

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

ESCUELA DE POSGRADO

**UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD**



**ESTEREOTIPO DE GÉNERO Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN LOS
ADOLESCENTES DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL CALLAO-2019**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE DOCTOR
EN CIENCIAS DE LA SALUD**

MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO

M. E. Teodosio Y

**CALLAO – 2021
PERU**

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO:

- DRA. MERY JUANA ABASTOS ABARCA PRESIDENTE
- DR. LUCIO ARNULFO FERRER PEÑARANDA SECRETARIA
- DRA. ANA LUCY SICCHA MACASSI MIEMBRO
- DRA. ANA ELVIRA LÓPEZ DE GÓMEZ MIEMBRO

ASESOR: DR CESAR AUGUSTO SANTOS MEJÍA

Nº de Libro: 02

Nº de Acta: 004

Fecha de Aprobación de tesis: 24 de junio del 2021

Resolución de Consejo Universitario

Nº 131-2016-CU

DEDICATORIA

A mi familia, en especial a mi madre por ser el mejor ejemplo de superación y valores para ser mejor persona y profesional, mi eterno amor y gratitud.

María Elena T.

AGRADECIMIENTO

A Dios por protegerme durante todo el camino y darme fuerzas para superar obstáculos y dificultades a lo largo de toda nuestra vida.

A mi familia, que me acompañan durante el trayecto de la vida, quienes siempre me han brindado apoyo y motivación en todo momento.

Un profundo agradecimiento a la prestigiosa Universidad Nacional del Callao.

A las autoridades del Centro Universitario de la Universidad Nacional del Callao, por las facilidades y apoyo en la realización de la presente investigación.

ÍNDICE

	PÁG.
CARÁTULA	i
RESPETO	ii
HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE	vi
TABLAS DE CONTENIDO	x
TABLAS DE GRÁFICOS	xii
RESUMEN	12
ABSTRACT	13
SUMARIO	14
INTRODUCCIÓN	
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción de la realidad problemática	17
1.2 Formulación de problema	22
1.2.1. Problema General	22
1.2.2. Problemas Específicos	22
1.3 Objetivos de la investigación	
1.3.1. Objetivo General	23
1.3.2. Objetivos Específicos	23
1.4 Limitantes de la investigación	24
1.4.1. Limitante Teórico	24
1.4.2. Limitante Temporal	24
1.4.3. Limitante Espacial	24
II. MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes	26
2.1.1. Antecedentes Internacionales	26

2.1.2. Antecedentes Nacionales	31
2.2. Bases Teóricas	36
2.2.1. Teoría de Género	36
2.2.2. Teoría Filosófica del Empirismo Ingenuo	38
2.2.3. Teoría de Nola Pender	39
2.2.4. Teoría del autocuidado de Dorotea Orem	40
2.2.5. Teoría de Psicoanálisis y Psicodinámica de Sigmund Freud	41
2.3. Bases Conceptuales	43
2.3.1. Género	43
2.3.2. Estereotipo de Género	45
2.3.3. El cuerpo	47
2.3.4. La Sumisión de la mujer	48
2.3.5. El comportamiento social	49
2.3.6. Competencias y capacidades	49
2.3.7. Emociones	50
2.3.8. Expresiones afectivas	51
2.3.9. Responsabilidad social	51
2.3.10. Sexualidad humana	52
2.3.11. Métodos anticonceptivos en adolescentes	53
2.3.12. Derechos sexuales	60
2.3.13. Conductas sexuales de riesgo	63
2.3.14. Inicio sexual	64
2.3.15. Parejas sexuales	66
2.3.16. Riesgo de enfermedades de infección de transmisión sexual	67
2.4. Definición de términos básicos	68
III.HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1. Hipótesis	
3.1.1. Hipótesis General	70
3.1.2. Hipótesis Específicas	70
3.2. Definición conceptual de variables	71
3.3. Operacionalización de variables	72

IV.DISEÑO METODOLÓGICO	
4.1. Tipo y diseño de investigación	
4.1.1. Tipo de investigación	74
4.1.2. Diseño de investigación	74
4.2. Método de investigación	
4.3. Población y muestra	75
4.3.1. Población	75
4.3.2. Muestra	76
4.3.3. Muestreo	76
4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado	77
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información	
4.5.1. Técnicas	77
4.5.2. Instrumentos	78
4.5.3. Confiabilidad del instrumento	79
4.5.4. Validación del instrumento	80
4.6. Análisis y procesamiento de datos	80
V.RESULTADOS	87
5.1. Resultados descriptivos	82
5.2. Resultados inferenciales	
5.2.1. Hipótesis General	108
5.2.2. Hipótesis Específicas	108
VI.DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
6.1. Contrastación y demostración de la Hipótesis con los resultados	112
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares	114
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo los reglamentos vigentes	116
CONCLUSIONES	118
RECOMENDACIONES	119
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	120
ANEXOS	126
Anexo N° 01 Matriz de Consistencia	127
Anexo N° 02 Cuestionario_ Datos sociodemográficos	128

Anexo N°03 Cuestionario_ Conducta sexual de riesgo	129
Anexo N° 04 Consistencia A. Cronbach_estereotipo de Género	132
Anexo N° 05_ Consistencia A. de Cronbach_Conductas sexuales	134
Anexo N°06 Ficha de validación Juez experto N° 01Dra Holgado.	135
AnexoN°07Ficha de validación Juez experto N°02Dra Castañeda	136
Anexo N° 08 Ficha de validación_ Juez experto N° 03_Dra Mariella Ramos Grandes	137
Anexo N° 09 Base de datos_ Estereotipos de Género	142
Anexo N° 10 Base de datos_ conductas sexuales de riesgo	151
Anexo N° 11 Propuesta	161

TABLAS DE CONTENIDO

		Pág.
Tabla N° 01	Operacionalización de variables	72
Tabla N° 02	Confiabilidad del estereotipo de género	80
Tabla N° 03	Confiabilidad de conductas sexuales de riesgo	80
Tabla N° 04	Lista de expertos que certificaron la validez del contenido de los instrumentos de recolección de datos	80
Tabla N° 05	Tabla de interpretación del coeficiente de correlación de Spearman	81
Tabla N° 5.1	Tabla cruzada de edad/sexo	82
Tabla N° 5.2	Los comportamientos atrevidos, osados e intrépidos son más valorados en los chicos	83
Tabla N° 5.3	El atractivo femenino está en un cuerpo delicado frágil y ligero	84
Tabla N° 5.4	Atractivo masculino (de los niños y hombres) está en un cuerpo fuerte, robusto y vigoroso.	85
Tabla N° 5.5	Estereotipos de género de los adolescentes del centro preuniversitario de la universidad nacional del callao, 2019	86
Tabla N° 5.6	Conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019	93
Tabla N° 5.7	Comportamientos de riesgo sexual de los adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019	94
Tabla N° 5.8	Distribución de frecuencias de estereotipos de género	98
Tabla N° 5.9	Distribución de frecuencias de conductas sexuales de riesgo	99
Tabla N° 5.10	Estereotipos de género por conductas sexuales de riesgo	100

Tabla N°5.11	Prueba de chi-cuadrado	101
Tabla N°5.12	Niveles de Correlación Estereotipos de género por inicio sexual	102
Tabla N°5.13	Pruebas de Chi Cuadrado Dimensión inicio sexual	103
Tabla N°5.14	Estereotipos de género por parejas sexuales	104
Tabla N°5.15	Pruebas de Chi Cuadrado Dimensión parejas sexuales	105
Tabla N°5.16	Estereotipos de género por riesgo de contraer ITS	106
Tabla N°5.17	Pruebas de Chi Cuadrado Dimensión ITS	107
Tabla N°5.18	Correlaciones entre las variables estereotipos de género y conductas sexuales de riesgo	108
Tabla N°5.19	Correlaciones entre las variables estereotipos de género y conductas sexuales de riesgo inicio sexual	109
Tabla N°5.20	Correlaciones entre las variables estereotipos de género y las parejas sexuales de las conductas sexuales de riesgo	110
Tabla N°5.21	Correlaciones entre las variables estereotipos de género y el riesgo de enfermedades de ITS de conductas sexuales de riesgo	121
Tabla N°5.22	Propuesta de Igualdad de géneros y responsabilidad sexual en los estudiantes de la Universidad Nacional del Callao	170

TABLAS DE GRÁFICOS

	Pág.	
Gráfico N° 5.1	Tabla cruzada de edad/sexo	82
Gráfico N° 5.2	Los comportamientos atrevidos, osados e intrépidos son más valorados en los chicos	83
Gráfico N° 5.3	El atractivo femenino está en un cuerpo delicado frágil y ligero	84
Gráfico N° 5.4	Atractivo masculino (de los niños y hombres) está en un cuerpo fuerte, robusto y vigoroso	85
Gráfico N° 5.5	Estereotipos de género según dimensión cuerpo	87
Gráfico N° 5.6	Estereotipos de género según dimensión comportamiento social	88
Gráfico N° 5.7	Estereotipos de género según dimensión competencias y capacidades	89
Gráfico N° 5.8	Estereotipos de género según dimensión emociones	90
Gráfico N° 5.9	Estereotipos de género según dimensión expresión afectiva	91
Gráfico N° 5.10	Estereotipos de género según dimensión responsabilidad social	92
Gráfico N° 5.11	Comportamientos de conductas sexuales de riesgo por sexo de los estudiantes del centro preuniversitario de la universidad nacional del callao,2019	95
Gráfico N° 5.12	Comportamientos de conductas sexuales de riesgo por edad de los estudiantes del centro preuniversitario de la universidad nacional del callao,2019	96
Gráfico N° 5.13	Comportamientos de conductas sexuales de riesgo por la tenencia de relaciones sexuales en los estudiantes del centro preuniversitario de la universidad nacional del callao,2019	97
Gráfico N° 5.14	Distribución de frecuencias de estereotipos de género	98
Gráfico N° 5.15	Distribución de frecuencias conductas sexuales de riesgo	99
Gráfico N° 5.16	Conductas sexuales de riesgo	100
Gráfico N° 5.17	Estereotipo de género e inicio sexual en conductas sexuales de riesgo	102
Gráfico N° 5.18	Estereotipos de género por parejas sexuales	104
Gráfico N° 5.19	Estereotipo de género y riesgo de contraer ITS en conductas sexuales de riesgo	106

RESUMEN

Objetivo: determinar la asociación entre los estereotipos de género y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao en el año 2019. **Material y Método** fue de enfoque cuantitativo, método hipotético deductivo, tipo aplicada, nivel correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Siendo una muestra probabilística de tamaño 260 adolescentes. La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento se utilizaron dos cuestionarios, uno de estereotipo de género con 19 preguntas y comportamientos asociados al riesgo sexual con 12 preguntas de opción múltiple. **Resultados** fueron que los adolescentes están en un nivel medio de riesgo frente a conductas sexuales como el inicio sexual con 83.8% (Chi cuadrado 185.5), las parejas sexuales 81.5% (Chi cuadrado 194.46) y las ITS 80.4%, (Chi cuadrado 169.31). así también que un 60% está en desacuerdo que el atractivo femenino está en la expresión corporal frágil y un 63.8% en desacuerdo que el atractivo masculino radica en la fuerza y vitalidad. **Conclusiones** fueron que existe relación significativa de 0.502 entre los estereotipos de género y las conductas sexuales de riesgo, en la dimensión inicio sexual (0.478), con las parejas sexuales (0.558), y con las infecciones de transmisión sexual (0.458) en los adolescentes del centro preuniversitario. Se complementa la investigación con el anexo de la propuesta de Igualdad de géneros y responsabilidad sexual en los estudiantes de la Universidad Nacional del Callao.

Palabras claves: Estereotipo de género, conductas sexuales de riesgo.

ABSTRACT

Objective: to determine the association between gender stereotypes and risky sexual behaviors in students from the pre-university center of the National University of Callao in 2019. **Material and Method** was quantitative approach, hypothetical deductive method, applied type, correlational level and non-experimental cross-sectional design. Being a probabilistic sample of size 260 adolescents. The technique used was the survey and two questionnaires were used as an instrument, one of gender stereotype with 19 questions and behaviors associated with sexual risk with 12 multiple-choice questions. **Results** were that adolescents are at a medium risk level for sexual behaviors such as sexual initiation with 83.8% (Chi square 185.5), sexual partners 81.5% (Chi square 194.46) and STIs 80.4%, (Chi square 169.31) . Also, 60% disagree that feminine attractiveness is in fragile corporal expression and 63.8% disagree that masculine attractiveness lies in strength and vitality. **Conclusions** were that there is a significant relationship of 0.502 between gender stereotypes and risky sexual behaviors, in the sexual initiation dimension (0.478), with sexual partners (0.558), and with sexually transmitted infections (0.458) in adolescents from the pre-university center. The research is complemented with the annex to the proposal for Gender Equality and sexual responsibility in students of the National University of Callao.

Keywords: Gender stereotype, risky sexual behaviors

RESUMO

Objetivo: determinar a associação entre estereótipos de gênero e comportamentos sexuais de risco em alunos do centro pré-universitário da Universidade Nacional de Callao em 2019. **O material e o método** foram abordagem quantitativa, método hipotético dedutivo, tipo aplicado, nível correlacional e não experimental projeto transversal. Sendo uma amostra probabilística de tamanho 260 adolescentes. A técnica utilizada foi a survey e como instrumento foram utilizados dois questionários, um do estereótipo de gênero com 19 questões e os comportamentos associados ao risco sexual com 12 questões de múltipla escolha. **Os resultados** foram que os adolescentes estão em um nível de risco médio para comportamentos sexuais, como iniciação sexual com 83,8% (Qui quadrado 185,5), parceiros sexuais 81,5% (Qui quadrado 194,46) e DSTs 80,4% (Qui quadrado 169,31). Além disso, 60% discordam que a atratividade feminina está na expressão corporal frágil e 63,8% discordam que a atratividade masculina está na força e vitalidade. **Concluiu-se** que existe uma relação significativa de 0,502 entre estereótipos de gênero e comportamentos sexuais de risco, na dimensão iniciação sexual (0,478), com parceiros sexuais (0,558) e com infecções sexualmente transmissíveis (0,458) em adolescentes do centro pré-universitário . A pesquisa é complementada com o anexo à Proposta de Igualdade de Gênero e Responsabilidade Sexual em Alunos da Universidade Nacional de Callao.

Palavras-chave: Estereótipo de gênero, comportamentos sexuais de risco.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación titulado “Estereotipo de género y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao”, busca describir como los estereotipos de género se asocian con las conductas sexuales de riesgo, se analizan las características y atributos de los adolescentes que conforman la muestra representativa de estudiantes matriculados durante el 2019 en el Centro Pre Universitario de la Universidad Nacional del Callao, características que se observó como parte del estudio limitan las capacidades de hombres y mujeres adolescentes en el desarrollo de sus facultades personales ,teniendo más probabilidades de realizar comportamientos de riesgo sexual debido al proceso vital, normas sociales y culturales que los gobiernan, ya que los estereotipos de género constituyen las ideas que ha construido una sociedad sobre los comportamientos y los sentimientos que deben tener las personas en relación a su sexo y que son transmitidas de generación en generación..

La investigación parte del supuesto de la problemática que genera los estereotipos de género, por las características que se podrían acentuar tales como la imagen corporal como representación personal de uno mismo, el comportamiento social que podría considerarse como respuesta de la aceptación social y cultural de una sociedad como la Peruana y de forma específica la de la provincia constitucional del Callao y de Lima metropolitana, las emociones como representación natural que no solo es representativo de la mujer, sino del hombre, la expresión afectiva como

una realidad que según el estudio no es parte de la sociedad por estereotipo de masculinidad o femineidad y la responsabilidad social donde no se establecen pautas que ameriten su atención y minimicen su accionar, en la muestra representativa de estudiantes adolescentes hombres y mujeres que estudian en el Centro Universitario de la Universidad Nacional del Callao.

Las consecuencias que se derivan de las conductas sexuales de riesgo, en especial en la mujer, con la correspondiente consecuencia frente al inicio sexual, el número de parejas sexuales y el riesgo de enfermedades e infecciones de transmisión sexual, como imposiciones de género, y demanda social, ante los ideales impuestos que se relacionan con patrones culturales de género que se ven proyectados por la juventud, experiencia y conocimiento escaso de los estudiantes del centro Pre universitario de la Universidad Nacional del Callao.

La investigación consta de seis capítulos desarrollados de la siguiente forma:

En el capítulo I, se describe el contexto de la realidad problemática, el planteamiento del problema y los objetivos tanto general como específicas, así también las limitantes de tipo teórico, temporal y espacial.

Respecto al capítulo II se presenta, la revisión de literatura, antecedentes internacionales y nacionales que dan sustento a la investigación y la selección de bases teóricas y conceptuales que dan soporte a las variables y dimensiones consideradas en el estudio.

Sobre el capítulo III, se plantea la hipótesis general y específicas, la definición conceptual de las variables y el cuadro de operacionalización.

En el capítulo IV, se detalla el diseño metodológico, el tipo, diseño, método, población seleccionada, muestra y muestreo aplicado, el lugar de estudio, el periodo considerado, las técnicas e instrumentos para la recolección de información y como se realizó el análisis y procesamiento de los datos.

Respecto al capítulo V, se muestran e interpretan los resultados descriptivos e inferenciales para las hipótesis propuestas en la investigación.

Por último, en el capítulo VI, en la discusión de resultados, se detalla la contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados, y los resultados con otros estudios similares, finalizando con la responsabilidad ética de acuerdo con los reglamentos vigentes.

Finalmente se presentan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas con el estilo de redacción de Vancouver y los anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

El presente estudio se centra en los estereotipos de género que constituyen las ideas que ha construido una sociedad sobre los comportamientos y los sentimientos que deben tener las personas en relación a su sexo y que son transmitidas de generación en generación. Con el tiempo los estereotipos se asumen como verdades absolutas e intemporales respecto a cómo debe ser el comportamiento de los hombres y de las mujeres, evidenciándose múltiples formas de desigualdad y falta de equidad en las relaciones de los géneros, incluyendo la vida sexual de los adolescentes que es el contexto donde se reproducen conductas y actitudes que limitan las potencialidades de los jóvenes con el género como conducta social que les es asignada y que muchas veces se representan en problemas de conducta, salud y mortalidad. [1]

Es así que a nivel mundial, los estereotipos de género son un tema de gran prioridad, según la Organización de las Naciones Unidas (ONU), destaca el derecho internacional basado en los derechos humanos y el interés mundial en políticas de gobierno en distintos países del mundo, destaca que los estereotipos de género afectan los derechos humanos y las libertades fundamentales [2]

De otro lado el estudio realizado por la Oficina del Alto Comisionado para los Derechos Humanos de las Naciones Unidas (ACNUDH), en el tema específico de estereotipos de género y su utilización, resaltan resultados que muestran estereotipos nocivos que son hostiles o negativos o en caso contrario aparentemente benignos donde solo se considera a las mujeres la responsabilidad exclusiva del cuidado del hogar y de los hijos, provocando a nivel significativo el concepto social de que la mujer es la propiedad sexual del hombre generando violaciones a los derechos y libertades fundamentales. [3]

La organización de la Fundación de Ayuda contra la drogadicción (FAD), tiene como misión fundamental la prevención del consumo de drogas y otras conductas de riesgo que impidan o dificulten el desarrollo personal y social de los adolescentes. A si mismo hace referencia sobre las normas que dictan estos estereotipos podemos entender por qué al hombre se le exige constantemente que pruebe su masculinidad de múltiples formas. Entre algunas de éstas se encuentran el tener múltiples parejas sexuales, el tomar riesgos: consumo de alcohol, drogas, el colocar el placer sexual antes de las medidas preventivas como el uso del condón, y el no admitir que necesita orientación o asistencia médica. Por su parte, a las mujeres se les exige el rol de complacer a sus parejas sometiéndose a las decisiones sexuales de éstas lo cual también las hace más vulnerables [4]

De otra parte la Organización Mundial de la Salud, indica en cifra más recientes en el 2019, que más de un millón de personas de 15 a 49 años se

contagian cada día por una infección de transmisión sexual, que podría tener cura, como lo demuestra un estudio realizado en Brasil sobre jóvenes universitarios y el conocimiento sobre las infecciones por transmisión sexual, tuvo como resultados que los jóvenes universitarios poseen conocimientos por debajo de la media en relación con las ITS, entre los aspectos sociales, la edad, género, estado civil o el tipo de convivencia, número de hijos demostraban una curva de mayor conocimiento. [5]

A sí mismo en Cuba un estudio realizado por Fernández sobre el Comportamiento sexual de estudiantes de primer año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Influencia del rol de género en las conductas de riesgo, sostiene que las relaciones sexuales comienzan más tempranamente en varones, quienes tienen mayor número de parejas sexuales, mayor consumo de alcohol, cigarrillos, así como el amor como motivación para el inicio sexual es en mayor medida por las mujeres. [6]

Por otra parte, en México, Castillo realizó un estudio sobre Edad, Género y Resiliencia en la Conducta Sexual de Riesgo para ITS en Adolescentes evidenciándose que los adolescentes tienen más probabilidades de realizar comportamientos de riesgo sexual debido al proceso vital, normas sociales y culturales que los gobiernan. [7]

De otro lado en Arequipa, Salas en su estudio titulado “Estereotipo de rol de género y actitudes hacia la sexualidad en estudiantes de 1ro y 5to año de la

Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa” sostiene que las adolescentes mujeres presentan inestabilidad emocional, permisibilidad y flexibilidad a las creencias respecto al sexo y dificultad en relacionarse y expresar el placer sexual en forma natural y sin culpas con respecto al sexo masculino. [8]

Cruz sostiene que Los adolescentes viven entre la modernidad y el arraigo de las costumbres, en el caso de los varones llama la atención que aunque emergen categorías que muestran una flexibilización de los roles de género, el modelo hegemónico de masculinidad sigue teniendo mayor peso en el discurso, tanto de los hombres como de las mujeres, lo cual nos hace pensar en la vigencia de estereotipos tradicionales que resaltan el rendimiento sexual, el número de relaciones coitales y la creencia de un impulso sexual instintivo para estos varones. cómo las creencias los llevan a concebir que el uso del condón es un tema de exclusividad masculina, pero también de poder sobre ellas [9]

El Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, alberga una población de estudiantes, que desean alcanzar una de las vacantes de ingreso, y que presentan características propias de su género y de su edad, observándose en las instalaciones de la Comunidad Universitaria en diversas oportunidades parejas de estudiantes discutiendo en forma acalorada y al intervenir para calmar la situación, generalmente terminamos con consejería obteniendo información confidencial de parte de las estudiantes, que manifestaron que se iniciaron en las relaciones sexuales ante la exigencia de su

pareja y de acceder a practicar la unión íntima como una prueba de amor, muchas veces sin uso de preservativos, por lo cual contrajeron infecciones de transmisión sexual y ante un no acceso a atención médica sumado al miedo y desconocimiento de las consecuencias a futuro, aunado a la indiferencia de la pareja frente a este problema de salud, sumado al miedo reclamaban el trato y las conductas sexuales de su pareja. frente a estos comportamientos de riesgo sexual, que tendrán serias repercusiones en la vida futura de las adolescentes y a la cultura sexual que tiene como bases teóricas el prejuicio, aun si la sexualidad es una dimensión de la personalidad aparte de ser un atributo determinante de la salud humana.

Por lo expuesto se formula la siguiente interrogante:

1.2 Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la asociación que existe entre el estereotipo de género y las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es la asociación que existe entre los estereotipos de género y el inicio sexual de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019?

- ¿Cuál es la asociación que existe entre los estereotipos de género y las parejas sexuales de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019?
- ¿Cuál es la asociación que existe los estereotipos de género y el riesgo de enfermedades de ITS de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar la asociación que existe entre los estereotipos de género y las conductas sexuales de riesgo en los estudiantes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Establecer la asociación que existe entre los estereotipos de género y el inicio sexual de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.
- Determinar la asociación que existe entre los estereotipos de género y las parejas sexuales de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.
- Demostrar la asociación que existe entre los estereotipos de género y el riesgo de enfermedades de ITS de las conductas sexuales de riesgo en

los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

1.4 Limitantes de la Investigación

1.4.1. Limitante Teórico

Es la ambigüedad de teorías sobre estudios que responden al tema de estereotipos de género y las conductas sexuales de riesgo, que presentan mayores dificultades en la búsqueda y selección de teorías que representen un aporte relevante para el estudio.

1.4.2. Limitante Temporal

Es el tiempo que la investigación requiere desde su inicio hasta la culminación, abarca no solo la concepción desde la idea, la definición de variables, dimensiones e indicadores, la búsqueda de información, sino también la participación de los adolescentes, para la aplicación de los instrumentos de recolección de información.

1.4.3. Limitante Espacial

Es el escenario que abarcara el estudio, el Centro Pre-Universitario de la Universidad Nacional del Callao, en la provincia constitucional del Callao, con relación a los estudiantes adolescentes que serán parte del estudio como muestra segmentada elegida en el periodo 2019.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

- **Villanueva, V; Alberola, E. 2019 (España).** En su estudio titulado “Diferencias por sexo y edad en la interiorización de los estereotipos de género en la adolescencia temprana y media” el objetivo fue analizar las diferencias de género y edad en los estereotipos de género en la adolescencia temprana entre 11 a 13 años y la adolescencia media de 14 a 16 años.

Metodología: La muestra estuvo compuesto por 880 adolescente, donde 48.4% son hombres y 51.6% son mujeres, con una edad media de 13.7 años.

Resultados: Muestran que existen diferencias significativas en la internalización de los estereotipos de género por sexo y edad, los hombres muestran una mayor presencia de estereotipos de género, en relación con el subtipo corporal, es mayor en el hombre, y en el subtipo de comportamiento social, se hallan diferencias significativas mayores en las mujeres.

Conclusiones: Se discuten las repercusiones psicológicas y sociales, se orienta a la necesidad de intervenciones preventivas ajustadas por edad, incluyendo el género. [10]

- **Fernández, A; Geroy, A; Pérez, G; Hernández, L. 2018 (Cuba).** En su estudio titulado “Comportamiento sexual de estudiantes de primer año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Influencia del rol de género en las conductas de riesgo”. Tuvo como objetivo: determinar el comportamiento sexual de estudiantes de primer año de medicina y la influencia del género en sus conductas de riesgo.

Método: Investigación descriptiva, transversal desarrollado en la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Participaron 147 estudiantes, aplicándose una encuesta que mide variables como edad, sexo, edad de inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, hábitos tóxicos, entre otras variables.

Resultados: La investigación tuvo como resultados más relevantes que las relaciones sexuales comienzan más tempranamente en varones, quienes tienen mayor número de parejas sexuales, mayor consumo de alcohol, cigarrillos, y que el uso del condón es más habitual en varones, así como el amor como motivación para el inicio sexual es en mayor medida por las mujeres.

Conclusiones: Con los resultados obtenidos se identificaron comportamientos riesgosos en ambos sexos, íntimamente ligadas a las representaciones sociales de género, y que las mujeres están iniciando su vida sexual cada vez más temprano, donde las motivaciones para iniciarse en la actividad sexual, responde a un papel de género atribuidos al romance y el compromiso. [11]

- **Da Fonte, V; Ribeiro, M; Passos, C; Prince, C. 2018 (Brasil).** En su estudio titulado “Jóvenes universitarios y el conocimiento sobre las infecciones por transmisión sexual” tuvo como objetivo: analizar la relación entre los aspectos sociales de jóvenes universitarios y el conocimiento acerca de las formas de transmisión sexual.

Materiales y métodos: Investigación descriptivo transversal realizado en una universidad particular en Rio de Janeiro, en el grupo de edad de 18 a 29 años, con criterios de inclusión de matrícula activa, la muestra estratificada uniforme por sexo, totalizando 384 estudiantes del género masculino y 384 del femenino, se empleó un cuestionario.

Resultados: Los jóvenes universitarios poseen conocimientos por debajo de la media en relación con las ITS, entre los aspectos sociales, la edad, genero, estado civil o el tipo de convivencia, número de hijos demostraban una curva de mayor conocimiento.

Conclusiones: Es importante mejorar las estrategias de educación en salud de la población del nivel universitario. [12]

- **Castillo, L; Álvarez, A; Bañuelos, Y; Valle, M; Valdez, C. 2017 (México).** En su estudio “Edad, Género y Resiliencia en la Conducta Sexual de Riesgo para ITS en Adolescentes al Sur de México”, el objetivo fue comparar las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de preparatoria y diferenciar por edad, género y nivel de resiliencia sexual.

Material y métodos: Investigación descriptiva, transversal y explicativa. La población estuvo conformada por 182 adolescentes, de 15 y 16 años de dos instituciones educativas, a través de un muestreo aleatorio estratificado. Resultados: el 64% correspondió al género femenino. Los jóvenes de 16 años presentaron conducta de riesgo sexual alta.

Resultados: El 69% de la muestra tiene 16 años, mientras que el 64% son mujeres, los de 16 años tuvieron promedios más altos en las conductas sexuales de riesgo ($M = 12.1$, $DE = 23.3$) que los adolescentes de 15 años ($M = 4.76$, $DE=14.6$, $U=2,984.0$, $p=.038$). En cuanto al género se presentaron diferencias significativas con relación a las mujeres presentaron. Mientras que el nivel de resiliencia sexual es más bajo en los adolescentes de 15 años, ($M=60.5$, $DE=13.6$) que los de 16 años ($M=65.0$, $DE=17.3$; $U=2,809.0$, $p=.034$). El Modelo de Regresión Lineal identificó que las variables que mayor contribución tuvieron fueron la edad, género y estado civil para la conducta sexual de riesgo ($F=1.85$, R^2 ajustada=.065, $p=.052$).

Conclusiones: los adolescente tienen más probabilidades de realizar comportamientos de riesgo sexual debido al proceso vital, normas sociales y culturales que los gobiernan, para el profesional de la salud, representa una oportunidad para dirigir objetivos para ayudar a mejorar las habilidades para tomar decisiones correctas en el aplazamiento de la primera relación sexual, con un enfoque en la detección de riesgos potenciales para la salud física y psicosocial relacionados con comportamientos negativos. [13]

- **Bouniot, S; Muñoz, C; Pinto, C; Muñoz, M. 2017 (Chile).** En su estudio “Prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de pregrado de la universidad San Sebastián, Concepción, Chile, 2016: Estudio Descriptivo”, el objetivo fue determinar la prevalencia de conductas sexuales de riesgo en adolescentes, y compararlas según sexo en una población universitaria en Chile.

Materiales y métodos: Investigación descriptiva, transversal, muestra 328 estudiantes matriculados de primer año de pregrado en el 2016, en la Universidad ubicada en Concepción, Chile. Muestreo no probabilístico por conveniencia, la muestra estuvo conformada por 328 estudiantes. El estudio busco medir a través del instrumento de la encuesta, variables sociodemográficas como conductas sexuales de riesgo, según sexo, edad, con 107 mujeres y 77 hombres.

Resultados: Los comportamientos de riesgo fueron al empezar la actividad sexual antes de los 18 años (88,31%; 7477% respectivamente) y una frecuencia muy baja de la utilización del condón durante el coito en las féminas (48%), así también diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres en la edad de inicio de la actividad sexual ($p= 0,022$), en el número de parejas sexuales ($p=0.008$) y en el uso de preservativos ($p=0.001$)

Conclusiones: Más de la mitad de los alumnos adolescentes mostraron comportamientos sexuales riesgosos. Estos resultados llaman a la acción

para disminuir jóvenes embarazadas y las infecciones de transmisión sexual.[14]

2.1.2. Antecedentes Nacionales

- **Cuenca, L; López, E. 2019 (Lima).** En su estudio titulado “Rasgos de personalidad y conducta sexual de riesgo en adolescentes”, tuvo como objetivo determinar si existe relación significativa entre las variables de rasgos de personalidad y conducta sexual de riesgo en estudiantes de 3° y 5° grado de educación secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Lurigancho.

Metodología: El diseño es no experimental, de enfoque cuantitativo, correlacional de corte transversal, se empleó el cuestionario de personalidad de Big five, elaborado por Caprara (1993), que contiene cinco dimensiones como energía, tesón afabilidad, estabilidad emocional y apertura mental y para la variable de conducta sexual de riesgo el modelo de Apaza (2017), la muestra fue de 300 estudiantes de ambos sexos, entre 14 a 18 años, con dos conductas sexuales de riesgo, la de relaciones sexuales en fiestas con amigos, y relaciones sexuales con personas desconocidas.

Resultados: Que se llegaron en el estudio fue que 28.8% de los adolescentes encuestados refieren haber iniciado ya su vida sexual, un 54.5% que es más significativo el consumo del alcohol, un 32.10% en las relaciones sexuales con desconocidos, y un 30.5% de adolescentes que presentan conductas

sexuales de riesgo con relaciones sexuales en reuniones sociales, un 58.3% de adolescentes que emplearon preservativos en su primera relación sexual y un 63.2% que uso el preservativo en su última relación sexual.

Conclusiones: Que no todos los rasgos de personalidad se relacionan con las conductas sexuales de riesgo, ya que intervienen distintos factores para que dichas conductas estén presentes en el adolescente. [15]

- **Córdova, M. 2019 (Arequipa).** En su estudio titulado “Influencia del consumo de contenido audiovisual en la actitud hacia los estereotipos de rol de género, Arequipa 2018”, tuvo como objetivo investigar la relación entre el Origen del material audiovisual y la cantidad de horas de consumo semanal, con la actitud hacia los estereotipos de rol de género.

Metodología del estudio; el enfoque del estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo explicativo y de corte transversal. La muestra fue de 394 alumnos de ambos géneros, de la Universidad Católica de Santa María, de las distintas escuelas de pregrado y posgrado, cuyas edades están comprendidas entre 18 y 45 años

Resultados: Muestran que, en el nivel de actitud hacia los estereotipos del rol de género en la dimensión de sexualidad y libertad personal, se aprecia un mayor porcentaje que consumen YouTube, frente a un grupo menor por cable y en último lugar la televisión por señal abierta, así también en la dimensión

de aspectos relacionados con el simbolismo religioso, se resalta un mayor porcentaje en Europa y Norteamérica.

Conclusiones: Señalan que, de las 394 personas encuestadas en la muestra, el 72% presentan una actitud favorable hacia la igualdad de los roles de género, el 17% de la muestra presenta una actitud indiferente, un 11% obtuvo una actitud desfavorable, y solo una minoría cuenta con una actitud más prejuiciosa y estereotipada. [16]

Araujo C. Tiffany. 2018 (Chimbote). En su estudio titulado “Rol sexual en estudiantes universitarios de Chimbote, 2017”, los autores tuvieron como objetivo determinar las diferencias de la percepción del rol sexual, comparar el nivel de masculinidad y el nivel de feminidad en hombres y mujeres estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad San Pedro en el año 2017.

Material y métodos: Investigación de tipo cuantitativa y básica, de diseño no experimental, de nivel comparativo y de corte transversal. El instrumento utilizado fue el inventario de rol sexual (IRS) de Barra (2004). La población fue de 1366 alumnos de la Facultad de Ciencias de la Salud. La muestra fue de 300 alumnos universitarios.

Resultados: Se halló que el valor medio de masculinidad en los varones (53.78) es similar al valor medio de feminidad de las mujeres (53.76).

Asimismo, el valor medio de feminidad en los varones (48.64) es menor que el valor medio de feminidad de las mujeres (53.76).

