



UASLP
Universidad Autónoma
de San Luis Potosí



COORDINACIÓN
ACADÉMICA
REGIÓN ALTIPLANO

“IDENTIFICAR NIVEL DE AUTOESTIMA, CARACTERÍSTICAS FAMILIARES, CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ANSIEDAD ANTE EXÁMENES DE LOS ALUMNOS DE TELESECUNDARIA DE SAN JOSE DE LAS TROJES Y NORIA DE LA CABRA EN MATEHUALA, SAN LUIS POTOSÍ”

TESIS PROFESIONAL COMO REQUISITO PARCIAL PARA OBTENER EL TÍTULO LICENCIADO EN ENFERMERÍA

PRESENTA:

HUGO GONZALEZ DE LA O

DIRECTORA DE TESIS

M.C. MACRINA BEATRIZ SILVA CAZARES

CO-DIRECTORES:

DR. ISAAC COMPEAN MARTINEZ
MA. BEATRIZ VIRGINIA TRISTAN MONRROY

Matehuala, S.L.P., Agosto del 2018

DEDICATORIAS

A Dios

Por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos.

A la Sra. Alma Delia Ortega Peña

Por haberme apoyado en todo momento, por permitirme formar parte de su familia y abrirme las puertas de su casa, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me han permitido ser una persona de bien y sobre todo por ser parte de mi preparación.

Al Sr. José Isabel Morales Salas

Por los ejemplos de perseverancia y constancia, por la paciencia que tuvo hacia mí, por los momentos graciosos, por enseñarme el valor del trabajo y por motivarme a seguir adelante.

A Aidely Alma Gabriel Morales Ortega

Por su gran amor, paciencia comprensión, por estar siempre a mi lado, por ser mi mano derecha y apoyarme en todo momento.

A mi madre Marlene de la o Mancilla

Por sus consejos, su apoyo, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor.

A mis hermanas

Andrea y Marlene por formar parte de mi vida y compartir momentos valiosos e inigualables, les agradezco por ayudarme a encontrar el lado dulce de la vida.

AGRADECIMIENTOS

En primera instancia agradezco a mis formadores, personas de gran sabiduría quienes se han esforzado por ayudarme a llegar al punto en el que me encuentro.

Sencillo no ha sido el proceso, pero gracias a las ganas de transmitirme sus conocimientos y dedicación que los ha regido, he logrado importantes objetivos como culminar el desarrollo de mi tesis con éxito y obtener una titulación profesional.

*Quiero expresar un agradeciendo muy especial a mi directora de tesis **MC. Macrina Beatriz Silva Cázares**, principalmente por el apoyo incondicional que siempre me ha brindado en mi vida profesional.*

*Al Profesor **M.E. Marco Francisco Martínez Aguilar**, por brindarme su apoyo, comprensión y sobre todo parte de su tiempo para guiarme durante la realización de esta tesis.*

*A la Maestra **MASS. Zobeida América Escamilla Reta**, por su apoyo, enseñanzas y colaborar con mi formación de manera ejemplar.*

*A la Directora **María Fernanda Arzola Castillo** por haberme autorizado el permiso, para poder realizar el estudio en la escuela telesecundaria “Vicente Guerrero”.*

*A la Directora **Teresa Reyes Medrano** por haberme autorizado el permiso, para poder realizar el estudio en la escuela telesecundaria “Niños Héroe”, ya que sin su apoyo no se hubiese podido realizar este estudio.*

Agradezco el apoyo brindado en todo este tiempo a compañeros, amigos y familiares, pero sobre todo a las personas que estuvieron a mi lado en los momentos difíciles, Sra. Alma, Sr. José a mi madre, a mi novia Gaby, a mis hermanas a todos y cada una de las personas que confiaron en mí, muchas gracias

CONTENIDO

Dedicatorias	I
Agradecimientos.....	II
Índice	III
Lista de abreviaturas frecuentemente utilizadas	V
Índice de tablas.....	VI
Índice de imágenes.....	VII
Índice de graficas	VIII
Resumen/Summary	XII

INDICE

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 Adolescencia	1
1.2 Autoestima.....	1
1.2.1 Componentes de la Autoestima	1
1.2.1.1 Componente Cognitivo.....	1
1.2.1.2 Componente Afectivo.....	1
1.2.1.3 Componente Conductual	2
1.3 Familia	2
1.3.1 Funciones de la Familia evaluadas por el APGAR Familiar.....	2
1.4 Métodos anticonceptivos.....	3
1.5 Ansiedad ante exámenes.....	4
1.6 Justificación	5
1.7 Planteamiento del problema	9
1.8 Objetivo general.....	10
1.8.1 Objetivo (s) específico (s).....	10
1.9 Tipo de estudio e identificación de variables	11
1.10 Diagrama de flujo.....	12

CAPITULOII

MARCO TEORICO	13
2.1 Antecedentes.....	13
2.1.1 Autoestima.....	13
2.1.2 Apgar familiar.....	15
2.1.3 Métodos Anticonceptivos.	18
2.1.4 Estrés ante exámenes.	23
2.2 Marco normativo	25
2.2.1 Norma Oficial Mexicana NOM-047-SSA2-2015, Para la atención a la salud del Grupo Etario de 10 a 19 años.....	25
2.2.2 Norma Oficial Mexicana NOM-009-SSA2-2013, Promoción de la salud escolar.	25
2.2.3 Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSA2-2014, Para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual.....	25
2.3.4 Código de Ética Universidad Autónoma de San Luis Potosí.	26
2.3.5 Código de ética en enfermería México	26

CAPITULO III

METODOLOGÍA	27
3.1 Lugar de estudio	27
3.2 Población de estudio.....	30
3.3 Tamaño de la muestra	31
3.4 Instrumentos de evaluación	32
3.4.1 Cuestionario de autoestima de Rosenberg	32
3.4.2 Cuestionario APGAR familiar.....	32
3.4.3. Cuestionario de salud sexual en adolescentes.....	33
3.4.4. Cuestionario autoevaluación de ansiedad ante exámenes.....	33
3.5 Criterios de selección.....	34
3.5.1 Criterios de inclusión.....	34
3.5.2 Criterios de no inclusión.....	34
3.6 Consideraciones Éticas.....	35

CAPITULO IV

RESULTADOS	36
4.1 Gráficas de Resultados Generales	36
4.2 Gráficas de Resultados Test APGAR Familiar.....	72
4.3 Gráficas de Resultados Test Uso de Métodos Anticonceptivos.....	80
4.4 Graficas de Resultados del cuestionario de autoevaluación de la Ansiedad Ante los Exámenes.....	127

CAPITULO V

5.1 Discusión	132
5.2 Conclusión.....	137

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	138
---------------------------------	-----

ANEXOS.....	144
Anexo 01 Permiso a los directivos de la telesecundaria San José de las Trojes.....	144
.....	144
Anexo 02 Permiso a los directivos de la telesecundaria Noria de la Cabra.....	145
.....	145
Anexo 03 Respuesta de Telesecundarias San José de las Troje.....	146
Anexo 04 Respuesta de Telesecundarias Noria de la Cabra	147
Anexo 05 Consentimiento Informado para los padres.....	148
Anexo 06 Cuestionario de Apgar familiar	149
Anexo 07 Escala de Autoestima de Rosenberg	150
Anexo 08 Test uso de Métodos Anticonceptivos.....	151
Anexo 09 Cuestionario de Autoevaluación de la Ansiedad Ante los Exámenes.....	154
Anexo 10 Código de Etica de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí.....	155
Anexo 11 Código de Etica para las Enfermeras y Enfermeros en México.....	159

LISTA DE ABREVIATURAS FRECUENTEMENTE UTILIZADAS

- OMS** Organización Mundial de la Salud
- ETS** Enfermedades de Transmisión Sexual
- SIDA** Síndrome de Inmunodeficiencia Humana
- CONAPO** Comisión Nacional de Población
- MEF** Mujer en Edad Fértil
- TFA** Tasa de Fecundidad Adolescente
- ESO** Enseñanza Secundaria Obligatoria
- PAIA** Programa de Atención Integral de la Adolescencia
- DIU** Dispositivo Intrauterino
- ITS** Infecciones de Transmisión Sexual
- VIH** Virus de Inmunodeficiencia Humana
- IES** Instituto de Enseñanza Secundaria
- SEGOB** Secretaría de Gobernación
- UASLP** Universidad Autónoma de San Luis Potosí
- CIE** Consejo Internacional de Enfermería
- UNAM** Universidad Autónoma de México
- INEGI** Instituto Nacional de Estadística y Geografía

INDICE DE TABLAS

Tabla 01.- Definición de variables	11
Tabla 02.-Distribucion de los alumnos participante dividíos por grado académico de telesecundaria	31
Tabla 03.- Resultados de la Identificación de aspectos emocionales y caracterización familiar en adolescentes de telesecundaria de la población de estudio.	131

ÍNDICE DE IMÁGENES

Imagen 01.- Ubicación geográfica del lugar de estudio.....	27
Imagen 02.- Esc. Telesecundaria San José de las Trojes Matehuala, San Luis Potosí.....	28
Imagen 03.- Esc. Telesecundaria Noria de la Cabra Matehuala, San Luis Potosí	29
Imagen 04.- Alumno de Telesecundaria Respondiendo las Encuestas	30

ÍNDICE DE GRAFICAS

Gráfica 01.- Porcentaje de personas por sexo.	36
Gráfica 02.- Porcentaje de edad	37
Gráfica 03.- Porcentaje de alumnos por edad en relación con el sexo	38
Gráfica 04.- Porcentaje general de grado académico en el alumno	39
Gráfica 05.- Porcentaje de alumnos del grado académico en relación al sexo	40
Gráfica 06.- Porcentaje de las distintas comunidades del alumnado	41
Gráfica 07.- Porcentaje de las distintas comunidades en relaciona al sexo	42
Gráfica 08.- Porcentaje relacionado con el grado académico del padre	43
Gráfica 09.- Porcentaje del grado académico del padre en relación al sexo del alumnado.	44
Gráfica 10.- Porcentaje relacionado con el grado académico de la madre.	45
Gráfica 11.- Porcentaje del grado académico de la madre en relación al sexo del alumnado.	46
Gráfica 12.- Porcentaje del promedio escolar del alumno.	47
Gráfica 13.- Porcentaje del promedio escolar del alumnado en relación al sexo.	48
Gráfica 14.- Porcentaje de ingreso mensual de los padres relacionado por el criterio del alumnado.	49
Gráfica 15.- Porcentaje de ingreso mensual de los padres en relación al sexo	50
Gráfica 16.- Porcentaje sobre el peso del alumnado	51
Gráfica 17.- Porcentaje del peso de los alumnos en relación al sexo.	52
Gráfica 18.- Porcentaje de la talla del alumnado.	53
Gráfica 19.- Porcentaje de talla del alumnado en relación al sexo.	54
Gráfica 20.- Porcentaje del IMC de los alumnos	55
Gráfica 21.- Porcentaje del IMC del alumnado en relación al sexo.	56
Gráfica 22.- Porcentaje de IMC dividido por las distintas categorías como resultado del peso	57
Gráfica 23.- Porcentaje que comprende de las 5 primeras preguntas del Test Autoestima de Rosenberg con sus pertinentes respuestas.	58
Gráfica 24.- Porcentaje que comprende de la sexta a la décima pregunta del Test Autoestima de Rosenberg con sus pertinentes respuestas.	59
Gráfica 25.- Porcentaje de resultados esperados según la puntuación total de cada una de las preguntas del Test Autoestima de Rosenberg.	60
Gráfica 26.- Porcentaje de resultados del Test Autoestima de Rosenberg en relación al sexo del alumnado.	61
Gráfica 27.- Porcentaje de la pregunta de Test de Autoestima de Rosenberg con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.	62
Gráfica 28.- Porcentaje de la pregunta de Test de Autoestima de Rosenberg con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.	63
Gráfica 29.- Porcentaje de la pregunta de Test de Autoestima de Rosenberg con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.	64

Gráfica 30.- Porcentaje de la pregunta de Test de Autoestima de Rosenberg con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.	65
Gráfica 31.- Porcentaje de la pregunta de Test de Autoestima de Rosenberg con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.	66
Gráfica 32.- Porcentaje de la pregunta de Test de Autoestima de Rosenberg con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.	67
Gráfica 33.- Porcentaje de la pregunta del Test de Autoestima de Rosenberg con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.	68
Gráfica 34.- Porcentaje de la pregunta de Test de Autoestima de Rosenberg con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.	69
Gráfica 35.- Porcentaje de la pregunta de Test de Autoestima de Rosenberg con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.	70
Gráfica 36.- Porcentaje de la pregunta de Test de Autoestima de Rosenberg con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.	71
Gráfica 37.- Porcentaje del Test APGAR dividido por preguntas	72
Gráfica 38.- Porcentaje de resultados esperados según la puntuación total de cada una de las preguntas del Test APGAR	73
Gráfica 39.- Porcentaje de resultados del Test APGAR en relación al sexo del alumnado	74
Gráfica 40.- Porcentaje de la primera pregunta de Test de APGAR con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.	75
Gráfica 41.- Porcentaje de la segunda pregunta de Test de APGAR con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.	76
Gráfica 42.- Porcentaje de la tercera pregunta de Test de APGAR con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.	77
Gráfica 43.- Porcentaje de la cuarta pregunta de Test de APGAR con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.....	78
Gráfica 44.- Porcentaje de la quinta pregunta de Test de APGAR con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.	79
Gráfica 45.-Porcentaje de personas por sexo en relación al Test uso de Métodos Anticonceptivos.	80
Gráfica 46.- Porcentaje de edad en relación al Test uso de Métodos Anticonceptivos.	81
Gráfica 47.- Porcentaje de alumnos por edad en relación al sexo del Test uso de Métodos Anticonceptivos.	82
Gráfica 48.- Porcentaje relacionado con el estudio de la madre en relación al Test uso de Métodos Anticonceptivos	83
Gráfica 49.- Porcentaje relacionado con el estudio de la madre en relación al sexo del alumnado según el Test uso de Métodos Anticonceptivos	84
Gráfica 50.- Porcentaje relacionado con el estudio del padre en relación al Test uso de Métodos Anticonceptivos	85

Gráfica 51.- Porcentaje relacionado con el estudio del padre en relación con el sexo del alumnado según el Test uso de Métodos Anticonceptivos.	86
Gráfica 52.- Porcentaje considerado por la pregunta te consideras del Test uso de Métodos Anticonceptivos	87
Gráfica 53.- Porcentaje considerado por la pregunta te consideras del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado.	88
Gráfica 54.- Porcentaje considerado por la pregunta tienes pareja o ligue actualmente del Test uso de Métodos Anticonceptivos.	89
Gráfica 55.- Porcentaje considerado por la pregunta tienes pareja o ligue actualmente del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado.	90
Gráfica 56.- Porcentaje considerado por la pregunta la consideras estable del Test uso de Métodos Anticonceptivos.	91
Gráfica 57.- Porcentaje considerado por la pregunta la consideras estable del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado.	92
Gráfica 58.- Porcentaje considerado por la pregunta el grado de confianza con tu pareja es del Test uso de Métodos Anticonceptivos	93
Gráfica 59.- Porcentaje considerado por la pregunta el grado de confianza con tu pareja es del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado.	94
Gráfica 60.- Porcentaje considerado por la pregunta qué edad tenías la primera vez que te masturbaste del Test uso de Métodos Anticonceptivos	95
Gráfica 61.- Porcentaje considerado por la pregunta qué edad tenías la primera vez que te masturbaste del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado	96
Gráfica 62.- Porcentaje considerado por la pregunta qué edad tenías la primera vez que bésate a alguien intensamente en los labios del Test uso de Métodos Anticonceptivos	97
Gráfica 63.- Porcentaje considerado por la pregunta qué edad tenías la primera vez que besaste a alguien intensamente en los labios del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado.	98
Gráfica 64.- Porcentaje considerado por la pregunta qué edad tenías la primera vez que tuviste una relación sexual con penetración del Test uso de Métodos Anticonceptivos	99
Gráfica 65.- Porcentaje considerado por la pregunta qué edad tenías la primera vez que tuviste una relación sexual con penetración del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado.	100
Gráfica 66.- Porcentaje considerado por la pregunta tu primera relación sexual con penetración la realizaste con del Test uso de Métodos Anticonceptivos.	101
Gráfica 67.- Porcentaje considerado por la pregunta tu primera relación sexual con penetración la realizaste con del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado.	102

Gráfica 68.- Porcentaje considerado por la pregunta tu primera relación sexual con penetración ocurrió por del Test uso de Métodos Anticonceptivos 103

Gráfica 69.- Porcentaje considerado por la pregunta tu primera relación sexual con penetración ocurrió por del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado. 104

Gráfica 70.- Porcentaje considerado por la pregunta en tu primera relación sexual con penetración sentiste del Test uso de Métodos Anticonceptivos. 105

Gráfica 71.- Porcentaje considerado por la pregunta en tu primera relación sexual con penetración sentiste del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado. 106

Gráfica 72.- Porcentaje considerado por la pregunta el método anticonceptivo utilizado en tu primera relación sexual con penetración fue del Test uso de Métodos Anticonceptivos 107

Gráfica 73.- Porcentaje considerado por la pregunta el método anticonceptivo utilizado en tu primera relación sexual con penetración fue del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado. 108

Gráfica 74.- Porcentaje considerado por la pregunta tu anterior orientación sexual ha sido del Test uso de Métodos Anticonceptivos 109

Gráfica 75.- Porcentaje considerado por la pregunta tu anterior orientación sexual ha sido del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado. 110

Gráfica 76.- Porcentaje considerado por la pregunta con qué frecuencia te masturbas ahora del Test uso de Métodos Anticonceptivos 111

Gráfica 77.- Porcentaje considerado por la pregunta con qué frecuencia te masturbas ahora del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado. 112

Gráfica 78.- Porcentaje considerado por la pregunta has o tienes relaciones sexuales (con o sin penetración) con otra persona del Test uso de Métodos Anticonceptivos 113

Gráfica 79.- Porcentaje considerado por la pregunta has tenido o tienes relaciones sexuales (con o sin penetración) con otra persona del test uso de métodos anticonceptivos en relación al sexo del alumnado. 114

Gráfica 80.- Porcentaje considerado por la pregunta el número de parejas sexuales que has tenido ha sido de del test uso de métodos anticonceptivos.. 115

Gráfica 81.- Porcentaje considerado por la pregunta el número de parejas sexuales que has tenido ha sido de del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado. 116

Gráfica 82.- Porcentaje considerado por la pregunta en tus relaciones sexuales (con o sin penetración) sientes del Test uso de Métodos Anticonceptivos 117

Gráfica 83.- Porcentaje considerado por la pregunta en tus relaciones sexuales (con o sin penetración) sientes del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado. 118

Gráfica 84.- Porcentaje considerado por la pregunta tu frecuencia de relaciones sexuales con penetración es del Test uso de Métodos Anticonceptivos	119
Gráfica 85.- Porcentaje considerado por la pregunta tu frecuencia de relaciones sexuales con penetración es del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado	120
Gráfica 86.- Porcentaje considerado por la pregunta en tus relaciones sexuales con penetración utilizas como método anticonceptivo del Test uso de Métodos Anticonceptivos	121
Gráfica 87.- Porcentaje considerado por la pregunta en tus relaciones sexuales con penetración utilizas como método anticonceptivo del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado.	122
Gráfica 88.- Porcentaje considerado por la pregunta en tu relación sexual con penetración con qué frecuencia utilizas preservativo del Test uso de Métodos Anticonceptivos	123
Gráfica 89.- Porcentaje considerado por la pregunta en tu relación sexual con penetración con qué frecuencia utilizas preservativo del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado.	124
Gráfica 90.- Porcentaje considerado por la pregunta tu orientación sexual actual es del Test uso de Métodos Anticonceptivos	125
Gráfica 91.- Porcentaje considerado por la pregunta: ¿tu orientación sexual actual es? de la prueba uso de Métodos Anticonceptivos, en relación al sexo del alumnado.	126
Gráfica 92.- Porcentaje de la clasificación general de ansiedad ante exámenes relacionadas con distintas manifestaciones. n	127
Gráfica 93.- Porcentaje de manifestación cognitiva con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.	128
Gráfica 94.- Porcentaje de manifestación fisiológica con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.	129
Gráfica 95.- Porcentaje de manifestación motora con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.	130

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo identificar la autoestima, características familiares, el conocimiento de métodos anticonceptivos, la ansiedad que existe ante los exámenes académicos en alumnos de telesecundaria. Se utilizó una metodología cuantitativa, descriptiva transversal. La muestra estuvo constituida por 86 alumnos de los cuales fueron 47 hombres y 39 mujeres. En este estudio se abordaron conceptos, causas, factores de riesgo y consecuencias de algunas problemáticas en las que se encuentran involucrados adolescentes de telesecundaria. Uno de los hallazgos importantes en la presente investigación se observa que la autoestima es uno de los factores más delicados ya que forman el yo personal. Los resultados obtenidos muestran que 28% corresponde al AUTOESTIMA ELEVADA, 25% AUTOESTIMA MEDIA, 21% AUTOESTIMA BAJA. Así mismo La familia establece vínculos y lasos sociales por lo que en el estudio se mide la satisfacción de cada miembro de la familia, en relación con el grado de comunicación existente entre ellos en asuntos de interés común y en la búsqueda de estrategias y soluciones para sus problemas, de modo que el APGAR familiar muestra las funciones familiares del adolescente. El conocimiento que tienen los adolescentes de telesecundaria sobre sexualidad, métodos anticonceptivos e identifica los comportamientos actuales. La ansiedad ante exámenes que demuestra manifestaciones **cognitivas, fisiológicas y motoras** en relaciona a cada uno de los niveles de ansiedad interpretados en baja, media y alta. Es importante atender cada uno de los resultados y manifestaciones que se presentaron en el estudio ya que ayudaran para intervenir adecuadamente en las problemáticas de los adolescentes.

Palabras clave: Autoestima, APGAR Familiar, Métodos anticonceptivos y Ansiedad ante exámenes.

Summary

The objective of this study was to identify self-esteem, family APGAR, sexual attitudes and use of condoms, the anxiety that exists before academic exams in telesecundaria students. A quantitative, cross-sectional descriptive methodology was used. The sample consisted of 86 students of which 47 men and 39 women. In this study concepts, causes, risk factors and consequences of some problems in which telesecundaria adolescents are involved were addressed. One of the important findings in the present investigation is that self-esteem is one of the most delicate factors since they form the personal self. The results obtained show that 28% corresponds to the HIGH SELF-ESTEEM, 25% HALF SELF-ESTEEM, 21% LOW SELF-ESTEEM. Likewise, the family establishes links and social ties, so the study measures the satisfaction of each member of the family, in relation to the degree of communication between them in matters of common interest and in the search for strategies and solutions for their problems, so that the family APGAR shows the family functions of the adolescent. The knowledge that adolescents have of telesecundaria about sexuality, contraceptive methods and identifies current behaviors. The anxiety before exams that demonstrates cognitive, physiological and motor manifestations in relation to each of the levels of anxiety interpreted in low, medium and high. It is important to attend each one of the results and manifestations that were presented in the study since they will help to intervene adequately in the problems of the adolescents.

Keywords: Self-esteem, Family APGAR, Contraceptive methods and Test anxiety.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN.

1.1 Adolescencia

La adolescencia es esencialmente una época de cambios. Trae consigo enormes variaciones físicas y emocionales, transformando al niño en adulto. En la adolescencia se define la personalidad, se construye la independencia y se fortalece la autoafirmación. La persona joven rompe con la seguridad de lo infantil, corta con sus comportamientos y valores de la niñez y comienza a construirse un mundo nuevo y propio. Para lograr esto, el adolescente todavía necesita apoyo: de la familia, la escuela y la sociedad, ya que la adolescencia sigue siendo una fase de aprendizaje. *(Luzuriaga Mera, J., 2013).*

1.2 Autoestima

La autoestima se refiere a la necesidad de respeto y confianza en sí mismo. La necesidad de la autoestima es básica, todos tenemos el deseo de ser aceptados y valorados por los demás. Satisfacer esta necesidad de autoestima hace que las personas se vuelvan más seguras de sí mismas. El no poder tener reconocimiento por los propios logros, puede llevar a sentirse inferior o un fracasado.

La autoestima es la confianza en nuestra capacidad de pensar, en nuestra capacidad de enfrentarnos a los desafíos básicos de la vida. La confianza en nuestro derecho a triunfar y a ser felices; el sentimiento de ser respetables, de ser dignos, y de tener derecho a afirmar nuestras necesidades y carencias, a alcanzar nuestros principios morales y a gozar del fruto de nuestros esfuerzos."

1.2.1 Componentes de la Autoestima

1.2.1.1 Componente Cognitivo

Se refiere a las ideas y pensamientos que se tiene acerca de sí mismo. Ej. "Pienso que voy a fracasar en el proyecto y no me atrevo" o "Pienso que voy a tener éxito en el proyecto y soy capaz".

1.2.1.2 Componente Afectivo

En el componente afectivo de la Autoestima, encontramos las emociones, sentimientos, en esta dimensión se toma en cuenta la valoración de lo positivo y negativo que hay en el individuo.

1.2.1.3 Componente Conductual

El conductual, también llamado conativo, que significa intención de actuar como persona que se siente importante y el comportamiento coherente con ese sentimiento (Alonso Palacio, L., Murcia Gandara, G., Murcia Gandara, J., Herrera Pertuz, D., Gómez Guzmán, D., Comas Vargas, M., Ariza Theran, P. 2007).

1.3 Familia

La complejidad de la familia en las sociedades occidentales es tal, que se hace difícil llegar a una definición que recoja la variedad de modelos. Las definiciones como las de la RALE: “grupo de personas emparentadas entre sí que viven juntas” o “Conjunto de ascendientes, descendientes, colaterales y afines a un linaje”, no reflejan su complejidad. Tampoco se clarifica desde otros contextos más específicos. Demográficamente: “unidad estadística compleja de naturaleza económico- social, constituida por el conjunto de individuos que comparten habitualmente una vivienda y efectúan sus comidas en comunidad. (Guerrero Masiá, M., Guerrero Masiá, M., García-Jiménez, E., Moreno López, A. 2008).

1.3.1 Funciones de la Familia evaluadas por el APGAR Familiar.

Adaptación

Evalúa la forma en que los miembros de la familia utilizan los recursos intra y extrafamiliares en los momentos de grandes necesidades y periodos de crisis, para resolver sus problemas y adaptarse a las nuevas situaciones.

Participación

Mide la satisfacción de cada miembro de la familia, en relación con el grado de comunicación existente entre ellos en asuntos de interés común y en la búsqueda de estrategias y soluciones para sus problemas.

Ganancia

Hace referencia a la forma en que los miembros de la familia encuentran satisfacción en la medida en que su grupo familiar acepte y apoye las acciones que emprendan para impulsar y fortalecer su crecimiento personal.

Afecto

Evalúa la satisfacción de cada miembro de la familia en relación con la respuesta ante expresiones de amor, afecto, pena o rabia, dentro del grupo familiar.

Recursos

Evalúa la satisfacción de cada miembro de la familia, con relación a la forma en que cada uno de ellos se compromete a dedicar tiempo, espacio y dinero a los demás. Los recursos son elementos esenciales en la dinámica familiar (Guerrero Masiá, M., Guerrero Masiá, M., García-Jiménez, E., Moreno López, A. 2008).

1.4 Métodos anticonceptivos

La adolescencia suele ser un período difícil de la vida; esta etapa debe ser orientada y preparada para asumir las responsabilidades, especialmente las relacionadas con la sexualidad, porque a partir de las primeras experiencias llegarán vivencias (satisfactorias o no) que servirán de modelo para el resto de la vida. En ocasiones, los y las adolescentes tienen comportamientos que difieren de sus ideales. Esto hace suponer que a esta edad pueden existir incongruencias entre la manera de pensar y actuar.

El ser humano nace con capacidad para manifestar una gama ilimitada de comportamientos sexuales. De todos ellos la cultura selecciona en cada etapa de la historia aquellos que considera más idóneos para preservar el modelo económico, cultural, social, y trata de imponerlos a través de la educación, la moral, la religión y la legislación vigente. En esto consiste la educación sexual. Una educación sexual sana fomenta tanto la salud del individuo como la construcción de un modelo de comportamiento integral que aporte equilibrio personal, habilidades comunicativas, placer y un buen desarrollo de la afectividad. La sexualidad se manifiesta en cada etapa de la vida de forma diferente. La adolescencia es una etapa de alta energía sexual, donde la madurez física se alcanza previamente a la psicológica, lo que hace a los adolescentes menos conscientes de las repercusiones de sus actos. En esta época la sexualidad es vivida como una forma de exploración, aventura e incluso desafío hacia los padres y la sociedad. Todo ello recalca la necesidad de orientación que tienen los adolescentes en esta materia. El problema de la sexualidad en los adolescentes no es que estos sean sexualmente activos, sino que no cuentan con una preparación y orientación para una conducta sexual responsable. La ausencia de esta materia en el plan de estudios actual podría conducir a la educación que en materia afectivo-sexual están recibiendo los adolescentes; una educación en la que se estimula el inicio precoz de las relaciones sexuales, una educación que no

niega ni reprime, pero tampoco educa. (Guerrero Masiá, M., Guerrero Masiá, M., García-Jiménez, E., Moreno López, A. 2008).

1.5 Ansiedad ante exámenes

La ansiedad ante los exámenes constituye un grave problema, no sólo por el elevado porcentaje de estudiantes que la padecen, sino también porque ejerce un efecto muy negativo sobre el rendimiento. Podemos situar las primeras investigaciones sobre la relación entre ansiedad de evaluación y rendimiento en el año 1908 con los estudios de Yerks y Dodson (Oblitas, 2004) quienes establecieron de forma experimental la relación de “U” invertida en la relación entre la ansiedad ante los exámenes y el rendimiento académico, llegando a la conclusión de que los sujetos con un alto nivel de ansiedad se suelen centrar más en sus propios pensamientos y temores que en la tarea del examen. A partir de entonces, se incrementa el interés por explicar qué nivel de relación hay y qué procesos están implicados. El proceso cognitivo por el cual la ansiedad produce deterioro del rendimiento académico proviene de su atención en aspectos internos, como son sus pensamientos negativos. Los efectos que la ansiedad tiene sobre el rendimiento son bastante claros, y se producen fundamentalmente ante determinadas condiciones: cuando las instrucciones son amenazantes (p. ej.: de este examen depende tu futuro, si suspendes tendrás que repetir...); cuando hay presión de tiempo, sobre todo, cuando el tiempo para su realización es corto; o cuando la tarea es compleja y requiere de un alto nivel de concentración. Ante estas condiciones el estudiante ansioso presentará una reducción considerable de su rendimiento. La ansiedad ante los exámenes no sólo afecta al rendimiento académico como pensamos, sino que también afecta a la salud y a la autoestima de las personas que la padecen, desarrollar una propuesta de intervención auto aplicada para todos los estudiantes que padecen ansiedad ante los exámenes. (Alvarez Hernandez, J., Aguilar Parra J., Fernandez Campoy, J., Salguero Garcia, D., Perez Gallardo, E., 2013)

1.6 Justificación

- La autoestima forma parte de un conjunto de percepciones y comportamientos hacia nosotros mismos interpretando nuestra manera de ser y nuestro carácter. La autoestima presenta dos tipos de dimensiones, una de ellas es el concepto propio, el cual es la idea que tenemos acerca de quienes somos o cual va a ser nuestra identidad y la fabricación de las conductas que desarrollamos. Por otro lado, tenemos los sentimientos fundamentales como el amor propio, es el significado más directo de la palabra auto (si mismo/a) estima (amor, aprecio).
- La familiar en la adolescencia forma una interacción a lo largo del ciclo vital, que es esencial para poder determinar cómo los adolescentes se desempeñan en la solución de problemas y su propia actuación ante ellos. Al evaluar la familia, se percibe una apreciación gráfica y esquemática sobre ella, así como la relación e interacción actual con cada uno de los que forman el núcleo familiar y promueve el interés o expresión que pueden existir, así como las funciones básicas y los roles que ocupan los miembros. Las familias en México no tienen un modelo definido, de hecho, existe gran diversidad en los tipos de familias, donde residen las y los adolescentes, tanto en el tipo de parentesco que tienen con el jefe de la familia como el tipo de hogar en el que residen ahora como células multipersonales. Como ejemplo tenemos que, en 1997, en México, 68.8% de las y los adolescentes vivía en hogares dirigidos por uno de sus padres. La proporción de adolescentes de 15 a 19 años, que son jefes de hogar es de 2.3%, en los hombres y 2.6% en las mujeres.
- Al realizar un análisis sobre los métodos anticonceptivos en la adolescencia como uno de los elementos de salud más recurrentes en la actualidad se debe tener en cuenta una buena educación sexual, como pilar fundamental en la lucha por la reducción de las incidencias de embarazos en las adolescentes y sus negativas consecuencias, pero sobre todo saber educar sexualmente a los adolescentes. La investigación desencadena información

y conocimientos del uso de métodos anticonceptivos, así como los motivos por los que no los utilizan durante sus relaciones sexuales, pero en la actualidad los adolescentes se enfrentan a serios problemas de salud relacionadas con la vida sexual y con la reproducción, son las enfermedades de transmisión sexual incluyendo el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), sin dejar a un lado los embarazos no deseados y el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad. Así que la finalidad es intentar promover una mejor calidad de vida a través de la toma de decisiones

responsables para una mejor comprensión de las relaciones humanas enfocadas en los adolescentes a través de asesoramiento, consejos y apoyo.

Estatales

- Según el consejo nacional de población 2009-2014 (CONAPO) en san Luis potosí manifiesta que la edad mediana a la primera relación sexual en mujeres en 2009 es de 17.9 años y en el 2014 es de 17.8 años.
- La edad mediana al uso del primer método en las mujeres es de 22.0 años en 2014.
- Los adolescentes que usaron un método en su primera relación sexual son del 57.3%, en 2014.
- El método más usado por las MEF de san Luis potosí en su primera relación sexual es el condón con una cifra de 80.2% en 2009 y 85.9% en 2014.
- Los adolescentes son quienes mayor uso hacen del condón en su primera relación sexual con un 93.6%.
- Las razones de no uso de métodos en la primera relación sexual en 2014 son distintas la primordial con un 31.7% fue porque no conocía métodos, el 31.5% quería embarazarse y el 19.1% no planeaba tener relaciones sexuales.
- El porcentaje de adolescentes en 2014 que no usaron métodos anticonceptivos en la primera relación sexual por que no creyeron que podían quedar embarazadas es de 14.5%.
- Prevalencia de anticonceptivos en las adolescentes en 2009 es de 64.3%, en 2014 es de 64.4%.
- Tasa de Fecundidad Adolescente (TFA) es de 74.17%

Nacionales

- En este contexto la ENADID 2014 informa que 62.3% de las mujeres jóvenes de 15 a 29 años han iniciado su vida sexual. De ellas 49.9% no utilizó un método anticonceptivo durante su primera relación sexual. Por grupos de edad, se observa que una de cada tres (29.2%) adolescentes de 15 a 19 años ya inició su vida sexual y 44.9% de este grupo declaró no haber usado algún método anticonceptivo durante su primera relación sexual. Por otra parte, 72.4% de las jóvenes de 20 a 24 años y 90.1% de las de 25 a 29 años son iniciadas sexualmente y el porcentaje de quienes no usaron algún método en su primera relación aumenta con relación a las adolescentes a 45.8% y 54.4%, respectivamente.
- Los porcentajes de jóvenes que usaron algún método de control natal en su primera relación sexual, contrasta con el conocimiento casi universal de métodos anticonceptivos entre mujeres de este grupo de edad: 98.6% de las jóvenes de 15 a 29 años conoce o ha oído hablar de al menos un método anticonceptivo y 94.4% conoce funcionalmente al menos uno. los jóvenes que no usaron métodos anticonceptivos en su primera relación sexual fueron porque no planeaban tener relaciones sexuales (30.6%); otras razones fuerondeseaban embarazarse (22.0%); no conocían métodos anticonceptivos o no sabían cómo usarlos (20.3%); no creyeron que podían embarazarse (15.9%), y 11.2% mencionaron diferentes razones.

Internacional

- Según el consejo nacional de población 2009-2014 (CONAPO) en el mundo se manifiesta que la edad mediana a la primera relación sexual en mujeres en 2009 es de 18.0 años y en el 2014 es de 17.7 años.
- La edad mediana al uso del primer método en las mujeres es de 21.9 años en 2014.
- Los adolescentes que usaron un método en su primera relación sexual son del 54.8%, en 2014.
- El método más usado por las MEF de san Luis potosí en su primera relación sexual es el condón con una cifra de 76.1% en 2009 y 84.5% en 2014.
- Las razones de no uso de métodos en la primera relación sexual en 2014 son distintas la primordial con un 28% fue porque no conocía métodos, el 28.6% quería embarazarse y el 22.9% no planeaba tener relaciones sexuales.

- El porcentaje de adolescentes en 2014 que no usaron métodos anticonceptivos en la primera relación sexual por qué no creyeron que podían quedar embarazadas es de 17.8%.
- Prevalencia de anticonceptivos en las adolescentes en 2009 es de 54.6%, en 2014 es de 59.0%.

La ansiedad ante los exámenes consiste en una serie de reacciones emocionales negativas que algunos adolescentes interpretan como miedo ante los exámenes, no es un miedo irracional ya que esto ocurre cuando existen niveles muy elevados de ansiedad e interfieren en la vida del adolescente, ante todo debemos tener en cuenta que existen diversas formas de producir la ansiedad así como una mala experiencia anterior, pensamientos negativos, preocupaciones o simplemente una mala preparación ante el examen. Dentro de toda la investigación lo que deseamos es evitar y manejar los efectos de la ansiedad que se dan a nivel fisiológico, psicológico y emocional del estudiante para evitar las dificultades en el aprendizaje, la interrelación con los demás y con el entorno, para poder cumplir con las responsabilidades personales y familiares.

Internacional

- Según los últimos estudios estadísticos poblacionales, (National Comorbidity Survey-R, USA; 2005) la prevalencia en la población (es decir, el porcentaje de casos que se encuentran en la población general a lo largo de la vida) de los Trastornos de Ansiedad en conjunto es del 29 %.
- Esto significa que, más de una de cada cuatro personas tuvo, tiene o va a tener alguno de estos trastornos, en algún momento de su vida. Los Trastornos de Ansiedad son los trastornos más frecuentes en la población, el doble de la depresión, por ejemplo. En los Centros de Atención Primaria, los Trastornos de Ansiedad también son muy frecuentes (19,5%), motivo por el cuál, el grado de conocimiento de este tipo de patologías en los Médicos Clínicos, Generalistas y Emergentólogos es fundamental.

Nacional

- El 28.6% de la población más de cada uno de cada cuatro mexicanos entre 18 y 65 años ha sufrido, al menos una vez, una enfermedad o un trastorno mental.
- El trastorno psicológico más frecuente en México es la ansiedad padecida por el 14.3%.

1.7 Planteamiento del problema

La adolescencia siempre ha sido considerada como un periodo difícil en el proceso de desarrollo de la persona. Es evidente la crisis de identidad de muchos jóvenes, así como una fuerte tendencia a los conflictos que se manifiestan especialmente en la rebeldía ante la autoridad; son, además, un blanco muy vulnerable de la publicidad, los vicios y las conmociones políticas.

El problema de la identidad del yo no puede separarse del de los valores; los y las adolescentes viven en un mundo cambiante con transformaciones tecnológicas y un continuo cambio interno, lo que traerá como consecuencia que para que puedan mantener alguna estabilidad en concepción de sí mismo, en este mundo cambiante tienen que poseer determinados valores fundamentales (Figueroa Erazo 1998).

La adolescencia y sus periodos de desarrollo biológico, psicológico, sexual y social, nos lleva a la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los comportamientos y niveles de autoestima, características familiares, ansiedad ante examen y conocimiento de métodos anticonceptivos que viven los adolescentes de telesecundaria en las comunidades de las trojes y noria de la cabra?

