



**UNIVERSIDAD DEL AZUAY**  
**DEPARTAMENTO DE POSGRADOS**

**ESCUELA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**Relación de la sexualidad con la estructura familiar en  
adolescentes del colegio Luis Manuel González, año lectivo 2017  
2018**

**Trabajo de investigación previo a la obtención del título de especialista en  
Medicina Familiar y Comunitaria**

**Autora: Claudia Sofía Vega Altamirano**

**Directora. María Gabriela Jerves García.**

**Cuenca - Ecuador**

**2018**

### **Dedicatoria**

Este trabajo de tesis va dedicado a los adolescentes de San Miguel de Porotos quienes con ilusión abren sus mentes hacia la sexualidad, tomando en consideración que es la etapa donde se define su personalidad e identidad, siendo la familia parte de la formación fundamental en la construcción de su sexualidad.

De manera especial va dedicado a mi esposo, a mis hijos (Adrián y Sofía) y a toda mi familia por ser mis redes de apoyo.

### **Agradecimientos**

Agradezco de manera especial al Colegio Luis Manuel Gonzales, especialmente a los estudiantes que pertenecen al mismo, y estuvieron siempre dispuestos a trabajar en este proyecto de tesis; así también, a la Universidad del Azuay y de manera especial a mis tutores que guían el camino de la investigación.

## **Resumen.**

En la adolescencia ocurren cambios a nivel biológico, psicológico, socio-histórico y cultural, siendo la familia y su estructura una guía para la construcción del desarrollo psicosexual saludable del adolescente.

Se realizó un estudio cuantitativo transversal en el colegio Luis Manuel González, de San Miguel de Porotos (Azogues – Cañar) año lectivo 2017-2018, cuyo objetivo fue identificar la relación de la sexualidad con la estructura familiar en adolescentes. Se aplicó una encuesta a 105 adolescentes, los datos fueron procesados en SPSS 19, Microsoft Excel 2010, utilizando estadísticas de frecuencia, porcentajes, chi cuadrado y OR.

El 54.43% de adolescentes tiene 14 a 16 años, el 54,29% son varones, 7 de cada 10 viven en área rural, el 46,67% pertenecen a familia nuclear biparental, el inicio de vida sexual fue  $15,13 \pm 1,4$  años; pautas repetitivas: tener hermanos con hijos antes de los 18 años (28,57), embarazo adolescente (8.98); el 46,67% tiene buena información sobre sexualidad; Actitudes como pensar que la mujer no puede practicar deportes rudos 70%, y debe dedicarse a la vida del hogar 80%.

Conclusión: la sexualidad en los adolescentes tiene relación con la estructura familiar en la búsqueda de conocimientos y actitudes.

Recomendaciones: reforzar los factores protectores en relación familiar.

**Palabras clave:** adolescentes, sexualidad, familia, conocimientos, actitudes.

## Abstract

In adolescence, changes take place at the biological, psychological, socio-historical and cultural levels, with the family and its structure as the guide for the construction of a healthy psychosexual development. A cross-sectional and quantitative study was conducted at the Luis Manuel González school in San Miguel de Porotos (Azogues - Cañar) in the 2017-2018 school year. It aimed to identify the relationship of sexuality and the family structure of adolescents. A survey was applied to 105 adolescents. The data were processed in SPSS 19 and Microsoft Excel 2010 using frequency statistics, percentages, Chi-squared and OR. 54.43% of adolescents were between 14 and 16 years old, 54.29% were men. 7 out of 10 lived in the rural area, 46.67% belonged to a two-parent nuclear family and the beginning of sexual life was  $15.13 \pm 1.4$  years. The repetitive guidelines were: having siblings with children before the age of 18 (28.57), adolescent pregnancy (8.98), 46.67% had good information about sexuality, 70% presented attitudes such as thinking that women cannot practice rough sports and 80% thought that women should focus on the home.

Conclusions: Sexuality in adolescents is related to the family structure in the search for knowledge and attitudes.

Recommendations: Reinforce the protective factors in the family relationship.

Keywords: adolescents, sexuality, family, knowledge, attitudes.



A handwritten signature in blue ink, located in the bottom right corner. The signature is stylized and appears to be 'Paúl Arpi'.

Translated by

Ing. Paúl Arpi

**Índice de contenidos**

1 INTRODUCCIÓN .....	1
1.1 Planteamiento del problema .....	2
<b>1.2 Justificación</b> .....	3
2 OBETIVOS .....	3
2.1 Objetivo general.....	3
2.2 Objetivos específicos.....	3
3 MARCO TEÓRICO .....	4
4 HIPOTESIS.....	11
5 METODOLOGIA .....	12
6 RESULTADOS .....	14
Caracterización sociodemográfica .....	14
Estructura familiar y pautas repetitivas .....	16
Caracterización de conocimientos .....	17
Caracterización de actitudes.....	17
Relación de estructura familiar con la sexualidad de los adolescentes.....	22
7 DISCUSION.....	34
8 CONCLUSIONES .....	38
9 RECOMENDACIONES .....	39
10 REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	40
12 ANEXOS .....	43
Anexo N° 1: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES .....	43
Anexo N° 2: asentimiento informado .....	44
Anexo N° 3: consentimiento informado.....	45

**Índice de tablas**

Tabla 1 Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según variables sociodemográficos. ....	14
Tabla 2 Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según variables sociodemográficos en relación a tipología familiar.....	15
Tabla 3 Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según tipología familiar, número de integrantes y pautas repetitivas.....	16
Tabla 4 Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según conocimientos sobre sexualidad.....	17
Tabla 5 Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según actitudes en percepción de género. ....	17
Tabla 6 Distribución de adolescentes del colegio Luis Manuel González, según actitudes en situaciones de reproductividad.....	18
Tabla 7 Distribución de 31 adolescentes del colegio Luis Manuel González, que ya han iniciado su vida sexual según actitudes en vinculación afectiva. ....	19
Tabla 8 Distribución de 31 adolescentes del colegio Luis Manuel González, que han iniciado su vida sexual según actitudes en erotismo.....	20

Tabla 9 Distribución de 74 adolescentes del colegio Luis Manuel González, que no han iniciado su vida sexual según actitudes en vinculación afectiva. ....	20
Tabla 10 Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según actitudes en comunicación sobre sexualidad.....	21
Tabla 11 Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según relación entre tipología familiar y pautas repetitivas. ....	22
Tabla 12 Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según relación entre tipología familiar y conocimientos. ....	23
Tabla 13 Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según relación entre tipología familiar y actitudes en percepción de género.....	24
Tabla 14 Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según relación entre tipología familiar y actitudes en percepción de género.....	26
Tabla 15 Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según relación entre tipología familiar y actitudes en comunicación sobre sexualidad.....	27
Tabla 16 Distribución de adolescentes del colegio Luis Manuel González, según relación entre tipología familiar y actitudes en reproductividad.....	29
Tabla 17 Distribución de adolescentes del colegio Luis Manuel González que ya ha iniciado su vida sexual, según relación entre tipología familiar y actitudes en vinculación afectiva...	30
Tabla 18 Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según relación entre edad de la madre al tener s primer hijo y pautas repetitivas.....	31
Tabla 19 Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según relación entre convivencia con progenitor y sexualidad. ....	32

**Claudia Sofía Vega Altamirano.**

**“Trabajo de graduación”.**

**Directora: María Gabriela Jerves García.**

**Diciembre 2018.**

## **RELACION DE LA SEXUALIDAD CON LA ESTRUCTURA FAMILIAR EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO LUIS MANUEL GONZALEZ, AÑO LECTIVO 2017-2018.**

### **1 INTRODUCCIÓN**

La adolescencia es una etapa trascendental del ciclo vital, porque en ella se da la consolidación de la sexualidad, ya que se presentan grandes cambios en la esfera biológica, psicológica sociocultural y, cognitiva; definiendo su comportamiento, autonomía e identidad en la adultez, con lo que se busca la consolidación del desarrollo sexual saludable (Gaete, 2015); adquiriendo habilidades de manera integral desde el micro al macrosistema, siendo la familia fuente de socialización, donde se adquieren tanto conocimientos, actitudes, normas sociales, valores e intenciones interiorizadas, a partir de ellas adquiere una u otra conducta logrando la auto identificación de un ser sexuado en la construcción de su sexualidad. La teoría sistémica de la sexualidad humana de Rubio (1994), manifiesta que biológicamente desde nuestro origen tenemos determinada potencialidad para experimentar vivencias concernientes con ser mujer u hombre, y así, afectivamente vincularnos a los demás, experimentar placer erótico y reproducirnos; donde las vivencias experimentadas en el transcurso del ciclo vital posibilitan el que ese potencial biológico interactúe con el entorno ( la sociedad, la religión, la familia, la escuela) y desarrolle en cada individuo significados y afectos, de simples a complejos, en todas las dimensiones de la sexualidad (Rubio, Gómez, & Puerta, 2018); más sin embargo, se ha visto que la salud sexual y reproductiva no es un tema que se dialogue de manera cómoda ni frecuentemente en las familias y la sociedad, por lo que los adolescentes obtienen información de los profesores, de los pares, de los medios de comunicación, del internet, siendo estas últimas un factor de riesgo para los adolescentes, ya que no siempre la información es la correcta.

Aproximadamente uno de cada seis habitantes del mundo es un adolescente, lo que significa que 1200 millones de personas tienen entre 10 y 19 años; en América Latina y el Caribe hay 110 (18,7%) millones de adolescentes de 10 a 19 años; en Ecuador el 20.5% (2 958.879) de la población ecuatoriana corresponde a esta edad, de los cuales el 10.6% son adolescentes tempranos y el 9.8% adolescentes tardíos; el 49% mujeres, el 51% hombres; el 60.6% reside en área urbana y el 39.4% en área rural y de estos el 0.03% (961) adolescentes corresponden a San Miguel De Porotos (censo 2010). por este motivo es importante conocer datos certeros de la construcción de sexualidad en los adolescentes, así como los factores de riesgo relacionados con la misma (Censos, s. f.; Freire et al., 2013).

En la parroquia San Miguel de Porotos la sexualidad sigue siendo un tema tabú en donde se la percibe desde el erotismo y la reproductividad como un proceso mecánico; “el dialogo que mantienen las familias sobre sexualidad son cortas, esporádicas acompañadas de silencios amplios, pocos son

los padres que mantienen estrecha confianza con los hijos adolescentes, permitiéndoles averiguar las inquietudes que tienen referente a la sexualidad” (Uribe et al., 2008).

Este estudio plantea como objetivo principal el establecer la relación de la sexualidad con la estructura familiar en adolescentes del colegio Luis Manuel Gonzáles, y de esta manera identificar los conocimientos y las actitudes respecto a la sexualidad, tomando en consideración que la familia al ser un sistema abierto está sujeto a que cualquier cambio, y que en el mismo, afecte a sus miembros lo que puede generar un riesgo en la salud sexual del adolescente.

Nos interesa saber ¿Cuál será la relación de la sexualidad con la estructura familiar en adolescentes? Teniendo como hipótesis que la estructura familiar puede establecer la construcción de la sexualidad de los adolescentes.

### 1.1 Planteamiento del problema

Es necesario tomar en consideración que los adolescentes se encuentran desarrollándose en una sociedad culturalmente cambiante, donde la visión de la realidad sobre su sexualidad es distinta a lo real, ya que piensan que son inmunes a los factores de riesgo (relaciones sexuales sin protección) y sus posibles consecuencias (el Ecuador es el tercer país a nivel de latino América con la tasa más alta de embarazo en adolescentes de 10-19 años, después de Nicaragua y República Dominicana).

Las complicaciones no solo se presentan en la esfera biológica, sino a nivel psicológico y sociocultural, como es el hecho de ausentismo escolar, inmadurez para el manejo de una familia, depresión, intentos de suicidio, así como desestructuración familiar y alteración en su dinámica.

Pero también la idea popular de que los adolescentes solo viven en el presente y son buscadores de situaciones riesgosas (a nivel sexual), aunada al desacierto de determinados adultos que piensan que los adolescentes son promiscuos de naturaleza, por lo tanto, si se les facilita información en sexualidad serán más activos sexualmente; lo que más que ejercer una sexualidad saludable y ayudar a fortalecer la capacidad de tomar decisiones, ocasiona que no se brinden temas de contenido educativo acerca de la sexualidad responsable, protegida y sin riesgos.

Es importante buscar factores protectores que permitan adquirir destrezas personales (autonomía, madurez emocional, educación sexual por parte de sus padres) en los adolescentes.

El ser humano desde etapas tempranas recibe expresiones de afecto y de roles de los adultos que le rodean, esto explica que en lugares como San Miguel de Porotos se normalice el machismo en el esquema de creencias de las personas que ahí habitan.

Si el microsistema no brinda las condiciones de comunicación, afecto, socialización, los individuos pueden llegar a sentirse inseguros dentro de su macrosistema y exosistema; esto ocurre por ejemplo en las familias que visualizan como una condición negativa a la sexualidad, generando la falta de confianza para abordar temas de sexualidad e inclusive se presentan mensajes contradictorios.

La estructura familiar influye en las formas de comunicación, donde se observan más problemas al tratarse de familias extensas, siendo la brecha generacional muchas veces un limitante para hablar de sexualidad, al igual que la ausencia de progenitores.

El estudio de ENIPLA confirma que entre las principales fuentes de información por la que los estudiantes conocen de sexualidad fueron padres (48,66%), le sigue los profesores (31,50%), a

continuación, los medios de comunicación (19,79%) y las redes sociales (14,97%); estos datos concuerdan con la encuesta de pos intervención del proyecto CERCA cuyos principales fuentes directas de información en sexualidad; son la familia 52,72% (padre, madre, hermanos), profesores 24,73% (es un factor protector).

La adolescencia surge al presentarse la maduración de los caracteres sexuales secundarios que fisiológicamente adaptan al organismo, tanto femenino y masculino, para tener relaciones sexuales, así también para reproducirse, sin embargo, el convertirse en actores sexuales al experimentar la sexualidad de modo saludable y placentero, a través de sentir, dar y recibir placer; y donde autónomamente deciden sus preferencias sexuales, sin discriminación, miedos ni estigmas, además de vivir y ejercerla de forma independiente a la capacidad de procrear; implica la posibilidad de tomar decisiones y asumir los riesgos de la sexualidad sobre el cuerpo (autonomía del cuerpo); vista como una etapa de transición hacia el desarrollo de la identidad, por la capacidad de razonamiento abstracto, la obtención de las aptitudes requeridas para determinar y asumir funciones de un adulto, mediante la toma de decisiones con relación a su vida, su orientación sexual, su sexualidad y el goce efectivo de los derechos sexuales y reproductivos.

La constitución del Ecuador estima como núcleo primordial de la sociedad a la familia, pero exclusivamente concierne a la o el adolescente decidir autónomamente acerca de su vida, su salud reproductiva y sexual, argumentando sus decisiones en las herramientas y guías obtenidas en el hogar, la sociedad y el Estado; para lo que la intervención especialmente de los padres se encuentra encaminada a favorecer las decisiones informadas, libres y especialmente responsables.

Es por eso que nos interesa saber: ¿Cuál es la relación de la estructura familiar con la sexualidad en los adolescentes?

## **1.2 Justificación**

La realización de este proyecto de investigación permite conocer la relación de la sexualidad de los adolescentes pertenecientes al colegio Luis Manuel Gonzales y la estructura de la familia, y de esta forma crear planes de intervención para brindar educación sexual y reproductiva en la comunidad, con la participación interinstitucional e intersectorial y con los principales actores sociales de la parroquia San Miguel de porotos, mediante el trabajo conjunto de intervención reducir el impacto de los factores de riesgo y complicaciones de la sexualidad de los adolescentes.

## **2 OBJETIVOS**

### **2.1 Objetivo general**

Establecer la relación de la sexualidad con la estructura familiar en adolescentes del colegio Luis Manuel Gonzáles, año lectivo 2017 2018

### **2.2 Objetivos específicos**

- Identificar los conocimientos de sexualidad en los adolescentes.

