

RESUMEN

Objetivo. La presente investigación pretende determinar los factores que influyen en el inicio de la vida sexual activa en las/los estudiantes de la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez del Cantón Cuenca en el periodo lectivo 2011 -2012.

Materiales y Métodos. Es una investigación descriptiva; se trabajó con un universo finito de 436 estudiantes de la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez.

Como técnicas de investigación se utilizó la encuesta a los estudiantes previo consentimiento de sus padres y asentimiento de ellos.

Los resultados son presentados en tablas estadísticas realizadas en los programas SPSS y Excel.

RESULTADOS: La edad promedio de los estudiantes es entre los 17 y 19 años. Los factores de riesgo identificados fueron: poseer pareja, estar enamorado, falta de comunicación intrafamiliar y búsqueda en fuentes poco fidedignas como el internet y pares de la misma edad, falta de información sobre centros de salud para consultar sobre sexualidad, consumo de sustancias (alcohol y drogas). Los factores de protección fueron: abstinencia respecto al consumo de sustancias, importancia de la religión, actitud positiva frente al tema sexualidad. No demostró influir: embarazo de la madre durante su adolescencia, tiempo de convivencia con los padres, autoestima, presión del grupo de amigos. Aceptaron haber iniciado su actividad sexual el 34,4% del total con una edad promedio de inicio de entre 14 y 16 años.

CONCLUSIONES: El consumo de sustancias y la falta de comunicación intrafamiliar están fuertemente asociados al inicio de la actividad sexual en los estudiantes.

DeCS: CONDUCTA DEL ADOLESCENTE; COITO-PSICOLOGÍA; FACTORES DE RIESGO; ADOLESCENTE; ESTUDIANTES-ESTADÍSTICA Y DATOS NUMÉRICOS; CUENCA-ECUADOR

SUMMARY

Objective. This research aims to identify the factors that influence the onset of sexual activity in the / students of the College Section afternoon Miguel Moreno Ordóñez in Cuenca Canton school period 2011 -2012.

Materials and Methods. It is a descriptive, we worked with a finite universe of 436 students from the College Section afternoon Miguel Moreno Ordóñez. As research techniques was used to survey students prior parental consent and assent from them.

The results are presented in tables statistics are SPSS and Excel programs.

RESULTS: The average age of students is between 17 and 19 years. Risk factors identified were: owning couple, being in love, violence and miscommunication search unreliable sources as the Internet and peers of the same age, lack of information on health centers to ask about sexuality, substance use (alcohol and drugs). Protective factors were: abstinence regard to substance, importance of religion, positive attitude towards sexuality issue. Showed no influence: mother's pregnancy during adolescence, time spent living with parents, self-esteem, peer group pressure. They agreed to have initiated sexual activity 34.4% of the total with an average age of onset between 14 and 16 years.

CONCLUSIONS: Substance use and lack of family communication are strongly associated with the onset of sexual activity among students.

DeCS: ADOLESCENT BEHAVIOR; INTERCOURSE-PSYCHOLOGY RISK FACTORS; TEEN; STUDENTS-STATISTICS AND NUMERICAL DATA; CUENCA-ECUADOR

ÍNDICE

CAPÍTULO I	11
1.1.- INTRODUCCIÓN	11
1.2.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.3.- JUSTIFICACIÓN	14
CAPÍTULO II	16
2. -FUNDAMENTO TEÓRICO	16
2.1.- ADOLESCENCIA.....	16
2.2.- INICIO DE LA VIDA SEXUAL ACTIVA	17
2.3.- SEXO	22
2.4.- SEXUALIDAD	23
2.5.-SENSUALIDAD	25
2.6.- INFORMACIÓN	27
CAPÍTULO III	29
3.- MARCO REFERENCIAL	29
3.1.- DATOS GENERALES DEL COLEGIO NACIONAL MIXTO "MIQUEL MORENO ORDÓÑEZ"	29
3.2.- RESEÑA HISTÓRICA	29
3.3.- RASGOS BIOGRÁFICOS DE MIQUEL MORENO ORDÓÑEZ....	30
3.4.- MISIÓN	30
3.5.- ESTRUCTURA Y DISTRIBUCIÓN.....	31
3.6.- ORGANIGRAMA INSTITUCIONAL:.....	32
CAPÍTULO IV	33
4.1.- OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	33
OBJETIVO GENERAL	33
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	33
4.2.- DISEÑO METODOLÓGICO	34
4.2.1.- MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	34
4.2.2.- CRITERIOS DE INCLUSIÓN	35
4.2.3.- CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	36
4.2.4.- PROCEDIMIENTOS PARA GARANTIZAR LOS ASPECTOS ÉTICOS	36



CAPÍTULO V	37
5.- PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	37
5.1.- INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA	37
5.2.- FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INICIO DE VIDA SEXUAL..	39
5.3.- BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD	49
5.4.- OPINIONES Y ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD	50
5.5.- PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	56
5.6.- CONSUMO DE ALCOHOL Y RESISTENCIA A OTRAS DROGAS	57
6.- CONCLUSIONES	60
7.- RECOMENDACIONES	64
8.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	66
ANEXOS.....	73



Nosotros, Neiva Maritza Argudo Matute, Víctor Alejandro Cañar Inga, Andrea Fernanda Díaz Cobos, reconocemos y aceptamos el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de nuestro título de Licenciatura en Enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna a nuestros derechos morales o patrimoniales como autores.

Nosotros, Neiva Maritza Argudo Matute, Víctor Alejandro Cañar Inga, Andrea Fernanda Díaz Cobos, certificamos que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de los autores.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INICIO DE LA VIDA SEXUAL ACTIVA
EN LOS ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA DEL COLEGIO
MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ DEL CANTÓN CUENCA, 2011 – 2012

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIATURA EN
ENFERMERÍA

AUTORES: NEIVA MARITZA ARGUDO MATUTE
VICTOR ALEJANDRO CAÑAR INGA
ANDREA FERNANDA DÍAZ COBOS

DIRECTORA: LCDA. SORAYA MONTAÑO PERALTA

ASESORA: LCDA. ADRIANA VERDUGO SÁNCHEZ, MGT.

CUENCA – ECUADOR

2012



DEDICATORIA

Con todo mi cariño y admiración dedico este trabajo de investigación a mi madre quien con mucho esfuerzo y amor ha sido mi apoyo inquebrantable durante toda la vida, y me ha enseñado con el ejemplo la importancia de luchar y vencer las adversidades, por enseñarme que a pesar de lo imposible que parezca siempre que se quiere se puede; de igual manera se lo dedico a mis hermanos y hermana, y a todas las personas muy importantes en mi vida que de una u otra manera colaboraron para la realización del mismo, y sin las que no me hubiera sido posible lograr esta meta más en mi vida, a todos ustedes eternamente les estaré agradecida.

Maritza

DEDICATORIA

A mi papá; Víctor Cañar por el apoyo brindado ya sea tanto económico como moral y sobre todo por la enorme paciencia brindada en todos los años de mi carrera, y por la comprensión de la importancia que tiene en la vida de sus hijos la libre elección de su profesión.

También quiero dedicar a la mujer más importante en mi vida, mi madre; Tarcila Inga, con sus pocos conocimientos en ciencia y teorías, ha logrado ser una gran mentora en mi vida, con consejos, fomentando en mi la perseverancia, la equidad y la gratitud con todas las personas, a no formar fronteras en mi mente, sobre todo por su apoyo incondicional y más aun gracias mi negra por el amor de madre.

Y la ultima dedicatoria es para todas las personas que intervinieron de manera directa o indirecta a lo largo de mi carrera, tanto compañeras, amigos y amigas con quienes formamos lazos muy fuertes de amistad, a los y las docentes de la carrera que en nosotros insertaron los conocimientos aprendidos.

Alejandro



DEDICATORIA

Con todo el cariño dedico el presente trabajo a mis queridos padres que a diario se esfuerzan por darme su apoyo que ha sido constante e incondicional a mi hermano y a las personas que han hecho posible que culmine mis estudios.

Fernanda

AGRADECIMIENTO

Este proyecto es el resultado del esfuerzo de todos los que formamos el grupo de trabajo. Por esto agradecemos a Dios por brindarnos la vida, a nuestra directora de tesis la Lcda. Soraya Montaño P. y asesora la Mgt. Adriana Verdugo S., quienes a lo largo de este tiempo nos apoyaron incondicionalmente para lograr nuestras expectativas.

A nuestros queridos padres, quienes a lo largo de toda la vida nos han apoyado y motivado para nuestra formación académica, creyeron en cada uno de nosotros en todo momento y no dudaron de nuestras habilidades.

A nuestras docentes a quienes les debemos gran parte de nuestros conocimientos, gracias a su paciencia y enseñanza, finalmente un eterno agradecimiento a esta prestigiosa Universidad que abre sus puertas a jóvenes como nosotros, preparándonos para un futuro competitivo y formándonos como personas de bien.

Los autores

CAPÍTULO I

1.1.- INTRODUCCIÓN

La salud en el Ecuador ha presentado progresos en varios campos, sin embargo existen acciones puntuales que merecen especial atención, una de ellas es la salud sexual de los y las estudiantes escolarizados.

La atención de la salud sexual está garantizada en la constitución de la República para los/las estudiantes con un enfoque de género y preventivo, enmarcado en la integralidad, sin perder de vista las necesidades individuales culturales y religiosas, así como la confidencialidad de las consultas en estudiantes.

El número de consultas de prevención a estudiantes ha presentado un incremento del 69% comparando los años 2006 a 2008, sin embargo la cobertura a este grupo de edad solo alcanza el 37,65% para los adolescentes tempranos y el 21,14% para los adolescentes tardíos. Muchos de estos controles preventivos son realizados durante los controles escolares que realizan las unidades operativas del Ministerio de Salud Pública (MSP) o del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) a los y las estudiantes escolarizados.¹

Tomando en consideración la recomendación que hacen los organismos dedicados a la Salud como la OMS y la OPS de intervenir con prevención primaria a este grupo, se realizó la presente investigación identificando los factores que influyen en el inicio de la vida sexual activa, en los y las estudiantes de la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez del Cantón Cuenca, año lectivo 2011- 2012.

1.2.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Estudios nacionales muestran que las mujeres inician la actividad sexual a los 17,8 años y los hombres a los 16,2 años, pero esta edad varía según el grupo socioeconómico. Se observa que “el amor” como motivo para tener relaciones sexuales ha ido disminuyendo, mientras que “basta que ambos lo deseen” ha ido en aumento.²

El embarazo y la maternidad de adolescentes son hechos más frecuentes que lo que la sociedad quisiera aceptar; son experiencias difíciles que afectan la salud integral tanto de los padres adolescentes como la de sus hijos, familiares y de la sociedad en sí.

Se ha convertido en un problema importante, debido a que básicamente son las condiciones socioculturales las que han determinado un aumento considerable en su prevalencia, aconteciendo con mayor frecuencia en sectores socioeconómicos más disminuidos, aunque se presenta en todos los estratos económicos de la sociedad.³

Más del 90% de la población del Ecuador es católica, la iglesia ha condenado varias prácticas y métodos de regulación de la fecundidad como la anticoncepción de emergencia, considerada abortiva por los directivos de esta religión.

Esta situación se constituye en una barrera religiosa y cultural pues los estudiantes que usan métodos de regulación de la fecundidad pueden desarrollar sentimientos de temor a ser juzgados en el marco de la religión, limitando el uso de los mismos con los consecuentes resultados en su salud sexual y reproductiva.

Actualmente el embarazo en adolescentes constituye una causa frecuente de consultas en los hospitales y un problema en salud pública, y se relaciona con las probabilidades de iniciar precozmente las relaciones sexuales.

En familias donde la autoridad moral es débil o mal definida, con ausencia de la figura paterna o padres que viven en unión libre, y cuando personas distintas a los padres cuidan o crían a las adolescentes, también se provoca la actividad sexual temprana y el riesgo de una gravidez consecuente.⁴

Los principales desafíos a nivel regional implican la creación de uno o varios centros médicos públicos que brinde atención integral a los estudiantes cumpliendo los estándares establecidos por el Sistema Nacional de Salud basados en las necesidades y requerimientos de los estudiantes.

1.3.- JUSTIFICACIÓN

La sexualidad de las y los estudiantes es un tema fundamental para crear mejores condiciones en el desarrollo de ese importante grupo de la población; Perú, Venezuela, Colombia, Ecuador, México y Argentina, a través de un estudio realizado con 5 235 chicos y chicas, enviaron señales de alerta sobre el tema.

En México el 14.4% de los estudiantes del país refiere haberlas tenido; y existe un aumento considerable conforme aumenta la edad, pues de los 12 a los 15 años, 2% de los estudiantes reportaron haber iniciado su vida sexual, mientras que en el grupo de 16 a 19 años, son de 29.6% los que refieren ya haberla iniciado.

En Ecuador las entrevistas realizadas a 761 chicos escolarizados, de Quito y Guayaquil, entre 15 y 21 años, pusieron sobre el mantel algunas cifras. El análisis, coloca al país en la segunda posición respecto al inicio de la vida sexual.

En promedio, un adolescente ecuatoriano inicia sus primeras relaciones sexuales a los 14 años y nueve meses, edad que se ubica sobre el promedio venezolano (14 años y tres meses) y bajo el peruano (15 años y ocho meses).

El estilo de vida, la pérdida de valores y la carencia de una real educación sexual son, los motivos para que en 20 años la tasa de embarazos adolescentes suba del 17 al 27 %.⁵

En nuestro país el porcentaje de embarazos no planificados en estudiantes es del 21%. Se calcula que entre el 30 y 60% de los embarazos no planificados en estudiantes son no deseados y terminan en abortos inducidos o provocados.

Lo anterior es sumamente preocupante porque incrementa su riesgo reproductivo, y genera círculos viciosos de exclusión de una generación a la siguiente, dado que la mayoría de las estudiantes son pobres, con baja

escolaridad, y alta probabilidad de constituir hogares mono parenterales, sin redes de protección ni seguridad social.⁶

La falta de información adecuada en materia de salud sexual conlleva a que en esta etapa de la vida una de las conductas más riesgosas sea la práctica de relaciones sexuales sin protección, que pueden llevar a infecciones de transmisión sexual (ITS) incluido el VIH/sida, así como a embarazos no planeados.⁷

Con este trabajo de investigación pretendemos levantar datos estadísticos para que sirvan de referencia en futuros estudios, además que estos resultados direccionen el trabajo de educación y estrategias, que sirvan para impulsar o disminuir los factores responsables del inicio de la vida sexual activa de los estudiantes del Colegio Miguel Moreno Ordóñez (sección vespertina).

