

# Universidad Nacional de San Martín



*FACULTAD DE OBSTETRICIA*

**“ Factores relacionados con la Sexualidad en Adolescentes  
Varones. — Tarapoto - 1993 ”**

**AUTORES :**

**Diana Del Aguila Arévalo  
Virginia Rosario Vásquez Castre**

**T E S I S**

**Para optar el Título de:  
OBSTETRIZ**

**Tarapoto — Perú**

**1995**

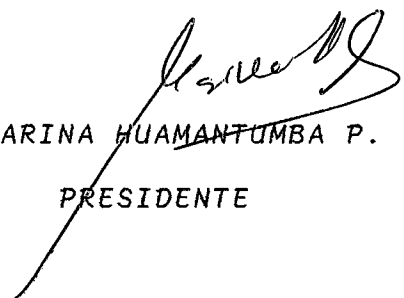
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN


FACULTAD DE OBSTETRICIA

TITULO: " FACTORES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD EN  
ADOLESCENTES VARONES.- TARAPOTO-1993 ".

AUTORES: DIANA DEL AGUILA AREVALO  
VIRGINIA ROSARIO VASQUEZ CASTRE

JURADO CALIFICADOR:

  
OBST. MARINA HUAMANTUMBA P.  
PRESIDENTE

  
DR. FEDERICO TINTA JUNCO  
MIEMBRO

  
PSICOLOGA JANETH IGARZA CAMPOS  
MIEMBRO

TARAPOTO - PERU

1,995



## AGRADECIMIENTO

*Nuestro sincero agradecimiento al Dr. Augusto Llontop Reátegui por su valioso apoyo y orientación en la ejecución del presente trabajo.*

*Así mismo a las personas que de una u otra manera colaboraron para la culminación de esta investigación*

*Las Autoras*



DEDICATORIA.

*A mis queridos padres Mirna y Daniel por el esfuerzo sacrificio y cariño desplegado para la culminación de mi carrera profesional.*

*Diana.*

*A mi aadorado hijo Jarold Daniel que con su ternura pudo alentarme a culminar mi profesión.*

*Diana*

DEDICATORIA

A la memoria de mis padres  
Yolanda y César  
y a mis hijos Paolo y Alexis  
a quienes amo tanto.

Rosario

A:  
Otto Chávez Zambrano  
Muy agradecidas

Diana y Rosario

## INDICE

	Pag.
I.- INTRODUCCION	01-03
II.- OBJETIVOS	04
III.- MATERIALES Y METODOS	05-06
IV.- DISCUSION DE RESULTADOS	07-26
V.- CONCLUSIONES	27
VI.- RECOMENDACIONES	28
VII.- RESUMEN	29
VIII.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	30-31

## I. INTRODUCCION

Los países en desarrollo pese al avance de la medicina, de nuevas tecnologías y amplio campo de la investigación persiste con altas tasas de morbi-mortalidad que son a predominio de niños y gente joven. Los adolescentes, grupo etáreo de alta prioridad, que al iniciar precozmente su actividad sexual y con serias controversias de lo que realmente sucede durante el embarazo, parto, puerperio, y período intergénésico aumentan la morbi-mortalidad.

Es decir, la adolescencia es un período durante el cual el individuo progresa desde el punto de aparición de las características sexuales hasta la madurez sexual, en donde los procesos psicológicos del individuo y las pautas de identificación se desarrollan de los niños a los adultos, así como también se realiza una transición de un estado de dependencia económica total a una relativa independencia (15).

La adolescencia siempre ha representado un período crítico de desarrollo físico y psicológico, que comienza con la madurez sexual y termina con la adquisición de la madurez social. Tienen que enfrentar y resolver los no tan predecibles e innumerables problemas de la época en la cual están viviendo y que producen cambios

profundos en sus propias vidas, si no los de una sociedad que igualmente está sufriendo una gran conmoción socio-económica y una agitación política intensa. La combinación de éstas difíciles situaciones hace que los jóvenes adquieran habilidades de adaptación muy compleja (02).

El número de adolescentes hombres y mujeres a nivel nacional casi se duplica entre 1961 y 1981 al pasar de 2.1 a 4.0 millones. Respecto a la población total del país este grupo representaba al 21% en 1961, el 23% en 1972, casi al 25% en 1981 y que para el presente censo alcanza un promedio del 28 por ciento de adolescentes.