Conclusiones: Encontrándose diferencias altamente significativas en la dimensión de feminidad ($p= 0.000$), con una posibilidad de error menor de 5%, en cuanto a la dimensión de masculinidad no se hallaron diferencias significativas entre varones y mujeres ($p= 0.197$). Se obtuvo también que el porcentaje de masculinidad de nivel alto es mayor en los varones (49.1%) que en las mujeres (40.4%), asimismo se halló que el porcentaje de feminidad de nivel alto es mayor en las mujeres (48.6%) que en los varones (30.9%). Se concluye en forma general que la percepción del rol sexual es diferente entre hombres y mujeres, ya que los hombres están más tipificados sexualmente que las mujeres. [17]

- **Salas L, Roció. 2017 (Arequipa).** En el estudio titulado “Estereotipo de rol de género y actitudes hacia la sexualidad en estudiantes de 1ro y 5to año de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa” el objetivo del estudio fue determinar la relación que existe entre los estereotipos de rol de género de los estudiantes con sus actitudes hacia la sexualidad.

Metodología: se realizó un estudio explicativo con un método transversal, descriptivo y correlacional. La muestra fue de estudiantes de 1ro y 5to año

de la escuela profesional de psicología de la Universidad Nacional de San Agustín, siendo 108 alumnos

Resultados: Se identificó que el 77.78% presenta una mayor incidencia en los estereotipos de masculinidad global a la vez tienen actitudes favorables hacia la sexualidad, el 28.7% de estudiantes demostró una actitud favorable hacia la sexualidad, un 15.74% una actitud neutra y solo un 12.04% una actitud desfavorable hacia la sexualidad, en las actitudes concretas el estudio demostró una actitud favorable frente al liberalismo (34.26%) ,al puritanismo (28.70%), neurotismo (30.56%), excitabilidad sexual(37.04%) y un 46.30% de inseguridad sexual.

Conclusiones: Que el 27% de hombres y el 67% de mujeres presentan un alto índice de estereotipos de rol de género en la escala de masculinidad global y en la escala de femineidad el 27% de hombres y el 63% de mujeres presentan un alto índice, lo que refiere que ambos géneros mantienen estereotipos característicos para cada sexo de la misma manera. Así también que el 18% de hombre y el 47% de mujeres presentan actitudes favorables hacia la sexualidad, siendo la inseguridad sexual el de mayor incidencia entre los hombres 21% que en las mujeres 60%, donde las mujeres presentan estabilidad emocional, permisibilidad y flexibilidad a las creencias respecto al sexo y poca dificultad en relacionarse y expresar el placer sexual en forma natural y sin culpas con respecto al sexo masculino. [18]

- **Cazo, V. 2016 (Arequipa).** En su estudio titulado “Estereotipo de rol de género y conductas sexuales en estudiantes universitarios”, el objetivo planteado fue determinar si existe relación entre la clasificación del estereotipo de rol de género de andrógino e indiferenciado con ocurrencia alta de las conductas sexuales.

Metodología: Es una investigación no experimental, transversal y correlacional descriptiva, aplicándose dos cuestionarios: el de Inventario de roles sexuales de Bem (BSRI), y el Inventario anónimo de auto reporte de las conductas sexuales (IAACS–05), con una población de 15000 alumnos universitarios de la ciudad de Arequipa, siendo su muestra 609 estudiantes.

Resultados: Que el comportamiento sexual en los participantes tipificados cómo andróginos e indiferenciados tienen ocurrencias de mayor frecuencia que los sujetos tipificados como masculinos y femeninos.

Conclusiones: Que se aceptó la Hipótesis de estudio, encontrando correlación estadísticamente significativa entre estereotipo de rol de género (masculino, femenino, andrógino e indiferenciado), y conductas sexuales (expresión sexual sin coito con la pareja, auto estimulación, relaciones coitales y relaciones sexuales virtuales en internet). [19]

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Teoría de Género

Toma en cuenta las teorías feministas cuyo fin es reivindicar buscando el cambio social en favor de las mujeres, constituyendo alternativas y no solo construcciones con pretensión de cientificidad.

Las bases epistémicas y metodológicas plantean la teoría de género, indicando los criterios y lineamientos para su fundamentación científica como teoría social. Se interesa sobre los orígenes y características de algunas denominadas “categorías” importantes para los estudios de género tales como : “categoría de género”, el “empoderamiento” la “inequidad de género”, la “violencia simbólica”, “el androcentrismo”, “el patriarcado” entre otras categorías de análisis que forman parte de algunas teorías feministas, pero que no se encuentran completamente clarificadas como parte de un cuerpo teórico o sistema teórico concreto con racionalidad propia.

Las teorías feministas o teorías de género, son un heterogéneo cuerpo de ideas que abordan el problema de la mujer y de la inequidad, la opresión, el androcentrismo, etc. desde distintas disciplinas y bajo diversos enfoques metodológicos y políticos teniendo en común el compromiso político con el cambio social a favor de la mejora de la situación de las mujeres.

Así tenemos varios Enfoques o “críticas feministas de la ciencia” (Harding 1995) :

La teoría psicoanalítica de las relaciones objétales:

A si tenemos a Evelyn Fox Keller (1985), quien sostiene que las diferencias entre hombres y mujeres son consecuencia de los distintos procesos de aprendizaje emocional a los que son sometidos en la niñez. Mientras los niños aprenden a dominar, las niñas aprenden a integrar. Dado que la investigación científica habitual la realizan esos niños hechos hombres, su producto es una ciencia sometida a una objetividad estática cuyo fin es el control de la naturaleza, lo que es contrario a una ciencia practicada por aquellas niñas hechas mujeres, que descansaría sobre una noción dinámica de la objetividad y proporcionaría una imagen más compleja e interactiva del mundo, en definitiva, más adecuada.

Teoría feminista del punto de vista (feminist standpoint theory).

De otro lado Sandra Harding toma en cuenta las creencias que son reconocidos socialmente . Sostiene que la situación de las mujeres les otorga el privilegio epistemológico en un mundo dominado por los hombres, un privilegio derivado de que, desde su posición marginal, las mujeres pueden ver lo que a los hombres se les escapa desde sus posiciones de poder. La objetividad fuerte proporcionada por el punto de vista feminista se opone a la noción tradicional de objetividad, irremediamente débil por la parcialidad inconsciente de su perspectiva. El problema planteado por este tipo de posturas epistemológicas es la pregunta por cuál sería el punto de

vista privilegiado dado que existen muchas formas de opresión (raza, clase, sexo, etc.) y muchos tipos de experiencias femeninas a menudo incomparables e incompatibles. [20]

Empirismos feministas contextuales.

Lo que nuestros sentidos nos ofrecen, es la base más fiable que tenemos para el conocimiento, y es llamado Empirismo .

Defensora de una epistemología feminista Lynn Parkinson Nelson (1995), manifestó que la principal limitación de los enfoques de género se debe a que se asume que el sujeto del conocimiento es el individuo. Mientras que la estrategia general de aquellos era la de cambiar el sujeto, lo que hacen los enfoques que consideramos bajo este apartado es el de multiplicar los sujetos . [21]

La teoría de Bernheim, sustenta que la teoría de género no define al individuo por su sexo, sino más bien por su sexualidad, donde los géneros múltiples son dictados por la cultura y por la historia, donde los sexos por los individuos es una construcción un tanto artificial, donde la nueva antropología no se encuentra en la heterosexualidad que es entendida como obligatoria, bajo esta teoría, las políticas públicas buscan conceptualizar la identidad sexual por la orientación social, que será elegida como decisión por los individuos, donde esta teoría también resalta que independientemente de la biología y género del ser humano como personas, puede tener un deseo

de tipo homosexual, heterosexual, bisexual o asexual, donde se expresa en el modo en que se percibe como roles, así se busca replantear la idea o concepción que el género representa los comportamiento que la sociedad considera que corresponden a una sola categoría sexual". [22]

2.2.2. Teoría Filosófica del Empirismo Ingenuo

La filosofía del empirismo ingenuo tiene como planteamiento que los sesgos sexistas y androcéntricos son "mala ciencia", con un estricto seguimiento del método científico.

En el Empirismo ingenuo, no se ponen en tela de juicio las normas científicas convencionales, sólo se critica su aplicación incorrecta. Plantea la posibilidad de que el método científico sea insuficiente para eliminar sesgos sexistas que pueden encontrarse ya en la identificación de los problemas, o de que las propias normas estén sesgadas.

Sobre el empirismo ingenuo, se han tratado a través de muchos autores, lo consideran insuficiente y adoptan posturas epistemológicas más radicales, este parte de un enfoque psicodinámico que intenta explorar las consecuencias de que la ciencia haya sido llevada a cabo mayoritariamente por hombres, estos se basan en estudios sobre las diferencias en razonamiento o moralidad entre hombres y mujeres. [23]

2.2.3. Teoría de Nola Pender

Sustenta la teoría del modelo de promoción de salud. La característica principal de este modelo de prevención es que enfatiza aquellas medidas preventivas que las personas deben tomar para evitar las enfermedades en general.

Las bases que Pender poseía en enfermería, en desarrollo humano, en psicología experimental y en la educación la llevaron a utilizar una perspectiva holística y psicosocial de la enfermería, y al aprendizaje de la teoría como bases para el modelo de Promoción en Salud basado en la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, que postula sobre la importancia del proceso cognitivo en la modificación de la conducta y el modelo de la valoración de expectativas de la motivación humana que afirma que la conducta es racional y económica.

Esta teoría permite sustentar los cambios de comportamiento en los seres humanos y que favorecen en un adecuado crecimiento y desarrollo de la niña y el niño desde el período de gestación y para prevenir alteraciones tempranas, basadas según el modelo de Nola Pender en tres componentes principales que son las experiencias individuales y sus características innatas, las condiciones y afectos que son relativos al comportamiento específico de las personas según género, edad, y factores distintos y complejos como resultado conductual. [24]

2.2.4. Teoría del autocuidado de Dorotea Orem

Dorotea Orem, identificó las necesidades humanas básicas en las que se desarrollan los cuidados en la actividad permanente y cotidiana de la vida de los sujetos atendidos, describiendo la relación enfermero-paciente como marco organizador para un cuerpo de conocimiento, analizando el estado de una persona cuando requiere la intervención debido a su situación al ser incapaz de valerse por sí misma.

La teoría de Dorotea Orem, basada en las demandas de cuidados que aparecen por distintas circunstancias que se dan a lo largo del proceso de atención en salud, promoviendo una existencia de calidad, donde los cuidados deben tener una determinada orientación. [25]

Esta teoría permite sustentar la necesidad frente a la relación de los estereotipos de género y las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes que estudian en el centro pre universitario de la Universidad Nacional del Callao.

La especificación del objeto real de la enfermería marca el inicio del trabajo teórico de Orem en donde esta teoría es la expresión la teoría del autocuidado según los refiere la Universidad de Catambria, manifiesta que las personas necesitan saber; qué se requiere y qué deben estar haciendo o haber hecho por ellos mismos, para regular su propio funcionamiento y desarrollo, provee las bases para la recolección de datos. [26]

2.2.5. Teoría de Psicoanálisis y Psicodinámica de Sigmund Freud

Considerado el padre del psicoanálisis, neurólogo de profesión, con sus planteamientos convencionales en el campo de la sexualidad, presenta cinco teorías que tuvieron impacto:

1.- Los niños son seres sexuales: Freud explicaba que las etapas de desarrollo en la infancia y la adolescencia se agrupan en cinco conceptos, los cuales son el oral, anal, fálica, latencia y genital. Esta aportación de Freud fue una de las polémicas, inclusive obtuvo bastantes detractores y el recelo de una parte de la comunidad científica, quienes lo consideraban más como una especie de filósofo que replanteó la naturaleza humana y ayudó a derribar tabúes, sobre todo sexuales.

2.- Los seres humanos nacen con una libido instintiva: Freud explicaba que todos los seres humanos nacen con una energía sexual, la cual, en caso de ser reprimida en la infancia, se puede manifestar en algunos problemas en la adultez.

3.- Las niñas desarrollan envidia al pene: Freud explicaba que las niñas se sienten lesionadas en comparación al niño y que por eso tenía deseos de tener coito, ya que esta era una forma de que el pene fuera parte de ella. Por esta afirmación recibió muchas críticas ya que se le catalogó de sexista y machista.

4.- Parte de nuestra vida mental no es consciente: Freud dividió la mente en tres partes: el ello, el yo y el súper yo; conceptos con los que Freud intentó explicar el funcionamiento psíquico humano, refiriéndose a los niveles de conciencia de los seres humanos. La premisa de la teoría psicoanalítica de Freud fue construida bajo la premisa de que los deseos inconscientes, especialmente los representantes psíquicos sexuales, son parte de la motivación de la personalidad humana.

5.- El arte como manifestación de una energía sexual inconsciente. Freud explica que las obras de arte, al igual que los sueños, son una reflexión de la necesidad de dominar la libido, las pulsiones e impulsos. [27]

2.3. Bases conceptuales

2.3.1. Género

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define como los roles socialmente contruidos, los comportamientos, y las actividades diversas, los atributos de la sociedad considerados apropiados en contexto en ambos generos. [28]

Se pueden definir varias concepciones de la palabra Genero:

Según la Fundación de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, el género esta orientado a visibilizar las diferencias y desigualdades sociales entre hombres y mujeres que provienen del aprendizaje, de los prejuicios y las relaciones de poder. [29]

Según Rocha, el género incluye construcciones sociales, actitudes, conductas, incluso formas de vestir, hablar, comportarse, también lo que la sociedad espera de cada persona, en ninguna cultura es igual, porque la construcción social viene influenciado por las costumbres, usos, idiosincrasia.[30]

Según Myers, el género alude al conjunto de normas sociales y comportamientos generalmente percibidas como apropiadas para hombres y mujeres en grupos y sistemas sociales. [31]

El género se manifiesta a partir de la construcción social que define lo masculino y lo femenino, sobre las características biológicas establecidas por el sexo. Posee aspectos subjetivos como los rasgos de la personalidad, las actitudes, los valores y aspectos objetivos o fenomenológicos como las conductas y las actividades que diferencian a hombres y mujeres.

La Igualdad de género, según la Reforma universitaria en ámbitos académicos, propuesta en las políticas de Sensibilización y Comunicación sobre acciones concretas que deben ponerse en práctica con medidas destinadas a sensibilizar, a través de planes de comunicación que establezcan protocolos comunicativos específicos, el viabilizar en las páginas principales de las universidades las actuaciones que deben realizar las unidades y oficinas con planes de igualdad de oportunidades, la realización de campañas de comunicación y sensibilización, la realización de materiales

de difusión institucional de carácter duradero, como carpetas con la información impresa en los separadores interiores, agendas que incluyan efemérides relacionadas con las mujeres, como ejemplos para poner en práctica. [32]

2.3.2. Estereotipo de género

Los estereotipos de género constituyen las ideas que ha construido una sociedad sobre los comportamientos y los sentimientos que deben tener las personas en relación a su sexo y que son transmitidas de generación en generación. Con el tiempo los estereotipos se naturalizan, es decir, se olvidan que son construcciones sociales y se asumen como verdades absolutas e intemporales respecto a cómo son los hombres y cómo son las mujeres, con lo que se dificulta su cuestionamiento y la deconstrucción del contenido de los roles que están en su base.

Los roles según Puleo, lo define en función a lo que se espera de ambos generos, como estereotipos de genero, son productos de la época y de la cultura donde la persona se desarrolla, los cuales van cambiando o adaptandose a las necesidades o situaciones que van atravesando la sociedad y en general por la humanidad que rige el tiempo en el cual se desarrolla el conocimiento y las normas que estipula un país. [33]

Los estereotipos según Malgesini, se definen como la percepción exagerada y con pocos detalles, que se tiene sobre una persona o grupo de personas

que comparten ciertas características, cualidades y habilidades, que busca justificar o racionalizar una cierta conducta en relación a determinada categoría social. [34]

Los estereotipos de género, según Martínez y Escapa, son definidos como el conjunto de ideas preconcebidas que son empleadas para explicar el comportamiento de varones y mujeres, generadas en torno a la ideas sobre como deben comportarse y los papeles que deben desempeñar en el trabajo, la familia, el espacio público y como deben relacionarse entre sí. Resaltan que cada sociedad basada en cada cultura elabora sus propios estereotipos de género que dependen de los roles en los marcos sociales en los que se construyen. [35]

Según Velandia, los estereotipos de género se aprenden desde que uno nace, el núcleo familiar, el colegio de procedencia, las amistades y en general la sociedad se encargan de enseñarlas de forma directa e indirecta, iniciándose desde los juegos en la niñez, y que se continúan reforzando a lo largo de toda la vida, donde los medios de comunicación influyen como medio de difusión a través de modelos, cualidades, basado en un modelo de publicidad, cine, radio, televisión, que buscan interiorizar comportamientos y modelos de conductas de consumo en la mente del consumidor. [36]

Según Gaviria, en las sociedades existen diversos estereotipos atribuidos a los roles de género que se conducen contrariamente en suposiciones sobre

la forma del comportamiento de la gente, siendo aceptadas de manera generalizada, luego como estereotipos, de una persona sobre la base del sexo, religión, raza, antecedentes étnicos y/o categorías similares que reconoce la persona desde sus inicios estereotipadas. [37]

2.3.3. El cuerpo

Las concepciones estereotipadas de género con relación al cuerpo de la mujer y del hombre, se basa en dimensiones representadas por agrupaciones de items recogidos como la forma física, donde se le da un valor sumamente sobredimensionado en función al cuerpo de la mujer, en buena medida, a nivel estético y clásico, donde insiste el interés por los pechos, mientras que en el varón se persigue la evidencia del músculo y la fuerza que representa vitalidad y virilidad en el hombre. [38]

Hay otros estereotipos de género, basadas en la construcción equilibrada en que aparece la imagen de un cuerpo vigoroso, proteico, deseable, natural, ahistórico y espontáneo, donde varones y mujeres son reconocidas por el cuerpo, donde las culturas construyen significados corporales desde sus propios lenguajes, sistema de significados y representaciones culturales, que se encarnan en un cuerpo sexuado, donde se distinguen tres tipos uno de ellos dirigidos a conseguir un cuerpo que asemeje el ideal con regímenes, cirugías y estética, otro tipo está dirigido a una expresión corporal adecuada a la masculinidad y la femineidad en relación a la manera de mover el cuerpo

y por ultimo el tipo dirigido a decorar el cuerpo, como son los adornos y vestimenta, asi tambien los parametros estrictamente fisicos. [39]

2.3.4. La sumisión de la mujer

Expresada en la sumisión de la mujer, data desde el siglo XXI donde existen mujeres dóciles que creen, que sentir pasión por su pareja es acompañarlo hasta el fin del mundo, venerarlo como si fuese un dios y vivir siempre arrojada a sus pies. La escala de valores de estas mujeres esta sujeta al comportamiento y forma de ser de su pareja. Se ha dado el caso de hombres abusivos y maltratadores de su pareja, donde la mujer, “obnubilada”, lo consideraba más bien como un “gran hombre”, que si actuaba así era para protegerla, o “demostrar su amor”. Antiguamente se pensaba que las mujeres más sufridas, las que permitían que el marido las manejara a su antojo, eran las que más amaban. Es una situación que coloca a las mujeres como objetos sexuales obstaculizando su capacidad de decidir sobre sus propios cuerpos, así como a su proceso de autonomía, independencia y empoderamiento, que son condiciones necesarias para su bienestar personal, pero también para la construcción de una cultura equitativa entre los géneros. [40]

Esta descartado que la mujer abandone a su pareja, muchas mujeres sumisas dicen querer a su pareja, pero se la pasan contando cómo este las maltrata o controla. Le justifican y permiten todo. La sumisión es propio en la cultura asiática u oriental, pero responde a las leyes y costumbres culturales

y religiosas de cada país. Hoy en día existen campañas en el mundo para que esa situación cambie y las mujeres dejen ese rol de sumisión o dominación, para tener un mejor protagonismo en el ámbito personal y profesional.

2.3.5. El comportamiento social

Según las Organización de las Naciones Unidas, los terminos de estereotipos de genero, basados en el comportamiento social, en terminos de la femeneidad, depende de multiples factores como la dependencia, el factor emocional, la conducta pasiva, la sensibilidad, la tranquilidad, la debilidad, la sexualidad sumisa y complaciente. [41]

En circuntancias estereotipadas en genero de masculinidad, según Vela, resalta la independencia, no emocional, la conducta agresiva, de dominio, de descordinado, experimentada, fuerte, activo, seguro de si mismo, duro y sexualmente agresivo. [42]

2.3.6. Competencias y capacidades

Los estereotipos de genero, según las competencias laborales giran en torno, a que las mujeres son menos imparciales al momento de tomar una decision objetiva en un cargo alto en el trabajo, asi mismo estan restringidas en

contextos de esfuerzo físico y mental en carreras típicamente consideradas para hombres. [43]

Los estereotipos de género, según las competencias laborales y capacidades estereotipadas del hombre, resalta la necesidad de dominio, agresión y realización. En términos que describen las características de masculinidad son la independencia, lo competitivo, la seguridad en sí mismo, lo cual implica mayor satisfacción en su carrera profesional, mayor sueldo y mejores oportunidades laborales, mayores posibilidades para ejercer cargos directivos, públicos, al considerarse más justos, imparciales y no influenciados. [44]

2.3.7. Emociones

Los estereotipos de género, según las características en emociones se resalta que en los hombres no suelen o no deben estar muy relacionados, o involucrados a la vida familiar, a la crianza, al cuidado de niños, personas enfermas o ancianas. Psicológicamente la actividad emocional es inconsciente que distorsiona la percepción, ya que los géneros forman un concepto o una idea, considerado como el prejuicio que tiene un tono emocional, más que no racional, y hace referencia a lo infundado. Donde las personas al emitir un prejuicio lo hacen desde presupuestos valorativos que se basan en mitos, tradiciones, costumbres y aprendizaje diversos que van conformando identidades propias de cada género. [45]

2.3.8. Expresiones afectivas

Según Raguz, los estereotipos de género, basados en la mujer resalta que son más sensibles y emocionales, frente a los hombres que son considerados más egoistas e individualistas, en frecuencia se definen que son generalizaciones donde se rescata que no todos los hombres son iguales, ni todas las mujeres son iguales, antes tales afirmaciones existen investigaciones que resaltan expresiones afectivas tipificadas para cada género, donde el afecto en su mayor expresión es innata en la mujer, a diferencia del hombre que es más inmutable en este tipo de expresiones. [46]

2.3.9. Responsabilidad social

Según Moya, el estereotipo de género es una representación cultural o social, de ideas, prejuicios, valores, interpretaciones, normas, deberes, mandatos y prohibiciones sobre la vida de las mujeres y hombres, es así que se considera que cada uno tiene su propia función en la vida, la idea de que una mujer asume características para enfrentar situaciones sociales con mayor fortaleza, conocimiento, poder y habilidad. A diferencia del otro género, que basados en un modelo de masculinidad implican socialmente de todas aquellas características atribuidas a las mujeres. La responsabilidad social, mantienen diferencias en esferas sociales, así el género, como sistema cultural, provee de referentes culturales que son reconocidas y asumidas por las personas de distinto género. [47]

2.3.10. Sexualidad humana

El término sexualidad es considerado por la Organización Mundial de la Salud como una dimensión fundamental para el ser humano. Numerosos autores han relacionado el inicio de relaciones sexuales entre los 11 y 19 años y relacionan el ejercicio de la sexualidad en los adolescentes con el género como conducta social que le es asignada.

Según la Organización Mundial de la Salud, la sexualidad humana abarca no solo las relaciones sexuales, con sus categorías de erotismo, intimidad, placer, si no va mas alla de la sexualidad experimentada y expresada a traves de pensamientos, acciones, deseos y fantasias. La sexualidad ha ido a traves de los tiempos, construyendo un panorama cambiante basado en nociones sociales y culturales tan cambiantes como las generaciones, donde cada persona decide como vivir su sexualidad, aunque la toma de decisiones suelen cambiar a lo largo de la vida de la persona, tiene connotaciones inherentes a la procreacion y el placer. Asumir una visión de género dentro de la investigación científica implica mantener una postura de vigilancia que nos permita identificar y hacer visibles las prácticas e ideologías que provoca la participación diferenciada, jerárquica y desigual dentro de las instituciones sociales, políticas y económicas de mujeres y hombres. Esto apunta a reconocer que socialmente existe un conjunto de ideas, representaciones y creencias basadas en que hay cosas propias de hombres y de mujeres,

significados que son transmitidos y reforzados en las personas como parte de su proceso de identidad[48]

2.3.11. Métodos anticonceptivos en la adolescencia

El mejor método será aquel que la adolescente y de preferencia ambos miembros de la pareja escojan, después de haber recibido una completa y detallada información y sean sometidos a un exhaustivo interrogatorio y un examen físico general y de la esfera reproductiva, tomando en consideración los aspectos no médicos, pues estos no sólo van a cumplir una función de prevención del embarazo, sino también la de prevenir el contagio de una infección de transmisión sexual (ITS). [49]

El método anticonceptivo más adecuado para los adolescentes será el que cumpla una serie de requisitos que son importantes a esta edad: ser reversible, eficaz, fácil de usar, económico, que no interfiera en el desarrollo y que se adapte a las características de su actividad sexual.

Los anticonceptivos de uso preferente para los adolescentes son: el preservativo y los anticonceptivos hormonales orales (la píldora), en parche o en anillo vaginal. Actualmente también se aconsejan los métodos o anticonceptivo reversibles de acción prolongada (dispositivo intrauterino DIU e implantes hormonales) ya que son más seguros al no requerir continuidad en su uso. [50]

El preservativo masculino. Los condones

Es el método anticonceptivo preferente en esta edad, ya que protege tanto de las infecciones de transmisión sexual (ITS) como del embarazo no deseado. Y se adapta perfectamente a las características del método anticonceptivo ideal para los adolescentes. Es el método más utilizado por los adolescentes al inicio de sus relaciones sexuales, es fácil de conseguir, económico y no precisa prescripción ni consulta médica.

Es el método anticonceptivo de elección en las relaciones sexuales esporádicas o cuando se inician relaciones sexuales con una nueva pareja.

Los adolescentes deben conocer que el uso correcto del preservativo protege de la infección por VIH (SIDA) en hombres y mujeres. También reduce la incidencia de otras ITS tanto víricas como bacterianas.

Es aconsejable disponer de preservativos ante la menor posibilidad de mantener un encuentro sexual y que, en caso contrario, evites las relaciones con penetración.

Por qué se usan menos de lo aconsejado :

Su uso está condicionado por:

- El miedo a la disminución del placer sexual . Se debe proponer a la pareja que la colocación sea integrada en el juego sexual, a si mismo probar

con preservativos extrafinos o sin látex que interfieren menos con la sensibilidad y transmiten mejor la temperatura corporal.

- Si encuentras dificultades para negociarlo con la pareja : Se debe preparar las frases más adecuadas para proponerlo y defender su utilización con tu pareja.
- Es necesario información adecuada.
- Si se usa el preservativo en cada relación sexual y se siguen las instrucciones de uso, la eficacia es muy alta ,cuando el preservativo falla o se rompe suele ser por mal uso:
- Cuando se pueden dañar los preservativos : (abren con uñas, dientes, piercing etc.) o caducados .
- Usarlos con vaselina o aceites : (sólo se deben usar lubricantes acuosos que se venden en farmacias con los preservativos);
- Evitar manipulación incorrecta del preservativo (se debe poner antes de la penetración, no sólo en el momento de la eyaculación).
- Los preservativos tienen una tasa de rotura que oscila entre 0,5-3%.,si la rotura se produce antes de la eyaculación, debe cambiarse. Si se comprueba después, se recomienda la anticoncepción postcoital de emergencia, independientemente del momento del ciclo menstrual. [51]

También pueden usarse otros métodos barrera: **espermicidas, preservativo femenino o diafragma**

Anticonceptivos hormonales. Píldora anticonceptiva, anillo y parche

Son una buena elección para adolescentes que mantienen relaciones sexuales con suficiente frecuencia y no requieren protección frente a infecciones de transmisión sexual (ITS).

- **Edad que se debe tener para poder usarlos :**
- Pueden utilizarse desde la menarquia (primera regla) , porque no interfieren en el proceso de la maduración, ya que las dosis hormonales utilizadas son muy bajas. Carecen de efectos a largo plazo en la fertilidad y no son teratógenas (no afectan al embrión).
- **Cuándo se aconseja su uso :** Los metodo anticonceptivo hormonales estarían indicados en adolescentes que mantienen relaciones sexuales con frecuencia y no requieren protección frente a ITS, si hay riesgo de éstas, deben usar también preservativo: **“doble protección”**. [52]
- **Tendran efectos secundarios :** Las jóvenes tienen menos riesgos de enfermedad cardiovascular y de otras posibles complicaciones relacionadas con los metodo anticonceptivo hormonales. Su uso es muy seguro en la adolescencia, debido a que raramente a esta edad concurren enfermedades

que los contraindiquen , sin embargo, siempre deben descartarse situaciones en las que estos preparados pueden estar contraindicados.

Es importante remarcar el efecto negativo del tabaco, pero a esta edad su consumo no constituye una contraindicación para el uso de método anticonceptivo hormonales , se puede usar si se fuma, pero es mejor tomar la decisión de dejar el tabaco. [53]

Cualquier método anticonceptivo es más seguro que un embarazo no deseado y la *Organización Mundial de la Salud* recomienda el uso sin restricciones de los métodos anticonceptivos hormonales en las jóvenes.

La píldora actúa sobre el ciclo hormonal de la mujer impidiendo la ovulación. Hoy en día se dispone de nuevas píldoras que, además de una alta eficacia anticonceptiva tienen menos efectos secundarios y poseen ventajas adicionales como:

- Alivian los síntomas del síndrome premenstrual: sensibilidad mamaria, dolor abdominal...
- Regulan los ciclos menstruales (controlas tus reglas).
- Disminuyen el dolor de la menstruación.
- Disminuyen la cantidad de la menstruación. [54]
- **Menos días de menstruación, menos cantidad y no dolorosa.**

- Evitan las anemias, disminuyen la patología benigna de la mama, también disminuyen la enfermedad pélvica inflamatoria, el cáncer de endometrio y de ovario y la osteoporosis.
- Algunas de las nuevas píldoras disminuyen el acné, el hirsutismo (exceso de vello) y la alopecia androgénica (caída del cabello).
- La píldora no engorda, no disminuye el deseo sexual y no produce cambios en el estado de ánimo ni depresión. [55]

Otras formas de usar anticonceptivos hormonales combinados (AHC):

La anticoncepción hormonal combinados AHC asocia un estrógeno, el etinilestradiol, a un progestágeno, que varían según los diferentes preparados disponibles.

Hay actualmente otros métodos de anticoncepción hormonal parecidos a la píldora en su composición pero con diferente sistema de aplicación:

El **anillo vaginal**, que va liberando las hormonas en la vagina durante 3 semanas

Los **parques** dérmicos, que se pegan a la piel semanalmente.

Estos métodos tienen una seguridad y efectividad similar al anticonceptivo oral . [56]

El concepto “doble protección” / “doble método” :contra el embarazo y las ITS

El concepto de “doble protección” o “doble seguridad” hace referencia al uso combinado de métodos anticonceptivos, principalmente el preservativo por el varón y la píldora por la mujer.

Con este sistema se logra mayor protección frente a infecciones de transmisión sexual y mayor seguridad contraceptiva.

También conlleva un aumento de la responsabilidad en la conducta sexual del varón (se comparten las medidas metodo anticonceptivo y de prevención de ITS por chicos y chicas). [57]

Quiénes y cuándo debe utilizarse la doble protección :

Aunque utilices metodo anticonceptivo hormonal, si vas a tener una relación con una nueva pareja o una relación esporádica es aconsejable utilizar además el preservativo.

- Más que estar asociado al uso de la anticoncepción hormonal, la relación entre esta y el posible incremento del riesgo de ITS se asocia al hecho de que las mujeres que utilizan este tipo de anticoncepción habitualmente no usan métodos de barrera, inician relaciones tempranas o tienen varios compañeros sexuales.

Los métodos de barrera son los únicos con comprobada eficacia para la protección contra las ITS, siempre que se usen de forma sistemática, correcta y en cada coito. El uso sistemático y correcto del método doble, ofrece las mejores garantías para ambos eventos, protección de las ITS y ante un embarazo no deseado. Por ello, el mensaje de doble protección es especialmente importante en este grupo de edad, por lo que insistimos en la importancia de educar a los adolescentes sobre las ventajas de su uso para promover la salud y preservar la fertilidad futura. [58]

2.3.12.Derechos sexuales

La Organización de las Naciones Unidas refiere que los estereotipos de género y su utilización en las sociedades se relaciona con el concepto de derechos y salud sexual y reproductiva, de reciente consideración en las instancias de salud desde su formulación en la Conferencia de El Cairo, viene construyéndose íntimamente ligado al enfoque de género, que establece una relación diferente entre medicina y salud. Uno de los criterios subyacentes «entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos de procrear» la cual puede, a su vez, promover personas más completas, creativas y tolerantes, con el consecuente beneficio individual y social.

Los derechos sexuales, las teorías de género, a nivel nacional, según el gobierno del Perú, establece para su cumplimiento, distintas normas que

establecen medidas que promueven la igualdad entre mujeres y hombres, incluyendo acciones afirmativas, y normas que introducen consideraciones de género en las políticas e intervenciones estatales, sustentadas en la Legislación nacional que proscribe expresamente los actos de discriminación en cualquiera de sus formas, en su numeral 2, artículo 2 de la Constitución Política del Perú de 1993, donde se reconoce el derecho de igualdad ante la ley como un derecho fundamental de la persona, prohibiendo la discriminación por cualquier motivo, entre ellos, el género. [59].

Perduran inequidades que se anteponen a los deseos de las mujeres y que les impiden, aún cuando tengan la información adecuada, a optar libremente sobre qué hacer con sus propios cuerpos y cómo regular su reproducción. Así por ejemplo, los largos procesos de socialización patriarcales, sexistas y jerárquicos, han logrado una fuerte internalización, en muchas mujeres, de su papel subordinado, con actitudes de sumisión y escaso empoderamiento ante las decisiones y privilegios masculinos.

Adolescentes de ambos sexos aun teniendo conocimiento de los métodos anticonceptivos, pero en el momento de la seducción y el acto sexual se imponen las construcciones de género y con ello los hábitos normativos sociales, que impiden su uso. Las mujeres, por ejemplo, son impedidas socialmente de cargar un preservativo para un encuentro causal porque inmediatamente es puesto en cuestión su decencia y consideradas mujeres fáciles. Los hombres que, a la vez, se sienten socialmente obligados a no

desaprovechar cualquier ocasión sexual aún cuando no estén preparados para evitar un embarazo, bajo pena de poner en sospecha su masculinidad, presionan a las mujeres llegando incluso a la violación sexual.