CAPÍTULO II

2. -FUNDAMENTO TEÓRICO

2.1.- ADOLESCENCIA

La adolescencia constituye uno de los periodos críticos en el desarrollo humano, debido a que se produce una serie de cambios definitivos transformando al niño/a dependiente, en un adulto independiente con autonomía física, social, emocional.

La adolescencia es un largo proceso que transcurre en forma gradual entre la niñez y la madurez sexual. La Organización Mundial de la Salud (OMS), la define de la siguiente manera: "Durante este periodo el individuo adquiere la capacidad de reproducirse, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio – económica".

La adolescencia se asocia con la adquisición de un grado apropiado de independencia, identidad sexual, satisfactoria vocación, identidad firme y positiva, adquirir un conjunto de valores éticos, morales y desempeñar un rol en la sociedad.

A la adolescencia suelen considerarla como un periodo de crecimiento y desarrollo de comienzo y duración variable, que demarca el final de la niñez y crea los cimientos de la maduración, teniendo implicación a nivel biológico, psicológico y social.

Desde el punto de vista biológico su inicio está determinado por la aceleración en el desarrollo cognitivo, la reestructuración de la personalidad, la adquisición de roles laborales (trabajo), desde el punto de vista social la adolescencia es la preparación para asumir un rol como adulto.

La OPS/OMS ha determinado para el inicio y termino de los cambios puberales las edades entre 10 y 19 años. En la mujer se presenta los cambios más tempranos que en el varón, habiendo una diferencia de hasta 2 años, es decir si en la mujer inicia a los 10 años, en el varón a los 12 años y de igual manera termina 2 años antes.

Sin embargo, estos cambios puede presentarse antes, no en todos los casos son iguales, especialmente en la mujer se pueden presentar a los 9 años y en otras iniciar a los 14.

ETAPAS

Adolescencia Temprana: se produce desde la pubertad de 10 a 13 años y se caracteriza por un desarrollo físico y crecimiento rápido; en ella se inicia la afirmación de la independencia, el desprendimiento de los padres, se da mayor importancia a las relaciones con los compañeros, surge el pensamiento concreto con cierto grado de esfuerzo para la resolución de problemas abstractos y presenta egocentrismo.

Adolescencia Intermedia: abarca de los 14 a los 17 años y se distingue por el desarrollo de la capacidad para el pensamiento abstracto formal, introspección, aumento de la orientación hacia el futuro, se inicia la preocupación acerca de la exploración sexual y se produce una separación más formal de los padres. En esta etapa se hace evidente el comportamiento para probar límites y una preferencia por realizar actividades con los compañeros.

Adolescencia Tardía: va desde los 17 a los 19 años de edad y se caracteriza porque se establece una imagen corporal segura e identidad de género, la persona es capaz de mantener relaciones estables, el comportamiento se orienta bien hacia otras personas, hacia el individuo y desarrolla destreza para la resolución de problemas en forma realista. Las principales ocupaciones en esta etapa son la intimidad emocional y la planeación de una carrera.⁸

2.2.- INICIO DE LA VIDA SEXUAL ACTIVA

Estudios nacionales muestran que las mujeres inician su actividad sexual a los 17,8 años y los hombres a los 16,2 años, pero esta edad varía según grupo socioeconómico. Se observa que “el amor” como motivo para tener relaciones sexuales ha ido disminuyendo, mientras que “basta que ambos lo deseen” ha ido en aumento.⁹

Nuestra problemática se basa en que hoy en día los jóvenes tienen su primera relación sexual a edades cada vez menores, y si bien físicamente están preparados, mental y económicoamete no siempre están listos para lidiar con las consecuencias y responsabilidades que esto genera.¹⁰

Cuando hacemos mención al inicio de la vida sexual activa del joven escolar, es necesario analizar de forma detallada su autoestima, considerada como un conjunto de percepciones, pensamientos, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, nuestra manera de ser, comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y carácter.¹¹

El conjunto de cambios durante esta etapa van acompañados de sentimientos de miedo, inquietud, ansiedad e inseguridad ante lo desconocido, por ello el diálogo abierto entre padres, maestros y el estudiante ayuda a superar los temores.

Muchos padres y madres se sienten incapaces para afrontar las exigencias de la educación sexual, por ello delegan a la escuela y fuentes poco confiables la formación sexual de sus hijos, exponiéndolos a un sentido distorsionado de la sexualidad.¹²

La mayoría de los menores que consultan, no lo hacen con sus padres cuando tienen dificultades. Por esta razón, es necesario enfatizar la importancia de tener una mayor comunicación familiar.¹³

Consecuencias inmediatas y futuras del inicio sexual precoz

El inicio de la vida sexual activa en la población escolar se ha adelantado de manera evidente en los últimos años. Sin duda es un fenómeno en alza, que se hace más notorio aún a través de los medios de comunicación y de las nuevas formas de expresión de los escolares como las redes sociales, que dan cuenta de la precoz erotización de muchos adolescentes.

El inicio sexual antes de tiempo - antes de una madurez mental y afectiva completa - tiene como riesgos, además del embarazo y de las ETS, la aparición de disfunciones sexuales debido a las circunstancias en que se

viven las relaciones sexuales y la separación entre genitalidad y afectividad, enfrentándose la mayoría de las veces a una sexualidad incompleta.

Por qué las nuevas generaciones se comportan de manera tan impulsiva y sin medir consecuencias en el ámbito sexual, la psiquiatra Ximena Fuentes de la Universidad Católica de Chile lo explica. “La actual generación de estudiantes tiene acceso a múltiples fuentes de información sobre sexualidad, como sus grupos de pares, los medios de comunicación de masas e Internet, que muestran una sexualidad desligada del afecto y sin consecuencias.

Además influye en estas conductas la dificultad de los adultos, los padres, para hablar del tema con sinceridad y seriedad con sus hijos expresándoles sus opiniones, temores y expectativas en relación a su desarrollo sexual”, sostiene la especialista.¹⁴

Prácticas sexuales de riesgo

La ginecóloga Claudia Zajer precisa que algunas de las prácticas sexuales para prevenir el embarazo dejan a los escolares expuestos a diversas ETS, y que ni siquiera son seguras para prevenir la concepción.

“Una de las prácticas comunes es el contacto genital no coital o masturbación mutua, la que no debe considerarse como totalmente segura para evitar embarazo ni ETS. El coito interrupto es otra situación frecuente y debe recalcarse que no constituye un método anticonceptivo válido y que pone a las pacientes en riesgo de embarazo y de ETS. Del mismo modo la relación anal, puede predisponer a infecciones y a secuelas coloproctológicas a largo plazo.

El sexo oral, de práctica más frecuente en nuestro medio, también puede asociarse a infecciones como el VIH o el herpes”.¹⁵

Futuras disfunciones sexuales

Si los escolares sexualmente activos no manifiestan mayor preocupación ni prevención ante problemas de salud inmediatos, menos aun se inquietan ante las futuras repercusiones de una sexualidad precoz en su vida adulta.

Al respecto, la doctora Zajer comenta los probables problemas que podrían enfrentar los adolescentes cuando adultos. “Es discutido, pero existen varios expertos que preconizan que las relaciones sexuales adolescentes, cuando se viven con rapidez, a escondidas, en el escaso tiempo disponible en que pueden estar solos, pueden predisponer al desarrollo de disfunciones sexuales en la adultez como **eyaculación precoz, anorgasmia, o alteraciones del deseo sexual.**¹⁶

Existe un estudio en que se comprobó que cerca del 95% de las adolescentes que consultan por anticoncepción ya han iniciado su actividad sexual antes de acudir al ginecólogo. Más del 90% de las consultas en que hablamos de sexualidad son adolescentes o madres preocupadas de anticoncepción, no de prevención de ETS ni de vivir una sexualidad sana”, dice la doctora Zajer.

Por su parte la psiquiatra Ximena Fuentes subraya en la necesaria madurez mental y emocional para iniciar una vida sexual, condición que no tiene los escolares, y en la importancia de no disociar el vínculo sexual del afectivo. “Creo que tenemos el derecho a decirles a nuestros adolescentes que esperen a crecer y ser más maduros psicológicamente para iniciar su vida sexual”, sugiere la doctora Fuentes, además recalca la importancia de la orientación de los padres a sus hijos desde la infancia respecto a los valores y la sexualidad.¹⁷

Factores que influyen en la conducta sexual de los adolescentes.

-Percepción de invulnerabilidad. El sentimiento de inmortalidad de estar protegidos de las consecuencias desfavorables, que pueden ocurrir a otros, pero no a ellos, forma parte de las características normales de la adolescencia y favorece las conductas arriesgadas.

-Tendencia a imitar el modelo de conducta sexual del adulto que se muestra en los medios de comunicación. Actualmente es muy frecuente la utilización del sexo con fines comerciales en los medios de comunicación, lo que induce a la práctica sexual y transmite una imagen alterada de la conducta sexual, basada en la violencia, el sexo como mero divertimento y el sexo “sin culpabilidad”.

-Mayor libertad sexual. La generación de padres de los adolescentes actuales, pasó su infancia en un ambiente moral muy rígido, dominado por la iglesia, pero vivió en su adolescencia (década de los 60) una serie de acontecimientos que impusieron un cambio de la sociedad. Se propagan las ideas de Sigmund Freud sobre la influencia del sexo en todas las facetas de la vida humana, se comercializan los primeros anticonceptivos orales, surge el movimiento Hippy, la revolución estudiantil de Mayo del 68 y la lucha feminista por la igualdad y la liberación sexual de la mujer. Todo ello explica que la sociedad y la familia actual sean más liberales y permisivas.

Se ha comprobado que tanto la educación en un ambiente familiar muy permisivo, como en una familia con normas muy rígidas o autoritarias conduce a una mayor precocidad en el inicio de las relaciones sexuales. Los hijos de padres moderados en cuanto a sus pautas educativas y que dosifican la libertad de acuerdo con la edad de sus hijos, son los que inicián más tarde las relaciones sexuales.

Por otro lado, se ha observado una asociación entre inicio precoz de relaciones sexuales en la adolescente (15 años o antes) y una mayor

incidencia de problemas ginecológicos y psicosociales en la vida adulta (actitud negativa hacia su propio cuerpo, conductas fuera de norma, fracaso en los estudios, etc.).¹⁸

-Actitudes y valores sobre el comportamiento sexual. La decisión del adolescente de tener relaciones sexuales cuando se siente atraído por alguien dependerá de parámetros como: expectativas sobre el nivel de estudios (los adolescentes que piensan ir a la universidad retrasan más tiempo su primera relación sexual) y sus actitudes y valores respecto a la sexualidad, que pueden a su vez estar influenciados por las actitudes familiares y culturales.

En un reciente estudio, sobre una muestra de 1600 adolescentes, demuestra que las actitudes sexuales en la mujer están más influenciadas por factores familiares (comunicación con los padres, participación de éstos en la educación sexual, etc.), mientras que en los hombres está más influenciada por factores individuales (edad, religión, autoestima, etc.). En general la mujer tiene una sexualidad menos centrada en los aspectos genitales que el hombre, y valora más los aspectos de relación.¹⁹

2.3.- SEXO

La palabra sexo es utilizada frecuentemente para designar diversas categorías, como: género, relación coital, genitalidad; sin embargo, la palabra sexo regularmente se utiliza para referirse a actividades que tienen que ver con el placer sexual.

Sexo se define como la “propiedad según la cual pueden clasificarse los organismos de acuerdo con sus funciones reproductivas”.

Precisamente, las diferencias de los organismos del hombre y la mujer, son las que permiten que, al unirse sus células sexuales, exista la posibilidad de la reproducción.²⁰

Cuando hablamos de sexo o sexualidad podemos confundirlo o reducirlo solamente a genitalidad. Utilizamos estas tres palabras como si tuvieran el mismo significado.

Preguntarse por el sexo es preguntarse por el ser humano mismo en toda su integridad lo invade todo: la psicología, las relaciones humanas, nuestra personalidad. Matiza el modo de entenderse y de entender la realidad.

2.4.- SEXUALIDAD

Una reflexión sobre la sexualidad sólo puede elaborarse a partir de una concepción integral de la persona. Toda actividad, toda conducta, todo sentimiento y emoción queda impregnada por la sexualidad.

Toda persona es por naturaleza un ser sexuado. Ello conduce al hombre y a la mujer a una determinada orientación de todo su ser. Forman parte de la sexualidad humana: los sentimientos, la ternura, los gestos, la amistad, la conversación, el compañerismo, la entrega, la donación y la procreación. El ser humano tiene la capacidad de expresarse con gestos corporales: el cuerpo es lugar de comunicación con los otros; el cuerpo habla a través de la palabra, la voz, el canto, la sonrisa, las lágrimas, los abrazos, etc.²¹

El contenido sexual es evidente en los programas televisivos y los contenidos publicitarios que utilizan las referencias sexuales para vender un automóvil hasta un detergente, también los videos, letras de canciones o páginas de internet, telenovelas, esto está relacionado con una mayor aceptación de actividades relajadas frente al sexo y con mayores expectativas de ser sexualmente activo.

Recordando que el desarrollo y el interés sexual constituyen aspecto normal del desarrollo de los escolares y que la mayor parte de ellos poseen actitudes saludables hacia el sexo y llevan a cabo práctica social que no dañan su desarrollo. El dominio sobre los nuevos sentimientos sexuales y la formación de una identidad sexual constituyen procesos con múltiples facetas.

Este largo proceso incluye aprender a gestionar los sentimientos sexuales, como la excitación y la atracción sexual, desarrollar nuevas formas de intimidad y conocer las habilidades necesarias para regular el comportamiento sexual, ya que incluye la interacción con otras identidades también en pleno desarrollo. Las identidades sexuales surgen en el contexto de los factores físicos, sociales y culturales, sin olvidar los límites impuestos con la mayoría de las sociedades del comportamiento sexual.²²

La sexualidad representa un aspecto trascendental en la etapa de la vida estudiantil de los centros de educación media, esta etapa se ve enmarcada por un sinnúmero de cambios en los aspectos físicos, psicológicos y sociales, que serán los determinantes en la identidad del joven y sobre todo en su personalidad.²³

Según la OMS: la sexualidad es una parte integral de todos: hombre, mujer y niño. Es una necesidad básica y un aspecto del ser humano que no puede ser separado de otros aspectos de la vida humana. La sexualidad no es sinónimo de coito, no es acerca de si se tienen orgasmos o no y no es la suma total de nuestras vidas eróticas; esto es parte de nuestra sexualidad, pero puede igualmente no serlo.

