LTEGU-qEH6zjsASs-oLwDw&usq=AFQjCNEdJaXmgM47pRjf5hqOnB4gXeLuBA

Acceso: 7 de febrero de 2014.

17. Macchi M, Benítez Leite S, A Corvalán, Nuñez C, Ortigoza D. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del VIH/SIDA en jóvenes de nivel medio de Educación, del área metropolitana, Paraguay. Rev. chil. pediatr. [revista en la Internet]. 2008 Abr [citado 2011 Ene 11] ; 79(2): 206-217. Disponible en:

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062008000200012&lng=es. doi: 10.4067/S0370-41062008000200012.

Acceso: 18 de enero de 2014.

18. Cruz A. Reducción en la edad de la primera menstruación, entre las causas del inicio temprano: experta. Periódico La Jornada. 2013. Disponible en: <http://www.jornada.unam.mx/2013/05/17/sociedad/039n1soc>

Acceso: 5 de septiembre de 2014.

19. Mendoza L, Arias M, Pedroza M, et al. Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. REV CHIL

OBSTET GINECOL 2012; 77(4): 271 – 279. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262012000400006
Acceso: 5 de septiembre de 2014.

20. Puentes E, Enriquez B, Rodriguez Y, et al. Sexuality of adolescent students in "Viet Nam" junior high school. Rev Cubana Med Gen Integr vol.28 no.4 Ciudad de La Habana oct.-dic. 2012. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252012000400004&script=sci_arttext
Acceso: 5 de septiembre de 2014.

21. González E, Molina T, Montero A, et al. Factores asociados al inicio sexual en adolescentes de ambos sexos de nivel socioeconómico medio-bajo de la Región Metropolitana. Rev. chil. obstet. ginecol. vol.78 no.1 Santiago 2013. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262013000100002&script=sci_arttext
Acceso: 5 de septiembre de 2014.

22. Holguin Y, Mendoza L, Esquivel C, et al. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. Rev. chil. obstet. ginecol. vol.78 no.3 Santiago 2013. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262013000300007
Acceso: 6 de septiembre de 2014.

23. Organización Mundial de la Salud. OMS. Intervenciones para prevenir embarazos no deseados en adolescentes. BSR. Biblioteca de Salud Reproductiva de la OMS. 2011. Disponible en: http://apps.who.int/rhl/adolescent/cd005215_ramos_com/es/index.html
Acceso: 6 de septiembre de 2014.

24. López P, Bravo E, Benítez C, et al. Caracterización de la conducta sexual y reproductiva en féminas de la enseñanza secundaria. MediSur v.8 n.5 Cienfuegos sep.-oct. 2010. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2010000500006&script=sci_arttext
Acceso: 6 de septiembre de 2014.

25. Barbón O. Fuentes de información sobre educación sexual en adolescentes estudiantes de enfermería. Rev Cubana Hig Epidemiol vol.49 no.2 Ciudad de la
Jaime Adrian Chavez Webster
Pablo Adrian Chica Alvarracin
Rubén Ismael Peñaranda Lituma



Habana Mayo-ago. 2011. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000200010
Acceso: 6 de septiembre de 2014.

26. Baptista A, Dias O, Daz M. Actitudes y comportamientos de los adolescentes frente a la sexualidad, Universidad de Extremadura (España) en 2011. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=25655>
Acceso: 6 de septiembre de 2014.

27. Paramo M. Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión. TERAPIA PSICOLÓGICA 2011, Vol. 29, N° 1, 85-95. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082011000100009&script=sci_arttext
Acceso: 6 de septiembre de 2014.

CAPITULO IX

9. ANEXOS

9.1 Encuesta (Proyecto CERCA).

Código 1: ECU - 1 -

Código 2:

**ENCUESTA PROYECTO CERCA**

Fecha de la entrevista: [][][][][][] DD MM YY	Colegio: Curso:
---	------------------------

Introducción y consentimiento informado:

Buenos días (tardes), mi nombre es _____ y trabajo para la **Universidad de Cuenca**. Estamos visitando tu colegio para aplicar una encuesta sobre el estado de salud de los y las adolescentes. Tus respuestas serán de gran ayuda para nuestro estudio el cual busca maneras para mejorar la salud de los y las adolescentes en Ecuador. La información que nos proporciones será estrictamente confidencial y solamente será utilizada para fines del presente estudio.

La encuesta tomará 30 minutos. ¿Te gustaría participar?

SÍ NO

Tu fecha de nacimiento: 	Iniciales de tus nombres y apellido: (por ejemplo: Sofia Maria Vallo Vargas: SMVV)
---	---



Por favor, marca con una "X" la respuesta que creas conveniente.