En nuestra región el número de adolescentes mujeres representa el 12% de una población total de 523,845 habitantes. Respecto al Distrito de Tarapoto las adolescentes representan el 12% de un total de 85,365 habitantes proyección hecha a 1993 (Censo, 1993-INEI).

Este grupo humano, tal vez el más ignorado ha desarrollado en las últimas décadas una gran actividad sexual, su conducta parece estar modificándose con gran rapidez, sobre todo en el campo del comportamiento sexual, debido principalmente a la mayor presión que ejercen sobre ella sus compañeros de turno, por los cambios de la influencia paterna, por el caso omiso que hacen de los frenos tradicionales y los preceptos religiosos.



Bachman, encontró que el 64% se inician sexualmente entre los 14 a 16 años y el 36% entre los 11 y 13 años (2); del mismo modo la incidencia de abortos en adolescentes es motivo de preocupación por su alta incidencia, jugando en todo esto un rol importante el descenso de la menarquia y las mejores condiciones de vida, nutrición y salud en general que predisponen a una mayor opción a nuestras adolescentes a salir embarazadas, por otro lado el desconocimiento absoluto de la educación sexual y por ende de la moderna metodología anticonceptiva (02).

Conocedores de la preocupación mundial que existe sobre el estado de los adolescentes, sobre todo a lo concerniente al riesgo reproductivo y sus implicaciones en el campo de la salud, lo social y del desarrollo poblacional, es que hemos creído oportuno estudiar sobre lo que acontece en nuestro medio.

## II. OBJETIVOS

### A. GENERALES

- a. *Determinar las características demográficas y de sexualidad del adolescente varón del 4º y 5º de secundaria.*

### B. ESPECIFICOS

- a. *Estimar la edad promedio de inicio de relaciones sexuales.*
- b. *Evaluar el nivel de conocimientos sobre sexualidad, anticoncepción y enfermedades venéreas.*

### III. MATERIALES Y METODOS

La población estuvo representada por todas los varones adolescentes comprendidas en el grupo etáreo de 15 - 19 años de edad, estudiantes de los colegios secundarios, que hicieron un total de 1379 alumnos, que representa el 44% de toda la población de la ciudad de Tarapoto entre 15 a 19 años de edad.

#### DISTRIBUCION DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA DE LA POBLACION EN ESTUDIO. TARAPOTO - 1993.

NIVELES DE EDUCACION	POBLACION UNIVERSO	POBLACION A MUESTREAR	POBLACION ENCUESTADA
Coleg. Secund.	1379	830	738

#### DISTRIBUCION DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA SEGUN CENTROS EDUCATIVOS. DISTRITO DE TARAPOTO - 1993

COLEGIOS SECUNDARIOS	POBLACION	hi	RECHAZO
COL. EST. JIMENEZ PIMENTEL	319	0.3843	46
COL. EST. SANTA ROSA	229	0.2759	19
COL. EST. OFELIA VELASQUEZ	161	0.1939	17
OTROS COLEGIOS SECUNDARIOS	121	0.1457	10

A esta población se aplicó una encuesta sobre salud reproductiva, para ello se realizó las coordinaciones respectivas con la Dirección Sub-Regional de Educación de San Martín y la Dirección Regional de Salud de San Martín - Programa de salud del Escolar y el Adolescente con el fin de obtener las facilidades del caso.

Antes de iniciar el trabajo, sobre el terreno se capacitó por una semana a 4 personas que participarían en la recolección de datos.

Se efectuó del mismo modo la prueba piloto:

- a. Para obtener el tamaño de muestra representativa y adecuada, se tomó la variable "p=0.14" obtenida por Portugal y Arévalo referente a la variable aborto en adolescentes.
- b. Para evaluar la idoneidad y claridad de cada pregunta, y poder identificar las preguntas problemáticas.

Considerando el carácter personal de los temas se puso especial atención a la privacidad de los encuestados, tomando para ello las medidas de coordinación respectivas con los profesores responsables de cada salón a encuestar. Las fichas de registro fueron anónimas y no se permitió la singularización de la muestra.

#### IV. DISCUSION Y RESULTADOS

CUADRO Nº 1  
FACTORES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD EN  
ADOLESCENTES VARONES: DISTRIBUCION PORCENTUAL SEGUN EDAD  
Y RELIGION

E D A D	N	%
15 - 17 Años	607	82
18 - 19 Años	131	18
TOTAL		
<b>RELIGION</b>		
Católica	581	79
Evangélica	62	8
Otros	41	6
No respondió	39	5
Adventista	15	2

El presente cuadro nos muestra el total de adolescentes encuestados siendo el mayor porcentaje de ellos el grupo comprendido entre 15 a 17 años, que representa el 82.2 por ciento.