1.8 Objetivo general

- Identificar el nivel de autoestima, el APGAR familiar, el conocimiento de métodos anticonceptivos y la ansiedad ante exámenes de los alumnos de telesecundaria de San José de las Trojes y Noria de la Cabra.

1.8.1 Objetivo (s) específico (s)

- Identificar las características sociodemográficas de la población de estudio.
- Elaborar un análisis descriptivo con las variables identificadas.

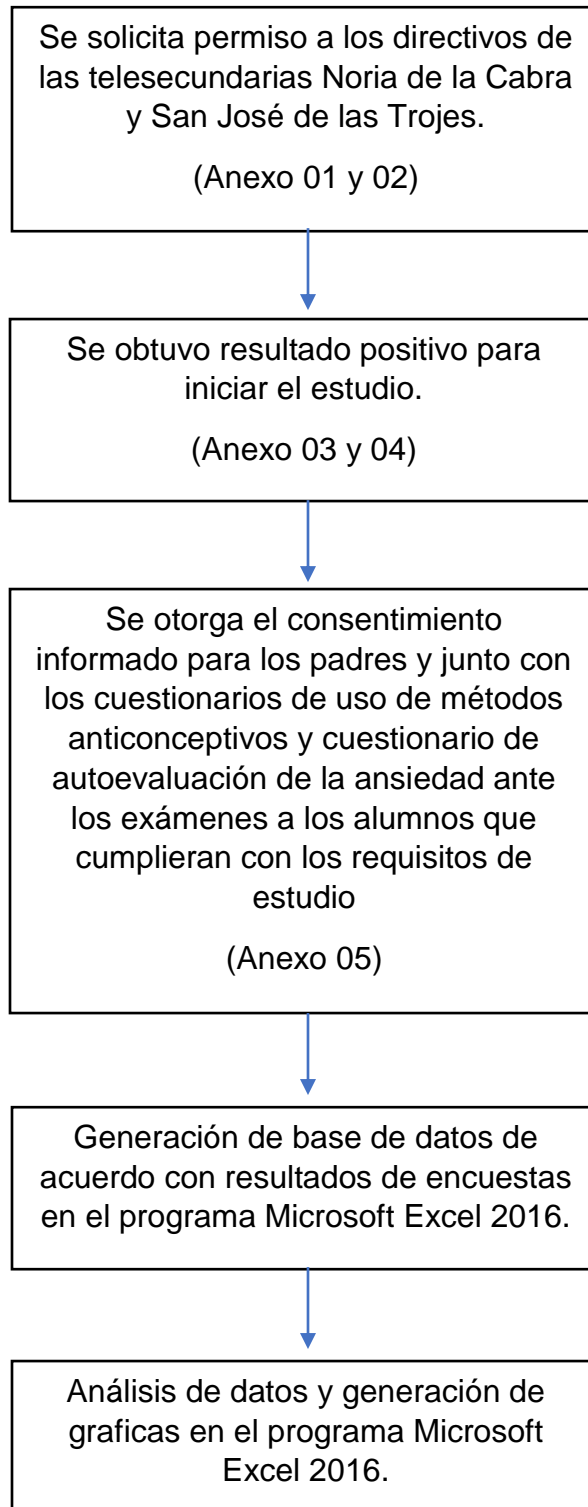
1.9 Tipo de estudio e identificación de variables

Es un estudio de tipo cuantitativo. Se utilizaron diversos instrumentos de evaluación que son APGAR Familiar (Anexo 06), Autoestima de Rossemberg (Anexo 07), Test de métodos anticonceptivos (Anexo 08) y Cuestionario de Autoevaluación de la Ansiedad Ante los Exámenes (Anexo 09), cuyas respuestas son valores numéricos que sirvieron para evaluar a la población de estudio, también se considera descriptivo y transversal por que se analizó una serie de variables (Tabla 01) en una población determinada y en un momento del tiempo.

Tipo	Variable	Escala de medición	Indicadores
Descriptivo y transversal	Cuestionario Autoestima	Cuantitativa	1. Elevada. 2. Media. 3. Baja.
Descriptivo y transversal	Cuestionario APGAR familiar	Cuantitativa	1. Normo funcional. 2. Disfuncional leve. 3. Disfuncional grave.
Descriptivo y transversal	Cuestionario Métodos anticonceptivos	Cuantitativa	Frecuencia de porcentaje.
Descriptivo y transversal	Cuestionario Ansiedad en exámenes	Cuantitativa	1. Bajo. 2. Medio. 3. Alto.

Tabla 01.- Definición de variables

1.10 Diagrama de flujo



CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES

2.1.1 Autoestima.

En la ciudad de México, se realizó un estudio en el cual se midió el nivel de autoestima y el funcionamiento yoico en niños de la calle, a fin de compararlos con niños que tienen una familia estructurada y que asisten a escuelas públicas. La muestra seleccionada incluyó a niños y jóvenes de entre 9 y 23 años. Para el estudio se acudió a una institución de asistencia privada y se aplicó el instrumento por medio de una entrevista semiestructurada. En la segunda parte de la aplicación se acudió a las calles del centro urbano. Los resultados obtenidos basándose en el tema de interés propio que es el “autoestima” muestra se obtuvo que ninguno de los niños en escuela pública muestra un nivel de autoestima bajo y que la mayoría posee un nivel medio o alto, contrario a lo que se observa en la población de la calle, en la que la mayoría tiene niveles medios y bajos. *(Martínez Lanz, P., Rosete Rubio, M., de los Ríos Escalante, R. 2007).*

Otro artículo realizado en un colegio de la zona rural de Pereira Colombia, cuyo objetivo fue evaluar el nivel de autoestima de adolescentes escolarizados. Los estudiantes para participar fueron, 292 aceptaron desarrollar la encuesta, mientras 20 se abstuvieron de hacerlo, se excluyeron 33 encuestas debido a errores de diligenciamiento. Las personas evaluadas tenían edades que oscilaron entre 9 y 19 años, el 50% de los entrevistados tenía 14 y más años. El 50% estaban cursando de octavo a undécimo grados; el grupo de sexto fue el más numeroso, con el 23,6% de los datos. En dicho documento se observa que la autoestima está definida por tres componentes: autovaloración, autoimagen negativa y socialización. De manera general en esta investigación se observa que el 47,9% de los jóvenes de bachillerato del colegio presentan una baja autoestima, mientras que solo el 24,3% presentaron una muy alta autoestima. En la dimensión de socialización se puede observar que más de la mitad de los estudiantes se perciben con poca popularidad, mientras que el 31,3% se consideran con baja empatía y el 42% cree que debe ser diferente para tener más amigos. Mientras que en la dimensión de autoimagen negativa alrededor del 20% se ve influenciada por la poca atención en la casa, por sentirse innecesarios en esta y por no percibirse valorados en la escuela. En el documento también interpreta la autoestima de forma grupal del cual se observó una tendencia a la baja autoestima en siete salones de clase, tendencia a la buena autoestima en seis salones y solo uno con alta autoestima.

Finalmente se afirmó que al relacionar el nivel de autoestima con la edad se encontró asociación estadísticamente significativa, los niños de 14 y menos años tienden a tener una más alta autoestima, mientras que los niños de 14 y más años tienden a tener una más baja autoestima; se observó que la alta autoestima tiende a disminuir después de los 14 años. Se encontró que al relacionar el nivel de autoestima con la escolaridad no hay una asociación estadísticamente significativa, es decir, el nivel de autoestima es independiente del nivel de escolaridad cursada, pero dependiente de la edad (*Montes González, I., Escudero Ramírez, V., Martínez, J. 2012*).

Una de las investigaciones realizadas en la ciudad de Concepción Chile examinó la relación de las variables autoestima y apoyo social con la satisfacción vital en una muestra que estuvo compuesta por 512 participantes (57.2% hombres y 42.8% mujeres), alumnos de 2º y 3º Medio de 7 establecimientos educacionales de (Chile). De ellos, un 43.4 por ciento asistía a dos establecimientos municipales, un 43.1 por ciento a cuatro establecimientos particulares subvencionados y un 13.5 por ciento a un colegio privado. La edad de los participantes varió entre 15 y 19 años con un promedio de 16.4 años. Los resultados mostraron que tanto la autoestima como el apoyo social tenían relaciones positivas significativas con la satisfacción vital. El análisis de regresión reveló que ambas variables predecían significativamente el nivel de satisfacción vital, siendo mayor la influencia relativa del apoyo social que de la autoestima. Se proponen diversas explicaciones para los resultados obtenidos (*San Martín, J., Barra, E. 2013*).

La investigación denominada la autoestima en adolescentes agresores y víctimas en la escuela: La perspectiva multidimensional, realizada por el ministerio de educación y ciencia de España de la universidad de valencia. La cual tiene como objetivo analizar las diferencias en autoestima entre adolescentes con problemas de agresividad en la escuela, adolescentes victimizados por sus iguales y adolescentes que son al mismo tiempo agresores y víctimas en el contexto escolar. Se adopta una concepción multidimensional de la autoestima y se analizan las dimensiones familiar, escolar, social y emocional. Para ello, participaron en la investigación 965 adolescentes con edades comprendidas entre los 11 y 16 años y escolarizados en cuatro centros de enseñanza de la Comunidad Valenciana.

Los resultados obtenidos vienen a confirmar la existencia de diferencias entre agresores, víctimas y agresores/víctimas en la siguiente dirección: el grupo de agresores presenta las puntuaciones más elevadas en las dimensiones de autoestima social y emocional; el grupo de víctimas muestra los mayores niveles de autoestima familiar y escolar; finalmente, el grupo de agresores/víctimas es el

que presenta, en general, las puntuaciones más bajas en las cuatro dimensiones de autoestima analizadas en el estudio.

(*Estévez López, E., Martínez Ferrere, B., Musitu Ochoa, G. 2006*).

El objetivo de este estudio es analizar la relación entre variables escolares en alumnos de Barcelona Enseñanza Primaria y de Enseñanza Secundaria Obligatoria (ajuste social valorado por el profesor y clima social en el aula) e indicadores de ajuste psicosocial en adolescentes (autoestima, victimización y satisfacción con la vida). En el presente estudio participaron 1319 adolescentes de edades comprendidas entre los 11 y los 18 años (edad media 13.73 y desviación típica 1.48) pertenecientes a 7 centros de enseñanza pública y privada de la Comunidad Valenciana. Un 52% de los participantes son chicas y un 48% chicos en el momento de la aplicación de los instrumentos de evaluación. La distribución por cursos de los alumnos participantes es la siguiente: cursaban 6º de primaria un 9.4% de los participantes, 25.7% correspondientes a 1º ESO (Enseñanza Secundaria Obligatoria), 22.4% cursaban 2º ESO (Enseñanza Secundaria Obligatoria), 22.4% estaban en el curso de 3º ESO (Enseñanza Secundaria Obligatoria) y, por último, un 20.1% de los participantes 4º de ESO (Enseñanza Secundaria Obligatoria).

Los resultados indican que existe una estrecha relación entre el ajuste social del alumno valorado por el profesor, el clima social percibido por el alumno y su grado de victimización. Asimismo, estas variables escolares se relacionan también con la autoestima del adolescente. En cuanto a la satisfacción con la vida, la autoestima tiene un efecto positivo en ella y la victimización un efecto negativo. Estos resultados se discuten y comparan con investigaciones previas (*Martínez-Antón, M., Buelga, S., Cava, M. 2007*).

2.1.2 Apgar familiar.

Una de las investigaciones realizadas en Colombia para poder evaluar la consistencia interna y conocer los factores de la escala APGAR para evaluar el funcionamiento familiar (APGAR familiar) en estudiantes de un colegio de Bucaramanga, Colombia, se tomó una muestra no probabilística de 91 estudiantes. La edad de los participantes oscilaba entre 11 y 17 años (media: 13,9, desviación estándar: 1,4); 56 (61,5%) varones y 35 (38,5%) mujeres; el primer grupo, de 47 (51,6%) estudiantes, cursaba séptimo grado, y el segundo, de 44 (48,4%), noveno grado. En este estudio muestra que es una escala con buena consistencia interna, pues los ítems que la componen se agrupan alrededor de un solo factor. Así mismo los resultados oscilaron entre 0 y 20 puntos, con una media de 13,7 (desviación estándar: 5,2). La función familiar fue percibida como funcional por 24 estudiantes (26,4%), disfuncional leve por 34 (37,4%), disfuncional

moderada por 15 (16,5%) y disfuncional grave por 18 (19,8%). La consistencia interna medida de la APGAR familiar fue 0,793. Sin duda, la APGAR familiar, por ser de libre uso y por el poco tiempo que se necesita para completarla, resulta una medida atractiva para la evaluación de funcionamiento familiar. (Forero Ariza, L., Avendaño Durán, M., Duarte Cubillos, Z., Campo Arias, A. 2006).

El estudio mostro que la disfunción familiar es un factor importante que condiciona la aparición de problemas socioculturales y de salud del adolescente, el cual se llevó acabo en la escuela preuniversitaria núm. 1 del "Colegio Primitivo y Nacional de San Nicolás de Hidalgo", Michoacán (México). Esta investigación valora la percepción que tienen los adolescentes del funcionamiento de sus familias. El estudio es descriptivo en el que se seleccionaron a todos los adolescentes de 15 a 19 años que cursaron el nivel medio superior en el ciclo escolar 2001-2002. El estudio manifiesta que se efectuó una encuesta anónima a los adolescentes que decidieron participar y estos evaluaron el funcionamiento de sus respectivas familias mediante el Apgar familiar. Los resultados que interesan en este estudio son los siguientes La adaptación valora a la familia como un recurso de ayuda mutua, para resolver problemas cuando el equilibrio familiar se ve amenazado; esta se mostró en la siguiente forma: en la familia funcional 527 adolescentes (87,4%) contestaron que acaeció "siempre", en la familia con disfunción moderada 117 adolescentes (65 %) respondieron que "algunas veces" y en la familia con disfunción grave, 80 adolescente (58 %) respondieron que "casi nunca". Sin dejar a un lado la interpretación de los resultados generales se encontró disfunción familiar asociada a nivel educacional alto en los padres ($p < 0,005$, $\phi = 0,241$), al hecho de que ambos padres trabajaban ($p < 0,001$, $\phi = 0,775$), a mayor frecuencia de adicciones en el adolescente ($p < 0,005$, $\phi = 0,465$) y a la tendencia a invertir más tiempo libre con amigos ($p < 0,005$, $\phi = 0,286$). Los adolescentes aún confían en su familia de origen, la consideran como fuente de apoyo y diagnostican su funcionamiento: no la exoneran de sus fallas y reclaman el derecho a ser tomados en cuenta y a que se les deje crecer y madurar.

(León Sánchez, D., Camacho Delgado, R., Valencia Ortíz, M., Rodríguez Orozco, A., 2008).

Otro artículo denominado Riesgo biopsicosocial y percepción de la función familiar de las personas adolescentes de sexto grado en la Escuela Jesús Jiménez de Costa Rica, manifiesta que la adolescencia es una etapa crucial en la vida de las personas, caracterizada por profundos cambios que marcan el paso de la niñez a la vida adulta. La detección proactiva de factores de riesgo y la intervención temprana son fundamentales para prevenir conductas riesgosas. El objetivo planteado fue describir la prevalencia del riesgo biopsicosocial y la percepción de la funcionalidad familiar de las personas adolescentes. La población del estudio

estuvo constituida por 124 adolescentes de sexto grado. Se incluyó tanto hombres como mujeres, mayores de 10 años, con el consentimiento informado de sus padres. Se les aplicó los cuestionarios Tamizaje de Riesgo del Programa de Atención Integral de la Adolescencia (PAIA) y APGAR Familiar. Entre los resultados más intrigantes y con los cuales podemos hacer alguna comparación con el presente estudio manifiesta según el puntaje del instrumento, se estratificó a los participantes en tres grupos: buena función (8-10 puntos), con un 68.8%, disfunción leve (4-7 puntos) con un 27.4% y disfunción severa (0-3 puntos) con un 4.0%. El valor promedio del APGAR fue de 7,7 puntos, con una desviación estándar de 2,01 y un coeficiente de variación del 25,9%. Así mismo los resultados generales interpreta a los factores de riesgo con mayor prevalencia fueron: ausencia de confidente (36,3%), sensación de depresión (23,4%), participación en peleas (12,1%) e ideas de muerte (8,1%). La prevalencia de buena función familiar fue del 68,6%, disfunción leve del 27,4% y disfunción severa del 4%. La percepción de buena funcionalidad familiar por parte de los adolescentes estuvo relacionada con bajo riesgo biopsicosocial ($p=0,011$), mayor comunicación con los padres ($p=0,000$), ausencia de sensación de depresión ($p=0,002$), ausencia de ideas de muerte ($p=0,000$) y ausencia de intentos suicidas ($p=0,003$). Los mayores problemas encontrados en los adolescentes fueron: ausencia de un confidente, sensación de depresión, participación en peleas e ideas de muerte. La familia funcional se mostró como un factor protector contra síntomas depresivos, ideas de muerte e intentos suicidas (Ulate-Gómez, D. 2013).

El presente trabajo investigativo tuvo como objetivo describir la asociación entre la funcionalidad familiar, las conductas externalizadas y el rendimiento académico en un grupo de adolescentes de un colegio distrital de la localidad de Usaquén de la ciudad de Bogotá. El estudio fue de corte empírico-analítico de tipo descriptivo y un método de asociación, empleando como instrumentos la lista de chequeo de la conducta infantil de Achenbach y Edelbrock, los tres cuestionarios, el de autor reporte (YSR), el cuestionario de padres (CBCL) y el cuestionario de profesores (TRF), el APGAR familiar y el boletín académico. Dentro de la investigación participó un grupo de 63 adolescentes, 34 de ellos de sexo femenino y los 29 de sexo masculino con edades entre los 12 y 16 años de los grados octavo y noveno en la jornada mañana y tarde seleccionados al azar. Los resultados de interés para el APGAR familiar son los niveles de funcionalidad familiar de los adolescentes, el 39% de ellos tiene un núcleo familiar funcional, el 44% presenta disfuncionalidad moderada y finalmente el 15% presenta disfuncionalidad severa. Dentro de los demás resultados encontrados se estableció que la mayoría de los adolescentes reportan una disfunción familiar moderada y un rendimiento académico medio. Igualmente se encontró que la mayoría de ellos no presenta

conductas externalizadas, aunque hay un porcentaje de ellos que sí las presenta, especialmente según lo reportado por los profesores. Estos resultados demuestran cómo interpretar e identificar la asociación entre el nivel de funcionalidad familiar, las conductas externalizadas y el rendimiento académico en un grupo de adolescentes (*Moreno Méndez, J., Chauta Rozo, L. 2012*).

2.1.3 Métodos Anticonceptivos.

El objetivo de este artículo es describir las características del comportamiento sexual de los adolescentes mexicanos, en su grado de conocimiento sobre anticoncepción, las variables que se relacionan con la utilización de anticonceptivos en la primera relación sexual y las que se asocian con el embarazo. Se analizó la base de datos de adolescentes de la Encuesta Nacional de Salud 2000, realizada en septiembre de 1999 a marzo de 2000, la cual tuvo un diseño complejo al ser probabilístico, polietápico, estratificado y por conglomerados. Se incluyó a adolescentes de 12 a 19 años de edad con cuestionario completo, fueron excluidos los adolescentes que tuvieron la primera relación sexual entre los 2 y los 7 años de edad (0.2). De esa manera, la población estuvo integrada por 15 241 que al aplicar los factores de ponderación representan a 16 491 476 adolescentes: 48.6% hombres y 51.4% mujeres. El 69.2% de los adolescentes refirió conocer al menos un método de control de la fecundidad. El 16.4% mencionó haber tenido relaciones sexuales, y los hombres iniciaron la actividad sexual antes que las mujeres; es importante mencionar que tan sólo 37% de los adolescentes usaron algún método anticonceptivo en la primera relación sexual. El análisis de regresión logística mostró que los adolescentes del sexo masculino, los de mayor escolaridad, quienes poseían información de algún método anticonceptivo y aquellos que inician esta actividad a una edad mayor tuvieron más probabilidad de usar anticonceptivos en su primera relación sexual. El 55.7% de las mujeres que mencionaron haber iniciado actividad sexual han estado embarazadas. El embarazo en las adolescentes se asoció significativamente con un nivel bajo de escolaridad, con iniciar su vida sexual a edades tempranas y con el hecho de haber estado alguna vez unidas. En general, la población adolescente que ha tenido relaciones sexuales no utilizó métodos anticonceptivos durante su primera relación, lo cual incrementa la posibilidad de embarazos. (GonzalezGraza, C., Rojas Martinez, R., Hernandez Serrato, M., Olaiz Fernandez, G., (2000)

Otro artículo denominado Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria, realizado en Perú el cual evalúa las características del

conocimiento, actitud y práctica sobre sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria del cercado de Ica Perú el estudio es descriptivo de corte transversal en 489 estudiantes del 4to y 5to año de educación secundaria, durante el año 2002 en el cercado de Ica Perú. Los resultados se clasifican en distintas características como, **Características generales.** El 42,0% de los estudiantes pertenecían a instituciones educativas estatales; 50,5% eran de sexo femenino; 53,0% y 47,0% estudiaba el cuarto y quinto año de secundaria, respectivamente, **Características del conocimiento sobre sexualidad.** En relación con la fuente de información primaria señaló que era la madre 34,6%, el profesor 28,6%, mientras que el papá y los amigos acumularon 15,7% y 12,7%. El 47,6% de los estudiantes señaló que la persona con quien habla actualmente de sexo son los padres; 42,7% amigo o amiga; 7,8% hermanos; 0,4% otros, mientras que 1,4% refirió que con ninguna persona hablaba de sexo. Perciben que su conocimiento sobre sexualidad es regular (72,2%); sin embargo, 14,7% señala que es poco y 12,1% que este conocimiento es mucho, **Características del conocimiento, actitud y práctica sobre métodos anticonceptivos.** 90,0% percibe que conoce los métodos anticonceptivos, 93,5% está predispuesto a usarlos en una relación sexual, siendo el condón el método que más se usaría (62,4%), seguido de las pastillas con 16,4%. También manifestó que usaría la abstinencia (11,1%), otros 3,6% y ninguno 6,5%, **Características de la sexualidad del estudiante.** 61,5% de los estudiantes han tenido enamorada(o); 27% (132) del total de 489 estudiantes han tenido relaciones coitales, 100 fueron varones y 32 mujeres, **Características de actitudes y prácticas en estudiantes sexualmente activos.** Del total de 132 estudiantes que refieren haber tenido relaciones coitales un 76,5% refiere usar condón en sus relaciones coitales y un 47% refiere tener dificultad para acostumbrarse a usarlo. La edad de primera relación coital versus estado civil de los padres. Se encontró en el estado civil de padres casados una media de 14,39 años en el inicio de relaciones coitales; en el estado civil de los padres convivientes una media de 14,63 años y en el estado civil de separados, divorciados u otros una media de 14,00 años. **Características del conocimiento en sexualidad de los estudiantes según sexo de los estudiantes.** Vemos del cruce de variables del total del grupo que conoce mucho – regular en autopercepción de conocimiento sobre sexualidad tenemos que un 54,1% fueron mujeres y 45,9% varones. En el grupo de autopercepción de poco – nada un 44,3% fueron mujeres y un 55,7% fueron varones. **Características del conocimiento en métodos anticonceptivos de los estudiantes según grado de instrucción de la madre.** Del total de estudiantes que refieren conocer sobre métodos anticonceptivos un 61,6% de dichos estudiantes tenían a madre con grado de instrucción superior. Los estudiantes encuestados en el presente trabajo manifiestan adecuado conocimiento de sexualidad y métodos anticonceptivos, con predisposición a

usarlos, sin dejar de lado que este conocimiento debe plasmarse a futuro en una adecuada y mejor práctica de la sexualidad, con mejor conocimiento en métodos anticonceptivos. (Salazar-Granara, A., María-Álvarez, A., Solano-Romero, I., Lázaro-Vivas, K., Arrollo-Solís, S., Araujo-Tocas, V., Luna-Rengifo, D., Echazu-Irala, C. (2007).

Una de las investigaciones manifiesta que los desafíos que deben enfrentar los adolescentes son todo lo relacionado con la práctica de su sexualidad y el riesgo que esto conlleva para su salud reproductiva. El presente estudio es observacional descriptivo transversal con el objetivo de determinar en qué medida ha disminuido la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes en un lapso aproximado de cinco años, así como algunos factores que influyeron en ello. Se realizó un estudio observacional descriptivo con un diseño transversal mediante la aplicación de una encuesta a adolescentes de 8vo grado y 12mo grado. Se estimó una muestra probabilística por muestreo aleatorio simple que quedó conformada por 67 adolescentes de octavo grado y 72 de duodécimo grado. Las variables estudiadas fueron la edad, sexo, métodos anticonceptivos conocidos, método anticonceptivo empleado, edad de inicio de las relaciones sexuales, así como medio de adquirir la información acerca de sexualidad. Los resultados obtenidos muestran que 43 integrantes del sexo femenino y 24 varones, en similar forma 55 / 17 el grupo de estudiantes de preuniversitarios. Los métodos anticonceptivos conocidos entre ambos grupos donde se encontró un amplio fundamento teórico a la hora de exponer las distintas variantes de evitar un posible embarazo, fundamentalmente el condón en ambos grupos en estudio. Sin embargo, existió una falta de correlación a la hora de su empleo hallando que más de un 25% de los encuestados del primer grupo (de 12 a 14 años) y un 15% del segundo grupo no utilizó protección con su pareja, los resultados son mostrados en la tabla 2. La pesquisa mostró que los métodos empleados por estos adolescentes fueron en primer lugar el condón (23.9%: primer grupo y 31.9 segundo grupo), seguidos por método del ritmo (19,4%: primer grupo y 12,5 segundo grupo) y el DIU (11.99%: primer grupo y 18,1 segundo grupo). Fue mencionada la utilización del aborto y las pastillas anticonceptivas en muy pocas ocasiones, con 4,5% - 3,0% y 1,3 - 2% respectivamente en toda la serie. El interés de conocer el comportamiento entre los que ya habían iniciado las relaciones sexuales antes de los 14 años entre los dos grupos en estudio. Encontrando cómo los mayores porcentajes se desplazan hacia la mayor precocidad (antes de los 12 años) en el grupo de estudiante de la enseñanza básica con un 65.12% a diferencia de un 20% en el grupo de preuniversitarios. El estadígrafo aplicado mostró una significación válida para afirmar que la modificación hacia la precocidad cada vez mayor de los adolescentes estudiados. Atendiendo al último aspecto fue importante conocer cómo aun el medio social extrafamiliar donde se desenvuelve el adolescente sigue

siendo el principal aporte de información en este tema, principalmente los amigos, 94.0 y 95.8 respectivamente relegando a la familia y la labor del médico de la familia a último lugar. (Abreu Naranjo, R., Reyes Amat, O., GarcíaRodríguez, G., León Jorge, M., Naranjo León, M. (2008)

La investigación denominada Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito de el Agustino, Lima-Perú, Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, probabilístico, de la proporción poblacional estimada de 0.50 ($q=0.50$), realizado además por un muestreo por conglomerados y aleatorizado), en adolescentes ($n=1109$) comprendidos entre los 10 a 19 años de edad, de ambos sexos, provenientes de Instituciones Educativas Nacionales del Distrito de El Agustino-Lima, a las cuales con consentimiento se les realizó una encuesta personal Ad-hoc, semiestructurada y autoadministrada, evaluándose: datos de filiación, conocimientos sobre planificación familiar, métodos anticonceptivos y usos, infecciones de transmisión sexual (ITS-VIH/SIDA), relaciones sexuales de riesgo, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar de los adolescentes con sus padres sobre sexualidad en general, conducta sexual y de las parejas/amigos. El grado de Conocimiento sobre sexualidad de los adolescentes, fue: 27.5% ($n=305$) bueno, 50% ($n=632$) malo y 15.5% ($n=172$) muy malo. El inicio de la vida sexual activa de los adolescentes fue de 17.9% ($n=199$); siendo la edad promedio de inicio a los 14.5 años de edad; de los cuales el 83% ($n=165$) han tenido relaciones sexuales de riesgo (sin protección de “condón”) mientras un 82.1% ($n = 910$) que aún no inician su vida sexual. La comunicación familiar sobre sexualidad entre padres y adolescentes, fue: 4.1% ($n=45$) buena, 16.4% ($n=182$) mala y 79.5% ($n=882$) muy mala; entre madres y adolescentes fue: 9% ($n=100$) buena, 21.2% ($n=235$) mala y 69.8% ($n=774$) muy mala, globalmente entre progenitores y adolescentes fue: 4.6% ($n=51$) buena, 19.4% ($n=215$) mala y 76% ($n=843$) muy mala. (Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa (2017)

El presente estudio se realizó considerando uno de los problemas sociales que afectan a los adolescentes, el embarazo adolescente, el cual podría disminuir con el uso de métodos anticonceptivos por lo que sería útil establecer el nivel de conocimiento que se tiene sobre estos métodos y su uso. El estudio muestra el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años del colegio y Academia del Grupo Joule Arequipa 2017, distribuir esta población según, edad, sexo, fuente de información, preferencia de fuente,

relaciones coitales, uso de anticonceptivos y tipo usado. Se diseñó un estudio observacional, transversal, prospectivo. La muestra estuvo representada por 212 adolescentes, a quienes se les aplicó un instrumento validado que consta de una encuesta de 23 preguntas, 16 de ellas referidas a conocimientos sobre métodos anticonceptivos con valor de 1 punto cada pregunta. Los resultados manifiestan que el 33.49 % de adolescentes tuvo una edad entre 17 a 19 años. El 39.15% se informaron sobre métodos anticonceptivos en la escuela, 33.49% en la Familia, 21.7% a través de medios de comunicación y solo el 5.66% en Centros de salud. En cuanto a relaciones coitales un 53.77% afirmaron haberlas tenido alguna vez. Del total que ya iniciaron relaciones coitales el 55.26% usan métodos anticonceptivos. El Método anticonceptivo más usado es el preservativo masculino 80.95% seguido del método del ritmo 9.52% y pastillas anticonceptivas 7.94%. En cuanto al nivel de conocimiento se obtuvo un nivel de conocimiento bueno en 40.57% de los adolescentes, excelente en 38.68% y malo en 20.28%. Se encontró que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue bueno. La mayoría de los adolescentes en el estudio tenía entre 14 y 16 años, con nivel de instrucción secundaria, estado civil soltero, y sin antecedente de gestación. El colegio fue el principal lugar donde se adquirió conocimiento de métodos anticonceptivos. Más de la mitad del total de adolescentes ya iniciaron relaciones coitales a predominio del sexo masculino. Un poco más del cincuenta por ciento de aquellos que mantienen relaciones coitales utilizan algún método anticonceptivo. Los métodos anticonceptivos de barrera, condón masculino, fueron los más usados.

(Jeronimo Matura, C., AlvarezLeon, J., Carbonel Luyo, W., NieraGoyencene, J., (2009)

En la ciudad de España se realizó un estudio de nombre Comportamientos sexuales y uso de preservativos en adolescentes de nuestro entorno. En el cual se podrá Identificar comportamientos sexuales en adolescentes, el estudio es descriptivo transversal mediante una encuesta estructurada anónima. Para conocer los comportamientos sexuales y el uso de preservativos en adolescentes se realizó, en febrero de 2001, una encuesta estructurada y anónima, auto complementada, previa información de los objetivos del estudio, de carácter voluntario y anónimo, a una muestra aleatoria simple de 100 alumnos de cuarto curso de Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO) de un instituto de enseñanza secundaria (IES) de la población (ámbito urbano), los resultados muestran que la edad media de los que respondieron a la encuesta es de 16,4 años (IC del 95%, 16,2-16,6). Un 61,9% es mujer. Los estudios de los padres, especificados en superiores, medios o primarios/sin estudios. La mediana de estudios de la madre coincide con estudios primarios/sin estudios. La de los padres coincide con

estudios medios. Se consideran buenos estudiantes el 16,9%, normales el 72,3% y malos estudiantes el resto (10,8%). Tiene pareja o ligue un 33,7%, considerada por ellos como estable en el 60,7%, con un grado de confianza que piensan es total o bastante en el 82,2%. Ninguno contestó que no tenía confianza con su pareja. En cuanto a frecuencia de la edad de la primera masturbación, los varones la realizaron a los 14-16 años (46,8%) y el 100% lo ha alcanzado a los 16 años, a diferencia de las mujeres, que nunca lo realizan a esa edad en el 72,3% ($p < 0,001$). Respecto a la frecuencia de edad del primer beso en los labios, los varones lo realizan a los 14-16 años (46,8%) y el 100% lo ha alcanzado a los 16 años. Las mujeres lo consiguen en el 60,7% a los 14-16 años y el 92,2% a los 16 años. En lo relativo a la frecuencia de la primera relación coital: el 30,1% de los varones la ha realizado a la edad de la encuesta, en tanto que en las mujeres el porcentaje fue de 22,5%. El método anticonceptivo utilizado en el primer coito fue preservativo, usado en el 71,4% de las ocasiones, la «marcha atrás» en el 14,3% y ninguno en el 14,3%. Por tanto, en el 28,6% hay riesgo de contagio de ETS. Los que han realizado alguna vez el coito lo han hecho con el novio o la novia (el 72,7% de las mujeres y el 40,0% de los varones). El motivo de la primera relación coital es el enamoramiento (42,9%) o el deseo (53,1%); varones y mujeres contestan prácticamente lo mismo. El 38,1% mantiene sexo con penetración y se masturba actualmente el 46,2%. De los que han tenido relaciones sexuales con otra persona, el número de parejas sexuales que refieren haber tenido es de 2 (22,2%), 3 (8,9%) o 4 o más (40,0%). El método anticonceptivo utilizado es el preservativo (100,0%), empleado en el 83,3% de las relaciones con penetración. La orientación sexual es heterosexual en el 98,8%.

(Mesa Gallardo, J., Barella Balboa, L., Cobeña Manzorra, M. (2004)

2.1.4 Estrés ante exámenes.

El estudio buscó determinar la relación entre la ansiedad ante exámenes y las estrategias de aprendizaje en estudiantes de cuarto y quinto grados de educación secundaria de colegios estatales de Lima Metropolitana. La muestra total estuvo conformada por 469 alumnos del cuarto y quinto grado de nivel secundaria, 232 (49.5%) pertenecientes al cuarto y 237 (50.5%) al quinto respectivamente. Según la variable sexo, 214 (45.6%) estudiantes pertenecen al sexo masculino y 255 (54.45%) al femenino. Se evaluó a los estudiantes con el Cuestionario de Ansiedad y Rendimiento – CAR y la Escala de Estrategias de Aprendizaje – ACRA. Se encontró que la ansiedad ante exámenes (puntuaciones en sus tres dimensiones: preocupación, emocionalidad y facilitación) para llegar a los resultados se revisaron las propiedades psicométricas de las cuatro escalas, a partir de las

puntuaciones obtenidas por la muestra en cada una de ellas. La confiabilidad se calculó analizando la consistencia interna de las puntuaciones, obteniéndose como coeficientes de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.85, 0.93, 0.78 y 0.88, para las escalas I, II, III y IV, respectivamente. La validez de cada escala se estableció a través del análisis factorial exploratorio, por el método de componentes principales con rotación. Se encontró un solo factor en cada escala. Los factores extraídos presentaron autovalores mayores a cuatro y cada escala independientemente explicaba más del 40.869% de la varianza total, lo que evidencia en cada escala la una dimensionalidad. Por lo que los resultados del análisis de la bondad de ajuste a la curva normal, realizado a través de la prueba Kolgomorov-Smirnov, indican que los puntajes obtenidos en los cuatros dimensiones de la ansiedad ante exámenes no tienen una distribución normal, mientras que en las cuatro escalas de estrategias de aprendizaje si se presenta dicha distribución. Es debido a estos resultados que los análisis estadísticos de los datos son del tipo no paramétrico. (Alegra, A., (2013)

Este estudio investiga la ansiedad y las estrategias de control emocional pre-examen, como posibles mediadores de diferencias de género en la intensidad y tipo de reacciones psicósomáticas ante el estrés de exámenes, ambos auto-informados. Método. La muestra consiste en 150 varones y 150 mujeres, estudiantes del último curso de secundaria o de universidad, que participaron voluntariamente en la encuesta. Los cuestionarios medían la intensidad y el tipo de reacciones psicósomáticas ante el estrés de los exámenes, el nivel de ansiedad pre-examen y la aplicación de estrategias de autocontrol emocional. Los Resultados muestran que el nivel de ansiedad pre-examen está correlacionado positivamente con la intensidad auto-informada de las reacciones psicósomáticas ante el estrés de los exámenes ($F=34,23$; $gl=2$; $p<.001$). las estudiantes experimentaban un nivel más alto de ansiedad pre-examen, reacciones más fuertes al estrés por exámenes ($t=6.24$; $gl=298$; $p<.001$), así como una mayor diversidad en estas reacciones. La alta ansiedad pre-examen de las mujeres se mostró como factor que mediaba su experiencia de las reacciones psicósomáticas más intensas en estrés de exámenes, $F(2,297) = 19,46$; $p<.001$). no existían ninguna influencia moderadora de la aplicación de ciertas estrategias de autocontrol emocional por parte de cada género en la intensidad auto-informada de las reacciones psicósomáticas ante el estrés de los exámenes. (KosmalaAnderson, J., Wallace, L. (2007)

2.2 Marco normativo

2.2.1 Norma Oficial Mexicana NOM-047-SSA2-2015, Para la atención a la salud del Grupo Etario de 10 a 19 años.

Esta Norma tiene por objeto establecer los criterios que deben seguirse para brindar la atención integral a la salud, la prevención y el control de las enfermedades prevalentes en las personas del Grupo Etario de 10 a 19 años de edad y la promoción de la salud, con perspectiva de género, pertinencia cultural y respeto a sus derechos fundamentales. Es de observancia obligatoria en todo el territorio nacional para el personal de salud y las instituciones de los sectores público, social y privado del Sistema Nacional de Salud, que presten servicios de salud a las personas del Grupo Etario. (SEGOB Secretaría de Gobernación, 2009)

2.2.2 Norma Oficial Mexicana NOM-009-SSA2-2013, Promoción de la salud escolar.

Esta norma tiene por objeto establecer los criterios, estrategias y actividades de las intervenciones del personal de salud en materia de promoción de la salud y prevención de enfermedades, dirigidas a la población escolar del Sistema Educativo Nacional, con la finalidad de fomentar un entorno favorable y una nueva cultura de la salud, mediante la educación para la salud, el desarrollo de competencias, el acceso a los servicios de salud y la participación social, que le permita a la población escolar conocer y modificar los determinantes de la salud. (SEGOB Secretaría de Gobernación, 2009)

2.2.3 Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSA2-2014, Para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual.

Esta norma tiene por objeto establecer y uniformar los procedimientos y criterios de operación de los integrantes del sistema nacional de salud, en la prevención y el control de las infecciones de transmisión sexual. Las infecciones de transmisión sexual representan un grave problema de salud sexual y reproductiva, no solo al interior de los grupos de población con prácticas de riesgo, sino también en aquellas personas de la población en general que llegan a exponerse y adquirir la infección, a través de contacto sexual sin protección con parejas portadoras que pertenecen a los grupos mencionados. (SEGOB Secretaría de Gobernación, 2009)

2.3.4 Código de Ética Universidad Autónoma de San Luis Potosí.

El conocimiento por sí mismo no produce ningún cambio si no se está acompañado de acciones que pueda permitir la relación social de los productos que genera la institución en cuanto a problemas concretos, para esto la UASLP toma el concepto de ética como parámetro para formar verdades profesionales para la sociedad a futuro, así como a la misma institución.