DATOS GENERALES		
No.	Preguntas	Posibles respuestas
P 001	¿Cual es tu sexo?	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre
P 002	¿En qué año naciste?
P 003	¿Actualmente trabajas?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
P 004	¿Los últimos tres años, cuánto tiempo viviste junto con tu mamá?	<input type="checkbox"/> No viví con mi mamá <input type="checkbox"/> Viví 1 año o menos con mi mamá <input type="checkbox"/> Viví entre 1 y 3 años con mi mamá <input type="checkbox"/> Viví los 3 años con mi mamá
P 005	¿Los últimos tres años, cuánto tiempo viviste junto con tu papá?	<input type="checkbox"/> No viví con mi papá <input type="checkbox"/> Viví 1 año o menos con mi papá <input type="checkbox"/> Viví entre 1 y 3 años con mi papá <input type="checkbox"/> Viví los 3 años con mi papá
P 006	¿De qué material es la mayor parte del piso de tu casa?	<input type="checkbox"/> Tierra <input type="checkbox"/> Cemento o firme <input type="checkbox"/> Mosaico madera u otros recubrimientos
P 007	¿Cuántos cuartos tiene tu casa (sin contar baños, pasillos y cocina)?
P 008	¿Tu casa tiene agua potable?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé



P 009	¿Tu casa tiene servicios de alcantarillado (aguas negras)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé
P 010	¿A qué religión perteneces?	<input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Otra, indica:
		<input type="checkbox"/> Ninguna => SALTA A LA PREGUNTA P012
P 011	¿Qué importancia tiene la religión en tu vida?	<input type="checkbox"/> Muy importante <input type="checkbox"/> Importante <input type="checkbox"/> No tan importante <input type="checkbox"/> No importante <input type="checkbox"/> Nada importante <input type="checkbox"/> No sé
P 012	¿Cuántos hijos tiene tu mamá? (incluyéndote a ti)
P 013	¿A qué edad tu mamá tuvo su primer hijo/a?	<input type="checkbox"/> Menos de 15 años <input type="checkbox"/> Entre 15 y 18 años <input type="checkbox"/> Más de 18 años <input type="checkbox"/> No sé
P 014	¿Tienes algún hermano y/o hermana que tuvo un hijo antes de sus 18 años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No tengo hermanos <input type="checkbox"/> No sé
P 015	¿Tienes una pareja / novio / novia en este momento?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí ¿Desde hace cuánto? Indica:



AUTOESTIMA		
No.	Preguntas	Possible respuestas
	Indica si estás de acuerdo con lo siguiente:	
P 016	En general, ¿piensas que tienes una vida feliz?	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> Bastante de acuerdo <input type="checkbox"/> Ni de acuerdo ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> Bastante en desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
P 017	¿Piensas que puedes estar orgulloso/a de ti mismo/a?	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> Bastante de acuerdo <input type="checkbox"/> Ni de acuerdo ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> Bastante en desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
P 018	¿Piensas que eres una buena persona?	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> Bastante de acuerdo <input type="checkbox"/> Ni de acuerdo ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> Bastante en desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
P 019	¿Piensas que tienes algunas cualidades?	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> Bastante de acuerdo <input type="checkbox"/> Ni de acuerdo ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> Bastante en desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo



P 020	¿En general, sientes que eres una persona fracasada?	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> Bastante de acuerdo <input type="checkbox"/> Ni de acuerdo ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> Bastante en desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
-------	--	---

PERCEPCIÓN DE GÉNERO		
No.	Preguntas	Posibles respuestas
	Indica si estás de acuerdo con lo siguiente:	
P 021	Decir groserías es peor para una muchacha que para un muchacho.	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
P 022	En una cita, el muchacho debe correr con todos los gastos.	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
P 023	Como promedio, las muchachas son tan inteligentes que los muchachos.	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
P 024	En la familia, los muchachos deben ser más motivados que las muchachas para ir a la escuela.	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo



Código I: ECU - I - ,

P 025	Esta bien que una muchacha guste de jugar deportes rados.	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
P 026	En general, el papa debería tener más autoridad que la mama en la toma de decisiones familiares.	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
P 027	Esta bien que una muchacha invite a un muchacho a salir.	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
P 028	Es más importante para los muchachos que para las muchachas de tener buenos resultados en la escuela.	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
P 029	Si tanto el esposo como la esposa tienen trabajo, el marido debería compartir el trabajo del hogar en actividades como el lavado de platos y de la ropa.	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
P 030	Los muchachos son mejores líderes que las muchachas.	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
P 031	Las muchachas deberían preocuparse más por convertirse en buenas esposas y madres que en desear una carrera profesional o comercial.	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo



P 032	Las muchachas deberían tener las mismas libertades que los muchachos.	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo
-------	---	--

CONOCIMIENTOS Y BÚSCUDA DE INFORMACIÓN SOBRE LA SEXUALIDAD		
No.	Preguntas	Posibles respuestas
P 033	<p>¿Consideras que manejas información suficiente en el tema de sexualidad?</p> <p>'SEXUALIDAD' se refiere por ejemplo a los sentimientos sexuales, deseo, comportamientos, homosexualidad, uso de métodos, enfermedades sexuales, etc.?</p>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé
P 034	Durante el último año, ¿cuántas veces has buscado información sobre el tema de sexualidad en folletos, libros de colegio, diccionarios, enciclopedias, internet y libros?	<input type="checkbox"/> Ninguna vez => SALTA A LA PREGUNTA P036 <input type="checkbox"/> 1 vez <input type="checkbox"/> 2 veces <input type="checkbox"/> 3 veces <input type="checkbox"/> Más de 3 veces <input type="checkbox"/> No sé
P 035	¿Dónde buscas información sobre el tema de sexualidad? (puedes anotar más de una opción)	<input type="checkbox"/> Folletos <input type="checkbox"/> Libros de colegio <input type="checkbox"/> Diccionario <input type="checkbox"/> Enciclopedia <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Libros <input type="checkbox"/> Otro, indica: <input type="checkbox"/> En ninguna parte