Las inequidades de género en el proceso de feminización del VIH-SIDA, es la poca capacidad de negociación que tiene un amplio sector de mujeres frente a sus parejas para el uso de un preservativo en sus relaciones sexuales. El método disponible más efectivo para la protección contra esta enfermedad, y contra todas las ITS, sigue siendo el condón, y éste está controlado por los hombres. Todavía no existe un método simple y efectivo de protección que la mujer pueda utilizar sin tener que recurrir a la cooperación de la pareja. Muchas mujeres, aun sabiendo que sus parejas tienen relaciones paralelas, no se atreven a exigirles medidas de protección. Peor aún, estos son los casos de hombres más autoritarios, y los que recurren más a la violencia sexual cuando las mujeres se niegan a tener sexo con ellos por múltiples motivos. A todo ello se añade que, según diversos estudios, las mujeres fisiológicamente son más vulnerables a adquirir la enfermedad en una sola relación sin protección, porque tiene una mayor superficie de mucosa expuesta a las secreciones sexuales de su pareja. A si mismo , la constitución de las paredes vaginales son más susceptibles de microrupturas y sangrados, cuyo riesgo se incrementa si es producto de un coito a la fuerza.

A las y los adolescentes, se les debe ver como sujetos de derechos y con capacidad de ser responsables de su propia salud y de las consecuencias de sus prácticas sexuales y reproductivas. Los servicios de consejería deberán contribuir al empoderamiento de las adolescentes brindándole información, no sólo de la variedad de métodos anticonceptivos y de los peligros de contraer las ITS o del VIH-SIDA, sino cuestionando los tabúes respecto a la sexualidad, fundamentalmente en relación al supuesto papel pasivo de las mujeres, tanto en el autocuidado como en la iniciativa sexual, el respeto a sus deseos sexuales y a su derecho al placer. Igualmente, con los adolescentes varones, además de la información señalada para las mujeres, se deberá contribuir con desmitificar las creencias arraigadas de la sexualidad obligatoria, competitiva, violenta, homofóbica e irresponsable como sinónimo de mayor hombría que alienta la masculinidad hegemónica. Propugnando una sexualidad que no busque emular al estereotipo del verdadero varón, sino que respete autónomamente sus deseos y sus ritmos, sin dar cuenta a nadie de su sexualidad, sino a sí mismo y a su pareja. Sólo logrando que los adolescentes varones no se autoviolenten y se respeten a sí mismos, se crearán mejores condiciones para que a su vez no violenten a sus parejas y respeten sus derechos. Así mismo, el concepto afirma explícitamente el derecho particular de mujeres y hombres a decidir la procreación, cuándo y con qué frecuencia, contando con información y diversos métodos para la regulación de la fecundidad. [60]

2.3.13. Conductas sexuales de riesgo

La sexualidad según la Organización Mundial de la Salud, abarca tanto las relaciones sexuales del coito, como el erotismo, la intimidad y el placer, la sexualidad es experimentada y expresada a través de pensamientos, acciones, deseos y fantasías. La sexualidad con el tiempo, ha ido adquiriendo una noción social y cultural, donde cada persona escoge la decisión sexual que suele cambiar a lo largo de los años, donde una primera distinción de los que se inician en relaciones sexuales para procrear y quienes lo hacen para sentir placer. [61]

2.3.14. Inicio sexual

La sexualidad en la adolescencia, presenta múltiples factores de sexualidad en esta etapa de la vida:

- Aparece un interés por el atractivo físico del otro
- Interés por cuidar y resaltar el propio atractivo
- Tendencia a la relación y al vínculo con determinadas personas
- La función psicológica del impulso sexual va tomando mayor fuerza.
- El mundo emocional busca expresarse a través de los sentidos
- Aparecen conductas tendientes a obtener placer, en relación con el otro, a través de la autoestimulación.

En este periodo, los cambios físicos, unidos al interés creciente por saber de sexo, por la adquisición de conocimientos e información (muchas veces

erronea), va formando una identidad, donde inicia el periodo de compartir el mundo con iguales de distinto sexo e ir apartandose del seno familiar, en estos periodos se inician los choques de creencias, transmitidas en la familia, sobre temas de sexo y sexualidad en suma con los medios de comunicación, donde los valores seran asumidos como propios, seran rechazadas o aceptados con reacciones racionales e irracionales, como expresión de conflicto interiorizado como parte del crecimiento fisico, emocional, social e integrador con la sociedad.

La sexualidad en la iniciación presenta diferencias por razones fisiologicas de diferencia con los géneros, asi, citando las razones fisiologicas, resaltan los aspectos hormonales, los organos sexuales tanto masculinos como femeninos, la excitación según los niveles hormonales según género, en donde los hombres presentan niveles hormonales estables, a diferencia de las mujeres que presenta variaciones por los estados de animo, producto de sus ciclos menstruales, en concordancia con los órganos sexuales, los masculinos al ser externos permite un mayor conocimiento y afecto, mientras que en las mujeres al ser interno, no suele presentar mejor aspecto y funcionamiento. [62]

La sexualidad en la iniciacion presenta diferencias por razones sociales , donde historicamente siempre ha existido diferencias entre ambos géneros, la educación sexual de mujeres se encamina a satisfacer fantasias sexuales de los hombres, desatendiendo deseos propios de las mujeres, que por vergüenza y culpa excluye sus deseos sexuales,

Factores que se han logrado alcanzar en las ultimas decadas a traves de los derechos universales de la mujer, en la conquista de la autonomia, uso de metodos anticonceptivos, separacion de sexo y maternidad, asi como el derecho a una mayor educaci3n en el respeto hacia la mujer.

Asi Loza, manifiesta que las caracteristicas fisicas socialmente dirijidas a un modelo del cuerpo femenino desencadena vivencias diferentes entre hombres y mujeres, donde las sensaciones como la atracci3n, el deseo, la excitaci3n, el orgasmo, no son los mismos, lo que hace la diferencia de como se percibe, se vive y se permite en las sociedades, creando creencias de inferioridad hacia la mujer que desencadena niveles inferiores de autoestima y falta de personalidad, donde el erotismo femenino esta puesto en la globalidad a diferencia del hombre que esta puesto en la genitalidad, en un aprendizaje socio-cultural que lleva a percibir las sensaciones corporales de diferente manera segun los generos.[63]

2.3.15. Parejas sexuales

Segun Zaldivar, la conducta sexual de riesgo, que sustenta la dimension de parejas sexuales, manifiesta que en paises norteamericanos y europeos se presenta un mayor prevalencia de contactar parejas sexuales a traves del internet. y por consiguiente el conseguir parejas sexuales, las estadisticas refieren que los chicos utilizan mas este medio que las chicas, donde es creciente el numero de chicos que afirman haber tenido relaciones con otros hombres alguna vez, otro factor asociado al encuentro con parejas sexuales es el no uso de los preservativos, donde se apunta un descenso en el uso del

preservativo cuando se incrementa la edad del adolescente, sino que también presentan más probabilidad de contraer una infección de transmisión sexual, las mujeres presentan un porcentaje más alto que usa anticonceptivos de emergencia, frente al no uso de anticonceptivos de vía oral, el riesgo de embarazo no deseado y enfermedades de transmisión sexual.[64]

2.3.16. Riesgo de Enfermedades de Infección de Transmisión Sexual

Según la Organización Mundial de la Salud, los adolescentes con edades comprendidas entre 15 a 19 años, son alrededor unos 16 millones de adolescentes y un millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, según cifras en el año 2020, en muchos países, de ingresos medianos y bajos el 30% de las adolescentes no saben cómo evitar el embarazo, porque en muchos países no hay educación sexual, sumado a la vergüenza y la cohibición para solicitar servicios de anticoncepción, uno de los factores resultantes es la información que muchas adolescentes manifiestan que no pueden negarse a mantener relaciones sexuales no deseadas o a oponerse a relaciones sexuales forzadas sin protección, incrementando la mortalidad materna y los problemas de salud prolongados como las infecciones de transmisión sexual, que tendrán serias repercusiones en la vida futura de las adolescentes. [65]

La Organización Mundial de la Salud, indica en cifra más recientes en el 2019, que más de un millón de personas de 15 a 49 años se contagian cada día por una infección de transmisión sexual, que podría tener cura, donde el dato más resaltante es el de 376 millones de nuevos casos de cuatro infecciones que se

priorizan frente a otras como la clamidiosis, la gonorrea, la tricomoniasis y por ultimo la sífilis, estas enfermedades como indica la OMS tienen profundas repercusiones en la salud de los adolescentes en todo el mundo, si no se tratan, puede tener efectos graves y crónicos, así como causar enfermedades neurológicas y cardiovasculares, infertilidad, embarazos ectópicos, mortinatos y un aumento del riesgo de infección por el VIH, así como a niveles elevados de estigmatización.[66]

2.4. Definición de términos básicos

- **SEXUALIDAD:** Son manifestaciones de la personalidad y en la salud de las personas, relacionadas con su condición que se establecen de tipo biológica sexual, su anatomía y fisiología. Se expresa a través de conductas sexuales, variadas y conducidas, sin especificar la reproducción. [46]
- **CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO:** El comportamiento sexual de alto riesgo pone a las personas en riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS) , embarazos no planificados, y de estar en una relación sexual antes de estar lo suficientemente maduros para saber en qué consiste una relación saludable. [66]
- **ESTEREOTIPO DE GÉNERO:** Son las distintas atribuciones y creencias sociales que presumimos de los sujetos de acuerdo a sus roles sexuales asignados por la sociedad enmarcados al grupo al que pertenecen (masculinidad, feminidad) sin tomar en cuenta, las características generales y/o específicas del sujeto. [67]

- **ESTEREOTIPO:** Es una categorización de carácter social basada en las creencias, hábitos, valores y atribuciones que se hace sobre un individuo por un grupo determinado. [67]
- **FEMENEIDAD:** Indica que la persona debe ser tierna, amar a los niños, sensitiva a necesidades de otros, comprensiva, compasiva, cálida, flexible, sumisa, leal, suave y además poseer conductas asociadas con la maternidad extendida más allá de lo familiar. [17]
- **GÉNERO:** Es una categoría social y estandarizada, producto de elaboraciones sociales correspondientes que se asignan a las personas de acuerdo al sexo que define su persona en la sociedad. [67]
- **INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS):** Son un conjunto heterogéneo de enfermedades transmisibles que se presentan en todos los grupos de edad y cuyo elemento fundamental en común es el compartir la vía sexual como mecanismo de transmisión. [68]
- **MASCULINIDAD SOCIAL:** Define las características que giran en torno a ser agresivo, dominante, actuar como líder, controlar personas y situaciones. [69]
- **PROMISCUIDAD:** Es el acto de mantener relaciones sexuales de manera simultánea con distintas personas. [66]

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

3.1.1. Hipótesis General

H1: Existe asociación entre los estereotipos de género y las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao

3.1.2. Hipótesis Específicas

Hi1: Existe asociación entre los estereotipos de género y el inicio sexual de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

Hi2: Existe asociación entre los estereotipos de género y las parejas sexuales de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

Hi3: Existe asociación entre los estereotipos de género y el riesgo de enfermedades de ITS de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

3.2 Definición Conceptual de Variables

El presente trabajo consta de 2 variables:

3.2.1. Variable 01

Estereotipos de género.

Estereotipos de género se define como las ideas, actuales en la cultura y lo tiempos en que vive una persona, sobre las diferentes características que hombres y mujeres deberían tener [22]

3.2.2. Variable 02

Conductas sexuales de riesgo:

Exposición de los adolescentes frente a una situación que ocasiona daños a la salud, especialmente a través de la posibilidad de contaminación por ITS, o generar una situación de embarazo no deseado. [48]

3.2.1. Operacionalización de variables

Tabla N° 01
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	BAREMO
Variable 1: Esteretipos de género	Esteretipos de género: Ideas, actuales en la cultura y lo tiempos en que vive una persona, sobre las diferentes características que hombres y mujeres deberían tener.[22]	Evaluación de los roles y estereotipos de género mediante un cuestionario que será desarrollado en escala Likert.	Cuerpo	-Comportamientos atrevidos -Comportamientos intrépidos -Imagen corporal -Fuerza -Vigoroso -Expresión visual	CUANTITATIVA CATEGORICA POLITOMICA	<u>ORDINAL</u> (1) Totalmente falso, (2) Falso, (3) Más verdadero que falso, (4) Verdadero (5) Totalmente verdadero Escala de Likert de 5 grados.	-En desacuerdo se muestra en 2 grados [1-2] -Acuerdo Se muestra en 3 grados [3-5]
			Comportamiento social	-Discreción -Prudencia -Recato			
			Competencias y capacidades	-Desempeño laboral -Habilidades Técnicas -Habilidades mecánicas. -Desempeño de tareas organizativas -Desempeño de tareas cooperativas -Especialista en cuidado personal -Formación Profesional			
			Emociones	-Expresión de fuerza -Expresión de debilidad -Sentimientos en público. -Conflictos.			
			Expresión afectiva	- Abrazos / besos -Expresiones de afecto -Mensajes			
			Responsabilidad Social	-Responsabilidad económica -Responsabilidad social -Responsabilidad cultural			

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
Variable 2: Conductas sexuales de riesgo	Situación que puede ocasionar daños a la salud de un adolescente y otras personas, especialmente a través de la posibilidad de contaminación por ITS, o generar una situación de embarazo no deseado. [48]	Según la personalidad del estudiante la conducta sexual de riesgo varía, eso se analizará determinando la cantidad, tipo y orientación sexual de sus parejas, si son fijas u ocasionales y si éstas poseen alguna ITS.	Inicio sexual	-Número de veces. -Presión social de amigos -Relación sexual por dinero -Protección durante las relaciones sexuales.	CUANTITATIVA CATEGORICA POLITOMICA	<u>ORDINAL</u> (1) Nunca (2) Casi nunca (3) Alguna vez (4) Casi siempre (5) Siempre	Bajo riesgo [12-28] Mediano riesgo [29-45] Alto riesgo [46-60]
			Parejas sexuales.	-Sexo con múltiples parejas -Sexo con hombres y mujer -Uso de anticonceptivos			
			Riesgo de contraer ITS	-Sexo con efectos de drogas -Sexos con efectos de alcohol -Sexo con personas distintas a su pareja -Sexo con desconocidos. -Contacto oral, con secreciones vaginales y/o anales. -Síntomas iniciales (dolor, ardor)			

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1 Tipo y diseño de Investigación.

4.1.1. Tipo

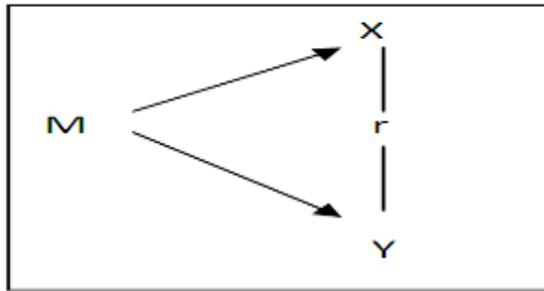
La investigación es de tipo aplicada, porque tiene como fin principal resolver un problema en un periodo de tiempo corto. Dirigida a la aplicación inmediata mediante acciones concretas para enfrentar el problema. Por tanto, se dirige a la acción inminente y al desarrollo de la teoría y sus resultados, mediante actividades precisas para enfrentar el problema. [74]

Según el enfoque cuantitativo porque se trabajará con una base de datos, según el tiempo prospectivo porque la información utilizada será información presente y de corte transversal porque se hará una sola medición en el tiempo.

4.1.2. Diseño

La investigación es de diseño no experimental, de alcance correlacional y de corte transversal. Según Hernández, explicó que diseño no experimental son “Los diseños son estudios que se realizan sin la intervención deliberada de variables y que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para luego proceder al análisis” [74]

Diseño de la Investigación:



Donde:

m = Muestra

X= Variable 1 (estereotipos de género)

Y= Variable 2 (conductas sexuales de riesgo)

r = Asociación entre las variables **x** e **y**

4.2 Método de investigación

Enfoque de estudio es cuantitativo, debido a que se recopilaran los datos a través de cuestionarios para medir y realizar un análisis estadístico con el fin de probar las Hipótesis. El método es hipotético deductivo, porque va de lo general a lo particular y se probaron Hipótesis planteadas. [75]

4.3 Población y muestra

4.3.1. Población

La población objetivo estuvo constituida en total por 800 adolescentes que comprenden a los estudiantes del Centro Preuniversitario, que concurren a las aulas para la preparación previa al examen de admisión

y poder alcanzar el puntaje de ingreso a la Universidad Nacional del Callao.

4.3.2. Muestra

Para efectos de la aplicación de la teoría del muestreo, se utiliza el muestreo aleatorio simple, para lo cual se aplicó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

$$\frac{800 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 \times (800 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5} = 260$$

Dónde:

- n: Muestra hallada.
- N: Población total de estudiantes del centro preuniversitario =800
- p: probabilidad a favor (0.5).
- q: probabilidad en contra (0.5).
- Z: Coeficiente de confianza para un nivel de confianza del 95%.
- d: Error muestral. (5%).

4.3.3. Muestreo

Unidad de Muestreo:

Aleatorio simple, siendo el total de la muestra 260 estudiantes

Criterios de inclusión

- Adolescentes del Centro Preuniversitario que acepten participar en la presente investigación

Criterios de exclusión:

- Adolescentes del Centro Preuniversitario que no acepten participar en la presente investigación.

4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollado

El lugar de estudio fue el Centro Pre Universitario de la Universidad Nacional del Callao, entre los meses de marzo – setiembre del 2019.

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.

4.5.1. Técnicas

La técnica a emplear es la entrevista; con el instrumento encuesta : cuestionario estructurado y la medición se realizará mediante la escala de Likert modificada.

4.5.2. Instrumentos

Cuestionario sobre los estereotipos de genero

Consta de 19 items, conformado por una primera parte con los datos generales y otra segunda parte con las preguntas que miden las seis dimensiones de la variable:

1° dimensión: Cuerpo (2 preguntas) (01-02)

2° Dimensión: Comportamiento Social (2 preguntas) (03-04)

3° Dimensión: Competencias y capacidades (4 preguntas) (05-08)

4° Dimensión: Emociones (4 preguntas) (09-12)

5° Dimensión: Expresión afectiva (5 preguntas) (13-17)

6° Dimensión: Responsabilidad Social (2 preguntas) (18-19)

Escalas de medición: todas las preguntas con opción múltiple de tipo

Likert, donde el valor asignado es:

- Totalmente falso (1),
- Falso (2),
- Mas verdadero que falso (3),
- Verdadero (4),
- totalmente verdadero (5).

Este instrumento fue elaborado por la Doctora Leila Lorena Torres en su tesis doctoral “Interiorización de los estereotipos de género en la sociedad argentina y el ideal de belleza en los mensajes publicitarios.

El instrumento se calculó en una escala de Likert por ser una variable ordinal, y para lograr el cálculo con mayor precisión, se dan opciones en forma dicotómica, a favor y en contra. Todas las variables serán redactadas de forma positiva, por lo que el grado de internacionalización de los estereotipos de género será directamente proporcional con el grado de acuerdo a la muestra representativa conformada por los adolescentes.

Totalmente falso (1) } Desacuerdo
Falso (2) }

Verdadero que falso (3) }
Verdadero (4) } Acuerdo
Totalmente verdadero (5)

Cuestionario sobre conductas sexuales de riesgo

Para medir la variable conductas sexuales de riesgo se empleó 12 items, conformada por tres dimensiones:

1° dimensión: Inicio sexual (4 preguntas) (01 -04)

2° dimensión: Parejas sexuales (4 preguntas) (05-08)

3° Riesgo de enfermedades de ITS (4 preguntas) (09-12)

Escalas de medición: todas las preguntas con opción múltiple, donde el valor asignado fue:

- Nunca (1)
- Casi nunca (2)
- Algunas veces (3)
- Casi siempre (4)
- Siempre (5)

Este instrumento basado en el índice de conductas sexuales de riesgo (ICSR) de la escala de conductas sexuales desarrollada por Ingledew y Ferguson (2007).

Escala de Estaninos, se dividió en 3 categorías

- Bajo riesgo [12-28]
- Mediano riesgo [29-45]
- Alto riesgo [46-60]

4.5.2. La confiabilidad de los instrumentos

La confiabilidad fue comprobada mediante el juicio de expertos o Método Delphi, con profesionales que trabajan en el área de estudio. La prueba de confiabilidad se realizó mediante una prueba piloto o Coeficiente de Cronbach considerando el 20% de la muestra.

Tabla N° 02
Confiabilidad del Estereotipo de Género

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,831	19

Tabla N° 03
Confiabilidad del Conductas sexuales de riesgo

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,862	12

4.5.3. La validación de los instrumentos

En el instrumento para la variable “Estereotipo de Género”, la validez fue comprobada mediante el juicio de expertos o Método Delphi. El Cuestionario género obtuvo una validez elevada del 98.15 % (Anexo N° 04) y una alta confiabilidad alta de 0.831 (ver tabla N° 02).

El instrumento para la variable “Conducta sexuales de riesgo” se sustenta en el índice de conductas sexuales de riesgo (ICSR) de la escala desarrollada por Ingledew y Ferguson (2007) validez elevada de 97,14% (Anexo N° 05) y una alta confiabilidad alta de 0.862 (ver tabla N°03).

4.6. Análisis y procesamiento de datos.

Para el Análisis de los datos, se recopiló los datos a través de una hoja de cálculo, posteriormente con el Software estadístico SPSS v.26, se realizaron las tablas y figuras para el análisis descriptivo.

Para el análisis inferencial, se utilizaron procedimientos de asociación para variables ordinales y dicotómicas, se utilizó el procedimiento Rho de Spearman de la estadística no paramétrica considerando que tienen distribución no normal, para variables ordinales.

Tabla N° 05
Tabla de interpretación del coeficiente de correlación de
Spearman

VALORES	INTERPRETACIÓN
De -0.91 a -1	Correlación Muy alta
De -0.71 a -0.90	Correlación Alta
De -0.41 a -0.70	Correlación Moderada
De -0.21 a -0.40	Correlación Baja
De 0 a -0.20	Correlación Prácticamente nula
De 0 a 0.20	Correlación Prácticamente nula
De 0.21 a 0.40	Correlación Baja
De 0.41 a 0.70	Correlación Moderada
De 0.71 a 0.90	Correlación Alta
De 0.91 a 1	Correlación Muy Alta

Fuente: Bizquerra [76]

V. RESULTADOS

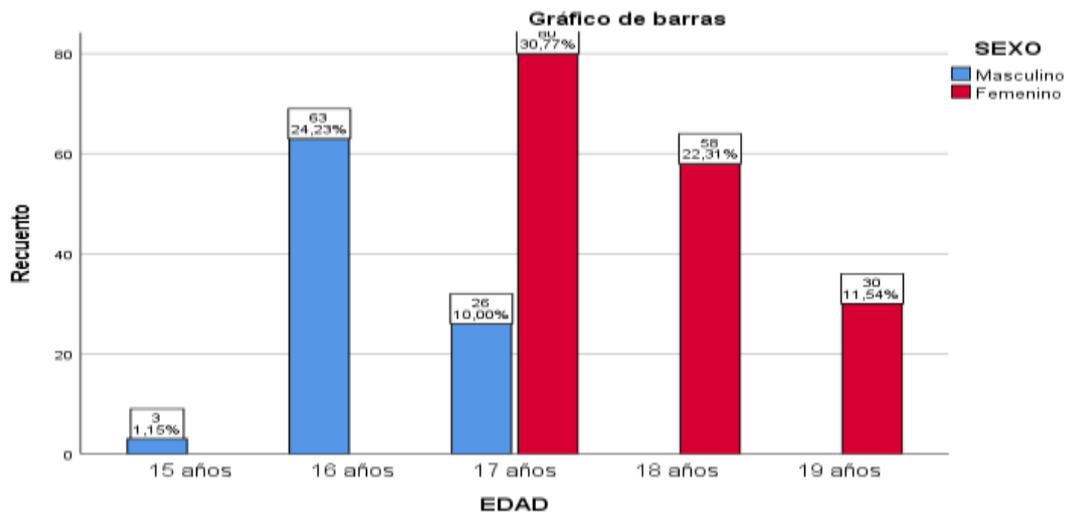
5.1 Resultados descriptivos.

Tabla 5. 1

Tabla cruzada EDAD*SEXO

		SEXO		Total
		Masculino	Femenino	
EDAD	15 años	3	0	3
	16 años	63	0	63
	17 años	26	80	106
	18 años	0	58	58
	19 años	0	30	30
Total	92	168	260	

Gráfica 5. 1



Fuente: Elaboración propia

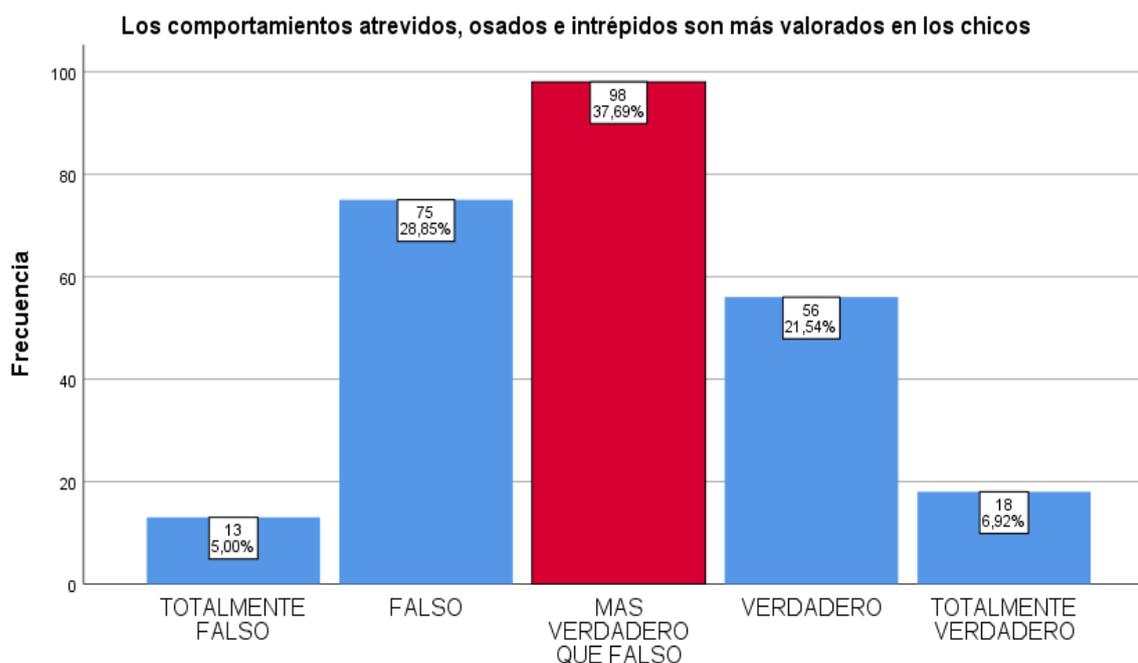
En la tabla y gráfica 5.1 se demuestra que las edades y el género de los participantes que tienen entre 15 y 19 años de edad, siendo el mayor porcentaje el de 17 años (26 masculino) y (80 femenino) siendo un total de (106/260), seguidos por los de 16 años (63 masculino) y (0 femenino) (63/260), le sigue los de 18 años (0 masculino) y (58 femenino) (58/260), seguidos por los de 19 años (0 masculino) y (30 femenino) (30/260) y por último los de 15 años (03 masculino) y (0 femenino) (3/260).

Tabla 5.2

Los comportamientos atrevidos, osados e intrépidos son más valorados en los chicos

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	TOTALMENTE FALSO	13	5,0
	FALSO	75	28,8
	MAS VERDADERO QUE FALSO	98	37,7
	VERDADERO	56	21,5
	TOTALMENTE VERDADERO	18	6,9
	Total	260	100,0

Gráfica 5.2



Fuente: Elaboración propia

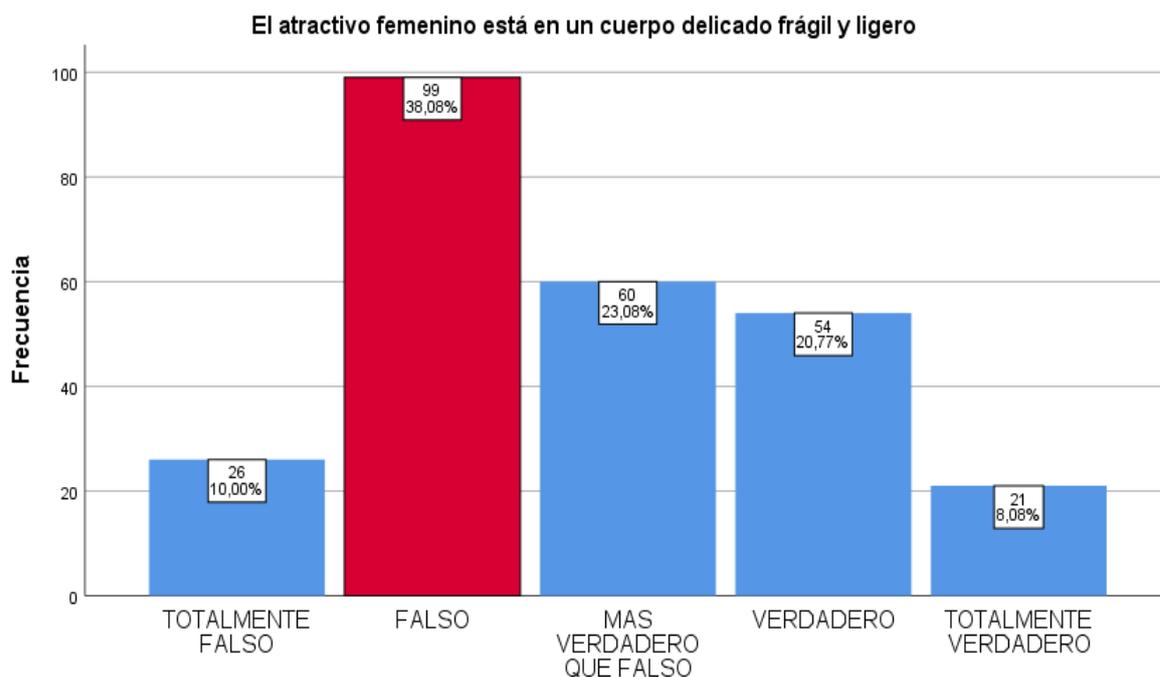
En la tabla y gráfica 5.2 se observa un 37.7% que corresponde a (98/260) estudiantes manifiestan que es más verdadero que falso que los comportamientos atrevidos son más valorados en los hombres y solo un 28.85% manifiesta que es falso que este tipo de comportamientos sea exclusivo de los hombres.

Tabla 5.3

El atractivo femenino está en un cuerpo delicado frágil y ligero

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	TOTALMENTE FALSO	26	10,0
	FALSO	99	38,1
	MAS VERDADERO QUE FALSO	60	23,1
	VERDADERO	54	20,8
	TOTALMENTE VERDADERO	21	8,1
	Total	260	100,0

Gráfica 5.3



Fuente: Elaboración propia

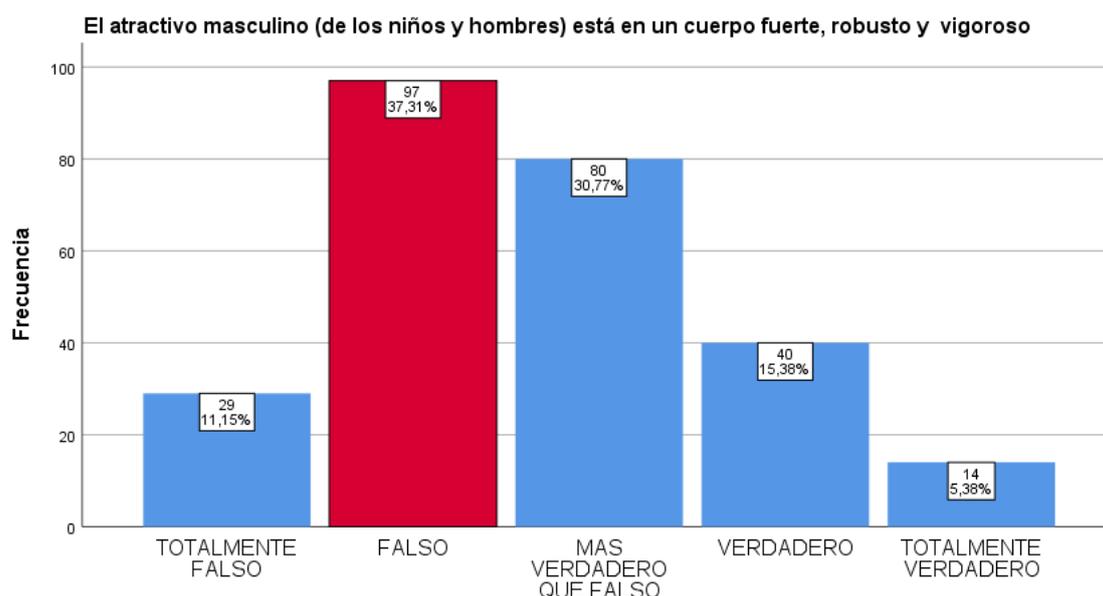
En la tabla y gráfica 5.3 se observa un 38.06% que corresponde a (99/260) estudiantes manifiestan que es falso que el atractivo femenino este en un cuerpo frágil, frente a un 20.77% manifiesta que es verdadero que el cuerpo delicado, frágil y ligero es más atractivo en las mujeres.

Tabla 5.4

El atractivo masculino (de los niños y hombres) está en un cuerpo fuerte, robusto y vigoroso

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	TOTALMENTE FALSO	29	11,2
	FALSO	97	37,3
	MAS VERDADERO QUE FALSO	80	30,8
	VERDADERO	40	15,4
	TOTALMENTE VERDADERO	14	5,4
	Total	260	100,0

Gráfica 5.4



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y gráfica 5.4 se observa un 37.31% que corresponde a (97/260) estudiantes manifiestan que es falso que el atractivo masculino este en un cuerpo robusto y vigoroso, frente a un 15.4% que manifiesta que es verdadero que este tipo de cuerpo es más atractivo en los hombres.