Teniendo como principio la ética, moral, empatía, voluntad y la participación de trabajos colectivos, en un activismo afirmativo. Fijando su objetivo en forma alumnos de alto rendimiento, de competencia, habilidades y actitudes que desarrollen en sus valores. Es importante que exista en la universidad un programa efectivo de inducción a los principios, valores y ética universitaria, para la formación de los estudiantes que inician su vida profesional, cada alumno, ha conformado una actitud y modo de ser que les es propio ciertamente, pero que es comprometido con la sociedad en la que viven. Los asuntos de la ética deberán de ser, por lo tanto, un elemento constante de la formación universitaria.

Los términos que se detallan en este código de ética, referidos a una acción, una decisión o incluso también las intenciones de quien actúa o decide algo, busca fundamentar racionalmente lo que debemos de hacer para lograr el perfeccionamiento de cada individuo y organización en las que este se desempeñe.

Por lo expuesto se presenta a consideración ante este. Consejo Directivo Universitario, el Código de Ética de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí el cual plasma las finalidades de su identidad, contribuyendo al bien de sí misma y del conjunto de la sociedad (Villar, 2015)

2.3.5 Código de ética en enfermería México

Un código de ética hace explícitos los propósitos primordiales, los valores y obligaciones de la profesión. Tiene como función tocar y despertar la conciencia del profesionista para que el ejercicio profesional se constituya en un ámbito de legitimidad y autenticidad en beneficio de la sociedad, al combatir la deshonestidad en la práctica profesional, sin perjuicio de las normas jurídicas plasmadas en las leyes que regulan el ejercicio de todas las profesiones. En enfermería es importante contar con un código ético para resaltar los valores heredados de la tradición humanista, un código que inspire respeto a la vida, a la salud, a la muerte, a la dignidad, ideas, valores y creencias de la persona y su ambiente. Un código que resalte los atributos y valores congruentes con la profesión y que asimismo han sido propuestos por el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE). (Consejo Internacional de Enfermeras. Código de Enfermeras, conceptos éticos aplicados a la enfermería. 1973.)

CAPITULO III

METODOLOGÍA

El procedimiento empleado para desarrollar esta investigación consta de diversas etapas estructuradas de acuerdo con el cronograma de actividades, cada actividad encaminada a construir el conocimiento de manera sistemática.

3.1 Lugar de estudio

Las telesecundarias forman parte de un modelo educativo que integra diferentes estrategias de aprendizaje centradas en el uso de la televisión educativa y en módulos de aprendizaje en el aula, dirigida a niños y jóvenes de las zonas rurales del país, permitiéndoles continuar y completar su educación básica secundaria

El presente estudio se realizó en las telesecundarias de San José de las Trojes, y Noria de la Cabra de Matehuala, San Luis Potosí del cual los participantes fueron estudiantes de entre 11 y 15 años de edad, de los tres grados básicos de telesecundaria.



Imagen 01.- Ubicación geográfica del lugar de estudio



Imagen 02.- Esc. Telesecundaria San José de las Trojes Matehuala, San Luis Potosí (Vista frontal)



Imagen 03.- Esc. Telesecundaria Noria de la Cabra Matehuala, San Luis Potosí
(Vista frontal)

3.2 Población de estudio

Los alumnos que cumplieran con el consentimiento de los padres firmado y que quisieran participar de manera voluntaria en el estudio. A cada participante se le aplicaron distintas encuestas, como lo son APGAR Familiar (Anexo 06), Autoestima de Rossemberg (Anexo 07), Test de métodos anticonceptivos (Anexo 08) y Cuestionario de Autoevaluación de la Ansiedad Ante los Exámenes (Anexo 09), Previos permisos y autorizaciones correspondientes de las telesecundarias ya mencionadas.



Imagen 04.- Alumno de telesecundaria respondiendo a las encuestas

3.3 Tamaño de la muestra

La población de estudio que participo fue de 86 alumnos de telesecundaria de los distintos grados, los cuales se encuentran distribuidos de la siguiente manera en la (Tabla 02)

TELESECUNDARIA	GRADO	NÚMERO DE ALUMNOS	NÚMERO DE ALUMNOS ENCUESTADOS	PORCENTAJE
1	1°	12	12	100%
	2°	11	11	100%
	3°	11	11	100%
2	1°	25	21	84%
	2°	17	10	58%
	3°	22	21	95%

Tabla 02.- Distribución de alumnos participante divididos por grado académico de telesecundaria.

3.4 Instrumentos de evaluación

3.4.1 Cuestionario de autoestima de Rosenberg

La escala de autoestima de Rosenberg (anexo06), una prueba breve y con buenas propiedades psicométricas, es el instrumento más usado para la evaluación de la autoestima en la práctica clínica y en la investigación científica. La escala de autoestima de Rosenberg es el instrumento psicológico más utilizado para medir la autoestima. Esto se debe a que se administra con gran rapidez, al constar sólo de 10 ítems, y a que su fiabilidad y su validez son elevadas. (El doctor Morris Rosenberg se doctoró en Sociología en la Universidad de Columbia en el año 1953).

3.4.2 Cuestionario APGAR familiar.

El APGAR familiar (anexo 07) es un instrumento que muestra cómo perciben los miembros de la familia el nivel de funcionamiento de la unidad familiar de forma global, incluyendo a los niños ya que es aplicable a la población infantil. Evalúa cinco funciones básicas de la familia considerada las más importantes por el autor: Adaptación, Participación, Gradiente de recursos personales, Afecto y Recursos cuyas características son las siguientes:

- Funciona como un acróstico, en la que cada letra de APGAR se relaciona con una inicial de la palabra que denota la función familiar estudiada.
- La validación inicial del APGAR familiar mostró un índice de correlación de 0.80 entre este test y el instrumento previamente utilizado (Pless-SatterwhiteFamilyFunctionIndex).
- Posteriormente, el APGAR familiar se evaluó en múltiples investigaciones, mostrando índices de correlación que oscilaban entre 0.71 y 0.83, para diversas realidades.

La última modificación del PAGAR FAMILIAR fue realizada por la Dra. Liliana Arias, en la que se incluye a los amigos; estas respuestas son útiles para ver si existe este recurso al cual podemos acudir en caso de que el paciente viva lejos de su familia o haya gran disfuncionalidad. De acuerdo con los estudios de Cobb Cohen y Smilkstein, lo fundamental es contar con una persona hacia la cual se pueda recurrir en caso necesario.

3.4.3. Cuestionario de salud sexual en adolescentes.

La escala utilizada para evaluar la salud sexual en adolescentes (anexo 08) se tomó de otra investigación en la que manifiesta, ser una encuesta estructurada y anónima, auto cumplimentada, de carácter voluntario y anónimo, a una muestra aleatoria simple. El motivo del porque se decidió utilizar esta escala fue, por que cumplía con los requisitos que se deseaban mostrar y por la buena organización de cada una de las preguntas.

3.4.4. Cuestionario autoevaluación de ansiedad ante exámenes.

El cuestionario de autoevaluación de ansiedad ante los exámenes (anexo 09) fue realizado por José Manuel Hernández, doctor en Psicología y profesor titular de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico de la UAM y coordinador de la comisión de la ansiedad y el estrés en el ámbito educativo de la Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés, así mismo basándose en la escala de ansiedad de Goldberg.

3.5 Criterios de selección

3.5.1 Criterios de inclusión

- Ser estudiante de Telesecundaria.
- Consentimiento informado, firmado por los padres.

3.5.2 Criterios de no inclusión

- Participantes que no hayan tenido firmado el consentimiento informado.

3.6 Consideraciones Éticas

Este estudio de investigación se llevó a cabo por medio de los siguientes lineamientos:

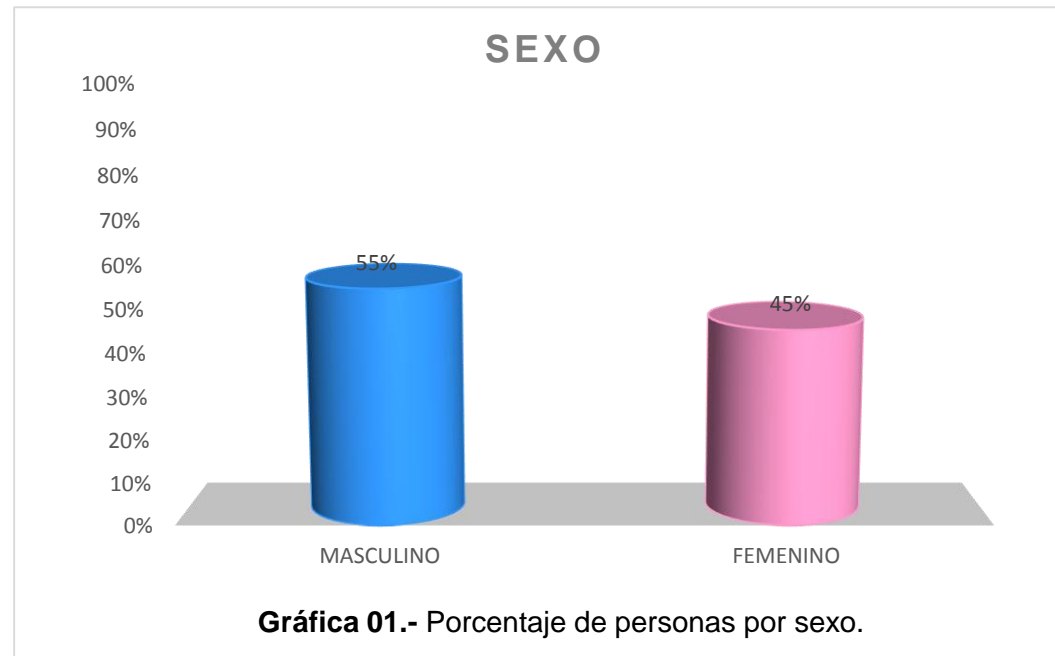
- Autorización por parte del directivo de la institución. (Anexo 01 y 02)
- Aprobación de los padres de familia por medio del consentimiento. (Anexo 05)
- Declaración de Helsinki, modificada de Tokio, revisada por la XXIX asamblea, Tokio, Japón 1975.
- Ley General de la Salud Artículo 2º; Fracción VII, Artículo 35, Fracción IX Título 5; capítulo único, artículo 96 al 103.
- Código de Ética de la UASLP (anexo10)
- Código Deontológico de Enfermería.

CAPITULO IV

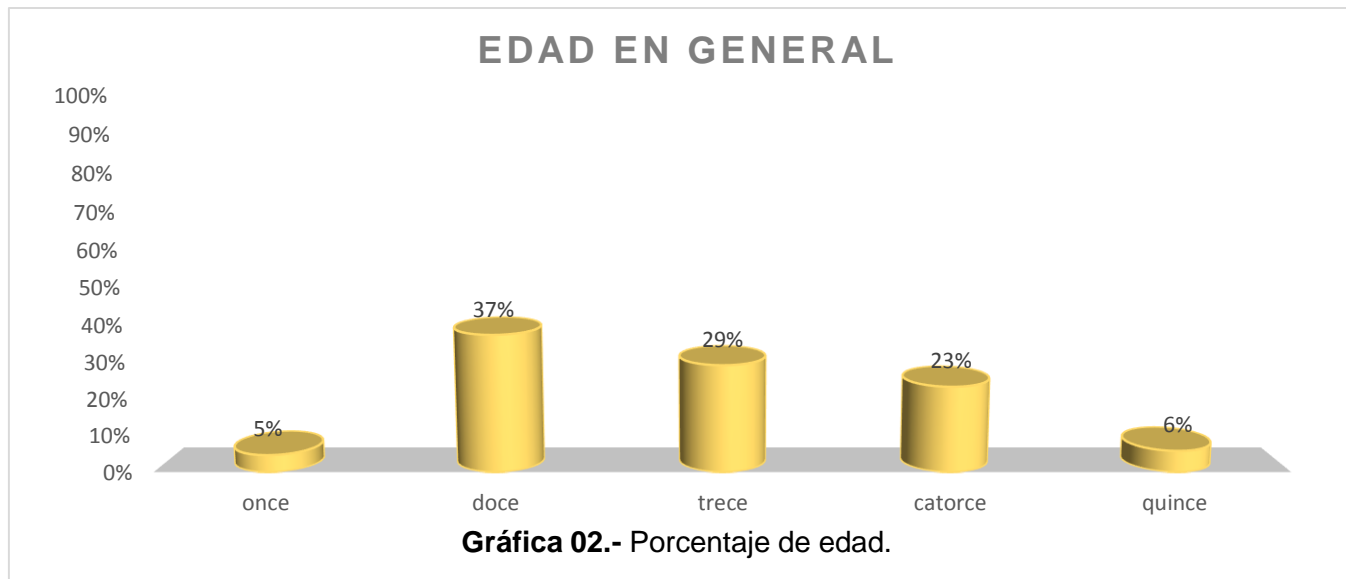
RESULTADOS

De forma resumida, se describirán los aspectos abordados a lo largo de la investigación realizada, los resultados obtenidos y su análisis. Todo ello se recoge en el compendio de publicaciones que acompaña la tesis.

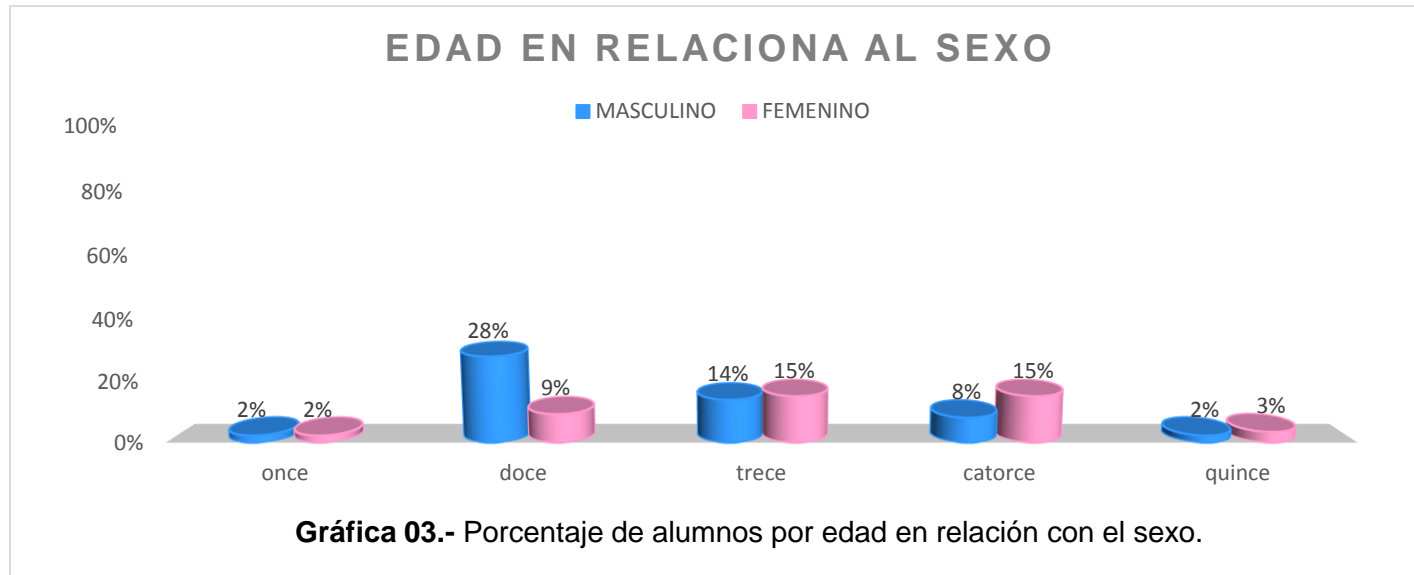
4.1 Gráficas de Resultados Generales



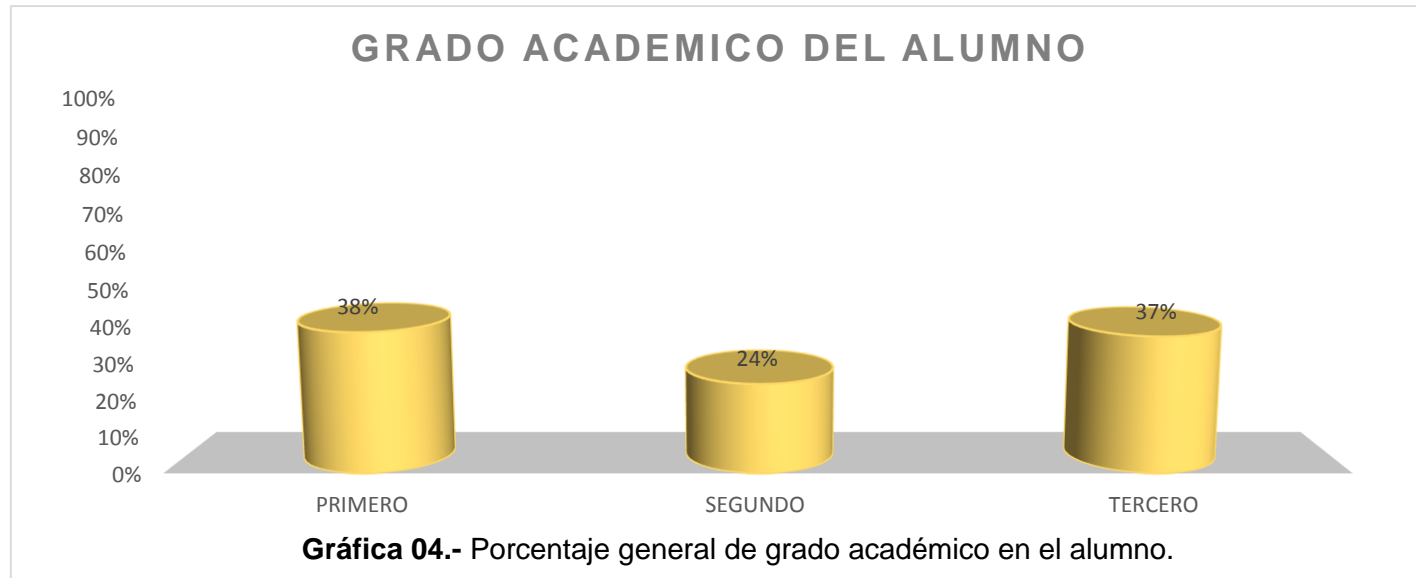
En relación al número de personas por sexo es de 47 hombres, que corresponde al 55% y 39 mujeres con un 45%. Siendo un total de la población de 86 participantes.



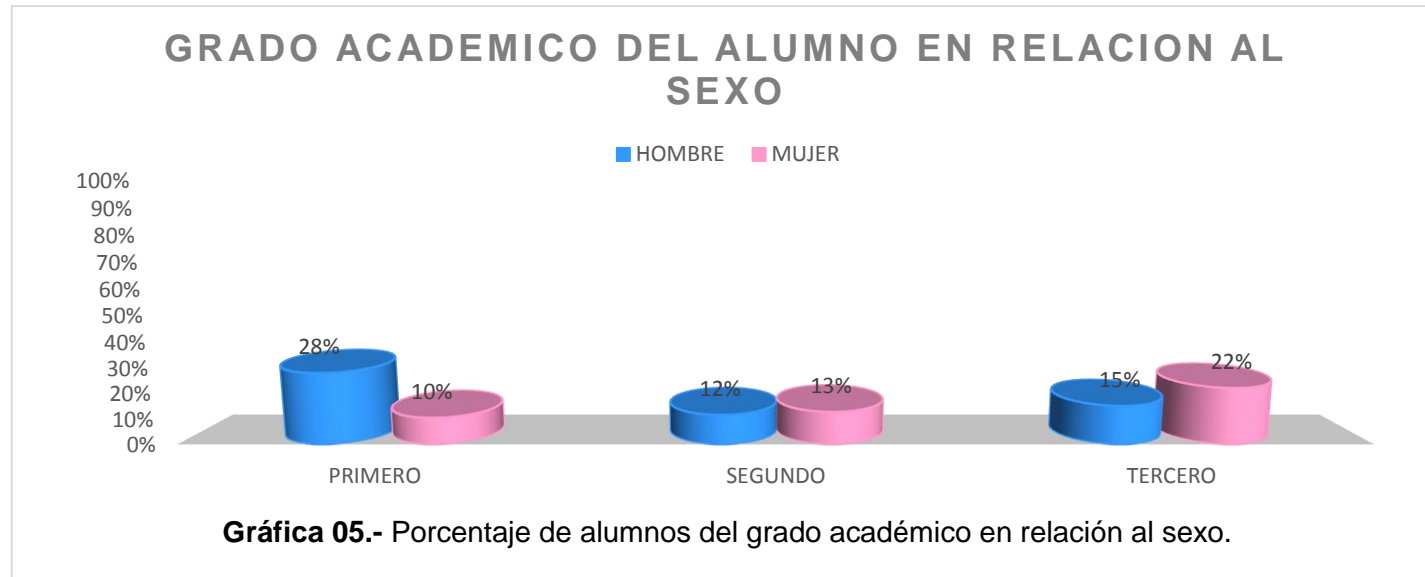
En relación a la edad de los participantes de 11 años con un total de 4 alumnos que corresponde al 5% de la población, de 12 años con un total de 32 alumnos que corresponde al 37%, de 13 años con un total de 25 alumnos que corresponde al 29%, de 14 años con un total de 20 alumnos que corresponde al 23% y de 15 años con un total de 5 alumnos que corresponde al 6% de la población total de alumnos.



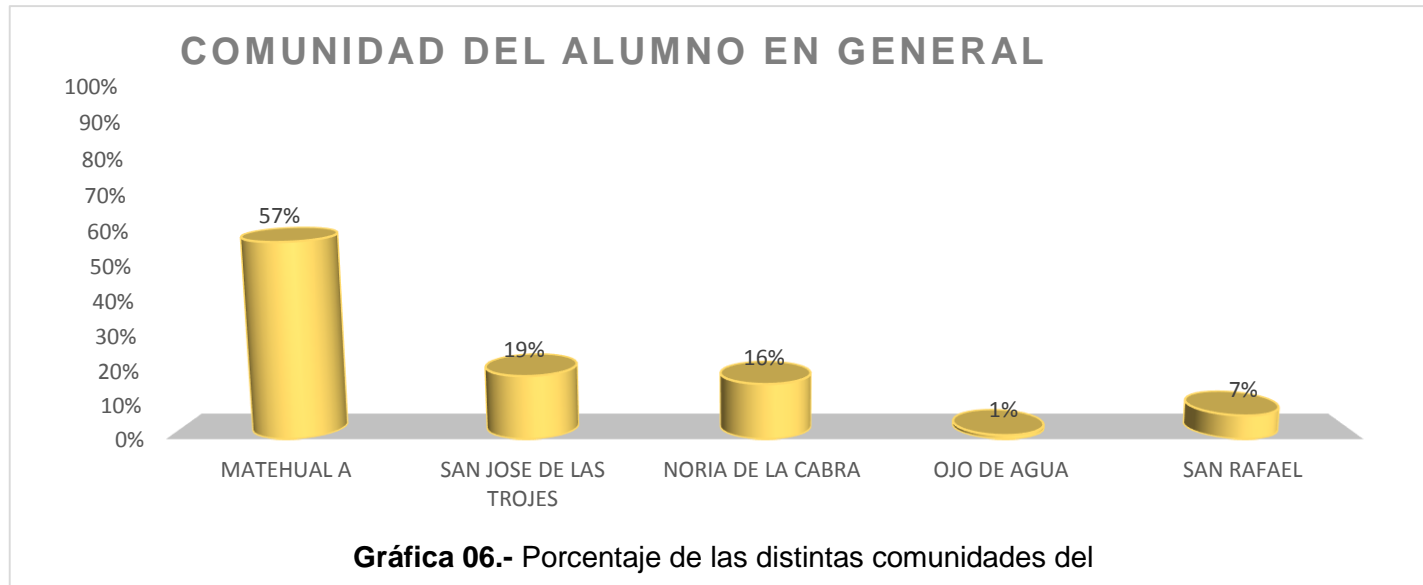
En relación al porcentaje de participantes de acuerdo a la edad relacionado con sexo, de 11 años existen 2 mujeres que corresponde a 2% y 2 hombres que corresponde a 2%, de 12 años hay 24 hombres que corresponde a 28% y 8 mujeres que corresponde a 9%, de 13 años hay 12 hombres que corresponde a 14% y 13 mujeres que corresponde a 15% de 14 años hay 7 hombres que corresponde a 8% y 13 mujeres que corresponde a 15% y de 15 años hay 2 hombres que corresponde a 2% y 3 mujeres que es el 3% de la población total.



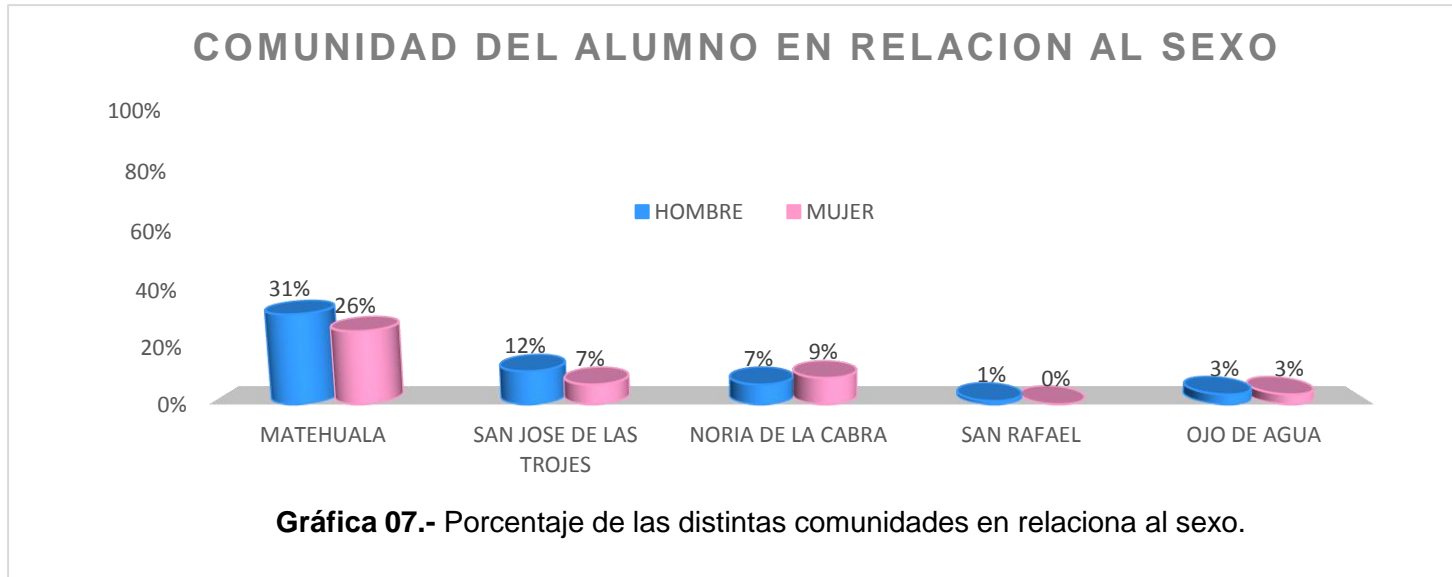
En relación con el porcentaje de participantes de grado académico del alumno tenemos que, en primer grado de secundaria existen 33 alumnos que corresponde al 38%, en segundo grado hay 21 alumnos que corresponde al 24%, y en tercer grado hay 32 alumnos que corresponde al 37% de la población total.



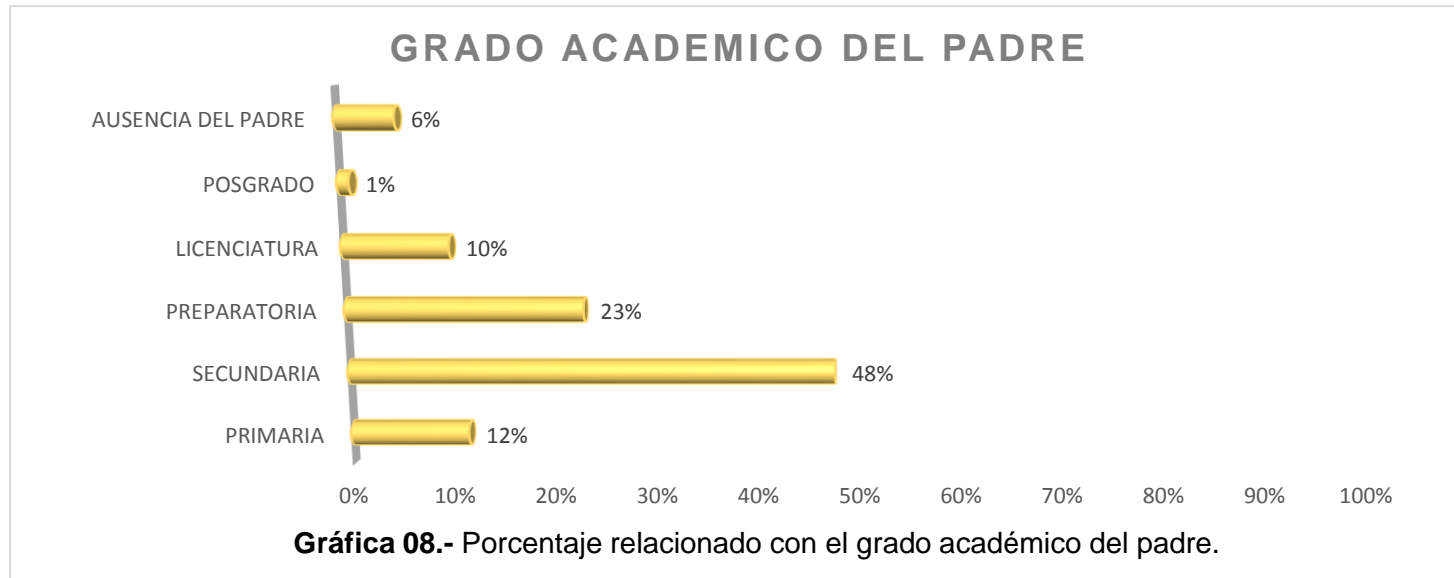
En relación con el porcentaje de participantes de grado académico del alumno en relación con el sexo tenemos que, en primer grado de secundaria existen 24 hombres que corresponde al 28% y 9 mujeres que corresponde al 10%, en segundo grado hay 10 hombres que corresponde al 12% y 11 mujeres que corresponde al 13%, del mismo modo en tercer grado hay 13 hombres que corresponde al 15% y 19 mujer que corresponde al 22% de la población total.



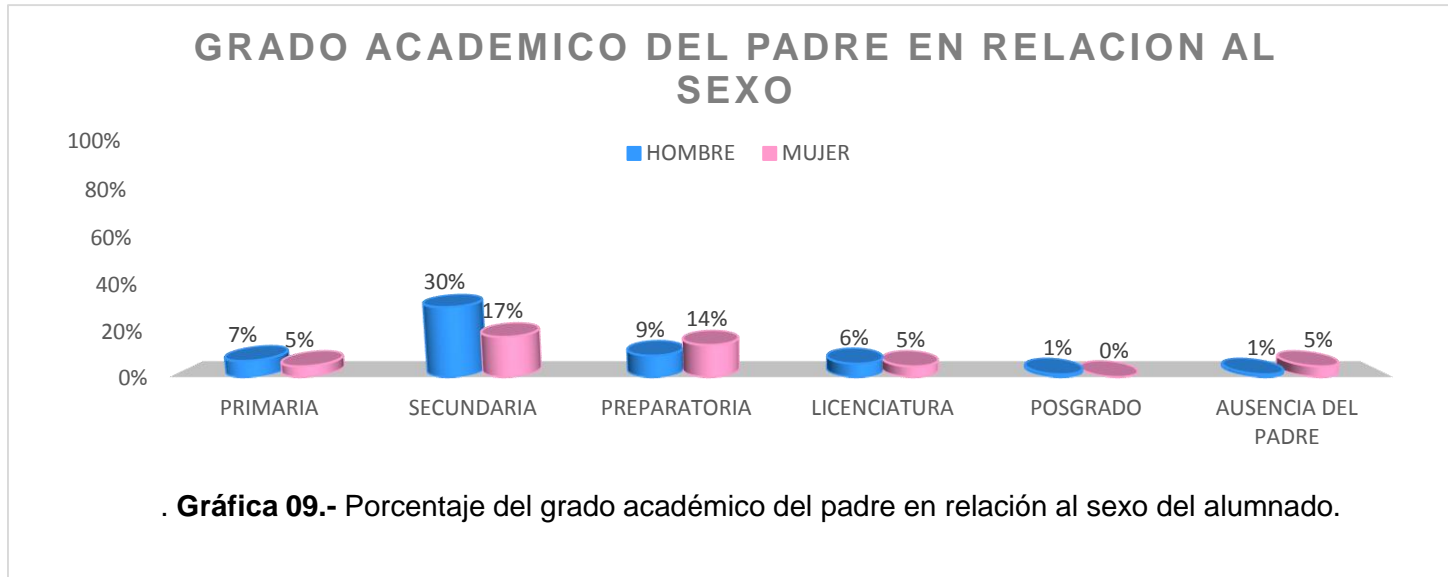
En relación con el porcentaje de participantes por comunidad el cual es de 49 alumnos que corresponde a 57% radican en Matehuala, 16 alumnos que corresponde a 19% radican en San José de las Trojes, 14 alumnos que corresponde a 16% radican en Noria de la Cabra, 6 alumnos que corresponde 7% radican en Ojo de Agua y solo un alumno que corresponde a 1% radica en San Rafael con respecto a la población total.



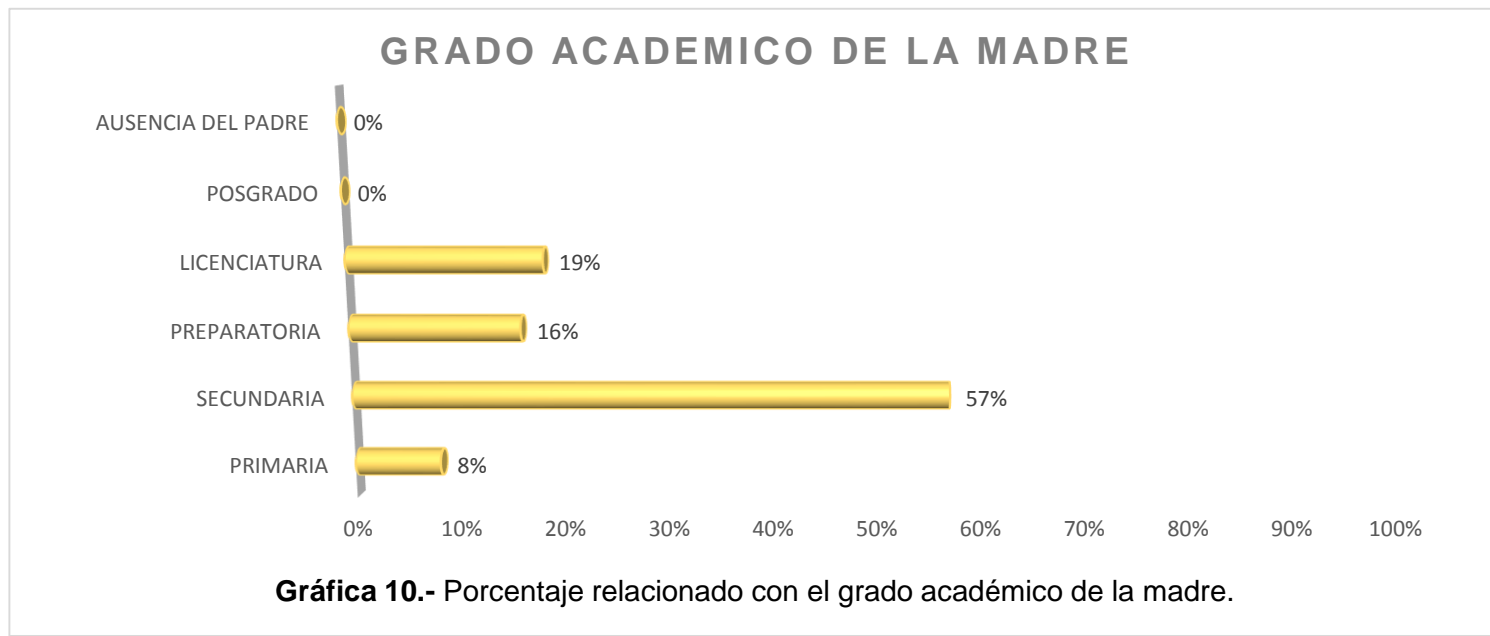
En relación con el porcentaje de participantes por comunidad del alumno en relación al sexo el cual es de 27 hombres que corresponde a 31% y 22 mujeres que corresponde a 26% que radican en Matehuala, 10 hombres que corresponde a 12% y 6 mujeres que corresponde a 7% radican en San José de las Trojes, 6 hombres que corresponde a 7% y 8 mujeres que corresponde a 9% radican en Noria de la Cabra, 3 hombres que corresponde 3% y 3 mujeres que corresponde a 3% radican en Ojo de Agua y solamente 1 hombre que corresponde a 1% radica en San Rafael con respecto a la población total.



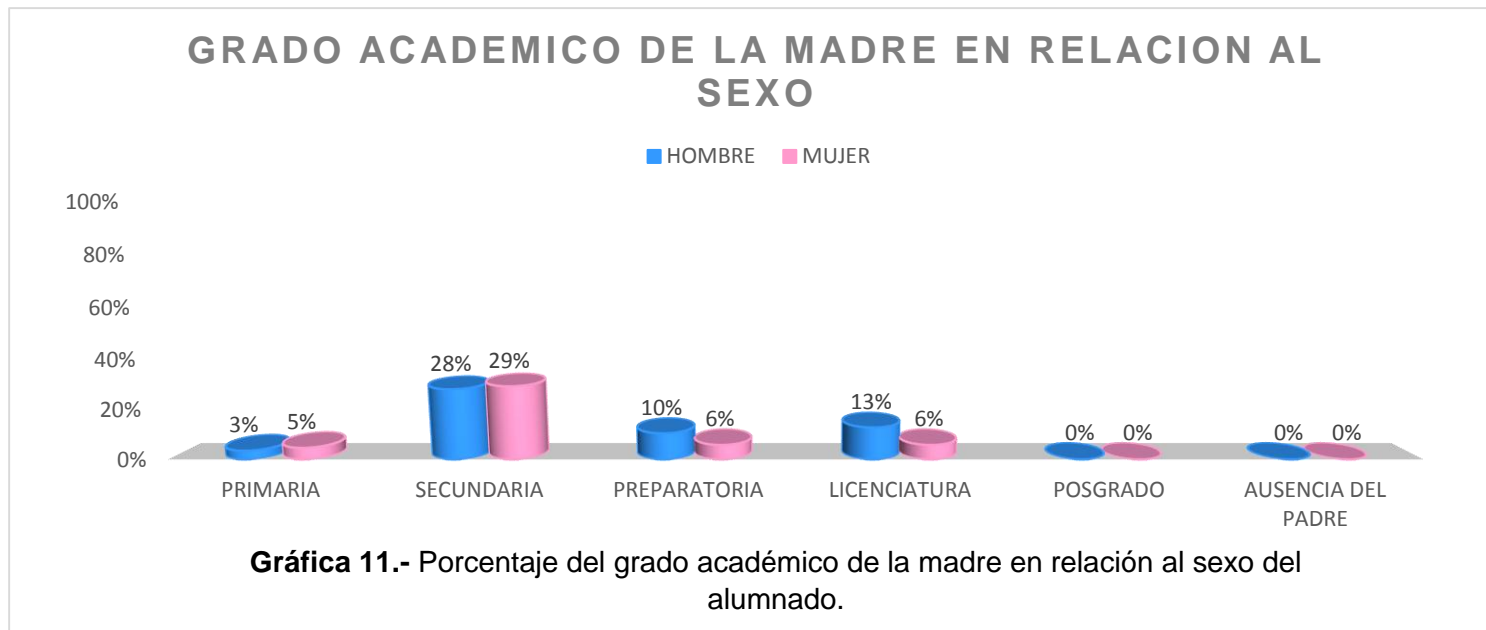
En relación al grado académico de estudios del Padre el cual es de 10 alumnos que corresponde a 12% contestaron que es primaria, 41 alumnos que corresponde a 48% contestaron que es secundaria, 20 alumnos que corresponde a 23% contestaron que es bachillerato (preparatoria), 9 alumnos que corresponde a 10% contestaron que Licenciatura, 1 alumnos que corresponde a 1% contestaron que es posgrado y 5 alumnos que corresponde a 6% de la población total manifiestan tener ausencia del padre.