- Establecer las actitudes de los adolescentes relacionadas al género, la reproductividad y la vinculación afectiva interpersonal de los adolescentes.
- Identificar la estructura familiar de los adolescentes y la influencia que ejerce sobre su sexualidad.

### 3 MARCO TEÓRICO

A partir de la teoría general de sistemas: Bertalanffy (1968) manifiesta que los sistemas son conjuntos que se hallan en interacción, con una relación dinámica entre sus elementos, motivados por un mismo fin, donde la suma de los subsistemas (holones) conforma un todo con un enfoque Holístico e integral; cuyas características son: la totalidad (visto como la globalidad e integralidad los elementos sin negar las características individuales ni perder la esencia de estas), la entropía (es la tendencia al desorden) , la sinergia (la totalidad es más que la suma de sus partes por lo que donde el cambio del subsistema afecta a los demás y al sistema en sí), límites (son negociados en la adolescencia y brinda sentido de pertenencia), la finalidad y equifinalidad (aquí los objetivos son conseguidos a través de la adaptabilidad ante determinadas circunstancias para conseguir los objetivos propuestos por el sistema al final), la homeostasis (capacidad de establecer la dinámica del equilibrio del sistema sin descuidar las metas planteadas).

Los sistemas pueden ser de dos tipos: sistemas abiertos (se encuentran en interacción constante con su entorno) y cerrados (están aislados de su entorno). La familia desde la teoría de sistemas es un sistema abierto constituido por un conjunto de elementos en interacción dinámica, donde los comportamientos de cada uno de sus miembros están relacionados con el comportamiento de los otros y de la familia, en tanto que la unidad, la familia, debe tener jerarquías, límites claros y definidos, una comunicación abierta y explícita además una adaptación al cambio. Armas (2007).

La comunicación dentro del sistema familiar produce un feedback, lo que permite que el adolescente (individuo) reciba información de su entorno (micro meso, macro y exosistema) la procese y se obtenga un resultado, el mismo que puede ser positivo o negativo, para entender a los sistemas hay que reconocer los componentes de la dinámica: tanto en la función (el actuar de los procesos según la dinámica de los roles, reglas, comunicación que se dan entre los elementos y que regulan permanentemente al sistema), estructura (propia del ser) y evolución de sus integrantes ("llegar a ser" en el caso del adolescente la construcción de la sexualidad), siendo entre estructura y función lo que delimita la jerarquía y la funcionalidad dentro de un sistema.

Minuchín (2003) describe la interrelación de los subsistemas u holones (Holón viene de "hol" que indica todo, y, "ón" que hace referencia a una parte) familiares: el conyugal (entre esposos), el fraterno (hermanos), el parental (interacción padres e hijos y viceversa donde en la etapa de la adolescencia al cumplir las funciones de la familia se debe negociar los roles), y el holón individual; estos holones tienen las mismas características antes mencionadas de un sistema y cada subsistema ejerce un rol en determinado momento (rol de hijo, padre etc.) siendo importante la vinculación afectiva entre los individuos, al sentir amor, cariño, entendimiento; siendo un sostén fundamental en la etapa de la adolescencia la familia que cumple un rol modulador con su entorno.

Bronfenbrenner plantea modelo ecológico (Sofía et al., s. f. (2014)), así también explica las estructuras donde se desenvuelve el ser humano desde que nace, dentro de las cuales tenemos que

son el microsistema (son las interrelaciones que se dan en la familia), el mesosistema (barrio donde se da las relaciones sociales), el exosistema (instituciones como el colegio) y macrosistema (sistemas complejos interconectados).

Armas. N, (2007) realiza una clasificación demográfica en la tipología de las familias (siendo difícil un consenso mundial al organizar la tipología familiar): dentro de las cuales consta la familia nuclear, extensa, ampliada, personas sin familia, equivalentes familiares y familias corporativas:

**Familia nuclear:** compuesta por la mamá, papá y los hijos que viven junto con ellos o sin ellos, ya sea porque se encuentran lejos o porque no decidieron tener hijos, siendo una familia numerosa cuando hay la presencia de más de tres hijos; además ha realizado una sub clasificación dentro del hogar a las familias por la presencia de los padres siendo biparentales (con la presencia de la diada papá y mamá), monoparentales (cuenta solo con mamá o solo con papá pero no juntos dentro de este hogar) y la familia con padres ausentes es integrada solo por los hijos, sin la presencia de los padres.

**Familia extensa:** es aquella en la que interaccionan en el mismo hogar más de dos generaciones.

**Familia ampliada:** a las familias anteriormente mencionadas puede incrementarse con la presencia de un pariente con lazos de consanguinidad más lejanos.

**Personas sin familia:** vive solo el individuo cumpliendo las características del sistema.

Otra organización según la estructura de la familia es por el número de miembros así tenemos una familia pequeña es la conformada por dos a tres individuos, una familia mediana tiene de 4 a 6 miembros y por último la familia según su tamaño es grande cuando está integrada por siete miembros o más Valladares A (2008).

La interacción entre los adolescentes y sus padres con relación a la dinámica de los sistemas y los cambios que estos experimentan durante la adolescencia pueden brindar en la relación del holón parental, mayor equilibrio entre esta jerarquía por lo que se mencionó anteriormente es una etapa de negociación para apoyar la autonomía del adolescente en la toma de decisiones en general y con lo que respecta a la sexualidad; donde la promoción de la autonomía hace referencia al ejercicio parental que es orientado a que los adolescentes desarrollen una mayor capacidad para pensar y actuar conforme al criterio propio; siendo más fácil permitir a los padres la autonomía en decisiones básicas como la elección de vestimenta preferencias de lectura pero es difícil en el sentido de la sexualidad del adolescente ya que se pone en juego la salud y el futuro de éste siendo importante pensar que somos seres sexuales desde que nacemos.

“Los factores psicosociales son cualquier rasgo o característica en el individuo que aumenta la probabilidad de presentar un riesgo” OMS (1996); Estos factores están asociados al devenir de la sexualidad, debido a que como seres humanos somos personas que vivimos en comunidad dentro de una familia que cumple funciones básicas: de afecto, protección, reproducción y socialización, donde los adolescentes adquieren valores, creencias, actitudes así también a desempeñar roles dentro de una sociedad con la necesidad de vincularnos afectivamente, sentirnos queridos, en ocasiones buscar el afecto que no recibimos dentro de la familia, a través del enamoramiento expresamos nuestros sentimientos sin tomar en cuenta la monogamia seriada que ocurre en la adolescencia y en muchos casos por curiosidad (Sofía et al., s. f.) (2014) como menciona Pasmó (2012) los adolescentes en su desarrollo tienen deseos de indagar nuevas vivencias conceptualizando erróneamente las experiencias

sexuales sin integrar los holones de la sexualidad ni las esferas en la que estos actúan (física, psicológica, espiritual social); por otro lado al observar las relaciones de sus padres con falta de demostración de cariño, entendimiento, una inadecuada comunicación al igual que intercede en estas la manera indirecta en la relación de los padres (óp. Cit.), “la relación marital no influiría directamente sobre las relaciones que entable él adolescente, por ejemplo con la pareja y su manera de sobrellevar la relación” donde al no tener los padres una relación adecuada y sumada a la inadecuada comunicación intergeneracional quieren brindar un sentimiento compensatorio de sobreprotección a los adolescentes o cumplir todos sus caprichos para intentar ganar aceptación y apoyo ante la disfunción familiar percibida sin valorar que a nivel emocional se está dejando una huella negativa que al no poder manejar esta situación los adolescentes buscan en su entorno suplir estas necesidades; en cambio si dentro de la familia demuestran afecto y cariño entre sus progenitores estos tienen mayor facilidad de comunicarse con sus hijos sobre la sexualidad y sus diferentes representaciones a diferencia de lo que habíamos mencionado anteriormente.

Considerando que en la sexualidad, la salud sexual y salud reproductiva como componentes centrales en la definición de la identidad de los y las adolescentes, es de vital importancia que cuenten con los elementos necesarios para que la puedan vivir con plenitud y responsabilidad, sobre todo en esta etapa de formación, de aprendizaje y de generación de condiciones para su empoderamiento y autonomía.

En las sociedades modernas no es que hayan obligado a la sexualidad a permanecer en la sombra, sino que ellas se hayan destinado a hablar de esto en secreto, donde las organizaciones sociopolíticas y culturales moldean las leyes absolutas de lo permitido y lo prohibido constituyendo un saber que debe permanecer secreto, ya que según la tradición perdería su eficacia y su virtud si fuera divulgado Foucault (1998). La sexualidad humana se edifica en la mente del individuo, tras vincularse afectivamente con otros seres humanos y con su potencialidad de reproducción, lo que condiciona el ser y el actuar en base de las vivencias y costumbres que guarda y conserva este desde la infancia, mismas que están relacionadas según el género femenino y masculino, y que la hacen integrar y significar las experiencias del placer erótico; cuya visión en la comunidad es que las personas toman como concepto de la sexualidad en el hecho coital en su totalidad siendo la educación sexual y reproductiva impartida de esta forma solo con educación de métodos anticonceptivos donde obvian la interacción de la teoría holónica de la sexualidad.

Tomando en consideración a la teoría general de sistemas planteada por Von Bertalanffy y reflejada a nivel de la sexualidad por Rubio (1994) quien considera a los subsistemas con una utilidad vertical, es un concepto que puede emplearse en distintas disciplinas como que aporten conocimiento en la mente del adolescente misma que se interrelaciona con el macrosistema según el significado de las experiencias vividas interviniendo en la construcción de la sexualidad; los subsistemas de la sexualidad son: la reproductividad, vinculación afectiva, género y erotismo donde cada holón es visto desde la complejidad de cada elemento por su sinergia (con vigor propio pero entendido en el todo por su interrelación).

**Reproductividad:** este holón no solo es visto desde la base biológica (nacimiento de un nuevo individuo que en gran medida tienen características parecidas pero no idénticos a los que los produjeron) sino a nivel psicológica (la reproductividad en función de la maternidad y paternidad) y social (las trascendencias sociales del hecho reproductivo).

**Género:** visto desde la esfera biológica al sexo tenemos un dimorfismo masculino y femenino; donde lo percibimos como una sucesión de edificaciones mentales relacionadas a la pertenencia o no de la persona a las categorías di mórficas en los individuos; desde la esfera psicológica el género tiene que ver con la generación de la identidad individual (se refiere al hecho de poder contestar preguntas como qué queremos, quiénes somos, qué hacemos y a dónde vamos), demostrado a nivel social el rol de género del adolescente a interpretar dentro de una sociedad; tomando en cuenta que la sociedad en la que vivimos es machista misma que impulsa como código moral el estereotipo masculino por ejemplo a tener múltiples parejas sexuales, culturalmente fomentando el inicio temprano de sus relaciones sexuales, pero se promueve lo contrario a nivel de estereotipo femenino, donde la mujer por ser del sexo débil y estar expuesta a riesgos mayores tiene que ser más protegida y cuidada en relación a los hombres; de esta manera imponen límites en el desarrollo de esta viéndose cuestionada su libertad, y tampoco dentro de su comportamiento ella no puede decir groserías ni mucho menos iniciar su sexualidad a temprana edad peor establecer una relación con múltiples parejas; pero esto se ve como resultado de la interrelación del adolescente con el medio ambiente ya sea por modelos de identificación así como los medios de comunicación que tienen un papel importante en la construcción del género adolescente.

**Vinculación afectiva:** se define como la capacidad de percibir o experimentar afectos profundos por un tercero, ante la indisponibilidad y disponibilidad de ese ser, sumada a las elaboraciones mentales alrededor de los mismos, expresadas por el amor, el enamoramiento entre otros.

**Erotismo:** Está relacionado con las connotaciones sexuales, pero visto desde la fisiología del erotismo humano cursa como respuesta de tres eventos fisiológicos que son diferentes, concurrentes e interdependientes (el orgasmo, el apetito sexual, la excitación). Lo erótico trasciende lo sexual, no lo impide sino se reconocen, es más, lo erótico puede ser el fin en sí mismo, disfrutarse sin llegar al orgasmo o al coito en la relación, propone entonces descubrir lo oculto de las sensaciones, sentimientos, a liberar culpas y temores, a unir cuerpo mente y espíritu en el disfrute de la vida. Fina Sanz (2013).

**La sexualidad humana:** se edifica en el intelecto del ser a través de las experiencias que adquiere desde la infancia (inclusive se piensa que desde el vientre materno), y que integran y denotan las experiencias del placer erótico vinculadas con el ser, respecto al género de mujer u hombre, donde sus afectos lo interrelacionan con otros individuos, y con su potencialidad de procrear.

La OMS define la sexualidad como una perspectiva primordial del ser humano, donde por el transcurso en el ciclo de vital es influenciada por la interrelación de factores sociales, culturales, espirituales, religiosos, históricos, políticos, psicológicos, biológicos, económicos, y éticos; donde engloba la intimidad, identidad de género, el sexo, los roles, el placer, la inclinación sexual, el erotismo, y la reproducción; y en adolescentes el conocimiento las actitudes y las prácticas hacia la sexualidad,

varía según el nivel cultural, las creencias religiosas, la relación afectiva, la crianza con los padres y la edad de los adolescentes.

Así también, la salud sexual definida por la OMS como una condición de bienestar emocional, mental, social y físico, no solo la inexistencia de dolencias, o disfunciones y de enfermedades relacionadas con la sexualidad; la salud sexual necesita dejar de lado a la coacción, estigmas, violencia y discriminación para tener la oportunidad de disfrutar las experiencias sexuales a través de un planteamiento respetuoso y positivo de la sexualidad y, las relaciones sexuales se tornen placenteras responsables y seguras.

La Asertividad Sexual es la capacidad de rechazar las experiencias sexuales no deseadas, decidir y negociar, cuándo iniciar o parar una relación sexual, así como establecer las conductas o comportamientos sexuales deseadas y saludables, con una sexualidad reproductiva positiva mediante el uso de métodos anticonceptivos” Morokoff et al., (1997). **Adolescencia:** Erikson (1968) la define como una etapa de enfrentamiento de la crisis de la identidad que se da en el paso del ciclo vital de la niñez a la adolescencia para convertirse en un adulto único, con un sentido coherente del yo, y una función valorada en la sociedad

La adolescencia para la Organización Mundial de la Salud (OMS) es el crecimiento y desarrollo que se produce entre los 10 a 19 años y se origina del término latino adolescere cuyo significado es hacerse mayor, crecer; establecida por 3 etapas: La adolescencia temprana (10 a los 13 años): se producen cambios biológicos, psicológicos y socioculturales; la adolescencia media (14 a 16 años): se da una mayor diferenciación por la consolidación de un sistema de valores propio; tiene preocupación de su apariencia; una transición de pensamiento mucho más simbólica y abstracta; una intensificación de los vínculos sociales; y la etapa tardía desde los 17 a los 19 años: tienen mayor independencia como resultado del proceso de consolidación de su identidad y autonomía.

El sexo femenino entre las culturas latinas no tienen la asertividad sexual durante sus experiencias y vivencias sexuales y muy pocas mujeres comunican sus deseos de mantener o tener encuentros sexuales (Valdés, Gysling, y Benavente, 1999).

En la parroquia de San Miguel de Porotos no hay un estudio que valore la sexualidad con la estructura familiar pero a nivel del Ecuador podemos nombrar los siguientes:

Dentro de las estadísticas de la estructura familiar clasificada según el número de miembros en el Ecuador cada hogar consta de 3.78 integrantes en promedio, en la provincia del Cañar cada familia tiene en promedio de 3.82 integrantes, en la ciudad de Azogues hay 18.198 familias que corresponde al promedio de 3.82 número de integrantes por hogar y la parroquia San Miguel se compone de 1.037 hogares con un promedio de 3.44 integrantes por hogar.