Sexualidad puede ser mucho más; está en la energía, que nos motiva a buscar amor, contacto, a sentir calor e intimidad; se expresa en la manera que nos sentimos, nos movemos, tocamos y somos tocados; es sobre ser sensual y sexual. La sexualidad influye en los pensamientos, sentimientos, acciones e interacciones y, de este modo en nuestra salud mental y física.²⁴

Así pues, los seres humanos en todas sus acciones manifiestan su sexualidad, desde la forma de vestir, hablar, caminar, etcétera, hasta en aquéllas en que se demuestran los afectos, las relaciones con los demás y la búsqueda de la intimidad y del placer. Al igual que con la palabra sexo, en muchas ocasiones el término sexualidad se ha usado para referirse sólo a las actividades que tienen que ver con el placer sexual; sin embargo, como ya se mencionó, la sexualidad forma parte de cualquier expresión humana, ya sea con búsqueda de placer sexual o sin ella.

La sexualidad se va modificando en cada etapa de la vida del individuo, y está básicamente determinada por el aprendizaje adquirido en el medio que le rodea. Es por eso que de una edad a otra los intereses sexuales van cambiando, coincidiendo generalmente con los cambios corporales. La sexualidad al irse construyendo ofrece la posibilidad de modificarse para permitir un mejor desarrollo del ser humano.²⁵

Una sexualidad satisfactoria que produce un placer físico y alegría espiritual, se basa en la aceptación y valoración no solamente de la genitalidad, sino también de la persona. La naturaleza ha provisto el mismo acto y los mismos órganos para realizar la unión sexual, tanto para expresar el amor como para transmitir la vida. Es siempre el mismo acto, siempre un acto de entrega y aceptación mutua, que no se debe separar ni manipular, una vez para tener un hijo, otra vez para amarse. Esto implica entonces aceptar a la otra persona como un todo que es, no sólo como quien recibe y expresa amor, sino como posible padre o madre de sus hijos.²⁶

2.5.-SENSUALIDAD

El cuerpo es, para la chica, su palabra, su discurso y también el camino a través del cual transita su deseo y el de los otros. Un cuerpo erotizado a partir del nacimiento y cuyas manifestaciones en la adolescencia son importantes para llegar al espacio de los otros. Desde esta perspectiva, la adolescente debe adecuar su cuerpo al modelo vigente en el medio: talla, formas, medidas, ritmo y cadencia de los movimientos destinados a capturar la mirada del otro. Aunque ya comenzó en la niñez, en la adolescencia la sensualidad ocupa un lugar primordial en la vida de las chicas.²⁷

Para las jóvenes, la construcción de una forma personal de sensualidad constituye una tarea básica puesto que es la forma a través de la cual ellas disfrutan de su sexualidad, al tiempo que se aseguran de que son o no son aceptadas en el mundo de los otros. Lo sensual es llamada e invitación.

El vestido, el maquillaje, el tono de voz, las posturas se sensualizan en mayor o menor grado no como una pura estrategia de presencia sino como una forma privilegiada de expresión de la feminidad.

Tanto la feminidad como la masculinidad se construyen más con fantasías que con realidades. Creencias, suposiciones y prejuicios que intervienen en la constitución de la sexualidad determinan en gran medida las actitudes de los adolescentes frente a su cuerpo. Ellos saben que las chicas poseen un modelo de varón ideal y que tratan de establecer relaciones con chicos que, de alguna manera, se acercan a esa imagen.

Pero, sin duda, el tamaño y características externas de los genitales han constituido siempre los lugares privilegiados para los temores y fantasías de los varones. Por eso no dudan en compararse entre ellos porque prejuzgan que una verdadera masculinidad, llena de potencia y aseguradora de éxito sexual con la pareja del gozo se ubica, por ejemplo, en el tamaño del pene.²⁸

Vestido y erotismo

Tan importante es la ropa para las adolescentes que buena parte de su cotidianidad la invierten en arreglarse. Un arco iris de colores y una geometría de formas cuyo destino es doble: el bienestar personal y la conquista. El vestido no es para ocultar la anatomía en la cual se incrusta el deseo, sino para resaltarla, para demostrar a los varones o a las mujeres lo que se posee. El vestido cubre y descubre el cuerpo erótico de acuerdo a la imagen del cuerpo y está igualmente destinado a erotizar la mirada del otro.

He aquí testimonios de adolescentes ecuatorianos:

"La ropa que más nos agrada es la ropa apretada, las minis apretadas y muy altas. Utilizamos las minis muy, muy altas para atraer a los hombres, y con colores muy vivos, blanco, verde fosforecente, tomate, colores encendidos".

"Lo que más nos gusta es la ropa atrevida para que los hombres nos hagan caso. Por ejemplo, viendo las piernas, los hombres nos molestan (nos lanzan piropos), nosotras les paramos bola y nos vamos con ellos. Nos

gustan los pantalones apretados porque los hombres dicen: esa está "buenota". Y esos son los piropos que nos encantan. Para nosotras la ropa tiene mucha importancia, porque cuando una chica está vestida con la ropa muy ajustada, se le notan más las líneas de su cuerpo".²⁹

2.6.- INFORMACIÓN

Los adolescentes manifiestan que lo que saben, o creen que saben, sobre la sexualidad y la salud reproductiva, proviene de diversas fuentes.

La gran mayoría de la información que llega a los adolescentes no es la correcta ya que esta muchas veces proviene de los medios que no son los más adecuados es decir proviene de revistas, del Internet y de la televisión, medios masivos que muchas veces confunden a los adolescentes por no tener información adecuada o por presentar estereotipos que no son los reales, esto muchas veces provoca que los adolescentes formen ciertos criterios que no son los más adecuados.

En la mayoría de los casos, los padres y madres no son las fuentes primordiales de información, aun cuando las muchachas tal vez reciban de sus madres información sobre la menstruación y los riesgos del embarazo. Los jóvenes varones recurren más a maestros, a profesionales de la salud o a sus amigos.

Abundan los conceptos erróneos que pueden conducir a comportamientos riesgosos. Algunos ejemplos de conceptos erróneos: "Una muchacha no puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales"; "el VIH es muy pequeño y atraviesa los poros del condón"; "con sólo mirar a una persona se sabe si tiene VIH/SIDA".

En los estudios sobre conocimientos, actitudes y prácticas de los jóvenes se comprueba una combinación de ansiedad e ignorancia; por una parte, tienen excesiva confianza en que saben todo lo que hay que saber y, por otra parte, se lamentan de saber muy poco.

Al salir de la pubertad y entrar en el ancho mundo, los jóvenes suelen estar muy preocupados acerca del embarazo accidental, el VIH/SIDA y otras amenazas a su salud, pero tienen suma dificultad en plantear esos temas tan delicados. Muchas veces, las jóvenes temen que formular preguntas las tipifique como promiscuas. Los jóvenes varones pueden pensar que el embarazo es “asunto de mujeres”. Los jóvenes de uno y otro sexo tienden a subestimar los riesgos de las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA, en cuanto a sí mismos y a sus parejas. Los jóvenes se esfuerzan por no aparecer más interesados en cuestiones sexuales que lo que realmente están.³⁰

Con frecuencia, los adultos se muestran renuentes a hablar con los adolescentes sobre cuestiones de salud sexual y reproductiva, a veces porque se sienten turbados al hablar de “cuestiones privadas”, y a veces porque piensan que al hablar se alentará la promiscuidad, o al menos la experimentación en cuestiones sexuales. Los padres, madres, educadores y profesionales de la salud tal vez carezcan de información fidedigna o capacitación para transmitir esa información a los jóvenes.

Actualmente, los jóvenes tienden a absorber de manera aleatoria conocimientos provenientes de la familia, los amigos, otros jóvenes, la escuela, la televisión, las películas y la Internet. El resultado es: una ignorancia generalizada, información parcial, mitos y creencias erróneas. La mejor solución, especialmente cuando se trata de adolescentes de más edad, es impartir educación sexual en la escuela.

Los programas varían mucho en cuanto a su calidad, pero los estudios han demostrado repetidamente que una información de buena calidad comunicada en el momento correcto y a la edad apropiada, alienta el comportamiento responsable y tiende a aplazar el comienzo de las relaciones sexuales. Las características importantes son: que la información esté disponible, sea fidedigna y apropiada para la edad del adolescente y su nivel de desarrollo. Los jóvenes quieren, aprecian esa información y se conducirán sobre la base de ella.³¹

CAPÍTULO III

3.- MARCO REFERENCIAL

3.1.- DATOS GENERALES DEL COLEGIO NACIONAL MIXTO "MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ"

Nombre de la institución: Colegio Nacional Mixto "Miguel Moreno Ordóñez".

Ubicación: Cuenca – Azuay

Dirección: Adolfo Peralta Vásquez esq. y Daniel Fernández de Córdova

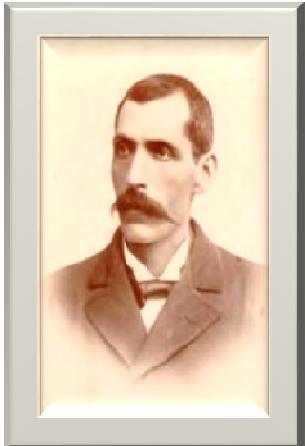
Jornada: Vespertina.



3.2.- Reseña Histórica:

El Colegio Miguel Moreno se crea el 20 de Octubre de 1980, con especialidades de Contabilidad y Ciencias Sociales, esta última viendo las necesidades de la región fue cambiada por informática. Se implementa el laboratorio de Ciencias Naturales, Computación, se forma la Banda de Guerra, y la creación de la Sección Nocturna el 11 de septiembre de 1984. Actualmente cuenta con local propio, una población estudiantil de mil alumnos en sus dos secciones y 62 profesores.

3.3.- Rasgos Biográficos de Miguel Moreno Ordóñez



Miguel Moreno nace en Tutupali, de la parroquia Tarqui, cantón Cuenca en 1841 y muere en 1910. Sus padres fueron Manuel Moreno y María del Carmen Ordóñez. Estudió en el Colegio Seminario y obtuvo el título de Doctor en Medicina en la Universidad de Cuenca. Fue director del hospital en Pataco, cerca de la frontera peruana.

De 1878 a 1881; Moreno reside en el Perú en donde ejerce la medicina de manera caritativa y desinteresada. En 1883 retorna definitivamente a su tierra.

En 1885 es nombrado Decano de la Facultad de Medicina, este mismo año se funda la Unión Literaria, la más importante revista de la época que tuvo una vida de más de 40 años durante la cual difundió el pensamiento y las letras cuencanas.

En 1903 mueren sus padres pero tanto dolor no impide que el poeta, el médico, el cristiano ejemplar que fue Moreno continúe adelante en su labor humanitaria.

En 1907 se publica la obra poética más íntima de Moreno su libro del Corazón, fue llamado al seno Creador en agosto de 1910. Sus restos reposan en la Cripta de la iglesia de El Cenáculo.

3.4.- Misión

Crecemos y aprendemos juntos cultivando, fortaleciendo las virtudes, capacidades y habilidades de nuestros jóvenes, sustentados en la calidad de nuestro personal, la innovación, la tecnología y la participación de la familia.

3.5.- Estructura y distribución



Material de construcción: Bloque, cemento, eternit.

Edificación número de plantas y departamentos:

Cuenta con 3 bloques de dos plantas: un bloque de cuatro aulas, dos bloques de 8 y 10 aulas cada uno; de las cuales 13 son ocupadas para brindar clase a los estudiantes.

- ✓ 1 Oficina de administración.
- ✓ 2 Bodegas.
- ✓ 1 Conserjería.
- ✓ 1 Departamento médico.
- ✓ 1 Departamento de orientación vocacional (DOBE).
- ✓ 1 Inspección general.
- ✓ 1 Sala de profesores.
- ✓ 1 Sala de cultura física.
- ✓ 2 Laboratorios de computación para especialidad.
- ✓ 1 Secretaría.

Bares, baños, campos deportivos y sitios de recreación:

Bares: La institución cuenta con un bar.

Baterías Sanitarias:

1 batería con 7 baños para hombres.

2 baterías de 7 baños para las mujeres.

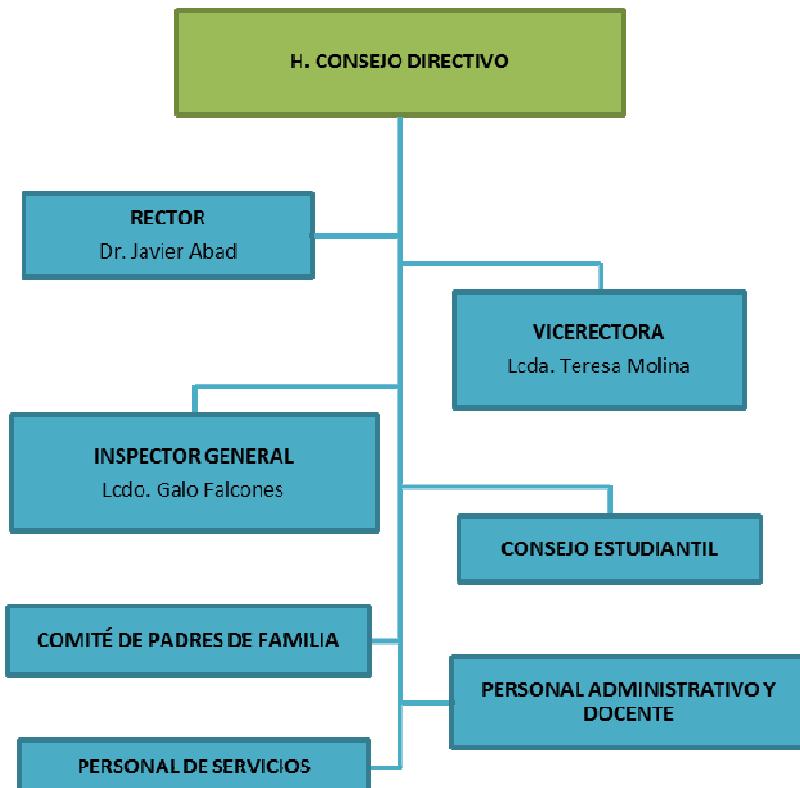
Campos deportivos y sitios de recreación:

1 cancha múltiple.

Número de estudiantes en la sección vespertina: 436

Total de mujeres: 190

Total de hombres: 246

3.6.- Organigrama Institucional:

Fuente: Página web de la institución.

Elaborado por: Los autores.

CAPÍTULO IV

4.1.- OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL:

Identificar los factores que influyen en el inicio de la vida sexual activa de los/las estudiantes de la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez, durante el periodo 2011 - 2012.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Describir las variables socio demográficas que influyen en la vida sexual activa de las y los estudiantes de la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez, perteneciente al Cantón Cuenca.
- Identificar los factores de mayor incidencia para el inicio de una vida sexual activa en los estudiantes de la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez.
- Identificar las fuentes en donde los estudiantes de la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez, adquieren información sobre Sexualidad.
- Describir las opiniones que tienen los estudiantes de la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez, sobre Sexualidad.
- Determinar las prácticas sobre métodos anticonceptivos de los estudiantes de la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez.
- Describir del uso de alcohol y drogas; y, el grado de resistencia para su consumo por parte de los estudiantes de la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez.