La religión que profesan los adolescentes en su mayoría (79%) representan al catolicismo, distribuyéndose el 21% restante entre el grupo de evangélicos y adventistas, llamando la atención que un 5% de los escolares no contestarán el tipo de religión que profesan.

Con respecto a la situación familiar un 6% y 2% señalan no tener papá y mamá respectivamente; el 70.6% indicaron que viven con ambos padres; el 17% indicó que solo vivían con mamá, el 3% con papá y con ninguno de ellos el 4 por ciento que asociado con los parientes representan un porcentaje significativo de varones que viven solos y por ende mayores probabilidades de exposición a riesgos sociales negativos debido a la probabilidad de mayor comunicación con personas ajenas quienes pueden influenciar sobre sus valores y toma de decisiones, creando en algunos casos verdaderos problemas sociales tales como violencia física, delincuencia, drogadicción, promiscuidad sexual, violaciones, desinterés escolar, entre otros.

CUADRO Nº 2  
FACTORES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD EN  
ADOLESCENTES VARONES: DISTRIBUCION PORCENTUAL SEGUN  
PRESENCIA BIOLÓGICA DE PADRES

TIENEN PADRES	SI		NO		NO CONTESTO	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Madre	716	97.0	15	2.0	7	0.9
Padre	678	91.8	43	5.9	17	2.3

CUADRO N<sup>o</sup> 3  
FACTORES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD EN  
ADOLESCENTES VARONES: DISTRIBUCION PORCENTUAL  
SEGUN UNIDAD FAMILIAR

VIVES CON	N <sup>o</sup>	%
Papá y mamá	521	70.6
Mamá	125	16.9
Ninguno	30	4.1
Parientes	26	3.5
Papá	23	3.1
No contestó	13	1.8

A pesar que el presente trabajo no indagó el motivo del por qué viven solo con papá, mamá o ninguno de ellos se cree que ésta situación se debe a divorcios, fallecimiento de uno o ambos padres, migraciones de lugares aledaños en busca de mejores expectativas de vida, por lo que deberían ser evaluados para determinar las características de vida y ello permita establecer programas preventivos en adolescentes.

CUADRO Nº 4  
FACTORES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD EN  
ADOLESCENTES VARONES: ASPECTOS DE COMUNICACION

CONVERSA CON PADRES	Nº	%
Si	610	83
No	120	16
No contesta	8	1
CALIDAD DE CONVERSACION		
Regular	382	51.8
Buena	289	39.2
No contesta	42	5.7
Mala	25	3.4
MAYOR CONVERSACION		
Mamá	358	48.5
Papá	177	23.9
Amigos	138	18.7
Familiares	29	3.9
Enamorada	24	3.3
No contesta	12	1.6
MEJORA LA CONVERSACION		
Confianza	458	62.1
Tiempo	123	16.7
Comprensión	101	13.7
Afecto	29	3.9
No contesta	27	3.7
TEMAS DE CONVERSACION		
Economía familiar	478	64.8
Futuro familiar	172	23.3
Amistades	41	5.6
Sexualidad	27	3.7
No contesta	11	1.5
Política	9	1.2

El 83% de jóvenes refieren tener conversaciones con los padres, pero al evaluar la calidad de la conversación sólo un 39% la catalogó como buena; es que no tienen los padres suficiente espíritu comunicativo para abordar temas de conversación propios de adolescentes por lo que en la



actualidad están perdiendo espacios históricos sociales que al final se traduce en una sociedad violenta y sin objetivos claros y por ende alto fracaso en las expectativas de vida de los jóvenes.

Investigaciones al respecto corroboran lo encontrado por nuestra serie, ya que indican que la falta de comprensión, confianza y en razón del cambio acelerado en lo social y cultural; los adolescentes pasan por experiencias que no conocieron sus padres y son incapaces de comprender, manifiestan así mismo que la falta de experiencias compartidas trae como consecuencia pocos intereses comunes (10). La edad excesiva de los padres produce también conflictos en la comunicación ya que ellos consideran que los valores de la actualidad son inferiores a los que aprendieron en su juventud (04).