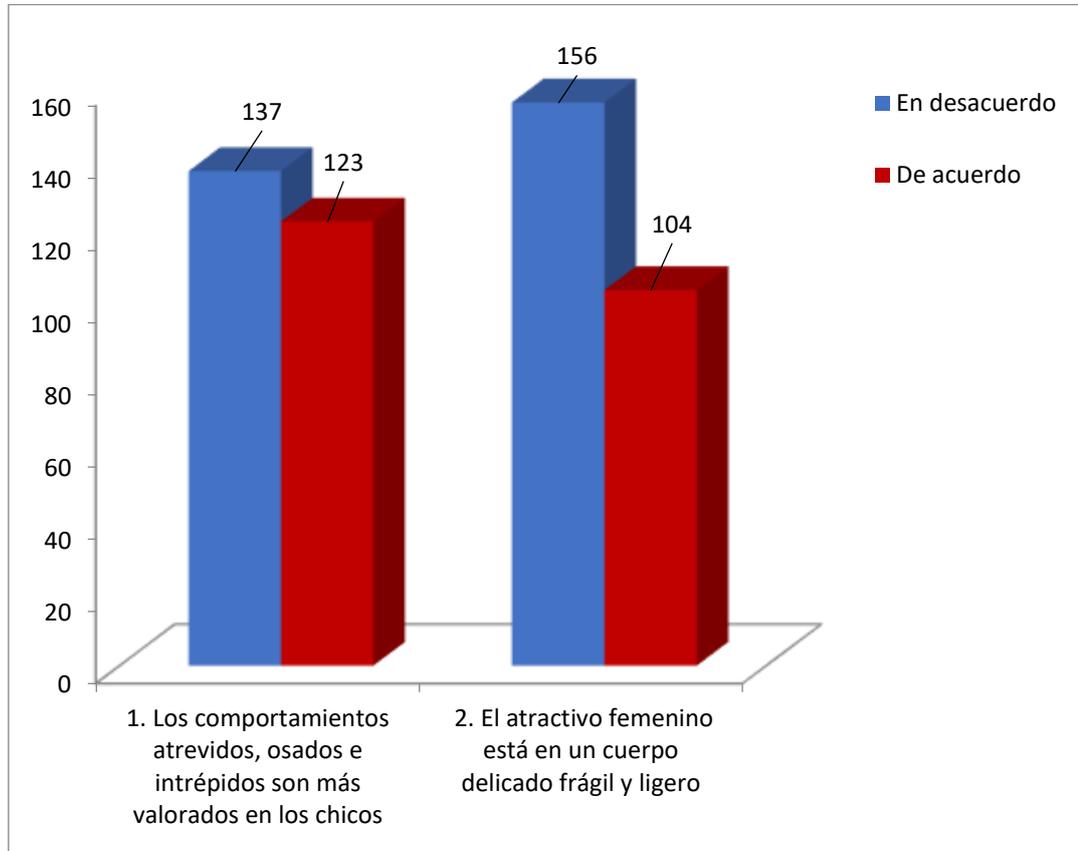
Tabla 5.5

Estereotipos de género de los adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019

ITEM N°	ESTEREOTIPOS DE GÉNERO	En desacuerdo		De acuerdo		Recuento N°
		fi	hi%	fi°	hi%	
CUERPO						
01	Los comportamientos atrevidos, osados e intrépidos son más valorados en los chicos	137	52.70	123	47.30	260
02	El atractivo femenino está en un cuerpo delicado frágil y ligero	156	60.00	104	40.00	260
COMPORTAMIENTO SOCIAL						
03	El atractivo masculino (de los niños y hombres) está en un cuerpo fuerte, robusto y vigoroso	166	63.80	94	36.10	260
04	Los comportamientos discretos, prudentes y recatados son más valorados para las mujeres	82	31.50	178	68.40	260
COMPETENCIAS Y CAPACIDADES						
05	Los hombres están más capacitados que las mujeres para desempeñar tareas técnicas y mecánicas	183	70.40	77	29.60	260
06	Las mujeres están más capacitadas que los hombres para desempeñar tareas organizativas y cooperativas	169	65.00	91	35.00	260
07	En la Formación Profesional las chicas son mejores en especialidades relacionadas con cuidados personales y servicios sociales (jardín de infancia, auxiliar de geriatría, Peluquería, etc.)	141	54.20	119	45.80	260
08	En la Formación Profesional los chicos son mejores en especialidades relacionadas con la informática, la electrónica, la industria y la construcción.	168	64.60	92	35.30	260
EMOCIONES						
09	Es ridículo que los hombres lloren o expresen sus sentimientos en público	219	84.20	41	15.80	260
10	Si una chica se siente herida lo normal es que llore	101	38.80	159	61.20	260
11	Los hombres resuelven sus conflictos normalmente utilizando la fuerza física	153	58.80	107	41.10	260
12	Las mujeres resuelven sus conflictos normalmente utilizando el diálogo	128	49.20	132	50.80	260
EXPRESIÓN AFECTIVA						
13	Las mujeres pueden abrazarse o besarse con sus amigas para demostrar su cariño, pero los hombres no	161	61.90	99	38.00	260
14	Las mujeres pueden cogerse de la mano con sus amigas, pero los hombres no	154	59.20	106	40.81	260
15	Si alguien está triste una mujer es más capaz de consolarlo	134	51.50	126	48.41	260
16	Los hombres son más propensos a actitudes competitivas	111	42.70	149	57.31	260
17	Las mujeres tienen una predisposición natural al amor	114	43.80	146	56.11	260
RESPONSABILIDAD SOCIAL						
18	Los hombres son los responsables de mantener económicamente a sus familias	183	70.30	77	29.61	260
19	Las mujeres deben preocuparse de la casa y del cuidado de sus hijos	192	73.80	68	26.10	260
TOTAL			100 %		100 %	

Gráfico 5.5

Estereotipos de género según Dimensión **Cuerpo**

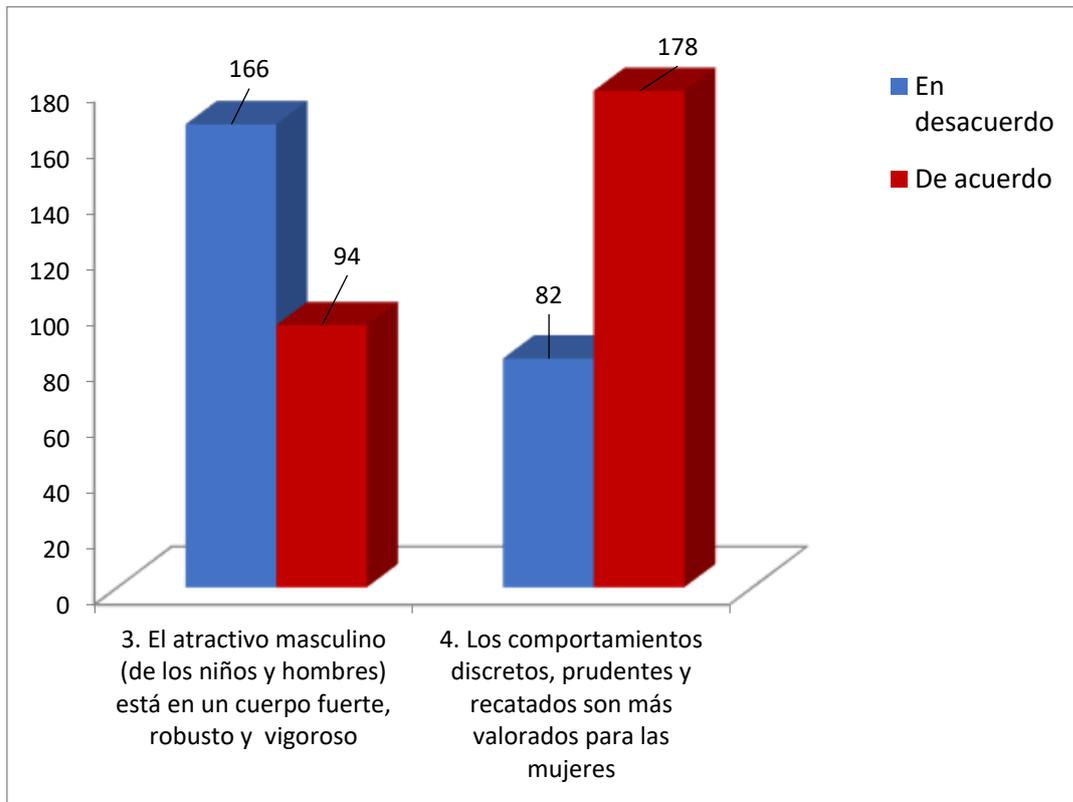


Fuente: Elaboración propia

En la gráfica 5.5 se observa que en la Dimensión cuerpo (137/260) estudiantes adolescentes están en desacuerdo con que los comportamientos atrevidos, osados e intrépidos son más valorados en los chicos, mientras que 123 están de acuerdo. En la pregunta 2, (156/260) participantes están en desacuerdo con que el atractivo femenino está en un cuerpo delicado, frágil y ligero mientras que 104 participantes están de acuerdo.

Gráfico 5.6

Estereotipos de género según Dimensión **Comportamiento Social**

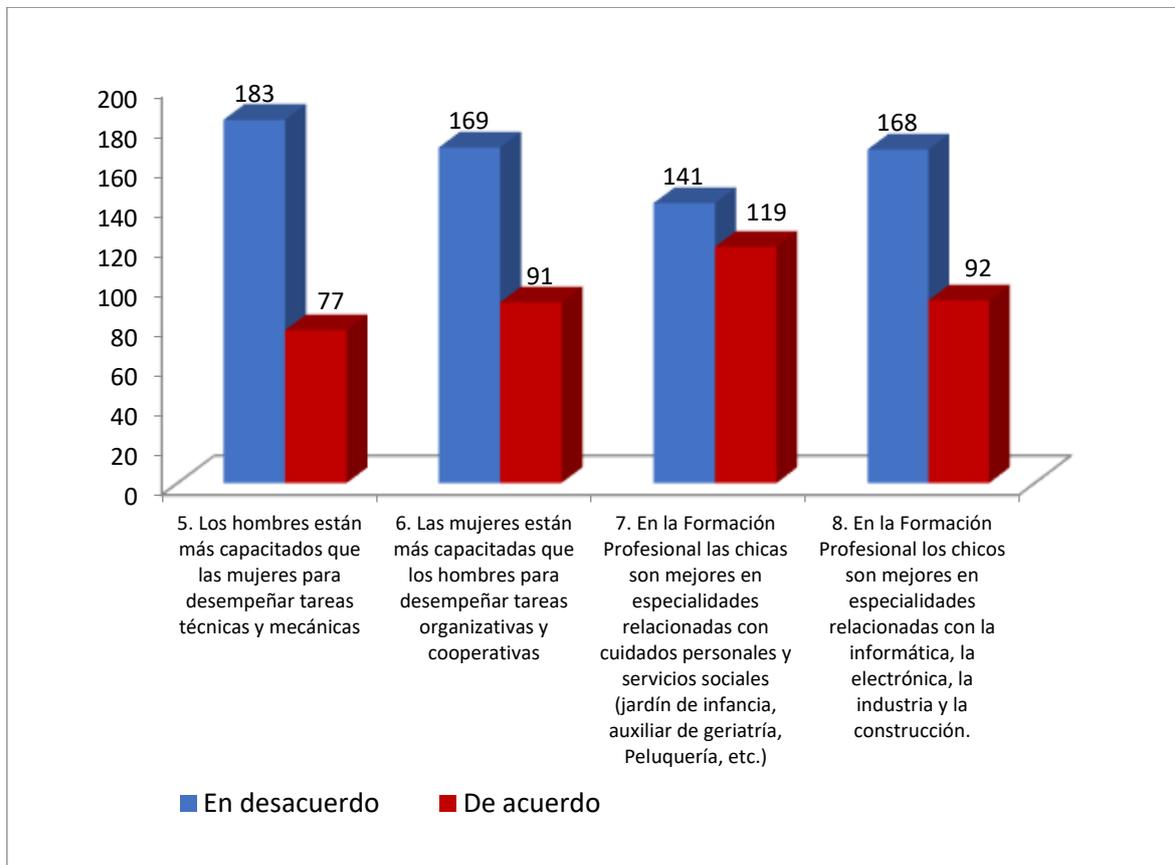


Fuente: Elaboración propia

En el Gráfico 5.6 se observa que en el comportamiento social (166/260) estudiantes adolescentes, están en desacuerdo en que el atractivo masculino está en un cuerpo fuerte, robusto y vigoroso mientras que 94 está de acuerdo; (178/260) están de acuerdo con que los comportamientos discretos, prudentes y recatados son más valorados para las mujeres, mientras que 82 participantes están en desacuerdo.

Gráfica 5.7

Estereotipos de género según Dimensión **Competencias y capacidades**

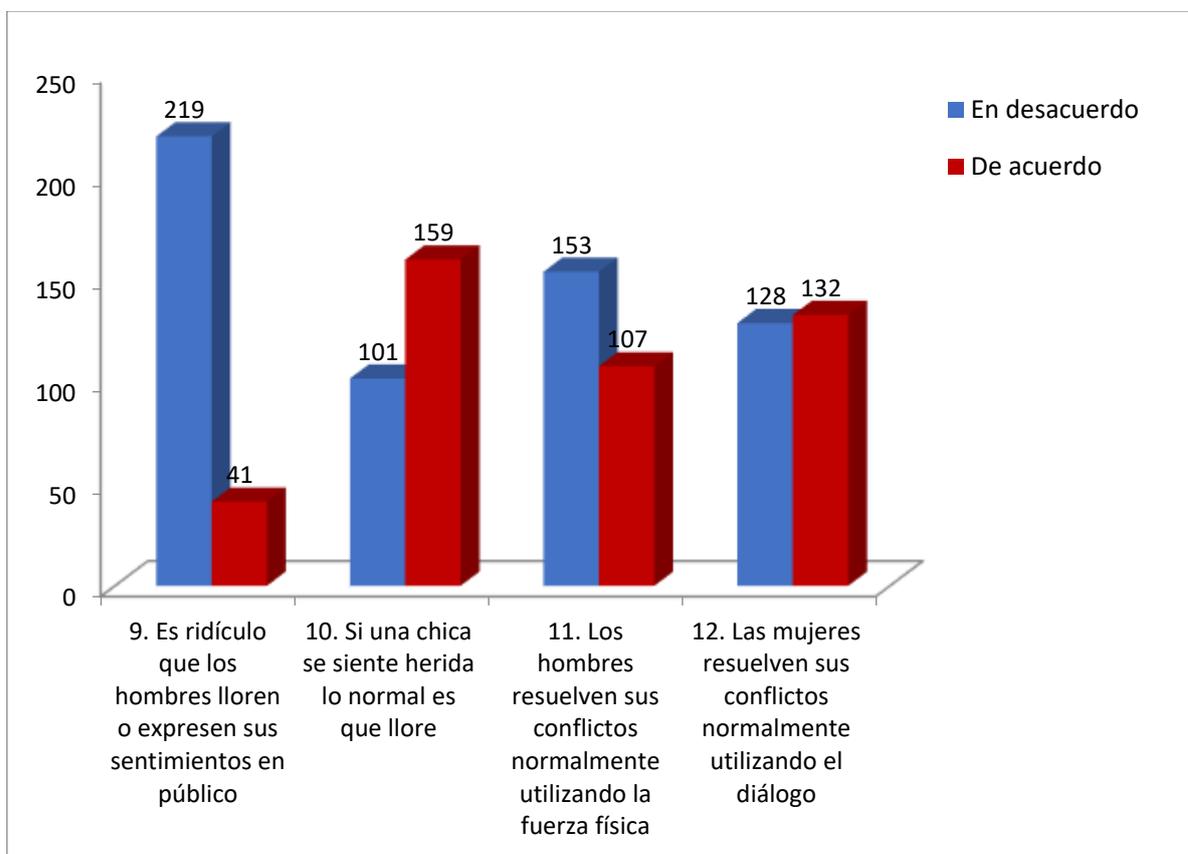


Fuente: Elaboración propia

En el Gráfico 5.7, se observa que en la Dimensión competencias y capacidades (183/260) estudiantes adolescentes, están en desacuerdo en que los hombres están más capacitados que las mujeres para desempeñar tareas técnicas y mecánicas, mientras que 77 están de acuerdo; (169/260) manifiestan estar en desacuerdo en que las mujeres están más capacitadas que los hombres para desempeñar tareas organizativas y cooperativas mientras que 91 se hallan de acuerdo; (141/260) están en desacuerdo en que la formación profesional las chicas son mejores en especialidades relacionadas con cuidados personales y servicios sociales, 119 se hallan de acuerdo; y 168 en desacuerdo en que en la formación profesional los chicos son mejores en especialidades frente a 92 que están de acuerdo con esta opinión.

Gráfico 5.8

Estereotipos de género según Dimensión **Emociones**

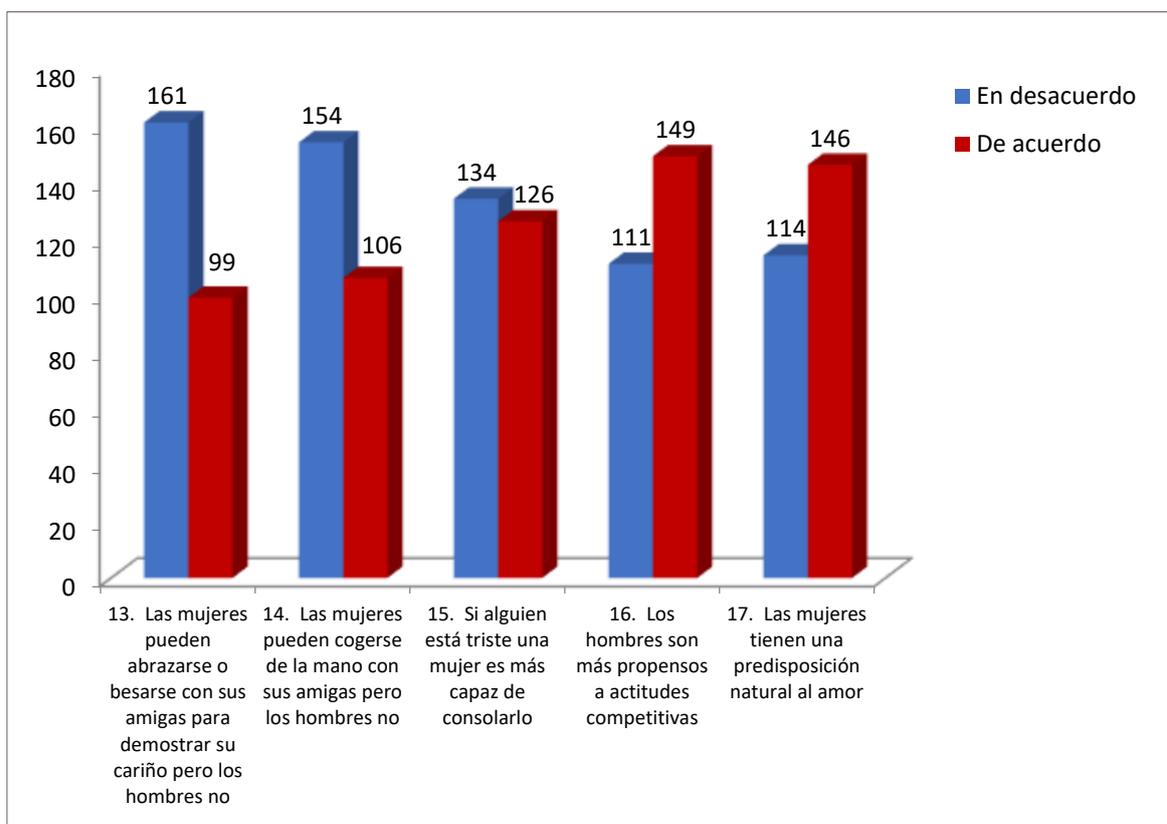


Fuente: Elaboración propia

En el Gráfico 5.8 se observa que en la Dimensión emociones (219/260) estudiantes adolescentes, están en desacuerdo en que es ridículo que los hombres lloren o expresen sus sentimientos en público y 41 se encuentra de acuerdo ; 159 están de acuerdo en que si una chica se siente herida lo normal es que llore y 101 se hallan en desacuerdo; 153 está en desacuerdo en que los hombres resuelven sus conflictos normalmente utilizando la fuerza física mientras que 107 se halla de acuerdo; y finalmente 128 participantes están en desacuerdo en que las mujeres resuelven sus conflictos normalmente utilizando el diálogo y 132 se encuentra de acuerdo.

Gráfico 5.9

Estereotipos de género según Dimensión **Expresión Afectiva**

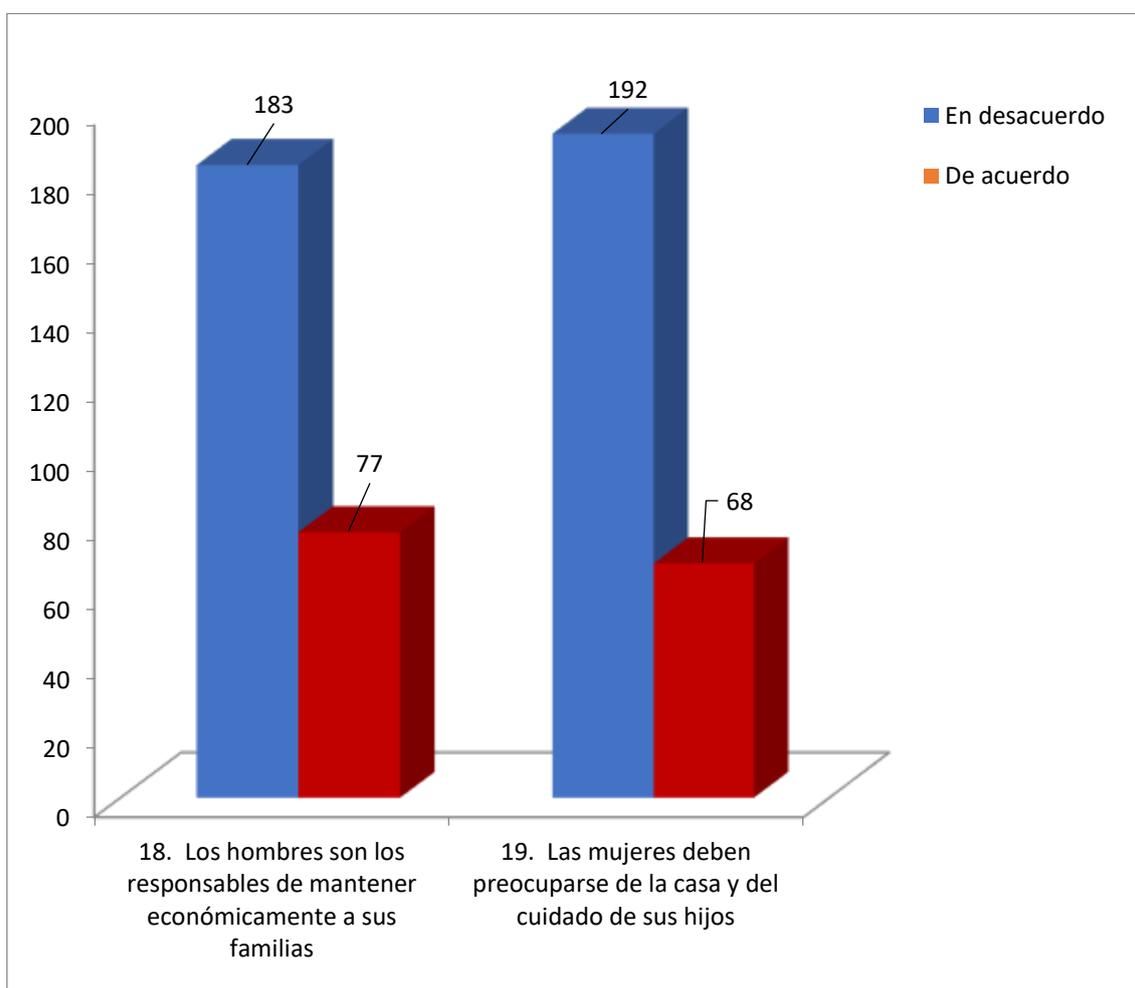


Fuente: Elaboración propia

En el Gráfico 5.9, se observa en la Dimensión expresión afectiva (161/260) estudiantes adolescentes, está en desacuerdo en que las mujeres pueden expresar emociones afectivas con sus amigas para demostrar su cariño pero los hombres no y 99 están de acuerdo; (154/260) desacuerdan en que las mujeres pueden tomarse de la mano con sus amigas, pero los hombres no les pasa lo mismo y 106 lo creen; 134 no está de acuerdo, en que si alguien está triste, las mujeres son más capaces de consolar mientras que 126 piensa que sí; 149 creen que los hombres son más propensos a actitudes competitivas mientras que 111 creen que no; y 146 están de acuerdo con que las mujeres tienen una predisposición natural al amor y 114 están en desacuerdo.

Gráfico 5.10

Estereotipos de género según Dimensión **Responsabilidad social**



Fuente: Elaboración propia

En el Gráfico 5.10, se observa en la Dimensión responsabilidad social (183/260) estudiantes adolescentes, están en desacuerdo con que los hombres son los responsables de mantener económicamente a sus familias mientras que 77 están de acuerdo; y (192/260) está en desacuerdo con que las mujeres deben preocuparse por la casa y del cuidado de sus hijos y 68 está de acuerdo.

Tabla 5. 6
Conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del Centro Preuniversitario de la
Universidad Nacional del Callao, 2019

ITEM	COMPORTAMIENTOS	Siempre	Casi	Alguna	Casi	Nunca	Recuento
			Siempre	Vez	Nunca		
	INICIO SEXUAL	fi	fi	fi	fi	fi	N°
01	Alguna vez tuviste relaciones sexuales	0	20	126	104	10	260
02	La presión de amigos influye en tus relaciones sexuales.	0	0	137	103	20	260
03	Alguna vez recibió compensación en dinero o especie (drogas, comida, alojamiento) por mantener relaciones sexuales (Sexo transaccional)	36	160	56	8	0	260
04	Utilizó condón cuando mantuvo relaciones sexuales como transacción	1	22	179	53	5	260
PAREJAS SEXUALES							
05	Alguna vez ha tenido relaciones sexuales con alguien del mismo sexo	0	1	161	93	5	260
06	Alguna vez ha tenido relaciones sexuales con múltiples parejas	0	0	169	87	4	260
07	Usó Ud. o su pareja ocasional condón durante su relación sexual	4	13	184	57	2	260
08	Te proteges durante tus relaciones sexuales para evitar los embarazos no programados. RIESGO DE CONTRAER INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL	14	76	136	28	6	260
09	Sexo bajo influencia de drogas, alcohol	3	2	36	190	29	260
10	Alguna vez tuviste relaciones sexuales con personas que tenían verrugas genitales.	26	63	143	26	2	260
11	Has tenido contacto oral, con secreciones vaginales y/o anales.	1	1	169	86	3	260
12	Alguna vez has tenido dificultad para orinar (dolor, ardor)	0	1	184	73	2	260

Se observa en la tabla 5.6 que la mayoría de los estudiantes adolescentes que asisten al Centro Universitario de la Universidad Nacional del Callao, responden alguna vez en todas las preguntas de conductas sexuales de riesgo, resaltando un 184/260 que manifiestan que alguna vez han usado preservativo, y un 169/260 han tenido relaciones sexuales con múltiples parejas, y 179/260 en su inicio sexual utilizaron preservativo, y un 184/260 que si han tenido alguna vez dificultad para orinar.

Tabla 5.7

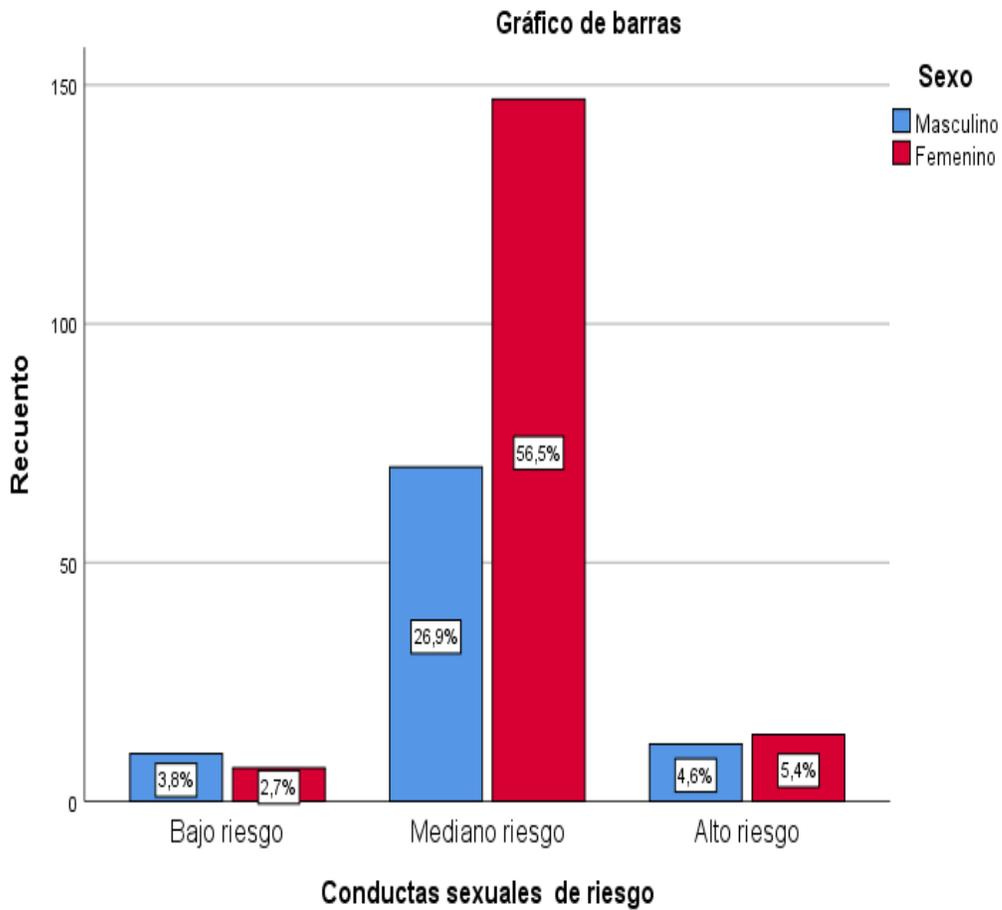
Comportamientos de riesgo sexual de los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019

		Conductas sexuales de riesgo							
		Bajo riesgo		Mediano riesgo		Alto riesgo		Subtotal	
		% de N totales		% de N totales		% de N totales		% de N totales	
		Recuento	de tabla	Recuento	de tabla	Recuento	de tabla	Recuento	de tabla
Sexo	Masculino	10	3,8%	70	26,9%	12	4,6%	92	35,4%
	Femenino	7	2,7%	147	56,5%	14	5,4%	168	64,6%
Edad del estudiante	Edad de 15 años	0	0,0%	3	1,2%	0	0,0%	3	1,2%
	Edad de 16 años	5	1,9%	52	20,0%	6	2,3%	63	24,2%
	Edad de 17 años	9	3,5%	83	31,9%	14	5,4%	106	40,8%
	Edad de 18 años	2	0,8%	51	19,6%	5	1,9%	58	22,3%
	Edad de 19 años	1	0,4%	28	10,8%	1	0,4%	30	11,5%
Tuviste Relaciones Sexuales	Si	4	1,5%	94	36,2%	6	2,3%	104	40,0%
	No	13	5,0%	123	47,3%	20	7,7%	156	60,0%

En la Tabla 5.7 se puede observar que 147 (56.5%) alumnos que se encuentran en mediano riesgo corresponden al género femenino frente a 70 (26.9%) del género masculino, frente a un 4.6% del género masculino y un 5.4% del femenino que se encuentran en alto riesgo frente a las conductas sexuales de riesgo, así también que se encuentran en mediano riesgo los 123(47.3%) de alumnos que aún no tienen relaciones sexuales, y el intervalo de estudiantes que se encuentra en alto riesgo lo comprende el de 17 años, al igual que en mediano riesgo 83 (31.9%).

Gráfico 5.11

Comportamientos de conductas sexuales de riesgo por sexo de los estudiantes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019



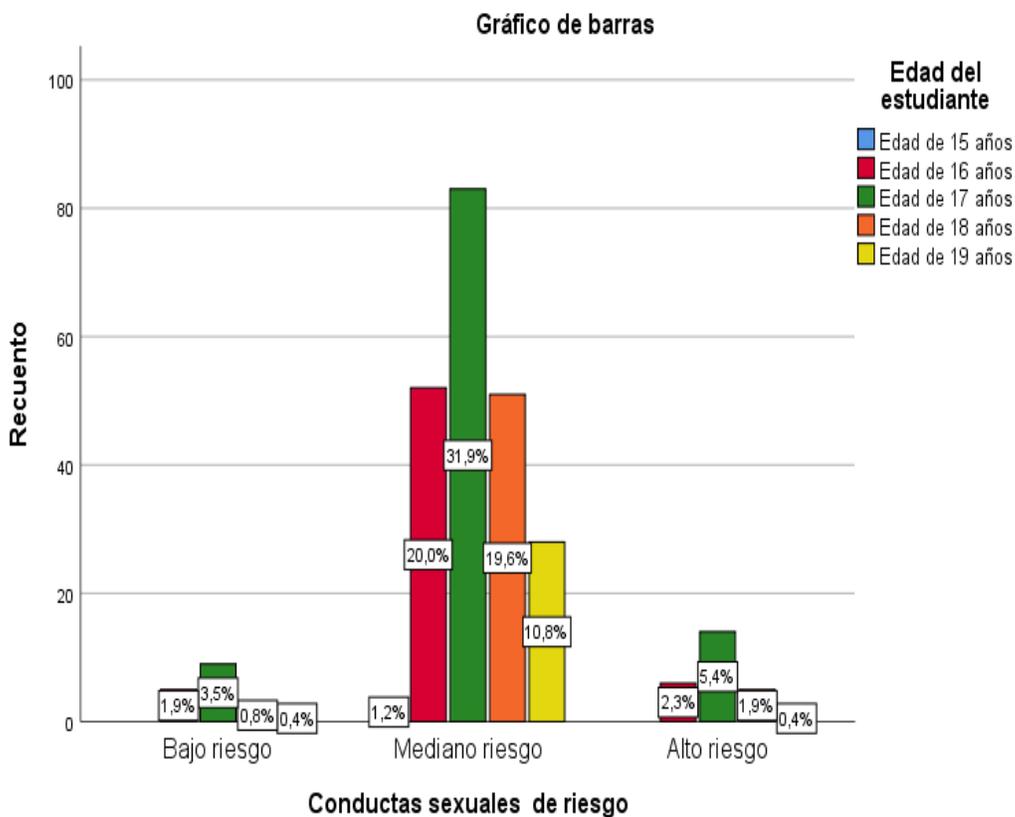
Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 5.11 se muestra que el 56.5% de los hombres y el 26.9% de las mujeres estudiantes se encuentran en mediano riesgo respecto a conductas sexuales de riesgo, a diferencia de un 4.6% de hombres y 5.4% de mujeres que se encuentran en alto riesgo y únicamente un 3.8% de hombres y 2.7% de mujeres en bajo riesgo.

Gráfico 5. 12

Comportamientos de conductas sexuales de riesgo por edad de los estudiantes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019

Fuente: Elaboración propia

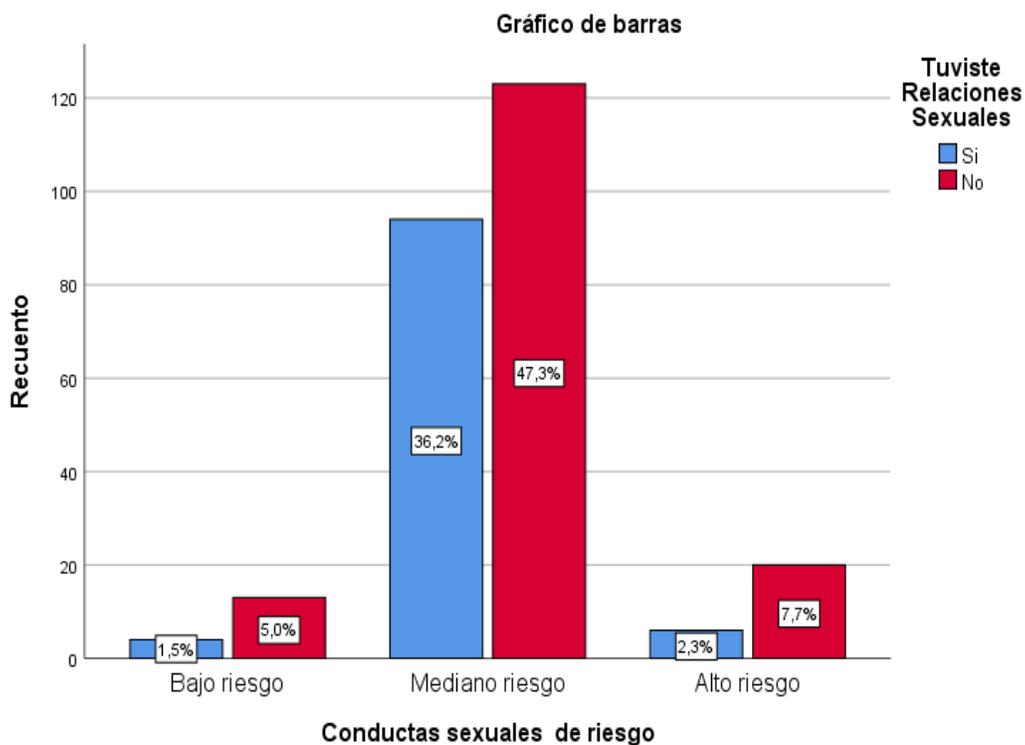


Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 5.12, se muestra Comportamientos de conductas sexuales de riesgo por sexo del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019, donde el estudiante de 17 años de edad tiene un mediano riesgo con un 31.9%, el de 16 y 18 años tiene un mediano riesgo de 20.0% y 19.6% respectivamente.

