UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Dirección General de Investigación

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

FACTORES SOCIOECONÓMICOS EN EL RIESGO SEXUAL Y REPRODUCTIVO. ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UNIVERSIDAD SAN PEDRO 2016

Liz Margot Trujillo Roldán
Deivy Ciriaco Gonzales

Chimbote - Perú
2016

INDICE

Tema	Pagina Nº
Título del trabajo	i
Palabra clave en español e inglés	ii
Resumen	iii
Abstract	iv
Introducción	1
Metodología	16
Resultados	21
Análisis y discusión	29
Conclusiones	37
Recomendaciones	38
Referencias Bibliográficas	39
Anexos y Apéndices	
(Instrumentos)	

TÌTULO:

FACTORES SOCIOECONÓMICOS EN EL RIESGO SEXUAL Y REPRODUCTIVO. ESTUDÌANTES DE ENFERMERÍA. UNIVERSIDAD SAN PEDRO. 2016.

Palabras clave: Factores Socioeconómicos- Enfermería

Keywords: Socioeconomic Factors- Nursing

Línea de Investigación: Salud Sexual y Reproductiva

Resumen

La presente investigación tuvo como propósito determinar los factores socioeconómicos predisponentes en el Riesgo Sexual y Reproductivo en Estudiantes de Enfermería de la Universidad San Pedro, Chimbote 2016.

La metodología del trabajo, fue de tipo Cuantitativo, diseño descriptivo- corte transversal no experimental. Las variables fueron los factores socioeconómicos y el Riesgo sexual y Reproductivo. La población estuvo constituida por los estudiantes de enfermería matriculados en el semestre 2016-I.

Dentro de los resultados tuvimos en factores Sociales que presentan los estudiantes de Enfermería según edades más de la mitad (53.3%) de los estudiantes tienen edades comprendidas entre 16 y 19 años; la mayoría son de sexo femenino (85.6%); la mayoría (75.4%) residen en la zona urbana; más de la mitad (55.7%) pertenecen a una familia nuclear ;más de la mitad (53.3%) tienen una familia con buena funcionalidad; el 40.7% tienen como pareja sentimental a un enamorado; más de la mitad (57.5%) indican que la influencia de los amigos es de nivel media; la mayoría (85.6%) considera que la influencia de los medios de comunicación es baja; En los Factores Económicos tenemos la mayoría (82.0%) dependen económicamente de los padres; más de la mitad (59.3%) siempre están satisfechos con el apoyo que les da el padre; más de la mitad (52.7%) no desempeñan ningún tipo de trabajo; Más de la mitad (58.1%) tienen un nivel medio de riesgo sexual reproductivo; y si existe relación significativa entre las variables de estudio.

Abstract

The present research aimed to determine the socioeconomic factors predisposing Sexual and Reproductive Risk in Nursing Students of the University San Pedro, Chimbote 2016. The methodology of the work was of quantitative type, descriptive design - non-experimental transverse section. The variables were socioeconomic factors and sexual and reproductive risk. The population was constituted by the nursing students enrolled in the semester 2016-I.

Within the results we had in Social factors that present the students of Nursing according to ages more than half(53.3%) ofthe students have ages between 16 and 19 years; The majority are female (85.6%); The majority (75.4%) reside in the urban area; More than half (55.7%) belong to a nuclear family, more than half (53.3%) have a family with good functionality; 40.7% have a love partner as a lover; More than half (57.5%) indicate that the influence of friends is medium level; The majority (85.6%) consider that the influence of the media is low; In the Economic Factors we have the majority (82.0%) economically dependent on the parents; More than half (59.3%) are always satisfied with the support the father gives them; More than half (52.7%) do not perform any type of work; More than half (58.1%) have an average level of reproductive sexual risk; And whether there is a significant relationship between the study variables.

1. Introducción

La sexualidad es fundamental en el desarrollo integral de los seres humanos, igualmente la Salud Sexual y Reproductiva se define como el completo bienestar físico, mental y social en el plano sexual y reproductivo, no solamente la ausencia de enfermedades.

Todos tenemos la capacidad para reproducirnos, gozar nuestra sexualidad, regular nuestra fertilidad, ejercer y exigir nuestros derechos sexuales y reproductivos. Dichos aspectos han sido incluidos en programas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Organización de las Naciones Unidas (ONU) por medio de fondos en cuyas líneas estratégicas contemplan la Salud Sexual y Reproductiva.

Los jóvenes, grupo poblacional en constante crecimiento en 2011 representaban 17 % del total de la población mundial, y 18 % de Latino América y el Caribe según la ONU. Con este panorama el estudio de la sexualidad en los jóvenes es fundamental debido a que en esta etapa de la vida muchos componentes de la sexualidad adulta se desarrollan. La juventud debe hacer parte de estructuras sociales e institucionales saludables, y el ambiente universitario influye en la construcción de ese rol, facilitando las decisiones frente a problemas de salud pública.

Antecedentes y fundamentación científica

Gonzales, E. Molina, T. Montero, A. y Martínez, V. (2014). Factores familiares asociados al inicio sexual temprano en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva. Chile. Diseño de estudio transversal analítico, que analizó los diversos factores familiares previamente identificados en otros estudios en la literatura, asociados a la actividad sexual temprana (antes de los 15 años) y a la postergación en adolescentes. El objetivo de este estudio fue determinar la asociación entre los factores familiares y el inicio de la actividad sexual temprana, en adolescentes consultante en un centro de salud sexual y reproductiva universitario con una perspectiva de género. Los resultados corresponden a 3.210 adolescentes de ambos sexos entre 12 y 19 años. El 90,2% eran mujeres, 96% eran estudiantes. La edad promedio a la entrevista fue de 16,3 años con un promedio de 10,6 años de escolaridad. El promedio de edad de inicio de la actividad sexual fue de 15,4 años. El 24,1% había iniciado actividad

sexual antes de los 15 años y 75,9% a los 15 años y más. El nivel socioeconómico, (usando la escala modificada de Graffar adaptada a Chile), se distribuyó de la siguiente manera, 3,8% nivel alto; 61,2% medio; 33,7% bajo; 1,3% muy bajo.

Rojas, G. (2010). En su estudio los factores de riesgo en la Conducta Sexual en estudiantes universitarios, México; con una muestra de 100 estudiantes: 50% mujeres y 50% hombres, estudiantes de bachillerato del Sur de Veracruz. El factor riesgo que predominó fue el inicio temprano de la actividad sexual; 20% expreso haber tenido más de una pareja sexual. Sólo 4% se ha embarazado, refiere un aborto inducido. Ninguno reportó haber tenido ETS. Reconocen que el consumo de alcohol y marihuana aumentan las posibilidades de actividad sexual de peligro. Un 32% de los adolescentes no utilizan métodos anticonceptivos, aunque un grupo semejante utiliza condón.

Zárate, L. (2010). Realizó un estudio de tipo cuantitativo sobre Factores Psicosociales Familiares asociados a la iniciación sexual en estudiantes de Educación Secundaria de Lima Cercado. La población estuvo constituida por 1 341 que representa el 6% del universo constituido por escolares de colegios estatales del Cercado de Lima. La cohesión familiar de los no iniciados sexualmente. Los varones y mujeres iniciados sexualmente provienen de familias con cohesión más baja, mientras que los no iniciados sexualmente provienen de familias con vincula familiar estrecho.
Los estudiantes iniciados sexualmente provienen de familias con baja adaptabilidad familiar y los no iniciados sexualmente provienen de familias con baja autoridad. La cohesión familiar dispersa y separada caracterizó a las familias de los estudiantes que declararon haber participado en "Juegos y caricias sexuales" consideradas conductas recurrentes a la iniciación sexual coital.

Patricio, L. y Rivera, J. (2014). En su estudio de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, la Conducta Sexual de Riesgo y Reproductivo Relacionada al Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad y Factores Socioculturales en estudiantes. La población constituida por 191 estudiantes matriculados en el

Centro Pre – Universitario de la Universidad Nacional del Santa (CEPUNS) se encontró que el 79,0% de adolescentes pre – universitarios presentan una Conducta Sexual de Riesgo bajo; el 21,0% presenta una conducta sexual de alto riesgo. La mayoría de los estudiantes 91,1% presentan un alto nivel de conocimientos y el 8,9% presentaron un bajo nivel de conocimientos. Existe relación estadística altamente significativa (p= 0,0001) entre la conducta sexual de riesgo y el nivel de conocimiento sobre sexualidad. Existe relación estadística significativa entre la conducta sexual de riesgo y la comunicación familiar (p= 0,0001): no existiendo relación estadística con la edad (p= 0,0587); sexo (p= 0,08), residencia (p0 0,528) y cultura (p= 0,0833)

Nicosia, O. Rodríguez, J. (2011). Factores socioeconómicos predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo. Nuevo Chimbote. El tipo de investigación es descriptiva, correlacional de corte transversal, tiene por objetivo conocer los factores socioeconómicos predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo en estudiantes de enfermería. La población conformada por 40 estudiantes, el 92,5% de estudiantes tiene edades de 17 a 19 años; el 85,0%de sexo femenino, 67,5%residen en zona urbana, 72,5% de familias nucleares, 80,0% conforman una familia normo funcional, 47,5 no tienen pareja sentimental, 55,0%presentan influencia de amigos y el 77,5% no presentan influencia de medios de comunicación. En los factores económicos: el 40% depende económicamente de sus padres; el 60%está siempre satisfecho con las necesidades básicas y el 57,5% no trabaja. El 72,5% de los estudiantes de enfermería presentan bajo riesgo sexual y reproductivo.

López, L. y Rojas T. (2010). En su estudio de tipo descriptivo y corte transversal, Comportamiento Reproductivo de los Adolescentes y Jóvenes de la Comunidad de Cambio Puente. La muestra estuvo constituida por 146 adolescentes y 115 jóvenes; conformando una población total de 261 en la comunidad de Cambio Puente, se encontró que la población de adolescentes es mayo (56%) respecto a la población de jóvenes (44%), con un promedio de 15 y 21,8 años de edad respectivamente; prevaleciendo el sexo femenino (50,2%)

respecto al sexo masculino (49,8%). A medida que aumenta la edad existe mayor tendencia de pasar de estado conyugal soltero al estado conyugal casado/conviviente. El promedio de edad respecto a la menarquía es de 13,1 años y para la espermarquía de 13,5 años de edad, observándose una diferencia mínima en ambos promedios de edad. Respecto a las prácticas sexuales y anticonceptivos: la mayoría (75,5%) de los adolescentes y jóvenes de ambos sexos, mencionaron haber tenido por lo menos una relación coital, con una edad promedio de inicio menor en el sexo masculino (16 años) que en el sexo femenino (17 años). Los varones tienen más parejas sexuales que las mujeres (59,8%), sin embargo existe una proporción significativa en las mujeres (42,1%) de no usar algún método anticonceptivo, en relación al varón.