P-036	¿Puedes nombrar 3 temas relacionados con tu sexualidad de los cuales te gustaría actualmente recibir más información?
-------	---	-------------------------

COMUNICACIÓN SOBRE LA SEXUALIDAD		
No.	Preguntas	Posibles respuestas
P-037	En general, ¿cómo te sientes cuando se toca el tema de sexualidad?	<input type="checkbox"/> No tengo problemas para hablar sobre sexualidad <input type="checkbox"/> Solamente me gusta hablarlo con algunas personas específicas. <input type="checkbox"/> Prefiero no hablarlo
P-038	Actualmente, ¿sientes que puedes hablar con tus padres sobre tu sexualidad?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> A veces
P-039	Actualmente, ¿sientes que puedes hablar con tu pareja/novio/novia sobre tu sexualidad?	<input type="checkbox"/> No tengo pareja/novio/novia <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> A veces
P-040	Actualmente, ¿sientes que puedes hablar con tus amigos/amigas sobre tu sexualidad?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> A veces
P-041	Aparte de tus padres, pareja/novio/novia y amigos ¿has hablado ya con otra persona sobre tu sexualidad? (puedes anotar más de una opción)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, con un hermano/a mayor <input type="checkbox"/> Sí, con otro miembro de mi familia <input type="checkbox"/> Sí, con un líder religioso <input type="checkbox"/> Sí, con un proveedor de salud <input type="checkbox"/> Sí, otro, indica:



Código 1: ECU - 1 -

P 042	¿Con quien te gustaria comunicarte más sobre tu sexualidad? (puedes anotar más de una opción)	<input type="checkbox"/> Mi mamá <input type="checkbox"/> Mi papa <input type="checkbox"/> Un/a profesor/a <input type="checkbox"/> Personal de salud <input type="checkbox"/> Mi pareja/novio/novia <input type="checkbox"/> Mi mejor amigo/a <input type="checkbox"/> Amigos/amigos <input type="checkbox"/> Un líder religioso <input type="checkbox"/> Otro, indica: <input type="checkbox"/> Nadie
-------	--	--

SERVICIOS DE SALUD		
No.	Preguntas	Posibles respuestas
P 043	¿Conoces una clinica o centro de salud donde puedes consultar sobre tu sexualidad?	<input type="checkbox"/> Si, indica: <input type="checkbox"/> No => SALTA A LA PREGUNTA P046
P 044	Durante el último año, ¿has visitado alguna clinica o centro de salud para consultar sobre tu sexualidad?	<input type="checkbox"/> Si => SALTA A LA PREGUNTA P046 <input type="checkbox"/> No



Código 1: ECU - 1 -

P 045	Según tu opinión, ¿cuáles son las tres razones por las cuales no visitas un centro de salud?	<input type="checkbox"/> No sé donde es el centro de salud (medico) <input type="checkbox"/> El centro de salud es lejos <input type="checkbox"/> No tengo dinero para acudir al centro de salud <input type="checkbox"/> El horario de atención no es apropiado <input type="checkbox"/> No me gusta esperar mucho <input type="checkbox"/> El centro de salud no es amigables para los jóvenes <input type="checkbox"/> No tengo confianza en el personal de salud <input type="checkbox"/> En el centro de salud falta privacidad <input type="checkbox"/> No me parece necesario de consultar sobre salud sexual <input type="checkbox"/> Mi familia no me deja consultar en estos centros <input type="checkbox"/> Otro, indica:
P 046	¿Conoces algún proveedor de salud donde puedes pedir información sobre tu sexualidad? (puedes anotar más de una opción)	<input type="checkbox"/> No => SALTA A LA PREGUNTA P048 <input type="checkbox"/> Si, un médico <input type="checkbox"/> Si, una enfermera <input type="checkbox"/> Si, un/a farmacéutico/a <input type="checkbox"/> Si, una partera <input type="checkbox"/> Si, otro, indica:
P 047	Durante el último año ¿has visitado algún proveedor de salud para pedir información sobre tu sexualidad?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
P 048	¿ Ya tuviste relaciones sexuales (penetración)?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No



Codigo 1: ECU -1 - ,

	EN CASO QUE <u>TU RESPUESTA ANTERIOR FUE 'SÍ'</u>, CONTINÚA LLENANDO BLOQUE A
	EN CASO QUE <u>TU RESPUESTA ANTERIOR FUE 'NO'</u>, CONTINÚA LLENANDO BLOQUE B

BLOQUE A

No.	Preguntas	Posibles respuestas
P A49	¿Que edad tenias cuando tuviste tu primera relacion sexual? (penetracion)
P A50	¿Con cuantas personas diferentes has tenido relaciones sexuales en toda tu vida?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Mas de 5