Gráfico 5. 13

Comportamientos de conductas sexuales de riesgo por la tenencia de relaciones sexuales en los estudiantes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao,2019



Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 5.13, se muestra Comportamientos de conductas sexuales de riesgo por la tenencia de relaciones sexuales en los estudiantes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao,2019, donde el 40% tuvieron relaciones y el 60% todavía no lo han realizado entre los 15 a 19 años. Para 36.2% de los que tuvieron relaciones, y el 47.3% de los que no tuvieron se encuentran en un mediano riesgo en las conductas sexuales de riesgo.

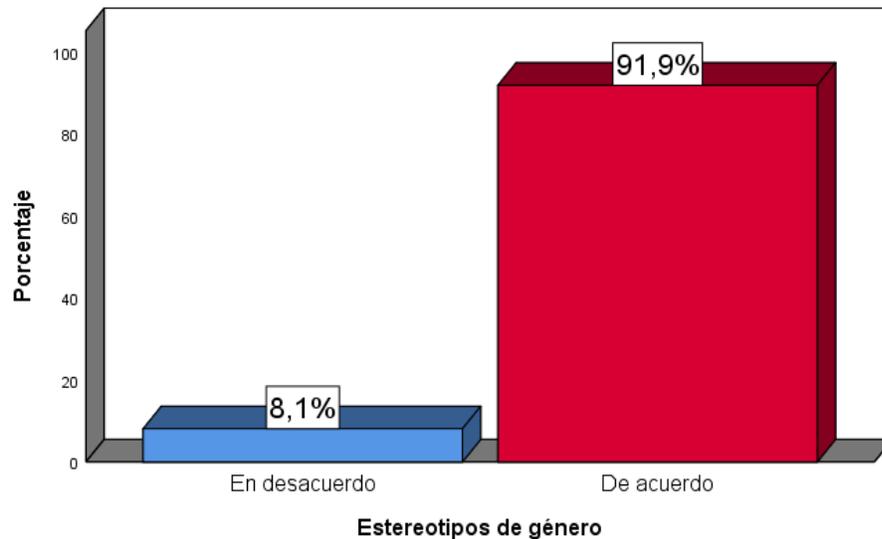
Tabla 5.8

Distribución de frecuencias de estereotipos de género

	Frecuencia	Porcentaje
En desacuerdo	21	8,1
De acuerdo	239	91,9
Total	260	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 5.14
Estereotipos de género



De acuerdo a la tabla 5.8 y gráfico 5.14, los resultados muestran que el 91.9% consideran que están de acuerdo con el estereotipo de género, mientras que el 8.1% considera estar en desacuerdo, según la opinión de estudiantes del Centro Pre universitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

Tabla 5.9

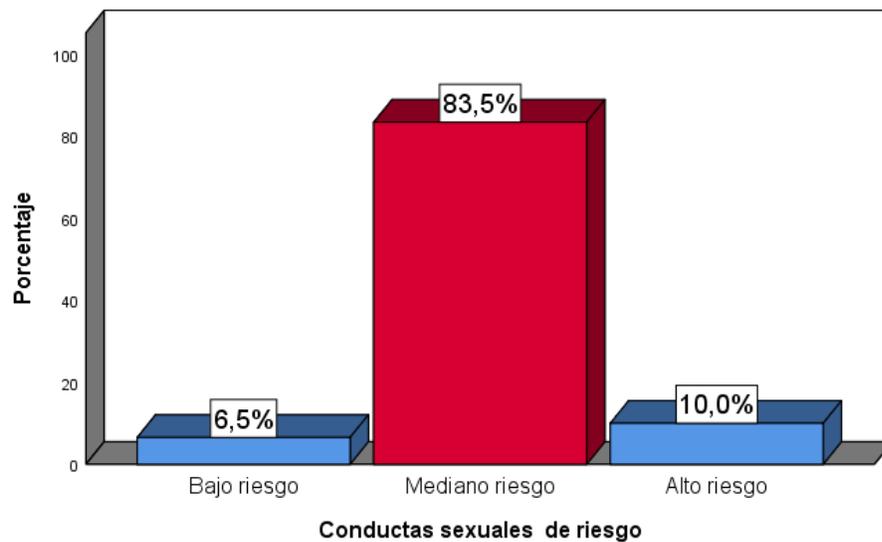
Distribución de frecuencias de conductas sexuales de riesgo

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo riesgo	17	6,5
Mediano riesgo	217	83,5
Alto riesgo	26	10,0
Total	260	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 5.15

Distribución de frecuencias Conductas sexuales de riesgo



De acuerdo a la tabla 5.9 y gráfico 5.15, los resultados muestran que el 83.5% consideran que están en mediano riesgo, el 10.0% considera estar en alto riesgo, y solamente el 6.5% se considera en bajo riesgo, respecto a las conductas sexuales de riesgo, según la opinión de estudiantes del Centro Pre universitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

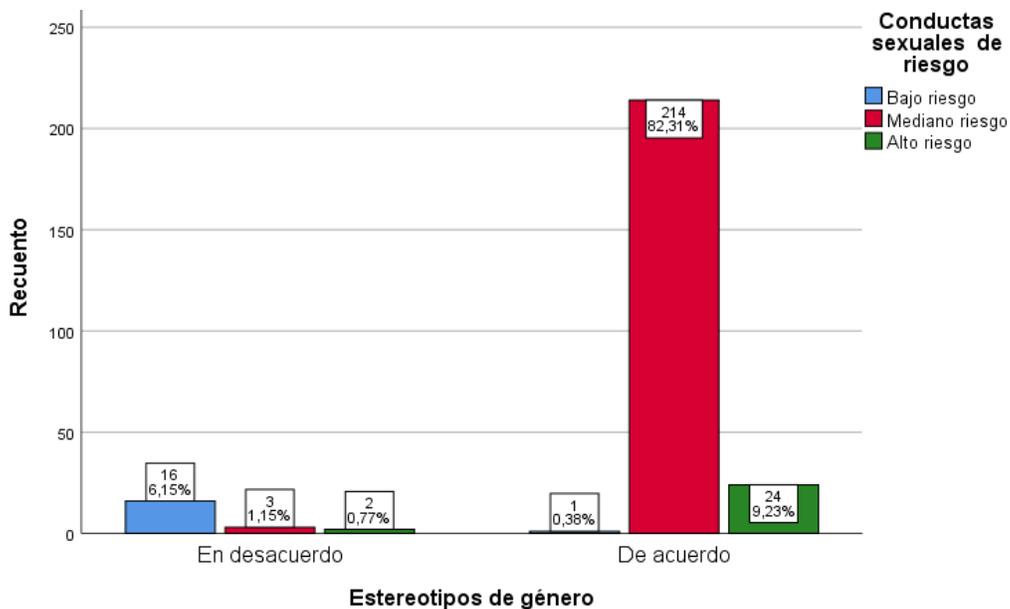
Tabla 5.10
Estereotipos de género por Conductas sexuales de riesgo

		Conductas sexuales de riesgo				Total
		Bajo riesgo	Mediano riesgo	Alto riesgo		
Estereotipos de género	En desacuerdo	Recuento	16	3	2	21
		% del total	6,2%	1,2%	0,8%	8,1%
	De acuerdo	Recuento	1	214	24	239
		% del total	0,4%	82,3%	9,2%	91,9%
Total		Recuento	17	217	26	260
		% del total	6,5%	83,5%	10,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 5.16

Conductas sexuales de riesgo



De acuerdo a la tabla 5.10 y gráfico 5.16, los resultados muestran que el 82.31% consideran que están de acuerdo con que los estereotipos de género influyen en las conductas sexuales de riesgo en un mediano riesgo, el 9.23% considera estar en alto riesgo, y solamente el 6.5% se considera en bajo riesgo, respecto a las conductas sexuales de riesgo, según la opinión de estudiantes del Centro Pre universitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

Tabla 5.11

Prueba de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	182,610 ^a	2	,000
N de casos válidos	260		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,37.

De acuerdo a la tabla 5.10 y gráfico 5.16, los resultados muestran que el 82.3% consideran estar de acuerdo con el estereotipo de género así como, tener un mediano riesgo respecto a las conductas sexuales de riesgo, el 9.2% consideran estar de acuerdo con el estereotipo de género así como, tener un alto riesgo respecto a las conductas sexuales de riesgo y solamente un 6.2% consideran estar en desacuerdo con el estereotipo de género así como, tener un bajo riesgo respecto a las conductas sexuales de riesgo, según la opinión de estudiantes del Centro Pre universitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

Respecto a la Tabla 5.11, la prueba Chi cuadrado (182,6), tiene un sig.=pvalor <0.05, por tanto, la prueba es significativa, y explica que existe asociación entre las variables Estereotipos de género por Conductas sexuales de riesgo.

Tabla 5.12

		Inicio sexual				
		Bajo riesgo	Mediano riesgo	Alto riesgo	Total	
Estereotipos de género	En desacuerdo	Recuento	16	2	3	21
		% del total	6,2%	0,8%	1,2%	8,1%
	De acuerdo	Recuento	1	218	20	239
		% del total	0,4%	83,8%	7,7%	91,9%
Total		Recuento	17	220	23	260
		% del total	6,5%	84,6%	8,8%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 5.17

Estereotipo de género e inicio sexual en Conductas sexuales de riesgo

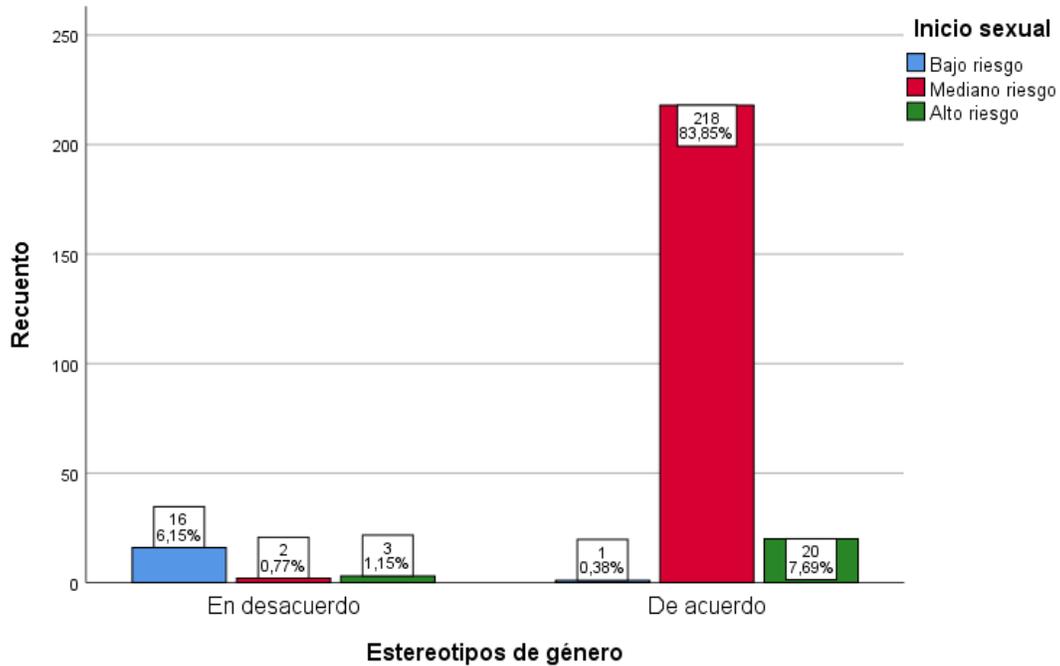


Tabla 5.13

Pruebas de chi-cuadrado_Dimensión inicio sexual

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	185,495 ^a	2	,000
N de casos válidos	260		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,37.

De acuerdo a la tabla 5.12 y gráfico 5.17, los resultados muestran que el 83.8% consideran estar de acuerdo con el estereotipo de género así como, tener un mediano riesgo respecto al inicio sexual en Conductas sexuales de riesgo, el 7.7% consideran estar de acuerdo con el estereotipo de género, así como, tener un alto riesgo respecto al inicio sexual en Conductas sexuales de riesgo y solamente un 6.2% consideran estar en desacuerdo con el estereotipo de género así como, tener un bajo riesgo respecto al inicio sexual en Conductas sexuales de riesgo, según la opinión de estudiantes del Centro Pre universitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

Respecto a la Tabla 5.13, la prueba Chi cuadrado (185,5), tiene un sig.=pvalor <0.05, por tanto, la prueba es significativa, y explica que existe asociación entre las variables Estereotipo de género e inicio sexual en Conductas sexuales de riesgo

Tabla 5.14

Estereotipos de género por **Parejas sexuales**

		Parejas sexuales				
		Bajo riesgo	Mediano riesgo	Alto riesgo	Total	
Estereotipos de género	En desacuerdo	Recuento	17	3	1	21
		% del total	6,5%	1,2%	0,4%	8,1%
	De acuerdo	Recuento	1	212	26	239
		% del total	0,4%	81,5%	10,0%	91,9%
Total		Recuento	18	215	27	260
		% del total	6,9%	82,7%	10,4%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 5.18

Estereotipo de género y **parejas sexuales** en Conductas sexuales de riesgo

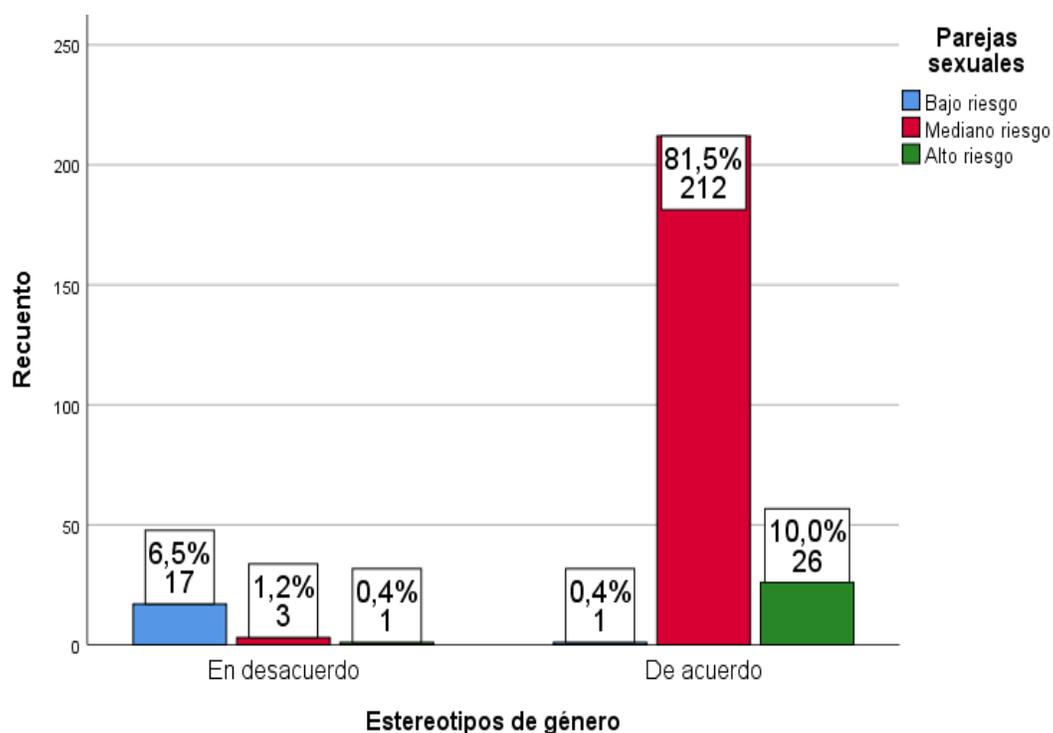


Tabla 5.15

Pruebas de Chi-cuadrado dimensión parejas sexuales

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	194,467 ^a	2	,000
N de casos válidos	260		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,45.

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a la tabla 5.14 y gráfico 5.18, los resultados muestran que el 81.5% consideran estar de acuerdo con el estereotipo de género así como, tener un mediano riesgo respecto a las parejas sexuales en Conductas sexuales de riesgo, el 10.0% consideran estar de acuerdo con el estereotipo de género, así como, tener un alto riesgo respecto a las parejas sexuales en Conductas sexuales de riesgo y solamente un 6.5% consideran estar en desacuerdo con el estereotipo de género así como, tener un bajo riesgo respecto a las parejas sexuales en Conductas sexuales de riesgo, según la opinión de estudiantes del Centro Pre universitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

Respecto a la Tabla 5.15, la prueba Chi cuadrado (194,5), tiene un sig.=pvalor <0.05, por tanto, la prueba es significativa, y explica que existe asociación entre las variables Estereotipo de género y parejas sexuales en Conductas sexuales de riesgo

Tabla 5.16

Estereotipos de género por Riesgo de contraer ITS

		Riesgo de contraer ITS				
		Bajo riesgo	Mediano riesgo	Alto riesgo	Total	
Estereotipos de género	En desacuerdo	Recuento	15	4	2	21
		% del total	5,8%	1,5%	0,8%	8,1%
	De acuerdo	Recuento	1	209	29	239
		% del total	0,4%	80,4%	11,2%	91,9%
Total		Recuento	16	213	31	260
		% del total	6,2%	81,9%	11,9%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 5.19

Estereotipo de género y Riesgo de contraer ITS en Conductas sexuales de riesgo

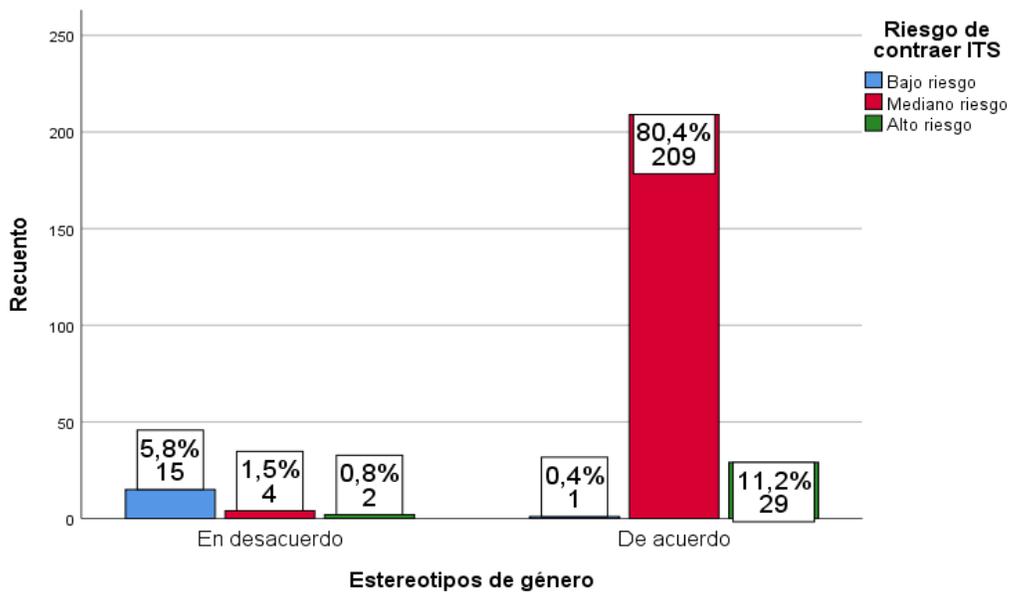


Tabla 5.17

Pruebas de chi-cuadrado Dimension ITS			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	169,310 ^a	2	,000
N de casos válidos	260		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,29.

De acuerdo a la tabla 5.16 y gráfico 5.19, los resultados muestran que el 80.4% consideran estar de acuerdo con el estereotipo de genero así como, tener un mediano riesgo respecto al Riesgo de contraer ITS en Conductas sexuales de riesgo, el 11.2% consideran estar de acuerdo con el estereotipo de género, así como, tener un alto riesgo respecto al Riesgo de contraer ITS en Conductas sexuales de riesgo y solamente un 5.8% consideran estar en desacuerdo con el estereotipo de genero así como, tener un bajo riesgo respecto al Riesgo de contraer ITS en Conductas sexuales de riesgo, según la opinión de estudiantes del Centro Pre universitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

Respecto a la Tabla 5.17, la prueba Chi cuadrado (169,3), tiene un sig.=pvalor <0.05, por tanto, la prueba es significativa, y explica que existe asociación entre las variables Estereotipo de género y Riesgo de contraer ITS en Conductas sexuales de riesgo

5.2 Resultados inferenciales.

5.2.1. Hipótesis General

Ho: NO Existe asociación entre los estereotipos de género y las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019

H1: Existe asociación entre los estereotipos de género y las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

Nivel de Significación Se consideró $\alpha = 0.05$

Regla de decisión: Si $p \geq \alpha$, se acepta H_0 ; Si $p < \alpha$, se rechaza H_0

Prueba de estadística: Debido a que las variables poseen escala ordinal se utilizó Rho de Spearman en la estadística no paramétrica, para medir el grado de asociación que poseen las variables en estudio.

Tabla 5.18

Correlaciones entre las Variables Estereotipos de género y conductas sexuales de riesgo

			Estereotipos de género	Conductas sexuales de riesgo
Rho de Spearman	Estereotipos de género	Coefficiente de correlación	1,000	,502**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	260	260

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Según la Tabla 5.18, se tiene una prueba de Rho de Spearman de (0.502) con un p valor =0.000<0.05, por lo tanto, es significativa, se concluye que, existe asociación entre los estereotipos de género y las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

5.2.2. Hipótesis específicas

Hipótesis específica N° 01

H₀: No Existe asociación entre los estereotipos de género y el inicio sexual de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

H₁: Existe asociación entre los estereotipos de género y el inicio sexual de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

Nivel de Significación Se consideró $\alpha = 0.05$

Regla de decisión: Si $p \geq \alpha$, se acepta H₀; Si $p < \alpha$, se rechaza H₀

Prueba de estadística: Debido a que las variables poseen escala ordinal se utilizó Rho de Spearman en la estadística no paramétrica, para medir el grado de asociación que poseen las variables en estudio.

Tabla 5.19

Correlaciones entre las Variables Estereotipos de género y conductas sexuales de riesgo

Correlaciones				
			Estereotipos de	
			género	Inicio sexual
Rho de Spearman	Estereotipos de género	Coefficiente de correlación	1,000	,478**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	260	260

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Según la Tabla 5.19, se tiene una prueba de Rho de Spearman de (0.478) con un p valor =0.000<0.05, por lo tanto, es significativa, se concluye que, existe asociación entre los estereotipos de género y el inicio sexual de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019

Hipótesis específica N° 03

H0: No Existe asociación entre los estereotipos de género y el riesgo de enfermedades de ITS de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

H1: Existe asociación entre los estereotipos de género y el riesgo de enfermedades de ITS de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

Nivel de Significación Se consideró $\alpha = 0.05$

Regla de decisión: Si $p \geq \alpha$, se acepta H_0 ; Si $p < \alpha$, se rechaza H_0

Prueba de estadística: Debido a que las variables poseen escala ordinal se utilizó Rho de Spearman en la estadística no paramétrica, para medir el grado de asociación que poseen las variables en estudio.

Tabla 5.21

Correlaciones entre las Variables Estereotipos de género y el riesgo de enfermedades de ITS de conductas sexuales de riesgo

		Estereotipos de género	Riesgo de contraer ITS
Rho de Spearman	Estereotipos de género	1,000	,458**
	Coefficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	260	260

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Según la Tabla 5.21, se tiene una prueba de Rho de Spearman de (0.458) con un p valor =0.000<0.05, por lo tanto, es significativa, se concluye que, existe asociación entre los estereotipos de género y el riesgo de enfermedades de ITS de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

VI. DISCUSION DE RESULTADOS

6.1. Contratación y demostración de la hipótesis con los resultados

Sobre la contratación de las hipótesis encontramos que las pruebas estadísticas evidenciaron en general, que fueron significativas al nivel bilateral de (0.05) de tal manera, que, respecto a la hipótesis general, se evidencia según Rho-Spearman que existe una correlación de tipo moderada (0.502), la cual resulta altamente significativa con un $p\text{valor}=0.000 < 0.05$. Asimismo, se explica que más del 50% de los encuestados se hallan de acuerdo con las características que la sociedad impone en relación a los estereotipos de género, lo cual puede verse en las dimensiones de cuerpo, donde el 60% está en desacuerdo que el atractivo femenino es tener un cuerpo atractivo y frágil, y el 63.80% está en desacuerdo que el atractivo masculino es un cuerpo fuerte y vigoroso, en relación al comportamiento social que están de acuerdo que es más valorado por las mujeres el comportamiento discreto y prudente, en relación a las competencias y capacidades que están en desacuerdo 70.4% que los hombres están más capacitados en labores técnicas, en relación a las emociones están en desacuerdo el 84.20% que los hombres no pueden expresar sentimientos en público, expresión afectiva está en desacuerdo que las mujeres pueden atribuirse expresiones entre amigas que entre hombres no podrían y por último en relación a la responsabilidad social el 70.30% está en desacuerdo que el hombre es el responsable de mantener la economía de su familia.

Respecto a la hipótesis específica N° 1, se tiene la evidencia que existe una correlación de Spearman de tipo moderada (0.478), la cual resulta altamente significativa al 0.05 de significación y un $p\text{valor}=0.000<0.05$.

Por ello se explica que el nivel de los estereotipos de género en relación al inicio sexual de los adolescentes es de riesgo medio 83.8%, ya que aún persiste la influencia de la sociedad con su antigua forma de pensar acerca de los estereotipos de género, Estos hacen referencia a características distintivas que durante siglos han sido utilizadas para marcar diferencias entre el hombre y la mujer: para ejemplo de ello, se ve en la dimensión comportamiento social que 178 participantes se hallan de acuerdo con comportamientos discretos, prudentes para la mujer, y osados, aventureros e intrépidos para los hombres.

De la misma manera, respecto a la hipótesis específica N° 2, se tiene la evidencia que existe una correlación de Spearman moderada (0.558), la cual resulta significativa al 0.05 de significación y un $p\text{valor}=0.000<0.05$. por ello se dice que el nivel de conductas sexuales de riesgo está asociado a las parejas sexuales en un nivel de riesgo medio 81.5%, a diferencia del 10% que está en riesgo alto, y solo un 0.4% en riesgo bajo.

De la misma manera, respecto a la hipótesis específica N° 3, hemos tenido la evidencia que existe una correlación de Spearman de tipo moderada (0.458), la cual resulta altamente significativa al 0.05 de significación y un

$p_{\text{valor}}=0.000<0.05$. por ello los estereotipos de género se asocian significativamente con la dimensión de riesgo de enfermedades de ITS en donde un 80.4% está de acuerdo que existe un nivel de riesgo medio, frente a un 11.2% que está en un nivel de riesgo alto.

6.2. Contratación de los resultados con otros estudios similares.

Se concuerda con lo planteado por Villanueva, en su estudio titulado “Diferencias por sexo y edad en la interiorización de los estereotipos de género en la adolescencia temprana y media” donde se discute las repercusiones psicológicas y sociales, que deben orientar a la necesidad de intervenciones preventivas ajustadas por edad, incluyendo el género, considerando que edad de iniciación sexual es en la adolescencia como mayor conducta sexual de riesgo.

Se contraponen por lo citado en el estudio de Fernández, y et al, sobre el Comportamiento sexual de estudiantes de primer año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Influencia del rol de género en las conductas de riesgo, porque en sus conclusiones resalta que se identificaron comportamientos riesgosos en ambos sexos, íntimamente ligadas a las representaciones sociales de género, y que las mujeres están iniciando su vida sexual cada vez más temprano, según las estadísticas del estudio, el hombre inicia más temprano su sexualidad con un mayor número de parejas sexuales.

Se concuerda con lo planteado por Da Fonte y otros, en su estudio sobre Jóvenes universitarios y el conocimiento sobre las infecciones por transmisión sexual”, porque los jóvenes universitarios poseen conocimientos por debajo de la media en relación a las ITS, entre los aspectos sociales, la edad, genero, estado civil o el tipo de convivencia, número de hijos demostraban una curva de mayor conocimiento y por tanto cobra importancia crear programas de prevención frente al incremento de niveles de riesgo por desconocimiento.

No se comparte la opinión de Castillo y otros en su estudio “Edad, Género y Resiliencia en la Conducta Sexual de Riesgo para ITS en Adolescentes al Sur de México”, porque los adolescentes no toman decisiones correctas en el aplazamiento de la primera relación sexual, y no consideran la detección de riesgos potenciales para la salud física y psicosocial relacionados con comportamientos negativos que afloran en conductas inadecuadas en su vida sexual.

Se comparte la opinión de Bouniot sobre la Prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de pregrado de la universidad San Sebastián, y sobre todo que más de la mitad de los alumnos adolescentes mostraron comportamientos sexuales riesgosos, que incrementan el porcentaje de jóvenes embarazadas y de infecciones de transmisión sexual.

Se concuerda con Cuenca en su estudio titulado Rasgos de personalidad y conducta sexual de riesgo en adolescentes, porque no todos los rasgos de

personalidad se relacionan con las conductas sexuales de riesgo, y porque intervienen otros factores que condicionan las conductas sexuales de riesgo.

Se concuerda también con la opinión del Araujo en su estudio titulado Rol sexual en estudiantes universitarios de Chimbote, encontrándose también diferencias altamente significativas en la dimensión de feminidad, y en cuanto a la dimensión de masculinidad, ya que los hombres están más tipificados sexualmente que las mujeres, en sus expresiones afectivas, emociones y responsabilidad social.

Se contrapone la postura de Salas en el estudio de Estereotipo de rol de género y actitudes hacia la sexualidad en estudiantes en donde el 27% de hombres y el 67% de mujeres presentan un alto índice de estereotipos de rol de género en la escala de masculinidad global y en la escala de femineidad y se concuerda que mujeres presentan estabilidad emocional, permisibilidad y flexibilidad a las creencias respecto al sexo y poca dificultad en relacionarse y expresar el placer sexual en forma natural .

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo con los reglamentos vigentes

La presente investigación se basa en los principios éticos de respetar el derecho a no difundir, ni grabar, ni fotografiar sin permiso de la institución y los integrantes, sustentado en los siguientes principios:

Beneficencia. - donde la información que se obtenga se utilizara con el único objetivo de determinar la asociación que existe entre los estereotipos de

género y las conductas sexuales de riesgo en los estudiantes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao.

Autonomía. - Se respeta el derecho de los estudiantes del Centro Pre Universitario, si desea participar o no en la investigación, proporcionando el consentimiento informado y explicándoles el objetivo del estudio.

No maleficiencia. - En la investigación no se realizó ningún procedimiento o acto que pudiera ocasionar algún tipo de daño al participante.

Justicia. -Con el estudio se dará una mejor tutoría orientado a la prevención de estereotipos de género y conductas sexuales de riesgo.

CONCLUSIONES

Se concluye que existe asociación significativa según Rho Spearman de 0.502 entre los estereotipos de género y las conductas sexuales de riesgo en los estudiantes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao.

- a. Se concluye en relación con la Hipótesis específica N° 01 con un p valor $=0.000 < 0.05$, que existe asociación significativa según Rho Spearman de 0.478, entre los estereotipos de género y el inicio sexual de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.
- b. Se concluye en relación con la Hipótesis específica N° 02 con un p valor $=0.000 < 0.05$, que existe asociación significativa según Rho Spearman de 0.558, entre los estereotipos de género y las parejas sexuales de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.
- c. Se concluye en relación con la Hipótesis específica N° 03 con un p valor $=0.000 < 0.05$, que existe asociación significativa según Rho Spearman de 0.458, entre los estereotipos de género y el riesgo de enfermedades de ITS en las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.