Factores Sociales

Los factores sociales, en este sentido, tienen un contenido tan abigarrado que expresa todos los ámbitos y dimensiones de la sociedad, incluyendo tanto portadores individuales como colectivos dados en individuos en forma de líderes, masa y pueblo, y en grupos sociales como familias, clases sociales, naciones, estados. Llegan a estar compuestos de aspectos específicos de la sociedad como la política, la religión, el trabajo, la comunicación la educación, el medioambiente, la economía, el derecho, etcétera. (Nicosia, 2011).

Los factores socioeconómicos; son características que se encuentran dentro del entorno del estudiante y las que pueden influencias favorablemente o incrementar el riesgo sexual y reproductivo. (Patricio, 2014).

Incluyéndose en el presente estudio, los siguientes indicadores:

La edad: Para la investigación es considerada como el periodo entre los 16 y los 35 años de edad. El adolescente y joven experimentan no sólo el cambio y crecimiento emocional, psicológico, social y mental. Los estudiantes experimentan el impulso sexual de manera muy diferente, según la edad y el grado de madurez que tengan. (Gonzales, 2014)

El sexo: Existe una gran diferencia entre lo que siente un hombre y lo que siente una mujer adolescente. El adolescente posee características propias de su sexo que le harán lograr el desarrollo psicosexual; además el comportamiento del adolescente está fuertemente definido por su sexo y las hormonas específicas, lo que los hace adaptarse y evolucionar a velocidades diferentes. (Rao, 2014)

La residencia: Como lugar donde reside o habita el estudiante identificándose tres tipos urbano, urbano marginal y rural. En la zona urbana, los estudiantes viven en lugares con características adecuadas de saneamiento ambiental, teniendo un mayor acceso a los medios de comunicación, salud pública, instituciones educativas, etc. Así mismo el estudiante se ve influenciado por su entorno social por ejemplo se originan las salidas nocturnas a temprana edad. (López, 2010)

Por lo contrario en la residencia urbano marginal y rural, los estudiantes viven con familias extensas o desintegradas, siendo este un factor de riesgo para pues pueden ser víctima de un abuso sexual dentro de su propio hogar, los estudiantes viven alejados de las ciudades no contando con servicios de salud, comunicación, información, etc. Pudiendo ser factores condicionantes para el riesgo sexual y reproductivo. (Fernández, 2010)

El tipo de familia: A la que pertenece el estudiante, la familia tiene función socializadora donde el estudiante recibe soporte emocional y valores envueltas en el clima afectivo familiar, mediante las propias representaciones de los padres, los modelos de interacción familiar, las expectativas y demandas sociales que pesan sobre el estudiante. (Zarate, 2010)

El funcionamiento familiar, se presenta en toda familia como una dinámica compleja que rige sus patrones de convivencia y funcionamiento. Si esta dinámica resulta adecuada y flexible, o sea, funcional, contribuye a la armonía familiar y proporciona a los estudiantes la posibilidad de desarrollar sólidos sentimientos de identidad, seguridad y bienestar. (Gonzales, 2014)

La pareja sentimental, los estudiantes experimentan sentimientos de atracción apasionados, sentimientos románticos y atracción sexual, lo que forma parte del proceso natural de crecimiento. Siendo para ellos necesaria la relación con un

compañero. Es un periodo en el que las relaciones sentimentales se caracterizaban por ser puntuales aunque frecuentes, con bajo compromiso. (Rojas, 2010)

La influencia de amigos: A partir de los doce años aproximadamente, los estudiantes tienden a buscar la amistad de grupos muy cerrados, con miembros identificados uno a uno. Con los cuales comparten las inquietudes propias de su edad y sexo, secretos y consejos. Tomar decisiones sin verse presionados por el grupo es difícil a esta edad. (Rojas, 2010)

La influencia de medios de comunicación: muchos adolescentes identifican el mundo real con lo que ven en los diferentes medios de comunicación, y como consecuencia de ello se produce un mantenimiento más precoz de las relaciones sexuales, con un incremento del porcentaje de embarazo y enfermedades de transmisión sexual. La televisión, el internet, la radio y los periódicos se han regido como agentes exclusivos de educación sexual, y el sexo es utilizado para vender cualquier cosa. (Yovany, 2012)

La dependencia económica, en los estudiantes es analizada desde la perspectiva del soporte económico de la familia siendo una garantía la salud integral de los estudiantes al mediatizar o amortiguar los efectos nocivos de estresores crónicos; como la pobreza. (Rodríguez, 2005)

El trabajo, para el estudiante es una etapa en la que se define buena parte de la participación en la sociedad. Durante ella se adquieren no sólo las habilidades básicas que permiten integrarse en la esfera productiva y generar los ingresos necesarios para acceder al bienestar, sino también aquellas requeridas para participar en los demás ámbitos de la sociedad. (Rojas, 2010)

La salud sexual ha sido definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la integración de los aspectos somáticos, emocionales, intelectuales, sociales y culturales del ser sexual, de manera de enriquecer positivamente y fortalecer la personalidad, la comunicación y el amor.

Según la OMS, la salud sexual se compone de tres elementos básicos:

- Ser capaz de disfrutar y controlar el comportamiento sexual de acuerdo a una ética social y personal.
- Estar libre del miedo, la vergüenza, la culpabilidad, las falsas creencias y otros factores psicológicos que inhiben la respuesta sexual y perjudican las relaciones sexuales.
- Estar libre de problemas orgánicos, enfermedades y dificultades que interfieran con las funciones sexuales.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define salud reproductiva como una condición de bienestar físico, mental y social en los aspectos relativos al sistema reproductivo en todas las etapas de la vida. La salud reproductiva implica que las personas puedan tener una vida sexual satisfactoria y segura, la capacidad de tener hijos y la libertad de decidir si quieren tenerlos, cuando y con qué frecuencia. En esta última condición está implícito el derecho de hombres y mujeres de estar informados y tener acceso a métodos de regulación de la fertilidad de su preferencia que sean seguros, eficaces, asequibles y aceptables, y el derecho a acceder a servicios de salud adecuados que permitan a la mujer llevar a término su embarazo y dar a luz de forma segura.

Estudiantes de enfermería

El estudiante de enfermería es una persona que como estudiante de la carrera presenta ciertas características en su perfil como por ejemplo, vocación de servicio, alto sentido de la responsabilidad y respeto por la vida el buen morir de las personas, con pensamiento crítico, estable emocionalmente, con facilidad para las relaciones interpersonales. Con gran compromiso ético ante la profesión en la que se está formando. (Tomás, 2011)

Teoría de consecución de objetivos de Imogene King:

El presente trabajo de investigación se encontró sustentada en la Teoría de consecución de objetivos de Imogene King, la cual identifica tres niveles distintos de funcionamiento: individuo, grupos y sociedad, que tiene como elemento básico al ser humano el que a su vez intercambia materia, energía e información con otros adolescentes y con su entorno. Dentro de la teoría se

identifican tres sistemas: personal, interpersonal y social. Se consideran en el presente estudio.

- El sistema personal (individuo): compuesto por el estudiante e incluye tres dimensiones: la percepción, el crecimiento y desarrollo, y el tiempo.

✓ La percepción: es la transacción humana del estudiante con el ambiente donde se organiza, interpreta y trasforma la información de los sentidos; da significado e influencia el comportamiento del estudiante. Es decir, es una representación personal de la realidad. En el presente estudio se pretende establecer la satisfacción de necesidades de los estudiantes de Enfermería.

✓ Crecimiento y desarrollo: son los cambios continuos en los estudiantes a diferentes niveles: molecular, celular y comportamental. Representado por las características propias de la adolescencia tanto físicas, intelectuales y conductual.

✓ El tiempo: es la duración entre la ocurrencia de eventos y es una secuencia de eventos que se mueven hacia el futuro; es un fluir continuo de eventos en un orden sucesivo que implica cambios en el estudiante.

- El sistema interpersonal: son grupos formados por dos o más individuos que interactúan entre sí, como la familia, y los amigos (o pares) lo que influye en la gente a medida que crece y desarrolla cada estudiante. La interacción es vista como una secuencia de conductas verbales y no verbales dirigidas a lograr un objetivo. Compuesto por tres dimensiones: la interacción, la transacción y el rol.

✓ La interacción: es la percepción y comunicación entre dos personales y el ambiente, representa una secuencia de comportamientos verbales y no verbales dirigidos a un objetivo; en ella los estudiantes se perciben y juzgan mutuamente. En el estudio se analizan el funcionamiento familiar y las características de interacción del estudiante como miembro de una familia.

✓ La transacción: interacción de seres humanos que se comunican con el ambiente para lograr sus objetivos. Son las relaciones del estudiante para conseguir factores protectores eficientes y bajo riesgo sexual y reproductivo presentes en el estudiante.

✓ El rol: conjunto de comportamientos que se esperan de alguien cuando ocupa una posición en un sistema social, y al mismo tiempo está sujeto a las reglas que

definen los deberes y derechos propios de una posición. Rol que se espera asuma como estudiante de enfermería, miembro de una familia y pareja sentimental.

- El sistema social: los grupos presentan características e intereses similares. Dentro de este sistema, a la toma de decisiones, se le define como un proceso en el que se elige una alternativa de entre muchas con base en hechos y valores, se pone en práctica las ideas que implican la decisión y evalúa el logro de objetivos, esto e sistema influye en la manera cómo actúa el o los estudiantes. Los sistemas sociales: fuerzas motivantes enraizadas en la sociedad. Constan de las siguientes dimensiones: la organización, el poder, el estatus y la toma de decisiones.

✓ La organización: compuesta por los estudiantes, con roles y posiciones prescritas, quienes utilizan los recursos para lograr los objetivos organizacionales y personales.

✓ El poder: concepto estrechamente relacionado con la autoridad, utilizado para la influencia de una o más personas en una situación. Se estudiara la influencia que ejercen los medios de comunicación y amigos sobre sus decisiones en cuanto a salud sexual y reproductiva.

✓ El estatus: la posición del estudiante en un grupo social, en correlación a otro grupo en una organización que puede otorgar o disminuir cualidades.

✓ La toma de decisiones: proceso dinámico dirigido a un objetivo y se lleva a cabo dentro de diferentes alternativas. En el estudio el objetivo es lograr la salud sexual y reproductiva.