En el Ecuador la población estimada en el año 2016, fue de 16'613.279 habitantes, de las cuales el 50.5% son mujeres y el 49.5% son hombres; y de estos residen en área urbana el 60.6% y en área rural el 39.4%; donde el 20.5% de la población ecuatoriana es adolescente (2 958 879); el 10.6% son adolescentes tempranos y el 9.8 adolescentes tardíos y de estos se observa con relación al sexo mayor predominio de hombres adolescentes el (51%); que mujeres adolescentes(49%); en la Parroquia San Miguel de la población total (3.567habitantes) de los cuales corresponde a hombres el 45% y a mujeres el 55%; el 7,01 % de la población reside en la zona urbana y la población rural representan el 92,99%

(3.317 habitantes), y de esta población total el 26.94% son adolescentes (961 personas), donde tenemos que 495 (14%) son hombres y 466 (13%) mujeres adolescentes (INEC 2010).

En el estudio realizado en Checa (Cuenca-Ecuador) por Sagñay (2016) con 231 adolescentes refleja que el 55% pertenecen al sexo masculino y que la fuente de información es el personal de salud con un 23,2%, seguido de los padres con un 22,1%, el 51% ya han iniciado sus relaciones sexuales con un promedio de edad de  $13,57 \pm 1,79$  años, de los cuales el 55.9% ha tenido una sola pareja además consideran que la educación sexual debe darse por los padres (45.9) y el equipo de salud, con relación a la estructura familiar el 56.7% pertenece a la familia nuclear y no encontraron una asociación estadísticamente significativa entre la estructura familiar y el inicio de relaciones sexuales (chi cuadrado=6,280 y valor de  $p=0,099$ ).

En un estudio realizado en Gualaceo (Azuay-Ecuador) por Guachichulca (2017) con 1800 estudiantes de estos solo el 30% creen tener conocimientos de sexualidad a pesar de que el 52.8% no busca información de sexualidad y cuando lo hacen (27.9%) buscan en internet.

En un estudio realizado por Apupalo (2016) del funcionamiento familiar y conducta sexual de riesgo en adolescentes el 49,3 % habían iniciado su vida sexual; 40% usaban preservativo; el 77% de adolescentes que practicaban relaciones sexuales tienen una tipología familiar extensa y ampliada siendo familias y moderadamente funcionales y disfuncionales.

Se ha estudiado a nivel de Ecuador los conocimientos y actitudes de los y las adolescentes según los subsistemas antes mencionados donde se han encontrado con relación a la reproductividad que tres de cada diez mujeres se convierten en madres antes de cumplir 20 años, reflejadas en las estadísticas de 122.301 embarazos precoces en adolescentes de 12 a 19 años siendo el 40% al 60% no son deseados y entre sus causas de riesgo están que inician su vida sexual en el 67% por deseos o sentimientos, por curiosidad en el 15% de adolescentes, en cambio el 19% lo hizo por presión de las amistades además que el 67% de las adolescentes experimenta una vida sexualmente activa, y de estas no utilizan planificación familiar en el 59% de los casos y solo un 37% a veces lo suele utilizar; se observa que el 63% de los hogares de los adolescentes son de familias monoparentales, el 37% habla con sus padres o hermanos de sexo, el resto tiene una deficiente comunicación acerca de este tema, (INEC, 2010).

Resultados del proyecto ENIPLA reporta que el conocimiento acertado sobre el concepto de sexualidad y planificación familiar fue de 45,99% y 40,64% respectivamente. El 95,74% conocen el condón, y el 43,40% lo utilizan; la cuarta parte (28,34%) llevan una vida sexual activa y el 39,62% tuvieron su primera relación sexual entre los 14 a 16 años.

Chávez J. (2014) realizó un estudio en 361 estudiantes en colegios de Macas donde el 72,3% de esta población reside con la madre y en menor proporción el padre 50,4% 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. El 41,3% de la población de adolescentes refirió que posee pareja/novio en el momento de la encuesta 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 (DE=1,38 años) El embarazo en la adolescencia se presentó en el 5%,

En una encuesta que realizó el proyecto CERCA en 303 alumnos en Cuenca, encontró que han tenido relaciones el 16,53% (546) de los adolescentes, con una edad de inicio de actividad sexual a los 15 años (promedio de 14,53 años para varones y 15,01 para las mujeres). Siendo más frecuente en hombres (18,37%) que en mujeres (12,22%).

El proyecto CERCA concluyó que los adolescentes no tienen problemas en hablar sobre sexualidad (47,9%), el 38,4% lo habla con algunas personas y solamente el 13,6% prefieren no hablarlo. Cuando se les preguntó sobre la persona con la que les gustaría hablar del tema el 46,6% respondió que con su madre, el 24,5 % con su padre y únicamente el 18,2% asistiría a un profesional de la salud; considerando que solo tres de 10 adolescentes habitan junto a su papá en los tres últimos años más sin embargo sigue siendo la familia la fuente principal y mayoritaria de información sobre la sexualidad dentro del hogar (con el 52,75%); además solamente en el 30,6% de los adolescentes consideró que puede hablar del tema ya sea con sus amistades (el 30% de adolescentes) y el 6.2 %, de adolescentes a más de dedicarse a estudiar y sin considerar el código de la Niñez y Adolescencia Nacional (proscribe el trabajo de los adolescentes de estos grupos de edad). el 22% de los adolescentes estudiados fueron madres como factor de riesgo está la pauta repetitiva en el 10% de los hermanas y hermanos que igual fueron padres en la etapa de adolescencia otro factor de riesgo es no practicar una creencia religiosa que se da en el 2.9% de los casos, otra pauta de riesgo que debemos considerar es que 1103 adolescentes (33,8%) mantienen una relación afectiva, lo que nos facilita el inicio o mantener las relaciones coitales. El 74,38% de los adolescentes estudiados no presentó dificultad en las actitudes y roles desempeñados por las mujeres; cabe recalcar que los adolescentes obtuvieron información representativa en el 85,17% de padres, familiares, maestros, personal de salud

Rodríguez (2008) en su estudio realizado en la ciudad de Cuenca sobre el conocimiento y actitudes de iniciación sexual en adolescentes observó que la iniciación sexual en los adolescentes está ligado a una serie de factores como: edad, lugar, vínculo afectivo, condición socioeconómica entre otras. Éstas marcan un aspecto importante en la vida sexual del individuo con consecuencias positivas o negativas según sea el caso. Además, destaca que el motivo principal en los varones es la atracción y en las mujeres el amor. Sin embargo, existen casos en los que no existen vínculos emocionales como, por ejemplo, en las prostitutas o recién conocidas. Según este autor, de una muestra de 95 estudiantes adolescentes, 31 % tuvieron su primera experiencia sexual entre los 10 -13 años, 61,9 % en la edad de 14 - 16 años, y el 7,1 % entre los 17 y 19 años.

Según un estudio de los factores asociados a la iniciación sexual de los adolescentes realizado por Caldas y Carabajo (2017) en Cuenca: la edad media de la iniciación sexual de los adolescentes de un colegio mixto fiscal son los 14 años, los factores que con mayor frecuencia han motivado a los estudiantes para el inicio de las relaciones sexuales son el amor y la curiosidad la mayoría de los adolescentes pertenecen a los tipos de familia monoparental y nuclear, seguido por familias extendidas. El inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes no está asociado con el tipo de familia a la cual pertenecen.

A nivel internacional Moraima (2018) realizó un estudio conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados de Cartagena-Colombia distribuidos como sigue: hombres 47,6 %, mujeres 52 %, urbanos 82,1%, viven con la madre 81,7 %, de estos conocen sobre métodos anticonceptivos (94,8%), y reciben información en el colegio (39,3%) y en la familia (14,4%).

#### **4 HIPOTESIS**

La familia en su estructura puede establecer de manera objetiva la construcción de la sexualidad de los adolescentes.

## 5 METODOLOGIA

**Diseño metodológico:** es un estudio de tipo cuantitativo transversal, descriptivo observacional no experimental.

Contexto: La Parroquia San Miguel de Porotos se encuentra ubicada en la provincia del Cañar al Sur del Ecuador, /a 10 kilómetros de la ciudad de Azogues capital del Cañar, donde se encuentra ubicado el colegio Luis Manuel Gonzales:

Gráfico 1 *Instalaciones del Colegio Luis Manuel González*



En cuanto a la distribución de adolescentes por agrupaciones quinquenales, el conjunto con superior incidencia en una edad comprendida entre 10 a 14 años es con el 15.22%, consecutivo tenemos al grupo entre 15 y 19 años con el 11.72%.

Dentro de la hipótesis planteada esta que la familia en su estructura (familia nuclear biparental), puede establecer de manera objetiva la construcción de la sexualidad de los adolescentes.

Las variables que se consideraron en este estudio se relacionan con los conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes según la estructura familiar.

Las variables y su operacionalización se encuentran en los anexos.

**Población y muestra:** Este estudio de investigación se realizó en todos los alumnos del colegio Luis Manuel Gonzales con 115 adolescentes del colegio Luis Gonzales perteneciente a la parroquia San Miguel de Porotos en la ciudad de Azogues, provincia del Cañar inscritos en el año lectivo 2017-2018, de los cuales debido a criterios de exclusión y de eliminación (6 por no consentir el estudio y 4 por ser mayores de 19 años) se trabajó con 105 estudiantes de los cuales con una edad comprendida entre 12 a 19 años, es un estudio no experimental.

Este proyecto de tesis será realizado por la investigadora

**Instrumentos:** el formulario utilizado para este estudio fue validado en la investigación de Guachichulca E. y Piedra J. de la universidad de Cuenca en el año 2017 en su proyecto de investigación sobre autopercepción en conocimientos sobre salud sexual y acceso a los servicios de salud en adolescentes escolarizados del cantón Gualaceo realizado con 1800 participantes, el instrumento utiliza un nivel de confianza del 95%, mismo que tuvo todos los componentes que se necesitaba de acuerdo a los objetivos de esta investigación.

**Procedimientos:** se solicitó las respectivas autorizaciones al platel educativo, así como consentimiento y asentimiento informado para los tutores legales y adolescentes respectivamente. Se aplicó la encuesta validada directamente. Los datos fueron tabulados con los programas de Microsoft

Excel 2010, SPSS 19 con medidas estadísticas como frecuencia, porcentajes, relación con prueba de chi cuadrado y Odds Ratio.

## 6 RESULTADOS

**Cumplimiento del estudio:** el estudio fue realizado en 105 adolescentes, estudiantes del colegio Luis Manuel González.

**Observaciones:** los datos fueron elaborados en base a frecuencias (f) y porcentajes (%), media aritmética y desviación estándar; el número total de referencia es n=105.

Se realizó la prueba de chi cuadrado para encontrar relación estadística entre la estructura familiar y sexualidad del adolescente, el indicador para este último es el *valor p*, indicado en las tablas correspondientes, los resultados que eran estadísticamente significativos fueron sometidos a OR para denotar factor de riesgo o protector. El nivel de significancia es de 5% ( $p=0,05$ ) y el índice de confiabilidad de 95%.

### Caracterización sociodemográfica

Tabla 1 *Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según variables sociodemográficas.*

Variable	Indicador	f	%
Edad*	Adolescencia temprana	15	14,29
	Adolescencia media	54	51,43
	Adolescencia tardía	36	34,29
Sexo	Masculino	57	54,29
	Femenino	48	45,71
Residencia	Urbano	25	23,81
	Rural	80	76,19
Creencia religiosa	Si	103	98,1
	No	2	1,9
Tiene trabajo	Si	20	19
	No	85	81
<b>Totales</b>		105	100

\*Edad promedio  $15,7 \pm 1,88$  años.

**Fuente:** base de datos, encuestas.

**Autora:** Claudia Vega A.

**Interpretación:** como se indica en la tabla 1, de los 105 estudiantes el 51,43% se encuentran en adolescencia media que es el porcentaje mayoritario, el 34,29% en adolescencia tardía, y con menor porcentaje de 14,29% en adolescencia temprana.

Existe un 54,29% de varones y 45,71% mujeres, que equivale a que existen más hombres que mujeres.

La mayoría de estudiantes viven en el área rural con un porcentaje de 76,19% y solo el 23,81% residen en área urbana.

De acuerdo a la creencia religiosa: de los 105 estudiantes solamente 2 no son creyentes.

En relación al trabajo aproximadamente 2 de cada 10 estudiantes trabajan y el resto no.

Tabla 2 *Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según variables sociodemográficas en relación a tipología familiar*

Variable	Indicador	Tipología familiar							
		Extensa		Nuclear mono-parental		Nuclear bi-parental		Ampliada	
		f	%	f	%	f	%	f	%
Edad	Adolescencia temprana	25	55,56	2	20	7	14,29	1	100
	Adolescencia media	14	31,11	4	40	24	48,98	0	0
	Adolescencia tardía	6	13,33	4	40	18	36,73	0	0
Sexo	Masculino	24	53,33	5	50	27	55,10	0	0
	Femenino	21	46,67	5	50	22	44,90	1	100
Residencia	Urbano	10	22,22	0	0	14	28,57	1	100
	Rural	35	77,78	10	100	35	71,43	0	0
Creencia religiosa	Si	44	97,78	10	100	48	97,96	1	100
	No	1	2,22	0	0	1	2,04	0	0
<b>Totales</b>		45	100	10	100	49	100	1	100

Fuente: base de datos, encuestas.

Autora: Claudia Vega A.

**Interpretación:** en la tabla 2 se puede observar que, de los 45 adolescentes que viven en familias extensas el 55,56% están en edades entre 10 y 13 años, en este mismo grupo se encuentran el 14,29% de los adolescentes pertenecientes a familias nucleares biparentales; el 80% de los estudiantes que viven en familias nucleares monoparentales están en edades entre los 14 y 18 años. De los 45 estudiantes pertenecientes a hogares extensos el 53,33% son mujeres, estas en cambio están en 50% en familias nucleares monoparentales y en 55% en biparentales. La creencia religiosa se vio en más del 97% en cada tipo de familia.

**Estructura familiar y pautas repetitivas**

Tabla 3 *Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según tipología familiar, número de integrantes y pautas repetitivas.*

<b>Variable</b>	<b>Indicador</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>Tipo de familia</b>	Nuclear monoparental	10	9,52
	Nuclear biparental	49	46,67
	Extensa	45	42,86
	Ampliada	1	0,95
<b>Vive con mamá</b>	Si	92	87,62
	No	13	12,38
<b>Vive con papá</b>	Si	61	58,1
	No	44	41,9
<b>Número de integrantes de la familia**</b>	Grande 7 o mas	39	37,14
	Mediana 4 a 6	55	52,38
	Pequeña 2 a 3	11	10,48
<b>Número de hijos de madre</b>	Menos de 3	14	13,33
	3 o más	91	86,67
<b>Edad de madre al primer hijo</b>	Menor de 18 años	22	20,95
	18 años o más	57	54,29
	No sabe	26	24,76
<b>Hermanos con hijos antes de 18 años</b>	Si	30	28,57
	No	75	71,43
<b>Totales</b>		105	100

\*\*Promedio de integrantes de la familia  $5,97 \pm 1,97$  personas.

**Fuente:** base de datos, encuestas.

**Autora:** Claudia Vega A.

**Interpretación:** como se indica en la tabla 3; se encontró que el 46,67% pertenecen a una familia nuclear biparental y con el 42,86% pertenecen a una familia extensa, siendo estos dos grupos los más relevantes del estudio, así también el 87,62% si viven con la madre y el 58,1 si viven con el padre

En relación al número de integrantes de la familia, de los 105 adolescentes 39 viven en familia grande (7 o más personas), 55 viven en familia mediana (4 a 6 integrantes) y 11 en familia pequeña (2 a 3 personas).

Los principales pautas repetitivas fueron: que las madres han tenido hijos después de cumplir 18 años con 54,29%, el 20,95% antes de ser mayor de edad y aproximadamente una cuarta parte de los encuestados indicaron no saber sobre esto; el número de hijos que tenía la madre siendo de 10,4% menos de 3 y más de tres hijos en porcentaje alto del 86,67%; finalmente al preguntar sobre si tenían hermanos con hijos antes de los 18 años, de 100% solo el 28,57% indicaron que sí.