4.2.- DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de estudio

Es un estudio de tipo descriptivo, con el que se identificó factores que influyen en el inicio de la vida sexual de los y las estudiantes del Colegio Miguel Moreno Ordóñez del Cantón Cuenca.

En esta investigación se describe los factores que influyen en el inicio de la vida sexual, con la finalidad de proporcionar datos que permitan estimar la magnitud de este problema, para futuras intervenciones.

Área de estudio

Colegio Nacional mixto Miguel Moreno Ordóñez, perteneciente al Cantón Cuenca, sección vespertina.

Universo

Es un universo finito que lo conforman los estudiantes matriculados en la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez, perteneciente al Cantón Cuenca en el período lectivo 2011-2012, que corresponden a 436 estudiantes.

4.2.1.- MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

MÉTODO:

Cuantitativo. La metodología cuantitativa es aquella que permite examinar los datos de manera numérica, utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación, y confía en la medición numérica el conteo y frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento de una población.

Cualitativo. Con frecuencia se basa en métodos de recolección de datos sin medición numérica, como las descripciones y las observaciones.

TÉCNICAS:

- **Observación:**

Directa e indirecta.

- Estructura del plantel, distribución de las aulas.
- Aceptación del personal docente, administrativo y estudiantes hacia los investigadores.

- **Análisis documental:**

Bibliografía nacional e internacional, informes, registros y normas nacionales vigentes.

- **Entrevista:**

Preguntas y respuestas.

- Entrega de consentimiento informado para los padres de Familia.
- Entrega de asentimiento informado a los estudiantes.
- Entrega del formulario que fue llenado por los estudiantes.
El tiempo de llenado del cuestionario duró 30 minutos.

INSTRUMENTOS:

- Se utilizó un formulario el mismo que fue auto llenado por los estudiantes, previa capacitación. Formulario Anexo N°4.

4.2.2.- CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Estudiantes secundarios de la sección vespertina que estudien en el Colegio “Miguel Moreno Ordóñez”, de cualquier raza, sexo, o condición social.
- Estudiantes secundarios que hayan decidido ser beneficiarios de este proceso de investigación y que hayan firmado su consentimiento.

4.2.3.- CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Estudiantes secundarios que a pesar de firmar su asentimiento, deciden no participar en la investigación.
- Estudiantes cuyas fichas estén incompletas en relación con la información solicitada.

4.2.4.- PROCEDIMIENTOS PARA GARANTIZAR LOS ASPECTOS ÉTICOS

Para la presente investigación, se presentó una solicitud dirigida al Señor Rector de la Institución Lcdo. Xavier Abad, quien consintió la realización del presente trabajo de investigación denominado “Factores que influyen en el inicio de la vida sexual activa de los/las estudiantes de la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez, durante el periodo 2011 - 2012.”, también se contó con el consentimiento informado por escrito de los padres de los estudiantes y el asentimiento informado por escrito de los mismos, con el fin de mantener la concordancia con las normativas nacionales en materia de bioética. Las encuestas aplicadas no implicaron ningún riesgo ni daño para la integridad de los/las estudiantes y no tuvo costo alguno. Ver anexo N°4.

CAPÍTULO V

5.- PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Para las siguientes tablas se consideró a los 436 estudiantes, que representan la población total de esta investigación como es en el caso de las tablas N° 1, 2, 13, 14, 15, 17, 18, 21, 22, 23; y en otras solamente a los 150 estudiantes sexualmente activos, tablas N° 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 16, 19, 20.

5.1.- INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

TABLA N°1

**DISTRIBUCIÓN DE 436 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ” SEGÚN EDAD Y SEXO.
CUENCA, 2011 – 2012.**

EDAD	SEXO			
	MASCULINO		FEMENINO	
	N°	%	N°	%
10 A 13 AÑOS	0	0,0	1	0,2
14 A 16 AÑOS	75	17,2	50	11,5
17 A 19 AÑOS	171	39,2	139	32,0
TOTAL	246	56,4	190	43,6

Fuente: Formularios de encuesta

Elaborado por: Los autores

Análisis: En esta tabla podemos observar la distribución por edad y sexo de los estudiantes de la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez que participaron en la investigación, el 56, 4% corresponde al sexo masculino, de los cuales el grupo más amplio comprende entre 17 y 19 años con el 39,2%, seguido por el grupo de 14 a 16 años con el 17,2%. El sexo femenino comprende el 43,6%, distribuido en el 32% que pertenece al grupo entre 17 y 19 años, y en un menor porcentaje entre 14 y 16 años con 11,5%, el grupo más pequeño está comprendido por una estudiante entre los 10 y 13 años que representa el 0,2% de la población total. Como podemos observar en nuestra investigación el mayor porcentaje comprendió el grupo de 17 a 19 años.

TABLA N°2**DISTRIBUCIÓN DE 436 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ” SEGÚN RELIGIÓN.
CUENCA, 2011 – 2012.**

RELIGIÓN	Nº	%
CATÓLICA	373	85,6
EVANGÉLICA	14	3,2
CRISTIANA	12	2,8
TESTIGOS DE JEHOVÁ	11	2,5
MUSULMANA	1	0,2
NINGUNA	25	5,7
TOTAL	436	100,0

Fuente: Formularios de encuesta

Elaborado por: Los autores

Análisis: En este tabla presentamos la distribución según la religión en el cual podemos ver que el 85,6% profesan la religión católica, la misma que ha sido muy renuente a aceptar el tema de sexualidad, lo que hace que siga manteniéndose como un tema tabú, también tiende a convertir el uso de los métodos anticonceptivos en una conducta no aceptable lo que pone en riesgo de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no planificados a los estudiantes que ya iniciaron su vida sexual, asimismo puede constituirse en un factor de protección para aplazar el inicio de la vida sexual; el siguiente grupo está constituido por los estudiantes que manifiestan no tener religión que corresponden al 5,7% lo que desde el punto de vista religioso resulta un peligro de llevar una vida sexual sin control; los siguientes grupos están representados por una minoría como son la religión evangélica con el 3,2%; cristiana con el 2,8%; testigos de Jehová el 2,5%; y musulmana con el 0,2%.

5.2.- FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INICIO DE VIDA SEXUAL

TABLA N°3

DISTRIBUCIÓN DE 150 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ”, SEGÚN INICIO DE LA VIDA SEXUAL EN RELACIÓN A EDAD Y SEXO. CUENCA, 2011 – 2012.

EDAD DE LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL	SEXO	N°	%
DE 10 A 13 AÑOS	MASCULINO	10	6,6
DE 14 A 16 AÑOS	FEMENINO	27	18,0
	MASCULINO	85	56,6
DE 17 A 19 AÑOS	FEMENINO	15	10,0
	MASCULINO	13	8,6
TOTAL		150	100,0

Fuente: Formularios de encuesta

Elaborado por: Los autores

Análisis: En esta tabla podemos observar que 150 estudiantes iniciaron su vida sexual (34,4%) de la población total; de los cuales el 56,6%, está representado por el sexo masculino entre los 14 a 16 años, el siguiente grupo lo conforma el sexo femenino de entre 14 a 16 años con un 18%, lo que demuestra que la edad de inicio de vida sexual de los estudiantes de este Colegio está entre los 14 y 16 años y que los varones iniciaron en mayor porcentaje que las mujeres; luego de este grupo se ubican las estudiantes de sexo femenino de 17 a 19 años con un porcentaje de 10% y los estudiantes de 13 años de sexo masculino que representan el 8,6% en este grupo de edad podemos ver que son las mujeres las que iniciaron su vida sexual en mayor porcentaje que los hombres; y el grupo más pequeño está representado por los 10 estudiantes de sexo masculino que representan 0,6%.

TABLA N°4
DISTRIBUCIÓN DE 150 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ” SEGÚN EDAD DE
INICIO DE LA VIDA SEXUAL DE LA MADRE EN RELACIÓN CON LA
EDAD DE INICIO DE LA VIDA SEXUAL DEL ESTUDIANTE. CUENCA,
2011 – 2012.

		EDAD DE LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL					
		DE 10 A 13 AÑOS		DE 14 A 16 AÑOS		DE 17 A 19 AÑOS	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%
A QUE EDAD TUVO TU MADRE SU PRIMER HIJO	MENOS DE 15 AÑOS	0	0,0	1	0,6	2	1,3
	ENTRE 15 Y 18 AÑOS	2	1,3	28	18,6	9	6,0
	MAYOR DE 18 AÑOS	5	3,3	42	28,0	10	6,6
	NO SÉ	3	2,0	41	27,3	7	4,6

Fuente: Formularios de encuesta
 Elaborado por: Los autores

Análisis: Esta tabla nos muestra una comparación entre el inicio de vida sexual de las madres con la de los estudiantes, el mayor porcentaje lo conforma el grupo que inició su vida sexual entre los 14 y 16 años - hijos de madres que tuvieron su primer hijo mayores de 18 años (28%), lo que nos muestra que no existe mayor influencia entre la edad de inicio de vida sexual de las madres con la de sus hijos, ya que estos iniciaron su vida sexual a edades más prematuras que las de sus madres; el siguiente porcentaje válido para nuestra investigación lo representa el grupo que inició su vida sexual entre los 14 y 16 años - hijos de madres que tuvieron su primer hijo menores de 15 años (18,6%), en este caso podemos observar que en este grupo si influye la edad de inicio de la vida sexual de la madre ya que los estudiantes también la iniciaron a edades similares. En síntesis esta tabla nos muestra que la edad de inicio de vida sexual de la madre no influye en el inicio de la vida sexual de sus hijos.

TABLA N° 5

**DISTRIBUCIÓN DE 150 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDOÑEZ” SEGÚN TIEMPO DE
CONVIVENCIA CON LOS PADRES EN RELACIÓN CON EL INICIO DE LA
VIDA SEXUAL. CUENCA, 2011 – 2012.**

TIEMPO DE CONVIVEN CIA CON LA MAMÁ	TIEMPO DE CONVIVENCIA CON EL PAPÁ							
	NO VIVÍ CON MI PAPÁ		VIVÍ UN AÑO CON MI PAPÁ		VIVÍ DOS AÑOS CON MI PAPÁ		VIVÍ MAS DE TRES AÑOS CON MI PAPÁ	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
NO VIVI CON MI MAMÁ	12	8,0	2	1,3	0	0,0	4	2,6
UN AÑO	1	0,6	2	1,3	0	0,0	0	0,0
DOS AÑOS	4	2,6	0	0,0	3	2,0	1	0,6
MAS DE TRES AÑOS	43	28,6	6	4,0	6	4,0	66	44,0

Fuente: Formularios de encuesta
Elaborado por: Los autores

Análisis: Según esta tabla el 44% de los estudiantes que iniciaron su vida sexual vivieron los últimos tres años con su madre y su padre lo que demuestra que este factor no se relaciona con el inicio de la vida sexual, ya que tan solo el 8% de los estudiantes que no vivieron con su madre ni con su padre tuvieron relaciones sexuales, según nuestra investigación concluimos que el tiempo de convivencia con los padres no influye en la decisión de iniciar su vida sexual, son otros los factores que influyen como podemos observar en la tabla N°19, en la que se evidencia que el estudiante inicia su vida sexual por decisión propia y por la de su pareja.

TABLA N°6**DISTRIBUCIÓN DE 150 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDOÑEZ” SEGÚN INFLUENCIA DE
LA PAREJA EN EL INICIO DE LA VIDA SEXUAL. CUENCA, 2011 – 2012.**

¿CUANDO TUVISTE TU PRIMERA RELACION SEXUAL TENÍAS ENAMORADO/PAREJA?	Nº	%
SI	98	65
NO	52	35
TOTAL	150	100

Fuente: Formularios de encuesta
Elaborado por: Los autores

Análisis: En esta tabla podemos observar que el 65% de los estudiantes que tuvieron relaciones sexuales tenían enamorado, lo que nos hace suponer que probablemente las tuvieron con los mismos; y el 35% que tuvieron relaciones sexuales no tenían pareja, lo que evidencia que las relaciones sexuales no estuvieron basadas en los sentimientos sino en la curiosidad y la influencia de los pares; por lo tanto podemos concluir que el tener pareja es un factor influyente en el inicio de la vida sexual.

TABLA N°7**DISTRIBUCIÓN DE 150 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDOÑEZ” SEGÚN INICIO DE LA
VIDA SEXUAL SIN ENAMORAMIENTO. CUENCA, 2011 – 2012.**

¿TUVISTE RELACIONES SEXUALES SIN ESTAR ENAMORADO/A?	Nº	%
SI	74	49,0
NO	76	51,0
TOTAL	150	100

Fuente: Formularios de encuesta
Elaborado por: Los autores

Análisis.- Esta tabla nos indica que el 49% de los estudiantes que iniciaron su vida sexual lo hicieron sin estar enamorados, y el 51% si lo estuvieron; lo que nos muestra que las relaciones sexuales cada vez son menos relacionadas con los sentimientos ya que el estar “enamorado” no constituye un factor indispensable para que estas se den , convirtiéndolas en un acto de puro deseo lo que conlleva a que los estudiantes tengan más relaciones sexuales con diferentes personas y por ende aumentando el riesgo de embarazos no planificados y ETS además de problemas sexuales y psicológicos futuros.

TABLA N°8

**DISTRIBUCIÓN DE 150 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDOÑEZ” SEGÚN DISPOSICIÓN
DE INFORMACION SOBRE SEXUALIDAD Y EL INICIO DE LA VIDA
SEXUAL. CUENCA, 2011 – 2012.**

MANEJAS SUFICIENTE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD	N°	%
SI	82	55,0
NO	68	45,0
TOTAL	150	100,0

Fuente: Formularios de encuesta

Elaborado por: Los autores

Análisis.- La tabla nos indica que el 55% de estudiantes que iniciaron su vida sexual consideran que manejan información suficiente sobre el tema de sexualidad lo que les hace pensar que están preparados para iniciarlas, un 45% inició su vida sexual a pesar de considerar que no maneja información suficiente, lo que evidencia la falta de responsabilidad con la que se inicia la vida sexual. Cabe recalcar que la información que ellos manejan o creen saber la obtienen de fuentes poco confiables como se evidencia en la Tabla N°13, en donde se estima que la fuente más recurrida es el internet.