La derivación conceptual de la teoría de King, es que el estudiante como sistema personal, que interactúa en el sistema interpersonal donde se desenvuelve en una determinada etapa de su vida, es capaz de tomar decisiones de acuerdo a su percepción.

En este último aspecto presumiblemente el estudiante es influenciado por otros sistemas personales como amigos y familiar. La interacción del estudiante con los sistemas interpersonales seleccionados en este estudio se da mediante actividades en el desenvolvimiento de su rol como estudiante de Enfermería, miembro de una familia y pareja sentimental. Además el estudiante interacciona con los medios de comunicación presentes en el sistema social al que está

expuesto y los demás factores socioeconómicos predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo. El estudiante tendrá el objetivo de lograr la salud sexual y reproductiva adaptándose o modificando los factores socioeconómicos que están presentes en su entorno.

Justificación de la investigación

La adolescencia y la juventud son etapas de la vida que requieren de atención, de información objetiva, y de opciones que puedan facilitar un desarrollo armónico y un cambio firme hacia la vida adulta. (Nicosia, 2011)

Desde el punto de vista teórico científico, la investigación resaltó la importancia en haber profundizado sobre el análisis de la sexualidad del estudiante en relación con sus actitudes, en tanto ello permitió una mejor comprensión de la problemática constituida por conductas, valores y comportamientos nocivos presentes frecuentemente en el mundo de la sexualidad.

Así mismo, este estudio pretendió corroborar, y subsanar en parte, el problema de la inaccesibilidad de la información en nuestra sociedad sobre este tema, basado en el enfoque de la cultura de prevención y promoción de la salud en el área de la Salud Sexual y Salud Reproductiva, la Salud Mental y el Desarrollo Integral del Estudiante de Enfermería.

Dentro de su aporte social intenta favorecer la toma de decisiones de manera libre e informada sobre aspectos de la Salud Sexual y Reproductiva de los / las estudiantes siendo necesario hablar de sexualidad y de medidas de prevención y de autocuidado, también de conductas de riesgo y de anticonceptivos, de embarazo no planificados y de relaciones de pareja; de los derechos que tiene toda persona de decidir en qué momento y con quien tener relaciones sexuales. Esta situación subraya la necesidad de proporcionar el derecho a manifestar su opinión y del derecho a estar bien informado y a recibir atención profesional en áreas que afecten su sexualidad y su reproducción.

La importancia de este trabajo de investigación radica en su naturaleza multicausal de las diferentes conductas que afectan no solo las conductas de sexuales sino la Salud Sexual y Reproductiva del estudiante. Por eso es importante para el estudiante ya que no sólo pretende observar su entorno de manera aislada sino de manera integral, así como para formar, reorientar y

retroalimentar conocimientos y actitudes, en las cuales se muestren en prácticas no riesgosas, fortaleciendo sus capacidades, habilidades y destrezas que los conduzcan a estilos de vida saludable.

Para la familia es importante ya que permite conocer cuáles son los factores modificables que predisponen al Riesgo Sexual y Reproductivo así como observar de manera global la situación de sus propios hijos los cuales necesitan de orientación en esta etapa de cambios simultáneos y variados, y de decisiones que marcan caminos futuros.

Para enfermería es importante ya que se pretende que se tome conciencia y se realicen acciones y esfuerzos especiales para promover actitudes favorables en la participación activa de los varones y mujeres en la sexualidad y conductas sexuales, para desarrollar la paternidad responsable, el comportamiento sexual y reproductivo saludable, la planificación de la familia, la salud reproductiva, la prevención de las infecciones de transmisión sexual, especialmente el VIH; la prevención de los embarazos no deseados y de alto riesgo; la participación y la contribución al ingreso familiar, la educación de los hijos, la salud y la nutrición:; así también el impulso de programas orientados netamente a la prevención y promoción de la Salud Sexual y Reproductiva de los estudiantes.

La adolescencia y la juventud son etapas de la vida que requieren de atención, de información objetiva, y de opciones que puedan facilitar un desarrollo armónico y un cambio firme hacia la vida adulta.

Desde el punto de vista teórico científico, la investigación resalta la importancia que tiene profundizar en el análisis de la sexualidad del estudiante en relación con sus actitudes, en tanto ello permite una mejor comprensión de la problemática constituida por actitudes, conductas, valores y comportamientos nocivos presentes frecuentemente en el mundo de la sexualidad. Por lo tanto, se planteó el siguiente problema:

¿Cuáles son los factores socioeconómicos predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo en estudiantes de enfermería. Universidad San Pedro. 2016?

A. Variable independiente:

Factores sociales:

Definición Conceptual: Son aquellas características biológicas y culturales de los estudiantes.

Se consideró los siguientes Dimensiones:

- **Edad:**

  Definición Conceptual: Edad en años que tiene el estudiante al momento de participar en el estudio.

  Definición Operacional: mediante escala ordinal:

  - 16 – 19 años
  - 20 – 25 años
  - 26-30 años.
  - 31- 35 años.

- **Sexo:**

  Definición Conceptual: Condición orgánica que distingue a los seres vivos.

  Definición Operacional: mediante escala nominal:

  - Masculino
  - Femenino

- **Residencia:**

  Definición Conceptual: Lugar donde el adolescente estudiante de enfermería vive actualmente.

  Definición Operacional: Mediante la escala nominal:

  - Urbano
  - Urbano – Marginal
  - Rural

- **Tipo de familia:**

  Definición Conceptual: Conformación de la estructura familiar del estudiante de enfermería.

  Definición Operacional: Mediante la escala nominal:

  - Familia Nuclear
  - Familia extensa
  - Familia incompleta

- **Funcionamiento familiar:**

Definición Conceptual: Dinámica que rige los patrones de convivencia y funcionamiento familiar del estudiante. Si esta dinámica resulta adecuada y flexible, o sea, funcional, contribuirá a la armonía familiar y proporcionará a sus miembros la posibilidad de desarrollar sólidos sentimientos de identidad, seguridad y bienestar.

Definición Operacional: Mediante la escala ordinal:

- Normofuncional (07 – 10 puntos)
- Disfunción leve (04 – 06 puntos)
- Disfunción grave (0 – 03 puntos)

- **Pareja sentimental:**

Definición Conceptual: Condición sentimental y social del estudiante como parte de una pareja.

Definición Operacional: Mediante la escala nominal:

- Enamoramiento
- Novio
- Amigo (a) especial
- Conviviente
- No tiene

- **Influencia de amigos:**

Definición Conceptual: Poder que ejercen los amigos sobre la toma de decisiones del estudiante respecto a su Salud Sexual y Reproductiva.

Definición Operacional: Mediante la escala nominal:

- Influencia Presente (11 –14puntos)
- Influencia Ausente (07 – 10 puntos)

- **Influencia de los medios de comunicación:**

Definición Conceptual: Poder que ejercen los medios masivos sobre la decisión del estudiante respecto a su Salud Sexual y Reproductiva.

Definición Operacional: Mediante la escala nominal:

- Influencia Presente (08– 10 puntos)
- Influencia Ausente (05 – 07 puntos)

Factores económicos:

Definición Conceptual: Son aquellas características económicas de los estudiantes respecto a su Salud Sexual y Reproductiva.

Se consideró las siguientes dimensiones:

- **Dependencia económica.**

  Definición Conceptual: Se refiere a la persona la cual depende el estudiante para cubrir sus necesidades.

  Definición Operacional: Mediante la escala nominal:

  - Padre
  - Madre
  - Hermanos
  - De Ud. Mismo
  - Pareja o enamorado
  - Otros

- **Satisfacción de necesidades básicas:**

  Definición Conceptual: Función o grado en que las necesidades de alimentación, vestido, vivienda, otros del estudiante son satisfechas.

  Definición Operacional: Mediante la escala nominal:

  - Siempre
  - A veces
  - Nunca

- **Trabajo:**

  Definición Conceptual: Capacidad del estudiante para solventar sus gastos o apoyar económicamente a su familia

  Definición Operacional: Mediante la escala nominal

  - Si
  - No
  - A veces

B. Variable dependiente:

- **Riesgo Sexual y Reproductivo:**

  Definición Conceptual: Vulnerabilidad que poseen los estudiantes para poner en riesgo su Salud Sexual y Reproductiva.

  Definición Operacional: Mediante la escala ordinal:

- Alto Riesgo (32 - 44 puntos)
- Mediano Riesgo (19 - 31 puntos)
- Bajo Riesgo (06 - 18 puntos)

El Lugar donde se ejecutó el Proyecto es la Universidad San Pedro, específicamente en aulas de la escuela profesional de Enfermería, con estudiantes matriculados en el semestre 2016-I. La escuela de Enfermería tiene como misión formar profesionales de enfermería caracterizada por su solidez, ética, pensamiento crítico y creatividad capaz de responder a las necesidades de salud del país y de promover los cambios que el sector salud requiere.

Hipótesis

- Existe en la mayoría de Factores Socioeconómicos relación significativa con el Riesgo Sexual y Reproductivo en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro. 2016.

Objetivo General:

- Determinar los factores socioeconómicos predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo de los estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro. 2016.

Objetivos específicos:

- Identificar los factores sociales de los estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro. 2016.
- Identificar los factores económicos de los estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro. 2016
- Identificar el riesgo sexual y reproductivo de los estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro. 2016.
- Establecer la relación que existe entre los factores sociales predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo de los estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro. 2016.
- Establecer la relación que existe entre los factores económicos predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo de los estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro. 2016

6. - Metodología de trabajo.

6.1 Tipo y Diseño de investigación

- **Tipo de investigación:**
- **Descriptivo-Correlacional:** Describe los fenómenos como aparecen en la actualidad y estudian las relaciones entre variables dependientes e independientes (Ferrer, 2010). **Corte Transversal:** Es el diseño de investigación que recolecta datos de un solo momento y en un tiempo único. El propósito de este método fue describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. (Ferrer, 2010)
- **Diseño de Investigación:**

Donde:

A: Estudiante de enfermería

X: Factores socioeconómicos

O: Riesgo Sexual y Reproductivo.

6.2 Población

Población:

La población de estudio estuvo conformada por todos los estudiantes matriculados de enfermería del semestre 2016-I de la Universidad San Pedro.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de enfermería que se encuentren matriculados en el semestre 2016-I.
- Estudiantes de enfermería que tengan entre 16 y 35 años como máximo.
- Estudiante de enfermería que acepten firmar el consentimiento informado.
- Estudiantes de enfermería de ambos sexo.
- Estudiantes de enfermería que no tengan hijos.