### Caracterización de conocimientos

Tabla 4 *Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según conocimientos sobre sexualidad.*

Variable	Indicador	f	%
Maneja información suficiente sobre sexualidad, anticoncepción, ITS, etc.	Si	49	46,67
	No	56	53,33
Cuántas veces ha buscado información sobre sexualidad en el último año	Menos de 3 veces	80	76,19
	3 veces o mas	25	23,81
Dónde busca la información	Folletos	23	21,9
	Diccionario	3	2,86
	Enciclopedia	5	4,76
	Internet	66	62,86
	Libros	36	34,29
	Centro de salud	8	7,62
	Ninguno	13	12,38
<b>Totales</b>		105	100

Fuente: base de datos, encuestas.

Autora: Claudia Vega A.

**Interpretación:** la tabla 4, acerca de los conocimientos sobre sexualidad, el resultado del estudio indica que el 53,33% no cree manejar una buena información sobre sexualidad, sin embargo de los que sí creen tener buen conocimiento (46,67%) han buscado información al menos 3 veces al año en el 79,19% y menos de 3 veces el 23,81%; la fuente de información más consultada con porcentaje mayoritario es internet con 62,86%, libros con 34,29% y los menos buscados son enciclopedias con el 2,8%.

### Caracterización de actitudes

Tabla 5 *Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según actitudes en percepción de género.*

Variable	Indicador	f	%
Decir groserías es peor para una ellas que para ellos	De acuerdo	79	75,24
	En desacuerdo	26	24,76
En una cita él debe correr con los gastos	De acuerdo	58	55,24
	En desacuerdo	47	44,76
Los varones deben ser más motivados para ir a la escuela que las mujeres	De acuerdo	23	21,9
	En desacuerdo	82	78,1
Está bien que a una muchacha le guste deportes rudos	De acuerdo	87	82,86

	En desacuerdo	18	17,14
<b>En el hogar el padre debe tener más autoridad que la madre</b>	De acuerdo	15	14,29
	En desacuerdo	90	85,71
<b>Está bien que una muchacha invite a salir a un muchacho</b>	De acuerdo	75	71,43
	En desacuerdo	30	28,57
<b>Es más importante para los muchachos que para ellas ir bien en la escuela</b>	De acuerdo	63	60
	En desacuerdo	42	40
<b>Si ambos esposos trabajan, deberían compartir actividades del hogar</b>	De acuerdo	96	91,43
	En desacuerdo	9	8,57
<b>Los varones son mejores líderes que las mujeres</b>	De acuerdo	32	30,48
	En desacuerdo	73	69,52
<b>Las mujeres deberían preocuparse en convertirse en buenas esposas que desear una carrera</b>	De acuerdo	32	30,48
	En desacuerdo	73	69,52
<b>Las jóvenes deberían tener las mismas libertades que los varones</b>	De acuerdo	81	77,14
	En desacuerdo	24	22,86
<b>Totales</b>		105	100

**Fuente:** base de datos, encuestas.

**Autora:** Claudia Vega A.

**Interpretación:** en la tabla 5 se considera criterios en relación a las actitudes según percepción de género, se encontró que decir groserías es peor para ellas con un porcentaje alto de 75,4%, además están de acuerdo que los gastos en una cita deben ser pagados por el varón con un 55,24%. De los 105 estudiantes solamente 23 estudiantes están de acuerdo con que los varones deben ser más motivados para ir a la escuela.

Además, están de acuerdo con un 82,86% que a las mujeres les guste los deportes rudos y pero en desacuerdo en que los padres deben tener más autoridad que la madre (85.7%).

El resultado más relevante es que el 91,43% están de acuerdo que en el hogar se deben compartir las actividades

Se halló también que el 69,52% están en desacuerdo que los varones son mejor líderes que las mujeres y que estas últimas deberían preocuparse en ser mejores esposas antes de preocuparse por su futuro profesional, mientras que la otra parte dicen lo contrario; igualmente están de acuerdo con un 77,14% que la mujeres deberían tener las mismas libertades que los varones.

Tabla 6 *Distribución de adolescentes del colegio Luis Manuel González, según actitudes en situaciones de reproductividad.*

Variable	Indicador	F	%
<b>Ha tenido relaciones sexuales*</b>	Si	31	29,52
	No	74	70,48
	Adolescencia temprana	3	9,68

<b>Edad inicio de relaciones sexuales**</b>	Adolescencia media	21	67,74
	Adolescencia tardía	7	22,58
<b>Número de parejas sexuales</b>	1	13	41,94
	2	14	45,16
	3	4	12,90
<b>Uso de método anticonceptivo</b>	Si	4	12,90
	No	27	87,10
<b>Está o ha tenido un embarazo (mujeres)</b>	Si	9	29,03
	No	3	9,68
<b>Ha embarazado (varones)</b>	Si	3	9,68
	No	19	61,29
<b>Edad de embarazo</b>	Menos de 15	1	3,23
	15 a 18 años	7	22,58
	Más de 18 años	1	3,23
<b>Totales</b>		31	100

\*Las frecuencias y porcentajes son en relación a los 105 casos; el resto son en relación solo a los 31 que indicaron haber iniciado su vida sexual.

\*\*Promedio de edad de inicio de vida sexual  $15,13 \pm 1,4$  años.

**Fuente:** base de datos, encuestas.

**Autora:** Claudia Vega A.

**Interpretación:** tabla 6 hace referencia a las actitudes en reproductividad que se realizó solo a los 31 (29,52%) participantes que afirmaron haber iniciado su vida sexual, mientras que la diferencia 70,48% no ha tenido relaciones sexuales, el inicio de relaciones sexuales es 67,74% en la adolescencia media con una edad promedio de  $15,13 \pm 1,4$  años.

Según el número de parejas, de los 31 estudiantes que sí tuvieron relaciones sexuales, 13 tiene solamente una pareja sexual y 18 han tenido más de una pareja sexual.

Dentro de este mismo grupo solamente el 12,9% ha usado anticonceptivos mientras que el 87,1 no usaban ningún método; finalmente, el 29,03% de las mujeres y el 9,68% varones que habían iniciado su vida sexual ya habían tenido un embarazo o embarazado a respectivamente.

Tabla 7 *Distribución de 31 adolescentes del colegio Luis Manuel González, que ya han iniciado su vida sexual según actitudes en vinculación afectiva.*

Variable	Indicador	f	%
<b>Tiene pareja</b>	Si	24	77,42
	No	7	22,58
<b>Tendría relaciones sexuales sin estar enamorados</b>	Si	12	38,71
	No	19	61,29
<b>Totales</b>		31	100

**Fuente:** base de datos, encuestas.

**Autora:** Claudia Vega A.

**Interpretación:** la tabla 7 hace referencia a los 31 adolescentes que ya han iniciado su vida sexual de los cuales el 77,42% tienen pareja mismos que califican como mala su experiencia en la última relación sexual, de este mismo grupo el 61,29% indican que no tendría relaciones sexuales sin estar enamorados.

Tabla 8 *Distribución de 31 adolescentes del colegio Luis Manuel González, que han iniciado su vida sexual según actitudes en erotismo*

Variable	Indicador	f	%
<b>Experiencia de última relación sexual</b>	Placentera	24	77,42
	No placentera	7	22,58
<b>Total</b>		31	100

**Fuente:** base de datos, encuestas.

**Autora:** Claudia Vega A.

**Interpretación:** como lo indica la tabla 8, la relación sexual entendida como acto de erotismo, del total de adolescentes que ya han iniciado su vida sexual la gran mayoría (77,42%) consideran la última relación sexual como placentera.

Tabla 9 *Distribución de 74 adolescentes del colegio Luis Manuel González, que no han iniciado su vida sexual según actitudes en vinculación afectiva.*

Variable	Indicador	f	%
<b>Tiene pareja</b>	Si	17	22,97
	No	57	77,03
<b>Relaciones sexuales son necesarias para mantener una relación</b>	Si	11	14,86
	No	63	85,14
<b>Tendría relaciones sexuales sin estar enamorados</b>	Si	12	16,22
	No	58	78,38
<b>Totales</b>		74	100

**Fuente:** base de datos, encuestas.

**Autora:** Claudia Vega A.

**Interpretación:** como indica la tabla 8, del grupo de 74 adolescentes que no habían iniciado su vida sexual el 22,97% tenía pareja, el 85,14% cree que no es necesario las relaciones sexuales para mantener una relación sentimental, finalmente apenas el 16,22% indican que si tendrían relaciones sexuales sin estar enamorados.

Tabla 10 *Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según actitudes en comunicación sobre sexualidad.*

<b>Variable</b>	<b>Indicador</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
<b>Como se siente al hablar de sexualidad</b>	Sin problema	47	44,76
	Con problemas	58	55,24
<b>Comunicación sobre sexualidad con padres</b>	Fácil	29	27,62
	Difícil	76	72,38
<b>Comunicación sobre sexualidad con pareja</b>	Fácil	29	27,62
	Difícil	76	72,38
<b>Con quien le gustaría más hablar sobre sexualidad</b>	Madre	44	41,9
	Padre	23	21,9
	Profesor	3	2,86
	Personal de salud	43	40,95
	Pareja	23	21,9
	Amigos	16	15,24
	Líder religioso	2	1,9
	Nadie	28	26,67
	Madre	4	3,81
	Padre	1	0,95
<b>Con quien hablaría sobre si primera relación sexual</b>	Profesor	13	12,38
	Personal de salud	7	6,67
	Hermano	9	8,57
	Amigos	4	3,81
	Otra persona	39	37,14
	Si	22	20,95
	No	83	79,05
<b>Totales</b>		105	100

**Fuente:** base de datos, encuestas.

**Autora:** Claudia Vega A.

**Interpretación:** como se puede observar en la tabla 9, en relación con la comunicación sobre sexualidad se encontró que de los 105 estudiantes 58 hablan de sexualidad sin problemas, la comunicación con los padres y pareja a cerca de sexualidad fue identificada como fácil para 27,62% en ambos casos, es decir que para el 72,38% de adolescentes se torna difícil hablar de sexualidad tanto con padres o pareja.

Los estudiantes que prefirieron hablar de sexualidad lo han hecho en un 40,95% con el personal de salud, en segundo lugar con la pareja, y el porcentaje minoritario lo hacen con amigos, y líder religioso en porcentaje mínimo (1,9%).

De acuerdo a con quien hablarían sobre su primera relación sexual sobresale el 37,14% lo haría con otras personas, el 12,38% con el profesor y en menor porcentaje con el personal de salud y amigos.

En cuanto a sentimientos de presión al momento de una relación sexual de los 105 estudiantes 83 (79,05%) opinan que no han tenido sentimiento de presión.

### Relación de estructura familiar con la sexualidad de los adolescentes

Tabla 11 *Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según relación entre tipología familiar y pautas repetitivas.*

Variable	Indicador	Tipología familiar								Valor p
		Extensa		Nuclear mono-parental		Nuclear bi-parental		Ampliada		
		f	%	f	%	f	%	F	%	
Número de hijos de madre	Menos de 3	8	17,78	1	10	5	10,2	0	0	0,69
	3 o mas	37	82,22	9	90	44	89,8	1	100	
Edad de la madre al tener el primer hijo	Menor de 18	11	24,44	3	30	7	14,29	1	100	0,1
	18 o más	19	42,22	5	50	33	67,35	0	0	
	No sabe	15	33,33	2	20	9	18,37	0	0	
Hermanos con hijos antes de 18 años	Si	15	33,33	3	30	12	24,49	0	0	0,72
	No	30	66,67	7	70	37	75,51	1	100	
<b>Totales</b>		45	100	10	100	49	100	1	100	

Fuente: base de datos, encuestas.

**Autora:** Claudia Vega A.

**Interpretación:** la tabla 10 indica que al relacionar la tipología familiar con las pautas repetitivas no se encontró relación estadística entre estas. Sin embargo se evidenció que la pauta de tener as de tres hijos por parte de la madre fue la constante en todas las tipologías siendo altos los porcentajes de 82 a 100%. Así también la situación de que la madre haya tenido hijos antes de los 18 años, esto se vio en el 24,44% de hogares extensas, el 30% en nucleares monoparentales y 14,29% en nucleares biparentales, sin embargo hasta un 33,33% refería no saber sobre este particular de sus adres. Por último, la pauta de que hermanos hayan tenido hijos antes de los 18 años se evidencio en el tercio de las familias extensas, el 30% de las nucleares monoparentales y 24,49% de las nucleares biparentales.

Tabla 12 *Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según relación entre tipología familiar y conocimientos.*

Variable	Indicador	Tipología familiar								Valor p
		Extensa		Nuclear mono-parental		Nuclear bi-parental		Ampliada		
		f	%	f	%	f	%	F	%	
<b>Maneja información suficiente sobre sexualidad, anticoncepción, ITS, etc.</b>	Si	23	51,11	5	50	21	42,86	0	0	0,66
	No	22	48,89	5	50	28	57,14	1	100	
<b>Cantas veces ha buscado información sobre sexualidad en el último año</b>	Menos de 3 veces	34	75,56	8	80	38	77,55	0	0	0,57
	3 veces o mas	11	24,44	2	20	11	22,45	1	100	
<b>Donde busca la información</b>	Folletos	11	24,44	3	30	9	18,37	0	0	0,75
	Diccionario	2	4,44	0	0	1	2,04	0	0	0,83
	Enciclopedia	4	8,89	0	0	1	2,04	0	0	0,38
	Internet	25	55,56	5	50	35	71,43	1	100	0,27
	Libros	16	35,56	3	30	17	34,69	0	0	0,58
	<b>Centro de salud</b>	<b>3</b>	<b>6,67</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>2</b>	<b>4,08</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,04</b>
Ninguno	7	15,56	0	0	6	12,24	0	0	0,57	
<b>Totales</b>		45	100	10	100	49	100	1	100	

**Fuente:** base de datos, encuestas.

**Autora:** Claudia Vega A.

**Interpretación:** la tabla 11 indica que, al relacionar la tipología familiar con conocimientos de sexualidad solamente se encontró que existía significancia estadística en relación a que si los conocimientos eran mejores si los buscaban en el centro de salud encontrándose un valor  $p=0,04$  mismo que al realizar el OR se encontró un valor de 0,75 que indicaría ser un factor protector. En ningún otro se encontró relación estadística. De los adolescentes pertenecientes a familias extensas el 51,11% maneja información sobre sexualidad y anticoncepción, el 50% de los pertenecientes a familias monoparentales y el 42,86% de los de familia nuclear biparental maneja esta información,

Tanto adolescentes de familias extensas, nuclear biparental y monoparental han buscado información sobre sexualidad y lo hacen en porcentaje semejante de alrededor de 78% menos de 3

veces en este último año, los medios preferidos para conseguir la información por parte de los adolescentes de familias extensas y biparental son el internet, libros y folletos, mientras que los de familias monoparental y ampliada lo hacen en menor frecuencia en el internet y libros.