TABLA N°9

**DISTRIBUCIÓN DE 150 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDÓNEZ” SEGÚN INFLUENCIA DE
LA COMUNICACIÓN CON LOS PADRES EN EL INICIO DE LA VIDA
SEXUAL. CUENCA, 2011 – 2012.**

¿HABLAS CON TUS PADRES SOBRE TU SEXUALIDAD?	Nº	%
SI	53	35,0
NO	60	40,0
A VECES	37	25,0
TOTAL	150	100,0

Fuente: Formularios de encuesta

Elaborado por: Los autores

Análisis.- Esta tabla muestra que el mayor porcentaje (40%) de estudiantes que iniciaron su vida sexual, manifiestan no comunicarse con sus padres sobre el tema de sexualidad, lo que evidencia que una buena comunicación con los padres puede constituir un factor protector muy importante para aplazar o direccionar el inicio de la vida sexual de una manera responsable. Por lo tanto el tema sexualidad debería ser abordado de una manera amplia y sin temor para evitar que los estudiantes busquen información en fuentes no adecuadas.

TABLA N°10

**DISTRIBUCIÓN DE 150 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ” SEGÚN INFLUENCIA DE
LA COMUNICACIÓN CON LOS AMIGOS EN EL INICIO DE LA VIDA
SEXUAL. CUENCA, 2011 – 2012.**

¿HABLAS CON TUS AMIGOS SOBRE TU SEXUALIDAD?	Nº	%
SI	86	57,3
NO	29	19,3
A VECES	35	23,3
TOTAL	150	100,0

Fuente: Formularios de encuesta

Elaborado por: Los autores

Análisis.- En esta tabla podemos ver que la mayoría (57,3%) de estudiantes que iniciaron su vida sexual manifiestan que hablan sobre sexualidad con sus amigos, lo que nos da a entender que ellos obtienen información de sus pares de edades similares, lo que no asegura que esta información sea verídica y adecuada sino mas bien está basada en sus experiencias, lo que distorsiona la realidad de la sexualidad, llevándoles a iniciar una vida sexual con riesgos.

TABLA N°11

**DISTRIBUCIÓN DE 150 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ” SEGÚN INFLUENCIA
DEL GRUPO DE AMIGOS EN EL INICIO DE LA VIDA SEXUAL. CUENCA,
2011 – 2012.**

EXISTIÓ PRESIÓN POR PARTE DE TUS AMIGOS PARA TENER RELACIONES SEXUALES PORQUE ELLOS YA LAS HABIAN TENIDO	Nº	%
SI	18	12,0
NO	132	88,0
TOTAL	150	100,0

Fuente: Formularios de encuesta
Elaborado por: Los autores

Análisis.- En esta tabla podemos observar que la presión del grupo de amigos no constituye un factor influyente para el inicio de vida sexual, en los estudiantes de nuestra investigación ya que el 88% de ellos manifestó que no sintió presión por parte de sus amigos para tenerlas, en comparación con el mínimo porcentaje de 12% que manifiestan haber iniciado su vida sexual porque sus compañeros ya las tuvieron. Siendo notorio que existen otros factores que si influyen como por ejemplo el consumo de alcohol y drogas según la tabla N°12.

TABLA N°12

**DISTRIBUCIÓN DE 150 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ” SEGÚN INFLUENCIA
DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN EL INICIO DE LA VIDA
SEXUAL. CUENCA, 2011 – 2012.**

FRECUENCIA DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS	Nº	%
NUNCA HE TOMADO LICOR	30	20,0
UNA VEZ AL MES	99	66,0
CADA QUINCE DÍAS	10	6,6
SEMANALMENTE	9	6,0
MAS DE TRES VECES A LA SEMANA	2	1,3
TOTAL	150	100,0

Fuente: Formularios de encuesta
Elaborado por: Los autores

Análisis.- Podemos observar que el 66% de los estudiantes que iniciaron su vida sexual consumen bebidas alcohólicas al menos una vez al mes, lo que nos indica que el consumo de alcohol si es un factor que se relaciona con el inicio de vida sexual, además de ser un factor de riesgo asociado, es un factor causal, dando como resultado jóvenes ebrios, teniendo conductas sexuales de riesgo, que no piensan en las consecuencias de sus actos ni en el futuro y que fácilmente pasaran del uso al consumo abusivo de alcohol incrementando las probabilidades de acercarse a otras drogas.

5.3.- BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD

TABLA N°13

**DISTRIBUCIÓN DE 436 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ” SEGÚN FUENTES Y
FRECUENCIA DE BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD.
CUENCA, 2011 – 2012.**

VECES QUE HAS BUSCADO INFORMACIÓN	FUENTES EN LAS QUE BUSCAN INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD									
	LIBROS		REVISTAS		INTERNET		OTROS		NINGUNO	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
UNA VEZ	35	8,0	1	0,2	50	11,4	2	0,4	0	0,0
2 VECES	18	4,1	1	0,2	40	9,1	2	0,4	0	0,0
MAS DE 3 VECES	60	13,7	3	0,6	87	19,9	4	0,9	0	0,0
NINGUNA	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	133	30,5
TOTAL	113	25,9	5	1,1	177	40,5	8	1,8	133	30,5

Fuente: Formularios de encuesta

Elaborado por: Los autores

Análisis.- En esta tabla podemos observar que el 40,5% de estudiantes buscan información sobre sexualidad en el Internet de este porcentaje el 19,9% lo ha hecho por más de tres ocasiones, lo que muestra que esta es la principal fuente en la que los jóvenes consultan lo que no nos asegura que esta información sea la más veraz y adecuada, por lo que podrían estar en riesgo de recibir información distorsionada, otro valor importante es el 30,5% de estudiantes que manifiestan no haber buscado información en ninguna fuente; de esta manera comprobamos que lo expresado en la Tabla N°8, en el que los estudiantes consideran que manejan suficiente información no es verídico ya que esta información la obtienen del internet, y peor aún muchos de ellos nunca han buscado información y se basan en experiencias de sus amigos.

5.4.- OPINIONES Y ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD

TABLA N°14

**DISTRIBUCIÓN DE 436 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ” SEGÚN ACTITUD AL
HABLAR SOBRE SEXUALIDAD. CANTÓN CUENCA, 2011 – 2012.**

ACTITUD AL HABLAR SOBRE SEXUALIDAD	Nº	%
NO TENGO PROBLEMA ALGUNO AL HABLAR DE SEXUALIDAD	221	51,0
ME GUSTA HABLARLO CON CIERTAS PERSONAS	182	42,0
NO ME GUSTA HABLAR DEL TEMA	33	7,0
TOTAL	436	100,0

Fuente: Formularios de encuesta

Elaborado por: Los autores

Análisis.- Como podemos ver en este tabla el 51% de los estudiantes manifiestan no tener problemas para hablar sobre sexualidad lo que nos indica que somos los responsables de abordar este tema enfrentando el temor de dirigirnos a los estudiantes para que este, deje de ser un tema tabú; el 42% de los estudiantes manifiestan que solo les gusta hablarlo con personas específicas entre ellas los padres por ende deberían estar lo suficientemente preparados para guiar de manera adecuada a sus hijos; mientras que tan solo el 7% manifiesta que no le gusta tocar el tema. En síntesis los estudiantes están dispuestos a escucharnos sobre esta temática de suma importancia para tener una vida sexual sin complicaciones y que mejor que esta información sea infundida por los docentes y padres de familia con la participación del personal de salud.

TABLA N°15**DISTRIBUCIÓN DE 436 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ” SEGÚN PREFERENCIAS
PARA COMUNICARSE SOBRE SEXUALIDAD. CUENCA, 2011 – 2012.**

PREFERIRÍA COMUNICARME MÁS CON:	Nº	%
MIS PADRES	232	53,2
PROFESINALES DE LA SALUD	68	15,6
MI PAREJA	29	6,7
AMIGAS/OS	43	9,9
HERMANO/A	4	0,9
OTROS	10	2,3
NINGUNO	50	11,5
TOTAL	436	100,0

Fuente: Formularios de encuesta

Elaborado por: Los autores

Análisis.- En este tabla podemos observar que el 53,2% de los estudiantes manifiestan que les gustaría comunicarse mas con sus padres, lo que indica que existe poca comunicación frente a la necesidad de los jóvenes de abordar el tema sobre sexualidad en el hogar y en un 15,6% con un profesional de salud, esto nos muestra que se debe trabajar en el campo familiar con apoyo del personal de salud y docente para que la información que reciban sea de calidad basada en valores y responda a las inquietudes de los jóvenes, demostrando que la sexualidad hay que vivirla con responsabilidad.

TABLA N°16**DISTRIBUCIÓN DE 150 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ” SEGÚN PORCENTAJE
DE VISITAS A LOS CENTROS DE SALUD. CUENCA, 2011 – 2012.**

¿VISITAS ALGUNA CLÍNICA O CENTRO DE SALUD PARA CONSULTAR SOBRE TU SEXUALIDAD?	N°	%
SI	12	8,0
NO	138	92,0
TOTAL	150	100,0

Fuente: Formularios de encuesta
Elaborado por: Los autores

Análisis.- Como podemos observar en esta tabla de los estudiantes que iniciaron su vida sexual tan solo el 8% de ellos visitan los centros de salud para pedir información y atención sobre salud sexual y reproductiva, es alarmante ya que el 92% no visita lo hace, lo que evidencia el alto riesgo al que están expuestos, al no tener información suficiente sobre prevención tanto de embarazos no planificados como de ETS. Representa un riesgo ya que en un 55% desconocen los lugares en donde pueden obtener información, sumado a la falta de confianza en el personal de salud en un 22% y el poco interés en un 12% que ellos dan a los centros de salud como nos muestra la tabla N°17, aumenta la desinformación y que los jóvenes busquen fuentes no fidedignas como el internet con páginas que muestran una sexualidad sin afecto y solo por placer.

TABLA N°17

**DISTRIBUCIÓN DE 436 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ” SEGÚN RAZONES POR
LAS QUE NO VISITAN LOS CENTROS DE SALUD. CUENCA, 2011 –
2012.**

RAZONES POR LAS QUE NO VISITAS LOS CENTROS DE SALUD	Nº	%
NO SÉ DONDE ES EL CENTRO DE SALUD	242	55,5
NO TENGO DINERO PARA ACUDIR EL CENTRO DE SALUD	17	3,8
NO TENGO CONFIANZA EN EL PERSONAL DE SALUD	96	22,0
NO ME PARECE NECESARIO CONSULTAR SOBRE SALUD SEXUAL	53	12,1
EL CENTRO DE SALUD ESTÁ LEJOS	16	3,6
MI FAMILIA NO ME DEJA CONSULTAR EN ESTOS CENTROS	3	0,7
EL HORARIO DE ATENCION NO ES APROPIADO	9	2,0
TOTAL	436	100,0

Fuente: Formularios de encuesta

Elaborado por: Los autores

Análisis.- En esta tabla podemos observar que el 55,5% de los estudiantes manifiesta que no visitan los centros de salud porque no los conocen, esto indica la falta de promoción por parte de los centros de salud de los programas que existen para atención a los adolescentes en salud sexual y reproductiva; además el 22% revela que no asisten a los Centros de salud porque no tienen confianza en el personal con lo que se pone de manifiesto que aun a los trabajadores de salud nos falta mucho por mejorar en cuanto a salud sexual y reproductiva con los estudiantes, todavía existen barreras para llegar a de este grupo de edad.

TABLA N°18

**DISTRIBUCIÓN DE 436 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ” SEGÚN IMPORTANCIA
DE LAS RELACIONES SEXUALES EN LAS RELACIONES
SENTIMENTALES PARA QUE LAS MISMAS SEAN DURADERAS.
CUENCA, 2011 – 2012.**

IMPORTANCIA DE LAS RELACIONES SEXUALES EN UNA RELACIÓN SENTIMENTAL PARA QUE LAS MISMA SEA DURADERA	N°	%
SI	149	34,0
NO	287	66,0
TOTAL	436	100,0

Fuente: Formularios de encuesta
Elaborado por: Los autores

Análisis.- La tabla nos muestra que el 66% de los estudiantes no consideran que las relaciones sexuales sean necesarias en una relación sentimental para que la misma dure lo que representa un factor protector ya que de esta manera se reduce el riesgo de que cedan ante los posibles “chantajes” de los que frecuentemente son víctimas, es evidente que para el mayor porcentaje de nuestros estudiantes las relaciones no son primordiales, lo que es bueno ya que el tener o no relaciones con una pareja no garantiza que una relación sentimental sea estable.

TABLA N°19**DISTRIBUCIÓN DE 150 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ” SEGÚN MOTIVOS POR LOS QUE TUVIERON RELACIONES SEXUALES. CUENCA, 2011 – 2012.**

RAZONES POR LAS QUE TUVISTE RELACIONES SEXUALES	Nº	%
YO TOMÉ LA INICIATIVA	7	4,6
MI PAREJA TOMÓ LA INICIATIVA	8	5
AMBOS LO DECIDIMOS/SUCEDIÓ EN EL MOMENTO	118	79
TENÍA CURIOSIDAD	16	10,6
OTRO	1	0,6
TOTAL	150	100

Fuente: Formularios de encuesta
Elaborado por: Los autores

Análisis.- Esta tabla nos muestra como ampliamente la opinión “ambos lo decidimos/sucedió en el momento” es el porcentaje más alto con el 79% lo que comprueba que cada vez se evidencia la disminución de los sentimientos en las relaciones sexuales si basta con que “ambos lo decidan” o que las condiciones se presten para que “suceda en el momento”, lo que desvaloriza los sentimientos en las relaciones y las limita al mero “deseo”, poniendo de manifiesto que la educación en valores como el amor, el respeto al cuerpo, la fidelidad, que se debería inculcar tanto en el hogar como en los centros educativos que son los lugares en los que se forma la personalidad de las personas, ha ido disminuyendo a medida del paso de los años; otro dato alarmante se muestra con el 10,6% de los estudiantes que declaran que tuvieron relaciones sexuales por curiosidad, lo que aumenta el riesgo de embarazos no planificados, y de ETS.

5.5.- PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

TABLA N°20

DISTRIBUCIÓN DE 150 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ” SEGÚN USO DE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.CUENCA, 2011 – 2012.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS UTILIZADOS	Nº	%
PÍLDORAS	7	5,0
PASTILLAS DEL DÍA SIGUIENTE	12	8,0
CONDONES O PRESERVATIVOS	83	55,0
NINGUNO	48	32,0
TOTAL	150	100,0

Fuente: Formularios de encuesta

Elaborado por: Los autores

Análisis.- En esta tabla el 55% de los estudiantes que iniciaron su vida sexual usaron el preservativo como método anticonceptivo; un dato alarmante lo representa el 32% de estudiantes que no usaron ningún tipo de método, lo que es sumamente riesgoso ya que evidencia la falta de responsabilidad en los jóvenes sobre las consecuencias de tener relaciones sexuales sin protección, a ello se suma la falta de conocimientos sobre el uso de los métodos anticonceptivos, como es el caso del condón, en donde los jóvenes conocen este método pero no recibieron información profesional sobre su uso, esta falta de información muchas veces se da porque los padres de familia se alarman y rehúsan a que se exponga este tema con el prejuicio de que al hacerlo se incita a sus hijos a iniciar las relaciones sexuales; o los docentes y equipo de salud nos limitamos a abordar este tema de gran importancia en donde debería existir la participación de los estudiantes para que haya un empleo adecuado pero sobre todo responsable de los métodos anticonceptivos.