Criterios de exclusión:

. Estudiantes de enfermería que tengan alguna enfermedad, que no les permita asistir a clases.

Muestra: Se realizó la siguiente operación para la muestra

Tamaño de Muestra para los Estudiantes

de la Escuela de Enfermería – USP, 2016-1

CICLO	POBLACIÓN Ni	MUESTRA ni
I	89	51
II	29	16
III	41	23
IV	22	13
V	30	17
VI	20	11
VII	21	12
VIII	22	13
IX	19	11
TOTAL	**293**	**167**

El muestreo es probabilístico de diseño aleatorio estratificado por ciclo de estudios.

Unidad de análisis.

Estuvo constituido por el estudiante de Enfermería de la Universidad San Pedro que cumpla con los criterios de inclusión.

6.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó es la Encuesta.

Los instrumentos que se utilizaron en esta investigación son:

A. Cuestionario: Factores socioeconómicos predisponentes en la salud sexual y reproductiva en estudiantes de enfermería

Factores sociales:

Basado en el estudio de Nicosia, O. Y Rodríguez, J., En su investigación "Factores socioeconómicos predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo. Nuevo Chimbote", Conformado por 08 ítems con respuestas específicas. Permitiendo tener información sobre algunos factores sociales del adolescente: edad, sexo, residencia, tipo de familia, funcionamiento familiar para el cual se aplicó el APGAR FAMILIAR cuestionario usado para explorar el impacto de la función familiar en la salud de sus miembros, en el cual se evalúan las áreas de adaptabilidad, cooperación, desarrollo, afectividad y capacidad resolutiva. Los cuales poseen la puntuación de:

- Normofuncionales (07 – 10 puntos)
- Disfunción leve (04 – 06 puntos)
- Disfunción grave (0 – 04 puntos).

También se investigó la tenencia de pareja sentimental, influencia de amigos, con interrogantes para determinar el poder que ejercen los amigos sobre la decisión del adolescente respecto a su Salud Sexual y Reproductiva, conformado por 07 ítems, siendo las alternativa: No, A veces y Si con un puntaje de 0, 1 y 2 puntos respectivamente. Clasificándolas como: Influencia Presente (11 - 14 puntos) e Influencia Ausente (07 – 10 puntos) obteniendo un puntaje general de 02 y 01 punto respectivamente.

Además la influencia de los medios de Comunicación (Televisión, Radio, Periódicos y Otros), para el cual se aplicó interrogantes para determinar el poder que ejerce los medios de comunicación masivos sobre la decisión del adolescente respecto a su Salud Sexual y Reproductiva, conformado por 05 ítems, siendo todas negativas para un puntaje satisfactorio. Clasificándolas como: Influencia Presente (08 – 10 puntos) e Influencia Ausente (05 – 07 puntos) obteniendo un puntaje general de 02 y 01 punto respectivamente.

Factores económicos: Conformado por 03 ítems con respuestas específicas. Permitiendo tener información sobre algunos factores económicos del adolescente: dependencia económica, satisfacción de necesidades básicas y trabajo con respuestas específicas.

El puntaje general otorgado para el cuestionario sobre Factores Socioeconómicos predisponentes para el Riesgo Sexual y Reproductivo fueron: las preguntas 1 y 2 con un valor de 0 puntos; 3, 4, 5 (1 - 3 puntos) con un valor máximo de 9 puntos; la pregunta 6, 0 y 11 (0-2 puntos) con un valor máximo de 6 puntos, las preguntas 7, 8 y 9 (1 - 2 puntos) con un valor máximo de 6 puntos, siendo un total de 21 puntos.

Se clasificó como:

- Factores Protectores Eficientes: (06 – 13 puntos)
- Factores Protectores Deficientes: (14 – 21 puntos)

B. Cuestionario: riesgo sexual y reproductivo en estudiantes de enfermería.

Basado en la investigación de Patricio, L. y Rivera, J. (2010); en su estudio "Conducta Sexual de Riesgo y reproductivo Relacionada al Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad y Factores Socioculturales en estudiantes". El cuestionario fue usado para determinar el riesgo Sexual y Reproductivo que presentan los estudiantes. El cuestionario pregunta a los jóvenes sobre los comportamientos y opiniones que están relacionadas estrechamente con la salud Sexual y Reproductiva. Consta de 21 ítems, siendo el puntaje otorgado: para la pregunta 1 (01 – 03 puntos) con un valor máximos de 03 puntos; las preguntas 2,9,14 y 20 (01 – 02 puntos) con un valor máximo de 08 puntos; las preguntas 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18 y 19 (0 – 02 puntos) con un valor máximo de 26 puntos, las preguntas 4 y 21 (0 – 03 puntos) con un valor máximo de 6 puntos y la pregunta 03 (0 – 01 puntos) con un valor máximo de 1 punto. Siendo el total de 44 puntos

Con una clasificación:

- Alto Riesgo: (32 – 44 puntos)
- Mediano Riesgo: (19 – 31 puntos)
- Bajo Riesgo: (06 – 18 puntos)

Control de calidad de instrumentos

Confiabilidad:

Para medir la confiabilidad de datos se realizó una prueba piloto donde se utilizó el coeficiente de alfa de Cron Bach, siendo su resultado 0,73, confiable

Validez:

Ambos cuestionarios fueron tomados de investigaciones anteriores, por lo cual no fue necesario el juicio de expertos.

6.4. Procesamiento y análisis de la información

El procesamiento y análisis estadístico se realizó en el SOFWARE especializado en Estadística y Epidemiología: EPIINFO; en sus 2 niveles; previa codificación de los datos obtenido:

El análisis estadístico.

- **Descriptivo:** Tablas unidimensionales, cifras absolutas y relativas, y moda
- **Analitico:** Tablas bidimensionales, para determinar la relación entre las variables en estudio se realizó la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrado, se consideró el Nivel de significancia de la probabilidad de equivocarse es menos al 5% ($T<0.05$).

7. RESULTADOS

7.1. Resultados de Factores Sociales de los estudiantes de Enfermería

Tabla N° 1: Estudiantes de Enfermería según factores sociales. Universidad San Pedro, 2016-I.

Factores	N°	%
Edad		
16 - 19 años	89	53,3
20 - 25 años	61	36,5
26 - 30 años	12	7,2
31-35años	5	3,0
Sexo		
Femenino	143	85,6
Masculino	24	14,4
Residencia		
Urbano	126	75,4
Urbano - marginal	23	13,8
Rural	18	10,8
Tipo de familia		
Familia nuclear	93	55,7
Familia extensa	50	29,9
Familia incompleta	24	14,4
Funcionalidad familiar		
Buena	89	53,3
Regular	66	39,5
Mala	12	7,2
Pareja sentimental		
Amigo (a) especial	16	9,6
Conviviente	16	9,6
Enamorado	68	40,7
Novio	11	6,6
No tengo	56	33,5
Influencia de amigos		
Alta	22	13,2
Media	96	57,5
Baja	49	29,3
Influencia de medios de comunicación		
Alta	9	5,4
Media	15	9,0
Baja	143	85,6

Fuente: Cuestionario: Factores Socioeconómicos predisponentes en el Riesgo Sexual y Reproductivo en Estudiantes de Enfermería- 2016

Como podemos visualizar en la tabla 1, más de la mitad (53.3%) de los estudiantes de la escuela de enfermería tienen edades comprendidas entre 16 y 19 años; un 36% tienen edades entre 20 y 25 años; el 7.2% tienen una edad entre 26 y 30 años y solo un 3% de los estudiantes están con edades entre 31 y 35 años.

La mayoría de los estudiantes de la Escuela de Enfermería son de sexo femenino (85.6%) y solo un 14.4% de ellos corresponden al sexo masculino.

La mayoría (75.4%) de los estudiantes de la escuela de enfermería residen en la zona urbana; un 13.8% residen en la Urbano – marginal y solo un 10.8% reside en la zona rural.

Más de la mitad (55.7%) de los estudiantes de la escuela de enfermería pertenecen a una familia nuclear; el 29.9% pertenecen a una familia extensa y el 14.4% tienen familia incompleta.

Más de la mitad (53.3%) de los estudiantes de la escuela de enfermería tienen una familia con buena funcionalidad; el 39.5% tienen una familia con funcionalidad regular y el 7.2% tienen una familia con mala funcionalidad.

El 40.7% de los estudiantes de la escuela de enfermería tienen como pareja sentimental a un enamorado; el 33.5% registra que no tiene pareja sentimental; el 9.6% indica que tiene un amigo especial y este porcentaje también se mantiene en el caso de los convivientes; y solo un 6.6% indica tener novio.

Más de la mitad (57.5%) de los estudiantes de la escuela de enfermería indican que la influencia de los amigos es de nivel media; el 29.3% considera que la influencia es baja y el 13.2% indica que la influencia de los amigos es alta.

La mayoría (85.6%) de los estudiantes de la escuela de enfermería considera que la influencia de los medios de comunicación es baja; el 9.0% considera que la influencia es de nivel media y el 5.4% considera que esta influencia es alta.

7.2. Resultados de Factores Económicos de los estudiantes de Enfermería

Tabla N° 2: Estudiantes de Enfermería según factores económicos. Universidad San Pedro, 2016-I.

Factores	N°	%
Dependencia económica		
Padres	137	82,0
Hermanos y/u otro familiar	7	4,2
De usted mismo	13	7,8
Pareja o enamorado	9	5,4
Otros	1	0,6
Satisfacción con apoyo del padre		
Siempre	99	59,3
Casi siempre	62	37,1
Nunca	6	3,6
Desempeño en algún trabajo		
Si	48	28,7
No	88	52,7
A veces	31	18,6

Fuente: Cuestionario: Factores Socioeconómicos predisponentes en el Riesgo Sexual y Reproductivo en Estudiantes de Enfermería- 2016

Como podemos visualizar en la tabla 2, la mayoría (82.0%) de los estudiantes de la escuela de enfermería dependen económicamente de los padres; el 7.8% depende de uno mismo, el 5.4% dependen de su pareja o enamorado; el 4.2% depende de hermanos y/u otro familiar y solo el 0.6% de ellos dependen de otras personas.

Más de la mitad (59.3%) de los estudiantes de la escuela de enfermería siempre están satisfechos con el apoyo que les da el padre apara sus necesidades de vestimenta, educación y alimentación; el 37.1% registran que casi siempre están satisfechos y solo el 3.6% indican que nunca están satisfechos con este apoyo.