Los psicólogos opinan que las malas relaciones entre los padres constituye una causa frecuente de roces familiares y cuanto menos desaveniencias haya entre los padres, menos habrá entre éstos, sus hijos y entre los hermanos.

Esta situación hace que el medio sea desagradable para el adolescente, lo que obliga a estar fuera de casa tanto tiempo que le sea posible; exponiéndolo a la influencia de factores negativos tales como: malos amigos, consumo de sustancias psico-activas, entre otros.

12

Se evaluó con quien era la mayor conversación; un 48% fue con la madre, 24% con el padre y 19% con los amigos respectivamente, motivando entonces que dentro de los colegios se debe establecer la escuela de padres como elemento fundamental para solidificar la base familiar.

Asimismo comentar que la mayor preferencia por la madre esta dada porque los adolescentes califican a la mamá como la más comprensiva en un 48 por ciento.

Cabe entonces rescatar este hallazgo y utilizarlo como un nexo más accesible hacia los adolescentes a fin de inculcarles en una mejor forma conocimientos acerca de los temas más importante para ellos.

Se logró encontrar que las variables señaladas por los jóvenes como elementos para mejorar la calidad de conversación con los padres fueron confianza, tiempo y comprensión con un 62, 17 y 14 por ciento respectivamente.

Asimismo se encontró que el tipo de conversaciones giraban principalmente en torno a la economía, situación familiar, amistades y sexualidad. Se observa entonces que el adolescente varón constantemente se preocupa por la familia por lo que programas a través de los medios de comunicación adecuadamente orientados podrían unir el binomio padres-jóvenes en objetivos y metas comunes que al final se traducen en mejoras de la salud de una comunidad.

CUADRO Nº 5  
FACTORES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES  
VARONES: PERCEPCION DEL ADOLESCENTE HACIA LOS PADRES

PERCEPCION A LOS PADRES	PAPA		MAMA	
	Nº	%	Nº	%
Comprensivo	370	50	528	71
Exigente	116	16	85	11
No contesta	62	8	25	3
Desconfiado	53	7	40	5
Indiferente	49	7	9	1
Violento	42	6	20	3
Otro	25	3	22	3
Prepotente	21	3	9	1

Un tema que se evaluó en la situación familiar fue la actitud y percepción que tienen sobre los padres, la gran mayoría de los adolescentes varones observan que sus padres son comprensivos (papá - 50% y mamá 71%) y exigentes; mientras que la percepción negativa (violento, indiferente, desconfiado y prepotente alcanza cifras del 23% y 10% para el padre y la madre respectivamente.

Un aspecto importante a señalar son las otras actividades que realiza el adolescente fuera del colegio, aproximadamente un 21% no muestra actividad alguna, lo que indirectamente señala los pobres servicios que ofrecen la ciudad de Tarapoto al escolar, aumentando entonces el riesgo social que se traduce luego en morbilidad; por otro lado existe un 12.5% que trabaja en actividades no conocidas, esto, debido a que la encuesta presentaba preguntas cerradas (1,11).

CUADRO Nº 6  
FACTORES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD EN  
ADOLESCENTES VARONES: ACTIVIDAD LABORAL

OTRA ACTIVIDAD	Nº	%
Trabaja en casa	324	43.9
Ninguno	153	20.7
Deportes	104	14.1
Trabaja fuera de casa	92	12.5
Otros	42	5.7
No contestó	23	3.1

En relación al aspecto de la sexualidad se encontró que aparentemente el 62% ya tenían una enamorada y un 6% de ellos manifestaron haber sometido al aborto a su pareja; cifra que no guarda similitud con lo referido por el grupo de mujeres adolescentes (ver TABLA A)

CUADRO Nº 7  
FACTORES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD EN  
ADOLESCENTES VARONES: FRECUENCIA DE ABORTOS

ENAMORADA	Nº	%
Si	455	62
No	236	32
No contesta	47	6
ABORTO		
No	635	86
No contesta	58	8
Si	45	6

TABLA A  
FRECUENCIA DE ABORTOS REPORTADOS POR EL SEXO FEMENINO

ABORTOS	%
Abortaron	14.27
No abortaron	85.35
No contestaron	0.35
TOTAL	100

Fuente: PORTUGAL y AREVALO, Tarapoto-1992.