RECOMENDACIONES

- Se sugiere concienciar a nivel de las autoridades de la Universidad Nacional del Callao, sobre la necesidad de brindar una educación sexual reproductiva sana y responsable a los adolescentes y jóvenes de manera preventiva, del I y II Ciclo de las diferentes facultades de la Universidad incluyendo en forma sistemática programas de desarrollo personal poniendo énfasis en los proyectos de vida de los futuros estudiantes de la Universidad del Callao.
- Se recomienda implementar acciones educativas diseñando programas de prevención, que deben reforzarse mediante estrategias de enseñanza que resulten interesantes y novedosas en los adolescente, que generen interés en relación a los estereotipos de género, en la dimensión de comportamiento social que presenta un mayor grado de estereotipación, por parte de los adolescentes, lo que constituye un problema, ya que describe rasgos de aspectos muy importantes del desarrollo personal y social de los adolescentes y jóvenes.
- Coordinar con la Oficina de Bienestar Universitario con la finalidad de promover actitudes positivas hacia la sexualidad, realizando campañas que ayuden a los adolescentes a convertirse en adultos sexualmente sanos mediante información y adquisición de conocimientos científicos sobre los factores de riesgos, peligros y agresiones que puede sufrir el adolescente que inicia su ejercicio sexual temprano sin ninguna prevención.
- Se recomienda fomentar el acceso confidencial a los servicios de tutoría en salud sexual a través de estrategias de comportamiento sexual adolescente determinando los factores que influyen en el comportamiento, para analizar que los motiva para reducir los riesgos sexuales de tener una infección de transmisión sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- [1] Gómez G, Rosale S. ¿Cómo pueden impactar los estereotipos de belleza? Soluciones. Caracas : Globovisión, 7 de Octubre de 2014.
- [2] ONU, «Impactos de la igualdad de genero en el mundo,» www.unwomen.org/es/news/stories/2020/2/compilation-small-actions-big-impact-for-generation-equality, EEUU, 2020.
- [3] O. d. I. N. Unidas, «Los estereotipos de género y su utilización _representación de las mujeres en la sociedad.,» <https://www.ohchr.org/sp/issues/women/wrgs/pages/genderstereotypes.aspx> , EEUU, 2020.
- [4] FAD, «Conductas sexuales de riesgo,» Fundacion de ayuda adolescente, Madrid, 2017.
- [5] V. Dea Fonte, M. Ribeiro, C. Passos y C. Prince, «“Jóvenes universitarios y el conocimiento sobre las infecciones por transmisión sexual”,» EEAN.EDU.BE, vol. 22, nº 2, p. 1, 2018.
- [6] A. Fernandez, A. Geroy, G. Perez y L. Hernandez, «“Comportamiento sexual de estudiantes de primer año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Influencia del rol de género en las conductas de riesgo,» Scielo.sld.cu, vol. 16, nº 2, pp. 280-288, 2018.
- [7] L. Castillo, A. Álvarez, Y. Bañuelos, M. Valle y C. Valdez, «“Edad, Género y Resiliencia en la Conducta Sexual de Riesgo para ITS en Adolescentes al Sur de México”,» enfermeria global, vol. 45, nº 2, pp. 168-177, 2017.
- [8] R. Salas L, «“Estereotipo de rol de género y actitudes hacia la sexualidad en estudiantes de 1ro y 5to año de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa”,» Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa-Perú, 2017.
- [9] Cruz, S. (2014). Prácticas corporales, erotismo y políticas de identidad: el caso del trabajo sexual masculino en la Ciudad de México, en T. E. Rocha y

- I. Lozano (comp.), Debates y reflexiones en torno a las masculinidades: analizando los caminos hacia la igualdad de género (87-106). México: unam.
- [10] V. Villanueva y E. Alberola, «“Diferencias por sexo y edad en la interiorización de los estereotipos de género en la adolescencia temprana y media”,» Universidad Internacional de Valencia, España, 2019.
- [11] A. Fernandez, A. Geroy, G. Perez y L. Hernandez, «“Comportamiento sexual de estudiantes de primer año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Influencia del rol de género en las conductas de riesgo”,» *Scielo.sld.cu*, vol. 16, nº 2, pp. 280-288, 2018.
- [12] V. Dea Fonte, M. Ribeiro, C. Passos y C. Prince, «“Jóvenes universitarios y el conocimiento sobre las infecciones por transmisión sexual”,» *EEAN.EDU.BE*, vol. 22, nº 2, p. 1, 2018.
- [13] L. Castillo, A. Álvarez, Y. Bañuelos, M. Valle y C. Valdez, «“Edad, Género y Resiliencia en la Conducta Sexual de Riesgo para ITS en Adolescentes al Sur de México”,» *enfermería global*, vol. 45, nº 2, pp. 168-177, 2017.
- [14] S. Bouniot, C. Muñoz, C. Pinto y M. Muñoz, « “Prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de pregrado de la universidad San Sebastián, Concepción, Chile, 2016: Estudio Descriptivo”,» *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, vol. 68, nº 03, pp. 176-185, 2017.
- [15] L. Cuenca y E. López, «“Rasgos de personalidad y conducta sexual de riesgo en adolescentes”,» Universidad Peruana Unión, Lima-Perú, 2019.
- [16] M. Córdova, «“Influencia del consumo de contenido audiovisual en la actitud hacia los estereotipos de rol de género, Arequipa 2018”,» Universidad Católica de Santa María, Arequipa, 2019.S.
- [17] T. AAraujo Cadenillas, «“Rol sexual en estudiantes universitarios de Chimbote, 2017”,» Universidad San Pedro, Chimbote, 2018.
- [18] R. SSalas L, «“Estereotipo de rol de género y actitudes hacia la sexualidad en estudiantes de 1ro y 5to año de la Escuela Profesional de Psicología de la

Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa”,» Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa-Perú, 2017.

- [19] V. Cazo, «Estereotipos de rol de género y conductas sexuales en estudiantes universitarios,» Universidad Católica Santa María, Arequipa, 2016.
- [20] G. Bernheim, «La teoría del género, y su principio de demarcación científica,» Facso, Francia, 2013.
- [21] Op. Cit. 19
- [22] ONU, «Los estereotipos de género y su utilización,» 20 septiembre 2018. [En línea]. Available: www.ohchr.org. [Último acceso: 04 agosto 2020].
- [23] S. HHarding, «Femenismo y ciencia,» Morata, Barcelona, 1995.
- [24] K. Vulere, «Modelos y teorías de enfermería,» wordpress, Cuba, 2016.
- [25] S. Kerovac, «El pensamiento enfermero,» Masson, Barcelona, 1996.
- [26] U. d. Catambria, «Bases históricas y teóricas de la enfermería.,» España, Socrates, 2010, pp. 10-15.
- [27] D. Myers G, «Psicología,» Ed. Médica Panamericana, México, 2006.
- [28] OMS, «Gestión de programas contra la violencia de género en situaciones de emergencia,» Fundación de Aprendizaje Virtual, EEUU, 2012.
- [29] Op. Cit. 22
- [30] **Rocha Sánchez, T. E. y Díaz- Loving, R. (2014). Identidades de género. Más allá de cuerpos y mitos. México: Trillas.**
- [31] D. Myers G, «Psicología,» Ed. Médica Panamericana, México, 2006.
- [32] Op. Cit. 22
- [33] H. A. Puleo, «Introducción al concepto género,» Fundamentos, España_Madrid, 2007.

- [34] G. Malgesini y C. Giménez, «Guía de los conceptos sobre racismo e interculturalidad,» Los libros de la catarata, México, 2000.
- [35] T. y. E. R. Martínez, «La discriminación de las mujeres: qué es y cómo se construye,» Escuela de Administración Pública de Extremadura, Colombia, 2018.
- [36] A. Velandia y J. Rozo, «Estereotipos de género, sexismo y su relación con la psicología del consumidor,» *Psicología. avances de la disciplina*, Madrid, 2009.
- [37] E. Gaviria Stewart, «Introducción a la Psicología social,» 2da edición, España, 2013.
- [38] Bruvold, «El rol de la actitud en la sociedad,» Prentice Hall, México, 1970.
- [39] M. Lamas, «Cuerpo: diferencia sexual y género,» Taurus, México, 2004.
- [40] A. Villanueva, «La mujer sumisa en relación de pareja,» *Diario RPP noticias*, p. 12, 16 abril 2013.
- [41] ONU, «Los estereotipos de género y su utilización en las sociedades,» Dirección de la oficina de alto comisionado, República de Panamá, 2018.
- [42] V. Vega, «Inventario para medir la identidad del rol de género,» *Revista Latinoamericana de Psicología*, México, 2007.
- [43] J. Shibley, «Psicología de la mujer, la otra mitad de la experiencia humana,» Health and Company, EEUU, 2018.
- [44] A. Gordon, «The Nature prejudice,» Rowman, Londres, 2018.
- [45] J. d. C. Chávez, «Perspectivas de Género,» Plaza y Valdés, Madrid, 2004.
- [46] M. Raguz, «Construcciones sociales y psicológicas de mujer, hombre, femeneidad, masculinidad y Género en diversos grupos poblacionales,» PUCP, Lima, 1995.
- [47] M. Moya, «Creencias Estereotípicas y Género, Sexismo ambivalente,» Pearson, Madrid, 2004.

- [48] M. Lameiras, «Sexualidad y Salud. El estudio de la Sexualidad Humana desde una perspectiva de Género,» Organización Mundial de la Salud, España, 2013.
- [49] O. P. d. I. Salus, «Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos,» 4ta edición, Ginebra, 2009.
- [50] M. Pelaez, «Anticoncepción en los adolescentes y jóvenes, en Métodos Anticonceptivos. Actualidad y perspectivas en el Nuevo Milenio.,» Ed. Científico Técnica, La Habana, 2001.
- [51] F. H. International, «Anticoncepción Hormonal y VIH.,» Network en español., España, 2007.
- [52] M. Rodríguez, «Anticoncepción. ¿Qué necesitan los adolescentes?. ADOLESCERE.,» Revista de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia., España, 2015.
- [53] S. F. I., «Anticoncepción en la adolescencia. Guía de Atención Ginecológica en la Infancia y Adolescencia. Grupo de Trabajo de Ginecología en la Infancia y Adolescencia.,» Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia, Madrid. p. 143-51, 2013.
- [54] S. J. Pootter J, «Adolescent contraception,» MinervaPediatr., EEUU, 2015.
- [55] Y. Bonifacio Rojas y E. Chávez Muñoz, «Riesgo sexual y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto de secundaria,» Chimbote, 2015.
- [56] M. Saenz, «Factores de riesgo socio culturales de infecciones de transmisión sexual ITS,» Universidad de Machala, Ecuador, 2013.
- [57] T. H. R. I. L. J. Yuzpe AA, « Post coital contraception: a pilot study. J ReprodMed.,» 13:53, España, 1974.
- [58] F. JO., «Factors associated with contraceptive satisfaction in adolescent women using the IUD.,» Journal Pediar Adolesc Gynecol, Gran Bretaña, 2015;28:38-42.
- [59] Op. Cit. 22

- [60] E. Corona, «Hablemos de Salud Sexual- Manual para profesionales de atención primaria de la salud,» AMS SAC, México, 2003.
- [61] Y. Loza, «Actitudes sexuales en estudiantes mujeres del 5to año de secundaria de dos colegios de Lima y Chincha,» Universidad de San Martín de Porres, Lima Perú, 2003.
- [62] S. Zaldivar, «Nuevas dimensiones, nuevas adicciones: la adicción al sexo en internet. Intervención Psicosocial.,» Soc. Sci. Med, Colombia, 2009.
- [63] O. M. d. I. Salud, «Embarazos en la adolescencia,» Revista cubana de Salud, Cuba, 2020.
- [64] .D. ABC, «Definición de Promiscuidad,» 2018. [En línea]. Available: www.definiciónabc.com/salud/promiscuidad.php.
- [65] L. Valencia, «Determinantes predisponentes a las infecciones de transmisión sexual (ITS),» Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ecuador, 2013.Y.
.
- [66] P. Salama, «Cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual curable,» 06 junio 2019. [En línea]. Available: <https://www.who.int/es/news-room/detail/06-06-2019-more-than-1-million-new-curable-sexually-transmitted-infections-every-day>. [Último acceso: 11 agosto 2020]
- [67] H. Barbera, «Psicología de la educación,» Mc Graw Hill, México, 2002.
- [68] Y. Kassing, «Psicología de las actitudes,» Paidós, Buenos Aires, 2011.
- [69] P. Welsh, «Glosario de Género y masculinidad,» 10 Marzo 2004. [En línea]. Available: file:///C:/Users/PC/Downloads/Glosario_en_geYnero_y_masculinidades._pdf. [Último acceso: 02 agosto 2020].
- [70] S. Harding, Feminismo y ciencia, Barcelona: Morata , 1995.
- [71] J. Santrock, «Psicología de la educación,» Mc Graw Hill, México, 2002.

- [72] S. Cano Sánchez, «Estereotipos de género en adolescentes transexuales,» Madrid, 2017.
- [73] L. Alfonso Figueroa y L. Figueroa Pérez, «Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano,» *Rev Cienc Médicas Pinar Río*, vol. 21, nº 2, pp. 293-301 , Mayo 2017.
- [74] R. Hernandez y B. Fernande, ««Metodología de la Investigación»,» 6ta. Edición Mc Graw-Hill, México, 2014.
- [75] R. Hernández y B. Fernández, ««Metodología de la Investigación»,» 5ta edición Mc Graw-Hill, México, 2010.
- [76] R. Bisquerra, «Metodología de la investigación educativa,» Editorial La Muralla, Madrid, 2009.

ANEXOS

ANEXO N° 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA DE INVESTIGACIÓN
TÍTULO: “ESTEREOTIPO DE GÉNERO Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTE DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

PROBLEMAS DE INVESTIGACION	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACION	VARIABLES	POBLACION-MUESTRA DE LA INVESTIGACION	DISEÑO - TIPO DE INVESTIGACION
<p><u>Problema Principal</u></p> <p>¿Cuál es la asociación que existe entre el estereotipo de género y las Conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019?</p> <p><u>Problemas Secundarios</u></p> <p>¿Cuál es la asociación que existe entre los estereotipos de género y el inicio sexual de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019?</p>	<p><u>Objetivo General:</u></p> <p>Determinar la asociación que existe entre los estereotipos de género y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.</p> <p><u>Objetivos Específicos:</u></p> <p>Establecer la asociación que existe entre los estereotipos de género y el inicio sexual de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe asociación entre los estereotipos de género y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019</p> <p><u>Hipótesis Secundarias:</u></p> <p>Existe asociación entre los estereotipos de género y el inicio sexual de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.</p>	<p><u>V.1.ESTEREOTIPO DE GÉNERO</u></p> <p><i>CUERPO</i> Comportamientos atrevidos -Comportamientos intrépidos -Imagen corporal -Fuerza -Vigoroso -Expresión visual</p> <p><i>COMPORTAMIENTO SOCIAL</i> -Discreción -Prudencia -Recato</p> <p><i>COMPETENCIAS Y CAPACIDADES</i> -Desempeño laboral -Habilidades Técnicas -Habilidades mecánicas. -Desempeño de tareas organizativas -Desempeño de tareas cooperativas -Especialista en cuidado personal -Formación Profesional</p> <p><i>EMOCIONES</i> -Expresión de fuerza -Expresión de debilidad -Sentimientos en público. -Conflictos.</p> <p><i>EXPRESIÓN AFECTIVA</i> - Abrazos / besos -Expresiones de afecto -Mensajes</p>	<p><u>Población</u> Centro Pre Universitario de la Universidad Nacional del Callao 800 adolescentes</p> <p><u>Muestra</u> 260 estudiantes</p> <p><u>Muestreo</u> No Probabilístico</p>	<p><u>Tipo:</u> No experimental</p> <p><u>Nivel de Investigación</u> Correlacional</p> <p><u>Método</u> Hipotético deductivo</p> <p><u>Técnicas</u></p> <p>-Cuestionario N° 01 Estereotipo de Genero.</p> <p>-Cuestionario N° 02 Conductas Sexuales de riesgo</p> <p><u>Instrumentos</u></p> <p>- Encuesta</p>

<p>¿Cuál es la asociación que existe entre los estereotipos de género y las parejas sexuales de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019?</p>	<p>Determinar la asociación que existe entre los estereotipos de género y las parejas sexuales de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.</p>	<p>Existe asociación entre los estereotipos de género y las parejas sexuales de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.</p>	<p><i>RESPONSABILIDAD SOCIAL</i> -Responsabilidad económica -Responsabilidad social -Responsabilidad cultural</p> <p><u>V.2 CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO</u></p> <p><i>INICIO SEXUAL</i> -Alguna vez has tenido sexo. -Relación sexual por presión de amigos -Relación sexual por dinero -Protección durante las relaciones sexuales</p>		
<p>¿Cuál es la asociación que existe entre los estereotipos de género y el riesgo de enfermedades de ITS de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019?</p>	<p>Demostrar la asociación que existe entre los estereotipos de género y el riesgo de enfermedades de ITS de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.</p>	<p>Existe asociación entre los estereotipos de género y el riesgo de enfermedades de ITS de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao, 2019.</p>	<p><i>PAREJAS SEXUALES</i> Sexo con hombres y mujer -Uso de anticonceptivos -Uso de internet -Sexo con efectos de drogas -Sexos con efectos de alcohol -Sexo con personas distintas a su pareja -Sexo con desconocidos</p> <p><i>RIESGO DE CONTRAER ITS</i> -Contacto oral, con secreciones vaginales y/o anales. -Síntomas iniciales (dolor, ardor)</p>		

ANEXO N° 02
CUESTIONARIO

TITULO DE LA INVESTIGACION. “Estereotipo de género y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao”.

INSTRUCCIONES: Estimado(a) estudiante ; el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto al estereotipo de género; por lo que a continuación se le formulara una serie de preguntas que usted deberá responder según considere pertinente.

Escala de valoración

Totalmente falso	Falso	Mas verdadero que falso	Verdadero	Totalmente Verdadero
1	2	3	4	5

ESTEREOTIPOS DE GÉNERO	1	2	3	4	5
CUERPO					
1. Los comportamientos atrevidos, osados e intrépidos son más valorados en los chicos					
2. El atractivo femenino está en un cuerpo delicado frágil y ligero					
COMPORTAMIENTO SOCIAL					
3. El atractivo masculino (de los niños y hombres) está en un cuerpo fuerte, robusto y vigoroso					
4. Los comportamientos discretos, prudentes y recatados valorados para las mujeres					
COMPETENCIAS Y CAPACIDADES					
5. Los hombres están más capacitados que las mujeres para desempeñar tareas técnicas y mecánicas					
6. Las mujeres están más capacitadas que los hombres para desempeñar tareas organizativas y cooperativas					
7. En la Formación Profesional las chicas son mejores en especialidades relacionadas con cuidados personales y servicios sociales.					

8. En la Formación Profesional los chicos son mejores en especialidades relacionadas con la informática, la electrónica, la industria y la construcción.					
EMOCIONES					
9. Es ridículo que los hombres lloren o expresen sus sentimientos en público					
10. Si una chica se siente herida lo normal es que llore					
11. Los hombres resuelven sus conflictos normalmente utilizando la fuerza física					
12. Las mujeres resuelven sus conflictos normalmente utilizando el diálogo					
EXPRESIÓN AFECTIVA					
13. Las mujeres pueden abrazarse o besarse con sus amigas para demostrar su cariño pero los hombres no					
14. Las mujeres pueden cogerse de la mano con sus amigas pero los hombres no					
15. Si alguien está triste una mujer es más capaz de consolarlo					
16. Los hombres son más propensos a actitudes competitivas					
17. Las mujeres tienen una predisposición natural al amor					
RESPONSABILIDAD SOCIAL					
18. Los hombres son responsables de la economía a sus familias					
19. Las mujeres deben preocuparse de la casa y del cuidado de sus hijos					

MUCHAS GRACIAS POR PARTICIPAR

ANEXO N° 03
CUESTIONARIO
CONDUCTA SEXUALES DE RIESGO

Reciba un cordial saludo, se está realizando un estudio de investigación y le solicitamos desarrollar el presente cuestionario, que es de carácter anónimo con la mayor sinceridad posible.

Agradecemos su colaboración.

Edad: _____ Sexo M () F ()

¿Tienes relaciones sexuales Si () No ()

Si la respuesta, fue afirmativa. ¿A qué edad, iniciaste las relaciones sexuales

Escala de valores

Siempre	Casi Siempre	Alguna vez	Casi Nunca	Nunca
5	4	3	2	1

COMPORTAMIENTOS	5	4	3	2	1
INICIO SEXUAL					
1. Alguna vez tuviste relaciones sexuales					
2. La presión de amigos influye en tus relaciones sexuales.					
3. Alguna vez recibió compensación en dinero o especie (drogas, comida, alojamiento) por mantener relaciones sexuales (Sexo transaccional)					
4. Utilizó condón cuando mantuvo relaciones sexuales como transacción					
PAREJAS SEXUALES					
5. Alguna vez ha tenido relaciones sexuales con alguien del mismo sexo					
6. Alguna vez ha tenido relaciones sexuales con múltiples parejas					
7. Usó Ud. o su pareja ocasional condón durante su relación sexual					
8. Te proteges durante tus relaciones sexuales para evitar los embarazos no programados.					
RIESGO DE CONTRAER INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL					
9. Sexo bajo influencia de drogas, alcohol					
10. Alguna vez tuviste relaciones sexuales con personas que tenían verrugas genitales.					
11. Has tenido contacto oral, con secreciones vaginales y/o anales.					
12. Alguna vez has tenido dificultad para orinar (dolor, ardor)					

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION

ANEXO N° 04
ANÁLISIS DE CONSISTENCIA INTERNA
ALPHA DE CRONBACH
ESTEREOTIPOS DE GÉNERO

El alpha de Cronbach para Estereotipos de Género fue de 98.15% y los resultados para cada ítem se muestran en la siguiente tabla.

ESTEREOTIPOS DE GÉNERO	Correlación ítem-total	Valor de α si se excluye este ítem
1. Los comportamientos atrevidos, osados e intrépidos son más valorados en los chicos	0,545	0.896
2. El atractivo femenino está en un cuerpo delicado frágil y ligero	0,764	0.917
3. El atractivo masculino (de los niños y hombres) está en un cuerpo fuerte, robusto y vigoroso	0,823	0.899
4. Los comportamientos discretos, prudentes y recatados son más valorados para las mujeres	0,768	0.903
5. Los hombres están más capacitados que las mujeres para desempeñar tareas técnicas y mecánicas	0,831	0.915
6. Las mujeres están más capacitadas que los hombres para desempeñar tareas organizativas y cooperativas	0,765	0.897
7. En la Formación Profesional las chicas se desempeñan mejor en especialidades relacionadas con cuidados personales y servicios sociales.	0,542	0.917
8. En la Formación Profesional los chicos son mejores en especialidades relacionadas con la informática, la electrónica, la industria y la construcción.	0,817	0.897
9. Es ridículo que los hombres lloren o expresen sus sentimientos en público	0,668	0.903
10. Si una chica se siente herida lo normal es que llore	0,667	0.915

11. Los hombres resuelven sus conflictos normalmente utilizando la fuerza física	0,762	0.915
12. Las mujeres resuelven sus conflictos normalmente utilizando el diálogo	0,861	0.898
13. Las mujeres pueden abrazarse o besarse con sus amigas para demostrar su cariño pero los hombres no	0,563	0.896
14. Las mujeres pueden cogerse de la mano con sus amigas pero los hombres no	0,761	0.917
15. Si alguien está triste una mujer es más capaz de consolarlo	0,765	0.898
16. Los hombres son más propensos a actitudes competitivas	0,565	0.918
17. Las mujeres tienen una predisposición natural al amor	0,668	0.898
18. Los hombres son los responsables de mantener económicamente a sus familias	0,762	0.917
19. Las mujeres deben preocuparse de la casa y del cuidado de sus hijos	0,835	0.918

Como se puede apreciar, el valor de alpha fue muy bueno, todos los ítems presentan una alta correlación con la escala en su conjunto y en ningún caso la exclusión del ítem mejora el valor del alpha. Por tanto, el instrumento presenta una buena consistencia interna.

ANEXO N° 05
ANÁLISIS DE CONSISTENCIA INTERNA
ALPHA DE CRONBACH
CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

El alpha de Cronbach para Comportamiento de riesgo sexual fue de 97.14% y los resultados para cada ítem se muestran en la siguiente tabla.

COMPORTAMIENTOS	Correlación ítem-total	Valor de α si se excluye este ítem
1. Alguna vez tuviste relaciones sexuales	0.744	0.903
2. La presión de amigos influye en tus relaciones sexuales.	0.656	0.907
3. Alguna vez recibió compensación en dinero o especie (drogas, comida, alojamiento) por mantener relaciones sexuales (Sexo transaccional).	0.576	0.912
4. Utilizó condón cuando mantuvo relaciones sexuales como transacción.	0.588	0.911
5. Alguna vez ha tenido relaciones sexuales con alguien del mismo sexo.	0.664	0.907
6. Alguna vez ha tenido relaciones sexuales con múltiples parejas	0.697	0.904
7. Usó Ud. o su pareja ocasional condón durante su relación sexual	0.736	0.902
8. Te proteges durante tus relaciones sexuales para evitar los embarazos no programados.	0.823	0.897
9. Sexo bajo influencia de drogas, alcohol	0.827	0.896
10. Alguna vez tuviste relaciones sexuales con personas que tenían verrugas genitales.	0.583	0.911
11. Has tenido contacto oral, con secreciones vaginales y/o anales.	0.736	0.902
12. Alguna vez has tenido dificultad para orinar (dolor, ardor)	0.827	0.896

Como se puede apreciar, el valor de alpha fue muy bueno, todos los ítems presentan una alta correlación con la escala en su conjunto y en ningún caso la exclusión del ítem mejora el valor del alpha. Por tanto, el instrumento presenta una buena consistencia interna.

ANEXO 06
FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

II. DATOS GENERALES

- 2.1. Apellidos y nombres del Experto: Dra. Ana María Holgado Quispe
 2.2. Grado Académico: Dra. en Ciencias de la Salud
 2.3. Cargo e Institución donde labora: Coordinadora del área de Ciencias en el Universidad Norbert Wiener
 2.4. Título de la investigación: "ESTEREOTIPO DE GÉNERO Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO"
 2.5. Autora del Instrumento: MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO
 2.6. Nombre del Instrumento: Cuestionario

II.ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-60%	MUY BUENO 61-801%	EXCELENTE 81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje propio.					93
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					92
3.ACTUALIZACIÓN	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.					93
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					92
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					90
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio					90
7.CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos y del tema de estudio					90
8.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables					93
9.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					93
10.CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías					93
SUB TOTAL						93
TOTAL (PROMEDIO)						93

VALORACION CUANTITATIVA (TOTAL X20) 93%

OPINION DE APLICABILIDAD: Se sugiere su aplicación

Callao, 17 de mayo 2019



Dra Ana M. Holgado Quispe
DNI 08145828

ANEXO 07
FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 2.1. Apellidos y nombres del Experto: Dra. Elva L. Castañeda Alvarado
 2.2. Grado Académico: Dra. en Administración
 2.3. Cargo e Institución donde labora: Coordinadora de Seminario de Investigación Académica II en el Universidad UPC
 2.4. Título de la investigación: "ESTEREOTIPO DE GÉNERO Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO"
 2.5. Autora del Instrumento: MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO
 2.6. Nombre del Instrumento: Cuestionario

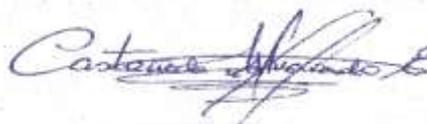
II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
		0-20%	21-40%	41-60%	61-801%	81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje propio.					95
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					90
3. ACTUALIZACIÓN	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.					92
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					94
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					95
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio					95
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos y del tema de estudio					95
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables					95
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					95
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías					96
SUB TOTAL						95
TOTAL (PROMEDIO)						95

VALORACION CUANTITATIVA (TOTAL X20) 95%

OPINION DE APLICABILIDAD: Es aplicable el instrumento, cumple con rigurosidad los criterios cuantitativos

Callao, 17 de mayo 2019



Dra Elva L. Castañeda Alvarado
DNI 09775958

ANEXO 08
FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

II. DATOS GENERALES

- 2.1. Apellidos y nombres del Experto: Dra. Mariella Ramos Grandes
 2.2. Grado Académico: Dra. en Ciencias de la Salud
 2.3. Cargo e Institución donde labora: Coordinadora del área de ciencias Universidad Privada del Norte.
 2.4. Título de la investigación: "ESTEREOTIPO DE GÉNERO Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO"
 2.5. Autora del Instrumento: MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO
 2.6. Nombre del Instrumento: Cuestionario

II.ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-60%	MUY BUENO 61-80%	EXCELENTE 81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje propio.					96
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					95
3.ACTUALIZACIÓN	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.					94
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					95
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					94
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio					93
7.CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos y del tema de estudio					94
8.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables					95
9.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					96
10.CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías					94
SUB TOTAL						95
TOTAL (PROMEDIO)						95

VALORACION CUANTITATIVA (TOTAL X20) 95%

OPINION DE APLICABILIDAD: se sugiere su aplicación es concordante la estructura y el desarrollo del instrumento.

Callao, 17 de mayo 2019



Dra Mariella Ramos Grandes
DNI 09786226

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

II. DATOS GENERALES

- 2.1. Apellidos y nombres del Experto: Dra. Rosario Miraval Contreras
- 2.2. Grado Académico: Dra. En Salud Pública
- 2.3. Cargo e Institución donde labora: Docente en la Universidad Nacional del Callao
- 2.4. Título de la investigación: "ESTEREOTIPO DE GÉNERO Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO"
- 2.5. Autora del Instrumento: MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO
- 2.6. Nombre del Instrumento: Cuestionario

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-60%	MUY BUENO 61-80%	EXCELENTE 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje propio.				80	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					95
3. ACTUALIZACIÓN	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.					95
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				80	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					94
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio					94
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos y del tema de estudio					94
8. COHERENCIA	Coherencia entre los índices, indicadores, dimensiones y variables					95
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					96
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías					94
SUB TOTAL						92
TOTAL (PROMEDIO)						92

VALORACION CUANTITATIVA (TOTAL X20) 92%

OPINION DE APLICABILIDAD: se sugiere su aplicación es concordante la estructura y el desarrollo del instrumento. Si, puede ser aplicado

Callao, 23 de mayo 2019



Dra. Rosario Miraval Contreras
DNI 10321493

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

II. DATOS GENERALES

- 2.1. Apellidos y nombres del Experto: Dra. Flores Toledo Luz Aurora
- 2.2. Grado Académico: Dra. en Administración en Servicios de Salud
- 2.3. Cargo e Institución donde labora: Enfermera- Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren
- 2.4. Título de la investigación: "ESTEREOTIPO DE GÉNERO Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO"
- 2.5. Autora del Instrumento: MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO
- 2.6. Nombre del Instrumento: Cuestionario

II.ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-60%	MUY BUENO 61-80%	EXCELENTE 81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje propio.				80	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					96
3.ACTUALIZACIÓN	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.					94
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					95
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				80	
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio					95
7.CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos y del tema de estudio					95
8.COHERENCIA	Coherencia entre los índices, indicadores, dimensiones y variables					94
9.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					96
10.CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías					94
SUB TOTAL						92
TOTAL (PROMEDIO)						92

VALORACION CUANTITATIVA (TOTAL X20) 92%

OPINION DE APLICABILIDAD: se sugiere su aplicación es concordante la estructura y el desarrollo del instrumento.

Callao, 23 de mayo 2019

Dra. Flores Toledo Luz Aurora
DNI 08725539

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

II. DATOS GENERALES

- 2.1. Apellidos y nombres del Experto: Dra. María Dolores Ramos Fiestas.
- 2.2. Grado Académico: Dra. en Salud Publica.
- 2.3. Cargo e Institución donde labora: Docente de la Universidad Nacional del Callao-FCS.
- 2.4. Título de la investigación: "ESTEREOTIPO DE GÉNERO Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO"
- 2.5. Autora del Instrumento: MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO
- 2.6. Nombre del Instrumento: Cuestionario

II.ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-60%	MUY BUENO 61-80%	EXCELENTE 81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje propio.				80	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					96
3.ACTUALIZACIÓN	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.					94
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					95
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				80	
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio					95
7.CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos y del tema de estudio					95
8.COHERENCIA	Coherencia entre los índices, indicadores, dimensiones y variables					96
9.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					94
10.CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías					94
SUB TOTAL						92
TOTAL (PROMEDIO)						92

VALORACION CUANTITATIVA (TOTAL X20) 92%

OPINION DE APLICABILIDAD: se sugiere su aplicación es concordante la estructura y el desarrollo del instrumento.

Callao, 23 de mayo 2019



**Dra. María Dolores Ramos Fiestas.
DNI 25493443**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado (a) Estudiante

Usted ha sido invitado a participar en el estudio titulado “Estereotipo de género y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao-2019”, por esta razón es muy importante que conozca y entienda la información necesaria sobre el estudio de manera que permita tomar una decisión sobre su participación. Cualquier duda o aclaración que surja respecto al estudio, será aclarada por el investigador responsable.

Por ello, por medio de este documento se asegura y garantiza la total confidencialidad de la información suministrada por Ud. y el anonimato de su identidad. Además, queda explícito que los datos obtenidos serán de uso y análisis exclusivo del estudio de investigación con fines académicos. Quedando en total libertad para no responder alguna pregunta si considera que no es pertinente, así como también para decidir retirar su participación de esta investigación cuando lo desee.

DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en el estudio titulado “Estereotipo de género y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional del Callao-2019”, después de la explicación recibida por la investigadora, acepto participar voluntariamente en la investigación, así mismo manifiesto que se nos ha sido informado ante la misma y se nos ha aclarado todas las interrogantes. Comprendo que esta investigación es estrictamente confidencial. y que los resultados obtenidos no serán publicados o transgiversado por ningún medio de comunicación.