Tabla 13 *Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según relación entre tipología familiar y actitudes en percepción de género.*

Variable	Indicador	Tipología familiar								Valor p
		Extensa		Nuclear mono-parental		Nuclear bi-parental		Ampliada		
		f	%	f	%	f	%	F	%	
<b>Decir groserías es peor para una muchacha</b>	De acuerdo	34	75,56	9	90	35	71,43	1	100	0,59
	En desacuerdo	11	24,44	1	10	14	28,57	0	0	
<b>En una cita el muchacho debe correr con los gastos</b>	De acuerdo	24	53,33	6	60	28	57,14	0	0	0,69
	En desacuerdo	21	46,67	4	40	21	42,86	1	100	
<b>Los varones deben ser más motivados para ir a la escuela</b>	De acuerdo	8	17,78	3	30	11	22,45	1	100	0,22
	En desacuerdo	37	82,22	7	70	38	77,55	0	0	
<b>Está bien que a una muchacha le guste deportes rudos</b>	De acuerdo	41	91,11	6	60	40	81,63	0	0	<b>0,01</b>
	En desacuerdo	4	8,89	4	40	9	18,37	1	100	
<b>El padre debe tener más autoridad que la madre</b>	De acuerdo	5	11,11	2	20	8	16,33	0	0	0,8
	En desacuerdo	40	88,89	8	80	41	83,67	1	100	
	De acuerdo	34	75,56	6	60	33	67,35	1	100	0,84

<b>Está bien que una muchacha invite a salir</b>	En									
	desacuerdo	11	24,44	4	40	15	30,61	0	0	
<b>Es más importante para los muchachos que para ellas ir bien en la escuela</b>	De acuerdo	25	55,56	8	80	29	59,18	1	100	0,43
	En desacuerdo	20	44,44	2	20	20	40,82	0	0	
<b>Si ambos esposos trabajan, deberían compartir actividades del hogar</b>	De acuerdo	40	88,89	1	100	45	91,84	1	100	0,7
	En desacuerdo	5	11,11	0	0	4	8,16	0	0	
<b>Los muchachos son mejores líderes que ellas</b>	De acuerdo	14	31,11	3	30	14	28,57	1	100	0,49
	En desacuerdo	31	68,89	7	70	35	71,43	0	0	
<b>Ellas deberían preocuparse en convertirse en buenas esposas que desear una carrera</b>	De acuerdo	18	40,00	2	20	10	20,41	1	100	0,18
	En desacuerdo	26	57,78	8	80	39	79,59	0	0	
<b>Ellas deberían tener las mismas libertades que ellos</b>	De acuerdo	35	77,78	7	70	38	77,55	1	100	0,89
	En desacuerdo	10	22,22	3	30	11	22,45	0	0	
<b>Totales</b>		4	100	1	100	4	100	1	100	
		5		0		9				

**Fuente:** base de datos, encuestas.

**Autora:** Claudia Vega A.

**Interpretación:** como se observa en la tabla 12, al relacionar la tipología familiar con las actitudes acerca de la percepción de género se encontró relación estadística solo con el hecho que una muchacha le guste deportes rudos ( $p=0.01$ ); sin embargo se encontró un  $OR=2,3$  lo cual mostraría ese criterio como uno de riesgo. Además mencionan también que están en desacuerdo que una chica invite a salir, esto sucede más en las familias extensas con el 24,44%, y en las familias nuclear biparental con un 40% y en biparentales en el 30,61%

Sobresalen también datos acerca de que en una cita los gastos debería correr por cuenta de los hombres los porcentajes oscilan entre 53 y 60% en los tres primeros grupos familiares (extensa, nuclear monoparental y nuclear biparental).

Las estadísticas demuestran por último que en las familias extensas y nuclear biparental mayoritariamente (77%) están de acuerdo que las mujeres tengan las mismas libertades que los hombres y en desacuerdo (entre 57 y 80%) que las mujeres deberían pensar en ser amas de casas que pensar en una carrera.

Tabla 14 *Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según relación entre tipología familiar y actitudes en percepción de género.*

Variable	Indicador	Tipología familiar				Valor p
		Extensa		Nuclear		
		F	%	F	%	
<b>Decir groserías es peor para una muchacha</b>	De acuerdo	35	76,09	44	75	0,85
	En desacuerdo	11	23,91	15	25	
<b>En una cita el muchacho debe correr con los gastos</b>	De acuerdo	24	52,17	34	58	0,57
	En desacuerdo	22	47,83	25	42	
<b>Los varones deben ser más motivados para ir a la escuela</b>	De acuerdo	9	19,57	14	24	0,6
	En desacuerdo	37	80,43	45	76	
<b>Está bien que a una muchacha le guste deportes rudos</b>	De acuerdo	41	89,13	46	78	0,13
	En desacuerdo	5	10,87	13	22	
<b>El padre debe tener más autoridad que la madre</b>	De acuerdo	5	10,87	10	17	0,37
	En desacuerdo	41	89,13	49	83	
<b>Está bien que una muchacha invite a salir</b>	De acuerdo	35	76,09	39	66	0,41
	En desacuerdo	11	23,91	19	32	
<b>Es más importante para los muchachos que para ellas ir bien en la escuela</b>	De acuerdo	26	56,52	37	63	0,52
	En desacuerdo	20	43,48	22	37	
<b>Si ambos esposos trabajan, deberían compartir actividades del hogar</b>	De acuerdo	41	89,13	55	93	0,45
	En desacuerdo	5	10,87	4	7	
<b>Los muchachos son mejores líderes que ellas</b>	De acuerdo	15	32,61	17	29	0,67
	En desacuerdo	31	67,39	42	71	

<b>Ellas deberían preocuparse en convertirse en buenas esposas que desear una carrera</b>	De acuerdo	19	41,30	12	20	<b>0,02</b>
	En desacuerdo	27	58,70	47	80	
<b>Ellas deberían tener las mismas libertades que ellos</b>	De acuerdo	36	78,26	45	76	0,81
	En desacuerdo	10	21,74	14	24	
<b>Como se siente al hablar de sexualidad</b>	Sin problema	20	43,48	27	46	0,81
	Con problemas	26	56,52	32	54	
<b>Totales</b>		46	100	59	100	

**Fuente:** base de datos, encuestas.

**Autora:** Claudia Vega A.

**Interpretación:** la tabla 13 indica que, al realizar una relación entre aspectos de actitudes de percepción de género con dos principales grupos de tipología familiar (extensa y nuclear) se encontró que el ser de familia extensa se relaciona con tener un pensamiento machista acerca de que las mujeres deberían preocuparse más por convertirse en buenas esposas y no desear una carrera, esto corroborado con un valor de  $p=0,02$  y un  $OR=2,31$  que denota un criterio de riesgo.

Tabla 15 *Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según relación entre tipología familiar y actitudes en comunicación sobre sexualidad.*

Variable	Indicador	Tipología familiar								Valor p
		Extensa		Nuclear Mono-parental		Nuclear bi-parental		Amplia da		
		f	%	f	%	f	%	f	%	
<b>Como se siente al hablar de sexualidad</b>	Sin problema	20	44,44	3	30	24	48,98	0	0	0,56
	Con problemas	25	55,56	7	70	25	51,02	1	100	
<b>Comunicación sobre sexualidad con padres</b>	Fácil	14	31,11	2	20	13	26,53	0	0	0,89
	Difícil	31	68,89	8	80	36	73,47	1	100	
<b>Comunicación sobre</b>	Fácil	15	33,33	3	30	11	22,45	0	0	0,61
	Difícil	30	66,67	7	70	38	77,55	1	100	

<b>sexualidad con pareja</b>										
	Madre	22	48,89	4	40	18	36,73	0	0	0,53
	Padre	23	51,11	6	60	31	63,27	1	100	0,41
<b>Con quien le gustaría más hablar sobre sexualidad</b>	<b>Profesor</b>	<b>1</b>	<b>2,22</b>	<b>8</b>	<b>80</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,007</b>
	Personal de salud	18	40,00	4	40	21	42,86	0	0	0,85
	Pareja	11	24,44	2	20	10	20,41	0	0	0,91
	Amigos	5	11,11	1	10	9	18,37	1	100	0,08
	Líder religioso	1	2,22	1	10	0	0,00	0	0	0,46
	Nadie	9	20,00	2	20	10	20,41	1	100	0,28
	Madre	12	26,67	2	20	14	28,57	0	0	0,87
<b>Con quien hablaría sobre si primera relación sexual</b>	Padre	2	4,44	0	0	2	4,08	0	0	0,92
	Profesor	1	2,22	0	0	0	0,00	0	0	0,71
	<b>Personal de salud</b>	<b>1</b>	<b>2,22</b>	<b>2</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>20,41</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,04</b>
	Hermano	4	8,89	0	0	3	6,12	0	0	0,76
	Amigos	4	8,89	1	10	4	8,16	0	0	0,98
	Otra persona	4	8,89	0	0	0	0,00	0	0	0,13
<b>Sentimiento de presión para tener relaciones sexuales</b>	Si	2	4,44	1	10	1	2,04	0	0	
	No	43	95,56	9	90	48	97,96	1	100	0,67
<b>Totales</b>		<b>45</b>	<b>100</b>	<b>10</b>	<b>100</b>	<b>49</b>	<b>100</b>	<b>1</b>	<b>100</b>	

**Fuente:** base de datos, encuestas.

**Autora:** Claudia Vega A.

**Interpretación:** las actitudes frente a la comunicación son variadas en los adolescentes, es así que en este estudio como lo indica la tabla 14, no se encontró que pertenecer a un tipo de familia específico se relacione con mejores actitudes, sin embargo tener comunicación con profesores o personal de salud tienen relación estadística ( $p < 0,05$ ), es decir, serían factores protectores para los adolescentes. Al realizar la prueba de OR se encontró valores de 0,63 y 0,087 respectivamente los cuales indican que son factores de protección.

Como datos relevantes tenemos que por lo general es más frecuente (entre 48 a 63%) que los adolescentes hablen de sexualidad con los padres y aún más con la madre; los amigos y otras personas como pareja, amigos y líderes religiosos no tenían buena acogida.

Tabla 16 *Distribución de adolescentes del colegio Luis Manuel González, según relación entre tipología familiar y actitudes en reproductividad.*

Variable	Indicador	Tipología familiar								Valor p
		Extensa		Nuclear mono-parental		Nuclear bi-parental		Extendida		
		f	%	f	%	f	%	f	%	
<b>Tenido relaciones sexuales*</b>	Si	15	33,33	3	30	1	26,53	0	0	0,81
	No	35	66,67	7	70	3	73,47	1	100	
<b>Edad inicio de relaciones sexuales</b>	Adolescencia temprana	3	20	0	0	0	0	0	0	0,74
	Adolescencia media	9	60	3	100	9	69,23	0	0	
	Adolescencia tardía	3	20	0	0	4	30,77	0	0	
<b>Número de parejas sexuales</b>	1	9	60	1	33,3	3	23,08	0	0	0,72
	2	5	33,33	2	66,6	7	53,85	0	0	
	3	1	6,67	0	0	3	23,08	0	0	
<b>Uso de método anticonceptivo</b>	Si				66,6			0	0	0,25
	No	1	6,67	2	7	1	7,69			
<b>Está o ha tenido un embarazo</b>	Si	6	40	2	66,6	1	7,69	0	0	0,35
	No	1	6,67	0	0	2	15,38	0	0	
<b>Edad de embarazo</b>	Menos de 15	1	6,67	0	0	0	0	0	0	0,65
	15 a 18 años	3	20	2	66,6	2	15,38	0	0	
	Más de 18 años	1	6,67	0	0,00	0	0	0	0	
<b>Ha embarazado</b>	Si	2	13,33	1	33,3	0	0	0	0	0,77
	No	6	40	0	0	1	76,92	0	0	

<b>Totales</b>	15	100	3	100	13	100	0	10	0
----------------	----	-----	---	-----	----	-----	---	----	---

\*Las frecuencias y porcentajes son en relación a los 105 casos; el resto son en relación solo a los 31 que indicaron haber iniciado su vida sexual.

**Fuente:** base de datos, encuestas.

**Autora:** Claudia Vega A.

**Interpretación:** la tabla 15 indica que, al relacionar la tipología familiar con las actitudes de los 31 (que ya habían iniciado su vida sexual) adolescentes frente a reproductividad, no se encontró ninguna relación estadística entre estos. Sin embargo, se pudo observar que es más frecuente (33,33%) el inicio de relaciones sexuales en adolescentes de familias extensas y por consiguiente más frecuentes los embarazos adolescentes (40%) en mujeres, la edad de embarazos se enmarca predominantemente (95%) entre los 15 y 18 años. La edad de inicio de vida sexual se evidencia más en adolescentes en edades de 14 a 16 años en los diferentes tipos de familias en porcentajes que oscilan entre 60 al 100%.

Los jóvenes que pertenecían a familias extensas indicaron tener una sola pareja sexual en un 60%, mientras que en porcentajes semejantes los que tenían hogares nucleares habían tenido dos parejas sexuales.

El uso de métodos anticonceptivos fue poco frecuente, encontrándose presente en tan solo el 12,9% de los adolescentes que ya habían iniciado su vida sexual.

Tabla 17 *Distribución de adolescentes del colegio Luis Manuel González que ya ha iniciado su vida sexual, según relación entre tipología familiar y actitudes en vinculación afectiva.*

Variable	Indicador	Tipología familiar								Valor p
		Extensa		Nuclear monoparental		Nuclear biparental		Extendida		
		F	%	F	%	F	%	F	%	
<b>Tiene pareja</b>	Si	30	66,67	4	40	21	42,9	1	100	0,47
	No	15	33,33	6	60	28	57,1	0	0	
<b>Experiencia de última relación sexual</b>	Buena	11	24,44	2	20	11	22,4	0	0	0,69
	Mala	4	8,89	1	10	2	4,08	0	0	
<b>Tendría relaciones sexuales sin estar enamorados</b>	Si	7	15,56	1	10	10	20,4	0	0	0,77
	No	38	84,44	9	90	39	79,6	1	0	
<b>Relaciones sexuales son necesarias para</b>	Si	3	6,67	0	0	1	2,04	1	100	0,00
	No	27	60,00	7	70	35	71,4	0	0	

mantener una relación								
<b>Totales</b>	45	100	10	100	49	100	1	100

**Fuente:** base de datos, encuestas.

**Autora:** Claudia Vega A.

**Interpretación:** como se indica en la tabla 16, al considerar relación entre la tipología familiar en la que vive los adolescentes con las actitudes en vinculación afectiva, únicamente la situación de creer que tener relaciones sexuales para mantener una relación sentimental fue significativamente estadística  $p=0,004$ , al realizarse OR se evidenció un valor de 6,22 lo que claramente indica ser un factor de riesgo pertenecer a una familia extensa. Del total de jóvenes que pertenecían a familias extensas y habían iniciado su vida sexual el 24,44% manifestaron como buena su última relación sexual, en porcentajes similares (20-22%) se encontraban los adolescentes pertenecientes hogares nucleares tanto mono como biparentales. Además se pudo evidenciar que de los adolescentes que viven en hogares extensos el 15,56% si tendría relaciones sexuales sin estar enamorado, esta misma situación se presentó en el 10% en familias nucleares monoparentales y en 20,4% en biparentales. Tabla 18 *Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según relación entre edad de la madre al tener s primer hijo y pautas repetitivas.*

Variable	Indicador	Edad de la mamá al tener el primer hijo						Valor p
		Menor de 18 años		18 años o mas		No sabe		
		F	%	F	%	F	%	
<b>Tiene algún hermana/o que tuvo un hijo antes de los 18 años</b>	Si	9	40,91	16	28,07	5	19,2	0,25
	No	13	59,09	41	71,93	21	80,8	
<b>Edad de inicio de vida sexual</b>	Adolescencia temprana	6	27,27	14	24,56	1	3,85	0,24
	Adolescencia media	1	4,55	5	8,77	1	3,85	
	Adolescencia tardía	0	0	2	3,51	1	3,85	
	No sexo	15	68,18	36	63,16	23	88,5	
<b>Edad de embarazo (adolescente mujer)</b>	Menos de 15	0	0	2	3,51	0	3,85	0,66
	15 a 18 años	3	13,64	2	3,51	1	3,85	
	Más de 18 años	0	0	1	1,75	0	0	
<b>Ha embarazado (adolescente varón)</b>	Si	1	4,55	1	1,75	1	3,85	0,78
	No	4	18,18	10	17,5	2	7,69	
<b>Totales</b>		22	100	57	100	26	100	

**Fuente:** base de datos, encuestas.

**Autora:** Claudia Vega A.

**Interpretación:** en la tabla 17 se puede observar que al buscar relación entre edad de la madre al tener el primer hijo con las pautas repetitivas no se halló ninguna relación estadística. Sin embargo se evidenció que del total de adolescentes hijos de madres con embarazos antes de los 18 años el 40,91% también tenían hermanos que habían repetido esta situación, mientras que esto se daba en 28,07% de los hijos de madres con embarazos después de los 18 años. La edad de inicio de vida sexual fue en edades tempranas en hijos de madres adolescentes en 27,27%, pero el porcentaje fue de 24,56% en hijos de mujeres que fueron madres después de los 18 años.