BLOQUE B

No.	Preguntas	Posibles respuestas
P B49	Segun tu opinion, ¿que lleva a los adolescentes a tener relaciones sexuales? (puedes anotar mas de una opcion)	<input type="checkbox"/> El chico toma la iniciativa <input type="checkbox"/> La chica toma la iniciativa <input type="checkbox"/> Ambos toman la iniciativa <input type="checkbox"/> Sucede en el momento <input type="checkbox"/> Estan curiosa/o (tienen curiosidad) <input type="checkbox"/> Otro, indica: <input type="checkbox"/> No sé

11/16

Codigo 1: ECU -1 - ,

P A51	¿Has tenido relaciones sexuales con una persona sin estar enamorada/o?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
P A52	¿Sentiste presion para tener relaciones sexuales porque muchas personas de tu edad ya las tienen?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé
P A53	¿Con que frecuencia consumes bebidas alcoholicas?	<input type="checkbox"/> Nunca he tomado licor <input type="checkbox"/> Menos que una vez al mes <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> Cada quince dias <input type="checkbox"/> Semanalmente <input type="checkbox"/> Mas que tres veces en la semana

P B50	¿Sientes presion para tener relaciones sexuales porque muchas personas de tu edad ya las tienen?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé
P B51	¿Cual es tu opinion sobre las experiencias sexuales?	<input type="checkbox"/> Es una experiencia agradable <input type="checkbox"/> No es una experiencia especial, neutral <input type="checkbox"/> Es una experiencia mala <input type="checkbox"/> No sé
P B52	¿Tendrías relaciones sexuales sin estar enamorada/o?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé

Código 1: ECU - 1 -

P.A54	¿Cuándo fue LA ÚLTIMA VEZ que tuviste relaciones sexuales?	<input type="checkbox"/> Esta semana <input type="checkbox"/> La semana pasada <input type="checkbox"/> Hace dos semanas <input type="checkbox"/> Hace tres semanas <input type="checkbox"/> Hace un mes <input type="checkbox"/> Hace tres meses o más <input type="checkbox"/> No sé	P.B53	¿Pienas que las relaciones sexuales son necesarias para mantener la relación entre pareja/novio/novia?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé
	P.A55	¿LA ÚLTIMA VEZ que tuviste relaciones sexuales, por qué fue? (puedes anotar más de una opción)		<input type="checkbox"/> Yo tomé la iniciativa <input type="checkbox"/> Mi pareja tomó la iniciativa <input type="checkbox"/> Ambos tomamos la iniciativa <input type="checkbox"/> Sucedió en el momento <input type="checkbox"/> Estaba curioso/a (tenía curiosidad) <input type="checkbox"/> Otro, indica: <input type="checkbox"/> No sé	P.B54

Código 1: ECU - 1 -

P.A56	¿Cómo te sentiste LA ÚLTIMA VEZ que tuviste relaciones sexuales?	<input type="checkbox"/> Fue una experiencia especial <input type="checkbox"/> No fue una experiencia especial <input type="checkbox"/> Fue una experiencia mala <input type="checkbox"/> No sé <input type="checkbox"/> Otra, indica:	Imagina una situación donde tus amigos/amigos te presionan para hacer algo.		
P.A57	¿ALGUNA VEZ tu (o tu pareja) han usado uno de los siguientes métodos anticonceptivos? (puedes anotar más de una opción)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, la píldora <input type="checkbox"/> Sí, condones <input type="checkbox"/> Sí, T de cobre <input type="checkbox"/> Sí, implante <input type="checkbox"/> Sí, inyecciones <input type="checkbox"/> Sí, pastillas del día siguiente <input type="checkbox"/> No sé	P.B55	¿Que tan difícil es resistir tener relaciones sexuales?	<input type="checkbox"/> Muy difícil <input type="checkbox"/> Difícil <input type="checkbox"/> No difícil, no fácil <input type="checkbox"/> Fácil <input type="checkbox"/> Muy fácil
P.A58	En LAS ÚLTIMAS TRES VECES que tuviste relaciones sexuales ¿cuántas veces tu y tu pareja han usado el condón?	<input type="checkbox"/> Ninguna vez <input type="checkbox"/> 1 vez <input type="checkbox"/> 2 veces <input type="checkbox"/> 3 veces <input type="checkbox"/> No sé	P.B56	¿Que tan difícil es resistir fumar?	<input type="checkbox"/> Muy difícil <input type="checkbox"/> Difícil <input type="checkbox"/> No difícil, no fácil <input type="checkbox"/> Fácil <input type="checkbox"/> Muy fácil



Código 1: ECU-1-.....,

PA59	EN ESTE MOMENTO, ¿trabajas contigo un preservativo o condón?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	PB57	¿Qué tan difícil es resistirse a tomar drogas?	<input type="checkbox"/> Muy difícil <input type="checkbox"/> Difícil <input type="checkbox"/> No difícil, no fácil <input type="checkbox"/> Fácil <input type="checkbox"/> Muy fácil
PA60	ACTUALMENTE, ¿tú o tu pareja están usando uno de los siguientes métodos anticonceptivos? (puedes anotar más de una opción)	<input type="checkbox"/> Sí, la píldora <input type="checkbox"/> Sí, T de cobre <input type="checkbox"/> Sí, implante <input type="checkbox"/> Sí, inyecciones <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé <input type="checkbox"/> No tengo pareja en este momento	PB58	¿Qué tan difícil es resistirse a tomar alcohol?	<input type="checkbox"/> Muy difícil <input type="checkbox"/> Difícil <input type="checkbox"/> No difícil, no fácil <input type="checkbox"/> Fácil <input type="checkbox"/> Muy fácil