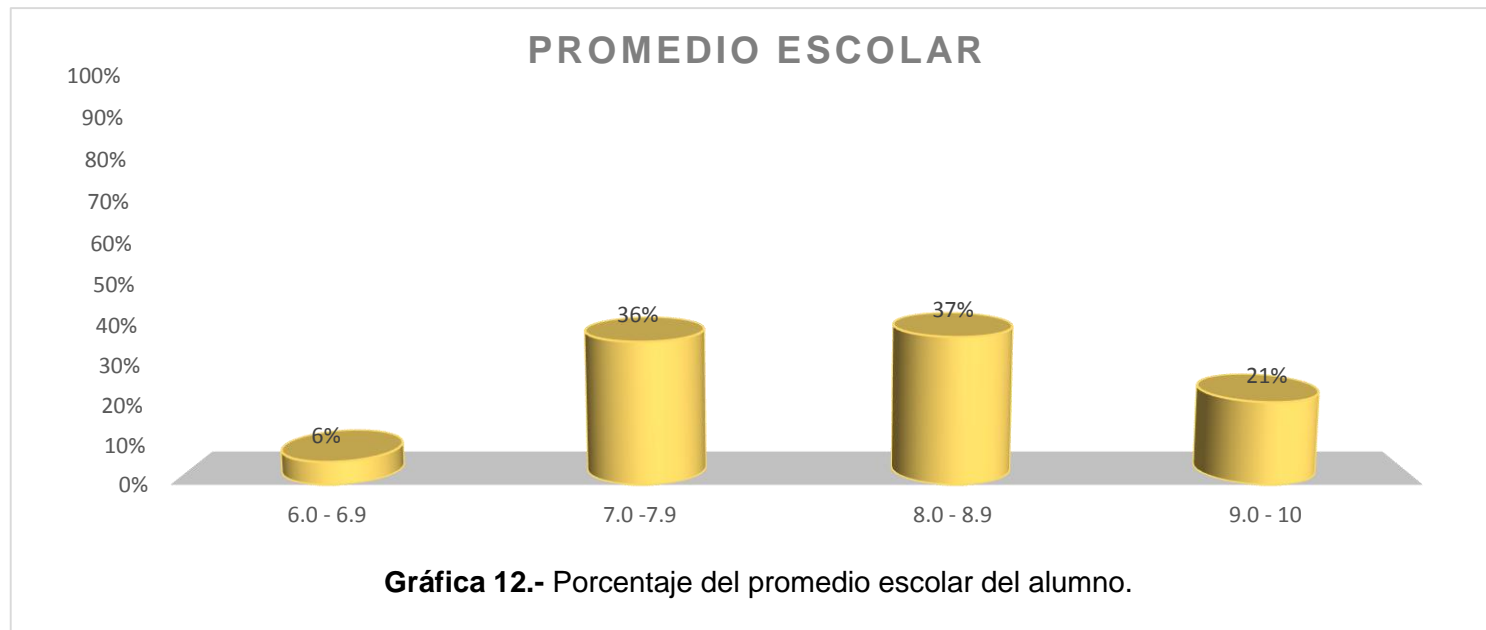
El grado académico de estudios del Padre en relación al sexo, el alumno indico que es de 6 hombres que corresponde a 7% y 4 mujeres que corresponde a 5% contestaron que es primaria, el alumno indico que 26 hombres que corresponde a 30% y 15 mujeres que corresponde a 17% contestaron que es secundaria, el alumno indico que 8 hombres que corresponde a 9% y 12 mujeres que corresponde a 14% contestaron que es bachillerato (preparatoria), el alumno indico que 5 hombres que corresponde a 6% y 4 mujeres que corresponde a 5% contestaron que Licenciatura, el alumno indico que 1 hombre que corresponde a 1% contestaron que es posgrado y 1 hombre que corresponde a 1% y 4 mujeres que corresponde a 5% de la población total manifiestan tener ausencia del padre.



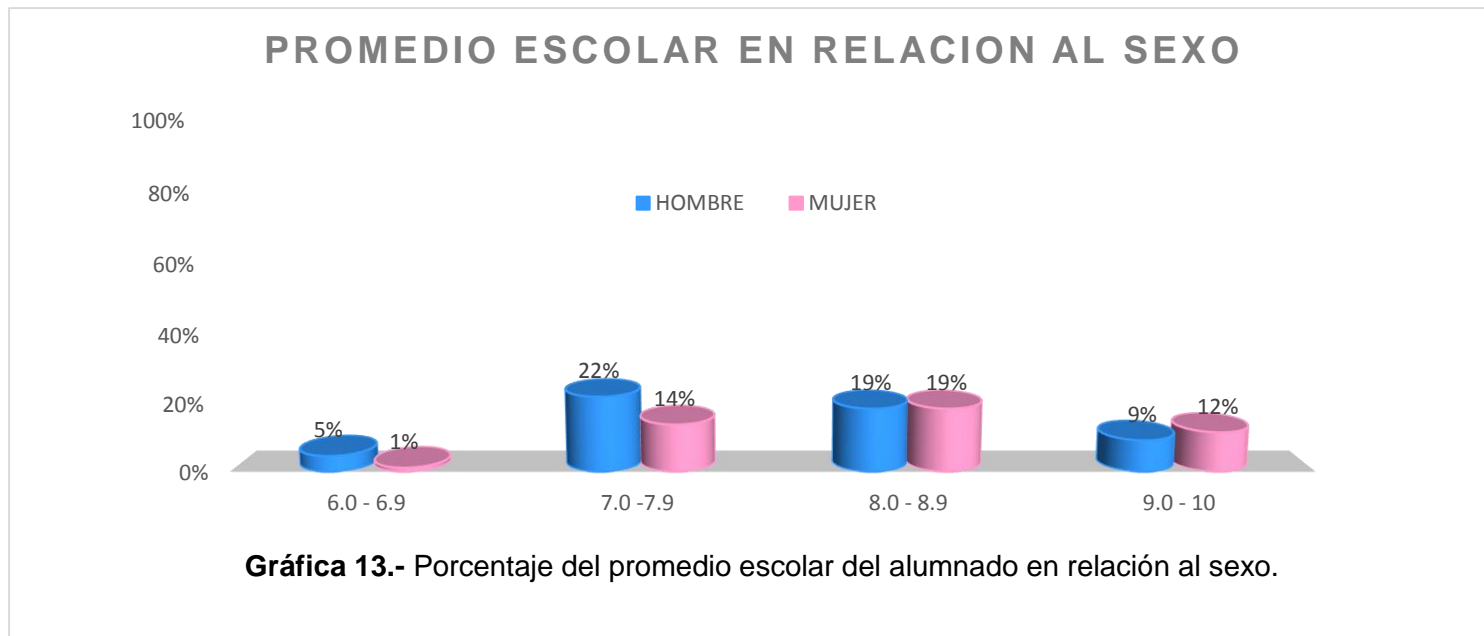
En relación al grado académico de estudios de la madre el cual es de 7 alumnos que corresponde a 8% contestaron que es primaria, 49 alumnos que corresponde a 57% contestaron que es secundaria, 14 alumnos que corresponde a 16% contestaron que es bachillerato (preparatoria), 16 alumnos que corresponde a 19% contestaron que Licenciatura, 0 alumnos que corresponde a 0% contestaron que es posgrado y 0 alumnos que corresponde a 0% de la población total manifiestan tener ausencia de la madre.



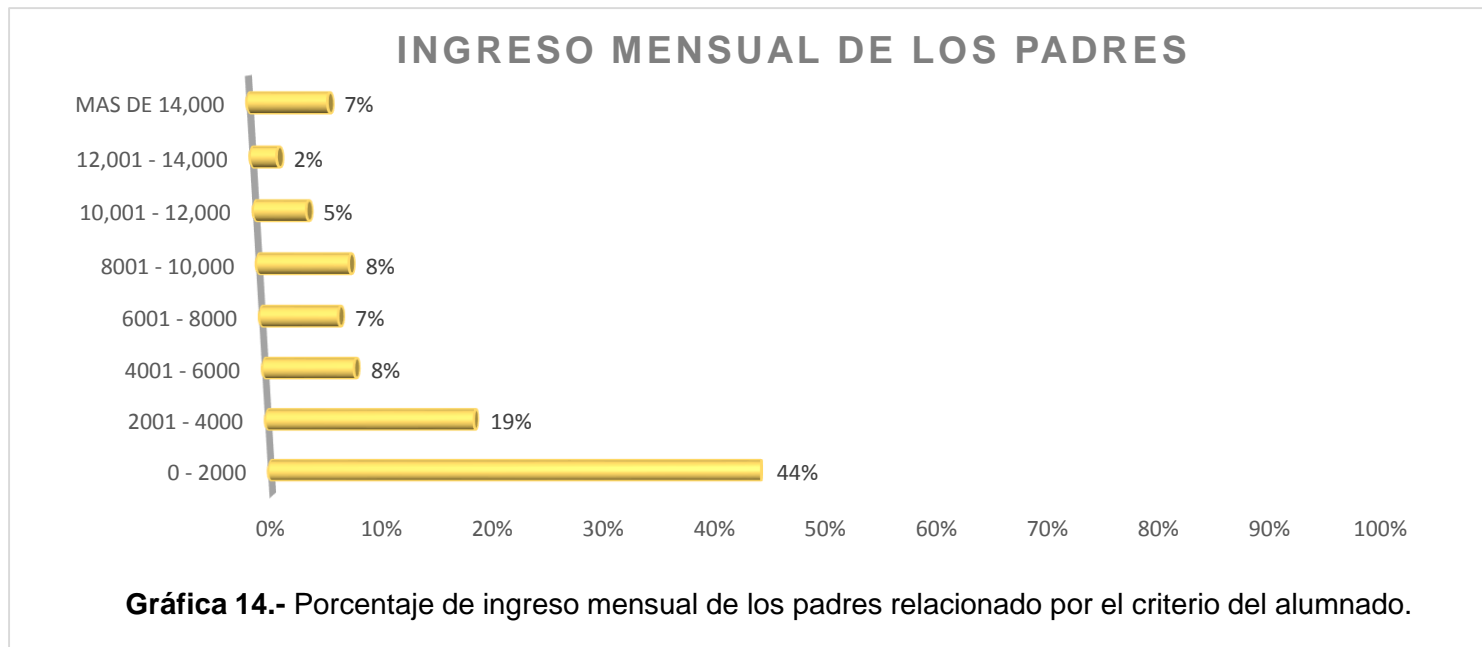
El grado académico de estudios de la madre en relación al sexo, el alumno indico que 3 hombres que corresponde a 3% y 4 mujeres que corresponde a 5% contestaron que es primaria, el alumno indico que 24 hombres que corresponde a 28% y 25 mujeres que corresponde a 29% contestaron que es secundaria, el alumno indico que 9 hombres que corresponde a 10% y 5 mujeres que corresponde a 6% contestaron que es bachillerato (preparatoria), el alumno indico que 11 hombres que corresponde a 13% y 5 mujeres que corresponde a 6% contestaron que Licenciatura, el alumno indico que 0 hombre que corresponde a 0% y de igual manera para la mujer, contestaron que es posgrado y 0 hombre que corresponde a 0% y 0 mujeres que corresponde a 0% de la población total manifiestan no tener ausencia de la madre.



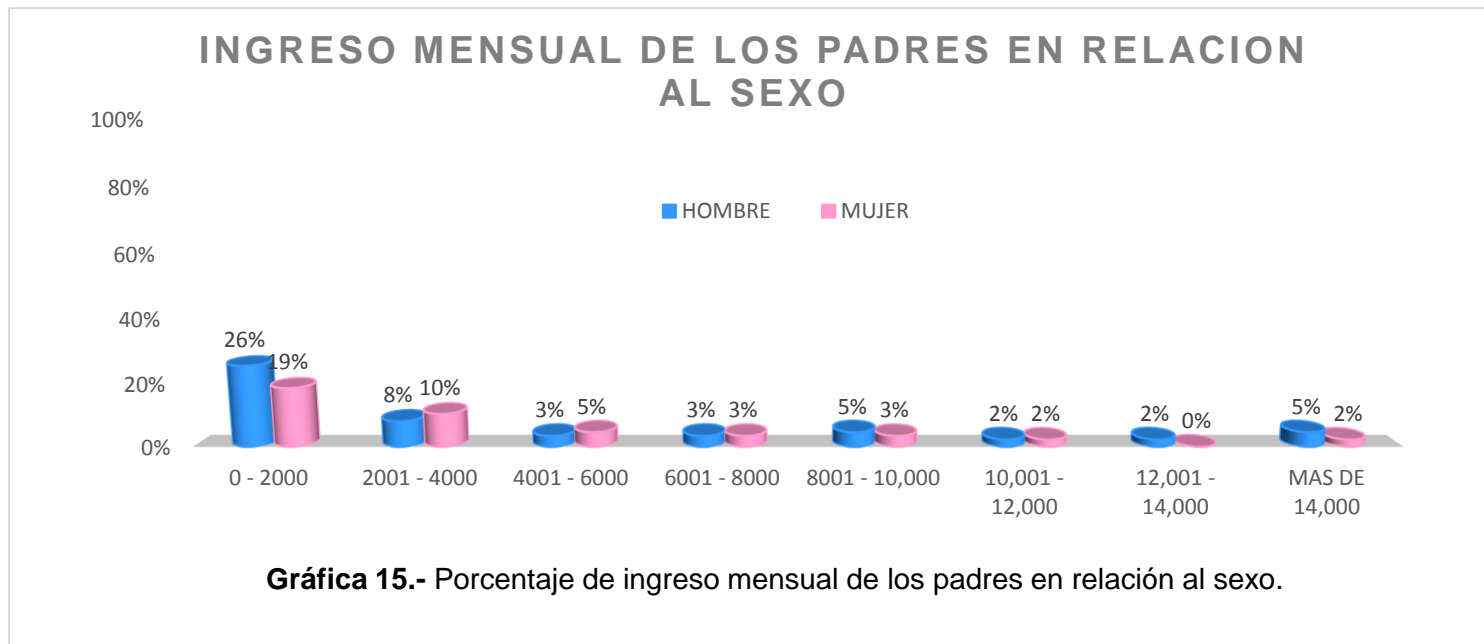
En relación al porcentaje de los participantes por promedio escolar, el cual es de 5 alumnos con 6 a 6.9 que corresponde al 6% de la población total, 31 alumnos de 7 a 7.9 con un 36%, 32 alumnos de 8 a 8.9 equivalen al mayor porcentaje siendo 37%, 18 alumnos de 9 a 10 con un 21% de la población total.



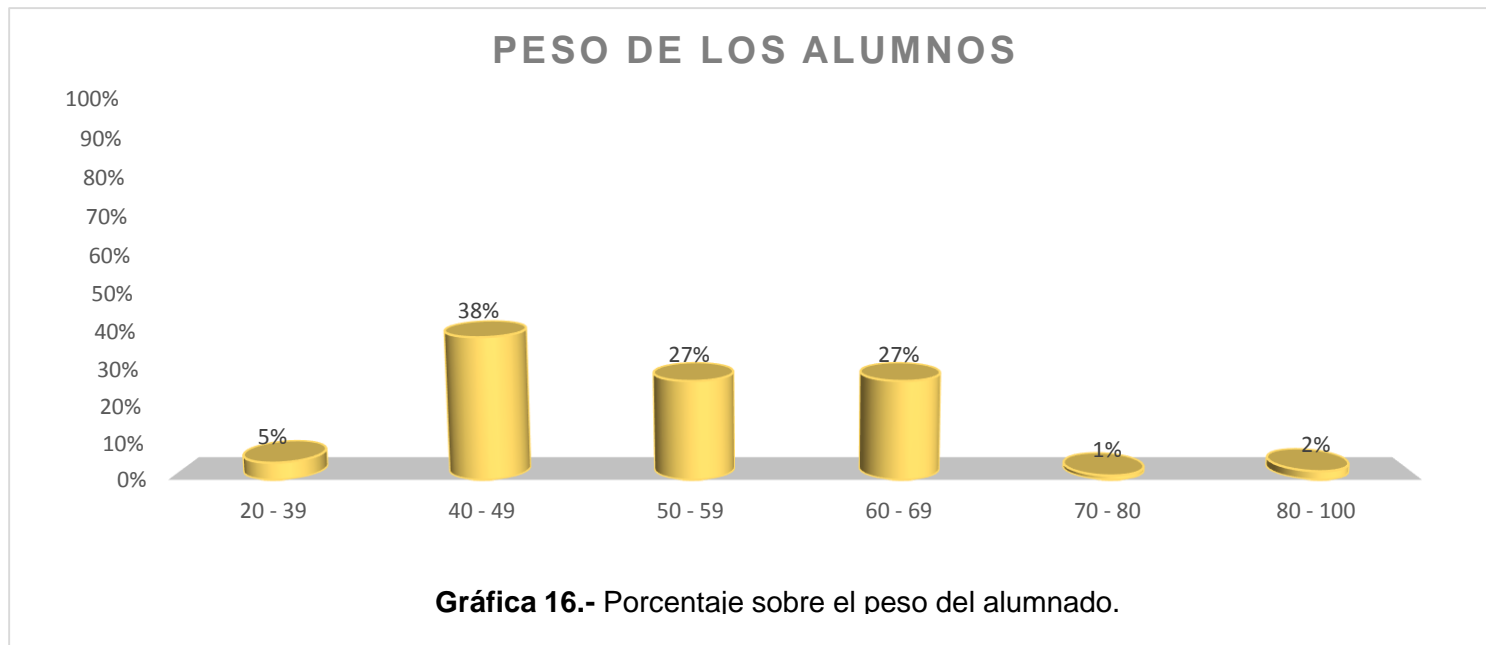
Al porcentaje de los participantes por promedio escolar en relación al sexo, el cual es de 4 hombres que corresponde a 5% y 1 mujer que corresponde a 1% con 6 a 6.9, 19 hombres que corresponde a 22% y 12 mujeres que corresponde a 14% de 7 a 7.9, 16 hombres que corresponde a 19% y 16 mujeres que corresponde a 19% de 8 a 8.9 que equivalen al mayor porcentaje del alumnado, 8 hombres que corresponde a 9% y 10 mujeres que corresponde a 12% de 9 a 10 de la población total.



En relación al ingreso mensual aproximado en casa de los participantes es de 38 alumnos que corresponde a 44% de la población total que tienen de 0 – 2000 pesos de ingreso aproximado en casa, 16 alumnos que corresponde a 19% entre 2,001 a 4,000 pesos, 7 alumnos que corresponde a 8% entre 4,001 a 6,000 pesos, 6 alumnos que corresponde a 7% entre 6,001 a 8,000 pesos, 7 alumnos que corresponde a 8% entre 8,001 a 10,000 pesos, 4 alumnos que corresponde a 5% entre 10,001 a 12,000 pesos, 2 alumnos que corresponde a 2% entre 12,001 a 14,000 pesos, y 6 alumnos que corresponde a 7% más de 14,000 pesos de la población total.

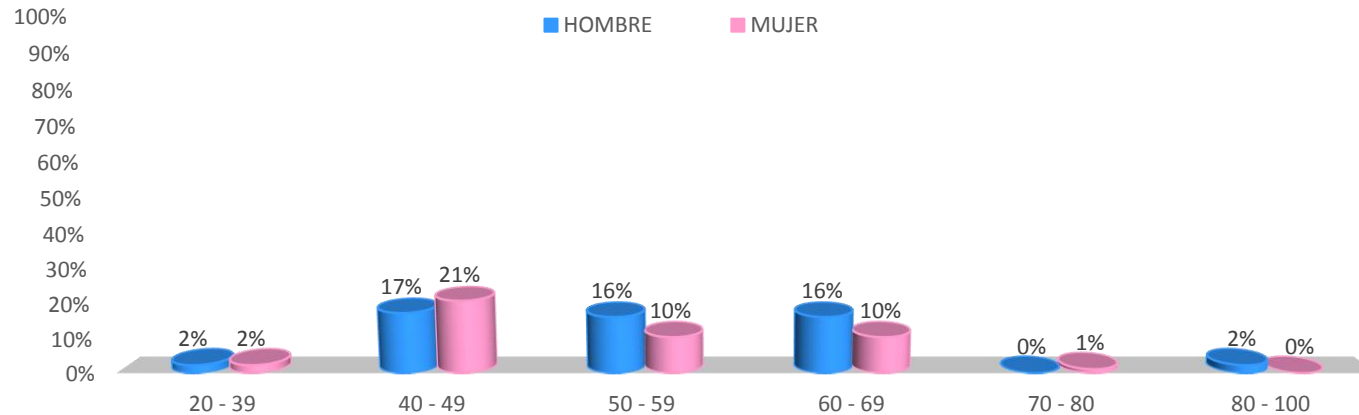


El porcentaje de ingreso mensual aproximado en casa en relación al sexo de los participantes es de 22 hombres que corresponde a 26% y 16 mujeres que corresponde a 19% de la población total que tienen de 0 – 2000 pesos de ingreso aproximado en casa, 7 hombres que corresponde a 8% y 9 mujeres que corresponde a 10% entre 2,001 a 4,000 pesos, 3 hombres que corresponde a 3% y 4 mujeres que corresponde a 5% entre 4,001 a 6,000 pesos, 3 hombres que corresponde a 3% y 3 mujeres corresponde a 3% entre 6,001 a 8,000 pesos, 4 hombres que corresponde a 5% y 3 mujeres corresponde a 3% entre 8,001 a 10,000 pesos, 2 hombres que corresponde a 2% y 2 mujeres corresponde a 2% entre 10,001 a 12,000 pesos, 2 hombres que corresponde a 2% y 0% mujeres entre 12,001 a 14,000 pesos, y 4 hombres que corresponde a 5% y 2 mujeres corresponde a 2% más de 14,000 pesos de la población total.



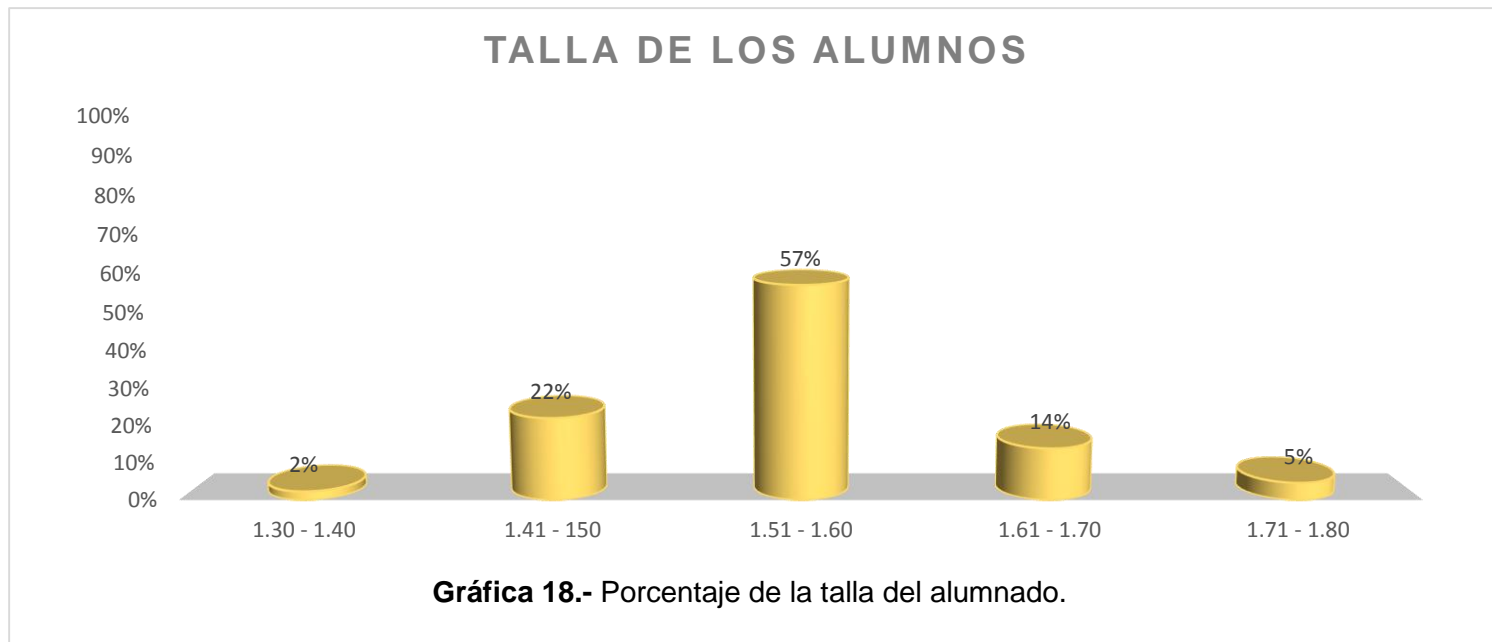
En relación al peso de los alumnos es de 4 alumnos que corresponde a 3% con un peso de 20 – 39 kg, 33 alumnos que equivale al mayor porcentaje con un 28% con un peso de 40 – 49 kg, 23 alumnos corresponde a 20% con un peso de 50 – 59 kg, 23 alumnos corresponde a 20% con un peso de 60- 69 kg, 1 alumno corresponde a 1% con un peso de 70 – 80 kg, y 2 alumnos corresponde al 2% con un peso de 80 - 100 de la población total.

PESO DE LOS ALUMNOS EN RELACION AL SEXO



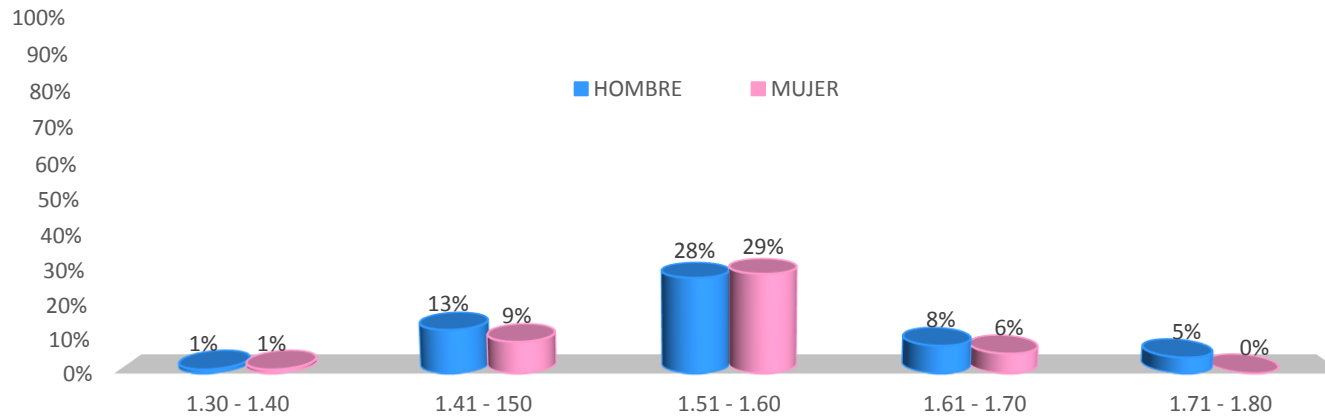
Gráfica 17.- Porcentaje del peso de los alumnos en relación al sexo.

El porcentaje al peso de los alumnos en relación al sexo es de 2 hombres que corresponde a 2% y 2 mujeres corresponde a 2 % con un peso de 20 – 39 kg, 15 hombres que equivale a 17% y 18 mujeres corresponde a 21% con un peso de 40 – 49 kg, 14 hombres corresponden a 16% y 9 mujeres corresponde a 10% con un peso de 50 – 59 kg, 14 hombres corresponden a 16% y 9 mujeres corresponde a 10% con un peso de 60- 69 kg, dentro de esta categoría los hombres corresponden al 0% ya que no hubo relación con el peso y 1 mujer corresponde a 1% con un peso de 70 – 80 kg, por ultimo 2 hombres corresponden al 2% y en mujeres corresponde al 0% ya que no hubo relación en el peso de 80 - 100 de la población total.



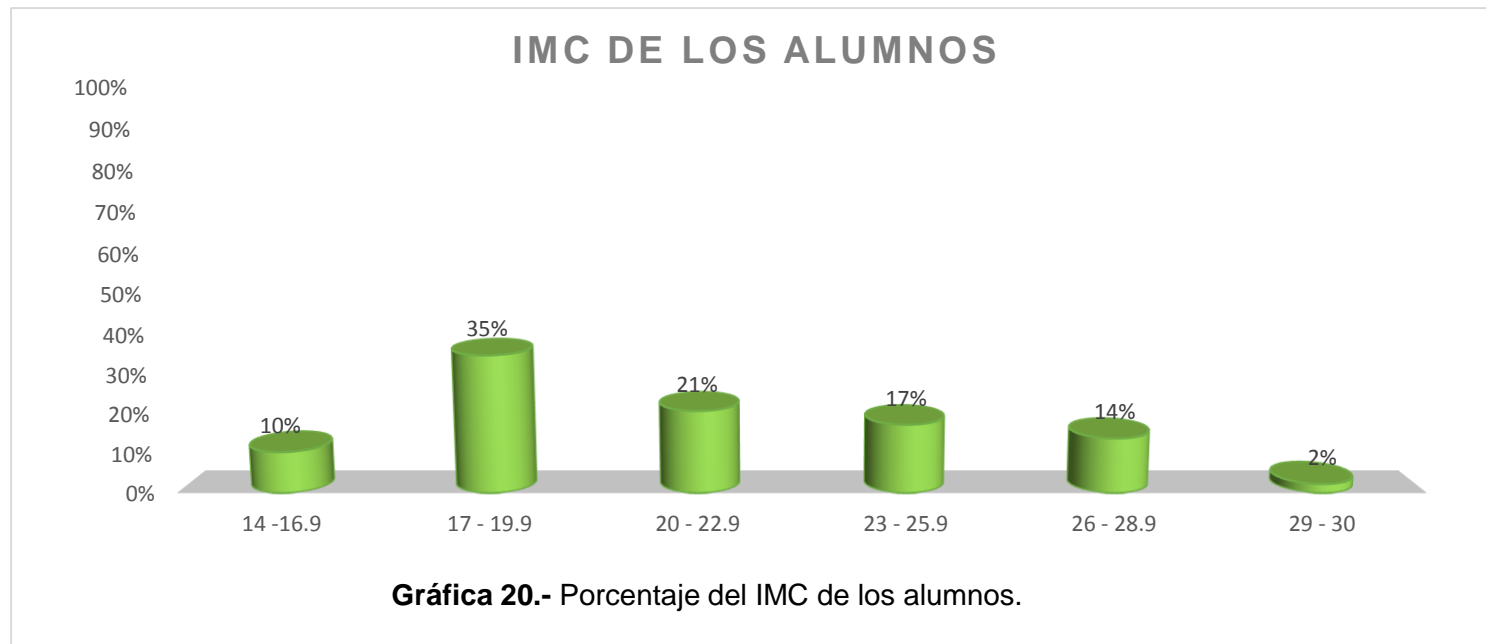
En relación a la talla de los alumnos es de 2 alumnos que corresponde a 2% con la talla de 1.30 – 1.40 cm, 19 alumnos corresponde a 22% con la talla de 1.41 – 1.50 cm, 49 alumnos que equivale al mayor porcentaje con un 57% con la talla de 1.51 – 1.60 cm, 12 alumnos corresponde a 14% con la talla de 1.61- 1.70 cm, y 4 alumnos corresponde a 5% con la talla de 1.71 – 1.80, de la población total.

TALLA DE LOS ALUMNOS EN RELACION AL SEXO



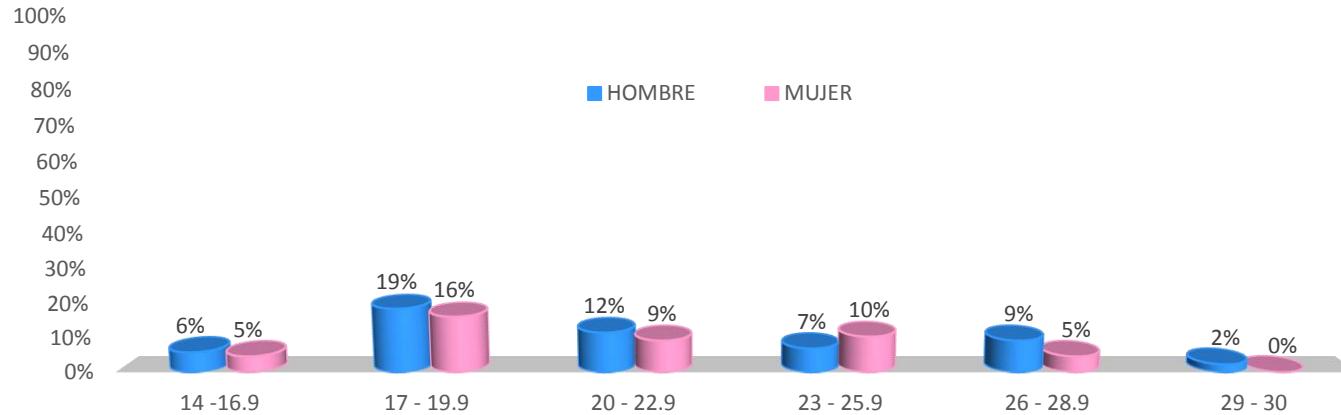
Gráfica 19.- Porcentaje de talla del alumnado en relación al sexo.

El porcentaje a la talla de los alumnos en relación al sexo es de 1 hombre que corresponde a 1% y 1 mujer que corresponde a 1% con la talla de 1.30 – 1.40 cm, 11 hombres corresponde a 13% y 8 mujeres corresponde a 9% con la talla de 1.41 – 1.50 cm, 24 hombres corresponde a 28% y 25 mujeres corresponde a 29% con la talla de 1.51 – 1.60 cm, 7 hombres corresponde a 8% y 5 mujeres corresponde a 6% con la talla de 1.61- 1.70 cm, y 4 hombres corresponde a 5% y con respecto a las mujeres corresponde a 0% ya que no coincide con la talla de 1.71 – 1.80, de la población total.



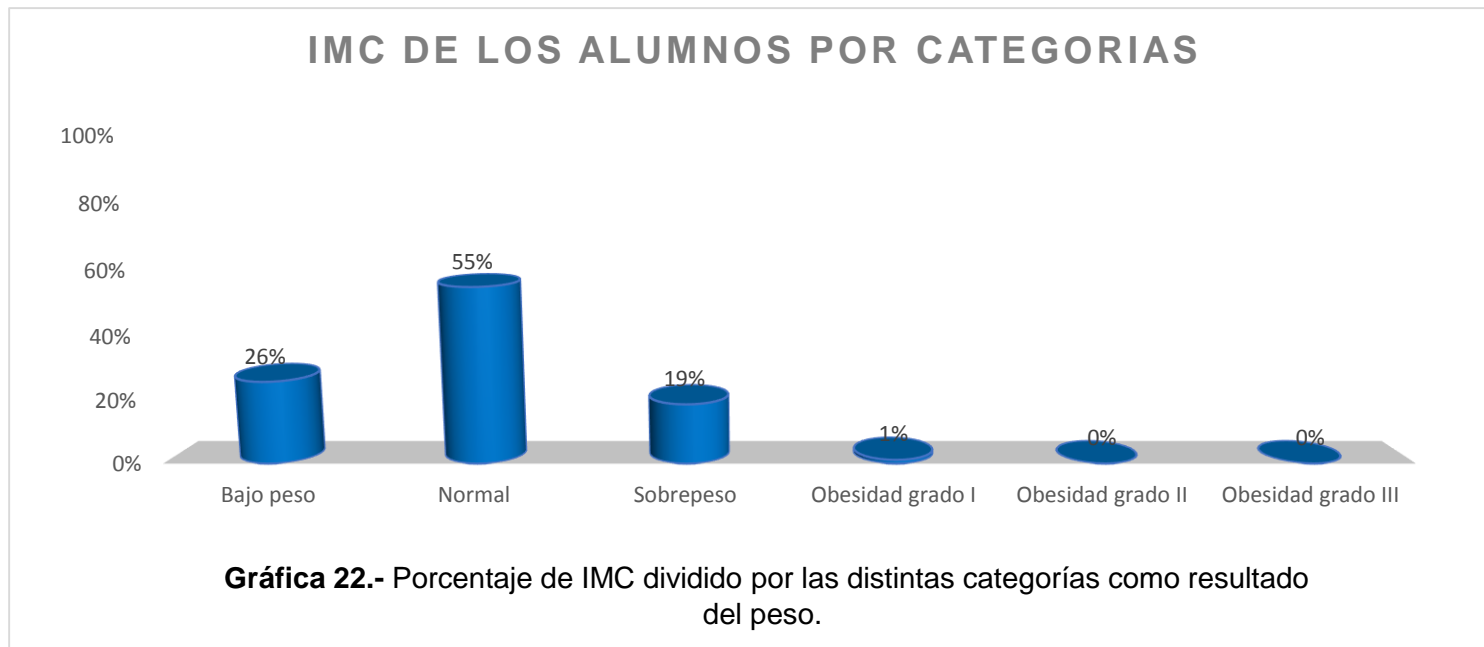
El porcentaje de IMC de los alumnos en general es de 9 alumnos que corresponde a 10% al valor de 14 – 16.9, 30 alumnos que corresponde a 35% con valor de 17 – 19.9, 18 alumnos que corresponde a 21% con valor de 20 – 22.9, 15 alumnos que corresponde a 17% con valor de 23 – 25.9, 12 alumnos que corresponde a 14% con valor de 26 – 28.9, y 2 alumnos que corresponde a 2% con valor de 29 - 30 de la población total.

IMC DE LOS ALUMNOS EN RELACION AL SEXO



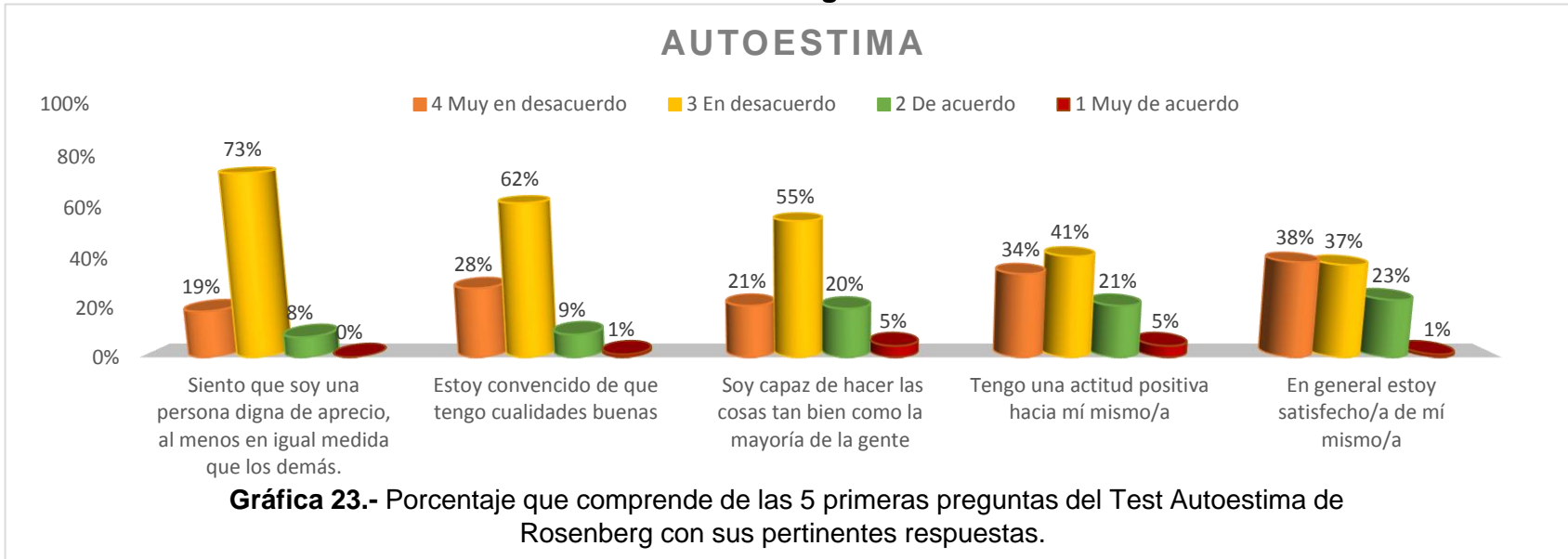
Gráfica 21.- Porcentaje del IMC del alumnado en relación al sexo.