El embarazo adolescente en mujeres se vio en el 13,64 de hijas de madres que también tuvieron embarazo antes de los 18 años, mientras que solo el 7,02% de adolescentes hijas de mujeres que fueron madres después de los 18 años. Los varones que habían embarazado a sus parejas pertenecían a madres adolescentes en el 4,55 y a mujeres que tuvieron hijos después de los 18 años.

Por último, hay que indicar que en frecuencias altas (hasta del 88%) los jóvenes no sabían a cerca del particular de la edad a la sus madres se embarazaron por primera vez.

Tabla 19 *Distribución de 105 adolescentes del colegio Luis Manuel González, según relación entre convivencia con progenitor y sexualidad.*

Variable	Indicador	Con que progenitor vive				Valor p
		Papá		Mamá		
		f	%	f	%	
<b>Edad inicio relaciones sexuales</b>	Adolescencia temprana	10	16,39	17	7,61	0,48
	Adolescencia media	5	8,197	7	2,17	
	Adolescencia tardía	1	1,639	2	71,74	
	No sexo	45	73,77	66	7,61	
<b>Tener relaciones sexuales sin estar enamorado</b>	Si	14	22,95	7	78,26	0,03
	No	47	77,05	72	4,35	
<b>La relaciones sexuales son importantes para mantener la relación con pareja</b>	Si	2	3,279	4	69,57	0,25
	No	41	67,21	64	45,65	
	Sin problemas	31	50,82	42	54,35	0,32

<b>Como se siente al hablar de sexualidad</b>	Con problemas	30	49,18	50	26,09	
<b>Puede hablar con sus padres sobre sexualidad</b>	Si	18	29,51	24	73,91	
	No	43	70,49	68	27,01	0,56
<b>Con quien le gustaría hablar de sexualidad</b>	Madre	26	26,8	37	14,60	0,86
	Padre	17	17,53	20	2,19	0,08
	Profesor	1	1,031	3	29,93	0,45
	Personal de salud	26	26,8	41	13,87	<b>0,04</b>
	Pareja	14	14,43	19	10,22	0,4
	Amigos	11	11,34	14	2,19	0,98
	Líder religioso	2	2,062	3	7,61	0,67
<b>Totales</b>		61	100	92	100	

**Fuente:** base de datos, encuestas.

**Autora:** Claudia Vega A.

**Interpretación:** como se observa en la tabla 18, al relacionar ciertas actitudes y conocimientos con la particularidad que viven con cierto progenitor se evidenció que: de forma significativa el vivir con sus padres se relaciona con tener una actitud de tener relaciones sexuales sin estar enamorado ( $p=0,03$ ), así también tener a los dos padres dentro del hogar tiene relación estadística ( $p=0,04$ ) con que el adolescente busque hablar de sexualidad con personal médico. Al realizar la prueba de OR en ambos casos, se encontró valores de 0,65 y 0,34 respectivamente considerándose factores protectores.

Del total de jóvenes que viven con su papá el 16,39% ya han iniciado su vida sexual y lo hicieron en la adolescencia temprana (antes de los 14 años), mientras que los que viven con la mamá en un 71,74% lo han hecho en la adolescencia tardía (luego de los 16 años).

Los jóvenes que conviven con el padre dentro del hogar manifiestan que si pueden hablar de sexualidad con los padres en un 29,51%, mientras que los que viven con la madre lo hacen en el 73,91%. La preferencia de hablar acerca de la sexualidad del adolescente fue del 26,8% tanto con la mamá y con el personal de salud en los jóvenes que tenían en su hogar al papá, mientras que los que vivían con la mamá lo hacían preferentemente con un profesor (29,33%), la propia mamá (14,6%) y con la pareja (10,22%).

## 7 DISCUSION

La adolescencia comprende desde los 10 hasta los 19 años, en el presente estudio el promedio de edad fue de  $15,7 \pm 1,88$  años, el 51,43% se encuentran en adolescencia media, el 34,29% en adolescencia tardía y 14,29% en adolescencia temprana, porcentajes diferentes los indica el INEC para el año 2010 siendo el 10,6% adolescentes tempranos y el 9,8% adolescentes tardíos para la población ecuatoriana en general. La varones representaron el 54,29% y las mujeres 45,71% en la presente investigación, datos del INEC del 2010 indican datos semejantes en población adolescente (51 y 49% respectivamente). La ruralidad predominó en este estudio con un 76,19%, los resultados del INEC para el 2010 indican que la mayoría (6 de cada 10) de la población se asienta en el sector urbano. De los 105 estudiantes solamente 1,9% no son creyentes, un dato muy (2.9% no creyentes) semejante lo propone el proyecto CERCA donde también lo considera como factor protector.

Teniendo en cuenta que la estructura familiar es la base para la construcción de criterios, actitudes y prácticas del adolescente y más aún en sexualidad, en esta investigación se encontró 46,67% hogares nucleares biparentales, el 9,42% biparental, el 42,86% extensa, en relación al número de integrantes de la familia se evidenció un promedio de  $5,97 \pm 1,97$  personas; resultados semejantes los encontró Sagñay en su estudio del 2016 donde los adolescentes pertenecían en 56,7% a familias nucleares. Se constató en promedio de  $5,97 \pm 1,97$  personas por familia, así también el 87,62% si viven con la madre y el 58,1% si viven con el padre; según datos del INEC 2016 en el Ecuador el promedio de integrantes de una familia es significativamente menor, de 3,78 y en la provincia de Cañar de 3,82; el proyecto CERCA indica un marcado ausentismo de figura paterna (3 de cada 10). Sin embargo, en esta investigación no se evidencio que la estructura familiar tenga un rol definitorio en la sexualidad del adolescente. Las familias extensas al ser la más frecuente en áreas como as de este estudio y al tener más de 2 generaciones, harían propensa a la familia a una comunicación deficiente debido a las brechas de edad entre los integrantes.

Existen pautas que pueden considerarse a ser repetitivas en las siguientes generaciones (hijos - nietos). En el presente estudio se pudo observar que 2 de cada 10 adolescentes tienen madres que tuvieron embarazos antes de ser mayor de edad, el 86,67% de ellas tienen más de 3 hijos y por último el 28,57% tenían hermanos con hijos antes de los 18 años. Chávez J. – 2014 en su estudio indica valores similares en todas estas pautas, Según los resultados del proyecto CERCA el existe un 22% de mujeres que son madres adolescentes y 10% tiene hermanos con hijos antes de los 18 años. Esto denotaría factores de riesgo muy arraigados que determinan la transgeneralización.

Los conocimientos sobre sexualidad tienen un rol fundamental en ciertas actitudes y prácticas, es decir determinarían buenas o malas conductas, es así que en el presente estudio el 46,67% de los adolescentes cree manejar una buen información sobre sexualidad, de estos 8 de cada 10 han buscado información al menos 3 veces en este año, la fuentes de información más consultada son internet 62,86%, libros 34,29% y solo 2,8% en enciclopedias. Una situación muy semejante lo describe Guachichulca - 2017 en su trabajo manifestando que de 1800 investigados solo el 30% creen tener conocimientos adecuados y al momento de buscar información lo realizan en internet (27,9%), Sagñay por su parte, indica que la información debería ser proveída por los padres y por el equipo de salud. El proyecto ENIPLA indica un buen conocimiento sobre sexualidad entre el 40 y 45% de adolescentes.

Esto denota una realidad distinta a lo ideal, si bien lo óptimo sería que la información sea dada o buscada en sitios confiables o que tengan buena información (personal de salud, enciclopedias especializadas) lo hacen en sitios como internet donde no se puede garantizar información adecuada.

Los criterios a cerca de percepción de género indican la capacidad empática y de equidad desde varones hacia mujeres y viceversa. En esta investigación las  $\frac{3}{4}$  partes de adolescentes cree que decir groserías es peor para ellas, más de la mitad que en una cita quien debe correr con los gastos es el varón, así también criterios machistas como que los hombres deben ser más motivados para estudiar, los hombres son mejores líderes, las mujeres no deberían practicar deportes rudos y que los padres deben tener más autoridad que la madre se vieron en aproximadamente en 2 - 3 de cada 10, sin embargo pensamiento de equidad como es que en el hogar se deben compartir las actividades se vieron en 91,43% y el 77,14% indican que las mujeres deberían tener las mismas libertades; el proyecto CERCA denota que el 74,38% está de acuerdo con las consideraciones sobre capacidades y rol de las mujeres y un 50,02% de acuerdo con las consideraciones que reflejan los esquemas tradicionales sobre comportamiento para hombres y mujeres. Es así entonces que se evidencia todavía una ideología muy proclive al machismo y desigualdad de género.

La edad de inicio de vida sexual es un indicador vital de calificación de sexualidad del adolescente, esa así que en este estudio el 29,52% afirmaron haber iniciado su vida sexual, siendo la edad promedio de  $15,13 \pm 1,4$  años, de los 31 estudiantes que sí tuvieron relaciones sexuales 13 tenían 1 pareja sexual y 18 han tenido más de 1, solamente el 12,9% ha usado anticonceptivos mientras que el 87,1 no usaban ningún método; finalmente, el 29,03% de las mujeres y el 9,68% varones que habían iniciado su vida sexual ya habían tenido un embarazo o embarazado; del total de jóvenes que viven con su papá el 16,39% ya han iniciado su vida sexual y lo hicieron en la adolescencia temprana (antes de los 14 años), mientras que los que viven con la mamá en un 71,74% lo han hecho en la adolescencia tardía (luego de los 16 años); Sagñay y Apupalo en sus respectivas investigaciones encontraron que 5 de cada 10 habían indicado su vida sexual en la adolescencia media, el 55,9% tienen 1 pareja sexual; el segundo además indica que solo 4 de cada 10 utilizaban el preservativo, cifras más altas (59%) lo indica los datos del INEC del 2010. El proyecto ENIPLA enuncia que a pesar que el 95% de los adolescentes conocen el preservativo solo la mitad de ellos lo usan; Chávez J. confirma que la edad de inicio de vida sexual es entre los 14 y 16 años. El proyecto CERCA va más allá de esto, y da cifras alarmantes de que de 303 encuestados el 5% habían iniciado su vida sexual antes de los 10 años en tanto que Rodríguez – 2008 dice que 31% iniciaron antes de los 13 años.

A pesar que el inicio de vida sexual antes de los 18 años es muy frecuente (33,33%) en adolescentes de familias extensas y por consiguiente más frecuentes los embarazos adolescentes (40%) en mujeres, no fue relacionarlas estadísticamente; lo mismo indica Sagñay – 2016, caldas y Carabajo es s respectivas que no posible identificar relación estadística entre la tipología familiar y el inicio de vida sexual; pero es llamativo que hasta los  $\frac{3}{4}$  de adolescentes que ya han iniciado su vida sexual pertenezcan a familias disfuncionales de tipo ampliada o extensa (Apupalo - 2016), por último los datos del INEC del 2010 que el embarazo adolescente se presenta entre en 3 de cada 10 mujeres de los cuales el 40 y 60% son no deseados.

El tener pareja (novio/a) podría hacer al adolescente más propenso a las relaciones sexuales y consigo las posibles consecuencias (embarazo adolescente, transgeneralización de pautas repetitivas), en esta investigación 8 de cada 10 adolescentes tenían pareja, y de estos el 43,81 ya habían iniciado su vida sexual, el erotismo representada por lo placentero en las relaciones sexuales fueron manifestadas en un 77% de los sexualmente activos; esto dista mucho de las series de Chávez y del proyecto CERCA quienes indican valores de 41 y 33,8% respectivamente el tener pareja.

La comunicación en general es buen “fertilizante” para crear un óptimo ambiente de confianza entre los adolescentes y personas que puedan significar protección para ellos, siendo más importante aún si se trata del tema de sexualidad, es así que en la presente serie se encontró que de los 105 estudiantes 58 hablan de sexualidad sin problemas, la comunicación con los padres y pareja es fácil para el 27,62% en ambos casos, al comunicarse lo hacen en un 40,95% con el personal de salud, en segundo lugar con la pareja. Según datos del INEC de 2010, los adolescentes hablan de sexualidad con sus padres apenas un 37%. Proyecto CERCA 47,96% no tienen problemas para hablar de sexualidad, 46% con madre, 24,5 padre, 18,2 con personal de salud. Proyecto CERCA 85,17% recibió información de datos representativos (padres, familiares, maestros, personal de salud), menos 30% conversan con amigos. Entonces la poca comunicación de padres a hijos y entre padres que se ha visto en la comunidad podría considerarse como un factor de riesgo.

Muchas veces la presión (social) de amigos, pareja u otros para iniciar la vida sexual es un factor de riesgo para el adolescente, es así que en esta investigación 8 de cada 10 indicaron no haberse sentido presionado para tener relaciones sexuales.

En el presente estudio no se evidenció relación estadística entre tipología familiar y pautas repetitivas. Sin embargo de 8 a 9 de cada 10 madres de los hogares de los adolescentes tenían más de tres hijos en las diferentes tipologías; los hogares extensos mostraban un 24,44 de madres (de los jóvenes) adolescentes, el 30% en nucleares monoparentales y 14,29% en nucleares biparentales; como promedio en el 30% de cada tipo familiar había un hermano/a padre adolescente.

Al relacionar la tipología familiar con conocimientos de sexualidad, en este estudio se encontró significancia estadística con el hecho de buscarla en el centro de salud (valor  $p=0,04$  y  $OR=0,75$ ) que indicaría ser un factor protector.

La relación entre aspectos de actitudes de percepción de género con la tipología el ser de familia extensa se relaciona con tener un pensamiento machista acerca de que las mujeres deberían preocuparse más por convertirse en buenas esposas y no desear una carrera ( $p=0,02$  y  $OR=2,31$ ) y el pensamiento de que una muchacha le guste deportes rudos debería ser considerado como de riesgo ( $p=0,01$ ,  $OR=2,3$ ) esto corroborado con un valor de que denota un criterio de riesgo, criterios que hace ver a la mujer como frágil o no apta para este tipo de actividades.

Las actitudes frente a la comunicación sobre sexualidad fueron variadas, es así que en este estudio no se encontró que pertenecer a un tipo de familia específico se relacione con mejores actitudes, sin embargo tener comunicación con profesores o personal de salud tienen relación estadística ( $p<0,05$ ) siendo identificada como factores protectores ( $OR=0,63$  y  $OR=0,087$  respectivamente). Tres de cada 10 jóvenes que viven con el padre manifiestan poder hablar de sexualidad con los padres, mientras que los que viven con la madre lo hacen en el 73,91%. La preferencia de hablar acerca de la sexualidad

1 de cada 4 tanto con la mamá y con el personal de salud en los jóvenes que tenían en su hogar al papá, mientras que los que vivían con la mamá lo hacían preferentemente con un profesor (29,33%), la propia mamá (14,6%) y con la pareja (10,22%).

El pensamiento de tener relaciones sexuales para mantener una relación sentimental fue significativamente estadística al relacionarla con la familia extensa ( $p=0,004$ ), y considerada como claramente factor de riesgo ( $OR=6,22$ ).

Del total de adolescentes hijos de madres con embarazos antes de los 18 años el 40,91% también tenían hermanos que habían repetido esta situación, mientras que esto sucedía en 28,07% de los hijos de madres con embarazos después de los 18 años. La edad de inicio de vida sexual fue en edades tempranas en hijos de madres adolescentes en 27,27%, pero el porcentaje fue de 24,56% en hijos de mujeres que fueron madres después de los 18 años. No se encontró relación estadística en ningún caso.

El embarazo adolescente en mujeres se vio en el 13,64 de hijas de madres que también tuvieron embarazo antes de los 18 años, mientras que solo el 7,02% de adolescentes hijas de mujeres que fueron madres después de los 18 años. Los varones que habían embarazado a sus parejas pertenecían a madres adolescentes en el 4,55%.