Código 1: ECU-1-.....,

PA61	PARA CHICAS: ¿Tu estás embarazada ahora o has estado embarazada alguna vez?	<input type="checkbox"/> No => FIN DE LA ENCUESTA! <input type="checkbox"/> Sí, ahora estoy embarazada <input type="checkbox"/> Sí, antes estuve embarazada	PB59	¿Con qué frecuencia consumes bebidas alcohólicas?	<input type="checkbox"/> Nunca he tomado licor <input type="checkbox"/> Una vez al mes <input type="checkbox"/> Cada quince días <input type="checkbox"/> Semanalmente <input type="checkbox"/> Más que tres veces en la semana
	PARA CHICOS: ¿Ya has embarazado a alguien?	<input type="checkbox"/> No => FIN DE LA ENCUESTA! <input type="checkbox"/> No sé => FIN DE LA ENCUESTA! <input type="checkbox"/> Sí, ahora mi pareja está embarazada <input type="checkbox"/> Sí, antes he embarazado a una chica			
PA62	¿Cuántos años tenías cuando estabas embarazada o cuando has embarazado alguien?	<input type="checkbox"/> Menos de 15 años <input type="checkbox"/> Entre 15 y 18 años <input type="checkbox"/> Mas de 18 años	<p>¡Gracias por tu valiosa colaboración!</p>		
PA63	En este caso, ¿tú o tu pareja han practicado algún aborto?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé			

¡Gracias por tu valiosa colaboración!



9.2 CONSENTIMIENTO INFORMADO

**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE MEDICINA**



Yo.....representante legal de.....

Autorizo a que mi representada, participe en la investigación sobre DETERMINANTES DEL COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVO DE LOS ADOLESCENTES EN COLEGIOS URBANOS Y RURALES DE LA CIUDAD DE MACAS. ECUADOR 2014.” El mismo que servirá como trabajo previo a la obtención de título de médico de los Señores.: Jaime Chávez, Pablo Chica, Rubén Peñaranda.

Firma.....

Fecha.....

9.3 ASENTIMIENTO INFORMADO.

**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE MEDICINA**



**“DETERMINANTES DEL COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVO
DE LAS Y LOS ADOLESCENTES EN COLEGIOS URBANOS Y RURALES DE LA
CIUDAD DE MACAS. ECUADOR 2014.”**

Objetivo: Identificar los determinantes del comportamiento sexual y reproductivo en los adolescentes de los colegios Urbanos y Rurales de la Ciudad de Macas.

Los elementos determinantes de la salud sexual y reproductiva en los adolescentes son variables, y podría estar condicionando mayores tasas de patologías y embarazos no deseados en esta población joven, en la Provincia de Morona Santiago no se ha evaluado los comportamientos sexuales y reproductivos en adolescentes.

Se trata de un estudio descriptivo a llevarse a cabo en los colegios Colegio 27 de Febrero, Colegio 29 de Mayo, Colegio Don Bosco, Colegio Técnico Nacional Macas, Unidad Educativa Eloy Alfaro y Unidad Educativa María Auxiliadora de la Ciudad de Macas, información de estudiantes entre 10-19 años

El suscrito:....., luego de conocer y entender el proyecto de investigación: “Determinantes del comportamiento sexual y reproductivo de las y los adolescentes de colegios urbanos y rurales de la ciudad de Macas, Ecuador 2014” elaborado por: Pablo Chica, Jaime Chávez e Ismael Peñaranda, estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas y cuyos objetivos son:



1. Conocer los determinantes del comportamiento sexual y reproductivo en los adolescentes de los colegios Urbanos y Rurales de la Ciudad de Macas.
2. Caracterización de la población adolescente según variables demográficas: edad, sexo y convivencia con los padres.
3. Evaluar, mediante la aplicación de la Encuesta del Proyecto CERCA el nivel socioeconómico, acceso a servicios básicos, religión y su importancia, situación sentimental, autoestima y percepción de género, conocimiento y comunicación sobre el tema de sexualidad, atención primaria en centros de salud para adolescentes y actividad sexual en adolescentes.
4. Contrastar estos resultados con los ya expuestos en la bibliografía del país y de los países encuestados dentro del Proyecto CERCA.

Conozco que la investigación se realizará en el período de febrero a julio del 2014. Y que mi participación consiste en:

1. Responder un cuestionario previamente elaborado

Una vez que he comprendido todo el proyecto, libre y voluntariamente autorizo al equipo de investigadores me considere como parte de esta investigación, a la vez que autorizo a que mis datos sean motivo de análisis y difusión.

Queda claro que el presente proyecto no representa riesgos de afectación o daño a mi persona ni tampoco a terceros.

Firma.....