Más de la mitad (52.7%) de los estudiantes de la escuela de enfermería no desempeñan ningún tipo de trabajo; el 28.7% de ellos si realizan desempeñan algún tipo de trabajo y el 18.6% de los estudiantes indican que a veces desempeñan algún tipo de trabajo.

7.3. Resultados del nivel de riesgo sexual reproductivo en estudiantes de Enfermería

Tabla 3: Estudiantes de Enfermería según nivel de riesgo sexual reproductivo. Universidad San Pedro, Semestre 2016-I.

Nivel de riesgo	N°	%
Alto riesgo	4	2,4
Mediano riesgo	97	58,1
Bajo riesgo	66	39,5
Total	167	100,0

Fuente: Cuestionario: Riesgo Sexual y Reproductivo en Estudiantes de Enfermería- 2016

Como podemos visualizar en la tabla 3, más de la mitad (58.1%) de los estudiantes de la escuela de enfermería tienen un nivel medio de riesgo sexual reproductivo; el 39.5% tienen un bajo riesgo y solo el 2.4% de los estudiantes tienen un alto riesgo sexual reproductivo.

7.4. Resultados de la relación entre Factores sociales y nivel de riesgo sexual reproductivo en estudiantes de Enfermería

Tabla 4: Estudiantes de Enfermería por nivel de riegos sexual reproductivo, Según factores sociales. Universidad San Pedro, Semestre 2016-I.

Factores sociales	Nivel de riesgo sexual reproductivo								X^2	p
	Alto		Mediano		Bajo		Total			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Edad										
16 - 19 años	3	3,4	37	41,6	49	55,1	89	100,0		
20 - 25 años	0	0,0	46	75,4	15	24,6	61	100,0		
26 - 30 años	1	8,3	10	83,3	1	8,3	12	100,0	25.073	0.000
31 - 35 años	0	0,0	4	80,0	1	20,0	5	100,0		
Total	4	2,4	97	58,1	66	39,5	167	100,0		
Sexo										
Femenino	2	1,4	80	55,9	61	42,7	143	100,0		
Masculino	2	8,3	17	70,8	5	20,8	24	100,0	7.387	0.025
Total	4	2,4	97	58,1	66	39,5	167	100,0		
Residencia										
Urbana	1	0,8	80	63,5	45	35,7	126	100,0		
Urbano - marginal	3	13,0	13	56,5	7	30,4	23	100,0	24.906	0.000
Rural	0	0,0	4	22,2	14	77,8	18	100,0		
Total	4	2,4	97	58,1	66	39,5	167	100,0		
Tipo de familia										
Nuclear	0	0,0	55	59,1	38	40,9	93	100,0		
Extensa	2	4,0	29	58,0	19	38,0	50	100,0	6.476	0.166
Incompleta	2	8,3	13	54,2	9	37,5	24	100,0		
Total	4	2,4	97	58,1	66	39,5	167	100,0		
Funcionamiento familiar										
Bueno	1	1,1	49	55,1	39	43,8	89	100,0		
Regular	1	1,5	42	63,6	23	34,8	66	100,0	12.541	0.014
Malo	2	16,7	6	50,0	4	33,3	12	100,0		
Total	4	2,4	97	58,1	66	39,5	167	100,0		
Tenencia de pareja sentimental										
Amigo (a) especial	2	12,5	9	56,3	5	31,3	16	100,0		
Conviviente	1	6,3	12	75,0	3	18,8	16	100,0		
Enamorado	0	0,0	47	69,1	21	30,9	68	100,0	29.964	0.000
Novio	0	0,0	9	81,8	2	18,2	11	100,0		
No tengo	1	1,8	20	35,7	35	62,5	56	100,0		
Total	4	2,4	97	58,1	66	39,5	167	100,0		
Influencia de amigos										
Alta	2	9,1	13	59,1	7	31,8	22	100,0		
Media	1	1,0	58	60,4	37	38,5	96	100,0	5.896	0.207
Baja	1	2,0	26	53,1	22	44,9	49	100,0		
Total	4	2,4	97	58,1	66	39,5	167	100,0		
Influencia de medios de comunicación										
Alta	3	33,3	1	11,1	5	55,6	9	100,0		
Media	0	0,0	14	93,3	1	6,7	15	100,0	49.58	0.000
Baja	1	0,7	82	57,3	60	42,0	143	100,0		
Total	4	2,4	97	58,1	66	39,5	167	100,0		

Fuente: Cuestionario: Factores Socioeconómicos predisponentes en el Riesgo Sexual y Reproductivo en Estudiantes de Enfermería- 2016

Como podemos apreciar en la tabla 4, de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que tienen edades entre 16 y 19 años, más de la mitad (55.1%) tienen un riesgo sexual reproductivo de nivel bajo; el 41.6% tiene un riesgo de nivel medio y solo el 3.4% registra un nivel alto de riesgo sexual reproductivo.

Los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que son de sexo femenino, más de la mitad (55.9%) tienen un riesgo sexual reproductivo de nivel medio; el 42.6% tiene un riesgo de nivel bajo y solo el 1.4% registra un nivel alto de riesgo sexual reproductivo.

Los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que residen en la zona urbana, más de la mitad (63.5%) tienen un riesgo sexual reproductivo de nivel medio; el 35.7% tiene un riesgo de nivel bajo y solo el 0.8% registra un nivel alto de riesgo sexual reproductivo.

Los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que tienen una familia de tipo nuclear, el 55% tienen un riesgo sexual reproductivo de nivel medio; el 40.9% tiene un riesgo de nivel bajo y ninguno de ellos registra un nivel alto de riesgo sexual reproductivo.

Los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que tienen un funcionamiento familiar de nivel bueno, más de la mitad (55.1%) tienen un riesgo sexual reproductivo de nivel medio; el 43.8% tiene un riesgo de nivel bajo y solo un 1.1% registra un nivel alto de riesgo sexual reproductivo.

Los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que consideran que tienen un amigo(a) especial como pareja sentimental, más de la mitad (56.3%) tienen un riesgo sexual reproductivo de nivel medio; el 31.3% tiene un riesgo de nivel bajo y el 12.5% registra un nivel alto de riesgo sexual reproductivo.

Los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que consideran que la influencia de los amigos es alta, más de la mitad (59.1%) tienen un riesgo sexual reproductivo de nivel medio; el 31.8% tiene un riesgo de nivel bajo y solo el 9.1% registra un nivel alto de riesgo sexual reproductivo.

Los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que registran un nivel alto de influencia de los medios de comunicación, el 55.6% tienen un riesgo sexual reproductivo de nivel bajo; el 33.3% tiene un riesgo de nivel alto y el 11.1% registra un nivel medio de riesgo sexual reproductivo.

También podemos indicar que existe una relación altamente significativa entre el riesgo sexual reproductivo de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro con la edad, el sexo, residencia, funcionamiento familiar, tenencia de pareja e influencia de los medios de comunicación, y no existe relación significativa entre tipo de familia e influencia de amigos.

7.5. Resultados de la relación entre Factores económicos y nivel de riesgo sexual reproductivo en estudiantes de Enfermería

Tabla 5: Estudiantes de Enfermería por nivel de riegos sexual reproductivo, Según Factores económicos. Universidad San Pedro, Semestre 2016-I.

Factores económicos	Nivel de riesgo sexual reproductivo								X^2	p
	Alto		Mediano		Bajo		Total			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Dependencia económica										
Padres	1	0,7	75	54,7	61	44,5	137	100,0		
Hermanos y/u otro familiar	0	0,0	4	57,1	3	42,9	7	100,0		
De uno mismo	2	15,4	9	69,2	2	15,4	13	100,0	61.503	0.000
Pareja o enamorado	0	0,0	9	100,0	0	0,0	9	100,0		
Otros	1	100,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0		
Total	4	2,4	97	58,1	66	39,5	167	100,0		
Satisfacción por apoyo de padre										
Siempre	1	1,0	59	59,6	39	39,4	99	100,0		
Casi siempre	1	1,6	35	56,5	26	41,9	62	100,0	25.948	0.000
Nunca	2	33,3	3	50,0	1	16,7	6	100,0		
Total	4	2,4	97	58,1	66	39,5	167	100,0		
Desempeño en algún trabajo										
Si	2	4,2	30	62,5	16	33,3	48	100,0		
No	1	1,1	45	51,1	42	47,7	88	100,0	6.519	0.164
A veces	1	3,2	22	71,0	8	25,8	31	100,0		
Total	4	2,4	97	58,1	66	39,5	167	100,0		

Fuente: Cuestionario: Factores Socioeconómicos predisponentes en el Riesgo Sexual y Reproductivo en Estudiantes de Enfermería- 2016

Como podemos visualizar en la tabla 5, de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que dependen económicamente de sus padres, más de la mitad (54.7%) tienen un riesgo sexual reproductivo de nivel medio; el 44.5% tiene un riesgo de nivel bajo y solo el 0.7% registra un nivel alto de riesgo sexual reproductivo.

Los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que dependen económicamente de su pareja o enamorado, todos ellos presenta un nivel medio de riesgo sexual reproductivo.

Los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que indican estar siempre satisfechos con el apoyo del padre en las necesidades de vestimenta, educación y alimentación, más de la mitad (59.6%) tienen un riesgo sexual reproductivo de nivel medio; el 39.4% tiene un riesgo de nivel bajo y solo el 1% registra un nivel alto de riesgo sexual reproductivo.

Los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que si desempeñan algún tipo de trabajo, más de la mitad (62.5%) tienen un riesgo sexual reproductivo de nivel medio; el 33.3% tiene un riesgo de nivel bajo y solo el 4.4% registra un nivel alto de riesgo sexual reproductivo.

También podemos indicar que existe una relación altamente significativa entre el riesgo sexual reproductivo y la dependencia económica, Satisfacción de las necesidades básicas y el hecho de que los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro desempeñen algún tipo de trabajo.

8. ANÀLISIS Y DISCUSIÓN:

En el presente estudio tenemos los Factores Sociales con la tabla N° 1 según edades, más de la mitad (53.3%) de los estudiantes de la escuela de enfermería tienen edades comprendidas entre 16 y 19 años; y solo un 3% de los estudiantes están con edades entre 31 y 35 años.

Los resultados guardan relación con Gonzales, E. Molina, T. Montero, A. y Martínez, V. (2014).en su estudio Factores familiares asociados al inicio sexual temprano en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva; obtuvieron La edad promedio a la entrevista fue de 16,3 años con un promedio de 10,6 años de escolaridad.

También tenemos a Ruiz, S. (2012). En un estudio Titulado "Comportamientos de Riesgo en Salud Sexual y Reproductivo y el Ser Estudiante de Medicina". La edad más frecuente de inicio de relaciones sexuales en la población general estuvo en el rango de 17 – 18 años.