Firma del participante

ANEXO N° 09
BASE DE DATOS_ ESTEREOTIPOS DE GÉNERO

ENCUESTADO	EDAD	SEXO	RS	A QUE EDAD	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	TOTAL
1	18	1	2	18	4	2	2	3	2	2	2	2	1	3	3	2	1	1	1	4	4	2	5	46
2	17	1	2	12	2	5	2	5	2	4	5	3	2	4	3	4	2	2	5	4	5	2	2	63
3	17	2	2	18	2	2	2	4	2	4	4	5	2	4	5	4	2	2	4	4	5	2	2	61
4	18	2	1	12	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	4	4	3	2	3	3	4	54
5	17	2	2	18	2	3	2	2	4	4	4	4	2	4	2	4	3	4	3	3	3	2	2	57
6	17	2	1	16	4	2	3	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2	3	4	4	3	59
7	17	1	2	18	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	4	4	53
8	16	2	2	18	2	4	4	2	1	4	4	1	1	5	4	3	1	4	1	4	4	1	1	51
9	17	2	1	16	1	2	3	3	2	2	4	3	2	4	4	3	2	4	4	4	4	3	2	54
10	17	1	2	18	3	3	3	3	2	2	1	1	2	2	3	2	2	1	2	3	2	1	1	39
11	17	1	2	18	4	3	2	3	4	3	3	3	1	4	2	3	3	3	4	4	4	3	2	58
12	17	2	2	18	2	5	3	3	3	3	3	3	5	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	62
13	18	2	1	18	3	4	5	4	2	4	2	5	5	5	2	5	2	2	2	2	2	5	5	66
14	16	2	2	18	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	2	1	1	28
15	18	2	1	15	3	2	5	3	2	1	3	2	4	5	3	2	1	1	1	1	3	2	5	49
16	17	2	1	16	2	2	2	3	2	2	4	4	5	2	2	2	4	2	3	4	3	2	1	51
17	19	2	2	18	4	4	5	4	5	1	4	5	1	5	4	2	2	5	4	4	3	5	4	71
18	19	1	1	19	2	2	2	5	1	1	2	1	2	4	1	4	4	1	1	4	2	2	2	43
19	18	2	1	16	4	3	3	4	3	4	4	4	1	3	3	3	3	2	2	2	4	3	3	58
20	19	1	2	18	4	5	3	5	4	5	2	2	2	4	2	2	2	2	2	4	4	3	1	58
21	16	1	1	16	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	4	5	2	3	2	3	4	1	1	40
22	18	2	2	16	1	4	2	3	4	2	5	4	4	5	3	5	4	5	5	5	5	3	5	74
23	16	1	2	16	2	1	2	3	2	2	4	3	1	5	3	4	1	3	2	1	3	1	3	46
24	17	1	2	16	5	5	2	4	2	3	3	3	1	4	4	3	3	3	4	2	4	3	3	61
25	17	1	2	16	4	2	2	4	2	2	4	2	2	4	2	3	1	1	3	3	3	1	1	46
26	17	1	2	16	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	4	2	2	3	45
27	16	2	2	12	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	4	4	52

28	17	2	2	16	2	2	3	4	2	3	3	3	1	4	3	3	2	2	3	3	4	2	2	51
29	16	1	2	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	26
30	19	2	2	16	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	2	2	3	3	3	3	3	3	3	62
31	18	2	1	18	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	56
32	16	2	1	14	4	4	4	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	58
33	17	2	2	16	2	5	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	37
34	16	2	2	16	3	3	2	4	1	1	1	1	1	3	2	2	3	3	3	3	3	1	1	41
35	18	2	2	16	2	2	3	4	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	4	3	2	2	48
36	17	2	1	15	2	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	30
37	16	2	1	13	5	5	4	5	4	5	4	5	2	4	4	5	5	4	5	4	4	5	4	83
38	15	1	2	15	2	4	4	4	2	2	2	2	2	4	3	4	4	4	3	2	2	2	2	54
39	19	2	2	15	3	1	1	4	1	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	3	3	1	1	38
40	18	2	1	17	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60
41	16	2	1	13	4	5	4	5	1	4	2	1	1	2	3	4	4	2	2	4	4	2	2	56
42	17	1	2	15	4	3	3	5	1	3	3	2	1	3	5	4	2	2	2	3	3	2	2	53
43	17	1	1	15	2	2	2	4	3	2	4	1	1	1	3	3	3	3	4	3	3	2	1	47
44	19	1	1	18	4	5	4	4	2	2	4	4	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	69
45	19	2	1	16	5	5	3	3	1	1	2	2	1	1	1	1	5	5	1	3	3	3	1	47
46	17	1	1	16	4	3	2	4	1	5	4	2	1	3	4	3	2	2	3	4	3	2	1	53
47	16	1	2	15	4	3	3	2	2	2	3	3	2	4	1	3	3	2	3	3	3	1	1	48
48	17	2	2	18	4	2	2	3	1	1	2	2	2	4	3	3	3	3	4	3	3	2	2	49
49	17	2	1	17	3	3	3	3	2	4	3	3	1	5	4	2	2	3	3	4	2	1	4	55
50	16	1	2	16	2	1	1	3	1	3	1	1	1	3	2	4	1	1	3	2	1	1	1	33
51	18	2	2	16	4	1	4	3	5	4	5	1	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	1	75
52	16	2	2	16	3	2	3	4	1	1	3	3	1	5	3	3	1	1	3	4	4	3	2	50
53	17	1	2	13	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	4	2	2	3	3	4	2	1	4	71
54	17	2	2	13	2	4	3	4	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	2	3	4	3	1	48
55	17	2	1	16	2	1	1	2	2	2	3	3	1	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	42

56	17	1	1	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	2	2	2	2	41	
57	19	2	2	17	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	3	4	2	2	2	3	3		47	
58	18	1	2	15	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	30
59	17	1	2	15	3	2	2	4	1	4	2	2	2	4	2	3	2	3	3	2	3	1	2	47
60	17	1	2	15	2	1	1	5	1	1	3	2	2	2	3	4	4	4	4	3	3	2	2	49
61	17	1	2	15	2	2	2	4	1	5	5	1	1	4	3	5	1	1	5	1	5	1	1	50
62	16	1	2	15	3	3	3	4	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	4	2	3	2	2	51
63	19	1	1	18	3	3	2	3	1	1	1	1	1	3	1	3	3	3	5	4	4	1	1	44
64	18	2	1	17	5	2	3	4	2	2	2	2	1	2	2	4	2	4	3	4	3	2	2	51
65	16	1	2	17	4	2	4	4	2	4	4	4	1	4	2	4	2	2	4	4	4	4	4	63
66	18	1	2	19	4	2	2	4	2	2	3	3	2	4	3	3	2	3	2	3	3	2	2	51
67	18	2	1	16	3	4	2	5	3	3	4	4	1	5	4	3	1	1	1	1	3	1	1	50
68	17	1	2	17	4	4	4	4	1	4	4	2	2	2	4	4	2	2	2	2	2	2	2	53
69	17	1	2	17	5	5	5	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	43
70	17	2	2	17	2	2	1	3	1	1	2	2	2	3	3	3	2	2	4	3	3	2	2	43
71	17	2	1	16	2	1	1	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	1	37
72	16	1	2		2	3	2	3	2	2	4	3	2	2	2	3	3	3	4	4	4	2	2	52
73	18	2	2		2	3	3	3	2	2	2	2	1	2	1	3	1	2	2	1	2	1	1	36
74	15	2	2	17	2	4	4	5	4	3	4	3	2	4	3	4	1	2	4	4	4	4	3	64
75	17	1	2		3	3	2	3	2	1	2	1	5	4	3	2	1	2	2	3	3	2	2	46
76	18	2	1	18	2	2	4	4	4	2	1	2	1	4	4	4	2	2	2	5	2	3	2	52
77	18	2	1	17	5	1	2	5	2	2	2	2	1	2	1	4	4	4	3	5	3	4	2	54
78	17	2	2	11	4	5	1	4	3	3	3	3	2	3	4	4	4	4	3	4	4	3	1	62
79	17	2	1	16	4	2	2	4	2	2	4	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	2	3	61
80	16	2	1	16	5	2	5	4	5	2	5	5	4	4	3	3	5	5	5	5	5	3	4	79
81	17	2	1	14	3	2	1	4	4	4	4	4	1	5	3	3	3	2	5	3	4	3	4	62
82	16	2	2		3	2	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	60
83	17	2	2	16	3	2	1	4	3	5	4	4	2	4	2	2	3	2	5	4	5	3	3	61

84	17	2	2	16	4	4	4	4	3	2	3	3	3	5	4	2	3	4	2	3	4	3	4	64
85	16	2	2	15	3	3	4	3	2	3	3	3	1	3	4	2	3	3	3	2	3	3	2	53
86	19	1	2	15	3	2	2	4	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	4	2	3	2	2	50
87	16	2	1	15	1	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	3	4	4	4	4	4	1	53
88	18	1	1	15	2	2	2	4	2	1	4	4	2	5	2	2	4	3	5	5	5	2	2	58
89	19	2	1	16	2	3	2	3	2	2	3	3	2	4	3	3	2	2	2	4	2	1	1	46
90	17	1	2		3	3	3	4	1	1	3	3	1	1	2	2	1	2	2	2	3	1	1	39
91	17	2	2	10	1	1	1	3	2	3	1	3	1	3	3	2	4	4	4	2	4	3	4	49
92	18	2	1	17	3	2	4	5	1	1	3	3	1	3	2	4	3	2	1	3	4	1	2	48
93	19	2	1	14	4	3	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	90
94	19	1	1	15	2	1	2	5	1	1	2	2	1	4	2	2	1	1	4	4	3	1	1	40
95	17	1	2	19	3	4	2	4	2	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	61
96	16	2	1	16	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	2	2	66
97	17	1	2	18	3	4	2	5	2	1	1	1	1	4	1	3	1	1	1	1	3	1	1	37
98	17	2	2	15	3	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	3	4	4	4	4	4	1	47
99	16	1	2	15	4	5	4	4	2	2	5	5	2	5	2	2	4	3	5	5	5	2	2	68
100	17	1	2	15	3	3	2	4	2	3	3	3	2	4	2	3	2	2	2	2	3	2	2	49
101	17	2	2	18	3	2	4	3	4	2	2	2	1	4	1	2	4	4	2	2	2	2	2	48
102	17	2	2	17	3	4	3	2	3	3	2	4	2	3	4	2	4	3	3	3	3	5	5	61
103	17	2	2	17	1	1	5	5	3	3	4	3	5	1	3	5	1	3	4	5	1	1	3	57
104	16	2	1	16	3	2	3	2	5	1	4	5	2	5	2	2	1	4	2	5	2	5	5	60
105	16	2	2	16	3	2	2	4	3	3	3	2	2	3	3	4	2	3	3	4	4	3	3	56
106	16	2	2	16	3	2	3	4	3	3	4	3	2	4	2	4	3	4	2	3	3	2	2	56
107	17	2	2	16	3	4	4	3	4	4	4	4	2	1	3	3	5	5	4	4	4	3	3	67
108	15	1	2		4	4	4	4	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	3	3	3	58
109	16	1	1	16	4	2	2	4	2	2	3	2	2	4	4	4	2	2	4	2	4	2	2	53
110	17	1	2		4	2	4	4	2	4	4	4	4	4	2	2	4	2	4	4	4	2	2	62
111	16	1	1	14	2	2	4	4	1	1	2	2	1	5	4	2	1	1	5	1	3	1	1	43

112	16	2	2	19	3	4	2	2	3	4	2	2	5	3	1	2	2	2	3	2	4	1	1	48
113	17	2	1	17	3	3	3	4	3	3	3	3	1	3	4	3	2	3	1	1	3	4	2	52
114	17	2	2	16	2	4	3	4	4	4	4	4	2	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	66
115	16	2	1	16	3	3	3	4	2	2	2	3	1	3	5	3	3	4	3	4	3	3	2	56
116	18	1	2	15	1	4	4	4	2	2	4	4	1	4	4	1	4	4	1	1	3	1	1	50
117	17	1	2	15	3	3	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	29
118	17	1	2	11	2	1	1	2	1	1	1	1	1	4	3	2	1	1	1	1	1	1	1	27
119	16	2	2	15	4	2	1	2	2	2	2	2	2	4	2	2	4	4	2	4	2	2	2	47
120	19	2	1	17	3	2	3	4	5	5	3	1	1	1	4	3	5	1	3	1	1	1	1	48
121	17	2	2	17	5	3	3	4	3	2	1	1	2	3	2	3	5	5	2	3	3	2	1	53
122	17	1	2	16	3	2	2	3	1	1	2	1	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	32
123	18	1	1	17	3	1	1	4	2	2	4	4	1	2	3	3	1	4	4	4	4	1	1	49
124	16	1	2	15	2	2	1	3	1	1	2	3	1	4	2	4	4	3	3	4	3	1	3	47
125	17	2	2	16	3	2	2	4	2	3	3	2	1	3	3	3	1	1	3	4	4	2	2	48
126	18	2	1	18	3	3	3	2	3	3	4	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	4	3	55
127	18	2	2	15	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	41
128	18	2	1	15	4	3	2	3	2	2	2	2	1	5	2	2	3	3	4	4	4	3	2	53
129	17	1	2	17	3	2	2	4	2	1	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	47
130	17	2	1	16	4	2	4	4	4	3	3	3	1	4	5	3	3	4	2	4	4	3	3	63
131	16	2	2	15	3	4	4	4	2	4	2	4	1	4	3	2	1	2	1	2	2	1	1	47
132	17	1	2	17	2	1	2	4	3	4	3	3	2	3	3	2	5	3	4	3	2	2	2	53
133	17	2	2	19	1	3	3	4	2	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	77
134	19	1	2	17	3	2	5	3	3	3	3	1	3	2	1	2	3	4	3	3	3	3	2	52
135	19	2	1	18	3	3	4	5	3	3	2	2	1	5	3	2	2	2	4	4	3	2	2	55
136	16	1	2	16	2	3	3	3	4	3	4	4	4	5	3	3	1	2	4	4	3	3	2	60
137	17	2	2	16	5	5	5	3	1	5	3	1	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	1	56
138	17	1	1	16	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	1	4	3	3	3	4	4	4	65
139	17	2	2	17	2	1	4	5	1	4	4	2	1	4	3	3	2	2	3	3	4	2	1	51

140	17	1	2	17	3	3	3	5	1	1	1	3	2	4	4	4	4	4	4	3	3	2	58	
141	18	2	1	16	3	2	3	4	1	4	2	3	1	4	1	4	4	4	1	3	3	1	1	49
142	19	2	1	17	3	2	2	4	3	2	2	3	2	2	3	3	1	1	4	5	3	3	3	51
143	18	2	2	16	3	2	4	4	3	3	2	2	1	1	2	4	3	2	2	3	2	2	2	47
144	16	1	2	15	5	5	1	5	2	2	2	2	2	2	2	5	2	2	3	5	5	5	5	62
145	17	2	2	15	2	4	2	3	4	3	2	2	2	3	1	4	1	3	1	2	1	2	5	47
146	17	2	1	14	3	5	3	4	4	4	3	2	1	1	2	4	3	2	2	3	2	2	2	52
147	17	2	2	15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	38
148	18	2	1	12	2	2	1	2	3	3	4	4	1	4	1	4	5	4	5	5	3	2	1	56
149	19	1	2	14	3	2	2	4	1	2	3	2	1	3	2	3	2	3	4	2	2	2	2	45
150	19	1	2	15	4	4	3	4	2	3	4	4	2	4	4	4	2	2	4	2	4	2	2	60
151	18	1	1	18	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	40
152	18	1	2	17	4	2	4	5	1	2	3	2	2	1	3	3	3	2	2	3	3	2	2	49
153	18	1	1	15	2	2	2	3	3	2	2	2	1	5	5	5	5	3	3	5	5	3	3	61
154	17	2	2	17	2	5	3	2	4	4	4	5	2	4	1	1	3	4	3	5	4	2	3	61
155	17	1	2	18	2	4	3	4	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	64
156	18	1	2	15	2	1	2	4	2	2	1	1	1	5	1	3	1	1	1	1	3	1	1	34
157	18	2	2	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	41
158	19	2	1	15	3	4	3	3	3	4	4	4	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	59
159	16	2	1	16	3	3	3	4	3	3	2	2	1	5	3	3	3	3	5	4	3	3	3	59
160	17	1	1	15	3	3	4	5	5	5	3	5	2	3	4	5	5	5	5	5	5	1	1	74
161	18	2	1	15	4	4	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	54
162	18	2	1	15	5	2	2	3	2	2	2	2	2	4	1	1	3	4	3	5	4	2	3	52
163	17	2	2	17	3	4	2	2	3	3	2	2	3	4	2	3	3	3	2	4	3	2	2	52
164	17	2	2	16	4	4	3	3	2	2	3	3	4	2	4	4	3	3	3	2	3	3	3	58
165	16	2	1	15	4	4	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	50
166	18	2	1	15	5	3	2	2	2	4	2	2	1	3	4	2	4	4	1	4	4	1	1	51
167	16	2	2	19	2	3	3	2	3	3	4	4	1	5	3	3	3	2	3	2	3	1	2	52

168	17	2	2	17	3	4	2	4	4	4	4	3	2	4	1	4	4	4	4	3	4	4	1	63
169	16	2	1	14	5	2	1	4	4	4	2	2	4	2	3	1	3	5	4	4	2	4	3	59
170	18	2	1	15	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	53
171	17	2	1	16	1	2	1	2	1	3	1	2	2	4	2	3	3	3	3	4	4	4	1	46
172	17	2	2	15	2	4	2	4	1	1	3	3	1	4	1	1	2	5	5	3	3	4	1	50
173	18	2	1	17	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	2	3	61
174	17	2	2	16	2	2	1	3	2	2	4	4	3	4	3	3	1	4	5	5	3	1	1	53
175	17	2	2	16	3	3	2	3	1	5	4	2	4	4	2	3	2	3	3	3	4	5	1	57
176	19	2	1	16	2	2	2	2	4	4	2	2	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	59
177	16	2	2	15	1	2	3	4	5	4	3	2	2	3	4	5	3	2	1	2	3	5	4	58
178	16	2	2	17	4	4	4	4	3	4	4	2	1	3	1	1	3	1	5	3	3	1	1	52
179	19	2	1	13	2	1	2	4	5	4	3	2	2	3	4	5	3	2	1	2	3	5	4	57
180	17	2	2	16	4	4	4	5	4	4	4	4	2	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	72
181	18	2	1	17	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	4	4	4	4	2	2	54
182	18	2	2	16	4	3	2	3	4	2	4	2	2	1	5	2	2	4	1	2	1	1	2	47
183	16	2	2	17	4	5	5	5	4	2	5	5	2	5	3	5	5	5	5	2	3	5	4	79
184	19	2	1	11	3	3	3	4	2	2	3	3	1	4	3	4	4	4	4	4	3	3	3	60
185	16	2	2	18	3	3	3	3	2	2	2	2	1	3	2	3	4	4	3	2	2	2	2	48
186	17	2	2	18	3	2	2	3	3	2	4	3	1	3	3	3	3	3	3	3	4	2	3	53
187	16	2	2	16	3	3	3	4	3	3	3	3	1	4	3	2	2	2	4	4	3	3	2	55
188	18	2	2	19	4	2	3	3	2	2	3	3	2	4	3	2	3	4	4	4	4	3	2	57
189	17	2	1	15	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	5	5	4	4	4	3	3	67
190	16	2	2	17	3	3	3	3	2	3	4	3	5	2	3	3	3	3	3	3	3	2	4	58
191	16	2	2	13	2	2	2	2	4	3	3	4	1	3	2	4	3	3	2	2	3	2	3	50
192	18	2	2	17	2	4	2	4	2	2	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	48
193	18	2	1	15	5	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	49
194	18	2	1	15	3	3	3	4	2	3	3	2	2	3	3	2	3	4	5	5	5	3	5	63
195	18	2	1	16	3	3	3	3	2	3	4	3	1	2	3	2	2	1	1	3	3	3	3	48

196	17	2	2	17	3	2	5	4	1	1	1	1	4	5	3	3	3	3	4	4	4	1	1	53
197	18	2	2	17	5	3	4	4	3	2	2	3	1	1	3	3	1	5	1	5	3	3	3	55
198	16	1	1	14	2	3	2	4	3	3	4	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	39
199	18	2	1	10	4	2	3	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	70
200	18	2	1	15	4	4	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	4	4	3	2	58
201	19	2	2	15	2	2	2	2	4	2	2	2	2	4	2	2	2	2	4	4	2	2	2	46
202	17	2	2	16	2	2	2	4	2	2	3	3	1	3	3	4	2	2	3	2	3	3	3	49
203	17	2	1	15	2	2	2	3	2	4	4	4	2	2	2	4	2	2	4	4	4	2	2	53
204	17	2	1	15	4	3	3	3	2	4	5	3	1	2	3	4	2	1	3	4	3	1	1	52
205	17	2	2	16	3	3	3	3	3	4	3	4	2	4	3	3	4	4	4	3	4	3	3	63
206	17	1	2	18	2	2	1	4	2	3	5	1	1	5	3	4	2	2	4	5	4	1	1	52
207	17	2	2	15	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	3	4	4	3	3	53
208	18	2	1	17	4	4	2	4	2	2	4	2	2	4	2	4	2	2	2	4	2	4	2	54
209	18	2	1	16	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	1	1	3	4	4	1	1	42
210	16	2	1	15	3	3	3	3	2	2	2	2	1	2	3	2	3	3	3	5	3	3	2	50
211	17	1	2	16	2	2	2	5	3	3	3	3	2	4	3	3	2	2	3	3	3	2	2	52
212	16	2	2	16	3	4	3	3	1	1	1	1	1	3	3	3	1	1	2	4	4	3	1	43
213	17	2	2	19	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	5	3	2	3	5	5	2	2	53
214	17	2	2	17	3	4	1	4	1	1	2	2	1	3	4	5	3	2	1	5	2	3	3	50
215	16	2	1	13	3	2	3	3	2	2	2	3	2	4	3	3	2	2	3	3	3	2	2	49
216	19	2	1	18	3	2	3	4	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	1	45
217	16	2	2	16	3	4	1	4	1	1	2	2	5	2	2	4	1	1	3	4	4	4	4	52
218	16	2	2	16	5	4	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	1	3	4	3	4	3	4	58
219	17	2	2	17	4	4	2	4	2	2	4	2	1	4	1	4	1	1	1	1	1	1	1	41
220	17	2	1	15	2	3	3	4	4	4	4	4	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	58
221	19	2	2	16	2	3	4	5	4	2	3	2	3	5	5	3	2	4	5	2	3	2	1	60
222	17	2	2	18	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	50
223	19	2	1	16	3	3	3	2	1	1	2	2	1	4	2	3	5	5	3	3	2	3	2	50

224	17	2	2	15	3	2	2	4	3	5	5	3	1	4	4	5	2	4	5	5	3	2	2	64
225	18	2	2	15	5	2	2	5	5	2	3	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	81
226	17	2	2	15	3	3	2	4	4	3	3	4	5	2	2	4	1	1	3	4	4	4	4	60
227	17	2	1	16	3	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	5	3	4	4	3	3	67
228	16	2	2	17	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	4	2	2	3	3	2	2	51
229	16	1	1	16	3	1	1	4	1	2	3	1	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	37
230	17	1	1	15	3	2	2	3	2	2	1	1	1	4	1	3	1	1	2	2	2	2	2	37
231	16	1	2	17	3	2	2	5	3	3	4	4	2	4	4	2	3	2	2	4	2	3	3	57
232	16	1	1	16	4	4	4	2	2	4	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	54
233	16	1	1	15	4	3	2	3	1	1	3	3	1	4	1	4	4	3	5	3	5	1	1	52
234	16	1	2	15	3	2	3	4	2	2	4	2	2	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	56
235	16	1	2	14	4	4	4	3	2	3	2	2	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	2	62
236	16	1	2	15	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	1	1	28
237	17	1	1	16	1	1	1	1	1	1	2	1	1	4	1	4	1	1	1	1	1	1	1	26
238	18	1	1	18	3	4	3	3	2	2	3	3	2	4	2	4	2	2	4	4	4	2	2	55
239	19	1	2	15	2	4	2	5	1	4	4	2	1	4	2	4	2	2	2	4	3	1	3	52
240	18	1	1	15	2	2	2	5	1	1	2	2	1	5	2	4	1	1	1	3	4	3	3	45
241	18	1	1	16	3	2	1	4	1	2	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	1	1	42
242	16	1	2	18	3	1	1	2	2	2	2	2	1	4	3	3	1	1	1	1	1	1	1	33
243	17	1	1	17	3	3	3	4	3	5	5	5	1	1	5	1	5	5	5	1	1	5	3	64
244	17	2	2	15	4	4	3	4	1	4	3	2	1	3	4	1	1	1	4	4	1	1	3	49
245	17	1	1	15	3	5	3	3	4	2	2	1	2	1	3	2	5	2	1	1	5	5	2	52
246	17	2	1	16	1	2	3	3	2	2	4	3	2	4	4	3	2	4	4	4	3	2	2	54
247	17	1	2	16	3	3	3	3	2	2	1	1	2	2	3	2	2	1	2	3	2	1	1	39
248	17	1	2	15	4	3	2	3	4	3	3	3	1	4	2	3	3	3	4	4	4	3	2	58
249	17	2	2	15	2	5	3	3	3	3	3	3	5	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	62
250	18	2	1	18	3	4	5	4	2	4	2	5	5	5	2	5	2	2	2	2	2	5	5	66
251	16	2	2	17	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	2	1	1	28

252	18	2	1	15	3	2	5	3	2	1	3	2	4	5	3	2	1	1	1	1	3	2	5	49
253	17	2	1	16	2	2	2	3	2	2	4	4	5	2	2	2	4	2	3	4	3	2	1	51
254	19	2	2	16	4	4	5	4	5	1	4	5	1	5	4	2	2	5	4	4	3	5	4	71
255	18	1	2	19	2	2	2	5	1	1	2	1	2	4	1	4	4	1	1	4	2	2	2	43
256	18	2	1	16	4	3	3	4	3	4	4	4	1	3	3	3	3	2	2	2	4	3	3	58
257	19	1	2	18	4	5	3	5	4	5	2	2	2	4	2	2	2	2	2	4	4	3	1	58
258	16	1	1	16	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	4	5	2	3	2	3	4	1	1	40
259	18	2	2	18	1	4	2	3	4	2	5	4	4	5	3	5	4	5	5	5	5	3	5	74
260	16	1	2	12	2	1	2	3	2	2	4	3	1	5	3	4	1	3	2	1	3	1	3	46

ANEXO N° 10
BASE DE DATOS_ CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

ITEM	INICIO SEXUAL				PAREJAS SEXUALES				RIESG. ENFER ITS				TOTAL	DIMENSIONES															
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12		D1	D2	D3	Y	Y1	Y2	Y3	Y	Y1	Y2	Y3	X				
1	5	5	5	3	4	5	3	5	4	3	5	5	52	1	11	1	14	1	13	1	52	18	17	17	3	3	3	3	1
2	5	2	5	3	4	5	3	5	4	3	5	5	49	2	13	2	12	1	14	2	49	15	17	17	3	2	3	3	1
3	5	5	5	3	4	5	3	5	4	2	5	5	51	3	12	2	14	2	13	1	51	18	17	16	3	3	3	3	1
4	5	5	5	3	4	5	3	5	2	3	5	5	50	1	10	1	12	1	14	2	50	18	17	15	3	3	3	2	1
5	2	5	5	3	4	5	3	5	4	3	2	5	46	3	15	2	13	1	14	2	46	15	17	14	3	2	3	2	1
6	5	5	5	3	4	5	2	5	4	3	5	5	51	1	14	2	12	2	13	1	51	18	16	17	3	3	3	3	1
7	5	2	5	3	4	5	3	5	4	3	5	5	49	1	15	2	14	2	12	1	49	15	17	17	3	2	3	3	1
8	5	5	5	3	4	5	3	5	4	3	5	5	52	3	14	2	15	2	13	1	52	18	17	17	3	3	3	3	1
9	5	5	5	3	4	5	3	5	4	3	5	2	49	3	15	2	15	2	13	1	49	18	17	14	3	3	3	2	1
10	5	5	2	3	2	5	3	5	4	3	5	5	47	2	14	2	13	2	13	1	47	15	15	17	3	2	2	3	1
11	5	5	5	3	4	5	3	5	4	3	5	5	52	2	11	1	12	2	13	1	52	18	17	17	3	3	3	3	1
12	5	5	5	3	4	5	3	5	4	3	5	5	52	3	15	2	13	2	13	1	52	18	17	17	3	3	3	3	1

13	5	5	5	3	4	5	3	5	4	3	5	5	52	3	13	2	14	2	14	2	52	18	17	17	3	3	3	3	1
14	1	3	1	3	3	1	3	2	2	1	1	2	23	1	12	1	13	1	13	1	23	8	9	6	1	1	1	1	0
15	4	4	}	4	4	4	4	2	3	4	3	3	39	3	12	2	14	2	13	1	39	12	14	13	2	2	2	2	1
16	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	37	1	12	1	12	1	13	1	37	12	12	13	2	2	2	2	1
17	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	42	3	15	2	15	2	12	1	42	15	15	12	2	2	2	2	1
18	3	3	1	3	3	3	3	2	4	3	3	3	34	1	10	1	11	1	13	1	34	10	11	13	2	2	2	2	1
19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	3	15	2	14	2	15	2	48	16	16	16	3	3	3	3	1
20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	1	10	1	12	1	13	1	48	16	16	16	3	3	3	3	1
21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	3	15	2	13	2	14	2	48	16	16	16	3	3	3	3	1
22	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	1	11	1	13	1	13	1	48	16	16	16	3	3	3	3	1
23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	3	15	2	15	2	13	1	48	16	16	16	3	3	3	3	1
24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	1	11	1	13	1	13	1	48	16	16	16	3	3	3	3	1
25	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	1	11	1	11	1	13	1	48	16	16	16	3	3	3	3	1
26	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	3	13	2	15	2	14	2	48	16	16	16	3	3	3	3	1
27	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	1	11	1	13	1	13	1	48	16	16	16	3	3	3	3	1
28	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	3	13	2	12	2	14	2	48	16	16	16	3	3	3	3	1
29	1	3	1	3	1	1	3	2	3	1	3	1	23	1	11	1	12	1	12	1	23	8	7	8	1	1	1	1	0
30	4	4	2	4	4	4	3	3	4	3	3	3	41	3	14	2	14	2	13	1	41	14	14	13	2	2	2	2	1
31	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	36	1	12	1	11	1	13	1	36	12	11	13	2	2	2	2	1
32	4	3	2	3	3	4	4	2	4	3	3	3	38	2	12	1	13	2	13	1	38	12	13	13	2	2	2	2	1
33	2	2	3	3	2	2	3	2	4	1	1	3	28	1	13	1	12	1	13	1	28	10	9	9	1	2	1	1	0
34	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	39	2	13	1	13	2	13	1	39	13	13	13	2	2	2	2	1
35	3	3	2	3	4	3	3	3	4	3	3	3	37	1	11	1	13	1	13	1	37	11	13	13	2	2	2	2	1
36	1	3	1	3	3	1	2	2	2	2	2	2	24	1	11	1	11	1	13	1	24	8	8	8	1	1	1	1	0
37	4	4	2	3	3	4	3	2	4	3	3	3	38	2	13	2	12	2	13	1	38	13	12	13	2	2	2	2	1
38	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	3	3	35	1	11	1	11	1	13	1	35	11	11	13	2	2	2	2	1
39	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	25	1	11	1	13	1	13	1	25	8	9	8	1	1	1	1	0
40	4	4	1	4	3	3	3	2	4	3	4	3	38	3	13	2	11	1	14	2	38	13	11	14	2	2	2	2	1

41	3	3	1	3	3	4	3	3	4	3	3	3	36	1	10	1	13	1	13	1	36	10	13	13	2	2	2	2	1
42	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	38	1	12	1	13	1	13	1	38	12	13	13	2	2	2	2	1
43	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	3	3	35	1	11	1	11	1	13	1	35	11	11	13	2	2	2	2	1
44	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	37	1	12	1	12	1	13	1	37	12	12	13	2	2	2	2	1
45	4	4	2	3	4	3	3	3	3	3	3	4	39	3	13	2	13	2	13	2	39	13	13	13	2	2	2	2	1
46	3	3	2	3	3	3	3	1	4	3	3	3	34	1	11	1	10	1	13	1	34	11	10	13	2	2	2	2	1
47	3	3	1	3	3	3	3	2	4	3	3	4	35	2	10	1	11	1	14	2	35	10	11	14	2	2	2	2	1
48	3	3	3	3	4	3	3	2	2	3	3	3	35	1	12	1	12	1	11	1	35	12	12	11	2	2	2	2	1
49	3	3	1	3	3	3	3	5	1	4	4	4	37	3	10	1	14	1	13	2	37	10	14	13	2	2	2	2	1
50	1	1	2	1	3	3	1	1	1	1	3	1	19	1	11	1	13	1	12	1	19	5	8	6	1	1	1	1	0
51	3	3	2	3	3	3	3	1	4	3	3	3	34	1	11	1	10	1	13	1	34	11	10	13	2	2	2	2	1
52	3	4	2	3	3	4	4	1	4	3	3	4	38	3	12	2	12	2	14	2	38	12	12	14	2	2	2	2	1
53	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	3	3	35	1	11	1	11	1	13	1	35	11	11	13	2	2	2	2	1
54	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	35	1	12	1	11	1	12	1	35	12	11	12	2	2	2	2	1
55	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	37	1	12	1	12	1	13	1	37	12	12	13	2	2	2	2	1
56	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	38	1	12	1	13	1	13	1	38	12	13	13	2	2	2	2	1
57	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	1	12	1	12	1	12	1	36	12	12	12	2	2	2	2	1
58	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	1	11	1	12	1	13	1	24	8	8	8	1	1	1	1	0
59	3	3	1	3	3	3	4	2	4	4	4	3	37	3	10	1	12	2	15	2	37	10	12	15	2	2	2	2	1
60	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	37	1	12	1	12	1	13	1	37	12	12	13	2	2	2	2	1
61	3	4	1	4	3	3	3	3	4	4	4	3	39	3	12	2	12	1	15	2	39	12	12	15	2	2	2	2	1
62	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	3	3	35	1	11	1	11	1	13	1	35	11	11	13	2	2	2	2	1
63	3	3	1	3	3	3	3	3	4	3	3	3	35	1	10	1	12	1	13	1	35	10	12	13	2	2	2	2	1
64	3	3	1	3	4	3	4	3	4	3	4	3	38	2	10	1	14	2	14	2	38	10	14	14	2	2	2	2	1
65	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3	37	1	11	1	13	1	13	1	37	11	13	13	2	2	2	2	1
66	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	4	3	36	2	11	1	11	1	14	2	36	11	11	14	2	2	2	2	1
67	3	3	2	3	3	3	3	2	4	4	4	3	37	2	11	1	11	1	15	2	37	11	11	15	2	2	2	2	1
68	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	3	3	35	1	11	1	11	1	13	1	35	11	11	13	2	2	2	2	1

69	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	36	1	11	1	12	1	13	1	36	11	12	13	2	2	2	2	1
70	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	39	2	12	1	13	2	14	2	39	12	13	14	2	2	2	2	1
71	1	2	3	2	3	2	2	2	4	2	2	2	27	2	12	1	12	1	13	1	27	8	9	10	1	1	1	2	0
72	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3	37	1	11	1	13	1	13	1	37	11	13	13	2	2	2	2	1
73	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	23	1	11	1	11	1	13	1	23	8	8	7	1	1	1	1	0
74	3	3	2	3	3	3	4	2	4	3	4	3	37	2	11	1	12	2	14	2	37	11	12	14	2	2	2	2	1
75	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	32	1	10	1	10	1	12	1	32	10	10	12	2	2	2	2	1
76	3	3	1	3	3	3	3	1	4	3	3	3	33	1	10	1	10	1	13	1	33	10	10	13	2	2	2	2	1
77	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	3	3	35	1	11	1	11	1	13	1	35	11	11	13	2	2	2	2	1
78	3	3	2	4	3	3	3	2	4	4	3	3	37	2	12	2	11	1	14	2	37	12	11	14	2	2	2	2	1
79	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	36	1	11	1	12	1	13	1	36	11	12	13	2	2	2	2	1
80	4	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	41	3	14	2	13	2	14	2	41	14	13	14	2	2	2	2	1
81	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	38	1	13	1	13	1	12	1	38	13	13	12	2	2	2	2	1
82	3	3	3	3	3	3	3	5	4	3	3	3	39	1	12	1	14	1	13	1	39	12	14	13	2	2	2	2	1
83	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	37	1	12	1	12	1	13	1	37	12	12	13	2	2	2	2	1
84	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	1	12	1	12	1	12	1	36	12	12	12	2	2	2	2	1
85	4	3	4	3	3	3	3	2	4	3	3	4	39	2	14	2	11	1	14	2	39	14	11	14	2	2	2	2	1
86	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	4	3	37	2	11	1	12	1	14	2	37	11	12	14	2	2	2	2	1
87	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3	37	1	11	1	13	1	13	1	37	11	13	13	2	2	2	2	1
88	4	4	2	3	4	3	3	1	3	3	4	3	37	3	13	2	11	2	13	2	37	13	11	13	2	2	2	2	1
89	3	3	4	3	3	3	3	2	4	3	3	3	37	1	13	1	11	1	13	1	37	13	11	13	2	2	2	2	1
90	4	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	3	38	2	13	2	12	2	13	1	38	13	12	13	2	2	2	2	1
91	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	37	1	12	1	12	1	13	1	37	12	12	13	2	2	2	2	1
92	4	3	2	3	4	3	3	3	4	3	4	3	39	3	12	2	13	2	14	2	39	12	13	14	2	2	2	2	1
93	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	34	1	11	1	11	1	12	1	34	11	11	12	2	2	2	2	1
94	3	3	2	3	4	3	3	2	4	3	3	3	36	1	11	1	12	1	13	1	36	11	12	13	2	2	2	2	1
95	3	3	2	3	3	3	3	1	4	3	3	3	34	1	11	1	10	1	13	1	34	11	10	13	2	2	2	2	1
96	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	37	1	12	1	12	1	13	1	37	12	12	13	2	2	2	2	1