Las estadísticas de salud colocan al aborto en el segundo lugar como causa de mortalidad materna después de hemorragias, pues representa el 22% de las defunciones (12, 13).

En América Latina y el Caribe el aborto se encuentran entre las cinco causas principales de muerte para las mujeres de 15 a 19 años de edad (1,5).

A pesar de ser limitadas las estadísticas disponibles sobre aborto debido a que este es efectuado en el mayor secreto posible y en la clandestinidad se deja ver que es uno de los factores que contribuye a la disminución de la fecundidad en el Perú. Asimismo, el presente estudio orienta a señalar que continúa siendo la mujer quien puede darnos la mejor información sobre la tasa de aborto.

Por lo tanto, la participación de los establecimientos de salud del primer nivel es de importancia para hacer accesibles los servicios de salud a la población adolescente, ya que la captación de esta población en los centros de mayor complejidad se da cuando ya están seriamente comprometidos y el beneficio que se puede conseguir se limita a prevenir la repetición del evento que lo trae a la consulta.

CUADRO Nº 8  
FACTORES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD EN  
ADOLESCENTES VARONES: CARACTERISTICAS DE LA  
ORIENTACION SEXUAL

<b>ORIENTACION SEXUAL</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	679	92
No	40	5
No contesta	19	3
<b>EDAD QUE RECIBIO</b>		
12 - 15	445	60
< 11	140	32
No contestó	102	14
> 16	51	7
<b>LUG. DONDE RECIBIO INFORM.</b>		
Colegio	396	54
Casa	228	31
No contestó	46	6
Otros	25	3
Club	24	3
Iglesia	19	3
<b>CONVERSACION SOBRE SEXUAL.</b>		
Amigos	477	65
No contestó	123	3
Padres	101	14
Profesores	85	11
Enamorada	39	5
Otro	13	2
<b>MEDIOS INFORMATIVOS</b>		
Libros	368	50
Televisión	235	32
Revista	49	7
Otros	26	3
No contestó	23	3
Cine	22	3
Periódico	15	2

El 92% afirmó recibir orientación sexual; encontrando que un 32% lo habían recibido antes de los 11 años de edad; siendo el colegio (54%) y la casa (31%) los lugares donde se proporcionó la información. Esto significa que es

necesario generar modelos educativos sobre sexualidad en la que exista una clara participación del profesor, padre de familia y el adolescente y que este incluido dentro de la currícula educativa con cursos sobre reproducción humana, educación sexual, planificación familiar, entre otros para garantizar su vigencia de aplicación.

En general la gran mayoría de adolescentes manifiestan haber conversando temas sobre sexualidad con los amigos (65%), padres (14%) y profesores (11%) por lo que el establecimiento de grupos juveniles sería la mejor estrategia de trabajo para mejorar la metodología de la educación sexual en la población juvenil; debiendo principalmente utilizarse medios de impresión y televisivos aplicados en los centros educativos, ya que ocupan el primer lugar como fuente de obtención de conocimientos, aspecto reportado por Mascaro e Inga (02).

Asimismo el Ministerio de Salud (03) y la investigación de PORTUGAL y AREVALO (14) muestran que de estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de educación secundaria de Lima, La Libertad, Piura, Cajamarca, Loreto y San Martín desconocen profundamente la educación sexual.

Este vacío de información, los varones adolescentes lo llenan a través de libros y medios televisivos; mientras que las del sexo femenino lo realizan a través de libros y revistas (XX), debiendo por lo tanto en nuestro medio el

sector salud y educación velar por la calidad de la fuente de información por ser el organo rector. Por otro lado, mucho de los padres carecen de educación sexual y naturalmente no pueden ofrecer a sus hijos lo que ellos no poseen o por que estos sienten temor, vergüenza o temer ser indiscretos al hablar a sus hijos sobre tales tópicos, quedándose finalmente en simples moralistas (02).

Asimismo, sería interesante comprobar el nivel de conocimientos de sexualidad que tienen los educadores, ya que la escuela sería el segundo nivel de adquisición de estos temas; por lo que es necesario buscar vías de solución que nos permita mejorar el nivel de conocimientos de los profesores sugiriendo por lo tanto que los trabajos de investigación sobre sexualidad se realice incluyendo a los profesores y padres de familia.