Nicosia, O. Rodríguez, J. (2011). Factores socioeconómicos predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo. Nuevo Chimbote. Reflejaron que el 92,5% de estudiantes tiene edades de 17 a 19 años.

El adolescente y joven experimentan no sólo el cambio y crecimiento emocional, psicológico, social y mental. Los estudiantes experimentan el impulso sexual de manera muy diferente, según la edad y el grado de madurez que tengan. (Gonzales, 2014)

Asimismo, la mayoría de los estudiantes de la Escuela de Enfermería son de sexo femenino (85.6%) y solo un 14.4% de ellos corresponden al sexo masculino.

Los resultados son similares con Gonzales, E. Molina, T. Montero, A. y Martínez, V. (2014). Factores familiares asociados al inicio sexual temprano en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva. Chile; donde El 90,2% eran mujeres.

También Nicosia, O. Rodríguez, J. (2011).en su estudio, Factores socioeconómicos predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo. Nuevo Chimbote, siendo el 85,0%de sexo femenino

Tenemos a Rojas, G. (2010). En su estudio los factores de riesgo en la Conducta Sexual en estudiantes universitarios, México; con una muestra de 100 estudiantes: 50% mujeres y 50% hombres,

Existe una gran diferencia entre lo que siente un hombre y lo que siente una mujer adolescente. El adolescente posee características propias de su sexo que le harán lograr el desarrollo psicosexual; además el comportamiento del adolescente está fuertemente definido por su sexo y las hormonas específicas, lo que los hace adaptarse y evolucionar a velocidades diferentes. (Rao, 2014)

También, la mayoría (75.4%) de los estudiantes de la escuela de enfermería residen en la zona urbana; un 13.8% residen en la Urbano – marginal y solo un 10.8% reside en la zona rural.

Tenemos un estudio similar de Nicosia, O. Rodríguez, J. (2011). Factores socioeconómicos predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo. Nuevo Chimbote, 67,5% residen en zona urbana.

La residencia; como lugar donde reside o habita el estudiante identificándose tres tipos urbano, urbano marginal y rural. En la zona urbana, los estudiantes viven en lugares con características adecuadas de saneamiento ambiental, teniendo un mayor acceso a los medios de comunicación, salud pública, instituciones educativas, etc. Así mismo el estudiante se ve influenciado por su entorno social por ejemplo se originan las salidas nocturnas a temprana edad. (López, 2010)

Existe más de la mitad (55.7%) de los estudiantes de la escuela de enfermería pertenecen a una familia nuclear; el 29.9% pertenecen a una familia extensa y el 14.4% tienen familia incompleta. Asimismo en la tabla 5, más de la mitad (53.3%) de los estudiantes de la escuela de enfermería tienen una familia con buena funcionalidad; el 39.5% tienen una familia con funcionalidad regular y el 7.2% tienen una familia con mala funcionalidad.

Zírate, L. (2010). Realizó un estudio de tipo cuantitativo sobre Factores Psicosociales Familiares asociados a la iniciación sexual en estudiantes de Educación Secundaria de Lima Cercado. Los varones y mujeres iniciados

sexualmente provienen de familias con cohesión más baja, mientras que los no iniciados sexualmente provienen de familias con vincula familiar estrecho.

Nicosia, O. Rodríguez, J. (2011). Factores socioeconómicos predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo. Nuevo Chimbote. Tuvieron como resultados que el 72,5% de familias nucleares, 80,0% conforman una familia normo funcional.

El tipo de familia a la que pertenece el estudiante, la familia tiene función socializadora donde el estudiante recibe soporte emocional y valores envueltas en el clima afectivo familiar, mediante las propias representaciones de los padres, los modelos de interacción familiar, las expectativas y demandas sociales que pesan sobre el estudiante.(Zarate, 2010)

El funcionamiento familiar, se presenta en toda familia como una dinámica compleja que rige sus patrones de convivencia y funcionamiento. Si esta dinámica resulta adecuada y flexible, o sea, funcional, contribuirá a la armonía familiar y proporcionará a los estudiantes la posibilidad de desarrollar sólidos sentimientos de identidad, seguridad y bienestar. (Gonzales, 2014)

Los estudiantes de la escuela de enfermería el (40.7 %) tienen como pareja sentimental a un enamorado; el 33.5% registra que no tiene pareja sentimental; el 9.6% indica que tiene un amigo especial y este porcentaje también se mantiene en el caso de los convivientes; y solo un 6.6% indica tener novio.

Existen estudio como el de Ruiz, S. (2012). En un estudio de corte transversal entre los Comportamientos de Riesgo en Salud Sexual y Reproductivo y el Ser Estudiante de Medicina. El promedio de compañeros sexuales fue de 2,8.

Nicosia, O. Rodríguez, J. (2011). Factores socioeconómicos predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo. Nuevo Chimbote. 47,5 no tienen pareja sentimental.

La pareja sentimental, los estudiantes experimentan sentimientos de atracción apasionados, sentimientos románticos y atracción sexual, lo que forma parte del proceso natural de crecimiento. Siendo para ellos necesaria la relación con un compañero. Es un periodo en el que las relaciones sentimentales se caracterizaban por ser puntuales aunque frecuentes, con bajo compromiso. (Rojas, 2010)

Existe, más de la mitad (57.5%) de los estudiantes de la escuela de enfermería indican que la influencia de los amigos es de nivel media; el 29.3% considera que la influencia es baja y el 13.2% indica que la influencia de los amigos es alta.

Estudios similares como Nicosia, O. Rodríguez, J. (2011). Factores socioeconómicos predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo. Nuevo Chimbote. 55,0% presentan influencia de amigos.

La influencia de amigos a partir de los doce años aproximadamente, los estudiantes tienden a buscar la amistad de grupos muy cerrados, con miembros identificados uno a uno. Con los cuales comparten las inquietudes propias de su edad y sexo, secretos y consejos. Tomar decisiones sin verse presionados por el grupo es difícil a esta edad. (Ruiz, 2012)

También, la mayoría (85.6%) de los estudiantes de la escuela de enfermería considera que la influencia de los medios de comunicación es baja; el 9.0% considera que la influencia es de nivel media y el 5.4% considera que esta influencia es alta.

En su investigación Nicosia, O. Rodríguez, J. (2011). Factores socioeconómicos predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo. Nuevo Chimbote. El 77,5% no presentan influencia de medios de comunicación.

La influencia de medios de comunicación: muchos adolescentes identifican el mundo real con lo que ven en los diferentes medios de comunicación, y como consecuencia de ello se produce un mantenimiento más precoz de las relaciones sexuales, con un incremento del porcentaje de embarazo y enfermedades de transmisión sexual. La televisión, el internet, la radio y los periódicos se han regido como agentes exclusivos de educación sexual, y el sexo es utilizado para vender cualquier cosa. (Yovany, 2012)

En la tabla N° 2, la mayoría (82.0%) de los estudiantes de la escuela de enfermería dependen económicamente de los padres; el 7.8% depende de uno mismo, el 5.4% dependen de su pareja o enamorado; el 4.2% depende de hermanos y/u otro familiar y solo el 0.6% de ellos dependen de otras personas, más de la mitad (59.3%) de los estudiantes de la escuela de enfermería siempre están satisfechos con el apoyo que

les da el padre para sus necesidades de vestimenta, educación y alimentación; el 37.1% registran que casi siempre están satisfechos y solo el 3.6% indican que nunca están satisfechos con este apoyo. También, más de la mitad (52.7%) de los estudiantes de la escuela de enfermería no desempeñan ningún tipo de trabajo; el 28.7% de ellos si desempeñan algún tipo de trabajo y el 18.6% de los estudiantes indican que a veces desempeñan algún tipo de trabajo.

Existen estudios de Gonzales, E. Molina, T. Montero, A. y Martínez, V. (2014). Factores familiares asociados al inicio sexual temprano en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva. Chile; teniendo como resultado en el nivel socioeconómico, de la siguiente manera, 3,8% nivel alto; 61,2% medio; 33,7% bajo; 1,3% muy bajo.

Nicosia, O. Rodríguez, J. (2011). Factores socioeconómicos predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo. Nuevo Chimbote. En los factores económicos: el 40% depende económicamente de sus padres; el 60%está siempre satisfecho con las necesidades básicas y el 57,5% no trabaja.

La dependencia económica, en los estudiantes es analizada desde la perspectiva del soporte económico de la familia siendo una garantía la salud integral de los estudiantes al mediatizar o amortiguar los efectos nocivos de estresores crónicos; como la pobreza. (Rodríguez, 2005)

En la tabla 3, más de la mitad (58.1%) de los estudiantes de la escuela de enfermería tienen un nivel medio de riesgo sexual reproductivo; el 39.5% tienen un bajo riesgo y solo el 2.4% de los estudiantes tienen un alto riesgo sexual reproductivo.

Tenemos estudios similares como el Patricio, L. y Rivera, J. (2014). Conducta Sexual de Riesgo y Reproductivo Relacionada al Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad y Factores Socioculturales en estudiantes; se encontró que el 79,0% de adolescentes pre – universitarios presentan una Conducta Sexual de Riesgo bajo; el 21,0% presenta una conducta sexual de alto riesgo.

Nicosia, O. Rodríguez, J. (2011). Factores socioeconómicos predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo. Nuevo Chimbote, cuales resultados fueron El 72,5% de los estudiantes de enfermería presentan bajo riesgo sexual y reproductivo.

El Riesgo Sexual y Reproductivo es la Vulnerabilidad que poseen los estudiantes para poner en riesgo su Salud Sexual y Reproductiva.

En la presente investigación podemos corroborar que existe un nivel medio de riesgo sexual y reproductivo de más de la mitad de los estudiantes, lo que nos lleva a reflexionar para tomar medidas y acciones para la prevención y concientización en este tema.

En la tabla N° 4, Podemos indicar que existe una relación altamente significativa (X^2 = 25.073, p=0.000) entre el riesgo sexual reproductivo y la edad de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro.

Tenemos estudios con resultados distintos como el de Patricio, L. y Rivera, J. (2014). En su estudio, la Conducta Sexual de Riesgo y Reproductivo Relacionada al Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad y Factores Socioculturales en estudiantes. Donde no existiendo relación estadística con la edad (p= 0,0587)

También podemos indicar que existe una relación significativa (X^2 = 7.387, p=0.025) entre el riesgo sexual reproductivo y el sexo de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro.