97	1	1	1	3	3	1	1	1	2	3	2	2	21	2	14	2	12	1	12	1	21	6	6	9	1	1	1	1	0
98	3	3	3	3	3	3	3	2	4	2	3	3	35	1	12	1	11	1	12	1	35	12	11	12	2	2	2	2	1
99	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	3	3	35	1	11	1	11	1	13	1	35	11	11	13	2	2	2	2	1
100	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	35	1	11	1	12	1	12	1	35	11	12	12	2	2	2	2	1
101	3	3	2	3	3	3	3	4	4	2	3	3	36	1	11	1	13	1	12	1	36	11	13	12	2	2	2	2	1
102	3	3	4	3	3	3	3	1	4	3	3	3	36	1	13	1	10	1	13	1	36	13	10	13	2	2	2	2	1
103	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	3	3	35	1	11	1	11	1	13	1	35	11	11	13	2	2	2	2	1
104	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	35	1	12	1	11	1	12	1	35	12	11	12	2	2	2	2	1
105	3	3	2	3	3	3	3	3	4	2	3	3	35	1	11	1	12	1	12	1	35	11	12	12	2	2	2	2	1
106	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	4	3	37	2	11	1	12	1	14	2	37	11	12	14	2	2	2	2	1
107	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	36	1	11	1	12	1	13	1	36	11	12	13	2	2	2	2	1
108	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	39	1	13	1	13	1	13	1	39	13	13	13	2	2	2	2	1
109	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	35	1	11	1	12	1	12	1	35	11	12	12	2	2	2	2	1
110	3	3	1	3	3	3	3	2	4	2	3	3	33	1	10	1	11	1	12	1	33	10	11	12	2	2	2	2	1
111	3	4	2	3	3	3	3	2	4	3	3	3	36	2	12	2	11	1	13	1	36	12	11	13	2	2	2	2	1
112	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	37	1	12	1	12	1	13	1	37	12	12	13	2	2	2	2	1
113	3	4	2	3	4	3	3	3	3	3	3	4	38	3	12	2	13	2	13	2	38	12	13	13	2	2	2	2	1
114	3	3	2	3	3	3	3	1	4	2	3	3	33	1	11	1	10	1	12	1	33	11	10	12	2	2	2	2	1
115	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	36	1	11	1	12	1	13	1	36	11	12	13	2	2	2	2	1
116	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	4	3	37	2	12	1	12	1	13	2	37	12	12	13	2	2	2	2	1
2	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	1	2	22	1	11	1	12	1	10	1	22	7	9	6	1	1	1	1	0
118	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	11	1	12	1	13	1	15	7	4	4	1	1	1	1	0
119	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	4	3	37	2	11	1	12	1	14	2	37	11	12	14	2	2	2	2	1
120	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	34	1	12	1	12	1	12	1	34	10	12	12	2	2	2	2	1
121	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	15	3	12	2	13	2	13	2	15	5	5	5	1	1	1	1	1
122	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	3	1	17	1	11	1	11	1	13	1	17	4	7	6	1	1	1	1	0
123	3	3	2	3	3	3	3	3	4	2	3	3	35	1	11	1	12	1	12	1	35	11	12	12	2	2	2	2	1
124	3	3	2	3	5	3	3	3	3	3	3	3	37	1	11	1	14	1	12	1	37	11	14	12	2	2	2	2	1

125	3	3	2	3	5	3	3	3	4	3	3	3	38	1	11	1	14	1	13	1	38	11	14	13	2	2	2	2	1
126	4	3	1	3	5	3	3	3	4	3	4	3	39	3	11	2	14	2	14	2	39	11	14	14	2	2	2	2	1
127	4	3	3	3	4	3	3	3	4	2	4	3	39	3	13	2	13	2	13	2	39	13	13	13	2	2	2	2	1
128	4	3	3	3	3	4	4	3	3	1	3	3	37	2	13	2	14	2	10	1	37	13	14	10	2	2	2	2	1
129	4	3	2	3	3	3	3	2	4	3	4	3	37	2	12	2	11	1	14	2	37	12	11	14	2	2	2	2	1
130	3	3	3	3	3	3	3	2	4	1	3	3	34	1	12	1	11	1	11	1	34	12	11	11	2	2	2	2	1
131	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3	37	1	11	1	13	1	13	1	37	11	13	13	2	2	2	2	1
132	3	3	2	3	3	3	3	3	4	1	3	3	34	1	11	1	12	1	11	1	34	11	12	11	2	2	2	2	1
133	4	3	2	3	3	3	3	3	3	1	4	3	35	2	12	2	12	1	11	2	35	12	12	11	2	2	2	2	1
134	3	3	1	3	3	3	3	2	4	2	3	3	33	1	10	1	11	1	12	1	33	10	11	12	2	2	2	2	1
135	3	3	1	3	3	3	4	1	4	3	3	4	35	2	10	1	11	1	14	2	35	10	11	14	2	2	2	2	1
136	4	3	2	3	4	3	3	1	3	2	4	3	35	2	12	2	11	1	12	2	35	12	11	12	2	2	2	2	1
137	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	36	1	11	1	12	1	13	1	36	11	12	13	2	2	2	2	1
138	3	3	3	3	3	3	3	3	4	1	3	3	35	1	12	1	12	1	11	1	35	12	12	11	2	2	2	2	1
139	3	3	2	3	3	3	3	2	4	2	3	3	34	1	11	1	11	1	12	1	34	11	11	12	2	2	2	2	1
140	4	3	2	3	3	3	3	4	4	2	3	3	37	2	12	2	13	1	12	1	37	12	13	12	2	2	2	2	1
141	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	33	1	11	1	12	1	10	1	33	11	12	10	2	2	2	2	1
142	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	36	1	11	1	12	1	13	1	36	11	12	13	2	2	2	2	1
143	3	3	4	3	3	3	3	2	4	2	3	3	36	1	13	1	11	1	12	1	36	13	11	12	2	2	2	2	1
144	4	3	2	3	3	3	3	3	4	2	3	3	36	2	12	2	12	1	12	1	36	12	12	12	2	2	2	2	1
145	4	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	4	35	2	12	2	11	1	12	2	35	12	11	12	2	2	2	2	1
146	4	4	1	4	4	4	4	3	4	3	4	4	43	3	13	2	15	2	15	2	43	13	15	15	2	2	2	2	1
147	4	4	4	4	4	4	4	5	5	2	4	4	48	3	16	3	17	3	15	3	48	16	17	15	3	3	3	2	0
148	4	3	2	4	4	3	4	3	3	2	4	4	40	3	13	2	14	2	13	2	40	13	14	13	2	2	2	2	1
149	4	4	2	4	4	4	3	3	5	4	4	4	45	3	14	3	14	2	17	3	45	14	14	17	2	2	2	3	1
150	4	4	3	4	3	4	4	3	4	2	3	4	42	3	15	2	14	2	13	2	42	15	14	13	2	2	2	2	1
151	3	3	2	3	3	3	3	4	5	2	3	4	38	2	11	1	13	1	14	2	38	11	13	14	2	2	2	2	1
152	4	4	1	4	4	4	4	3	5	2	4	5	44	3	13	3	15	3	16	3	44	13	15	16	2	2	2	3	1

153	4	3	2	4	4	3	4	3	4	1	4	3	39	3	13	2	14	2	12	2	39	13	14	12	2	2	2	2	1
154	4	4	2	4	4	4	4	3	5	2	4	5	45	3	14	3	15	3	16	3	45	14	15	16	2	2	2	3	1
155	3	3	2	3	3	3	3	2	4	1	3	4	34	2	11	1	11	1	12	2	34	11	11	12	2	2	2	2	1
156	3	4	1	3	3	3	4	4	5	1	3	3	37	3	11	2	14	2	12	2	37	11	14	12	2	2	2	2	0
157	4	3	2	4	4	4	4	3	5	2	4	3	42	3	13	2	15	3	14	2	42	13	15	14	2	2	2	2	1
158	3	3	2	3	3	3	4	3	4	3	3	4	38	2	11	1	13	2	14	2	38	11	13	14	2	2	2	2	1
159	3	3	2	3	4	3	3	3	4	1	4	3	36	3	11	1	13	2	12	2	36	11	13	12	2	2	2	2	1
160	3	4	2	4	3	3	4	3	5	2	3	4	40	3	13	2	13	2	14	2	40	13	13	14	2	2	2	2	1
161	3	3	1	3	3	4	4	4	5	2	3	4	39	3	10	1	15	2	14	2	39	10	15	14	2	2	2	2	1
162	4	4	1	4	4	4	4	5	4	3	3	4	44	3	13	3	17	3	14	2	44	13	17	14	2	2	3	2	1
163	3	3	2	3	4	3	3	3	4	1	4	4	37	3	11	1	13	2	13	2	37	11	13	13	2	2	2	2	1
164	3	4	3	3	4	3	4	3	4	4	4	3	42	3	13	1	14	2	15	2	42	13	14	15	2	2	2	2	1
165	3	4	2	3	3	4	4	4	3	3	4	4	41	3	12	1	15	2	14	2	41	12	15	14	2	2	2	2	1
166	4	4	2	4	4	4	4	3	4	4	4	3	44	3	14	3	15	3	15	2	44	14	15	15	2	2	2	2	1
167	4	5	1	4	3	4	4	3	4	2	3	3	40	3	14	2	14	2	12	2	40	14	14	12	2	2	2	2	1
168	4	4	2	4	4	4	4	3	5	2	4	3	43	3	14	3	15	3	14	2	43	14	15	14	2	2	2	2	1
169	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	3	4	36	3	11	1	11	1	14	2	36	11	11	14	2	2	2	2	1
170	3	4	2	3	3	3	3	2	5	2	4	4	38	3	12	1	11	1	15	2	38	12	11	15	2	2	2	2	1
171	4	4	2	4	4	3	3	3	4	4	3	4	42	3	14	3	13	2	15	2	42	14	13	15	2	2	2	2	1
172	3	5	2	3	3	3	3	3	4	3	3	4	39	2	13	1	12	1	14	2	39	13	12	14	2	2	2	2	1
173	4	4	2	3	3	4	4	4	4	2	4	3	41	3	13	2	15	2	13	2	41	13	15	13	2	2	2	2	1
174	4	4	2	4	4	4	3	4	5	2	4	3	43	3	14	3	15	3	14	2	43	14	15	14	2	2	2	2	1
175	3	5	2	3	3	3	3	2	4	3	4	3	38	2	13	1	11	1	14	2	38	13	11	14	2	2	2	2	1
176	3	5	2	3	3	4	3	2	4	1	3	4	37	3	13	1	12	2	12	2	37	13	12	12	2	2	2	2	1
177	4	4	1	4	4	3	4	3	5	4	3	4	43	3	13	2	14	2	16	2	43	13	14	16	2	2	2	3	1
178	3	3	2	3	4	3	3	3	5	3	3	4	39	3	11	1	13	2	15	2	39	11	13	15	2	2	2	2	1
179	3	5	2	3	4	4	2	4	5	4	3	4	43	3	13	1	14	2	16	2	43	13	14	16	2	2	2	3	1
180	3	4	2	4	4	3	3	3	4	4	3	4	41	3	13	2	13	2	15	2	41	13	13	15	2	2	2	2	1

181	3	4	3	3	3	3	3	3	4	1	5	4	39	3	13	1	12	1	14	3	39	13	12	14	2	2	2	2	1
182	3	4	2	4	3	4	3	3	5	1	4	3	39	3	13	2	13	2	13	2	39	13	13	13	2	2	2	2	1
183	3	5	2	3	3	3	4	3	4	2	4	4	40	3	13	1	13	2	14	2	40	13	13	14	2	2	2	2	1
184	4	4	2	3	4	3	3	3	4	3	4	4	41	3	13	2	13	2	15	2	41	13	13	15	2	2	2	2	1
185	3	5	1	3	3	4	4	3	5	2	4	4	41	3	12	1	14	2	15	3	41	12	14	15	2	2	2	2	1
186	3	4	2	3	4	4	3	1	4	2	3	4	37	3	12	1	12	2	13	2	37	12	12	13	2	2	2	2	1
187	4	4	2	3	4	3	3	2	4	1	4	4	38	3	13	2	12	2	13	3	38	13	12	13	2	2	2	2	1
188	3	4	2	3	4	4	3	3	4	2	3	4	39	3	12	1	14	2	13	2	39	12	14	13	2	2	2	2	1
189	4	4	2	3	3	4	3	3	4	2	3	4	39	3	13	2	13	2	13	2	39	13	13	13	2	2	2	2	1
190	3	4	2	3	3	4	3	2	5	2	3	4	38	3	12	1	12	2	14	2	38	12	12	14	2	2	2	2	1
191	4	5	1	4	3	3	3	3	4	2	4	3	39	3	14	3	12	1	13	2	39	14	12	13	2	2	2	2	1
192	4	4	2	5	4	4	4	3	4	1	4	3	42	3	15	3	15	3	12	2	42	15	15	12	2	2	2	2	1
193	3	4	2	3	4	3	2	3	4	4	5	3	40	3	12	1	12	2	16	2	40	12	12	16	2	2	2	3	1
194	4	5	2	4	3	3	3	3	4	1	3	4	39	3	15	3	12	1	12	2	39	15	12	12	2	2	2	2	1
195	3	4	2	4	4	3	4	4	4	2	4	3	41	3	13	2	15	2	13	2	41	13	15	13	2	2	2	2	1
196	4	4	2	3	4	4	3	5	5	3	4	3	44	3	13	2	16	2	15	2	44	13	16	15	2	2	3	2	1
197	4	4	1	3	4	4	4	3	4	3	4	3	41	3	12	2	15	2	14	2	41	12	15	14	2	2	2	2	1
198	3	5	2	3	3	3	3	3	4	2	3	4	38	2	13	1	12	1	13	2	38	13	12	13	2	2	2	2	1
199	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	40	2	13	2	14	2	13	1	40	13	14	13	2	2	2	2	1
200	3	4	2	4	3	4	4	2	4	1	4	3	38	3	13	2	13	2	12	2	38	13	13	12	2	2	2	2	1
201	4	4	2	5	4	3	3	2	4	1	4	3	39	3	15	2	12	2	12	2	39	15	12	12	2	2	2	2	1
202	4	3	1	3	4	3	3	2	4	3	3	4	37	3	11	2	12	2	14	2	37	11	12	14	2	2	2	2	1
203	4	4	1	4	4	3	3	2	4	2	4	3	38	3	13	3	12	2	13	2	38	13	12	13	2	2	2	2	1
204	4	4	2	4	4	3	3	2	4	3	3	4	40	3	14	3	12	2	14	2	40	14	12	14	2	2	2	2	1
205	3	5	1	3	3	4	4	2	3	4	5	4	41	3	12	1	13	2	16	3	41	12	13	16	2	2	2	3	1
206	4	3	2	4	4	3	3	3	4	2	4	3	39	3	13	2	13	2	13	2	39	13	13	13	2	2	2	2	1
207	4	4	4	3	3	4	4	3	4	1	4	3	41	3	15	2	14	2	12	2	41	15	14	12	2	2	2	2	1
208	4	4	2	3	4	3	3	2	5	4	4	3	41	3	13	2	12	2	16	2	41	13	12	16	2	2	2	3	1

209	3	5	2	4	4	3	3	4	4	2	4	4	42	3	14	2	14	2	14	2	42	14	14	14	2	2	2	2	1
210	3	4	2	3	3	4	3	2	4	3	3	4	38	2	12	1	12	2	14	2	38	12	12	14	2	2	2	2	1
211	4	4	2	3	3	3	4	2	4	1	4	3	37	3	13	2	12	2	12	2	37	13	12	12	2	2	2	2	1
212	3	3	3	3	3	4	3	3	4	2	3	4	38	3	12	1	13	2	13	2	38	12	13	13	2	2	2	2	1
213	4	4	2	3	3	4	3	3	4	1	4	3	38	3	13	2	13	2	12	2	38	13	13	12	2	2	2	2	1
214	4	4	2	3	4	4	3	3	4	2	4	3	40	3	13	2	14	2	13	2	40	13	14	13	2	2	2	2	1
215	3	4	2	4	4	3	4	3	5	3	3	4	42	3	13	2	14	2	15	2	42	13	14	15	2	2	2	2	1
216	4	5	2	3	4	4	4	3	4	2	4	3	42	3	14	2	15	2	13	2	42	14	15	13	2	2	2	2	1
217	3	4	2	4	4	3	3	3	4	3	3	4	40	3	13	2	13	2	14	2	40	13	13	14	2	2	2	2	1
218	3	4	3	4	4	4	3	2	5	1	3	4	40	3	14	2	13	2	13	2	40	14	13	13	2	2	2	2	1
219	4	4	1	4	4	3	3	4	4	2	4	3	40	3	13	3	14	2	13	2	40	13	14	13	2	2	2	2	1
220	4	4	2	4	4	3	4	3	5	2	4	3	42	3	14	2	14	2	14	2	42	14	14	14	2	2	2	2	1
221	4	4	2	4	4	4	5	3	4	1	4	3	42	3	14	2	16	3	12	2	42	14	16	12	2	2	3	2	1
222	3	5	2	5	4	3	3	3	4	3	3	4	42	3	15	2	13	2	14	2	42	15	13	14	2	2	2	2	1
223	4	4	2	4	3	4	3	3	4	4	1	4	40	3	14	3	13	2	13	2	40	14	13	13	2	2	2	2	1
224	4	4	1	5	4	3	4	3	4	2	3	4	41	3	14	2	14	2	13	2	41	14	14	13	2	2	2	2	1
225	3	4	2	3	3	4	4	3	4	2	2	3	37	3	12	2	14	2	11	2	37	12	14	11	2	2	2	2	1
226	4	4	2	5	4	4	3	3	3	4	4	4	44	3	15	3	14	2	15	2	44	15	14	15	2	2	2	2	1
227	4	3	2	4	3	4	4	4	4	4	4	3	43	3	13	2	15	2	15	2	43	13	15	15	2	2	2	2	1
228	5	4	3	3	3	4	4	3	4	2	4	3	42	3	15	2	14	2	13	2	42	15	14	13	2	2	2	2	1
229	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	23	3	13	2	14	3	13	2	23	7	8	8	1	1	1	1	0
230	1	2	2	1	2	2	2	2	5	5	5	5	34	3	13	2	11	2	14	2	34	6	8	20	2	1	1	3	0
231	5	4	2	4	4	3	3	4	4	3	4	3	43	3	15	2	14	2	14	2	43	15	14	14	2	2	2	2	1
232	4	4	2	3	3	4	4	3	3	2	4	3	39	3	13	3	14	2	12	2	39	13	14	12	2	2	2	2	1
233	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	40	3	13	2	13	2	14	2	40	13	13	14	2	2	2	2	1
234	5	5	3	3	4	4	3	3	5	4	3	4	46	3	16	1	14	2	16	2	46	16	14	16	3	3	2	3	1
235	4	5	2	2	3	3	4	3	3	2	4	2	37	3	13	2	13	2	11	2	37	13	13	11	2	2	2	2	1
236	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	3	12	2	16	2	14	2	12	4	4	4	1	1	1	1	0

237	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	26	3	15	2	12	2	14	2	26	9	9	8	1	1	1	1	0
238	4	4	2	2	3	4	2	2	5	2	3	3	36	3	12	2	11	2	13	2	36	12	11	13	2	2	2	2	1
239	4	3	2	2	4	4	2	3	4	3	3	4	38	3	11	2	13	3	14	2	38	11	13	14	2	2	2	2	1
240	5	4	2	2	4	4	3	3	5	2	4	3	41	3	13	2	14	2	14	2	41	13	14	14	2	2	2	2	1
241	4	4	3	3	4	3	1	3	5	2	3	4	39	3	14	2	11	2	14	2	39	14	11	14	2	2	2	2	1
242	5	5	5	5	5	2	2	2	5	2	2	5	45	3	12	2	14	2	13	2	45	20	11	14	2	3	2	2	0
243	4	5	2	2	5	4	3	4	4	3	4	4	44	3	13	2	16	2	15	2	44	13	16	15	2	2	3	2	1
244	3	5	2	2	4	4	2	5	5	3	3	3	41	3	12	2	15	3	14	2	41	12	15	14	2	2	2	2	1
245	5	4	2	2	4	3	3	3	4	2	4	4	40	3	13	2	13	2	14	2	40	13	13	14	2	2	2	2	1
246	4	4	1	1	3	4	1	3	4	3	3	3	34	1	10	1	11	1	13	1	34	10	11	13	2	2	2	2	1
247	5	4	2	2	3	4	2	3	4	3	3	4	39	1	13	1	12	1	14	1	39	13	12	14	2	2	2	2	1
248	5	4	2	2	3	3	3	2	4	2	3	3	36	1	13	1	11	1	12	1	36	13	11	12	2	2	2	2	1
249	4	5	2	2	4	4	3	2	4	3	4	3	40	1	13	1	13	1	14	1	40	13	13	14	2	2	2	2	1
250	4	4	2	2	3	4	2	2	3	3	4	4	37	2	12	2	11	1	14	1	37	12	11	14	2	2	2	2	1
251	4	4	5	5	5	3	1	3	4	5	5	5	49	1	12	1	10	1	13	1	49	18	12	19	3	3	2	3	0
252	4	4	2	2	4	4	1	3	4	3	4	3	38	1	12	1	12	1	14	1	38	12	12	14	2	2	2	2	1
253	3	4	3	3	4	5	2	3	4	2	3	3	39	1	13	1	14	1	12	1	39	13	14	12	2	2	2	2	1
254	4	4	2	2	4	3	3	4	4	3	3	4	40	1	12	1	14	1	14	1	40	12	14	14	2	2	2	2	1
255	4	4	2	2	3	4	2	3	4	3	4	3	38	1	12	1	12	1	14	1	38	12	12	14	2	2	2	2	1
256	4	5	2	2	4	3	3	3	4	3	4	3	40	1	13	1	13	1	14	1	40	13	13	14	2	2	2	2	1
257	5	4	2	2	4	4	2	2	4	2	3	4	38	1	13	1	12	1	13	1	38	13	12	13	2	2	2	2	1
258	5	4	2	2	4	4	2	2	4	3	4	3	39	1	13	1	12	1	14	1	39	13	12	14	2	2	2	2	1
259	4	4	2	2	4	3	2	3	4	1	4	3	36	2	12	1	12	1	12	2	36	12	12	12	2	2	2	2	1
260	4	4	2	2	4	4	3	3	4	2	4	4	40	1	12	1	14	1	14	1	40	12	14	14	2	2	2	2	1

ANEXO N° 11

PROPUESTA

IGUALDAD DE GENEROS Y RESPONSABILIDAD SEXUAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

	Pág.
I Presentación	145
II Justificación de la propuesta	146
III Objetivos de la propuesta	147
3.1. Objetivo General	147
3.2. Objetivos Específicos	147
IV Base legal	148
V Disposiciones Generales	149
5.1. Población susceptible	149
5.2. Principios de igualdad de Género y responsabilidad social	150
VI Aspecto Prestacional	151
6.1. Actividades	151
VII Aspectos complementarios	152
7.1. Contenidos de la propuesta	152
7.1.1. Área personal social	152
7.1.2. Área de sexología	152
7.1.3. Área de concepción	153
7.1.4. Área de sexualidad y salud	153

LA PROPUESTA

IGUALDAD DE GENEROS Y RESPONSABILIDAD SEXUAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

I. PRESENTACIÓN

En la Universidad Nacional del Callao, la preocupación por una sexualidad sana y responsable, en la comunidad estudiantil que ingresa por las opciones de vacantes preferentes y proceso de admisión, donde los ingresantes que han sido parte del centro pre universitario y otros centros de formación pre universitaria, han sido una población adolescente más creciente en los últimos 5 años. A sí mismo las conductas sociales dominantes afectivo-sexuales se tiene la violencia contra la mujer, especialmente por índole sexual, machismo, conductas de riesgo como el aumento del inicio del ejercicio sexual temprano de los, las adolescentes y la creciente propagación de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) según reportes del MINSA, considerándose de riesgo esta población significativa de adolescentes y que los estereotipos de género propician la sumisión, opresión, confusión, miedo, en las mujeres adolescentes, durante el sexo con sus parejas, conllevando a conductas sexuales de riesgo según se consideró en los resultados obtenidos para la propuesta.

La Equidad de Género en la salud sexual y reproductiva del adolescente debe procurar identificar y modificar las causas que colocan a la mujer en una desventaja en cuanto a conductas sexuales de riesgo, eliminando los estereotipos de género tradicionales que la sociedad impone.

Los diversos estereotipos de género a los cuales los/as jóvenes y adolescentes tratan de adaptar sus vivencias afectivas y sexuales están atravesados por fuertes marcas de género, es decir, responden a patrones sociales de masculinidad y feminidad que implican relaciones de desigualdad social y sexual en las que los varones siguen poseyendo la posición hegemónica.

La falta de cohesión entre pares y la escasa participación comunitaria, así como la expulsión del sistema educativo y las dificultades de acceso al mercado laboral, constituyen factores que agudizan la exposición de este grupo a situaciones de violencia -incluyendo violencia sexual-, al consumo de drogas y también a otras problemáticas vinculadas a la salud sexual y reproductiva, como los embarazos no deseados, VIH/SIDA y otras ITS. La educación sexual, en el marco del enfoque de la promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva en las instituciones Universitarias transmitiendo actitudes, valores, conductas, conocimientos y tradiciones socioculturales en los adolescentes y jóvenes de hoy.

En la comunidad universitaria unacina, considerando la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, como temática prioritaria frente a los adolescentes que comienzan a ser conscientes de su propia sexualidad y toman decisiones sin ningún tipo de orientación y las consecuentes implicaciones que tiene el comportamiento sexual a lo largo de su formación universitaria y por ende en su vida personal.

Según estadísticas de la UNAC, según registros de los últimos años 2016-I se tiene 1 428 ingresantes, en el 2016-II ingresantes (1 430), en la relación de matriculados desde el 2017-A un total de 12 446 (4 460 hombres y 7 986 mujeres), en el 2017-B un total de 12 261 (4 403 hombres y 7 858 mujeres), en el 2018-A un total de 12 029 estudiantes, en el 2018-B se tiene un total de 11 882 estudiantes, en el 2019-

A matriculados 12 079 y en el 2019-B matriculados 12 249 estudiantes, según reporte de la Oficina de transparencia de la UNAC.

Por lo mencionado, se sustenta la necesidad de desarrollar la propuesta que tiene como finalidad, promover entre los adolescentes ingresantes una cultura de valores vinculados con la salud sexual, que les permita un actuar holístico integral, conformado por una responsabilidad sexual reproductiva, igualdad de géneros, derechos a una actividad sexual sana con la atención adecuada no estereotipada de los adolescentes que conforman la comunidad universitaria en la Universidad Nacional del Callao.

II. Justificación de la Propuesta

Se justifica la propuesta de igualdad de géneros y responsabilidad sexual en los estudiantes de la Universidad Nacional del Callao, basado en la teoría conceptual de que la sexualidad humana no sólo responde a un instinto básico de conservación de la especie; sino además responde a un acto voluntario con respeto, valores o contrariamente está basada en estereotipos de sumisión, opresión, confusión, y miedo. Y es necesario que desde las aulas se fomente una actitud reflexiva, tanto en mujeres y hombres, que los lleve a comprender cómo han sido socializados y qué tanto esto impacta en sus vidas, en la forma de estar y de vincularse. En un entorno de educación sexual equilibrada y de información acertada que produzca una u otra de estas tendencias que se desarrollan en la coyuntura actual de la sociedad chalaca.

Se sugiere crear modelos, estructuras y mecanismos que permitan concientizar la toma de decisiones que contribuyan a la abolición de ideas y prácticas tradicionales

sobre los roles de género y la implementación o construcción de ideas o prácticas equitativas, que les permitan desarrollar actividades sobre salud sexual y reproductiva, con la finalidad de mejorar las conductas sexuales de los adolescentes a una sexualidad sana y responsable. De tal manera, consideramos que debemos de trabajar en el desmantelamiento de los estereotipos de género para contribuir a una apropiación real de los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes. Es indispensable tomar en cuenta que no es un trabajo meramente individual, sino que nos requiere a todas y todos en los diferentes niveles. De esta forma, la participación de las instituciones educativas sería clave en estos procesos.

Promover que las poblaciones vulnerables, como son los adolescentes, accedan a servicios de promoción, prevención, atención y tratamiento integral de calidad sobre ITS, en donde se respetan plenamente sus derechos con integralidad basado en la conducta asignada a mujeres y hombres, con el fin de garantizar a los adolescentes y jóvenes posibilidades de desarrollo personal integral.

III. Objetivos de la Propuesta

3.1. Objetivo General

Promover una cultura de salud sexual basada en los derechos humanos, valores, el diálogo asertivo de la sexualidad en los estudiantes del I y II Ciclo de las diferentes facultades de la Universidad Nacional del Callao

3.2. Objetivos Específicos

- Promover cambios en los conocimientos, actitudes y conductas en el estudiante universitario, que contribuyan a la adopción de conductas saludables.

- Sensibilizar a los estudiantes sobre la importancia de su internalización de los estereotipos de género en la convivencia de pareja, la universidad y grupos sociales en situaciones cotidianas.
- Fomentar el cambio de actitudes sexuales en los estudiantes, manteniendo un enfoque integral de la salud sexual y reproductiva, con un abordaje preventivo, difundiendo los derechos sexuales y reproductivos y fomentando el desarrollo de competencias personales y sociales.
- Dar prioridad al Enfoque de la cultura de prevención y promoción de la salud en el área de la salud sexual y salud reproductiva y el desarrollo integral del adolescente, enmarcado dentro del ámbito educativo y la salud pública.
- Reconocer los diferentes riesgos sexuales asociados a infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazos.

IV. BASE LEGAL

- Ley N° 26842, Ley General de Salud (15 de julio 1997)
- Ley N° 28983, Ley de Igualdad de Oportunidades entre Hombres y Mujeres (16 de marzo del 2007)
- Ley N° 26626, Ley CONTRASIDA, para la Lucha contra el Virus de Inmunodeficiencia Humana, el SIDA y las enfermedades de transmisión sexual (10 enero 2019)
- Ley N° 28243, Ley que amplía y modifica la Ley N° 26626 sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y las Infecciones de Transmisión Sexual (31 de mayo 2004)
- Resolución Ministerial N° 638-2006/MINSA, que aprueba la NTS N° 047-MINSA/DGSP-V.01, Norma Técnica de Salud para la Transversalización de

los Enfoques de Derechos Humanos, Equidad de Género e Interculturalidad en Salud (06 octubre del 2006)

- Resolución Ministerial N° 111-2005/MINSA, que aprueba los Lineamientos de Política de Promoción de la Salud (18 de mayo del 2007)
- Decreto Supremo. N° 012-2013-SA, que aprueba el Plan Multisectorial para la prevención del embarazo en adolescentes 2013 -2021 (07 de Noviembre del 2013)
- MINDES, Plan Nacional de Igualdad de Género PLANIG 2012-2017 / Versión Amigable, Caminando hacia la igualdad de género (28 de mayo 2018)
- La Convención Interamericana para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra la Mujer (Belem do Pará, 1994)
- La Ley de Organización y Funciones del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (25 de noviembre del 2019)

V. DISPOSICIONES GENERALES

5.1. Población susceptible

Estudiantes del I y II Ciclo del Semestre Académico de las diferentes facultades de la Universidad Nacional del Callao.

5.2. Principios de igualdad de género y responsabilidad sexual

- **Área personal social**

Busca favorecer el desarrollo de una personalidad saludable y equilibrada, que facilite a la o el estudiante actuar con plenitud y eficacia en su entorno social. Desde esta área se promueve a los adolescentes a la reflexión y procesamiento de las situaciones de su vida, orientándolos para que enfrenten

mejor las exigencias, desafíos, oportunidades y riesgos del proceso de desarrollo y de la vida social. Esto se logra mediante el fortalecimiento de habilidades que permitan a los estudiantes conocerse y aceptarse, relacionarse de manera positiva con los demás, ser capaces de ponerse en el lugar del otro para comprenderlo, expresar sentimientos, deseos, opiniones, defender los propios derechos, pero también reconocer y respetar los derechos y las necesidades de las otras personas.

Desde el área personal social en las horas de la tutoría se pueden apoyar o potenciar ciertas capacidades, competencias y habilidades trabajadas en las áreas curriculares de Personal Social; Persona, Familia y Relaciones Humanas, y Comunicación Integral.

La igualdad entre géneros debería ser, en la actualidad, uno de los principales objetivos de todo el sistema educativo preocupado por la calidad de la enseñanza.

Por ello, las actividades dirigidas a la igualdad entre géneros se convierten en una propuesta de mejora que, desde la participación e implicación de toda la comunidad universitaria, pretende responder a la necesidad de convertir nuestros centros en lugares más igualitarios y pacíficos.

▪ **Ejercicio de los Derechos**

La Constitución Política del Perú (1993). Establece los derechos ciudadanos de las personas y, en ese marco, dispone que el Estado tiene la responsabilidad de avanzar hacia la igualdad y no discriminación, como mandato constitucional.

La promoción de los factores de protección debe establecer los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes y jóvenes fomentando en las adolescentes conductas sexuales sanas y seguras.

- **Equidad de Género**

La Equidad de Género en la salud sexual y reproductiva del adolescente debe procurar identificar y modificar las causas que colocan a la mujer en una desventaja en cuanto a conductas sexuales de riesgo, eliminando los estereotipos de género tradicionales que la sociedad impone.

- **Salud sexual y reproductiva**

El tema de sexualidad como salud, función reproductiva y relación interpersonal, tiene sus necesidades específicas en los adolescentes y jóvenes, fomentando la promoción de una sexualidad sana, en cuyos contenidos se relacionarán con los cambios biológicos, psicológicos y sociales de la adolescencia.

VI. Aspecto Prestacional

6.1 Actividades

- Diagnostico situacional en relación con estereotipos de género y conductas sexuales de riesgo de los adolescentes y jóvenes del I y II Ciclo de las diferentes facultades de la UNAC.
- Diseño, ejecución e implementación de las actividades a desarrollar que permitan a los estudiantes la incorporación de información sobre estereotipos

y sexualidad, fomentando en los estudiantes conductas sexuales sanas y seguras.

- Promoción y prevención a través de sesiones educativas en horas de tutoría, en relación a situaciones que colocan a la mujer en una desventaja en cuanto a conductas sexuales de riesgo, eliminando los estereotipos de género tradicionales que la sociedad impone.
- Concientizar a los adolescentes en relación con la equidad de géneros, derecho a una sexualidad sana y responsable para una vida sana y feliz.
- Coordinación con la Oficina de Bienestar Universitario (OBU), la facultad de Ciencias de la Salud (FCS) para la realización de campañas preventivo-promocionales en salud sexual y reproductiva.

VII. Aspectos Complementarios

7.1 Contenidos de la Propuesta

Tabla N°5.22

Propuesta: IGUALDAD DE GENEROS Y RESPONSABILIDAD SEXUAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

AREAS TEMÁTICAS

1 Área Personal Social

- 1.1. Desarrollo integral del adolescente
- 1.2. Carácter y personalidad
- 1.3. Toma de decisiones
- 1.4. Valores
- 1.5. El respeto, la aceptación y la libertad personal.
- 1.6. Derecho a una sexualidad sana y responsable
- 1.7. Ejercicio de los Derechos

- 1.8 Sentimientos, emociones y el amor de pareja, en vínculo de unión y responsabilidad.

2 Área de sexología

- 2.1 Actividades para la promoción de una sexualidad Sana
- 2.2 Educación Sexual: Cultura Social. Cultura Sexual.
- 2.3 Sexualidad responsable
- 2.4 Cambios, descubrimientos, identidad, individualidad.
- 2.5 Concepto de Sexualidad, Mitos y Prejuicios Sexuales.
- 2.6 Equidad de géneros
- 2.7 Derechos sexuales y reproductivos
- 2.8 Cultura de prevención y promoción de la salud en el área de la salud sexual y reproductiva.
- 2.9 Derecho a una sexualidad sana y responsable para una vida sana y feliz.

3 Área de anticoncepción.

- 3.1 Embarazos en Adolescentes.
- 3.2 Tipos de Métodos Anticonceptivos, control de la fecundidad.

4 Área de sexualidad y salud.

- 4.1 Infecciones de Transmisión Sexual.
- 4.2 Riesgo que corren al contraer una ITS
- 4.3 Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual
- 4.4 Cultura de prevención y promoción de la salud en el área de la salud sexual y salud reproductiva