Fecha

9.4 Tablas complementarias

Tabla 19. Distribución de 361 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas según enamoramiento, Cuenca 2014.

Enamoramiento	Frecuencia	Porcentaje
No	212	58,7
Si	149	41,3
Total	361	100,0

Fuente: Formulario de recolección de datos
Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J.

Tabla 20. Distribución de 361 estudiantes de los Colegios de la Ciudad de Macas según relaciones sexuales, Cuenca 2014.

Relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
Si	136	37,7
No	225	62,3
Total	361	100,0

Fuente: Formulario de recolección de datos
Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J.

Tabla 21. Operacionalización de variables.

Variable	Concepto	Indicador	Escala
Edad	Tiempo en años desde el nacimiento	Años cumplidos.	Número de años.
Sexo	Características fenotípicas que identifican al varón y la mujer.	Fenotipo	Masculino Femenino
Actividad laboral.	Situación en lo laboral del estudiante.	Respuesta al cuestionario.	Si No
Convivencia con la madre	Personas con la que comparten la vivienda.	Últimos tres años, cuánto tiempo viviste junto con tu mamá.	-No viví con mi mamá -Viví 1 año o menos con mi mamá -Viví entre 1 y 3 años con mi mamá - Viví los 3 años con mi mamá



Convivencia con el padre	Personas con la que comparte la vivienda	Últimos tres años, cuánto tiempo viviste junto con tu papá.	<input type="checkbox"/> No viví con mi papá <input type="checkbox"/> Viví 1 año o menos con mi papá. <input type="checkbox"/> Viví entre 1 y 3 años con mi papá. <input type="checkbox"/> Viví los 3 años con mi papá.
Piso de la vivienda.	Material de elaboración del piso.	Material de la mayor parte del piso de la casa.	<input type="checkbox"/> Tierra <input type="checkbox"/> Cemento o firme <input type="checkbox"/> Mosaico madera u otros recubrimientos
Religión.	Conjunto de creencias o dogmas que tiene un individuo.	Religión que pertenece.	<input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Otra, indica: <input type="checkbox"/> Ninguna
Importancia de la religión.	Significado que da a su creencia.	Religión profesada por los adolescentes.	<input type="checkbox"/> Muy importante <input type="checkbox"/> Importante <input type="checkbox"/> No tan importante <input type="checkbox"/> No importante <input type="checkbox"/> Nada importante <input type="checkbox"/> No sé
Enamoramiento.	Proceso de sentir aprecio durante el noviazgo.	Tiene una pareja / novio / novia en este momento.	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, ¿Desde hace cuánto? Indica:
Autoestima	Forma de quererse uno mismo.	Opinión de si mismo.	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> Bastante de acuerdo <input type="checkbox"/> Ni de acuerdo ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> Bastante en desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> No contesta.
Autopercepción.	Forma de presentirse a uno mismo.	Opinión sobre su percepción sobre su condición de vida.	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> Bastante de acuerdo <input type="checkbox"/> Ni de acuerdo ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> Bastante en desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> No contesta.
Percepción de género.	Forma de presentir o disposición ante personas	Capacidades y roles de Inteligencia, deportes,	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en



	de otro sexo.	citas, gastos, trabajo de hogar. Libertades.	desacuerdo <input type="checkbox"/> Ni de acuerdo y ni en desacuerdo.
Comportamientos de género.	Acciones con personas del sexo opuesto.	Motivaciones, autoridad, resultados de estudio, líder, profesión, vocabulario, gastos.	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> Ni de acuerdo y ni en desacuerdo.
CONOCIMIENTOS DE SEXUALIDAD	Aprendizaje significativo sobre la sexualidad.	Manejas información suficiente en el tema de sexualidad.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé
Frecuencia de información sobre sexualidad	Cantidad de veces que recibe información sobre sexualidad	Cuántas veces acude por información sobre sexualidad.	<input type="checkbox"/> 1 vez <input type="checkbox"/> 2 veces <input type="checkbox"/> 3 veces <input type="checkbox"/> Más de 3 veces <input type="checkbox"/> No sé
Fuente de información sobre sexualidad.	Lugares o textos de dónde saca la información sobre sexualidad	Fuentes de donde obtiene información.	<input type="checkbox"/> Folletos <input type="checkbox"/> Libros de colegio <input type="checkbox"/> Diccionario <input type="checkbox"/> Enciclopedia <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Libros <input type="checkbox"/> Otro, indica: <input type="checkbox"/> En ninguna parte.
Deseos de conocimiento en temas de anticoncepción.	Persona que quiere conocimientos en anticonceptivos.	Temas que desea conocer en anticoncepción.	Temas que desean conocer los estudiantes.
Deseos de conocimientos en temas de ETS.	Persona que quiere conocimientos en ETS.	Temas que desea conocer en (ETS)	Temas que desean conocer los estudiantes.
Deseos de conocimientos en temas de sexualidad.	Persona que quiere conocimientos en sexualidad.	Temas que desea conocer sobre sexualidad.	Temas que desean conocer los estudiantes.
Deseos de conocimientos en temas del	Persona que quiere conocimientos	Temas que desea conocer	Temas que desean conocer los estudiantes.