Podemos indicar que existe una relación altamente significativa (X^2 = 24.906, p=0.000) entre el riesgo sexual reproductivo y la zona donde reside los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro.

Asimismo podemos indicar que no existe una relación significativa (X^2 = 6.476, p=0.166) entre el riesgo sexual reproductivo y el tipo de familia que tiene el estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro.

También podemos indicar que existe una relación significativa (X^2 = 12.541, p=0.014) entre el riesgo sexual reproductivo y el funcionamiento familiar que tiene el estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro.

Podemos indicar que existe una relación altamente significativa (X^2 = 29.964, p=0.000) entre el riesgo sexual reproductivo y el tipo o clase de pareja sentimental que registran los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro.

También podemos indicar que no existe una relación significativa (X^2 = 5.896, p=0.207) entre el riesgo sexual reproductivo y el nivel de influencia de los amigos de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro.

También podemos indicar que existe una relación altamente significativa (X^2 = 49.58, p=0.000) entre el riesgo sexual reproductivo de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro y la influencia de los medios de comunicación.

Los factores sociales, en este sentido, tienen un contenido tan abigarrado que expresa todos los ámbitos y dimensiones de la sociedad, incluyendo tanto portadores individuales como colectivos dados en individuos en forma de líderes, pueblo, y en grupos sociales como familias, clases sociales, naciones, estados. Llegan a estar compuesta de aspectos específicos de la sociedad como la política, la religión, el trabajo, la comunicación la educación, el medioambiente, la economía, el derecho, etc. (Nicosia 2011)

En resumen en cuanto a los factores sociales en el estudio podemos aceptar nuestra hipótesis, ya que a mayor presencia de factores sociales, mayor es el riesgo sexual y reproductivo en los estudiantes de Enfermería.

En la tabla N° 5 sobre factores económicos; podemos indicar que existe una relación altamente significativa (X^2 = 61.503, p=0.000) entre el riesgo sexual reproductivo y la dependencia económica que tienen los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro.

Asimismo existe una relación altamente significativa (X^2= 25.948, p=0.000) entre el riesgo sexual reproductivo y la satisfacción por el apoyo del padre que registran

los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro.

También podemos indicar que existe una relación altamente significativa (X^2 = 6.519, p=0.164) entre el riesgo sexual reproductivo y el hecho de que los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro desempeñen algún tipo de trabajo.

Los factores socioeconómicos; son características que se encuentran dentro del entorno del estudiante y las que pueden influenciar favorablemente o incrementar el riesgo sexual y reproductivo. (Patricio, 2014).

Podemos aceptar nuestra hipótesis ya que existe una estrecha relación en nuestras dos variables de estudio ; siendo de vital importancia ya que se pretende que se tome conciencia y se realicen acciones y esfuerzos especiales para promover actitudes favorables en la participación activa de los varones y mujeres en la sexualidad y conductas sexuales, para desarrollar la paternidad responsable, el comportamiento sexual y reproductivo saludable, la planificación de la familia, la salud reproductiva, la prevención de las infecciones de transmisión sexual, especialmente el VIH; la prevención de los embarazos no deseados y de alto riesgo; la participación y la contribución al ingreso familiar, la educación de los hijos, la salud y la nutrición:; así también el impulso de programas orientados netamente a la prevención y promoción de la Salud Sexual y Reproductiva de los estudiantes de Enfermería de la Universidad San Pedro.

9. Conclusiones y Recomendaciones:

9.1 Conclusiones:

- Dentro de los Factores Sociales que presentan los estudiantes de Enfermería según edades más de la mitad (53.3%) de los estudiantes de la escuela de enfermería tienen edades comprendidas entre 16 y 19 años; la mayoría de los estudiantes son de sexo femenino (85.6%); la mayoría (75.4%) de los estudiantes residen en la zona urbana; más de la mitad (55.7%) de los estudiantes pertenecen a una familia nuclear ;más de la mitad (53.3%) de los estudiantes tienen una familia con buena funcionalidad; el 40.7% de los estudiantes tienen como pareja sentimental a un enamorado; más de la mitad (57.5%) de los estudiantes indican que la influencia de los amigos es de nivel media; la mayoría (85.6%) de los estudiantes considera que la influencia de los medios de comunicación es baja.

- En los Factores Económicos tenemos la mayoría (82.0%) de los estudiantes de la escuela de enfermería dependen económicamente de los padres; más de la mitad (59.3%) de los estudiantes siempre están satisfechos con el apoyo que les da el padre; más de la mitad (52.7%) de los estudiantes no desempeñan ningún tipo de trabajo.
- Más de la mitad (58.1 %) de los estudiantes de la escuela de enfermería tienen un nivel medio de riesgo sexual reproductivo; el 39.5% tienen un bajo riesgo y solo el 2.4% de los estudiantes tienen un alto riesgo sexual reproductivo.

- Existe una relación significativa entre el riesgo sexual reproductivo y la edad, el sexo, la zona donde reside, el funcionamiento familiar, el tipo o clase de pareja sentimental, y la influencia de los medios de comunicación; asimismo podemos decir que no existe una relación significativa entre el tipo de familia y el nivel de influencia de los amigos de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro.

- En los Factores económicos También podemos indicar que existe una relación altamente significativa entre el riesgo sexual reproductivo y la dependencia económica, asimismo con la satisfacción por el apoyo del padre y el hecho de que los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro desempeñen algún tipo de trabajo.

9.2 Recomendaciones:

- Que se amplíen y profundicen estudios sobre los factores socioeconómicos y el riesgo sexual y reproductivo en los estudiantes a fin de concientizar la relación entre estas variables.
- Que los docentes especialmente en enfermería puedan internalizar la importancia de valorar estos factores para disminuir el riesgo sexual y reproductivo en los estudiantes.
- Se recomienda realizar acciones preventivas promocionales sobre este tema del riesgo sexual y reproductivo desde los primeros ciclos de estudio.
- Que se conformen equipos multidisciplinarios, con participación activa de todos los sectores, desde los padres de familia para prevenir embarazos no deseados, posibles enfermedades de transmisión sexual, etc., en los estudiantes.

10. Referencias bibliográficas

Fernández, A. (2010). *Conocimientos de Sexualidad, inicio de relaciones sexuales y Comunicación familiar en estudiantes de Instituciones Educativas Nacionales del Distrito del Agustino.* Lima. Perú. Tesis para optar Título Profesional de Medicina. Universidad San Martín de Porras. Lima-Perú.

Ferrer, J. (2010). *Metodología de la Investigación. Manual para el desarrollo de personal de salud.* 20 Ed. Edit. Limusa. México.

Gonzales, E. Molina, T. Montero, A. y Martínez, V. (2014). *Factores familiares asociados al inicio sexual temprano en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva.* Chile. Tesis para optar el título profesional de Enfermería.

La República– MINSA (2009). El documento técnico: "*Análisis de Situación de Salud de las y los Adolescentes*". Extraído el 26-03-2015. Disponible en: http://www.larepública.pe

López, L.; Rojas, T. (2010). *Comportamiento Reproductivo de Adolescentes y jóvenes en la Comunidad de Cambio Puente distrito de Santa.* Tesis para optar Título Profesional de Enfermería. Universidad Nacional del Santa. Chimbote-Perú.

Ministerio de Salud del Perú (MINSA) 2009. Documento Técnico: *Análisis de Situación de Salud de las y los Adolescentes* Ubicándolos y Ubicándonos. 1° Ed. Edit. SINCO Editores S.A.C.

Nicosia, O. Rodríguez, J. (2011). *Factores socioeconómicos predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo. Nuevo Chimbote.* Tesis para optar Título Profesional de Enfermería. Universidad Nacional del Santa. Perú.

Patricio, L.; Rivera, J. (2014). *Conducta Sexual de Riesgo relacionado al Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad y factores Socioculturales en adolescentes pre – universitarios. Nuevo Chimbote.* Tesis para optar Título Profesional de Enfermería. Universidad Nacional del Santa. Chimbote-Perú.

Rao, S. (2014). *Comportamiento de riesgo en Salud Sexual y Reproductiva y el ser estudiante de Medicina.* Investigación docente. Universidad del Rosario. Bogotá-Colombia.

Rojas, G. (2010). *Factores de Riesgo en la Conducta Sexual en los Adolescentes.* Tesis para optar Título Profesional de Enfermería. Universidad Veracruzana. Veracruz- México

Rodríguez, A. (2005). *Factores individuales y familiares asociados con su debut sexual en estudiantes.* Tesis para optar Título Profesional de Enfermería. Universidad de Sao Paulo. Sao Paulo-Brasil.

Tomás, P. y Iannacone, J. (2011). *Factores asociados que influyen en el inicio de la actividad sexual en adolescentes escolares.* Lima. Tesis para optar el título profesional de Enfermería.

Yovany, F. (2012). *Conocimientos sobre Sexualidad y Comportamiento Sexual en adolescentes de Instituciones Educativas estatales de Tumbes.* Tesis para optar Título Profesional de Enfermería. Universidad Nacional de Tumbes. Tumbes – Perú.

Zírate, I. (2010). *"Factores Psicosociales Familiares asociados a la iniciación sexual en escolares de Educación Secundaria de Lima Cercado".* Lima-Perú. Tesis para optar Título Profesional de Psicología. Universidad Nacional de Mayor de San Marcos. Lima-Perú.

ANEXOS

ANEXO N°01

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

E.A.P. ENFERMERIA.

CUESTIONARIO: FACTORES SOCIOECONÓMICOS PREDISPONENTES EN EL RIESGO SEXUAL Y REPRODUCTIVO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.

AUTORAS: Nicosia, O, y Rodríguez, J.

INSTRUCCIONES: El presente Cuestionario es anónimo, se le solicita marque con una (x) donde corresponda.

I. FACTORES SOCIALES:

1. EDAD:
   a. 16–19 AÑOS ( )
   b. 20–25 AÑOS ( )
   c. 26–30 AÑOS ( )
   d. 31 –35 AÑOS ( )

2. SEXO:
   a. Femenino ( )
   b. Masculino ( )
3. RESIDENCIA:
   a. Urbano ( )
   b. Urbano – Marginal ( )
   c. Rural ( )
4. TIPO DE FAMILIA:
   a. Familia nuclear ( )
   b. Familia extensa ( )
   c. Familia incompleta ( )

5. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR:

APGAR FAMILIAR	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE
1. ¿Estás satisfecho con la ayuda que recibe de su familia cuando tiene un problema?			
2. ¿Conversan entre ustedes los problemas que tienen en casa?			
3. ¿Las decisiones importantes se toman en conjunto en la casa?			
4. ¿Está satisfecho con el tiempo que usted y su familia pasan juntos?			
5. ¿Siente que su familia le quiere?			