5.6.- CONSUMO DE ALCOHOL Y RESISTENCIA A OTRAS DROGAS

TABLA N°21

DISTRIBUCIÓN DE 436 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ” SEGÚN FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL. CUENCA, 2011 – 2012.

FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS	Nº	%
NUNCA HE TOMADO ALCOHOL	181	42,0
UNA VEZ AL MES	211	48,0
CADA QUINCE DÍAS	18	4,0
SEMANALMENTE	21	5,0
MÁS DE TRES VECES A LA SEMANA	5	1,0
TOTAL	436	100,0

Fuente: Formularios de encuesta
Elaborado por: Los autores

Análisis.- Esta tabla nos muestra que el 58% de los estudiantes consumen bebidas alcohólicas, de este porcentaje el 48% las consumen al menos una vez al mes, el 5% semanalmente, el 4% cada quince días, y el 1% más de tres veces a la semana, lo que señala el fácil acceso que tiene los estudiantes a las mismas aumentando no solo el riesgo de enfermedades crónicas como el alcoholismo que se encuentra ligado al consumo de otras drogas, sino como se mostró en la Tabla N° 12, aumenta el riesgo de llevar una vida sexual irresponsable en los estudiantes sexualmente activos, y se convierte en un posible factor causal en los estudiantes que no han iniciado su vida sexual; además esta tabla muestra un dato muy importante que es el 42% de los estudiantes que manifiestan que nunca han tomado alcohol convirtiéndolos en un grupo menos vulnerable de desarrollar algún tipo de adicción y mantener prácticas sexuales riesgosas.

TABLA N°22**DISTRIBUCIÓN DE 436 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ SEGÚN SU RESISTENCIA
AL CONSUMO DE ALCOHOL. CUENCA, 2011 – 2012.**

RESISTENCIA AL CONSUMO DE ALCOHOL	Nº	%
ES FACIL RESISITIRSE	201	46,0
ES DIFÍCIL RESISTIRSE	235	54,0
TOTAL	436	100,0

Fuente: Formularios de encuesta
Elaborado por: Los autores

Análisis.- En la tabla expuesta se estima que para el 54% de los estudiantes les es difícil resistirse al consumo de alcohol considerándose como un factor de riesgo, el alcohol es una de las causas para que se den las relaciones sexuales sin afecto y embarazos no planificados, ya que bajo los efectos del alcohol difícilmente se toman decisiones adecuadas y mucho menos se piensa en protegerse. Es importante que dentro de la información que se propicie a los jóvenes se abarque temas como sexo, el alcoholismo, el abuso de sustancias y otros comportamientos de riesgo.

TABLA N°23**DISTRIBUCIÓN DE 436 ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA
DEL COLEGIO “MIGUEL MORENO ORDÓÑEZ” SEGÚN SU RESISTENCIA
A CONSUMIR OTRO TIPO DE DROGAS. CUENCA, 2011 – 2012.**

RESISTENCIA A INGERIR DROGAS	Nº	%
ES FÁCIL RESISTIRSE	303	69,0
ES DIFÍCIL RESISTIRSE	133	31,0
TOTAL	436	100,0

Fuente: Formularios de encuesta

Elaborado por: Los autores

Análisis.- En este tabla podemos ver que para el 69% de los estudiantes es fácil resistirse al consumo de drogas más no deja de ser un factor de riesgo, ya que el 31% manifiesta que es difícil resistirse, como mencionamos y se evidencia según los datos de la Tabla N°22 el consumo de drogas legales y no legales constituyen factores de riesgo para que se den relaciones sexuales, bajo efecto de los mismos y sin responsabilidad, nos queda como profesionales trabajar fuertemente en la temática de la sexualidad ya que es un tema amplio que abarca varios aspectos como valores, la problemática de las relaciones sexuales sin protección y lo más importante la prevención con la participación de padres de familia, docente y los jóvenes.

6.- CONCLUSIONES

Una vez concluido el estudio de los factores que influyen en el inicio de la vida sexual activa en los estudiantes de la sección vespertina del colegio Miguel Moreno Ordóñez se determina:

OBJETIVOS	CONCLUSIÓNES
Describir las variables socio demográficas que influyen en la vida sexual activa de las y los estudiantes de la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez, perteneciente al Cantón Cuenca.	<p>El 56.4% de la población total estudiantil corresponde al sexo masculino distribuído en el 39.2% a las edades de 17 y 19 años y un 17.2% a un grupo de 14 y 16 años.</p> <p>El 43.6% está comprendido por el sexo femenino con un 32% entre 17 y 19 años, seguido del 11.5% que corresponde al grupo de edad de 14 y 16 años y en un pequeño porcentaje al grupo de 10 y 13 años con el 0.2%.</p> <p>La religión que constituye un factor muy relevante en el inicio o aplazamiento de la vida sexual de los jóvenes se estima que el 85.6% de los estudiantes pertenecen a la religión Católica seguido de la religión Evangélica con el 3.2% y en un porcentaje de 5.7% que no pertenecen a ninguna religión.</p>

	<p>De los 436 estudiantes que participaron en la investigación 150 de ellos iniciaron su vida sexual siendo el 34.4% de la población total, de este grupo el mayor porcentaje está conformado por las edades de 14 y 16 años con un 56.6% en caso de los varones y 18% en las mujeres que iniciaron su vida sexual.</p>
<p>Identificar los factores de mayor incidencia para el inicio de una vida sexual activa en los estudiantes de la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez.</p>	<p>Dentro de los factores de mayor incidencia en el inicio de la vida sexual en los estudiantes es poseer una pareja y estar enamorado, esto se refleja en un 65% de los jóvenes que tienen pareja y una vida sexual activa.</p> <p>El 55% de los jóvenes sexualmente activos manifiestan manejar información suficiente sobre sexualidad, seguido por un 45% que iniciaron su vida sexual y no poseen información alguna, se suma a esto la falta de comunicación intrafamiliar que se refleja en un 39% que no se comunican con sus padres siendo los amigos los más indicados para hablar sobre el tema pues el 58% de los jóvenes manifiestan tener una mejor comunicación con sus pares y por ende una información basada en experiencias.</p> <p>El porcentaje de relaciones sexuales sin sentimientos son evidentes en este grupo de estudio ya que el 49% las tuvieron sin amor y un 51% lo hicieron por estar enamorado de su pareja.</p>

Identificar las fuentes en donde los estudiantes de la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez, adquieren información sobre Sexualidad.	La fuente de información más utilizada por los estudiantes es el internet con un 40.5% seguido por los libros con el 25.9% y por último las revistas con el 1.1%; siendo las dos últimas las menos visitadas según nuestra investigación ya que el internet es el más frecuentado.
Describir las opiniones que tienen los estudiantes de la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez, sobre Sexualidad.	En lo referente a la opinión de los jóvenes con respecto a la sexualidad se pudo encontrar en que 51% no tiene problema para hablar sobre el tema, el 53% desearía abordar este temática con sus padres, y con el personal de salud el 16%; esta última se ve limitada por la falta de conocimiento de los lugares en donde los estudiantes puedan encontrar información ya que el 92% no visitan las áreas de salud porque desconocen su ubicación así lo indican los datos con un 55% que manifiestan no conocer las áreas en donde recibir información sobre sexualidad, a esto se suma la falta de interés y la poca confianza que tienen los estudiantes al personal médico con un 22%.
Determinar las prácticas sobre métodos	En lo que respecta a métodos anticonceptivos se evidencia que el

anticonceptivos de los estudiantes de la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez.	preservativo es el más utilizado por los estudiantes con un 55%, seguido por la pastilla del día siguiente el 8% y en un 5% las píldoras, existe un alto porcentaje del 32% de estudiantes que no han utilizado algún método.
Describir del uso de alcohol y drogas; y, el grado de resistencia para su consumo por parte de los estudiantes de la sección vespertina del Colegio Miguel Moreno Ordóñez.	El alcohol y el consumo de drogas resultó ser en nuestra investigación un factor influyente en el inicio de la vida sexual ya que 48% de jóvenes lo consumen y el 54% manifiesta que les es difícil resistirse, al igual que a otras drogas así lo demuestran los datos con el 69% que manifiestan que les resulta muy difícil resistir al consumo de estas sustancias.

7.- RECOMENDACIONES

- Que esta tesis sirva para futuras investigaciones, pero sobre todo que en base a ella se implementen programas tanto educativos como de acción.
- Que se creen espacios educativos no solamente para los estudiantes, sino que estos involucren la participación de los padres de familia y docentes que son los responsables directos de educar en materia de sexualidad.
- Que se ponga especial atención en la educación sobre sexualidad que se brinde a los estudiantes dentro de las instituciones educativas, lograr que esta sea captada por los mismos mediante estrategias como casas abiertas, charlas, etc. y que no se tome este tema como una materia más.
- Que se brinden espacios en los que los estudiantes puedan tener información sobre sexualidad pero que esta sea dirigida por jóvenes profesionales hacia jóvenes estudiantes, ya que se ha visto que para los estudiantes es más fácil hablar sobre este tema con personas jóvenes que con adultos, de lograrse esto se podría disminuir los problemas en materia de sexualidad, puesto que mejoraría la calidad de la información al ser un joven profesional el que guíe a los estudiantes y no un joven del grupo de amigos que en la mayoría de los casos carece de información adecuada.
- Que se vuelva a la educación en valores dentro del aula de clase ya que es en esta que los estudiantes pasan la mayor parte de su infancia y juventud, y por ende aquí se forma su personalidad; pues como muestra el estudio estos cada vez son menos importantes para los jóvenes, una sociedad sin valores difícilmente logrará una disminución de ETS y embarazos no planificados, y otras prácticas de riesgo.

- Que se cree una página virtual que contenga fuentes bibliográficas confiables, las mismas que sean difundidas y recomendadas por los docentes que imparten las diferentes asignaturas; de esta forma se aseguraría que la información consultada por los estudiantes enriquezca sus conocimientos en salud sexual y reproductiva.
- Que el MSP enfoque su atención preventiva en adolescentes secundarios, promocionando centros de atención; además de la creación de espacios para jóvenes como casas abiertas, mesas redondas. en donde puedan consultar sobre Salud Sexual y Reproductiva.

8.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Quizhpe, A; Vega, B; Auquilla, N; Verdugo, A; Villamagua, E; Campoverde, J; Cárdenas, O; Cobos, P. Atención en salud sexual y reproductiva en adolescentes. CERCA. (2): 13-14.2011.
- 2.-Electra A y otros. Comportamientos sexuales y diferencias de género en estudiantes usuarios de un sistema público de salud universitario, 2007. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872007001000005. Acceso en octubre del 2011.
- 3.-Sánchez Olmedo Ma. Fernanda y Villigua Vásquez Gina. Tesis: Prevalencia de embarazo en adolescentes ingresadas en el área de Gineco-Obstetricia del hospital provincial Verdi Cevallos Balda, 2010. Disponible en: repositorio.utm.edu.ec/bitstream/123456789/346/1/TESIS1.pdf. Acceso en agosto de 2011.
- 4.-IBID.
- 5.-El ecuatoriano inicia temprano su vida sexual, 2007. Disponible en: <http://comunidad.terra.es/blogs/mariamdd/archive/2007/04/25/El-ecuatoriano-inicia-temprano-su-vida-sexual.aspx>. Acceso en agosto de 2012.
- 6.-CENSIA: Adolescencia. Salud Sexual y Reproductiva en estudiantes ,2010. Disponible en: www.censia.salud.gob.mx/interior/adolescencia/saludsexadol.html. Acceso en noviembre de 2011.
- 7.-Notiese. Salud. Sexualidad y Sida. Adolescencia y Salud Sexual, 2009. Disponible en: http://www.notiese.org/notiese.php?ctn_id=216. Acceso en noviembre de 2011.
- 8.- Santos, M. Tesis: Factores que predisponen a la ocurrencia de embarazos en adolescentes en la comunidad de Quilloac, perteneciente a la provincia del Cañar. Cuenca. Universidad de Cuenca. 2011. Págs.: 18-19.
- 9.-Electra A y otros. Comportamientos sexuales y diferencias de género en estudiantes usuarios de un sistema público de salud universitario, 2007.

Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872007001000005. Acceso en octubre del 2011.

10.-Salud. Crecimiento. Sexualidad Adolescente. Educación Sexual Familiar. Sociocultural. Educación Sexual en los Colegio, 2011. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-5262005000200004&script=sci_arttext. Acceso en noviembre de 2011.

11.-Freelance colombia.com. Artículos. Liderazgo – Autoestima, 2009. Disponible en:<http://www.freelancecolombia.com/articulos/liderazgo-autoestima.php>. Acceso en noviembre de 2011.

12.- Carrión F, Vergara E. Tesis: Abordaje de temas sobre la sexualidad de padres a hijos estudiantes. Cuenca. Universidad de Cuenca. 2011. Págs.:23 - 25.

13.- IBID., Pág.:49.

14.-Consecuencias inmediatas y futuras del inicio sexual precoz, 2010. Disponible en:<http://www.ginecologiauc.cl/link.cgi/Noticias/GinecologíaInfantoJuvenil/1286le>. Acceso en julio 2012.

15.-IBID.

16.-IBID.

17.- IBID.

18.- Campo Arias Adalberto y otros. Factores asociados con el inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de un colegio de Bucaramanga, Colombia, 2004. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S003474502004000400002&script=sci_arttext. Acceso julio 2012.

19.- IBID.

- 20.- Gómez G. Que es la sexualidad. Disponible en:
http://www.conevyt.org.mx/cursos/cursos/sex_juv/contenido/revista/sxj_01.htm. Acceso en marzo de 2012.
- 21.-Diferencias entre sexo, sexualidad y genitalidad, 2010. Disponible en:
<http://foro.univision.com/t5/Sexo-y-Romance/Diferencia-entre-SEXO-y-SEXUALIDAD/td-p/258447196#ixzz1wrl4wsIs>. Acceso en julio 2012.
- 22.-Ferrer Díaz R. Sexo Para Adolescentes, 2010. Disponible en:
<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/2320/2/Significado-de-la-Sexualidad-de-las-Adolescentes-y-la-situacion-de-Salud-Reproductiva>. Acceso en julio 2012.
- 23.-Paute, A, Mejía MC. Tesis: Motivaciones que impulsaron a los estudiantes a iniciar o posponer la actividad sexual. Cuenca. Universidad de Cuenca. 2011. Págs.: 14-15.
- 24.-Sexualidad, 2011. Disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/Sexualidad>. Acceso en noviembre de 2011.
- 25.- Gómez de Silva Guido. ¿Qué es la sexualidad?, 1988. Disponible en:
http://www.conevyt.org.mx/cursos/cursos/sex_juv/contenido/revista/sxj_01.htm. Acceso en julio 2012.
- 26.-Diferencia entre relación sexual y la genital, 2010. Disponible en:
<http://www.mallinista.com/2010/07/diferencias-entre-sexo-sexualidad-y.html>. Acceso en julio 2012.
- 27.- Tenorio R. Adolescencia y Sexualidad. Una maravillosa edad de tiempo imaginario. Disponible en: <http://www.adolescenza.org/librosex.pdf>. Acceso en marzo de 2011.
- 28.- IBID.
- 29.-Diario el Hoy. El cuerpo y las palabras del deseo, 2008. Disponible en:



<http://www.hoy.com.ec/libro6/joven/jo08.h> En busca del goce total. Acceso en julio del 2012. Acceso en julio 2012.