CUADRO Nº 8A  
FACTORES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD EN  
ADOLESCENTES VARONES: INICIO DE RELACIONES  
SEXUALES

EDAD	DE INICIO	N	%
<	10	165	22
10	- 12	147	20
13	- 15	375	51
16	- 18	51	7
19	- 21	0	

Edad max: 18, Edad min: 9, Promedio: 13



Un tema relacionado con la orientación sexual es el inicio de relaciones sexuales (rango: 10 - 18 años, con un promedio de edad de 13 años y, con quien llevan la relación sexual; un 66% manifestaron tenerlo con su enamorada, 32% con una prostituta y un 2% con el de su mismo sexo.

CUADRO Nº 9  
FACTORES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES  
VARONES: DISTRIBUCION PORCENTUAL SEGUN CONOCIMIENTOS

	CONOCIMIENTOS DE ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL			
	CONOCE		NO CONOCE	
SIDA	607	82	131	18
Gonorrea	511	69	227	31
Ladillas	301	41	437	59
Sífilis	204	28	534	72
Chancro blando	223	30	515	70
Herpes genital	121	16	617	84
Condilomas	75	10	663	90
Candidiasis	54	7	684	93
Linfogranuloma vener	46	6	692	94
Trichomoniasis	45	6	693	94
Hepatitis	13	2	725	98
Granuloma inguinal	12	2	726	98

En lo relacionado a los conocimientos sobre enfermedades venéreas manifestaron conocer el SIDA, el cual ocupa el primer lugar con 82%, debido a la intensa publicidad que se efectúa; ocupando la gonorrea el segundo lugar, mientras que las demás enfermedades son conocidas en menos del 50 por ciento. De este modo el nivel de conocimientos sobre enfermedades venéreas es mala en un gran porcentaje; éstos resultados son similares a los encontrados por Saravia Bartra (14) en un estudio

sobre conceptos de sexualidad de adolescentes en 3 colegios de Lima Metropolitana, que reporta que las tres cuartas partes de la población contestó que si tenían conocimientos sobre enfermedades venéreas, no así los modos de transmisión, esto nos estaría indicando que el nivel de conocimientos sobre sexualidad, enfermedades venéreas, y demás tópicos relacionados con ellos son deficientes.

Estos resultados sugieren la necesidad de establecer servicios de consejería y capacitación a los adolescentes a fin de orientarlos adecuadamente sobre las enfermedades venéreas.

CUADRO Nº 10  
FACTORES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD EN  
ADOLESCENTES VARONES: ENF. TRANSMISION SEXUAL

P R E S E N C I A	Nº	%
No	631	85.5
Si	76	10.3
No contesta	31	4.2

El presente cuadro tuvo la intención de determinar la morbilidad sobre enfermedades venéreas en los últimos cuatro meses antes de la encuesta, mostrando cifras del 10 por ciento y relacionándose la mayoría de ellas a la gonorrea.

CUADRO Nº 11  
FACTORES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES  
VARONES: DISTRIBUCION PORCENTUAL SEGUN CONOCIMIENTOS DE  
METODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS

CONOCEN	SI		NO	
	Nº	%	Nº	%
D.I.U	312	42.3	426	57.7
Píldora	379	51.4	365	49.5
Ampollas	245	33.2	493	66.8
Ovulos	136	18.4	602	81.6
Espuma	112	15.2	626	84.8
Condon	629	85.2	109	14.8
LTB	120	16.3	618	83.7
Vasectomía	73	9.9	665	90.1

El cuadro Nº 11, nos indica que el condón, píldoras y dispositivo intrauterino (DIU) son los métodos anticonceptivos que más conocen nuestros adolescentes. Mostrando bastante similitud de conocimientos el ritmo, espuma y ovulos vaginales.

CUADRO Nº 12  
FACTORES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD EN  
ADOLESCENTES VARONES

CONOCIMIENTO DEL RITMO	Nº	%
No	489	66.2
Si	141	19.1
No contestó	108	14.6

Así mismo se preguntó que método anticonceptivo utilizan y/o utilizaría, manifestando que el condón sería de su preferencia; al parecer esto nos sugiere que no

conocen adecuadamente la forma de uso de los demás métodos. Llama la atención el número elevado de adolescentes que aparentemente no utilizan algún método anticonceptivo, lo cual se debe al limitado acceso a la información y servicios de planificación familiar, situación que expone en mayor grado a su pareja a embarazos no deseados con las implicancias sociales que esto acarrea, llevando muchas veces a prácticas de maniobras abortivas.