6. TIENE USTED PAREJA SENTIMENTAL: Marque la respuesta que crea conveniente.
   a. Amigo (a) especial ( )
   b. Conviviente ( )
   c. Enamorado ( )
   d. Novio ( )
   e. No tengo ( )
7. INFLUENCIA DE SUS AMIGOS (AS): MARQUE LA ALTERNATIVA QUE UD. CONSIDERE CONVENIENTE.

ENUNCIADOS	SI	AVECES	NO
1. ¿Cuándo usted necesita un consejo recurre a sus amigos (as)?			
2. ¿Siente que sus amigos (as) lo entienden mejor que sus padres?			
3. ¿Es más fácil contarle a un amigo (a) sus preocupaciones?			
4. ¿Cree usted que los consejos de sus amigos (as) son los mejores?			
5. ¿Cuándo tiene alguna duda sobre sexo o sexualidad lo consulta primero con un amigo (a)?			
6. ¿Si usted o su pareja estuviera embarazada, se lo contaría primero a un amigo (a)?			
7. ¿Si tuviera alguna duda sobre métodos anticonceptivos lo consultaría primero con un amigo (a)?			

8. LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN (TELEVISION, RADIO, PERIODICOS U OTROS), CREES QUE RECIBES LOS SIGUIENTES MENSAJES:

ENUNCIADOS	SI	A VECES	NO
1. El sexo es entretenido, por eso te gustaría practicarlo			
2. El sexo con parejas eventuales es común, por eso podrías tener relaciones sexuales con cualquier persona que te atraiga.			
3. No es necesario estar casado para tener relaciones sexuales, por eso no tendrías que esperar tener un compromiso para iniciar mi vida sexual			

II. FACTORES ECONÓMICOS:

1. **ECONÓMICAMENTE TÚ DEPENDES DE:**
   a. Padre ( )
   b. Madre ( )
   c. Hermanos ( )
   d. De usted mismo ( )
   e. Pareja o enamorado ( )
   f. Otros ( )
2. **¿ESTAS SATISFECHO CON ELAPOYO DE TUS PADRES EN LA SATISFACCION DE TUS NECESIDADES DE VESTIMENTA, EDUCACION Y ALIMENTACION?**
   a. Siempre ( )
   b. Casi siempre ( )
   c. Nunca ( )
3. **¿TE DESEMPEÑAS EN ALGUN TIPO DE TRABAJO?**
   a. Si ( )
   b. No ( )
   c. A veces ( )

ANEXON°02

HOJA DE RESPUESTAS N° 01.

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOECONOMICOS PREDISPONENTES EN EL RIESGO SEXUAL Y REPRODUCTIVO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.

I. FACTORES SOCIALES:

Preguntas	a	b	c	d	c
1	0	0			
2	0	0			
3	1	2	3		
4	1	2	3		
5	1	2	3		
6	2	2	1	1	0
7	2	1	0		
8	2	1	0		

II. FACTORES ECONÓMICOS:

Preguntas	a	b	c	d	e	f
1	1	1	1	2	2	2
2	0	1	2			
3	2	0	1			

Clasificación como:

- **Factores Protectores Eficientes:** 06 – 13 puntos
- **Factores Protectores Deficientes:** 14 – 21 puntos

ANEXON°03

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

E.A.P. ENFERMERIA.

CUESTIONARIO: RIESGO SEXUAL Y REPRODUCTIVO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

AUTORES: PATRICIO, L. y RIVERA, J. (2014).

INSTRUCCIONES: El presente Cuestionario es anónimo, se le solicita marque con una (x) donde corresponda.

1. ¿QUÉ ESPERAS DE UNA RELACIÓN DE PAREJA?
   - **A.** Formar una familia y fidelidad ( )
   - **B.** Comprensión y Afecto ( )
   - **C.** Apoyo Económico ( )
   - **D.** Entendimiento Sexual y Diversión ( )
2. ¿ALGUNA VEZ HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES?
   - **A.** Si ( )
   - **B.** No ( )
3. A QUÉ EDAD TUVISTE TU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL?
   - **A.** Nunca he tenido relaciones sexuales ( )
   - **B.** 13 14 años ( )
   - **C.** 15 – 16 años ( )
   - **D.** 17 años a más ( )
4. ¿CON QUIÉN TUVISTE TU PRIMERA RELACION SEXUAL?
   - **A.** Nunca he tenido relaciones sexuales ( )
   - **B.** Enamorado (a) ( )
   - **C.** Pareja ocasional ( )
   - **D.** Amigo (a) ( )
   - **E.** Compañeros de estudio ( )
   - **F.** Otros ( )
5. ¿EL INICIO DE TUS RELACIONES SEXUALES FUERO POR DECISIÓN PROPIA?
   - **A.** Nunca he tenido relaciones sexuales ( )
   - **B.** Si ( )
   - **C.** No ( )
6. ¿QUÉ TE MOTIVÓ A INICIAR TUS RELACIONES SEXUALES?
   - **A.** Nunca he tenido relaciones sexuales ( )
   - **B.** Deseo y/o curiosidad ( )
   - **C.** Por presión de mi pareja me lo pidió ( )
   - **D.** Estaba bajo el efecto del alcohol o la droga ( )
7. DURANTE TU VIDA, ¿CON CUANTAS PERSONAS HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES?
   - **A.** Nunca he tenido relaciones sexuales ( )
   - **B.** Solo 1 persona ( )
   - **C.** 2 personas a más ( )

8. ¿CONSIDERAS QUE AL TENER RELACIONES SEXUALES ES IMPORTANTE PROTEGERTE?
   A. Si ( )
   B. No ( )
9. ¿HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES CON PERSONAS DE TU MISMO SEXO?
   A. Nunca he tenido relaciones sexuales ( )
   B. Si ( )
   C. No ( )
10. ¿MANTIENES RELACIONES SEXUALES CON PAREJAS OCASIONALES?
   A. Nunca he tenido relaciones sexuales ( )
   B. Si ( )
   C. No ( )

11. ¿TE PROTEGISTE CON ALGUN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN TU PRIMERA RELACION SEXUAL?
   A. Nunca he tenido relaciones sexuales ( )
   B. Si ( )
   C. No ( )
12. ¿UTILIZA MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PARA PREVENIR EL EMBARAZO?
   A. Nunca he tenido relaciones sexuales ( )
   B. Si ( )
   C. No ( )
13. ¿PORQUE MOTIVOS NO UTILIZARÍAS UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO?
   A. Actualmente no tengo relaciones sexuales ( )
   B. No sé cómo se usan ( )
   C. Mi pareja no quiere usar ( )
   D. No me gusta usar ( )

14. ¿HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES BAJO EFECTOS DEL ALCOHOL?
   A. Nunca he tenido relaciones sexuales ( )
   B. Si ( )
   C. No ( )
15. ¿HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES BAJO LOS EFECTOS DE LAS DROGAS?
   A. Nunca he tenido relaciones sexuales ( )
   B. Si ( )
   C. No ( )

16. ¿ALGUNA VEZ HAS ESTADO EMBARAZADA?
   A. Nunca he tenido relaciones sexuales ( )
   B. Si ( )
   C. No ( )

17. ¿ALGUNA VEZ HAS ESTADO EMBARAZADA, Y HAS DECIDIDO INTERRUMPIR TU EMBARAZO?
   A. Nunca he tenido relaciones sexuales ( )
   B. Si ( )

C. No ( )

18. ¿ALGUNA VEZ TU PAREJA TE HA CHANTAJEADO PARA TENER RELACIONES SEXUALES?

A. Nunca he tenido relaciones sexuales ( )
B. Si ( )
C. No ( )

19. ALGUNA VEZ HAS RECIBIDO ALGUNA CHARLA O INFORMACION SOBRE SALUD REPRODUCTIVA, MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, PATERNIDAD RESPONSABLE?

A. Si ( )
B. No ( )

20.

21. ¿QUIÉN FUE LA PRIMERA PERSONA QUE TE ORIENTÓ SOBRE SALUD REPRODUCTIVA, SEXUALIDAD O MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?

A. Nunca he recibido tal información ( )
B. Padre y/o madre ( )
C. Hermanos ( )
D. Profesores ( )
E. Amigos ( )

ANEXO N°04

HOJA DE RESPUESTAS N° 02.

CUESTIONARIO: RIESGO SEXAL Y REPRODUCTIVO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

Preguntas	A	b	C	d	e	f
1	1	1	2	2		
2	1	0				
3	0	3	2	1		
4	0	1	2	2	2	2
5	0	1	2			
6	1	2	2	2	2	
7	0	1	2			
8	1	2				
9	0	1	2			
10	0	1	2			
11	0	1	2			
12	0	1	2			
13	1	2	2	2		
14	0	1	2			
15	0	1	2			
16	0	1	2			
17	0	1	2			
18	0	1	2			
19	1	2				
20	3	0	1	1	2	

Clasificación como:

- **Ato Riesgo:** (32 – 44 puntos)
- **Mediano Riesgo:** (19 – 31 puntos)
- **Bajo Riesgo:** (06 – 18 puntos)

Calculado con la siguiente fórmula: Muestra

$$n = \frac{NZ^2PQ}{(N-1)E^2 + Z^2PQ}$$ Para cuando se conoce el tamaño de la población

Donde:

Z : Puntaje Z correspondiente al nivel de confianza (para 95% de confianza Z= 1.96)

N : Total de elementos de la población en estudio (N=293)

E : Error permitido (E=0.05)

n : tamaño de muestra a ser estudiada (n=167)

P : Proporción de unidades que poseen cierto atributo. (P=0.50)

Q : Q = 1 - P (Q=0.50).

ANEXO N°05

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

E.A.P. ENFERMERIA.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por las autoras: Liz Trujillo Roldán y Gonzales Curo Magally, He sido informada que el objetivo de este estudio es determinar los factores socioeconómicos predisponentes en el riesgo sexual y reproductivo en estudiantes de enfermería.

Así mismo he sido informada (o) que tendré que responder la totalidad del cuestionario, en un tiempo máximo de 20 minutos.

Reconozco que la información que yo prevea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será utilizada con ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi autorización. Además si por algún motivo mi persona posteriormente tuviera preguntas que realizar sobre mi participación en esta investigación, puedo contactar a la autora al teléfono: 990536651

FIRMA DE PARTICIPANTE

--- ---

Trujillo Roldán Liz **Ciriaco Gonzales Deivy**

FIRMA DE AUTORES