El porcentaje de IMC de los alumnos en relación al sexo es de 5 hombres que corresponde a 6% y 4 mujeres corresponde a 5% con valor de 14 – 16.9, 16 hombres que corresponde a 19% y 14 mujeres corresponde a 16% con valor de 17 – 19.9, 10 hombres corresponde a 12% y 8 mujeres corresponde a 9% con valor de 20 – 22.9, 6 hombres corresponde a 7% y 9 mujeres corresponde a 10% con valor de 23 – 25.9, 8 hombres corresponde a 9% y 4 mujeres corresponde a 5% con valor de 26 – 28.9, y 2 hombres corresponde a 2% en relación a las mujeres el porcentaje es de 0% con valor de 29 - 30 de la población total.

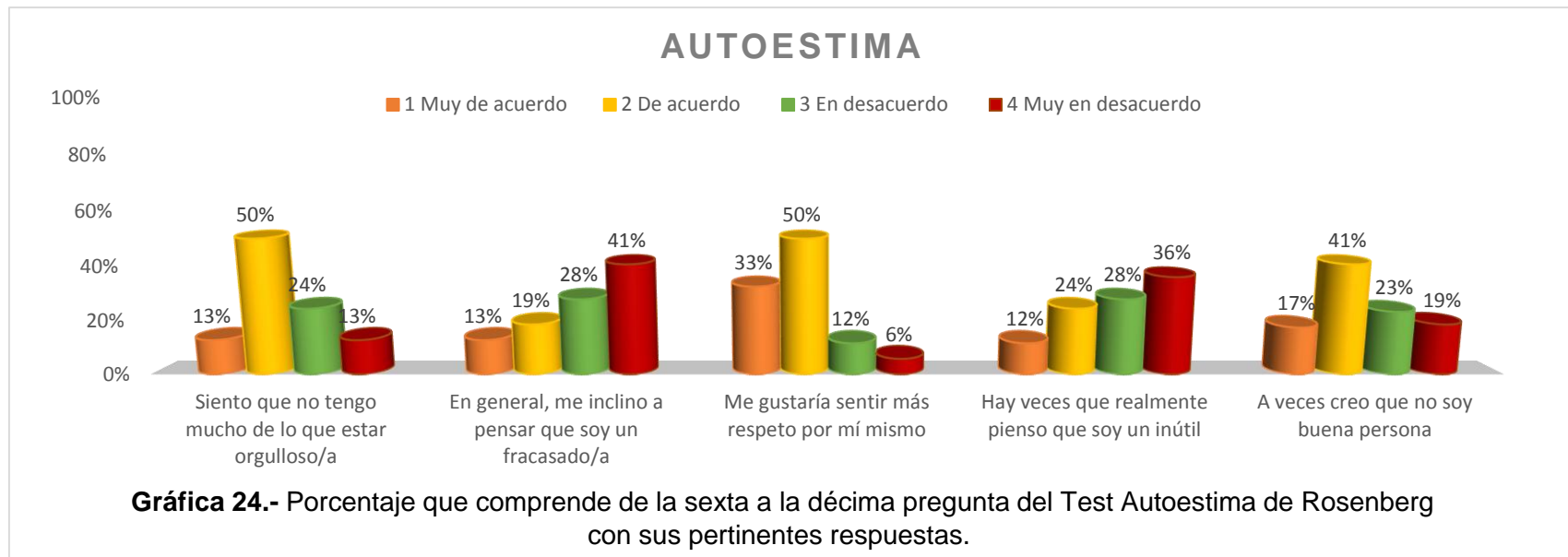


En relación al IMC de los alumnos por categorías es de 22 alumnos que corresponde a 26% con clasificación de bajo peso, 47 alumno corresponde a 55% con clasificación de normal, 16 alumnos corresponden a 19% con clasificación de sobre peso, 1 alumnos corresponden a 1% con clasificación de obesidad grado 1, y en relación a las clasificaciones de obesidad grado dos y grado tres el porcentaje es de 0% ya que no se encontró ningún resultado con respecto a la población total.

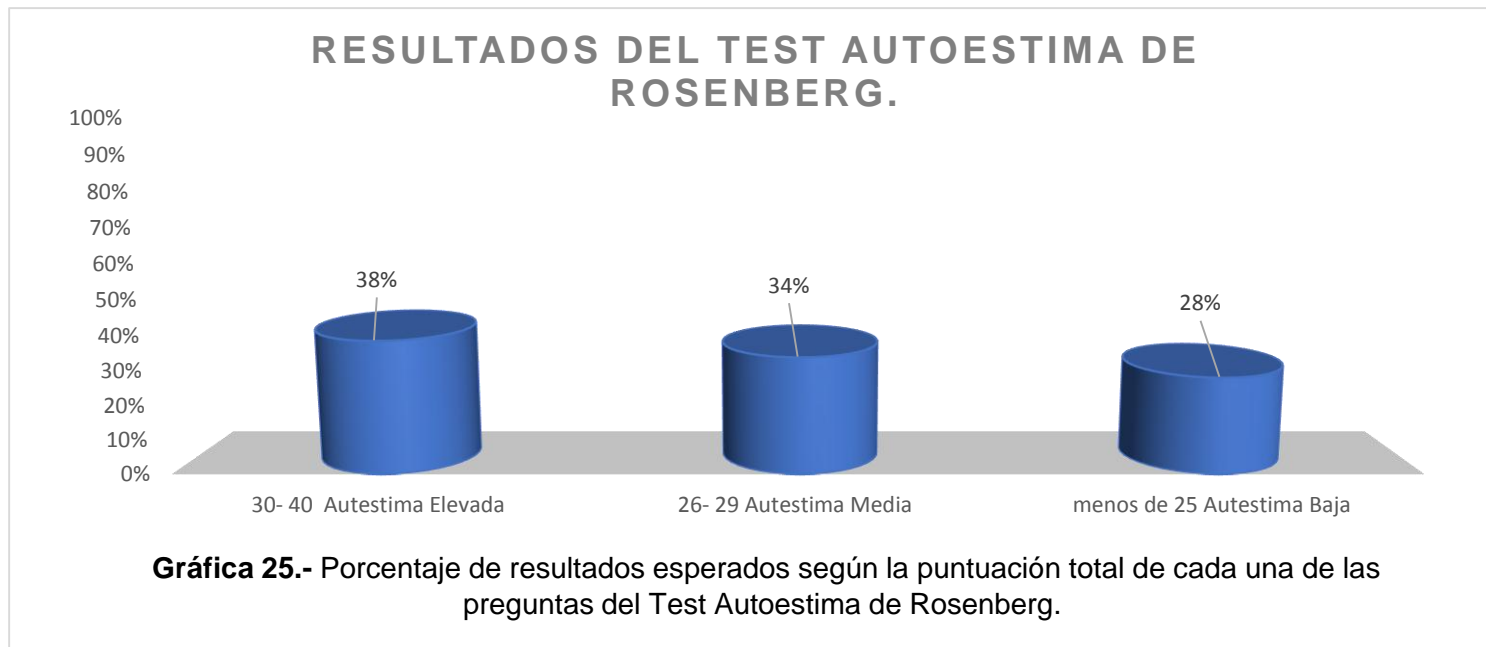
4.3 Gráficas de Resultados Test Autoestima de Rosenberg .



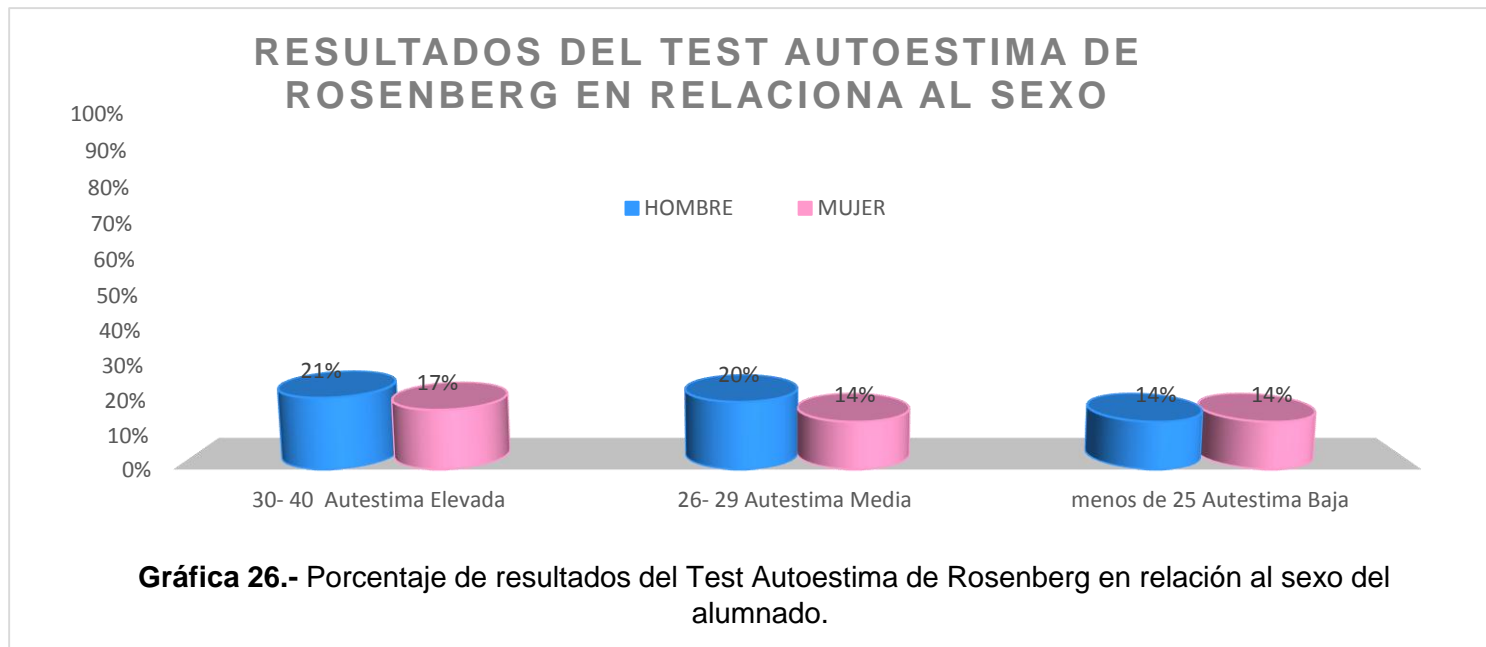
En relación con el Test de Autoestima de Rosenberg por preguntas tenemos lo siguiente: Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás, 16 alumnos corresponden a 19% contestaron muy en desacuerdo, 63 alumnos que corresponde a 73% contestaron en desacuerdo, 7 alumnos que corresponde a 8% contestaron de acuerdo, ningún alumno selecciono la respuesta muy de acuerdo en relaciona esta pregunta. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas, 24 alumnos corresponden a 28% contestaron muy en desacuerdo, 53 alumnos que corresponde a 62% contestaron en desacuerdo, 8 alumnos que corresponde a 9% contestaron de acuerdo, 1 alumno corresponde a 1% contesto muy de acuerdo. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente 18 alumnos corresponden a 21% contestaron muy en desacuerdo, 47 alumnos que corresponde a 55% contestaron en desacuerdo, 17 alumnos que corresponde a 20% contestaron de acuerdo, 4 alumnos corresponden a 5% contesto muy de acuerdo. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a 29 alumnos corresponden a 34% contestaron muy en desacuerdo, 35 alumnos que corresponde a 41% contestaron en desacuerdo, 18 alumnos que corresponde a 21% contestaron de acuerdo, 4 alumnos corresponden a 5% contesto muy de acuerdo. En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a 33 alumnos corresponden a 38% contestaron muy en desacuerdo, 32 alumnos que corresponde a 37% contestaron en desacuerdo, 20 alumnos que corresponde a 23% contestaron de acuerdo, 1 alumno corresponde a 1% contesto muy de acuerdo.



En relación con el Test de Autoestima de Rosenberg por preguntas tenemos lo siguiente: Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a, 11 alumnos corresponden a 13% contestaron muy de acuerdo, 43 alumnos que corresponde a 50% contestaron de acuerdo, 21 alumnos que corresponde a 24% contestaron en desacuerdo, 11 alumnos corresponden a 13% contesto muy en desacuerdo. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a, 11 alumnos corresponden a 13% contestaron muy de acuerdo, 16 alumnos que corresponde a 19% contestaron en de acuerdo, 24 alumnos que corresponde a 28% contestaron en desacuerdo, 35 alumnos corresponden a 41% contesto muy en desacuerdo. Me gustaría sentir más respeto por mí mismo, 28 alumnos corresponden a 33% contestaron muy de acuerdo, 43 alumnos que corresponde a 50% contestaron en de acuerdo, 10 alumnos que corresponde a 12% contestaron en desacuerdo, 5 alumnos corresponden a 6% contesto muy en desacuerdo. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil, 10 alumnos corresponden a 12% contestaron muy de acuerdo, 21 alumnos que corresponde a 24% contestaron en de acuerdo, 24 alumnos que corresponde a 28% contestaron en desacuerdo, 31 alumnos corresponden a 36% contesto muy en desacuerdo. A veces creo que no soy buena persona, 15 alumnos corresponden a 17% contestaron muy de acuerdo, 35 alumnos que corresponde a 41% contestaron de acuerdo, 20 alumnos que corresponde a 23% contestaron en desacuerdo, 16 alumnos corresponden a 19% contesto muy en desacuerdo.

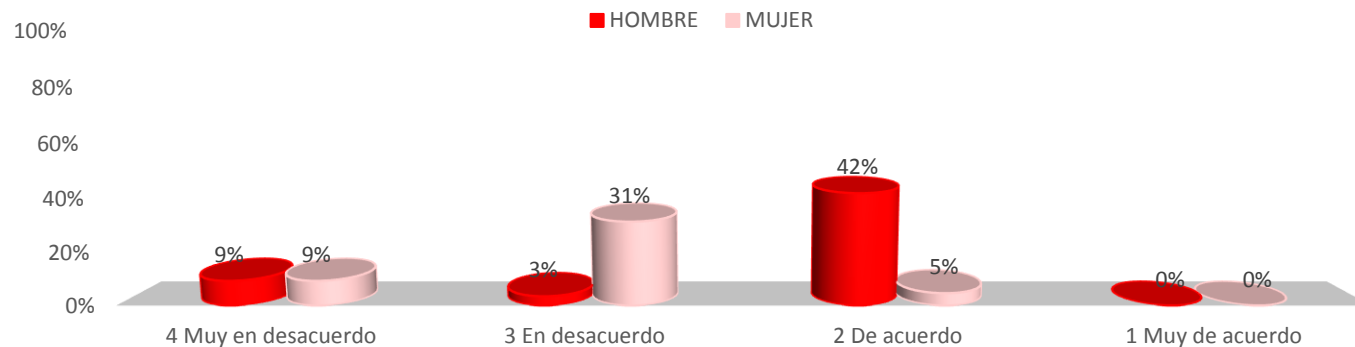


En relación con el Test de Autoestima de Rosenberg según los resultados obtenidos por la puntuación total de cada una de las preguntas tenemos lo siguiente: 33 alumnos que equivale al mayor porcentaje con un 38% corresponde al resultado AUTOESTIMA ELEVADA (30-40), 29 alumnos que equivale al 34% corresponde al resultado AUTOESTIMA MEDIA (26-29), 24 alumnos que equivale al 28% corresponde al resultado AUTOESTIMA BAJA (menos de 25) con respecto a la población total.



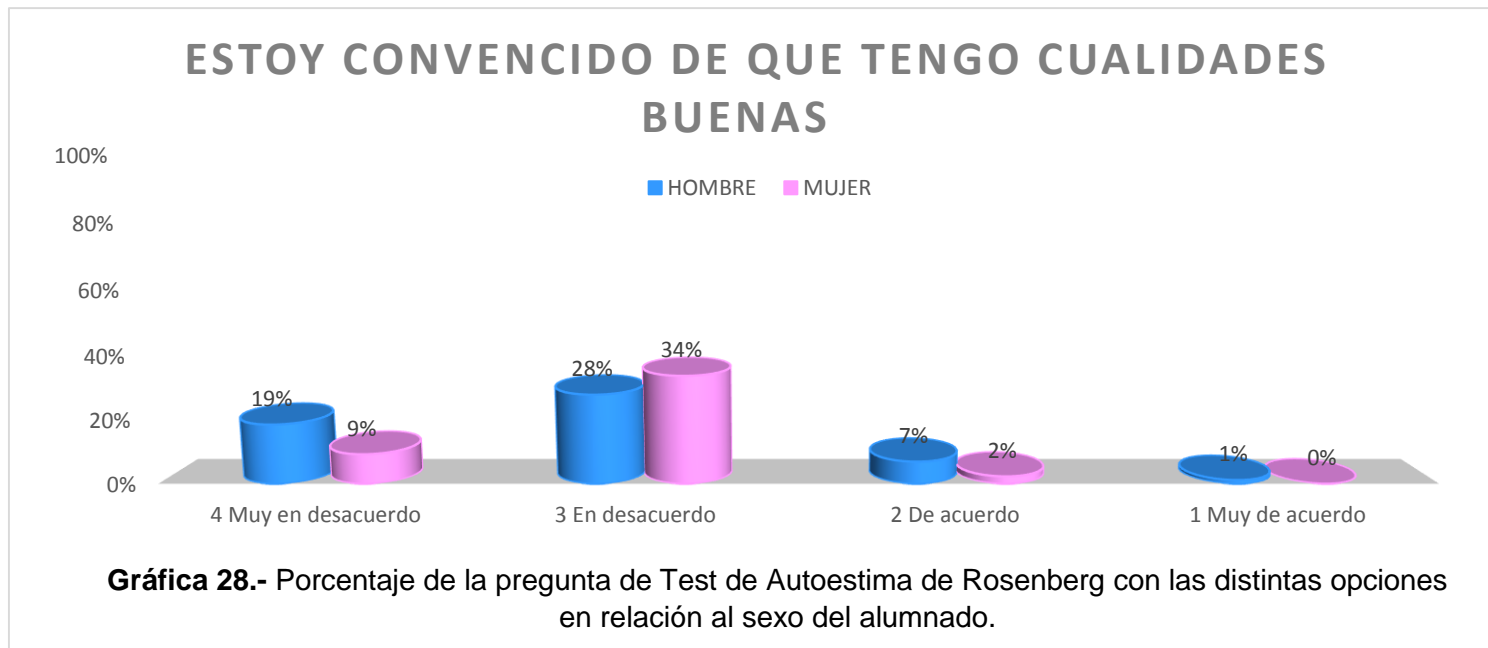
En relación al Test de Autoestima de Rosenberg según los resultados obtenidos por la puntuación total de cada una de las preguntas y relacionado al sexo del alumnado tenemos lo siguiente: 18 hombres que equivale al mayor porcentaje con un 21% y 15 mujeres que equivale al 17% y corresponde al resultado AUTOESTIMA ELEVADA (30-40), 17 hombres que equivale al 20% y 12 mujeres que equivale al 14% y corresponde al resultado AUTOESTIMA MEDIA (26-29), 12 hombres que equivale al 14%, 12 mujeres que equivale al 14% y corresponde al resultado AUTOESTIMA BAJA (menos de 25) con respecto a la población total

SIENTO QUE SOY UNA PERSONA DIGNA DE APRECIO, AL MENOS EN IGUAL MEDIDA QUE LOS DEMÁS.



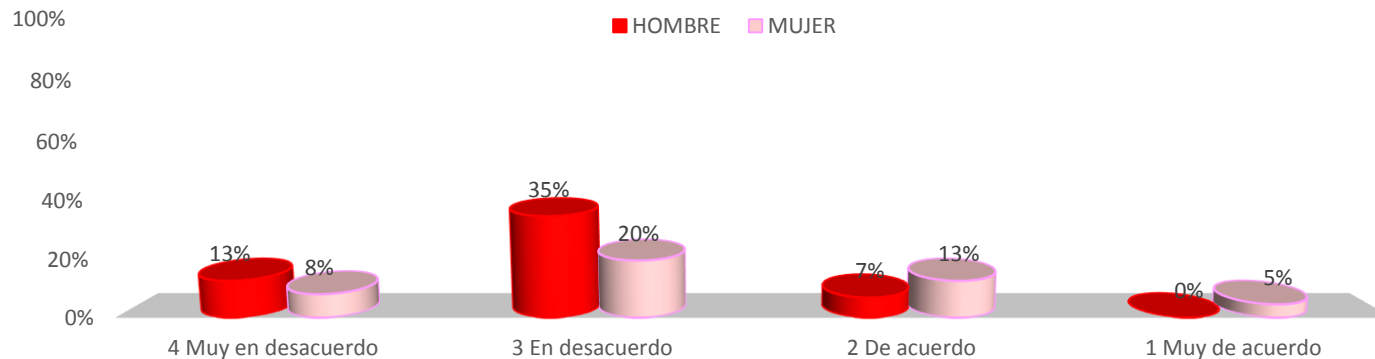
Gráfica 27.- Porcentaje de la pregunta de Test de Autoestima de Rosenberg con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.

En relación a la pregunta siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás. del Test de Test de Autoestima de Rosenberg que se le realizó a los alumnos tenemos, 8 hombre que corresponde a 9% y 8 mujer que corresponde a 9% contestaron muy en desacuerdo, 3 hombres que corresponde a 3% y 27 mujeres que corresponde a 31% contestaron en desacuerdo, 36 hombres que corresponde a 42% y 4 mujeres que corresponde a 5% contestaron de acuerdo, y para la respuesta denominada muy de acuerdo corresponde al 0% de ambos sexos ya que no hubo resultado.



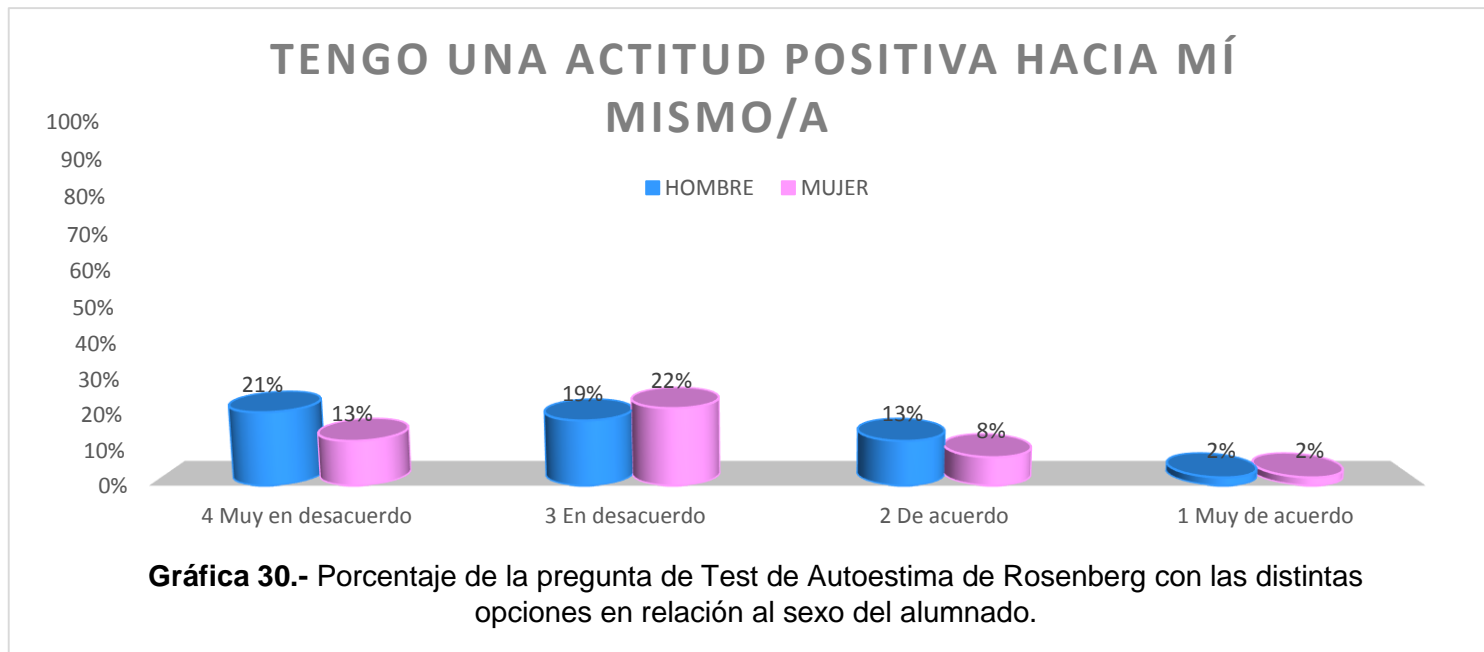
En relación a la pregunta estoy convencido de que tengo cualidades buenas del Test de Test de Autoestima de Rosenberg que se le realizó a los alumnos tenemos, 16 hombre que corresponde a 19% y 8 mujer que corresponde a 9% contestaron muy en desacuerdo, 24 hombres que corresponde a 28% y 29 mujeres que corresponde a 34% contestaron en desacuerdo, 6 hombres que corresponde a 7% y 2 mujeres que corresponde a 2% contestaron de acuerdo, y 1 hombre que corresponde a 1%, contesto muy de acuerdo,. En el caso de la mujer corresponde al 0% ya que no hubo resultado.

SOY CAPAZ DE HACER LAS COSAS TAN BIEN COMO LA MAYORÍA DE LA GENTE.

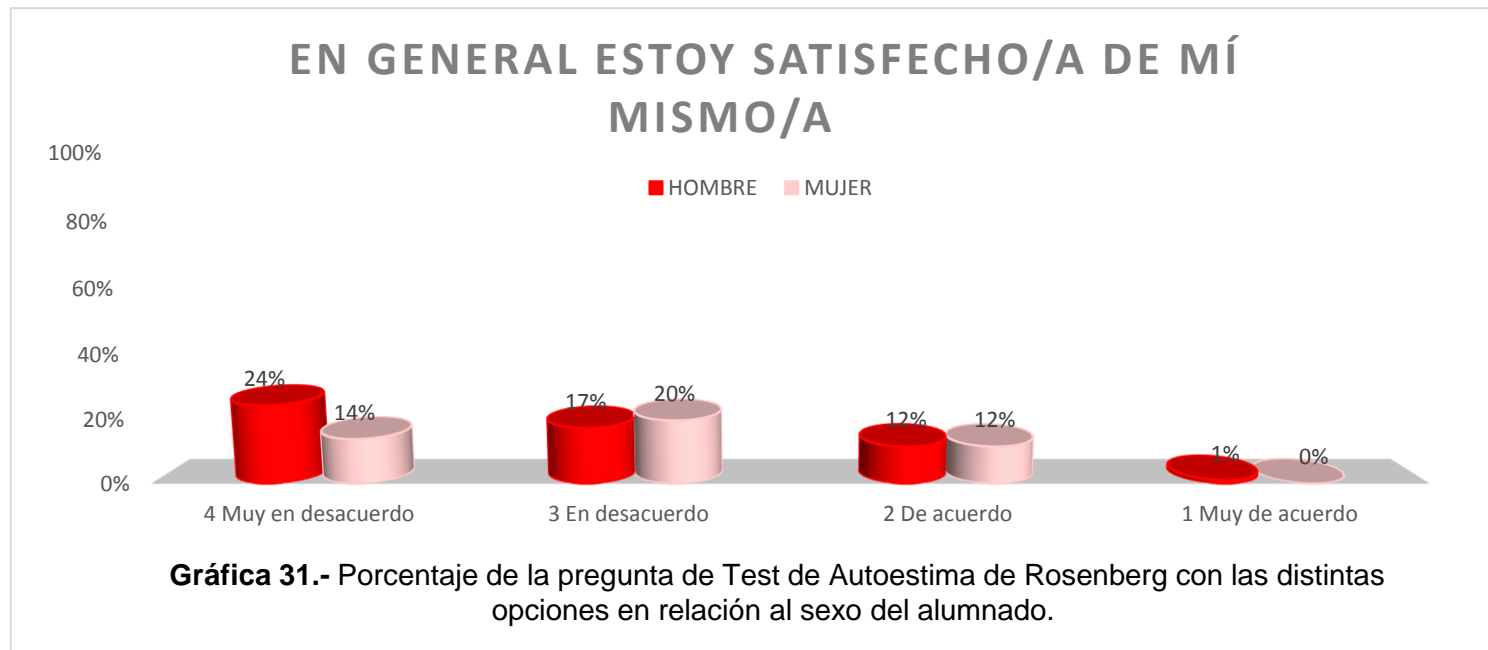


Gráfica 29.- Porcentaje de la pregunta de Test de Autoestima de Rosenberg con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.

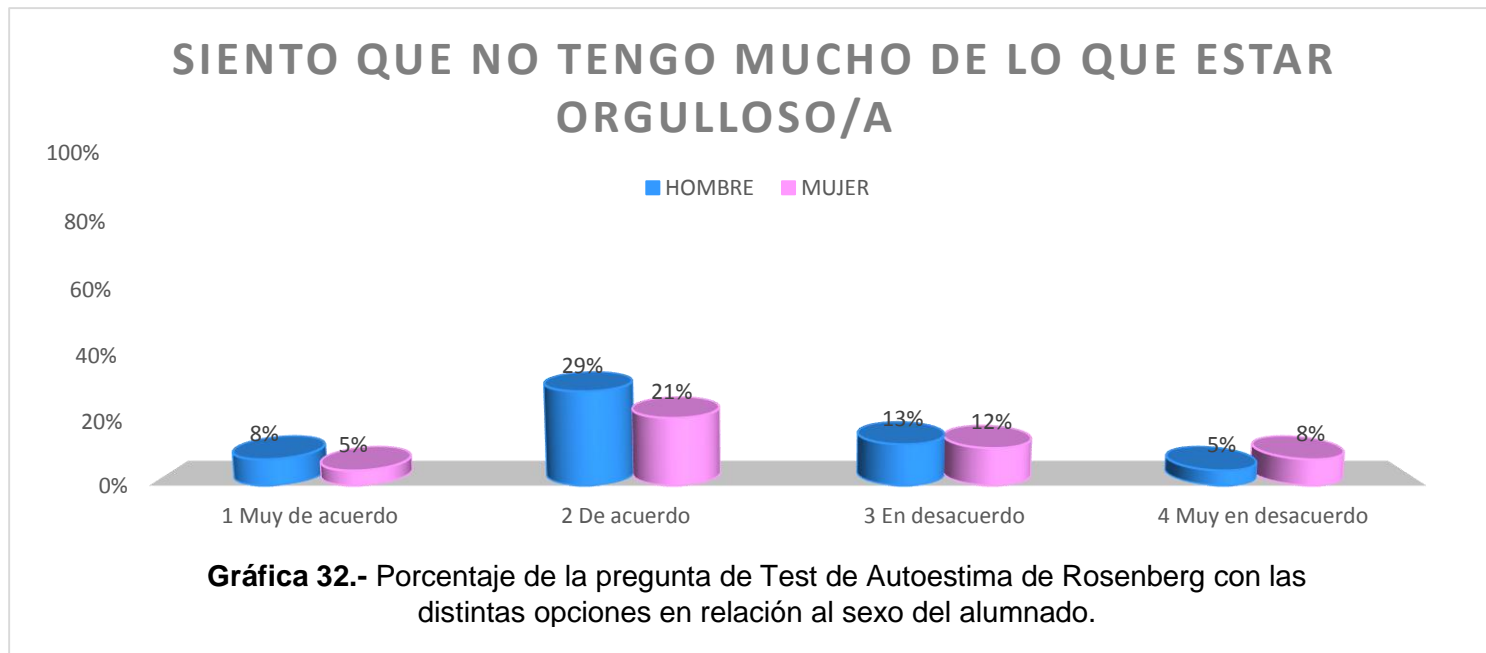
En relación a la pregunta soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente, del Test de Test de Autoestima de Rosenberg que se le realizó a los alumnos tenemos, 11 hombre que corresponde a 13% y 7 mujer que corresponde a 8% contestaron muy en desacuerdo, 30 hombres que corresponde a 35% y 17 mujeres que corresponde a 20% contestaron en desacuerdo, 6 hombres que corresponde a 7% y 11 mujeres que corresponde a 13% contestaron de acuerdo, y 4 mujeres que corresponde a 5% contestaron muy de acuerdo, en el caso del hombre corresponde al 0% ya que no hubo resultado.



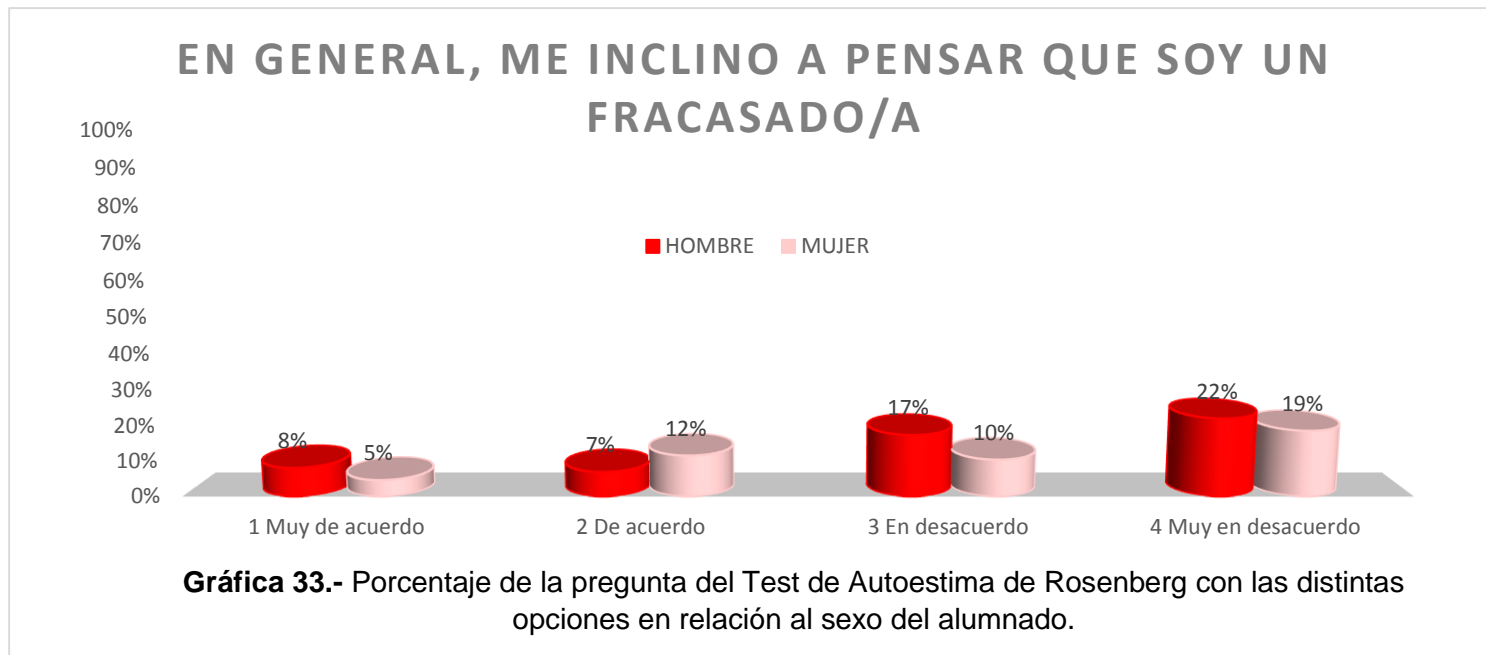
En relación a la pregunta tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a, del Test de Test de Autoestima de Rosenberg que se le realizó a los alumnos tenemos, 18 hombre que corresponde a 21% y 11 mujer que corresponde a 13% contestaron muy en desacuerdo, 16 hombres que corresponde a 19% y 19 mujeres que corresponde a 22% contestaron en desacuerdo, 11 hombres que corresponde a 13% y 7 mujeres que corresponde a 8% contestaron de acuerdo, y 2 hombres que corresponde a 2%, 2 mujeres que corresponde a 2% contestaron muy de acuerdo.



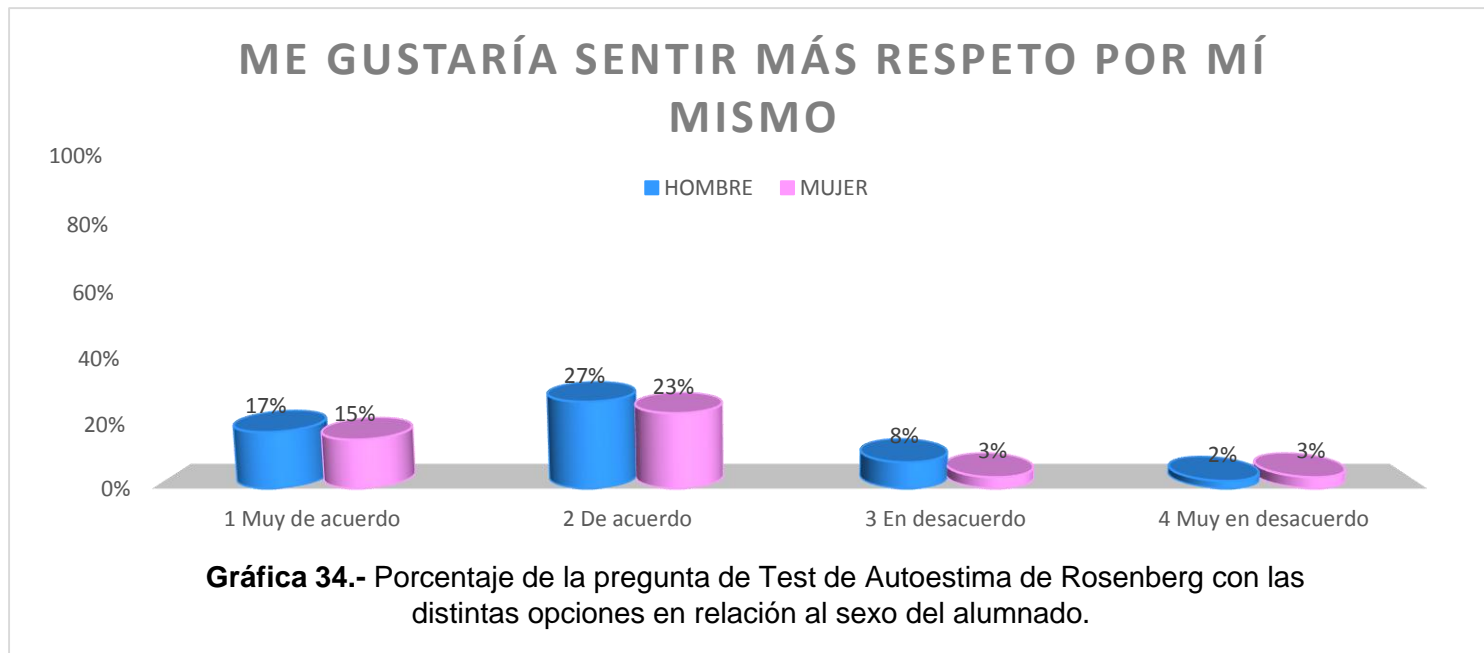
En relación a la pregunta en general estoy satisfecho/a de mí mismo/a del Test de Autoestima de Rosenberg que se le realizó a los alumnos tenemos, 21 hombre que corresponde a 24% y 12 mujeres que corresponde a 14% contestaron muy en desacuerdo, 15 hombres que corresponde a 17% y 17 mujeres que corresponde a 20% contestaron en desacuerdo, 10 hombres que corresponde a 12% y 10 mujeres que corresponde a 12% contestaron de acuerdo, y 1 hombre que corresponde a 1%, contestó muy de acuerdo. En el caso de la mujer corresponde al 0% ya que no hubo resultado.