El tener las figuras materna y paterna dentro del hogar, en esta investigación se relacionó con buscar información de calidad con el personal médico, mismo que con  $OR$  de 0,34 se evidencia como factor protector, datos semejantes los menciona Chávez J. – 2014 en su estudio haciendo énfasis que el 72,3% reside con la madre dentro de la familia.

## 8 CONCLUSIONES

Debido a la socialización el consentimiento y el asentimiento informado, la acogida para este estudio no tuvo limitaciones. En el manejo de datos tampoco se tuvo ya que se contó la herramienta adecuada que se apegaba a los objetivos planteados.

Luego de realizar de forma sistemática los pasos de la investigación, si se pudo cumplir con los objetivos, los cuales se irán detallando de forma ordenada.

Según las características sociodemográficas, de los 105 adolescentes el 51,43% se encuentran en adolescencia media, el 34,29% en adolescencia tardía, y 4,29% en adolescencia temprana. La edad promedio de  $15,7 \pm 1,88$  años. Existe un 54,29% de varones la diferencia son mujeres. La mayoría (las  $\frac{3}{4}$  partes) viven en el área rural con un porcentaje de 71.43%, el 98,1% eran creyentes en alguna religión.

El objetivo principal del estudio fue *establecer la relación de la sexualidad con la estructura familiar de los adolescentes*, se concluye entonces que solo en ciertas situaciones como: conocimientos al momento de buscar información con en profesores y personal de salud, y no tener relaciones sexuales sin amor fueron significativamente estadísticas, mismas que son consideradas como factores protectores.

Así también, se encontraron factores de riesgo específicamente en ideas machistas como que las mujeres no deben practicar deportes rudos, deben enfocarse en ser buenas esposas, y el pensamiento de tener relaciones sexuales para mantener una relación amorosa.

Cumpliendo el objetivo específico de *identificar los conocimientos de sexualidad en los adolescentes* se evidenció que casi la mitad de ellos tenían conocimientos suficientes. Sin embargo lo negativo de esto es que buscan información en sitios no fiables (internet) y con poca frecuencia (menos de 3 veces al año).

En cuanto al objetivo de establecer las actitudes de los adolescentes relacionadas al género, la reproductividad y la vinculación afectiva interpersonal de los adolescentes se encontró que si bien no habían malas actitudes, no fueron lo suficiente como para encontrar relación estadística entre esta y la tipología familiar.

Por último, en relación al objetivo de *identificar la estructura familiar de los adolescentes y la influencia que ejerce sobre su sexualidad* la cual se corresponde con la hipótesis: la estructura familiar por sí sola no establece la construcción de la sexualidad del adolescente.

## **9 RECOMENDACIONES**

Expuestos los resultados con sus respectivas conclusiones, se recomienda realizar estudios con poblaciones más extensas donde se valore no solo la estructura sino dinámica familiar a través de comunicación, protección y afecto, tanto en los adolescentes como en sus progenitores además valorar los factores asociados a la construcción de la sexualidad ya que el valor de los resultados mostrará de forma más fehaciente la realidad de este fenómeno, lo cual puede servir como instrumento para adquirir habilidades y estrategias para solucionar problemas que finalmente favorecerán a los integrantes y más aún a los seres más maleables y susceptibles: los adolescentes.

Visto los múltiples factores de riesgo y las consecuencias de no corregirlos como embarazo adolescente, transgeneralización de pobreza, inicio de vida sexual temprana, etc., es imperante fomentar a nivel educativo, social, y aún más familiar los valores como el respeto, la empatía, humildad obediencia entre valores para con esto tratar de mejorar los conocimientos y actitudes de los adolescentes en relación a sexualidad.

Brindar educación integral a los adolescentes con relación a la sexualidad con un enfoque biológico, psicológico, social y espiritual, donde no solo se vea desde el punto de vista mecánico (coital) sino donde intervenga la autonomía sexual al interaccionar los holones de la sexualidad.

Finalmente, se recomienda hacer otros estudios que se enfoquen en la influencia de la familia en la formación de los pre-púberes (niños).

## 10 REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- PDOT SAN MIGUE 2015\_31-10-2015\_03-51-27.pdf. (s. f.). Recuperado de [http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL\\_SNI/data\\_sigad\\_plus/sigadplusdocumentofinal/0360018280001\\_PDOT%20SAN%20MIGUE%202015\\_31-10-2015\\_03-51-27.pdf](http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL_SNI/data_sigad_plus/sigadplusdocumentofinal/0360018280001_PDOT%20SAN%20MIGUE%202015_31-10-2015_03-51-27.pdf)
- EducacionSexual.pdf. (s. f.). Recuperado de <http://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/09/200810081657070.EducacionSexual.pdf>
- Adolescencia y sexualidad - ALIPSO.COM: Monografías, resúmenes, biografías y tesis gratis. (s. f.). Recuperado 14 de diciembre de 2018, de [https://www.alipso.com/monografias/adolescenciaysexualidad/#\\_Adolescenciayjuventud.pdf](https://www.alipso.com/monografias/adolescenciaysexualidad/#_Adolescenciayjuventud.pdf)
- Adolescenciayjuventud.pdf. (s. f.). Recuperado de <http://www.binasss.sa.cr/adolescencia/Adolescenciayjuventud.pdf>
- Alulema Dávila, L. (2014). Adaptación, rasgos de personalidad y factores sociodemográficos comunes en los adolescentes pertenecientes a grupos católicos salesianos.
- Aurioles, E. R. (s. f.). Sobre la sexualidad humana: los cuatro holones sexuales, 18.
- Beltrán, M. I. L., & García, C. G. (s. f.). Actitudes y creencias de padres y madres hacia la educación sexual, 97.
- Beltrán y García - Actitudes y creencias de padres y madres hacia la .pdf. (s. f.). Recuperado de [http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/164265/TFM\\_Lo%CC%81pez%20Beltra%CC%81n%2C%20Mari%CC%81a%20Isabel.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/164265/TFM_Lo%CC%81pez%20Beltra%CC%81n%2C%20Mari%CC%81a%20Isabel.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Calero Yera, E., Rodríguez Roura, S., & Trumbull Jorlen, A. (2017). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Humanidades Médicas*, 17(3), 577-592.
- CD00175-TESIS.pdf. (s. f.). Recuperado de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/850/8/CD00175-TESIS.pdf>
- Censos, I. N. de E. y. (s. f.). Instituto Nacional de Estadística y Censos » Resultados de la búsqueda » población»Page 2. Recuperado 13 de diciembre de 2018, de <http://www.ecuadorencifras.gob.ec>
- Chiqui Guachichullca, E. P., & Piedra Durán, J. M. (2017). Autopercepción en conocimientos y comunicación sobre salud sexual y acceso a los servicios de salud, en adolescentes escolarizados del Cantón Gualaceo. Azuay. 2016. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/28048>
- Chisag, A., & Md, M. M. (2016). Funcionamiento familiar y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la comunidad de Yanayacu, 2015-2016. Recuperado de <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/24192>
- contentItem-9285477-83012144-v1psj9v0n51n0-or.pdf. (s. f.). Recuperado de <http://b1ca250e5ed661ccf2f1-da4c182123f5956a3d22aa43eb816232.r10.cf1.rackcdn.com/contentItem-9285477-83012144-v1psj9v0n51n0-or.pdf>
- Crespo, V., & José, B. (2016). Factores familiares, individuales y socio-demográficos, asociados a la primiparidad adolescente y no adolescente, en mujeres atendidas en el Hospital Vicente Corral

- Moscoso. Cuenca, Ecuador. 2016. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/26210>
- Delgado, R. C. (s. f.). PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, 65. el-erotismo.pdf. (s. f.). Recuperado de <http://sovemo.org/site/wp-content/uploads/2013/11/el-erotismo.pdf>
- encuestas2012.pdf. (s. f.). Recuperado de <http://www.cies.edu.ni/documentos/cerca/encuestas2012.pdf>
- Fernandez Paguay, L. R., Sagal Chungata, M. C., & Tenenpaguay Pulla, J. A. (2016). Nivel de conocimientos y formas de comunicación, sobre sexualidad en las familias de los adolescentes de octavo, noveno, y décimo año de educación básica del Colegio Javeriano, Cuenca 2015. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23539>
- Folch, C., Álvarez, J. L., Casabona, J., Brotons, M., & Castellsagué, X. (2015). Determinantes de las conductas sexuales de riesgo en jóvenes de Cataluña. *Revista Española de Salud Pública*, 89(5), 471-485. <https://doi.org/10.4321/S1135-57272015000500005>
- Freire, W., Ramírez Luzuriaga, M., Belmont, P., Mendieta, M.-J., K Silva-Jaramillo, M., Romero, N.,... Monge, R. (2013). *Tomo I: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de la población ecuatoriana de 0 a 59 años. ENSANUT-ECU 2012.*
- Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista chilena de pediatría*, 86(6), 436-443. <https://doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>
- Giraud, M., Gilloire, A., Halfen, S., de Colomby, P., encuesta, P. de la, & Orensanz, L. (1997). Análisis de las Conductas Sexuales en las Antillas y Guayana. Encuesta de la Agenda Nacional de Investigaciones sobre el Sida (Agence Nationale de Recherches sur le Sida-ANRS). *Estudios Demográficos y Urbanos*, 12(1/2 (34/35)), 307-348.
- González - 2009 - Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexu.pdf. (s. f.). Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/422/42211103.pdf>
- González, A. M. V. (2008). La familia. Una mirada desde la Psicología. *Medisur*, 6(1), 4-13-13.
- González, J. C. (2009). Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar. *Revista de Salud Pública*, 11(1). <https://doi.org/10.1590/S0124-00642009000100003>
- Henao, G., & María, A. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 1(35), 326-345-345.
- Lazaro\_eg.pdf. (s. f.). Recuperado de [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6873/Lazaro\\_eg.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6873/Lazaro_eg.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
- Méndez, D. M. (s. f.). TIPOS DE ORGANIZACIÓN FAMILIAR. Recuperado de [http://www.academia.edu/7196308/TIPOS\\_DE\\_ORGANIZACION\\_FAMILIAR](http://www.academia.edu/7196308/TIPOS_DE_ORGANIZACION_FAMILIAR)
- Milena, A. P. (s. f.-a). Guía de Atención al Adolescente, 315.
- Milena, A. P. (s. f.-b). Guía de Atención al Adolescente, 315.
- Mora, A. K. M., Victimilla, A. P. V., & Pérez, A. E. M. (s. f.). DIRECTOR: DR. FAUSTO DAVID ACURIO PÁEZ, 116.

- No se encontró la página – inicio. (S. f.). Recuperado 14 de diciembre de 2018, de <http://semf.ec/joomlasemf/images/PROTOCOLOS/Familias%20por%20Dentro.pdf>  
np965.pdf. (s. f.). Recuperado de <https://www.ine.es/prensa/np965.pdf>
- OMS | Desarrollo en la adolescencia. (S. f.). Recuperado 13 de diciembre de 2018, de [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
- Ortega, S. E. G. (s. f.). Informe Final del Trabajo de Titulación de Psicóloga Clínica, 86. Pd-000114.pdf. (s. f.). Recuperado de <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000114.pdf>
- Quezada, A., Martínez, F., & Cazar, M. E. (s. f.). MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INDAGACIÓN EN CIENCIAS MÉDICAS, 466. REL\_SENTENCIA\_003-18-PJO-CC.pdf. (s. f.). Recuperado de [http://portal.corteconstitucional.gob.ec/Raiz/2018/003-18-PJO-CC/REL\\_SENTENCIA\\_003-18-PJO-CC.pdf](http://portal.corteconstitucional.gob.ec/Raiz/2018/003-18-PJO-CC/REL_SENTENCIA_003-18-PJO-CC.pdf)
- RLE\_07\_1\_modelos-de-la-sexualidad-humana.pdf. (S. f.). Recuperado de [http://revistaliberabit.com/es/revistas/RLE\\_07\\_1\\_modelos-de-la-sexualidad-humana.pdf](http://revistaliberabit.com/es/revistas/RLE_07_1_modelos-de-la-sexualidad-humana.pdf)
- Romero de Castilla Gil, R. J., Lora Cerezo, M. N., & Cañete Estrada, R. (2001). Adolescentes y fuentes de información de sexualidad: preferencias y utilidad percibida. *Atención Primaria*, 27(1), 12-17. [https://doi.org/10.1016/S0212-6567\(01\)78766-5](https://doi.org/10.1016/S0212-6567(01)78766-5)
- Rubio, M. D. T., Gómez, K. S. R., & Puerta, Z. B. (2018). Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados de Cartagena-Bolívar. *Revista Ciencia y Cuidado*, 15(2), 24-37. <https://doi.org/10.22463/17949831.1399>
- Sexo, drogas y biología - Siglo Veintiuno Editores. (s. f.). Recuperado 13 de diciembre de 2018, de <http://www.sigloxxieditores.com.ar/fichaLibro.php?libro=978-987-1220-70-0>
- Sexualidad a través del desarrollo | Amssac | Asociación Mexicana para la Salud Sexual A.C. (s. f.). Recuperado 13 de diciembre de 2018, de <https://www.amssac.org/biblioteca/sexualidad-desarrollo/>
- TÍTULO UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA ÁREA DE LA SALUD HUMANA ENFERMERÍA. AUTOR: Eddy David Torres Granda - PDF. (s. f.). Recuperado 14 de diciembre de 2018, de <https://docplayer.es/85168240-Titulo-universidad-nacional-de-loja-area-de-la-salud-humana-enfermeria-autor-eddy-david-torres-granda.html>
- Trabajo de Titulación.pdf. (s. f.). Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24292/4/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
- UNIVERSIDAD DE CUENCA. (s. f.), 55.
- Vega Crepo, B. J., Encalada S., D., & Sarmiento, M. J. (2012). Características del inicio de relaciones sexuales en adolescentes escolarizados de seis colegios del Cantón Cuenca, 2011. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas. Universidad de Cuenca*. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/20644>

## 12 ANEXOS

## Anexo N° 1: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento
<b>ESTRUCTURA FAMILIAR</b>	Diferentes maneras de organización que tienen las familias	Socio-cultural Biológico	Número y parentesco de personas que viven en una misma casa	Nuclear: monoparental, biparental, sin padres Extensa Ampliada	
<b>EDAD</b>	Tiempo que una persona ha vivido desde que nació hasta la presente fecha	Cronológico	Años cumplidos	Adolescencia temprana Adolescencia media Adolescencia tardía	
<b>SEXO (GENERO)</b>	Características fenotípicas que diferencien hombres y mujeres	Biológico	Caracteres sexuales (fenotipo)	Masculino Femenino	
<b>RESIDENCIA</b>	Lugar de domicilio habitual	Social Geográfico	Lugar de domicilio	Urbano Rural	
<b>RELIGION</b>	Práctica humana de creencias existenciales, morales y sobrenaturales.	Socio-cultural	Practicar los las creencias	Creyente No creyente	
<b>CONOCIMIENTOS</b>	Conjunto de saberes de una materia o situación concreta.	Pedagógico Social	Nivel de saberes sobre sexualidad	Totalmente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo	
<b>ACTITUDES</b>	Maneras de comportarse u obrar ante una	Conductual Social	Conducta específica hacia el	De acuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo	

	persona o una situación		tema de sexualidad	En desacuerdo	
--	-------------------------	--	--------------------	---------------	--

## Anexo N° 2: asentimiento informado

UNIVERSIDAD DEL AZUAY

POSGRADO EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

ASENTIMIENTO INFORMADO (para estudiantes)

Nombre del Proyecto de Investigación: la relación de la construcción de la sexualidad con la estructura y familiar en adolescentes de la unidad educativa Luis Manuel Gonzáles, año lectivo 2017 2018

Yo Claudia Sofía Vega Altamirano me encuentro realizando un proyecto de investigación en la unidad educativa Luis Manuel Gonzales para aplicar una encuesta sobre la relación entre la sexualidad de los adolescentes con la estructura familiar para obtener el Título de Médico familiar y comunitario, las respuestas que nos brinden los estudiantes serán de gran ayuda para nuestro estudio cuyos objetivos son identificar los conocimientos de sexualidad en los adolescentes, establecer las actitudes de los adolescentes relacionadas al género, el erotismo, la reproductividad y la vinculación afectiva interpersonal de los adolescentes, identificar la estructura familiar de los adolescentes y la influencia que ejerce sobre su sexualidad

### Riesgos y beneficios

No existen riesgos en el estudio de sufrir ningún tipo de daño físico, psicológico u otro. Los beneficios para mejorar la sexualidad de los adolescentes.