30.-UNFPA estado de la población mundial 2003. Promoción de comportamientos más saludables. Donde obtienen información los estudiantes. Disponible en:

<http://www.unfpa.org/swp/2003/espanol/ch4/index.htm>. Acceso en noviembre de 2011.

31.- IBID.

9.- BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

- Campo Arias Adalberto y otros. Factores asociados con el inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de un colegio de Bucaramanga, Colombia, 2004. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S003474502004000400002&script=sci_arttext.
- Carrión F, Vergara E. Tesis: Abordaje de temas sobre la sexualidad de padres a hijos estudiantes. Cuenca. Universidad de Cuenca.
- CENSIA: Adolescencia. Salud Sexual y Reproductiva en estudiantes ,2010. Disponible en: www.censia.salud.gob.mx/interior/adolescencia/saludsexadol.html.
- Consecuencias inmediatas y futuras del inicio sexual precoz, 2010. Disponible en: <http://www.ginecologiauc.cl/link.cgi/Noticias/GinecologialInfantoJuvenil/1286le>.
- Diferencia entre relación sexual y la genital, 2010. Disponible en: <http://www.mallinista.com/2010/07/diferencias-entre-sexo-sexualidad-y.html>.
- Diferencias entre sexo, sexualidad y genitalidad, 2010. Disponible en: <http://foro.univision.com/t5/Sexo-y-Romance/Diferencia-entre-SEXO-y-SEXUALIDAD/td-p/258447196#ixzz1wrl4wsIs>.
- Electra A y otros. Comportamientos sexuales y diferencias de género en estudiantes usuarios de un sistema público de salud universitario, 2007. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872007001000005.
- El ecuatoriano inicia temprano su vida sexual, 2007. Disponible en: <http://comunidad.terra.es/blogs/mariamdd/archive/2007/04/25/El-ecuatoriano-inicia-temprano-su-vida-sexual.aspx>.
- Freelance colombia.com. Artículos. Liderazgo – Autoestima, 2009. Disponible en: <http://www.freelancecolombia.com/articulos/liderazgo-autoestima.php>.
- Ferrer Díaz R. Sexo Para Adolescentes, 2010. Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/2320/2/Signific>

ado-de-la-Sexualidad-de-las-Adolescentes-y-la-situacion-de-Salud-Reproductiva.

- Gómez G. Que es la sexualidad. Disponible en: http://www.conevyt.org.mx/cursos/cursos/sex_juv/contenido/revista/sxj_01.htm.
- Notiese. Salud. Sexualidad y Sida. Adolescencia y Salud Sexual, 2009. Disponible en: http://www.notiese.org/notiese.php?ctn_id=216.
- Paute, A, Mejía MC. Tesis: Motivaciones que impulsaron a los estudiantes a iniciar o posponer la actividad sexual. Cuenca. Universidad de Cuenca. 2011. Págs.: 14-15.
- Quizhpe, A; Vega, B; Auquilla, N; Verdugo, A; Villamagua, E; Campoverde, J; Cárdenas, O; Cobos, P. Atención Integral de los y las Estudiantes: UN DESAFÍO SOCIAL Y ACADEMICO URGENTE. CERCA. (2)
- Salud reproductiva. Publicación Network en español. Salud Reproductiva de los estudiantes (1997). Las normas de género influyen en los estudiantes, 2011. Disponible en: http://www.fhi.org/sp/rh/pubs/network/v17_3/nt1733.htm.
- Salud. Crecimiento. Sexualidad Adolescent. Educación Sexual Familiar. Socio cultura. Educación Sexual en los Colegios, 2011. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S07175262005000200004&script=sci_arttext.
- Sánchez Olmedo Ma. Fernanda y Villigua Vásquez Gina. Tesis: Prevalencia de embarazo en adolescentes ingresadas en el área de Gineco-Obstetricia del hospital provincial Verdi Cevallos Balda, 2010. Disponible en: <http://repositorio.utm.edu.ec/bitstream/123456789/346/1/TESIS1.pdf>.
- Sexualidad, 2011. Disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/Sexualidad>.
- Tenorio R. Adolescencia y Sexualidad. Una maravillosa edad de tiempo imaginario. Disponible en: <http://www.adolescenza.org/librosex.pdf>.

- UNFPA estado de la población mundial 2003. Promoción de comportamientos más saludables. Donde obtienen información los estudiantes. Disponible en:
<http://www.unfpa.org/swp/2003/espanol/ch4/index.htm>



ANEXOS

10.1.- ANEXO 1

Cuenca 26 de Octubre de 2011

Lic. Javier Abad

RECTOR DEL COLEGIO MIGUEL MORENO ORDOÑEZ

En su despacho.

De nuestras consideraciones:

Reciba un cordial saludo de quienes nos encontramos realizando nuestro trabajo de investigación previo a la obtención del título licenciadas/licenciado en Enfermería.

El presente oficio tiene como finalidad solicitarle a usted de la manera más comedida se nos permita realizar en su prestigioso nuestro trabajo de investigación el cual tiene por título FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INICIO DE LA VIDA SEXUAL ACTIVA EN LOS/LAS ESTUDIANTES DE LA SECCIÓN VESPERTINA DEL COLEGIO MIGUEL MORENO ORDOÑEZ, que Ud. tan acertadamente dirige, investigación que será realizada por los siguientes estudiantes: Maritza Argudo M., Alejandro Cañar I. y Andrea Díaz C.

Para conseguir el objetivo de la investigación necesitamos conocer las necesidades y opiniones sobre salud sexual y reproductiva de los/las estudiantes que pertenecen a esta Institución Educativa.

La recolección de la información se realizará a través de una encuesta, previo consentimiento informado por escrito de los padres de los estudiantes y el asentimiento informado por escrito de ellos, con el fin de mantener la concordancia con las normativas nacionales en materia de bioética. Cabe mencionar que las encuestas a ser aplicadas no implican ningún riesgo ni daño para la integridad de los/las estudiantes y no tienen costo alguno.

La información obtenida nos servirá para elaborar tablas comparativas, e identificar los factores que influyen en los/las estudiantes para el inicio de la vida sexual activa, los mismos que serán dados a conocer mediante un informe.

En espera de que esta solicitud sea aceptada, le anticipamos desde ya nuestros sentimientos de consideración y estima.

Atentamente

Maritza Argudo M.

Alejandro Cañar I.

Andrea Díaz C.

CI 0105237028

CL 0104655899

CL 0105463764

10.2.- ANEXO 2

Consentimiento informado para los padres de familia

Nuestros nombres son Maritza Argudo, Alejandro Cañar, Andrea Díaz, egresados de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca. Estamos visitando el colegio de su hijo/a para aplicar una encuesta sobre el estado de salud de los y las estudiantes. Las respuestas serán de gran ayuda para nuestro estudio el cual busca maneras para mejorar la salud de los y las estudiantes.

El objetivo de este trabajo de investigación es identificar factores que influyen para el inicio o aplazamiento de la vida sexual activa, en los y las estudiantes de este plantel. El tema central de investigación es la salud sexual y reproductiva de los/las estudiantes.

Para llegar al objetivo de la investigación necesitamos saber las necesidades de los/las estudiantes, y conocer, sus realidades y opiniones.

La información que nos proporcione su hijo/a será estrictamente confidencial y anónima, solamente será utilizada para fines del presente estudio. En el cuestionario haremos preguntas sobre la edad, condiciones de vida, características personales, conocimientos, experiencias, comunicación e información sobre el tema de sexualidad y los servicios de salud que utiliza.

La participación es voluntaria y gratuita. El tiempo de llenado del cuestionario es de aproximadamente 30 minutos y no contiene preguntas que pongan en riesgo la integridad de su hijo/a.

Yo.....

POR TADOR DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD NÚMERO.....

PADRE O MADRE DEL MENOR.....

AUTORIZO QUE MI REPRESENTADO CONTESTE LA ENCUESTA.

FIRMA.....

FECHA DÍA..... MES..... AÑO.....

Sírvase enviar el presente con su hijo/a una vez llenado

10.3.- ANEXO 3

Asentimiento informado para los estudiantes

Nuestros nombres son Maritza Argudo, Alejandro Cañar, Andrea Díaz, egresados **de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca**. Estamos visitando tu colegio para aplicar una encuesta sobre el estado de salud de los y las estudiantes. Tus respuestas serán de gran ayuda para nuestro estudio el cual busca maneras para mejorar la salud de los y las estudiantes.

El objetivo de este trabajo de investigación es identificarlos factores que influyen para el inicio o aplazamiento de la vida sexual activa, en los y las estudiantes de este plantel. El tema central de investigación es la salud sexual y reproductiva de los/las estudiantes.

Para llegar al objetivo de la investigación necesitamos saber las necesidades de los/las estudiantes. Por eso queremos preguntarles si quieren llenar este cuestionario.

La información que nos proporciones será estrictamente confidencial y solamente será utilizada para fines del presente estudio. Haremos preguntas sobre tu edad, condiciones de vida, características personales, tus conocimientos, experiencias y comunicación sobre el tema de sexualidad y los servicios de salud que utilizas.

Tu participación es voluntaria. Puedes negarte a participar, y no necesitamos saber las razones.

Entendemos que tocamos un tema delicado. Sin embargo preferimos que contestes todas las preguntas. En el caso de que no entiendas una pregunta, puedes solicitar explicación. Si no te sientes muy cómodo/a con una pregunta, puedes elegir de saltar la pregunta.

Para cualquier pregunta o comentario te puedes dirigir a mí o a mis colegas.

El tiempo de llenado del cuestionario es aproximadamente 30 minutos. ¿Te gustaría participar? Por favor marca con una 'X' tu respuesta en la primera hoja del cuestionario.

10.4.- ANEXO 4

FORMULARIO DE LA ENCUESTA

Marca con una “X” la respuesta que creas conveniente.

DATOS GENERALES

1.- Encierra en un círculo tu sexo.

Femenino Masculino

2.- ¿Cuál es tu fecha de nacimiento?

.....
....

3.- De las siguientes opciones, subraya cuanto tiempo viviste junto a tu mamá.

- a. No viví con mi mamá
- b. Viví 1 año con mi mamá
- c. Viví 2 años con mi mamá
- d. Viví más de 3 años con mi mamá

4.- De las siguientes opciones, subraya cuanto tiempo viviste junto a tu papá.

- a. No viví con mi papá
- b. Viví 1 año con mi papá
- c. Viví 2 años con mi papá
- d. Viví más de 3 años con mi papá

5.- Del siguiente listado, indica cuál es tu religión.

- a. Católica
- b. Evangélica
- c. Cristiana
- d. Testigo de Jehová
- e. Otra, indica.....
- f. Ninguna

6.- ¿La religión es importante en tu vida?

Si

No

7.- En tu hogar, ¿cuántos hijos son de padre y madre? (incluyéndote a ti).

.....
...

8.- Indica la edad que tu madre tuvo su primer hijo.

- a. Menos de 15 años.
- b. Entre 15 y 18 años
- c. Más de 18 años.
- d. No sé.

9.- Algún hermano/a tuyo fue padre o madre antes de los 18 años.

Si

No

10.- ¿Tienes enamorada/o?

Si

No

11.- ¿Consideras que tienes una vida feliz?

- a. De acuerdo

- b. En desacuerdo

12.- ¿Estás orgulloso/a de ti mismo/a?

- a. De acuerdo

- b. En desacuerdo

13.- ¿Te consideras una buena persona?

- a. De acuerdo
- b. En desacuerdo

SEGÚN TU CRITERIO:

14.- ¿Quién consideras que es más inteligente?

- a. Muchachas
- b. Muchachos
- c. Ambos

15.- ¿Deberían ser los muchachos más motivados que las muchachas para ir a la escuela?

- a. De acuerdo
- b. En desacuerdo

16.- ¿Quiénes son mejores líderes?

- a. Muchachas
- b. Muchachos
- c. Ambos

17.- ¿Qué consideras que es lo mejor para una mujer?

- a. Preocuparse solo de ser buenas madres y esposas
- b. Estudiar una carrera profesional.
- c. Solamente buscar un trabajo.

18.- ¿Los muchachos y muchachas deben tener las mismas libertades?

Si

No

LOS SIGUIENTES ITEMS TRATAN SOBRE TU SEXUALIDAD (CONOCIMIENTOS, FUENTES DE INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y SERVICIOS DE SALUD), TE PEDIMOS RESPONDER DE LA MANERA MAS FRANCA POSIBLE.

19.- ¿Manejás información suficiente sobre sexualidad?

Si

No

20.- ¿Cuántas veces has buscado información sobre sexualidad?

- a. 1 vez
- b. 2 veces
- c. Más de tres veces
- d. No he buscado información.

21.- ¿Cuáles son las fuentes en donde buscas información sobre sexualidad?

- a. Libros
- b. Revistas
- c. Internet
- d. Otros

22.- ¿Cuándo hablan sobre sexualidad cómo te sientes?

- a. No tengo problema alguno al hablar sobre sexualidad.
- b. Me gusta hablarlo con ciertas personas.
- c. No me gusta hablar del tema.

23.- ¿Hablas con tus padres sobre tu sexualidad?

Si

No

A veces

24.- ¿Hablas con tu pareja sobre tu sexualidad?

No tengo pareja

Si

No

A veces

25.- ¿Hablas con tus amigos/as sobre tu sexualidad?

Si

No

A veces

26.- Aparte de tus padres, pareja y amigos ¿has hablado ya con otra persona sobre tu sexualidad? (Puedes escoger varias de las siguientes opciones).

- a. No
- b. Si, con un hermano/a mayor
- c. Si, con otro miembro de mi familia
- d. Si, con un proveedor de salud
- e. Si, otro, indica.....

27.- ¿Con quién te sientes más seguro al hablar sobre tu sexualidad?