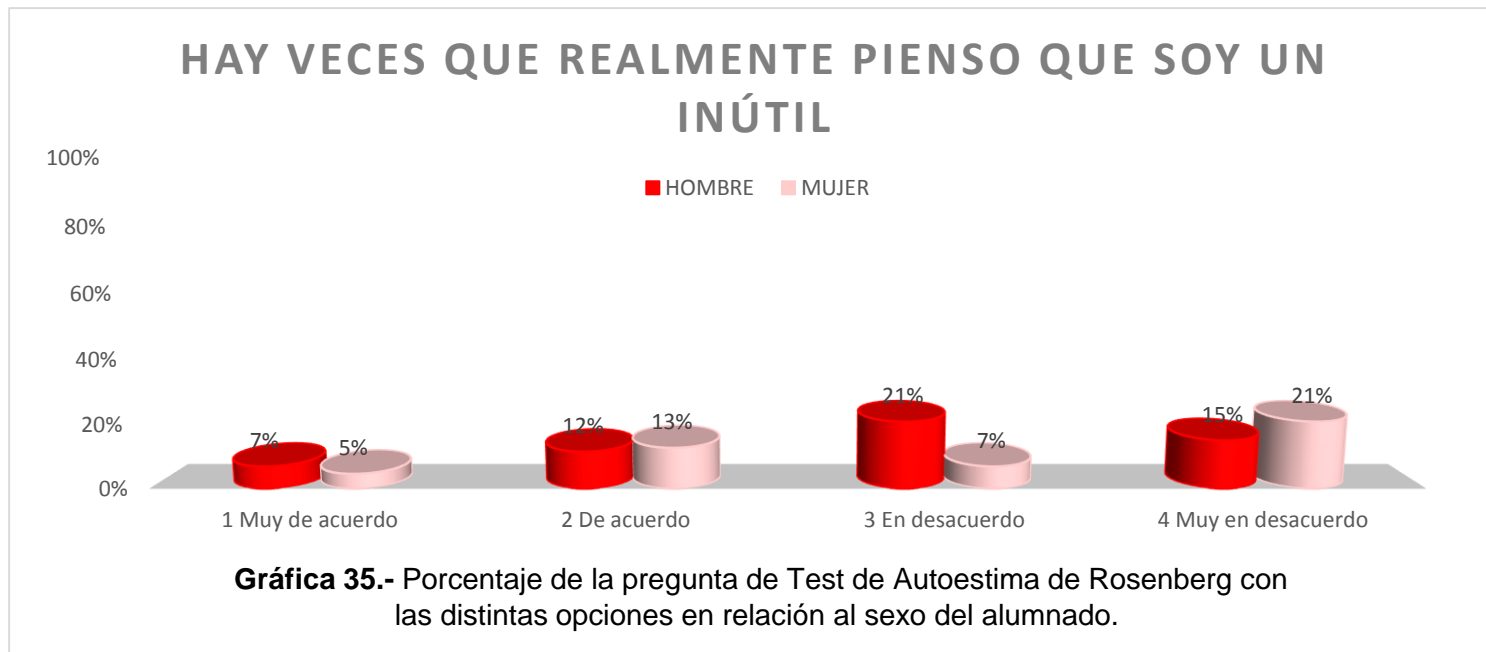
En relación a la pregunta siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a, del Test de Test de Autoestima de Rosenberg que se le realizó a los alumnos tenemos, 7 hombre que corresponde a 8% y 4 mujer que corresponde a 5% contestaron muy de acuerdo, 25 hombres que corresponde a 29% y 18 mujeres que corresponde a 21% contestaron de acuerdo, 11 hombres que corresponde a 13% y 10 mujeres que corresponde a 12% contestaron en desacuerdo, y 4 hombres que corresponde a 5%, 7 mujeres que corresponde a 8% contestaron muy en desacuerdo.



En relación a la pregunta en general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a del Test de Test de Autoestima de Rosenberg que se le realizó a los alumnos tenemos, 7 hombre que corresponde a 8% y 4 mujer que corresponde a 5% contestaron muy de acuerdo, 6 hombres que corresponde a 7% y 10 mujeres que corresponde a 12% contestaron de acuerdo, 15 hombres que corresponde a 17% y 9 mujeres que corresponde a 10% contestaron en desacuerdo, y 19 hombres que corresponde a 22%, 16 mujeres que corresponde a 19% contestaron muy en desacuerdo.

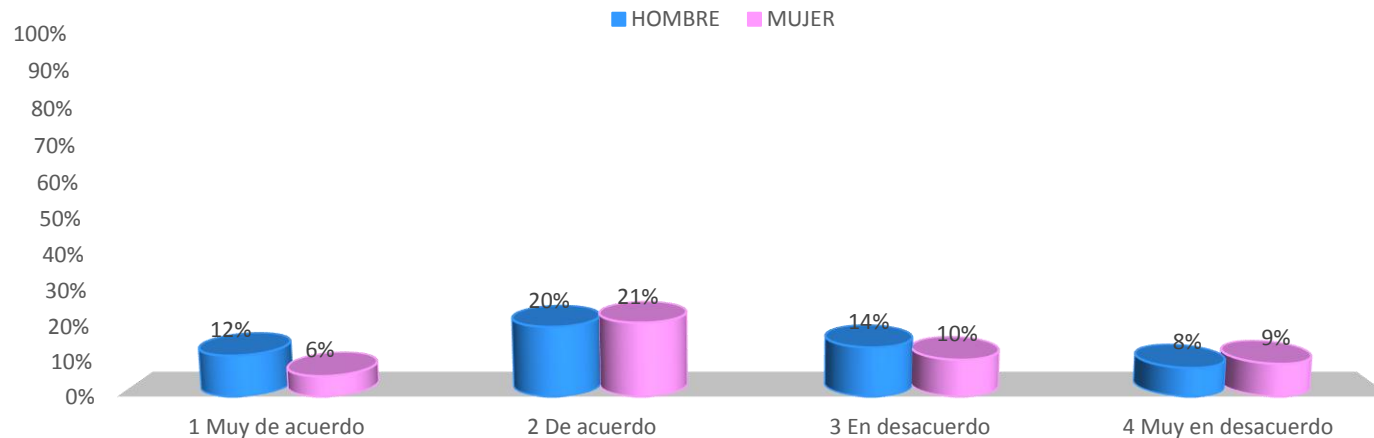


En relación a la preguntame gustaría sentir más respeto por mí mismo, del Test de Test de Autoestima de Rosenberg que se le realizo a los alumnos tenemos, 15 hombre que corresponde a 17% y 13 mujer que corresponde a 15% contestaron muy de acuerdo, 23 hombres que corresponde a 27% y 20 mujeres que corresponde a 23% contestaron de acuerdo, 7 hombres que corresponde a 8% y 3 mujeres que corresponde a 3% contestaron en desacuerdo, y 2 hombres que corresponde a 2%, 3 mujeres que corresponde a 3% contestaron muy en desacuerdo.



En relación a la pregunta hay veces que realmente pienso que soy un inútil, del Test de Test de Autoestima de Rosenberg que se le realizó a los alumnos tenemos, 6 hombre que corresponde a 7% y 4 mujer que corresponde a 5% contestaron muy de acuerdo, 10 hombres que corresponde a 12% y 11 mujeres que corresponde a 13% contestaron de acuerdo, 18 hombres que corresponde a 21% y 6 mujeres que corresponde a 7% contestaron en desacuerdo, y 13 hombres que corresponde a 15%, 18 mujeres que corresponde a 21% contestaron muy en desacuerdo.

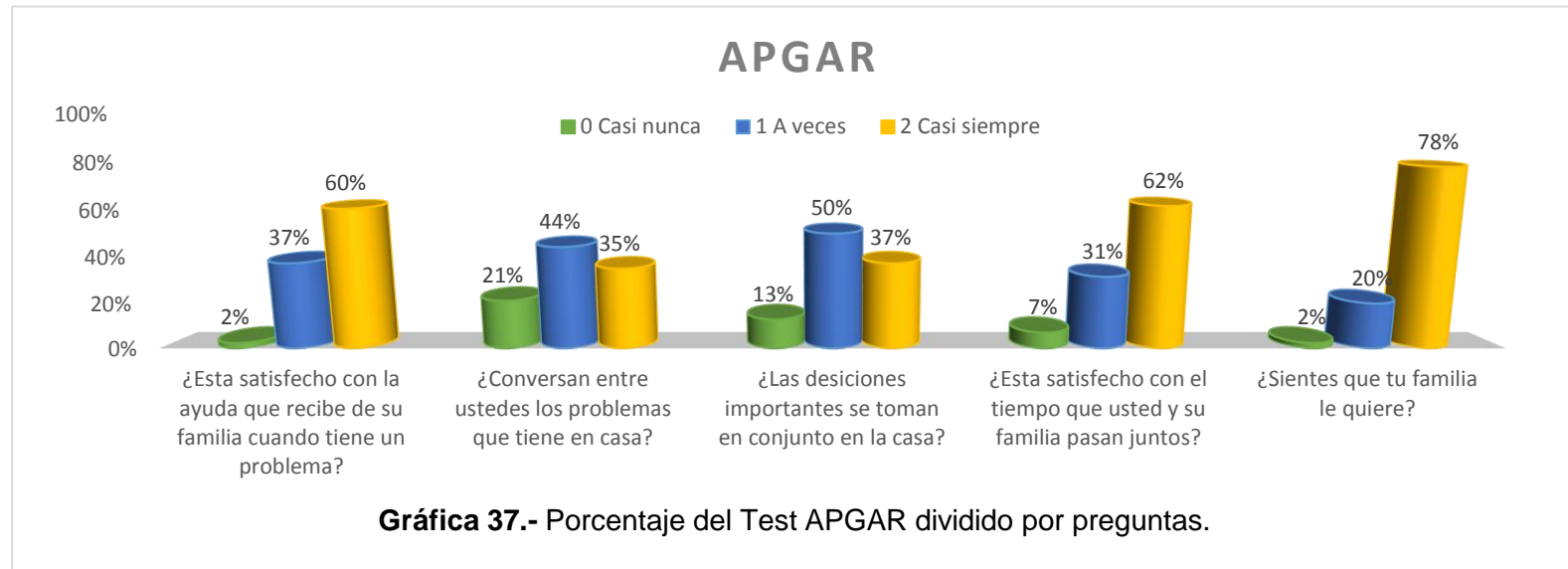
A VECES CREO QUE NO SOY BUENA PERSONA



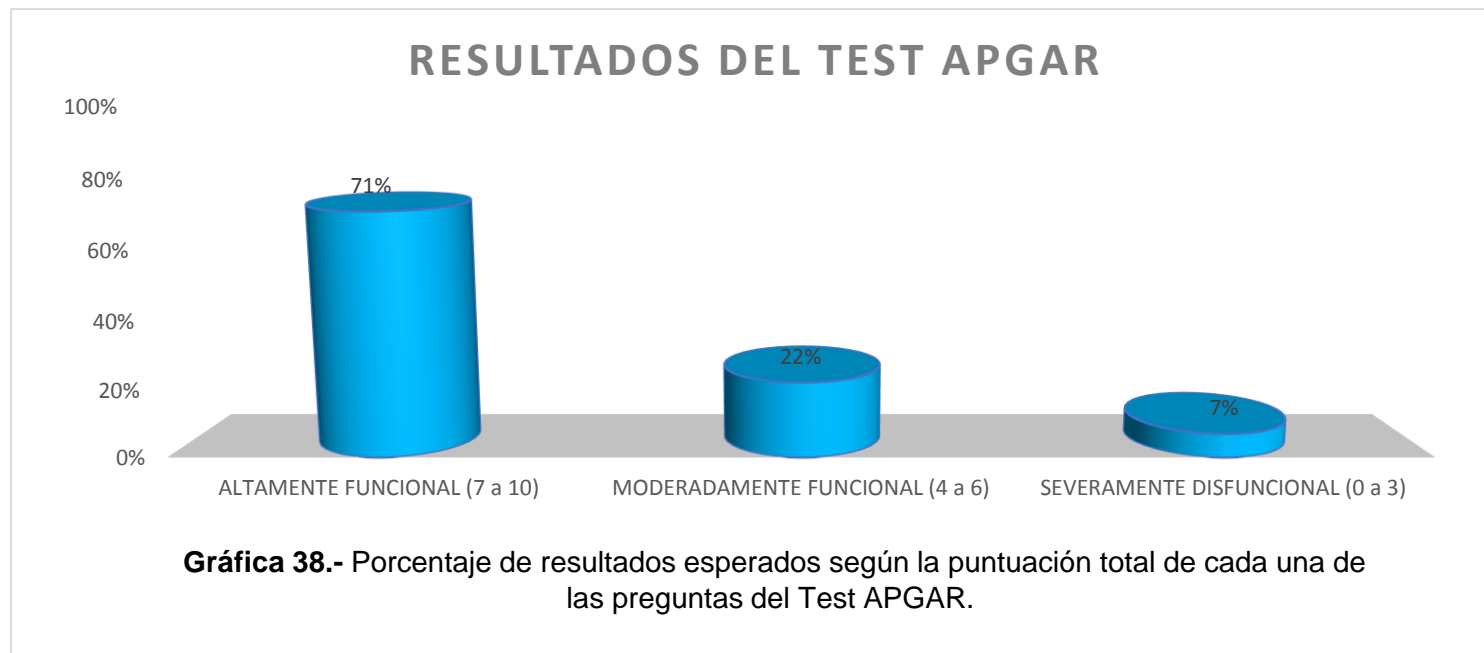
Gráfica 36.- Porcentaje de la pregunta de Test de Autoestima de Rosenberg con las distintas opciones en relación al sexo del alumnado.

En relación a la pregunta a veces creo que no soy buena persona, del Test de Test de Autoestima de Rosenberg que se le realizó a los alumnos tenemos, 10 hombre que corresponde a 12% y 5 mujer que corresponde a 6% contestaron muy de acuerdo, 17 hombres que corresponde a 20% y 18 mujeres que corresponde a 21% contestaron de acuerdo, 12 hombres que corresponde a 14% y 9 mujeres que corresponde a 10% contestaron en desacuerdo, y 7 hombres que corresponde a 8%, 8 mujeres que corresponde a 9% contestaron muy en desacuerdo.

4.2 Gráficas de Resultados Test APGAR Familiar.

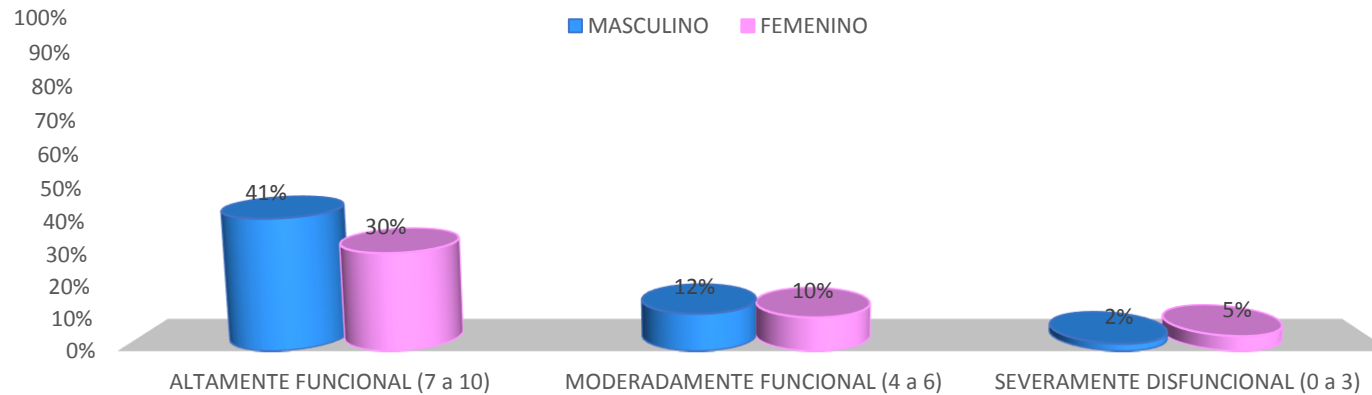


En relación al Test de Apgar familiar por preguntas tenemos lo siguiente: ¿Está satisfecho con la ayuda que recibe de su familia cuando tiene un problema?, 2 alumnos corresponden a 2% contestaron casi nunca, 32 alumnos que corresponde a 37% contestaron a veces, 52 alumnos que corresponde a 60% contestaron casi siempre. ¿Conversan entre ustedes los problemas que tiene en casa?, 18 alumnos que corresponde a 21% contestaron casi nunca, 38 alumnos que corresponde a 44% contestaron a veces, 30 alumnos que corresponde a 35% contestaron casi siempre. ¿Las decisiones importantes se toman en conjunto en la casa?, 11 alumnos que corresponde a 13% contestaron casi nunca, 43 alumnos que corresponde a 50% contestaron a veces, 32 alumnos que corresponde a 37% contestaron casi siempre. ¿Está satisfecho con el tiempo que usted y su familia pasan juntos?, 6 alumnos que corresponde a 7% contestaron casi nunca, 27 alumnos que corresponde a 31% contestaron a veces, 53 alumnos que corresponde a 62% contestaron casi siempre. ¿Sientes que tu familia le quiere?, 2 alumnos que corresponde a 2% contestaron casi nunca, 17 alumnos que corresponde a 20% contestaron a veces, 67 alumnos que corresponde a 78% contestaron casi siempre.



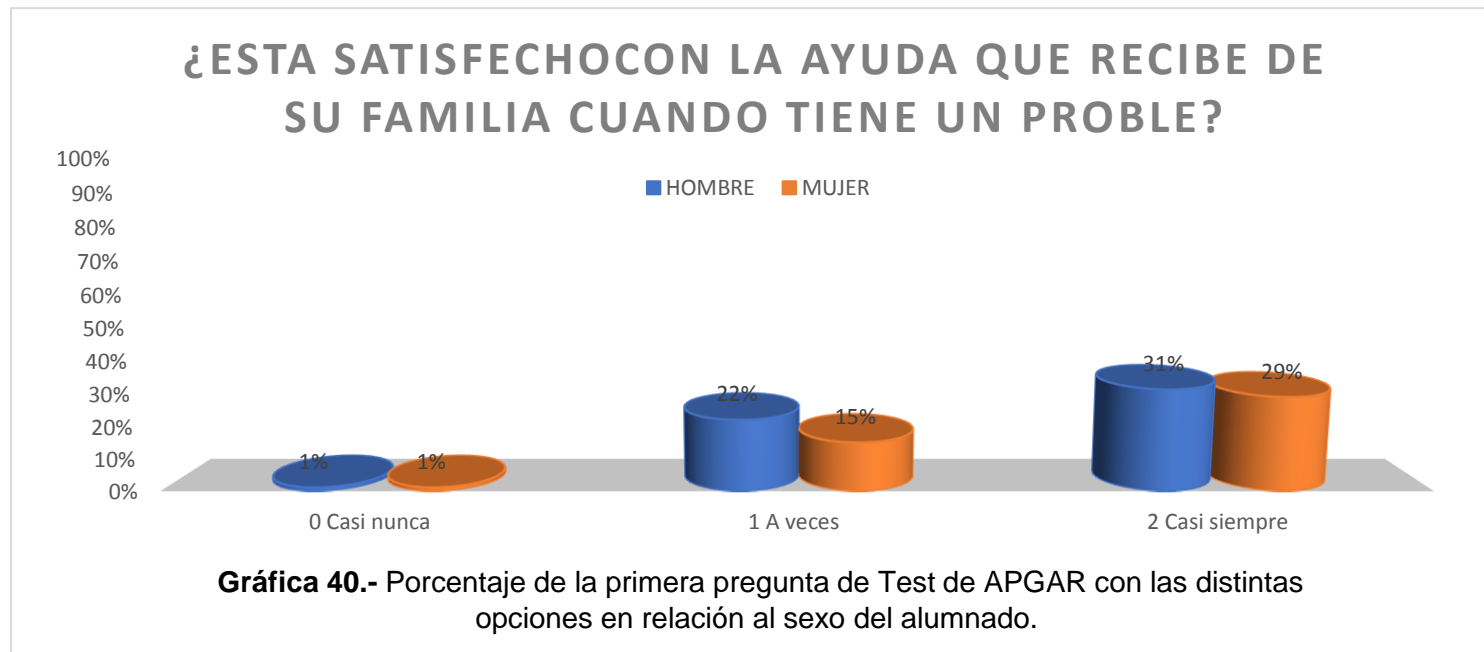
En relación al Test de Apgar familiar según los resultados obtenidos por la puntuación total de cada una de las preguntas tenemos lo siguiente: 61 alumnos que equivale al mayor porcentaje con un 71% corresponde al resultado ALTAMENTE FUNCIONAL (7 a 10), 19 alumnos que equivale al 22% corresponde al resultado MODERADAMENTE FUNCIONAL (4 a 6), 6 alumnos que equivale al 7% corresponde al resultado SEVERAMENTE DISFUNCIONAL (0 a 3) con respecto a la población total.

RESULTADOS DEL TEST APGAR EN RELACION AL SEXO

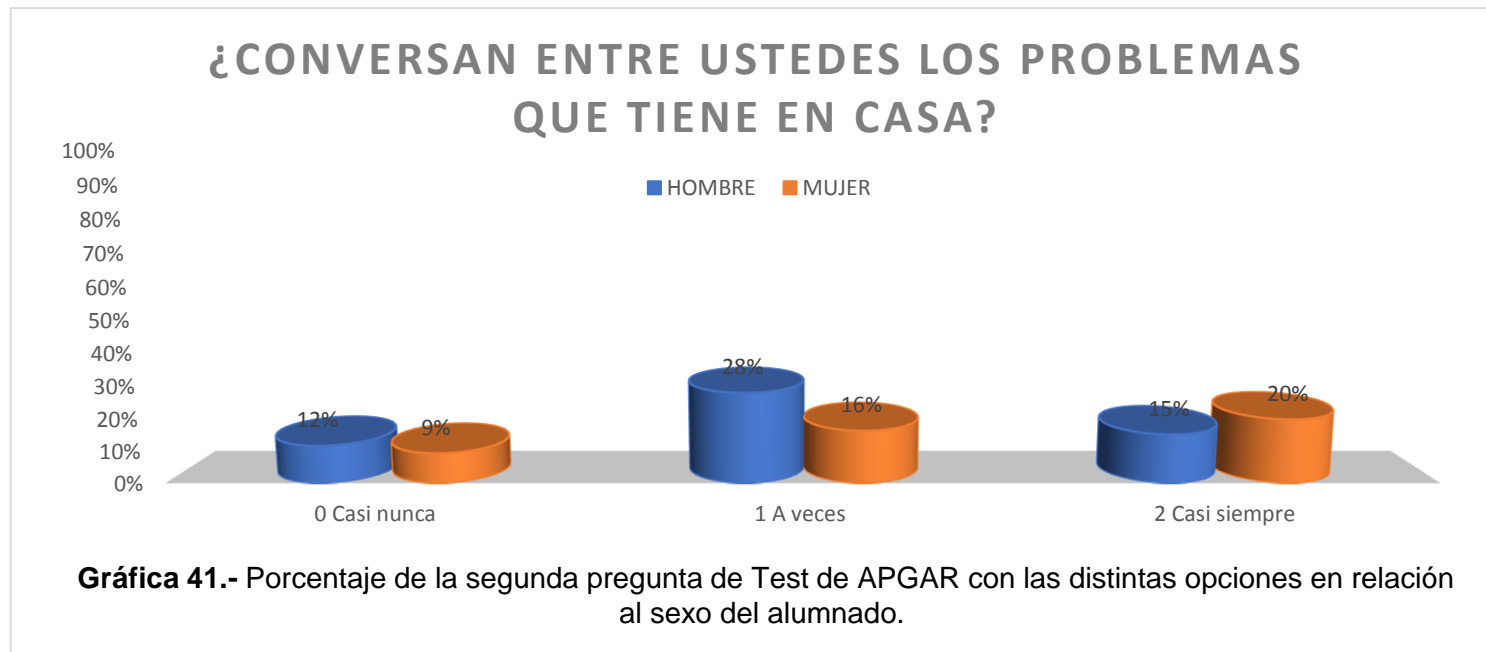


Gráfica 39.- Porcentaje de resultados del Test APGAR en relación al sexo del alumnado.

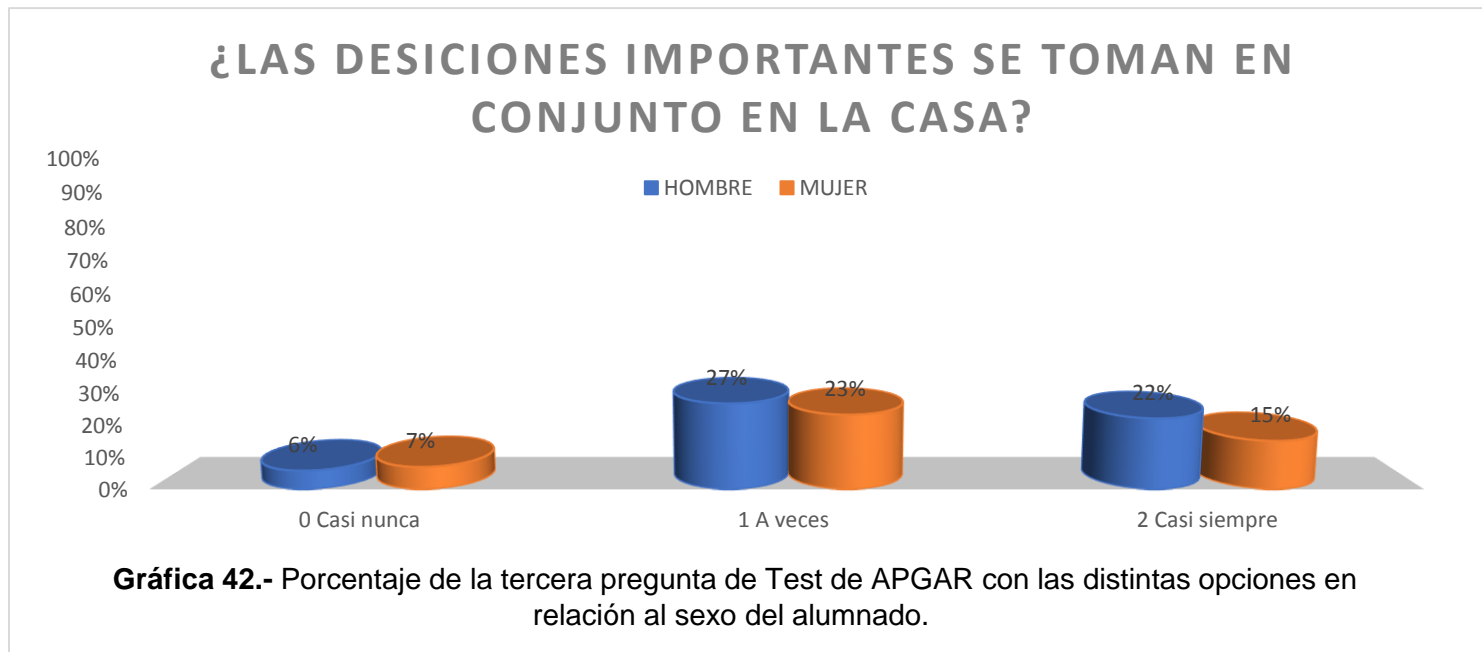
En relación al Test de Apgar familiar según los resultados obtenidos por la puntuación total de cada una de las preguntas y relacionado al sexo del alumnado tenemos lo siguiente: 35 hombres que equivale al mayor porcentaje con un 41% y 26 mujeres que equivale al 30% y corresponde al resultado ALTAMENTE FUNCIONAL (7 a 10), 10 hombres que equivale al 12% y 9 mujeres que equivale al 10% y corresponde al resultado MODERADAMENTE FUNCIONAL (4 a 6), 2 hombres que equivale al 2%, 4 mujeres que equivale al 5% y corresponde al resultado SEVERAMENTE DISFUNCIONAL (0 a 3) con respecto a la población total.



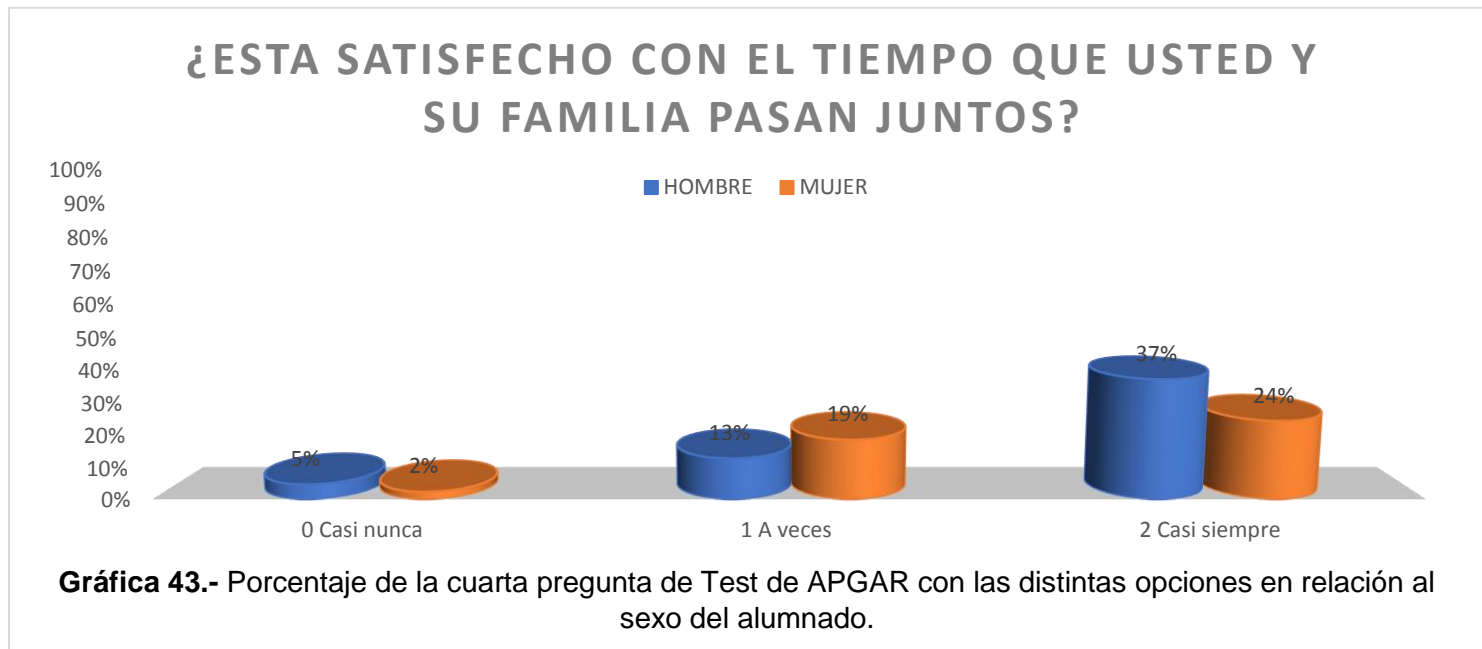
En relación a la pregunta ¿Está satisfecho con la ayuda que recibe de su familia cuando tiene un problema? del Test de Apgar familiar que se le realizó a los alumnos tenemos, 1 hombre que corresponde a 1% y 1 mujer que corresponde a 1% contestaron casi nunca, 19 hombres que corresponde a 22% y 13 mujeres que corresponde a 15% contestaron a veces, 27 hombres que corresponde a 31% y 25 mujeres que corresponde a 29% contestaron casi siempre con respecto a la población total.



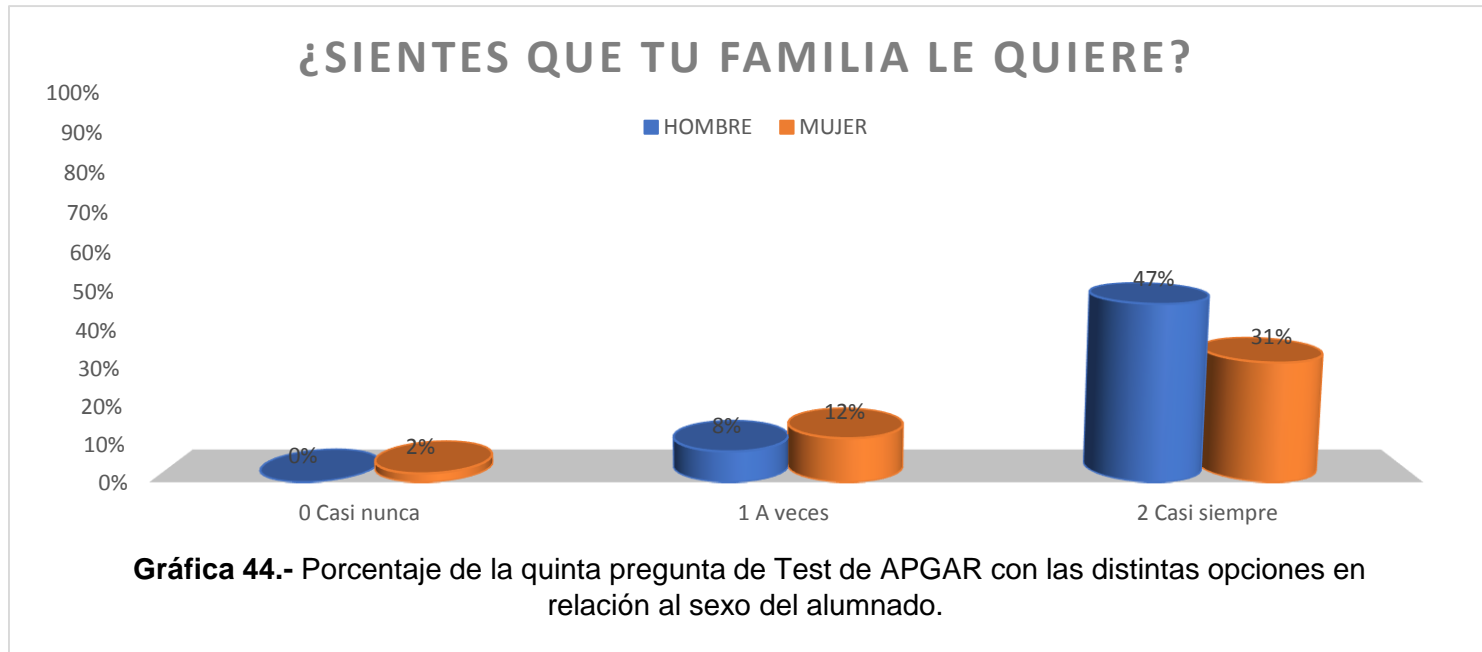
En relación a la pregunta ¿Conversan entre ustedes los problemas que tienen en casa? del Test de Apgar familiar que se le realizó a los alumnos tenemos, 10 hombre que corresponde a 12% y 8 mujer que corresponde a 9% contestaron casi nunca, 24 hombres que corresponde a 28% y 14 mujeres que corresponde a 16% contestaron a veces, 13 hombres que corresponde a 15% y 17 mujeres que corresponde a 20% contestaron casi siempre con respecto a la población total.



En relación a la pregunta ¿Las decisiones importantes se toman en conjunto en la casa? del Test de Apgar familiar que se le realizó a los alumnos tenemos, 5 hombre que corresponde a 6% y 6 mujer que corresponde a 7% contestaron casi nunca, 23 hombres que corresponde a 27% y 20 mujeres que corresponde a 23% contestaron a veces, 19 hombres que corresponde a 22% y 13 mujeres que corresponde a 15% contestaron casi siempre con respecto a la población total.

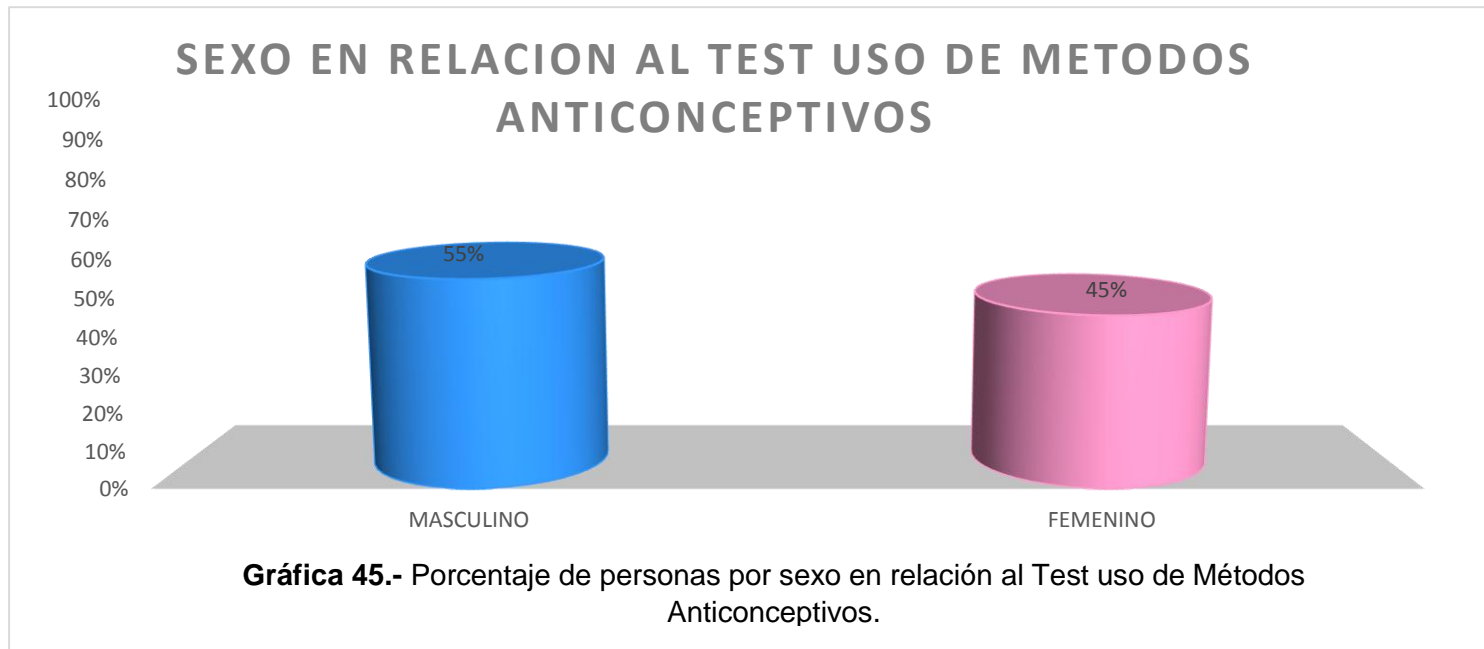


En relación a la pregunta ¿Está satisfecho con el tiempo que usted y su familia pasan juntos? del Test de Apgar familiar que se le realizó a los alumnos tenemos, 4 hombre que corresponde a 5% y 2 mujer que corresponde a 2% contestaron casi nunca, 11 hombres que corresponde a 13% y 16 mujeres que corresponde a 19% contestaron a veces, 32 hombres que corresponde a 37% y 21 mujeres que corresponde a 24% contestaron casi siempre con respecto a la población total.