### Confidencialidad:

No diremos a otras personas que está en ésta investigación y no compartiremos información sobre usted a nadie que no trabaje en el estudio de investigación. La información recogida será retirada y nadie sino los investigadores podrán verla.

Haremos preguntas sobre temas relacionados con sexualidad estructura familiar

Su participación es voluntaria y gratuita, puede negarse a participar y no necesitamos saber las razones.

Sabemos que tocamos un tema delicado, necesitamos que conteste todas las preguntas, en caso de que no entienda una de ellas, puede solicitar información a los investigadores.

En caso de aceptar participar en esta investigación, se le entregara el formulario y procederemos a realizar el estudio.

Acepto \_\_\_ No Acepto\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**Anexo N° 3: consentimiento informado**

UNIVERSIDAD DEL AZUAY

CLAUDIA VEGA

UNIVERSIDAD DEL AZUAY

POSGRADO EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Su menor hija(o) ha sido seleccionada para participar en un proyecto de investigación La relación de la sexualidad con la estructura familiar en adolescentes de la unidad educativa Luis Manuel Gonzáles, año lectivo 2017 2018

CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTRUCCIONES:

Este documento deberá ser leído con atención por los representantes de los estudiantes que voluntariamente desean que participen en este estudio, luego de ser leído deberá firmarse al final de la página Por favor, tómese su tiempo para decidir y pida explicaciones sobre cualquier palabra o información que no entienda al investigador.

Su hijo/a o representado/a está invitado/a a participar en un programa de investigación realizado por Claudia Vega posgradista de medicina familiar, el cual nos ayudará a conocer mediante la información que nos proporcione la relación de la sexualidad con la estructura familiar en adolescentes del colegio Luis Manuel Gonzáles, año lectivo 2017 2018; Cuyo objetivo conocer como interviene la estructura familiar en la sexualidad del adolescente, además de identificar los conocimientos de sexualidad en los adolescentes así como establecer las actitudes de los adolescentes relacionadas al género, el erotismo, la reproductividad y la vinculación afectiva interpersonal de los adolescentes e identificar la estructura familiar de los adolescentes y la influencia que ejerce sobre su sexualidad

En el estudio participarán todos los estudiantes del colegio Luis Manuel Gonzales, que se encuentren entre la edad de 12-19 años, matriculados en el año lectivo 2017-2018

La decisión que usted tome al dejar participar en esta investigación a su hijo/a o representado/a será voluntaria y anónima; si por alguna razón no acepta que su hijo este dentro de este estudio no habrá ningún conflicto con la autora ni con las autoridades institucionales.

La participación en este estudio implica que los investigadores tengan acceso a toda la información que se necesite y que se expresa en la encuesta.

Cabe recalcar que este estudio no implica riesgos para los participantes. La información que nos facilite será de uso confidencial

Esta investigación no tendrá costo para usted ni para la institución educativa, tampoco se entregará remuneración por su participación.

Los formularios y entrevista que se utilizarán incluyen información que nos ayudará al estudio, este puede ser utilizado por el equipo de investigación o el personal del comité de ética que garantizará la calidad de los datos obtenidos.

Declaración de Consentimiento:

He leído atentamente este consentimiento y acepto Voluntariamente que mi hijo/a o representado/a participe en el estudio y entiendo que mi hijo/a o representado/a tiene el derecho de retirarse en cualquier momento sin que esto signifique ningún perjuicio para Él. Firmando este consentimiento no delego ningún derecho legal que me pertenezca

---

NOMBRE

FIRMA DE AUTORIZACION

Anexo N° 4: Encuesta.

**ENCUESTA RELACION DE LA SEXUALIDAD CON LA ESTRUCTURA FAMILIAR EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO LUIS MANUEL GONZALEZ, AÑO LECTIVO 2017 2018**

<p>Fecha de la entrevista:</p> <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td style="width: 40px;">Día</td> <td style="width: 40px;">Mes</td> <td style="width: 40px;">año</td> </tr> </table> <p>Fecha de nacimiento:</p> <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td style="width: 40px;">Día</td> <td style="width: 40px;">Mes</td> <td style="width: 40px;">año</td> </tr> </table>	Día	Mes	año	Día	Mes	año	<p>Colegio: LUIS MANUEL GONZALEZ</p> <p>Curso:</p> <p>Nombre de la comunidad donde vive: _____</p>
Día	Mes	año					
Día	Mes	año					

**Estructura familiar:**

<p>Nombre de tu mamá (vive con usted) Si ___ No ___</p> <p>_____</p> <p>Nombre de tu papá (vive con usted) Si ___ No ___</p> <p>_____</p>	<p>¿Número de personas con las que vive en su casa (incluido usted)?</p> <p>_____</p>
<p>Nombre de los hermanos (viven con usted) Si ___ No ___</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>¿Con quién vives en tu casa y qué relación tienen para usted (mama, papa, tíos, hermanos, primos, abuelos etc)?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>

Por favor, marca con una "X" la respuesta.

**MIGRACIÓN**

Tu papá es inmigrante?	si _____	no _____	A dónde migró?	_____	En qué año migró?	_____
Tu mamá es inmigrante?	si _____	no _____	A dónde migró?	_____	En qué año migró?	_____

DATOS GENERALES		
No.	Preguntas	Posibles respuestas
P 001	¿Cuál 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 junto con mi mamá <input type="checkbox"/> Viví menos que 1 año junto con mi mamá <input type="checkbox"/> Viví entre 1 y 3 años junto con mi mamá <input type="checkbox"/> Viví los 3 años junto con mi mamá
P 005	¿Los últimos tres años, cuánto tiempo viviste junto con tu papá?	<input type="checkbox"/> No viví junto con mi papá <input type="checkbox"/> Viví menos que 1 año junto con mi papá <input type="checkbox"/> Viví entre 1 y 3 años junto con mi papá <input type="checkbox"/> Viví los 3 años junto 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"/> Sí <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 AP012
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 madre? (incluyendo 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/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	Posibles respuestas
<b>Indica si estás de acuerdo con el siguiente:</b>		
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
<b>PERCEPCIÓN DE GÉNERO</b>		
No.	Preguntas	Posibles respuestas
<b>Indica si estás de acuerdo con lo siguiente:</b>		
P 021	Decir groserias 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	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 hijos deben ser más motivados que las hijas 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

P 025	Está bien que una muchacha guste de jugar deportes rudos.	<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 padre debería tener más autoridad que la madre 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	Está 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 el ir bien 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 BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN SOBRE LA SEXUALIDAD		
No.	Preguntas	Posibles respuestas
<b>Indica si estás de acuerdo con lo siguiente:</b>		
P 033	¿Consideras que manejas información suficiente en el tema de sexualidad, protección, embarazo, infecciones de transmisión sexual, etc...?	<input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> Ni de acuerdo ni en desacuerdo <input type="checkbox"/> En desacuerdo
P 034	¿Durante el último año, cuantas 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 AP036
		<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	<p>¿Dónde buscas información sobre el tema de sexualidad, protección, embarazo, infecciones de transmisión sexual, etc...? (puedes anotar más de una opción)</p>	<p><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>
P 036	<p>¿Puedes nombrar 3 temas relacionados con tu sexualidad de los cuales te gustaría actualmente recibir más información?</p>	<p>.....                  .....                  .....                  .....</p>

<b>COMUNICACIÓN SOBRE LA SEXUALIDAD</b>		
No.	Preguntas	Posibles respuestas
P 037	<p>¿En general, cómo te sientes cuando se toca el tema de sexualidad?</p>	<p><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>
	<p><b>Indica si estás de acuerdo con lo siguiente:</b></p>	
P 038	<p>¿Actualmente, sientes que puedes hablar con tus padres sobre tu sexualidad?</p>	<p><input type="checkbox"/> De acuerdo  <input type="checkbox"/> Ni de acuerdo ni en desacuerdo  <input type="checkbox"/> En desacuerdo</p>

<p>P 039</p>	<p>¿Actualmente, sientes que puedes hablar con tu pareja sobre tu sexualidad?</p>	<p><input type="checkbox"/> No tengo pareja  <input type="checkbox"/> De acuerdo  <input type="checkbox"/> Ni de acuerdo ni en desacuerdo  <input type="checkbox"/> En desacuerdo</p>
<p>P 040</p>	<p>¿Actualmente, sientes que puedes hablar con tus amigos/amigas sobre tu sexualidad?</p>	<p><input type="checkbox"/> De acuerdo  <input type="checkbox"/> Ni de acuerdo ni en desacuerdo  <input type="checkbox"/> En desacuerdo</p>
<p>P 041</p>	<p>¿Aparte de tus padres, pareja y amigos has hablado ya con otra persona sobre tu sexualidad? (puedes anotar más de una opción)</p>	<p><input type="checkbox"/> No  <input type="checkbox"/> Si, con un hermano/a mayor  <input type="checkbox"/> Si, con otro miembro de mi familia  <input type="checkbox"/> Si, con un líder religioso  <input type="checkbox"/> Si, con un proveedor de salud  <input type="checkbox"/> Si,                    otro,                    indica:  .....</p>
<p>P 042</p>	<p>¿Con quién te gustaría comunicarte más sobre tu sexualidad? (puedes anotar más de una opción)</p>	<p><input type="checkbox"/> Mi madre  <input type="checkbox"/> Mi padre  <input type="checkbox"/> Un/a profesor/a  <input type="checkbox"/> Personal de salud  <input type="checkbox"/> Mi pareja  <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</p>

SERVICIOS DE SALUD		
No.	Preguntas	Posibles respuestas
P 043	¿Conoces una clínica o centro de salud donde puedes consultar sobre tu sexualidad?	<input type="checkbox"/> Si, indica: ..... <input type="checkbox"/> No=> <b>SALTA AP046</b>
P 044	¿El último año has visitado alguna clínica o centro de salud para consultar sobre tu sexualidad?	<input type="checkbox"/> Si=> <b>SALTA AP046</b> <input type="checkbox"/> No
P 045	¿Según tú, cuales son las tres razones por las cuales no visitas un centro de salud?	<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: .....
P 046		<input type="checkbox"/> No => <b>SALTA AP048</b>

	<p>¿Conoces algún proveedor de salud donde puedes pedir información sobre tu sexualidad? (puedes anotar más de una opción)</p>	<p><input type="checkbox"/> Si, un medico  <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>
<p>P 047</p>	<p>¿El último año has visitado algún proveedor de salud para pedir información sobre tu sexualidad?</p>	<p><input type="checkbox"/> Si  <input type="checkbox"/> No</p>
<p>P 048</p>	<p>¿Ya tuviste relaciones sexuales (penetración)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Si =&gt;PASE AL BLOQUE A  <input type="checkbox"/> No =&gt;PASE AL BLOQUE B</p>

**BLOQUE A**

<p align="center"><b>SI YA TUVISTE RELACIONES SEXUALES, RESPONDE SOLAMENTE A LAS PREGUNTAS EN ESTA COLUMNA: BLOQUE A!!!</b></p>		
No.	Preguntas	Posibles respuestas
PA49	¿Qué edad tenías cuando tuviste relación sexual (penetración) por primera vez?	..... .....
PA50	¿Con cuántas 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"/> Más de 5

**BLOQUE B**

<p align="center"><b>SI NUNCA TUVISTE RELACIONES SEXUALES, RESPONDE SOLAMENTE A LAS PREGUNTAS EN ESTA COLUMNA: BLOQUE B!!!</b></p>		
No.	Preguntas	Posibles respuestas
P B49	Según tú que lleva a adolescentes a tener relaciones sexuales? (puedes anotar más de una opción)	<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"/> Están curioso/a (tienen curiosidad) <input type="checkbox"/> Otro, indica: ..... <input type="checkbox"/> No sé

P A51	¿Has tenido relaciones sexuales con una persona sin estar enamorada/o?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
PA52	¿Sentiste presión 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
PA53	¿Con qué frecuencia tomas licor?	<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 días <input type="checkbox"/> Semanalmente <input type="checkbox"/> Más que tres veces en la semana

P B50	¿Sientes presión 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	¿Cuál es tu opinión 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

P B53	¿Pensas que las relaciones sexuales son necesarias para mantener la relación entre pareja/novio/a?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé
PB54	¿Con quién piensas que podrías hablar si tuvieras tu primera experiencia sexual? (puedes anotar más de una opción)	<input type="checkbox"/> Con ninguna persona <input type="checkbox"/> Con mi madre <input type="checkbox"/> Con mi padre <input type="checkbox"/> Con un/a profesor/a <input type="checkbox"/> Con personal de salud <input type="checkbox"/> Con mi hermana/ hermano <input type="checkbox"/> Con mis amigas/ amigos <input type="checkbox"/> Con otra persona:

PA54	¿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 mas <input type="checkbox"/> No sé
PA55	¿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 como la iniciativa <input type="checkbox"/> Ambos tomamos la iniciativa <input type="checkbox"/> Sucedió en el momento <input type="checkbox"/> Estaba curiosa/o (tenia curiosidad) <input type="checkbox"/> Otro, ..... indica: <input type="checkbox"/> No sé

	<b>Imagina una situación donde tus amigas/amigos te presionan para hacer algo.</b>	
PB55	¿Qué 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
PB56	¿Qué 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

PA56	¿Cómo te sentiste <b>LA ÚLTIMA VEZ</b> 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: .....
PA57	¿ <b>ALGUNA VEZ</b> tu (o tu pareja) han usado uno de los siguientes métodos? (puedes anotar más de una opción)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si, la píldora <input type="checkbox"/> Si, condones <input type="checkbox"/> Si, T de cobre <input type="checkbox"/> Si, implante <input type="checkbox"/> Si, inyecciones <input type="checkbox"/> Si, pastillas del día siguiente <input type="checkbox"/> No sé

PB57	¿Qué tan difícil es resistir 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
PB58	¿Qué tan difícil es resistir 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
PB59	¿Con qué frecuencia tomas licor?	<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

PA58	¿En LAS ÚLTIMAS TRES VECES que tuviste relaciones sexuales cuántas veces tú o 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
PA59	¿EN ESTE MOMENTO andas un condón?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
PA60	¿ACTUALMENTE tú(o tu pareja) están usando uno de los siguientes métodos? (puedes anotar más de una opción)	<input type="checkbox"/> Si, la píldora <input type="checkbox"/> Si, T de cobre <input type="checkbox"/> Si, implante <input type="checkbox"/> Si, inyecciones <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé <input type="checkbox"/> No tengo pareja

Gracias por tu valiosa colaboración!

PA61	<p><b>PARA CHICAS:</b> ¿Tu estas embarazada ahora o has estado embarazada alguna vez?</p>	<p><input type="checkbox"/> No=&gt;FIN!</p> <p><input type="checkbox"/> Si, ahora estoy embarazada <input type="checkbox"/> Si, antes estuve embarazada</p>
PA62	<p><b>PARA CHICOS:</b> ¿Ya has embarazado a alguien?</p>	<p><input type="checkbox"/> No=&gt;FIN! <input type="checkbox"/> No sé =&gt;FIN!</p> <p><input type="checkbox"/> Si, ahora mi pareja está embarazada <input type="checkbox"/> Si, antes he embarazado a una chica</p>
PA63	<p>¿Cuántos años tenias cuando estabas embarazada o cuando has embarazado a alguien?</p> <p>¿En este caso, tú (o tu pareja) has practicado algún aborto?</p>	<p><input type="checkbox"/> Menos de 15 años <input type="checkbox"/> Entre 15 y 18 años <input type="checkbox"/> Más de 18 años</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé</p>

**Gracias por tu valiosa colaboración!**