embarazo.	sobre el embarazo.	sobre sexualidad.	
Deseos de conocimientos sobre cambios puberales.	Persona que quiere conocimientos sobre pubertad	Temas sobre cambios puberales.	Temas que desean conocer los estudiantes.
Deseos de conocimientos sobre conductas sexuales.	Persona que quiere conocimientos sobre conductas sexuales.	Temas sobre conductas sexuales.	Temas que desean conocer los estudiantes.
Comunicación sobre sexualidad.	Relación mediante el lenguaje entre persona sobre el tema sexualidad.	Que sientes cuando se toca el tema de sexualidad.	<input type="checkbox"/> No tengo problemas para hablar sobre sexualidad <input type="checkbox"/> Solamente me gusta hablarlo con algunas personas específicas. <input type="checkbox"/> Prefiero no hablarlo
Confianza sobre comunicación de sexualidad.	Personas con las que puedes hablar sobre sexualidad.	Hablar de sexualidad con Padres, novio/a, amigos.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> A veces
Hablar de sexualidad	Personas con que las habla sobre sexualidad.	Personas que no sean padres, novio/a, con las que hable de sexualidad.	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, con un hermano/a mayor <input type="checkbox"/> Sí, con otro miembro de mi familia <input type="checkbox"/> Sí, con un líder religioso <input type="checkbox"/> Sí, con un proveedor de salud <input type="checkbox"/> Sí, otro, indica:
Fuente de comunicación para información en sexualidad.	Personas con conocimientos con que las habla sobre sexualidad.	Personas con quienes habla de sexualidad.	<input type="checkbox"/> Mi mamá <input type="checkbox"/> Mi papá <input type="checkbox"/> Un/a profesor/a <input type="checkbox"/> Personal de salud <input type="checkbox"/> Mi pareja/novio/novia <input type="checkbox"/> Mi mejor amigo/a <input type="checkbox"/> Amigas/amigos <input type="checkbox"/> Un líder religioso <input type="checkbox"/> Otro, indica: <input type="checkbox"/> Nadie
Fuente deseada para información en sexualidad.	Personas de donde quiere tener	Personas con quien te gustaría	<input type="checkbox"/> Mi mamá <input type="checkbox"/> Mi papá <input type="checkbox"/> Un/a profesor/a



	información sobre sexualidad.	recibir información.	<input type="checkbox"/> Personal de salud <input type="checkbox"/> Mi pareja/novio/novia <input type="checkbox"/> Mi mejor amigo/a <input type="checkbox"/> Amigas/amigos <input type="checkbox"/> Un líder religioso <input type="checkbox"/> Otro, indica: <input type="checkbox"/> Nadie
Conocimientos en acceso y conducta a servicios de salud.	Persona que conoce donde acudir para hablar de sexualidad.	Conocimientos, visitas, de lugares para hablar de sexualidad.	-Si -No -No contesta
Causas para no acudir por información al SCS.	Razones por la que se acude al S.C.S.	Causas del por qué no visita el S.C.S	<input type="checkbox"/> No sé dónde es el centro de salud (medico) <input type="checkbox"/> El centro de salud es lejos <input type="checkbox"/> No tengo dinero para acudir al centro de salud <input type="checkbox"/> El horario de atención no es apropiado <input type="checkbox"/> No me gusta esperar mucho <input type="checkbox"/> El centro de salud no es amigables para los jóvenes <input type="checkbox"/> No tengo confianza en el personal de salud <input type="checkbox"/> En el centro de salud falta privacidad <input type="checkbox"/> No me parece necesario de consultar sobre salud sexual <input type="checkbox"/> Mi familia no me deja consultar en estos centros <input type="checkbox"/> Otro, indica:
Causas extras para no acudir por información al SCS.	Razones agregadas para no acudir al S.C.S.	Causas extras del por qué no visita el S.C.S	Causas escritas
Conocimientos en proveedores de salud sexual.	Personas que informan sobre sexualidad.		<input type="checkbox"/> Sí, un médico <input type="checkbox"/> Sí, una enfermera <input type="checkbox"/> Sí, un/a farmacéutico/a <input type="checkbox"/> Sí, una partera <input type="checkbox"/> Si, otro, indica:



Asistencia a un proveedor de salud.	Visita a un lugar donde se trata de proveer salud.	Asistencia a un proveedor de salud en el último año.	-Si viste -No visite.
Relaciones sexuales	Compenetración de los órganos sexuales.	Ha tenido relaciones sexuales.	- Si - No
Edad de primera relación sexual.	Años cumplidos compenetrar su órgano sexual.	Edad a la que fue la primera relación sexual.	Edad registrada.
Numero de compañeros sexuales	Cantidad de parejas con las que a compenetrado su órgano sexual.	Números de parejas sexuales.	-1 -2 -3 -4 -5 -más de 5.
Sentimientos de presión para las relaciones sexuales.	Sensación de obligación al tener relaciones sexuales.	Opinión sobre sensación de presión.	-Si -No -No sé
Causas que motivan a tener relaciones sexuales.	Razones que motivan a las relaciones sexuales.	Opinión sobre causas que motivan a la sexualidad	Causas anotadas.
Opinión de la primera relación sexual.	Pensamientos generados luego de la relación sexual.	Opinión sobre la sensación de la primera relación sexual.	Opiniones anotadas.
Métodos anticonceptivos utilizados.	Formas de protección durante la relación sexual.	Anticonceptivo o que utiliza.	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, la píldora <input type="checkbox"/> Sí, condones <input type="checkbox"/> Sí, T de cobre <input type="checkbox"/> Sí, implante <input type="checkbox"/> Sí, inyecciones <input type="checkbox"/> Sí, pastillas del día siguiente <input type="checkbox"/> No sé
Frecuencia de uso del preservativo	Cantidad de uso de preservativo	Número de veces de uso de preservativo	<input type="checkbox"/> Ninguna vez <input type="checkbox"/> 1 vez <input type="checkbox"/> 2 veces <input type="checkbox"/> 3 veces <input type="checkbox"/> No sé
Anticonceptivos	Tipos de	Que usa para	<input type="checkbox"/> No



en pareja.	protecciones en la relación sexual usados en pareja.	protegerse en las relaciones sexuales con la pareja.	<input type="checkbox"/> Sí, la píldora <input type="checkbox"/> Sí, condones <input type="checkbox"/> Sí, T de cobre <input type="checkbox"/> Sí, implante <input type="checkbox"/> Sí, inyecciones <input type="checkbox"/> Sí, pastillas del día siguiente <input type="checkbox"/> No sé
Embarazo actual, anterior, desconoce.	Historial Gineco-Obstétrico.	Antecedentes Gineco. Obstétrico	<ul style="list-style-type: none">• Ahora esta• Antes• No habido embarazo• No sabe si esta embarazada.
Consumo de alcohol	Ingesta de bebidas con contenido alcohol.	Frecuencia con que consumes alcohol.	<ul style="list-style-type: none">• Nunca• Menos de una vez al mes• Una vez al mes• Cada 15 días• Semanalmente• Más que tres veces por semana.
Causas del inicio de las relaciones sexuales.	Razones que generaron tener la primera relación sexual.	Opinión de las causas que llevan a tener la primera relación sexual.	<ul style="list-style-type: none">• Ambos toman la iniciativa• Curiosidad• Suceden en el momento• No se• El varón toma la iniciativa• La mujer toma la iniciativa.• Otras. Cuáles?
Opinión sobre las relaciones sexuales.	Pensamientos que se generan luego de tener relación sexual.	Opinión de la primera relación sexual	Experiencia agradable Experiencia mala No se No es una experiencia especial, es neutral.
Opinión de adolescentes que no han tenido vida	Pensamientos de personas que no tienen relaciones	Tendrás relaciones sexuales sin estar	<ul style="list-style-type: none">• No contesta• No• No se• Si



sexual según enamoramiento	sexuales sobre el enamoramiento.	enamorado.	
Opinión de adolescentes que no han tenido vida sexual, según necesidad.	Pensamientos de personas que no tienen relaciones sexuales sobre la necesidad de sexualidad.	Son necesarias las relaciones sexuales en el noviazgo.	<ul style="list-style-type: none">• No contesta• No• No se• Si
Hablar de la primera relación sexual.	Persona con la que habla sobre la relación sexual.	Con quien hablaría si hubiera una primera relación sexual.	<ul style="list-style-type: none">• Mamá• Con nadie• Papá• Amigos• Hermano/a• Personal de salud• Profesor
Comentarios sobre relaciones sexuales.	Persona con la que habla sobre las relaciones sexuales.	Con quien comentaría si tendría relaciones sexuales.	<ul style="list-style-type: none">• Familiares• Mejor amigo• Líder religioso• Persona que sepa del tema• Personal especialista
Opinión sobre resistir a consumir alcohol.	Pasamientos sobre abstinencia a bebidas alcohólicas.	Como considera el resistir a beber alcohol.	<ul style="list-style-type: none">• Muy fácil• Fácil• Difícil• Muy difícil• No difícil
Opinión sobre resistir a Fumar.	Pensamientos sobre abstinencia a fumar	Como considera el resistir a fumar	<ul style="list-style-type: none">• Muy fácil• Fácil• Difícil• Muy difícil• No difícil
Opinión sobre resistir a drogas.	Pensamientos sobre abstinencia a drogas	Como considera el resistir a drogas	<ul style="list-style-type: none">• Muy fácil• Fácil• Difícil• Muy difícil• No difícil



Opinión sobre resistir a relaciones sexuales.	Pensamientos sobre abstinencia a relaciones sexuales	Como considera el resistir a relaciones sexuales.	<ul style="list-style-type: none">• Muy fácil• Fácil• Difícil• Muy difícil• No difícil
Vida sexual inactiva y alcoholismo.	Personas que no han iniciado su vida sexual y su relación con el consumo de alcohol.	Personas que No han iniciado su vida sexual. Y cuantas veces consume bebidas alcohólicas.	Nunca a tomado Una vez al mes Cada 15 días Una vez por semana Más de 3 veces por semana. No contesta.

Fuente: Encuesta (Proyecto CERCA)

Elaborado por: Peñaranda R, Chica P y Chávez J.