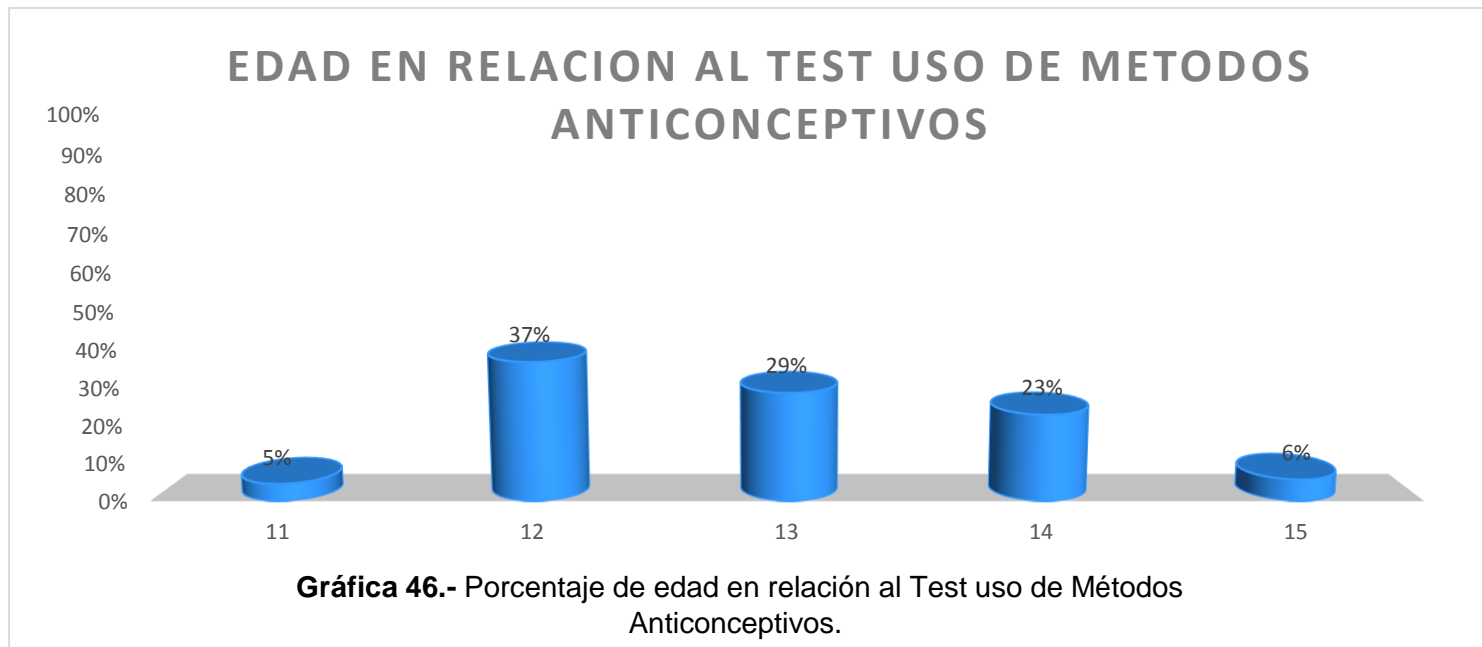


En relación a la pregunta ¿Sientes que tu familia le quiere? del Test de Apgar familiar que se le realizó a los alumnos tenemos, 0 hombre que corresponde a 0% y 2 mujer que corresponde a 2% contestaron casi nunca, 7 hombres que corresponde a 8% y 10 mujeres que corresponde a 12% contestaron a veces, 40 hombres que corresponde a 47% y 27 mujeres que corresponde a 31% contestaron casi siempre con respecto a la población total.

4.3 Gráficas de Resultados Test Uso de Métodos Anticonceptivos.

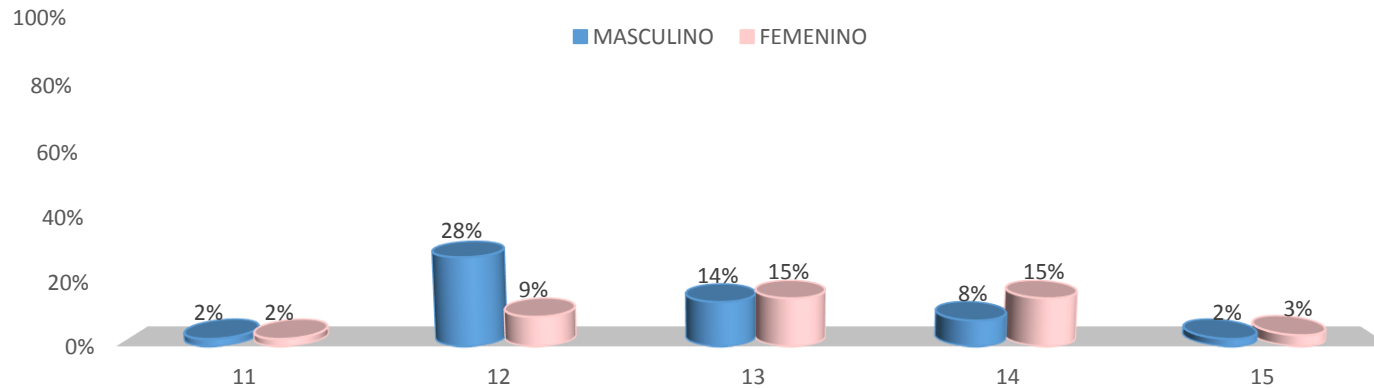


En relación al test uso de métodos anticonceptivos el número de personas por sexo es de 47 hombres, que corresponde al 55% y 39 mujeres con un 45%. Siendo un total de la población de 86 participantes.



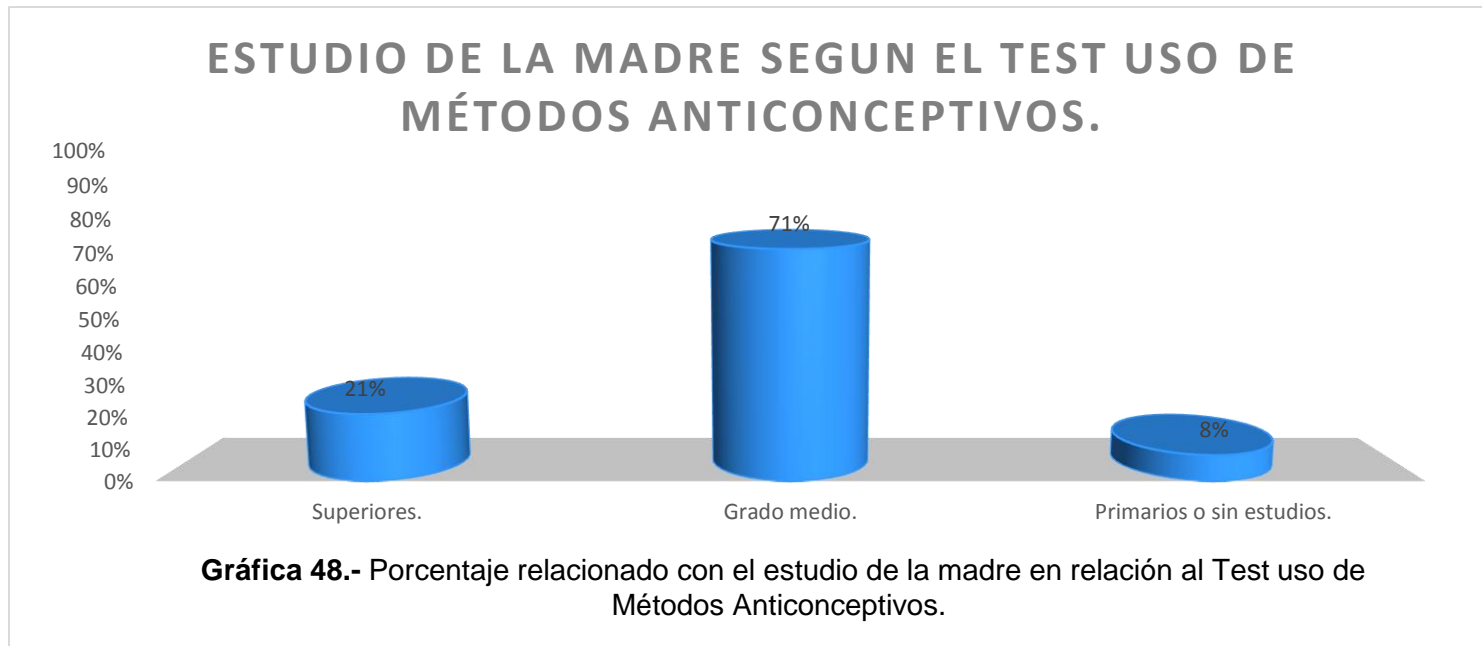
En relación al test uso de métodos anticonceptivos la edad de los participantes de 11 años con un total de 4 alumnos que corresponde al 5% de la población, de 12 años con un total de 32 alumnos que corresponde al 37%, de 13 años con un total de 25 alumnos que corresponde al 29%, de 14 años con un total de 20 alumnos que corresponde al 23% y de 15 años con un total de 5 alumnos que corresponde al 6% de la población total de alumnos.

EDAD EN RELACION AL SEXO SEGUN EL TEST USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS



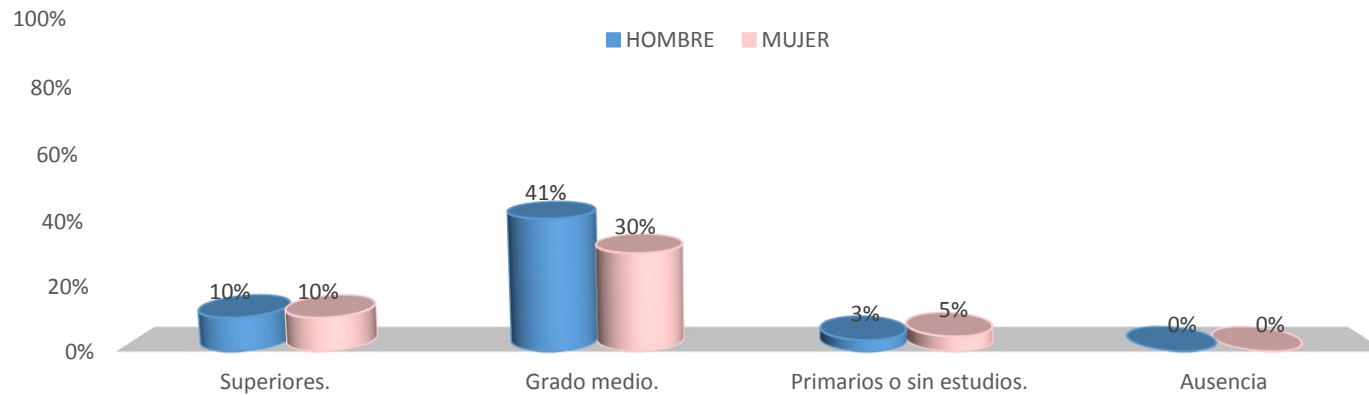
Gráfica 47.- Porcentaje de alumnos por edad en relación al sexo del Test uso de Métodos Anticonceptivos.

En relación al test uso de métodos anticonceptivos el porcentaje de participantes de acuerdo a la edad relacionado con sexo, de 11 años existen 2 mujeres que corresponde a 2% y 2 hombres que corresponde a 2%, de 12 años hay 24 hombres que corresponde a 28% y 8 mujeres que corresponde a 9%, de 13 años hay 12 hombres que corresponde a 14% y 13 mujeres que corresponde a 15% de 14 años hay 7 hombres que corresponde a 8% y 13 mujeres que corresponde a 15% y de 15 años hay 2 hombres que corresponde a 2% y 3 mujeres que es el 3% de la población total.



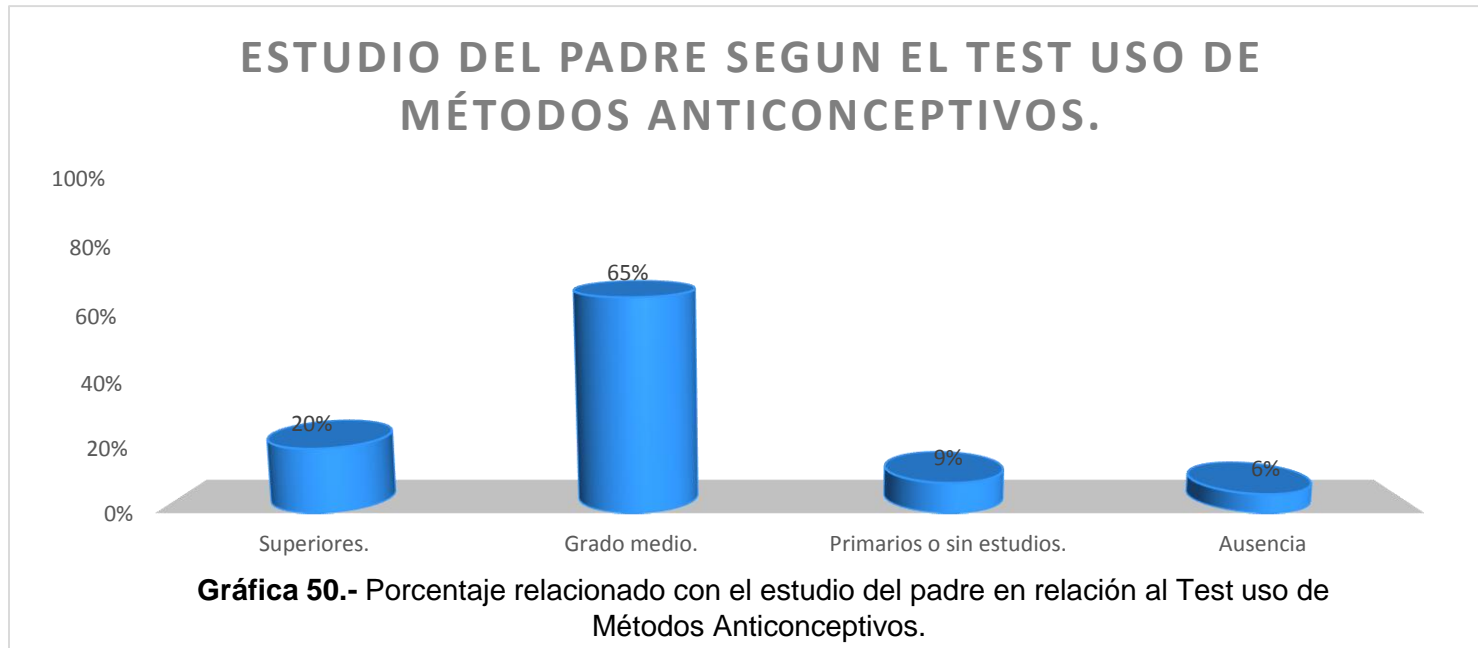
En relación al test uso de métodos anticonceptivos el grado académico de estudios de la madre es de 18 alumnos que corresponde a 21% contestaron que es superior, 61 alumnos que corresponde a 71% contestaron que es grado medio, 7 alumnos que corresponde a 8% contestaron que es primaria o sin estudios de la población total.

ESTUDIO DE LA MADRE SEGUN EL TEST USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

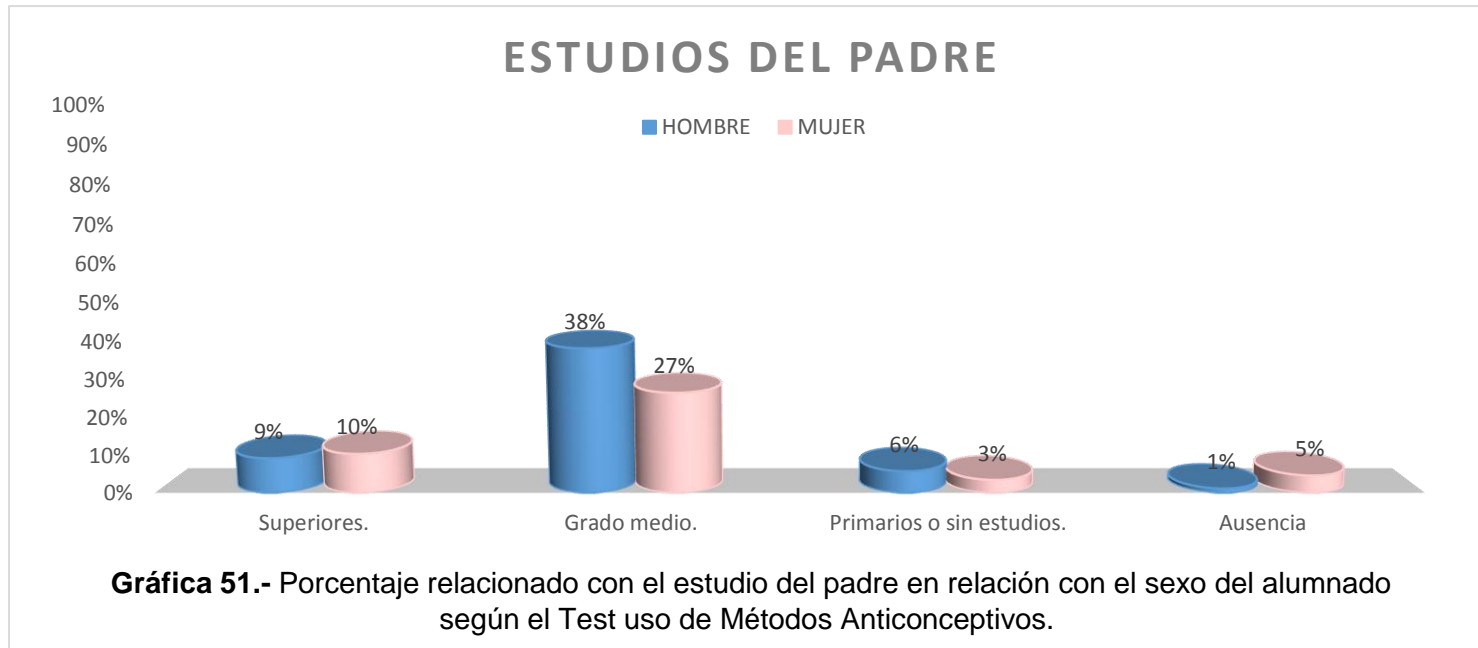


Gráfica 49.- Porcentaje relacionado con el estudio de la madre en relación al sexo del alumnado según el Test uso de Métodos Anticonceptivos.

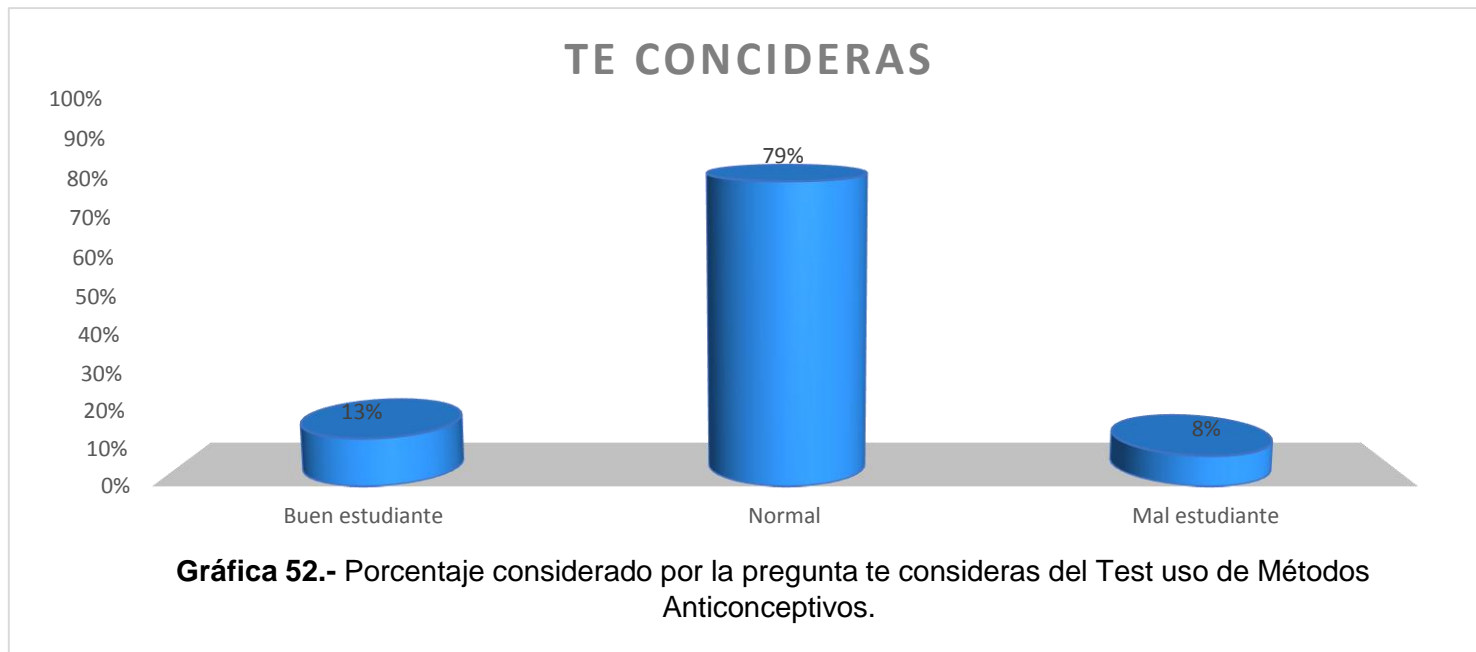
En relación al test uso de métodos anticonceptivos el grado académico de estudios de la madre en relación al sexo del alumno es de 9 alumnos que corresponde a 10%, 9 mujeres que corresponde a 10% contestaron que es superior, 35 hombres que corresponde a 41%, 26 mujeres que corresponde a 30% contestaron que es grado medio, 3 hombres que corresponde a 3%, 4 mujeres que corresponde a 5% contestaron que es primarios o sin estudios, el 0% manifiestan no tener ausencia de la madre de la población total.



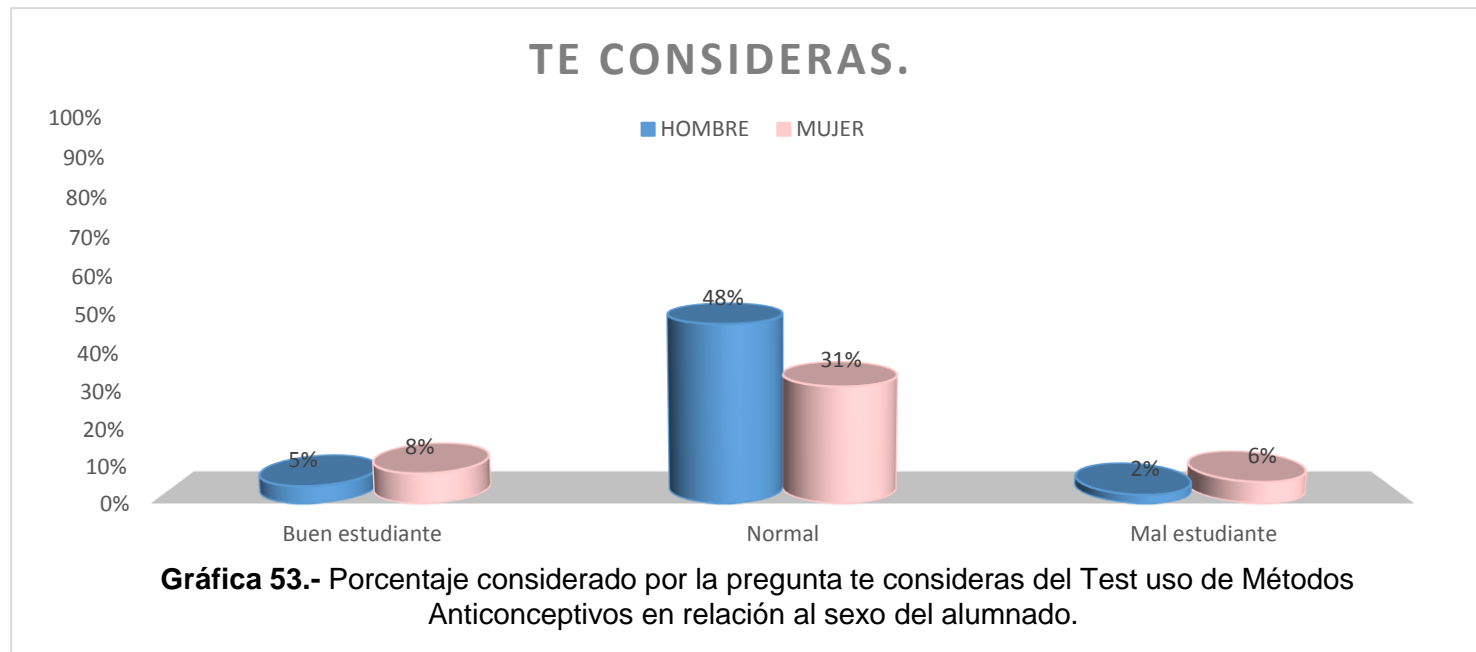
En relación al test uso de métodos anticonceptivos el grado académico de estudios del padre es de 17 alumnos que corresponde a 20% contestaron que es superior, 56 alumnos que corresponde a 65% contestaron que es grado medio, 8 alumnos que corresponde a 9% contestaron que es primaria o sin estudios, 5 alumnos que corresponde a 6% contestaron tener ausencia del padre en referencia a la población total.



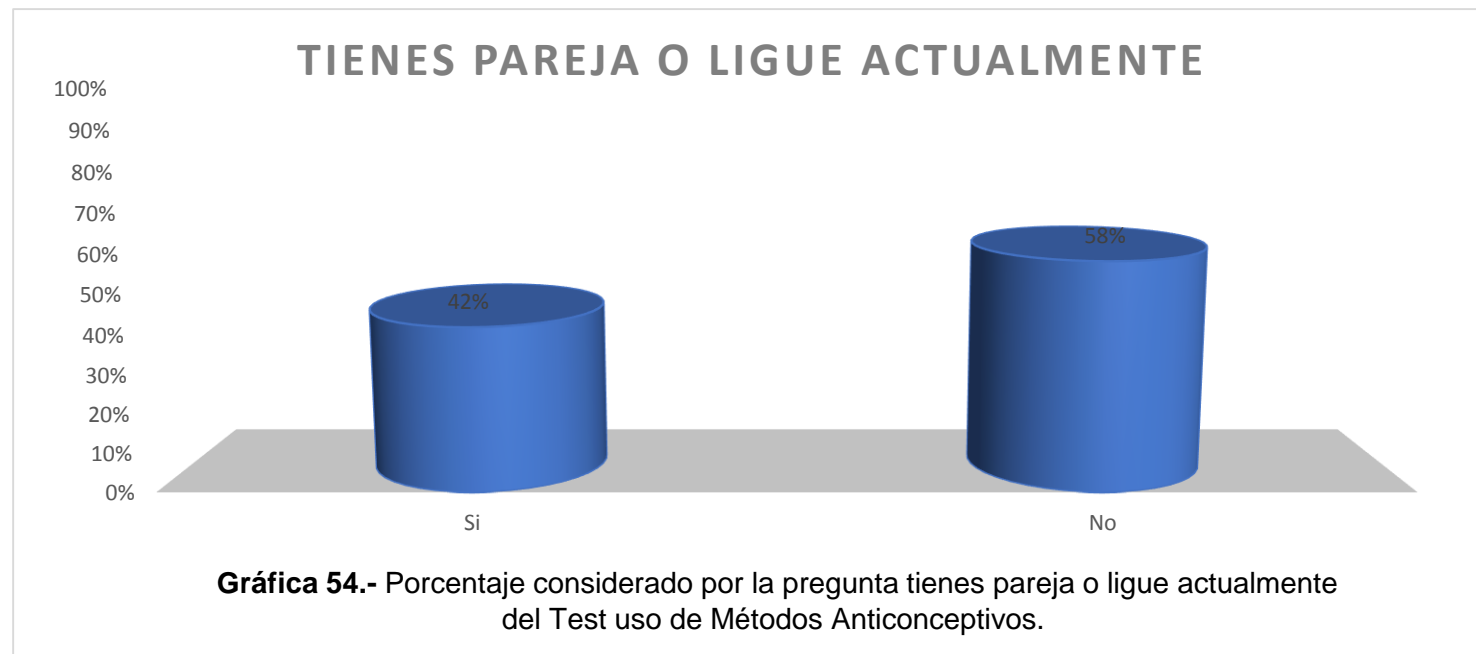
En relación al test uso de métodos anticonceptivos el grado académico de estudios del padre en relación al sexo del alumno es de 8 alumnos que corresponde a 9%, 9 mujeres que corresponde a 10% contestaron que es superior, 33 hombres que corresponde a 38%, 23 mujeres que corresponde a 27% contestaron que es grado medio, 5 hombres que corresponde a 6%, 3 mujeres que corresponde a 3% contestaron que es primarios o sin estudios, y 1 hombre que corresponde a 1%, 4 mujeres que corresponde a 5% manifestaron tener ausencia del padre de la población total.



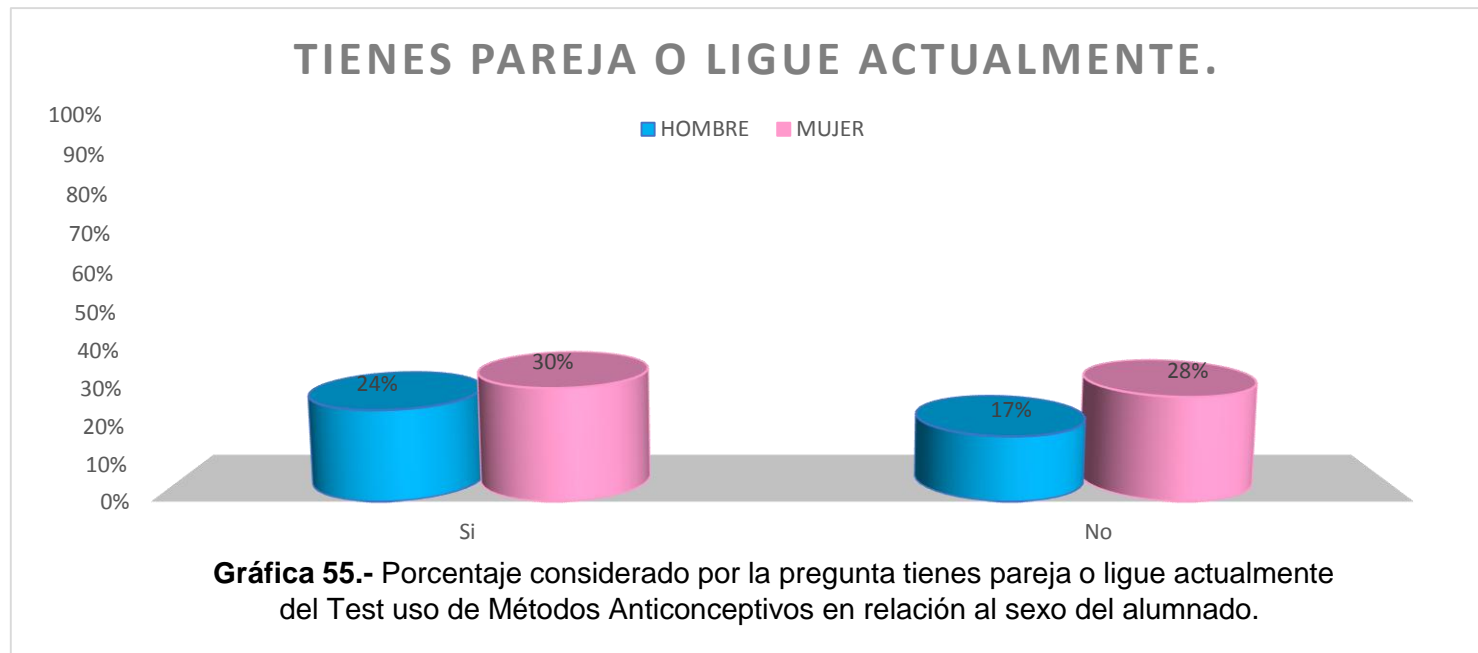
En relación a la pregunta te consideras del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 11 alumnos que corresponde a 13% contestaron buen estudiante, 68 alumnos que corresponde a 79% contestaron normal, 7 alumnos que corresponde a 8% contestaron mal estudiante, en referencia a la población total.



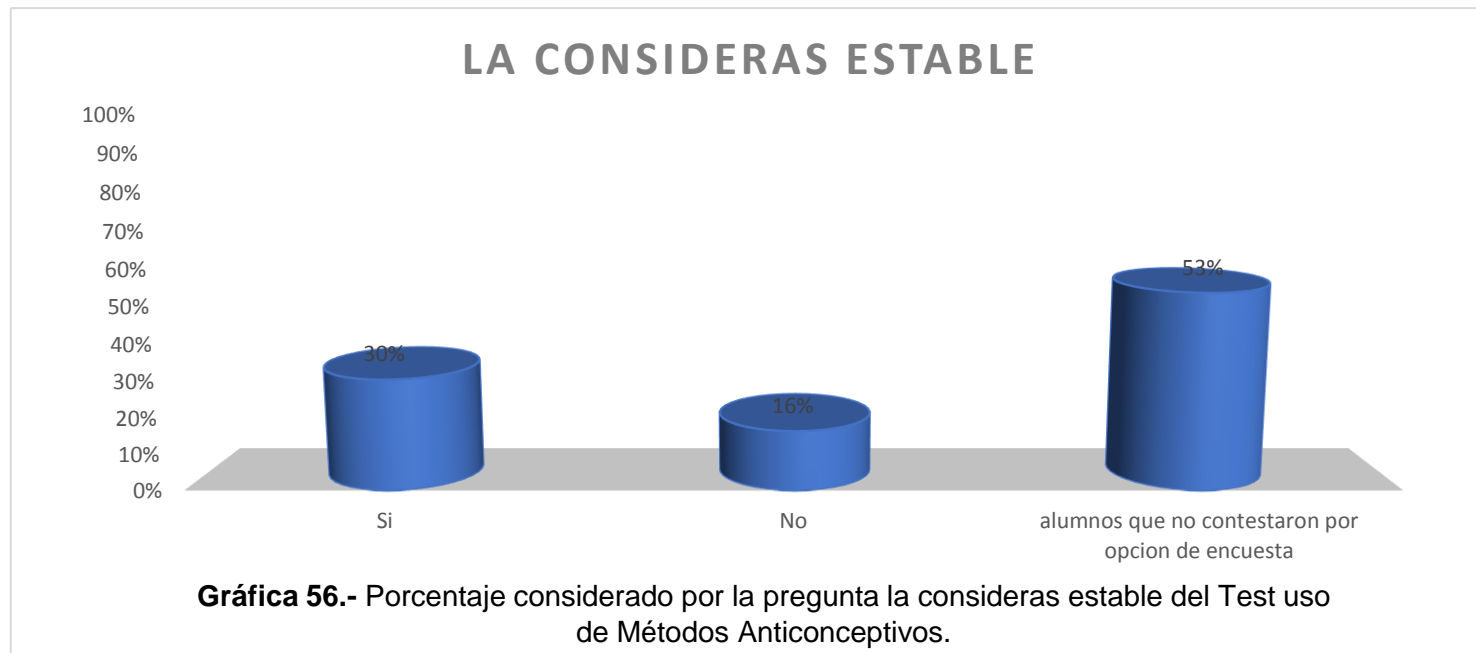
En relación a la pregunta te consideras del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 4 hombres que corresponde a 5%, 7 mujeres que corresponde a 8% contestaron buen estudiante, 41 hombres que corresponde a 48% , 27 mujeres que corresponde a 31% contestaron normal, 2 hombres que corresponde a 2%, 5 mujeres que corresponde a 6% contestaron mal estudiante, en referencia a la población total.



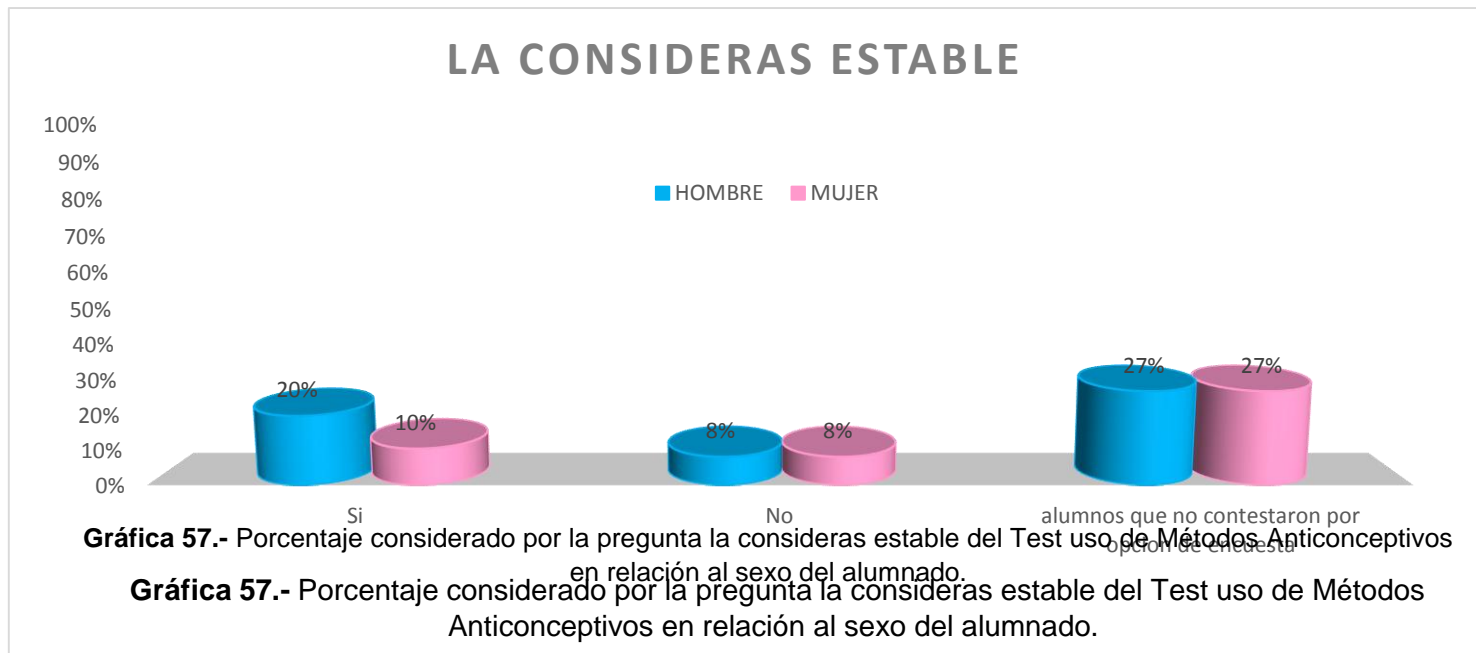
En relación a la pregunta tienes pareja o ligue actualmente del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 36 alumnos que corresponde a 42%, contestaron SI, y 50 alumnos que corresponde a 58%, contestaron NO, en referencia a la población total.