- a. Mis padres
- b. Profesionales de salud
- c. Mi pareja
- d. Amigas/amigos
- e. Otro
- f. Hermanos
- g. Ninguno

28.- ¿Conoces una clínica o centro de salud donde puedes consultar sobre tu sexualidad?

Si

No

29.- ¿Visitas una clínica o centro de salud para consultar sobre tu sexualidad?

Si

No

30.- Indica las razones por las que no visitas un centro de salud.

a. No sé dónde es el Centro de Salud

b. No tengo dinero para acudir al Centro de Salud

c. No tengo confianza en el personal de salud

d. No me parece necesario consultar sobre Salud Sexual

e. El centro de salud está lejos

f. Mi familia no me deja consultar en estos centros

g. El horario de atención no es apropiado

31.- ¿Conoces algún profesional de salud a quien puedas pedir información sobre tu sexualidad?

No

Si

32.- ¿Tuviste relaciones sexuales?

Si

No

33.- ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?

.....
...

34.- ¿Tuviste relaciones sexuales sin estar enamorado/a?

Si

No

35.- ¿Existió presión por parte de tus amigos para que tengas relaciones sexuales, porque ellos ya las habían tenido?

Si

No

36.- ¿Tenías enamorado cuando tuviste relaciones sexuales?

Si

No

37.- ¿Cada qué tiempo ingieres bebidas alcohólicas?

- a. Nunca he tomado alcohol
- b. Una vez al mes
- c. Cada quince días
- d. Semanalmente
- e. Más de tres veces a la semana

38.- La última vez que tuviste relaciones sexuales, ¿por qué fue?

- a. Yo tomé la iniciativa
- b. Mi pareja tomó la iniciativa
- c. Ambos lo decidimos/sucedió en el momento
- d. Tenía curiosidad
- e. Otro,

39.- De los siguientes métodos anticonceptivos, indica cuál de ellos has utilizado.

- a. Píldoras
- b. Condones
- c. T de cobre
- d. Implante
- e. Inyecciones
- f. Pastilla del día siguiente
- g. Ninguno

40.- Según tu criterio, ¿Cuáles de los siguientes enunciados son los que les conduce a los estudiantes a tener relaciones sexuales?

- a. Presión del grupo de amigos
- b. Presión de la pareja
- c. Ambos lo deciden
- d. Curiosidad
- e. Otro

41.- ¿Crees que las relaciones sexuales son importantes dentro de una relación sentimental para que la misma dure?

Si

No

42.- ¿Con quién te gustaría hablar si tuvieras tu primera experiencia sexual?

- a. Mis padres
- b. Profesionales de salud
- c. Mi pareja
- d. Amigas/amigos
- e. Otro
- f. Ninguna persona
- g. Hermanos



EN UNA REUNIÓN DE AMIGOS, SI TUVIESES LA OPORTUNIDAD, PARA TI:

43.- ¿Te resulta difícil resistirte a tener relaciones sexuales?

- a. Es fácil resistirse
- b. Es difícil resistirse

44.- ¿Cuándo tus amigos fuman a te resulta difícil resistirte?

- a. Es fácil resistirse
- b. Es difícil resistirse

45.- ¿Te es difícil resistirte a ingerir drogas?

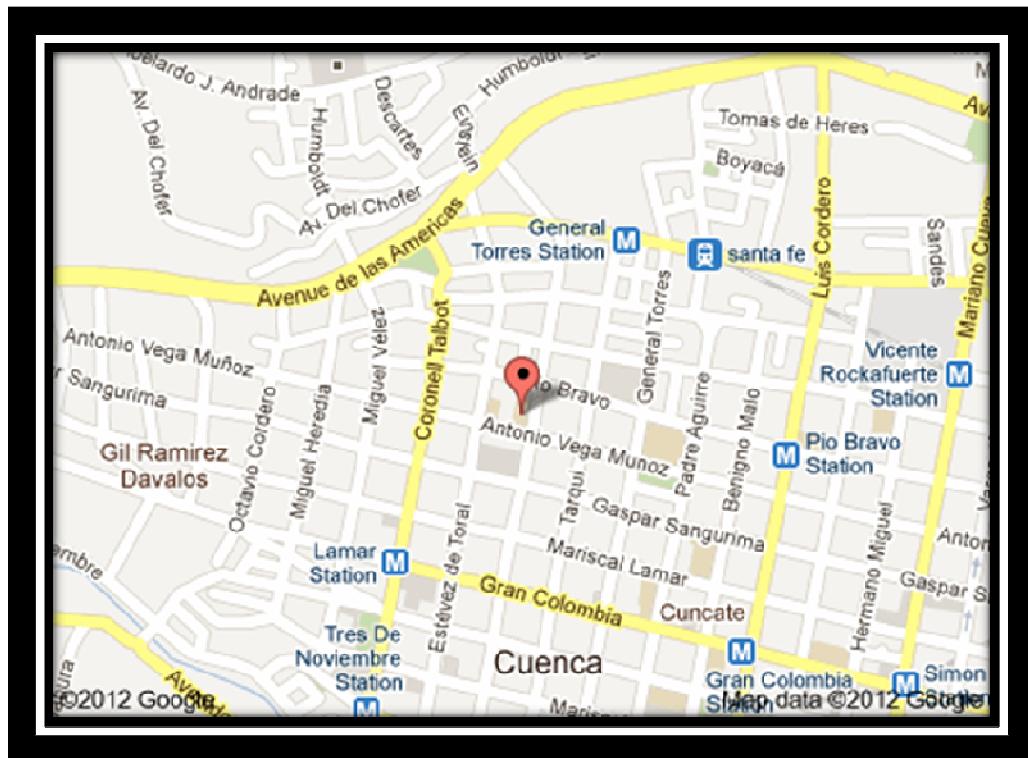
- a. Es fácil resistirse
- b. Es difícil resistirse

46.- ¿Te es difícil resistirte a tomar alcohol?

- a. Es fácil resistirse
- b. Es difícil resistirse

10.5.- ANEXO 5

Mapa satelital del Colegio “Miguel Moreno Ordóñez”



FUENTE: GOOGLEMAPS

10.6.- ANEXO 6

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variables	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
SEXO	Conjunto de caracteres que diferencian a los seres humanos en las diferentes especies, son: biológicos y ambientales marcados por la morfología genital externa y de educación.	Diferencia fenotípica que caracteriza a la especie.	Lo que exprese el entrevistado.	Femenino Masculino
EDAD	Término que se utiliza para hacer mención al tiempo que ha pasado desde la fecha de nacimiento hasta la fecha de la entrevista.	Edad en años cumplidos.	Año de nacimiento expresado por el entrevistado.	Numérica
RELACIÓN FAMILIAR	Convivencia con sus progenitores: padre, madre.	Convivencia con la madre.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • No viví con mi mamá. • Viví 1 año con mi mamá. • Viví 2 años con mi mama. • Viví los 3 años con mi mamá.
		Convivencia con el padre.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • No viví con mi papá. • Viví 1 un año con mi papá. • Viví 2 años con mi papá. • Viví más de 3 años

				con mi papá.
RELIGIÓN	La religión implica sentimientos de veneración y temor hacia un Dios, de normas morales para la conducta individual, social y de prácticas rituales.	Importancia de la religión.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • Importante. • No importante.
NÚCLEO FAMILIAR	Hermano: persona nacida de los mismos padres respecto a otra, o solamente del mismo padre o la misma madre.	Número de hermanos incluido el entrevistado/a.	Respuesta del entrevistado.	Numérica
	Edad de la madre	Edad de la madre en el primer embarazo.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • Menos de 15 años. • Más de 18 años. • No sé.
	Hermanos menores de 18 años con hijos.	Hermano/a que tuvo un hijo antes de los 18 años.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No
RELACIÓN AFECTIVA CON SU PAREJA	Conjunto de interacciones entre individuos en los que se crean vínculos.	Con enamorada o enamorado en este momento.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No
AUTOESTIMA	Es amarnos incondicionalmente y confiar en nosotros para lograr objetivos, independientemente de las limitaciones que podamos tener.	Opinión del entrevistado si tiene una vida feliz.	Respuesta del entrevistado	<ul style="list-style-type: none"> • De acuerdo. • En desacuerdo.
	BUENA PERSONA: ser humano, inteligente, capaz de actuar correctamente con principios éticos y morales en todos los momentos de la vida.	Opinión de si el entrevistado es una buena persona.	Respuesta del entrevistado	<ul style="list-style-type: none"> • De acuerdo. • En desacuerdo.
GÉNERO Son los roles, derechos y responsabilidades	INTELIGENCIA: capacidad y habilidad para responder de la mejor manera a las exigencias que nos presenta el mundo, y	Opinión sobre si las muchachas son tan inteligentes que los	Respuesta del entrevistado	<ul style="list-style-type: none"> • De acuerdo. • En desacuerdo.

diferentes de los hombres y las mujeres,	tomar decisiones.	muchachos.		
	MOTIVACIÓN: impulso que lleva a un individuo a ejercer ciertas acciones y a mantener firme su conducta hasta cumplir todos los objetivos planteados.	Opinión de si en los muchachos deben ser más motivados que las muchachas para ir a la escuela.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • De acuerdo. • En desacuerdo.
	LIDERAZGO: arte por el cual puedes lograr que las personas hagan las cosas que se desea de manera voluntaria sin ejecutar el poder y la autoridad.	Opinión de que, si los muchachos son mejores líderes que las muchachas.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • Muchachos. • Muchachas. • Ambos.
	PROFESIÓN: actividad económico-social específica que demanda un conjunto de saberes teórico conceptual, metodológico y técnicos que han sido certificados o validados por una institución educativa.	Opinión de que sería lo mejor para el futuro de las muchachas.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • Preocuparse solo de ser buenas madres y esposas • Estudiar una carrera profesional. • Solamente buscar un trabajo
SEXUALIDAD	Conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan el comportamiento sexual de cada individuo.	Opinión de que si el entrevistado maneja la información suficiente en el tema de sexualidad.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • Sí • No
BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN	Necesidad por conseguir un conocimiento que satisfaga sus inquietudes.	Opinión de que si durante el último año ha buscado información sobre el tema de sexualidad.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • 1 vez • 2 veces • Más de 3 veces



				<ul style="list-style-type: none">• No he buscado información.
COMUNICACIÓN	Intercambio de sentimientos, opiniones, o cualquier otro tipo de información mediante habla, escritura u otro tipo de señales entre dos o más individuos.	Opinión de cómo se siente el entrevistado, cuando se toca el tema de sexualidad.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none">• No tengo problema alguno al hablar sobre sexualidad.• Me gusta hablarlo con ciertas personas.• No me gusta hablar del tema.
		Opinión del entrevistado sobre con quién se siente más seguro al hablar sobre su sexualidad.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none">• Mis padres• Profesionales de salud• Mi pareja• Amigas/amigos• Otro
SERVICIOS DE SALUD	Los términos Centro de Salud (CS) o Centro de Atención Primaria (CAP) se refieren al lugar donde se atiende a la población en un primer nivel asistencial sanitario.	Opinión del entrevistado sobre si conoce una Clínica o Centro de Salud donde puede consultar sobre su sexualidad.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none">• Sí• No
		Opinión del entrevistado sobre si durante el último año ha visitado alguna Clínica o Centro de Salud para consultar sobre su sexualidad.	Respuesta del entrevistado	<ul style="list-style-type: none">• Sí• No

		Opinión del entrevistado sobre, las razones por las cuales no visita un Centro de Salud.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • No sé donde es el Centro de Salud • No tengo dinero para acudir al Centro de Salud • No tengo confianza en el personal de salud • No me parece necesario consultar sobre Salud Sexual • Otro
RELACIONES SEXUALES	Conjunto de comportamientos eróticos que realizan dos o más personas, y que generalmente suele incluir uno o varios coitos.	Opinión del entrevistado sobre si ya tuvo relaciones sexuales.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • Sí • No
BLOQUE A EDAD DE LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL	Tiempo cronológico del inicio de la vida sexual activa de una persona.	Opinión del entrevistado sobre la edad en la que tuvo su primera relación sexual.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • Numérica
	RELACIONES SEXUALES POR DIVERSIÓN: dentro de estas tenemos a la promiscuidad como la convivencia o práctica de relaciones sexuales con diferentes parejas o grupos sexuales puede variar con el tiempo.	Opinión del entrevistado sobre si ha tenido relaciones sexuales con una persona sin estar enamorada/o.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • Sí • No
	PRESIÓN SOBRE LA SEXUALIDAD: Influencia que se ejerce sobre una persona o una colectividad para determinar sus	Opinión del entrevistado sobre si existió presión por	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • Sí • No

	actos o su conducta.	parte de sus amigos para que tengas relaciones sexuales, porque ellos ya las habían tenido		
	ALCOHOLISMO: es una enfermedad crónica producida por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas, lo cual interfiere en la salud física, mental, social y/o familiar así como en las responsabilidades laborales.	Opinión del entrevistado cada qué tiempo ingiere bebidas alcohólicas.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • Nunca he tomado licor • Menos que una vez al mes • Una vez al mes • Cada quince días • Semanalmente • Otro
SEXUALIDAD Y ANTICONCEPCIÓN	ANTICONCEPTIVOS: métodos y técnicas que puede emplear una pareja para mantener relaciones sexuales satisfactorias libremente, de forma que el embarazo se produzca en el momento en que ellos lo consideren oportuno. Los métodos anticonceptivos son técnicas concretas para prevenir embarazos no deseados	Opinión del entrevistado sobre que método anticonceptivo ha utilizado.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • Píldoras • Condones • T de cobre • Implante • Inyecciones • Pastillas del día siguiente • Ninguno
BLOQUE B	RAZONES PARA TENER RELACIONES SEXUALES: los seres humanos somos sexuados por naturaleza, el acto sexual es importante y no conviene tomarlo a la ligera como algo intrascendente siempre y cuando la persona desee mantener el respeto por sí misma y por el otro y mantener alta su autoestima.	Opinión sobre la situación que puede llevar a los estudiantes a tener relaciones sexuales.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • Presión del grupo de amigos • Presión de la pareja • Ambos lo deciden • Curiosidad • Otro,
		Opinión del entrevistado sobre si las relaciones	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none"> • Sí • No

		sexuales son necesarias para mantener la relación de pareja.		
		Opinión del entrevistado sobre: si es difícil es resistirse a tener relaciones sexuales.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none">• Es fácil resistirse• Es difícil resistirse
		Opinión del entrevistado sobre: si es difícil resistirse a fumar.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none">• Es fácil resistirse• Es difícil resistirse
		Opinión del entrevistado sobre si es difícil resistirse a ingerir drogas.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none">• Es fácil resistirse• Es difícil resistirse
		Opinión del entrevistado sobre si es difícil resistirse a tomar alcohol.	Respuesta del entrevistado.	<ul style="list-style-type: none">• Es fácil resistirse• Es difícil resistirse