CUADRO Nº 13  
FACTORES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD EN  
ADOLESCENTES VARONES: PREVALENCIA DE METODOS  
ANTICONCEPTIVOS MODERNOS

UTILIZAN	Nº	%
Condon	460	62.3
Ritmo	27	3.7
Píldoras	10	1.4
Ampollas	6	0.8
D.I.U	5	0.7
Espuma	5	0.7
Ovulos	3	0.4

Estos resultados no difieren a lo encontrado por ENDES, encuesta dirigida a mujeres que reporta que menos del 10% de las adolescentes practican la planificación familiar; del mismo modo un estudio realizado en Cuzco é Iquitos indican que la mayoría de ellas practican un método sin pleno conocimiento del mismo (8,9).

CUADRO Nº 14  
 FACTORES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD EN  
 ADOLESCENTES VARONES: AGENTE QUE ENSEÑÓ EL METODO  
 ANTICONCEPTIVO MODERNO

ENSEÑANZA DEL METODO	Nº	%
Exposiciones	148	20
Médico	132	18
Amigos	114	15
Propaganda	76	10
Padres	60	8
Profesores	30	4
Hermanos	22	3
Otros	21	3

En lo referente a la fuente de donde obtienen información sobre anticoncepción, la más aceptada es a través de exposiciones, médicos y amigos. Esto no guarda relación con el pobre conocimientos que tienen sobre los métodos anticonceptivos y el lugar donde se obtiene la información, lo cual obliga ha establecer otras metodologías de encuesta para determinar la veracidad de las preguntas.

CUADRO Nº 15  
FACTORES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD EN  
ADOLESCENTES VARONES: LUGAR DE OBTENCION DEL  
METODO ANTICONCEPTIVO MODERNO

OBTENCION DEL METODO	Nº	%
Farmacia	382	51.8
C.S.	143	19.3
Amigos	52	7.0
Hospital	45	6.1
Ambulantes	5	0.7

Sobre el lugar de obtención, los adolescentes en un mayor porcentaje contestaron que el lugar de obtención fueron las farmacias. Comparando con la investigación de PORTUGAL Y AREVALO (14) se puede concluir que es el varón quien compra el insumo y por lo tanto dedemos desarrollar estrategias de educación e información hacia este grupo.



CUADRO Nº 16  
FACTORES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD EN  
ADOLESCENTES VARONES: PREVALENCIA DEL HABITO DE  
FUMAR Y CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

USO DE ALCOHOL	E D A D					
	10 - 14		15 - 19		T O T A L	
	n	%	n	%	n	%
Si	209	48	204	47	413	95
No	7	1	11	2	18	5
<b>USO DE CIGARRILLO</b>						
Si	150	46	171	52	321	98
No	3	0.	3	0.	6	2
<b>USO DE SUST. PSI-COACTIVAS</b>						
Marihuana			21	3		
Pasta			16	2		
Ambos			12	2		
Ninguno			475	64		
No contestaron			214	29		
TOTAL			738			

El cuadro Nº 16 nos muestra las conductas asociadas a mayor riesgo, como es la prevalencia del hábito de fumar y consumo de bebidas alcohólicas; respecto al uso del alcohol nuestros adolescentes hacen uso de él en un 95% y del cigarrillo en un 98.00 por ciento. La frecuencia del uso de alcohol es a temprana edad que de por sí agrava la situación del joven. Aparentemente, solamente el 7% de los adolescentes han utilizado sustancias psicoactivas siendo la marihuana la de mayor uso.

Estos datos contrastan notablemente a los encontrados por CEDRO en Lima, donde la prevalencia es alta; del mismo modo indican que Tarapoto es la segunda ciudad a nivel nacional con mayor consumo de alcohol y estupefacientes, encuesta que fue realizada en una población diferente a la nuestra (adultos y adolescentes) (10). Afirmación que en cierta forma discrepamos por los resultados encontrados en nuestra serie, mas aún cuando no se encuentran reportes del hospital en donde indiquen atenciones de jóvenes drogadictos y crisis por sobredosis de drogas.

Creemos que éstas diferencias de cifras pueda deberse a patrones culturales y al ámbito geográfico donde se realizaron dichas encuestas. Pero en general, afortunadamente, la mayoría de jóvenes que buscan éstas drogas lo hacen en forma limitada a título de experiencia pasajera.



## V. CONCLUSIONES

1. El 84% de adolescentes tienen vida sexual activa.
2. La edad promedio de inicio de relaciones sexuales es 13.46 años.
3. El nivel de conocimientos sobre enfermedades venéreas es deficiente.
4. La edad promedio en que reciben educación sexual por vez primera es de 13 años; siendo el colegio el primer lugar donde lo reciben (54%).
5. La incidencia de abortos difiere significativamente por lo reportado por las adolescentes.
6. La homosexualidad, aparente, es del 2.0 por ciento

## VI. RECOMENDACIONES

1. *Desarrollar el curso de Educación Sexual en todos los niveles de educación.*
2. *Establecer servicios de consejería y capacitación a los padres y profesores a fin de orientar adecuadamente los temas de sexualidad.*
3. *Mejorar prácticas y procedimientos (mesa redonda, dinámica de grupo, psicodramas, etc.)*
4. *Agregar técnicas y estrategias (slides, afiches, láminas, etc).*

## VII. RESUMEN

Este ensayo descriptivo transversal se realizó utilizando la información in situ; encuestándose un total de 738 varones adolescentes comprendidos en el grupo etáreo de 15 a 19 años de edad; población que se tomó de los colegios secundarios del distrito de Tarapoto con la finalidad de conocer algunos aspectos sobre salud reproductiva de nuestros adolescentes.

Antes de iniciar el trabajo sobre el terreno se capacitó a las personas que participaron en la recolección de datos, efectuándose una prueba piloto para la verificación de las variables a utilizar, obtener el tamaño, evaluar la idoneidad y claridad de cada pregunta e identificar las preguntas problemáticas. Las fichas de registro fueron anónimas.

Se encontró que el 84% de los adolescentes tienen vida sexual activa; la edad promedio de inicio de relaciones sexuales es 13 años, el nivel de conocimiento sobre enfermedades venéreas es deficiente; la edad promedio en que recibieron educación sexual por vez primera es de 13 años, siendo el colegio el primer lugar donde lo reciben; el 62.3% de adolescentes utilizan preferentemente el condón como método anticonceptivo, siendo el método del ritmo el de segunda aceptación con un 3.7 por ciento; la incidencia de abortos no guarda correlación con lo reportado por la mujer adolescente y la homosexualidad es del 2 por ciento.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. ABEL, R. Omar. *Fecundidad y Salud. La Experiencia Latinoamericana.* Organización Panamericana de la Salud. 1985.
2. BACHMAN, Carlos A. *Adolescencia Riesgo Reproductivo.* Edit. Omega S.A. Lima - Perú, 1990.
3. CONSEJO NACIONAL DE POBLACION. *Investigación en Planificación Familiar y servicios de salud, Perú 1984.* pág. 16-20.
4. CONSEJO NACIONAL DE POBLACION. *Educación sexual para adolescentes. Primera Edición. Arequipa - Perú, 1991.* págs. 30, 55, 58, 60.
5. INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA TROPICAL ALEXANDER VON HUMBOLT. *Módulo de Apoyo Institucional. Comprendiendo nuestra sexualidad. Perú 1990.* pág. 1-10.
6. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA. *Censos Nacionales VII de Población y II de Vivienda-1982. Vol. No 1. Dpto. de San Martín-Perú.* pág. 11, 12, 18 y 20.
7. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA. *Censos Nacionales VIII de Población y III de vivienda-1992. Vol. No 1. Dpto de San Martín-Perú.* pág. 3, 4, 6.

8. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Perú 1986. págs. 32, 40, 42, 45 y 50.
9. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA. Encuesta Demográfica y de Salud. Perú 1991. págs. 10-18.
10. LOPEZ L. y Cols. 1993. Capacitando profesionales de salud para la atención integral del adolescente con énfasis en salud reproductiva.
11. ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD. Las condiciones de Salud en las Américas; salud del niño y del adolescente. Edición 1990. Vol. Nº 1.
12. ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD. Boletín Informativo. Vol. 104 Nº 2, 1988. pág. 1-5.
13. ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD. Boletín Informativo. Vol. 112. Nº I. 1992. pág. 5-11.
14. PORTUGAL Giovana. y AREVALO Doris. Factores relacionados con la sexualidad en adolescentes del Distrito de Tarapoto-1992. Tesis de Bach. U.N.S.M. pág. 20-25.
15. VALDIVIA L. Sexualidad Humana y relaciones personales. Segunda Edición. 1983. págs. 2-6.