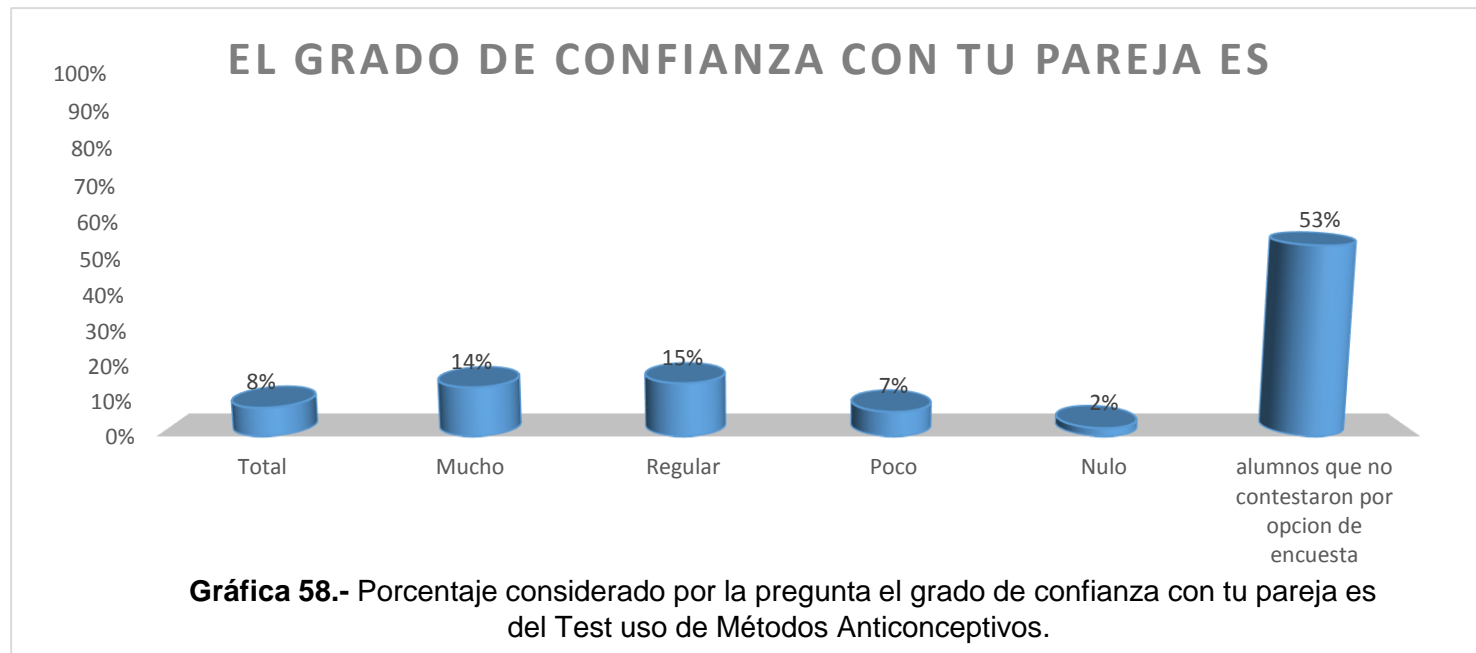
En relación a la pregunta tienes pareja o ligue actualmente del test uso de métodos anticonceptivos en relación al sexo tenemos, 21 hombres que corresponde a 24%, 26 hombres que corresponde a 30% contestaron SI y 15 mujeres que corresponde a 17%, 24 mujeres que corresponde a 28% contestaron NO, en referencia a la población total.



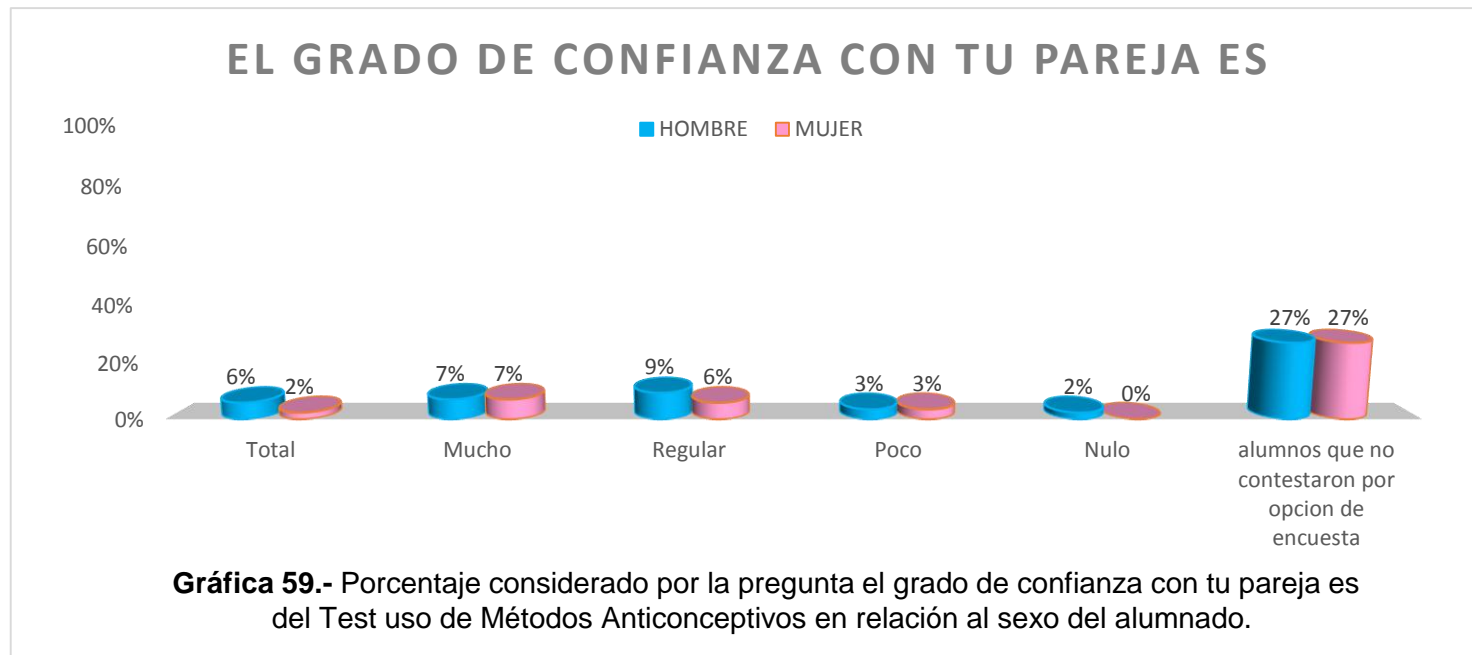
En relación a la pregunta la consideras estable del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizo a los alumnos tenemos, 26 alumnos que corresponde a 30%, contestaron SI, y 14 alumnos que corresponde a 16% contestaron NO, y 46 alumnos que corresponde a 53% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



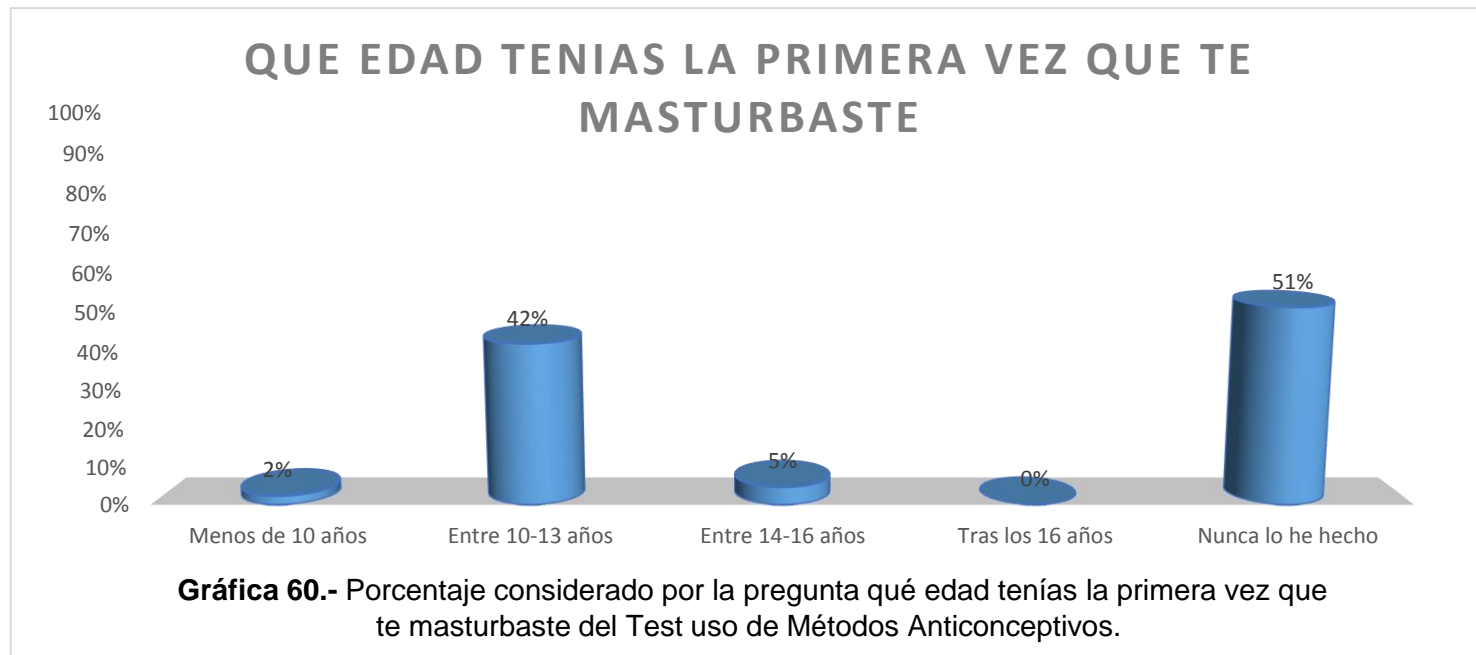
En relación a la pregunta la consideras estable del test uso de métodos anticonceptivos en relaciona al sexo tenemos, 17 hombres que corresponde a 20%, 9 mujeres que corresponde a 10% contestaron SI, 7 hombres que corresponde a 8%, 7 mujeres que corresponde a 8% contestaron NO, y 23 hombres que corresponde a 27%, 23 mujeres que corresponde a 27% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



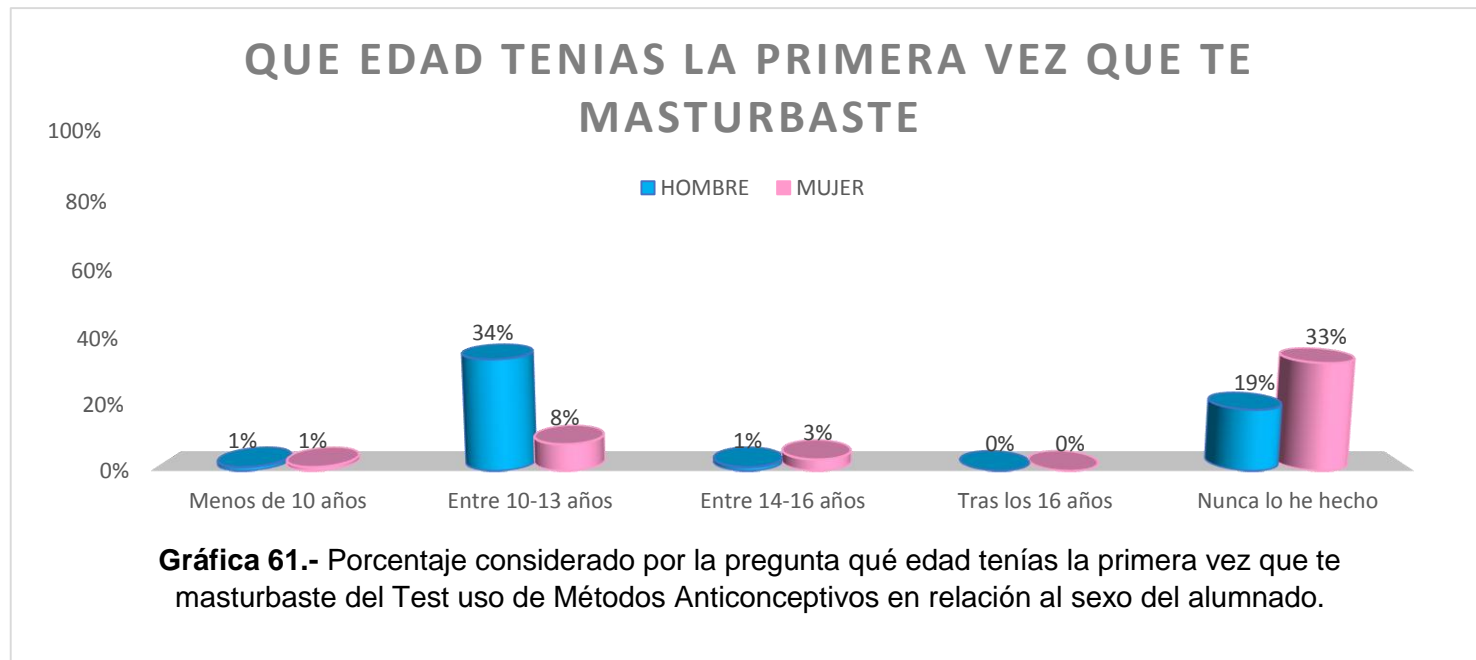
En relación a la pregunta el grado de confianza con tu pareja es del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 7 alumnos que corresponde a 8%, contestaron TOTAL, 12 alumnos que corresponde a 14% contestaron MUCHO, 13 alumnos que corresponde a 15% contestaron REGULAR, 6 alumnos que corresponde a 7% contestaron POCO, 2 alumnos que corresponde a 2% contestaron NULO y 46 alumnos que corresponde a 53% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



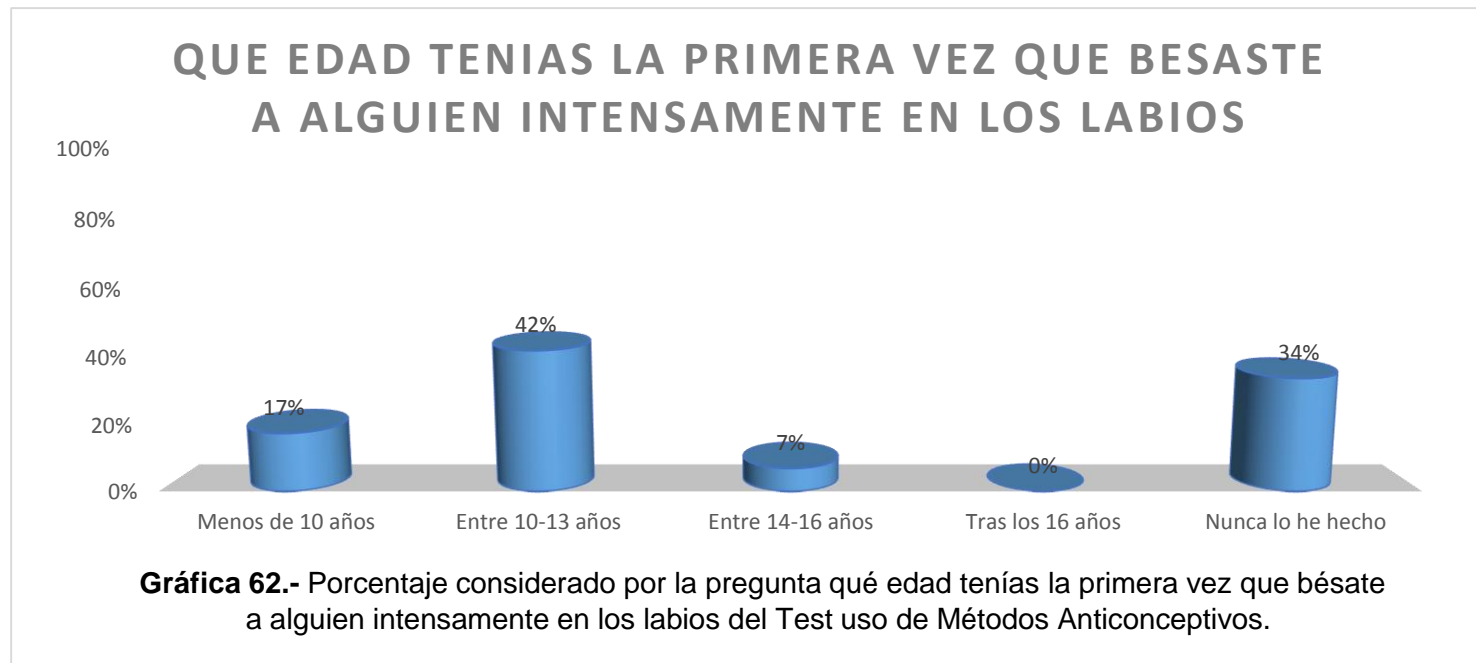
En relación a la pregunta el grado de confianza con tu pareja es del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos en relación al sexo tenemos, 5 hombres que corresponde a 6%, 2 mujeres que corresponden a 2% contestaron TOTAL, 6 alumnos que corresponde a 7%, 6 mujeres que corresponde a 7% contestaron MUCHO, 8 alumnos que corresponde a 9%, 5 mujeres que corresponde a 6% contestaron REGULAR, 3 hombres que corresponde a 3%, 3 mujeres que corresponde a 3% contestaron POCO, 2 hombres que corresponde a 2%, contestaron NULO en relación a las mujeres corresponde a 0% ya que no hubo respuesta y 23 hombres que corresponde a 27%, 23 mujeres que corresponde a 27% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



En relación a la pregunta qué edad tenías la primera vez que te masturbaste del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 2 alumnos que corresponde a 2%, es de menos de 10 años, 36 alumnos que corresponde a 42% es de entre 10-13 años, 4 alumnos que corresponde a 5% es de entre 14- 16 años, tras los 16 años corresponde al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 44 alumnos que corresponde a 51% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.

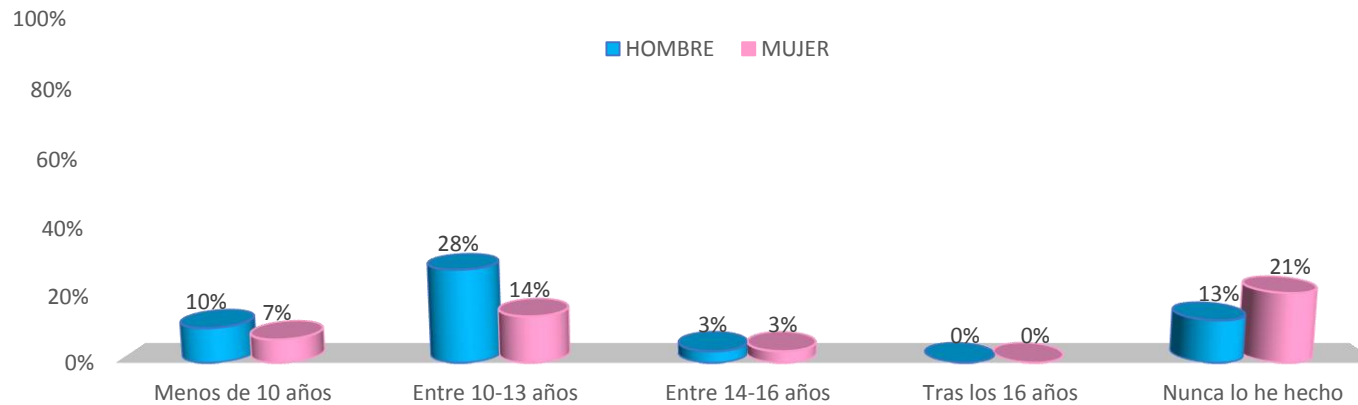


En relación a la pregunta qué edad tenías la primera vez que te masturbaste del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos en relación al sexo tenemos, 1 hombre que corresponde a 1%, 1 mujer que corresponde a 1% es de menos de 10 años, 29 hombres que corresponde a 34%, 7 mujeres que corresponde a 8% es de entre 10-13 años, 1 hombre que corresponde a 1%, 3 mujeres que corresponde a 3% es de entre 14- 16 años, tras los 16 años corresponde al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 16 hombres que corresponde a 19%, 28 mujeres que corresponde a 33% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



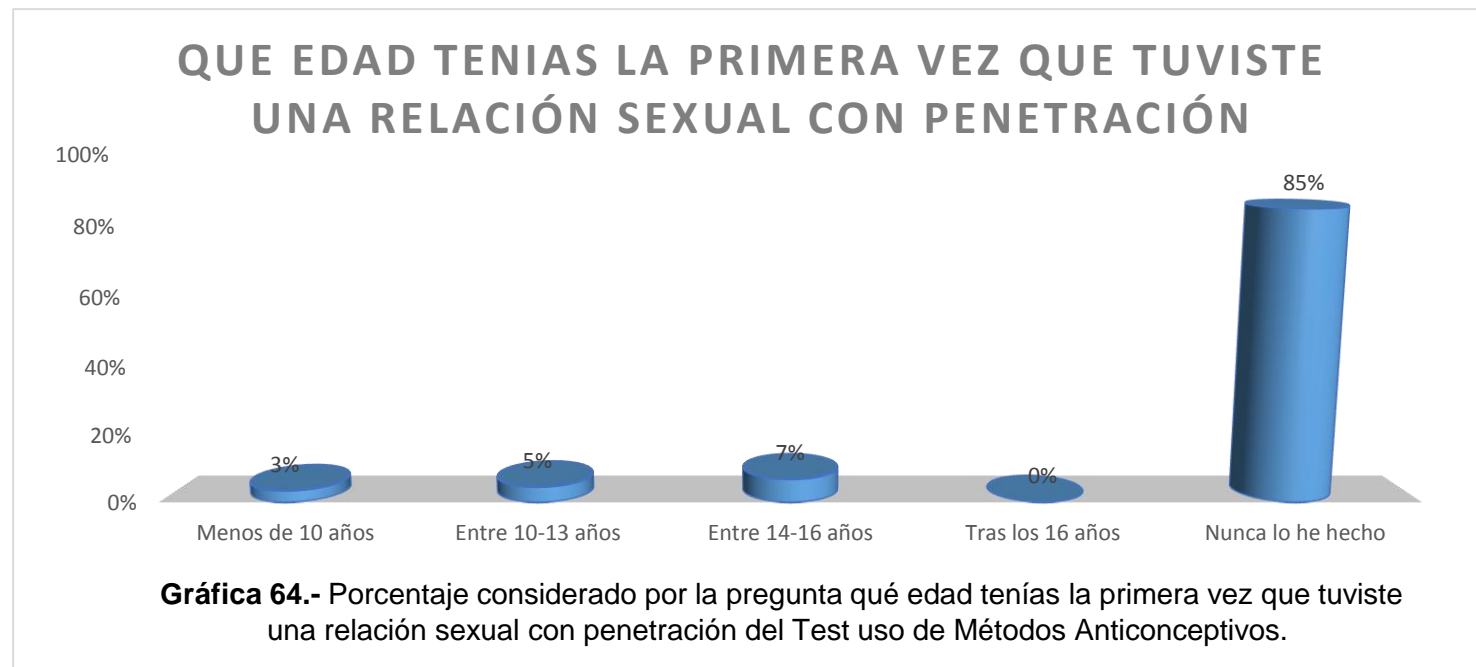
En relación a la pregunta qué edad tenías la primera vez que besaste a alguien intensamente en los labios del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 15 alumnos que corresponde a 17%, es de menos de 10 años, 36 alumnos que corresponde a 42% es de entre 10-13 años, 6 alumnos que corresponde a 7% es de entre 14- 16 años, tras los 16 años corresponde al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 29 alumnos que corresponde a 34% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.

QUE EDAD TENIAS LA PRIMERA VEZ QUE BESASTE A ALGUIEN INTENSAMENTE EN LOS LABIOS

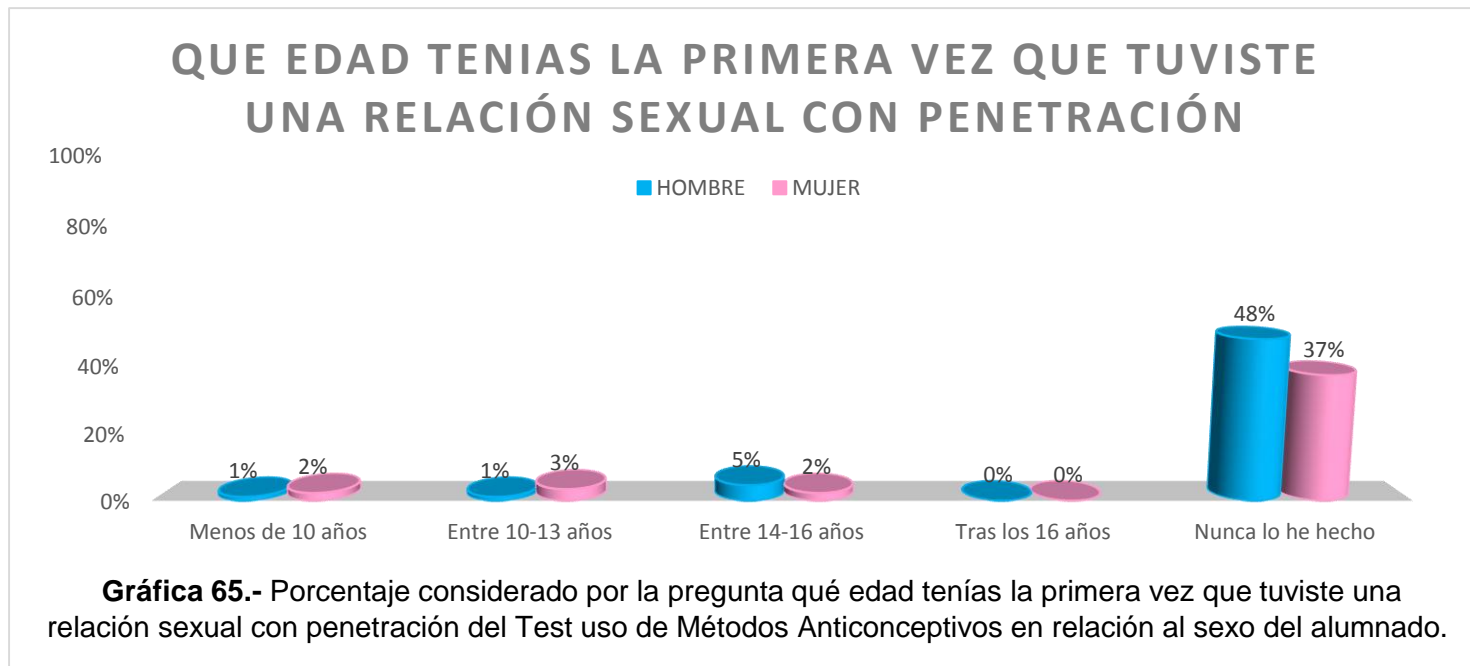


Gráfica 63.- Porcentaje considerado por la pregunta qué edad tenías la primera vez que besaste a alguien intensamente en los labios del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado.

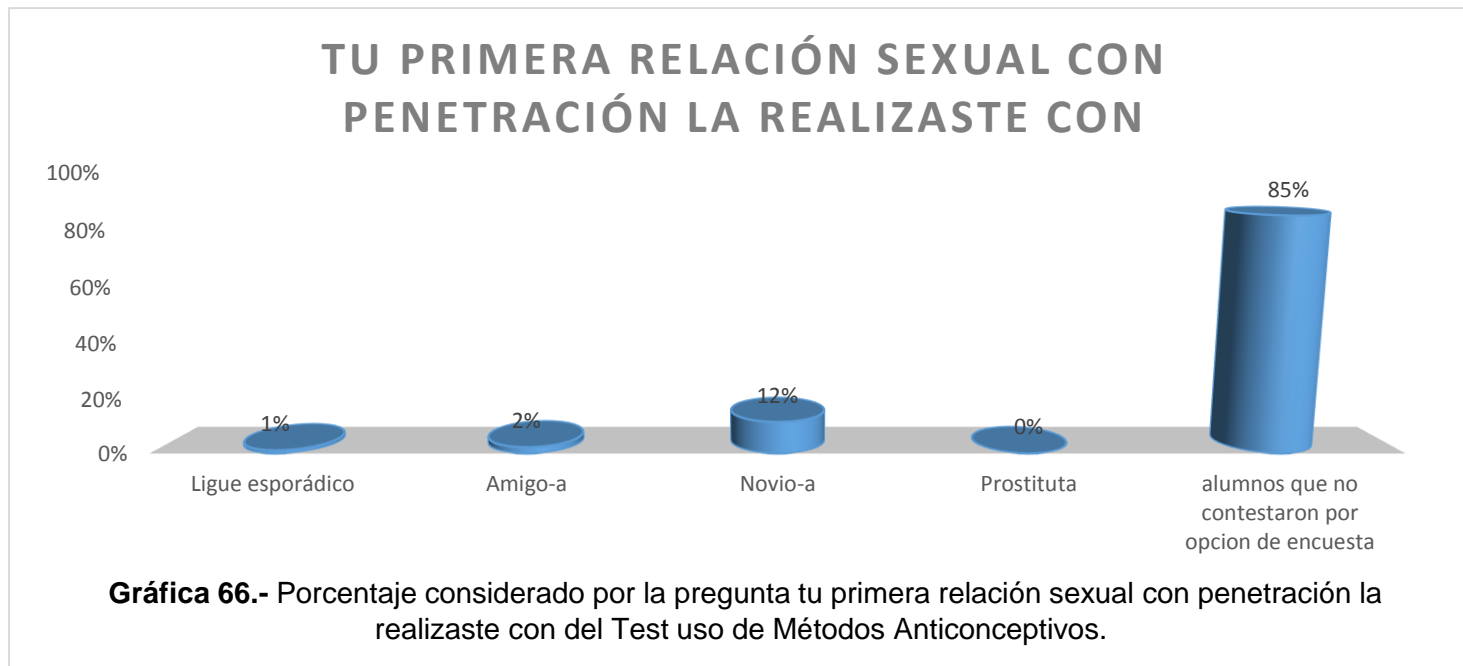
En relación a la pregunta qué edad tenías la primera vez que besaste a alguien intensamente en los labios del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos en relación al sexo tenemos, 9 hombres que corresponden a 10%, 6 mujeres que corresponden a 7% es de menos de 10 años, 24 hombres que corresponden a 28%, 12 mujeres que corresponden a 14% es de entre 10-13 años, 3 hombres que corresponden a 3%, 3 mujeres que corresponden a 3% es de entre 14-16 años, tras los 16 años corresponden al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 11 hombres que corresponden a 13%, 18 mujeres que corresponden a 21% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



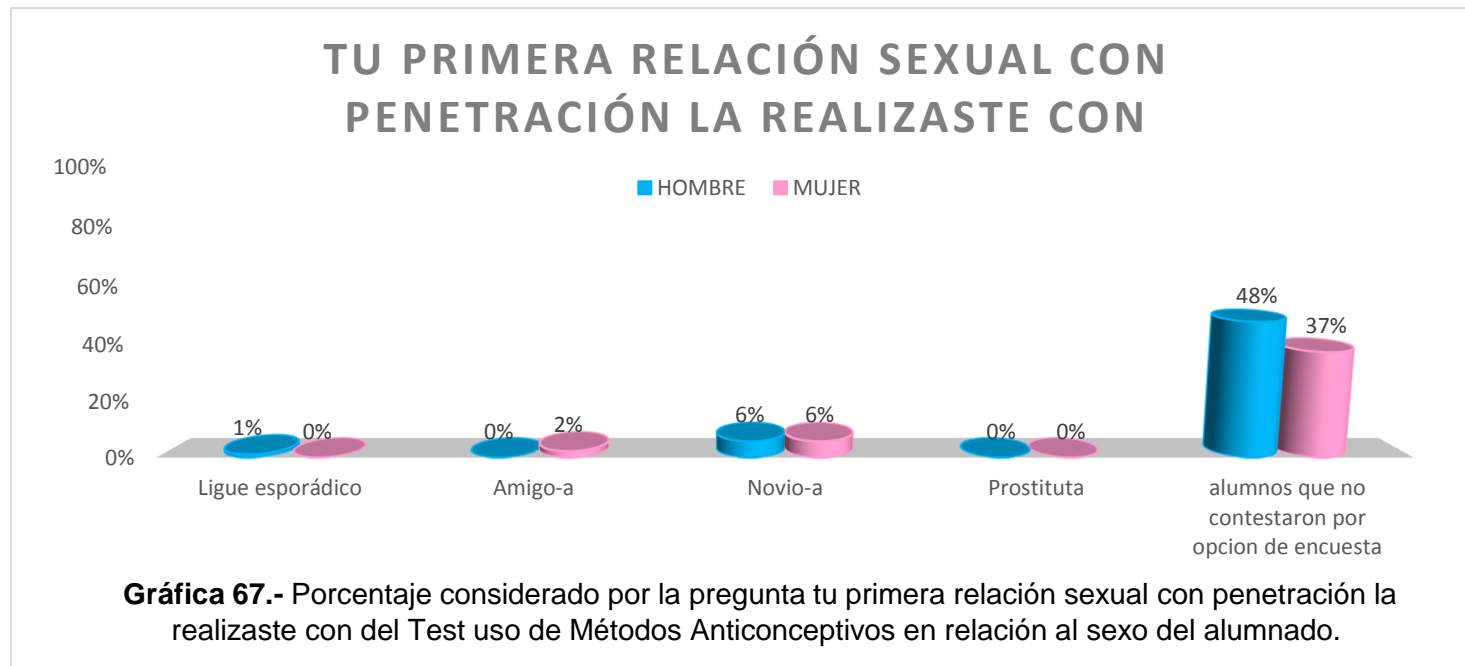
En relación a la pregunta qué edad tenías la primera vez que tuviste una relación sexual con penetración del test uso de métodos anticonceptivos que se le realiza a los alumnos tenemos, 2 alumnos que corresponde a 3%, es de menos de 10 años, 4 alumnos que corresponde a 5% es de entre 10-13 años, 6 alumnos que corresponde a 7% es de entre 14- 16 años, tras los 16 años corresponde al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 73 alumnos que corresponde a 85% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



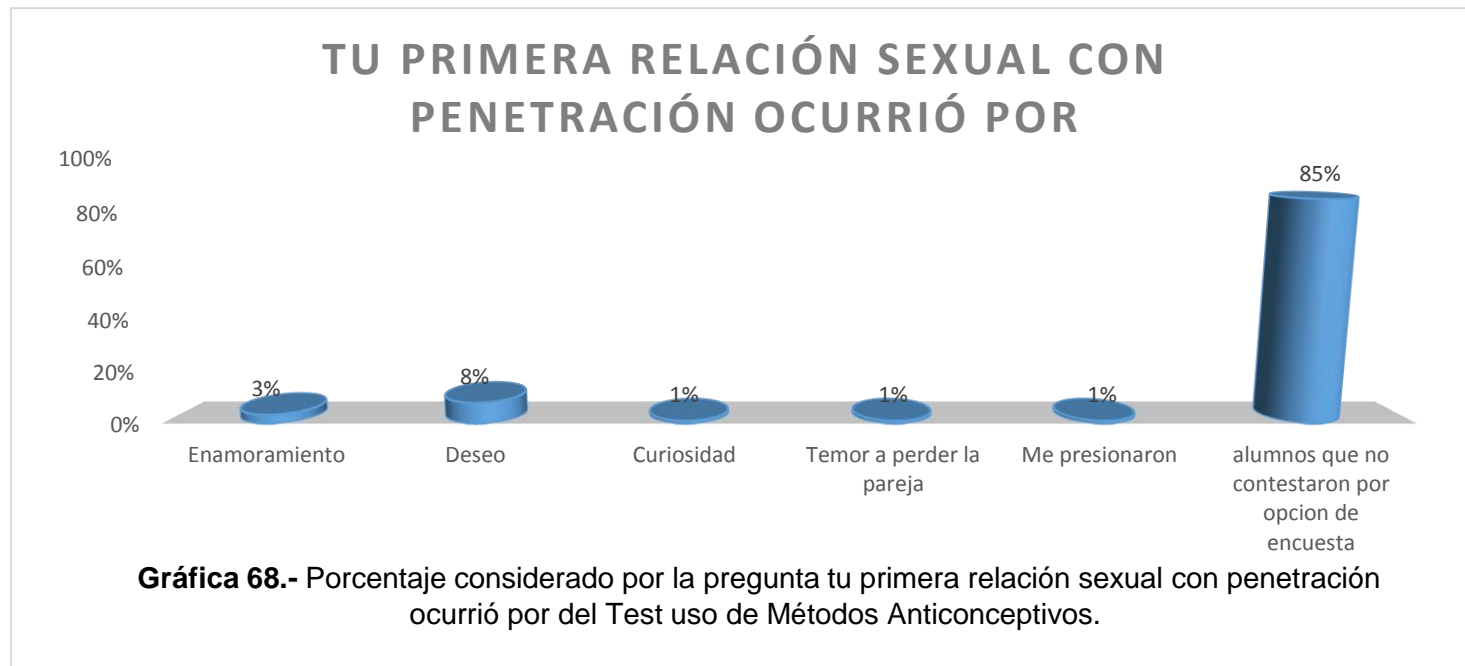
En relación a la pregunta qué edad tenías la primera vez que tuviste una relación sexual con penetración del test uso de métodos anticonceptivos que se le realiza a los alumnos en relaciona al sexo tenemos, 1 hombre que corresponde a 1%, 2 mujeres que corresponde a 2% es de menos de 10 años, 1 hombres que corresponde a 1%, 3 mujeres que corresponde a 3% es de entre 10-13 años, 4 hombre que corresponde a 5%, 2 mujeres que corresponde a 2% es de entre 14- 16 años, tras los 16 años corresponde al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 41 hombres que corresponde a 48%, 32 mujeres que corresponde a 37% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



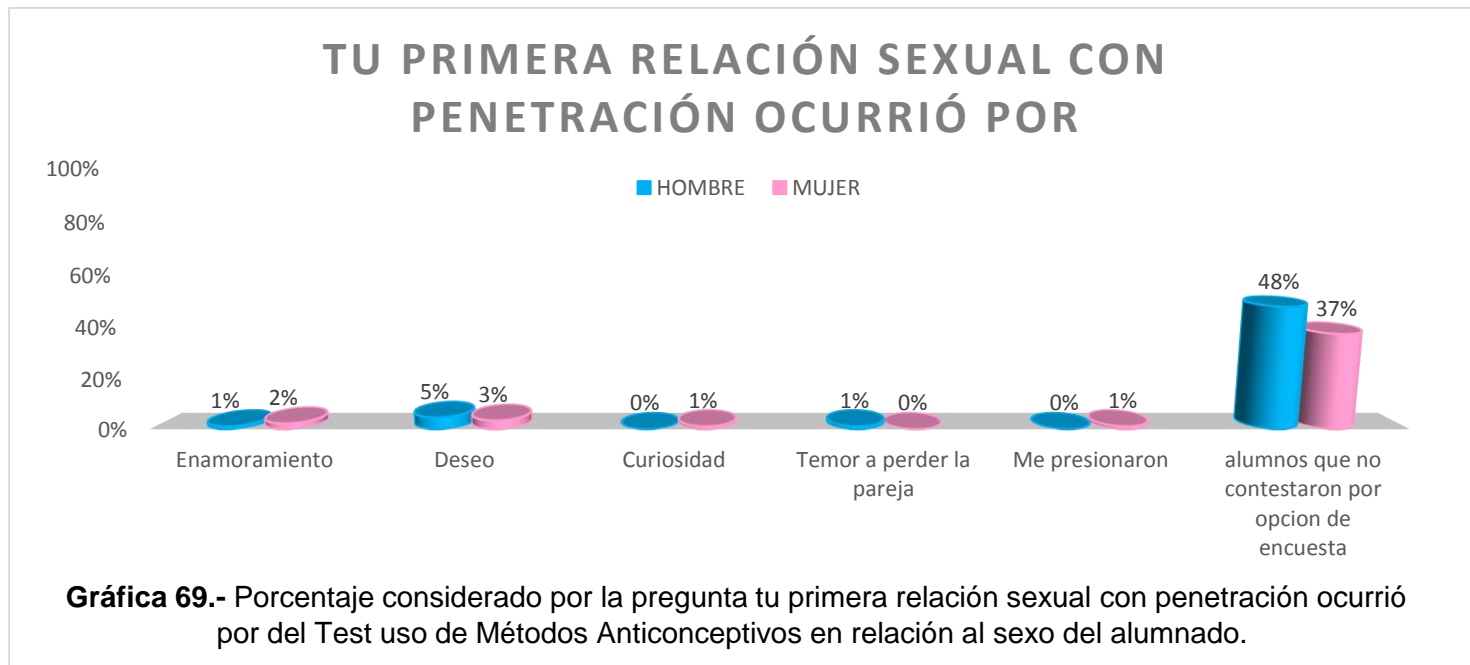
En relación a la pregunta tu primera relación sexual con penetración la realizaste con del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 1 alumnos que corresponde a 1%, manifiesta ser ligue esporádico, 2 alumnos que corresponde a 2% manifiesta ser amigo-a, 10 alumnos que corresponde a 12% manifiesta ser novio-a, en relación a la respuesta de prostitutas corresponde al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 73 alumnos que corresponde a 85% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



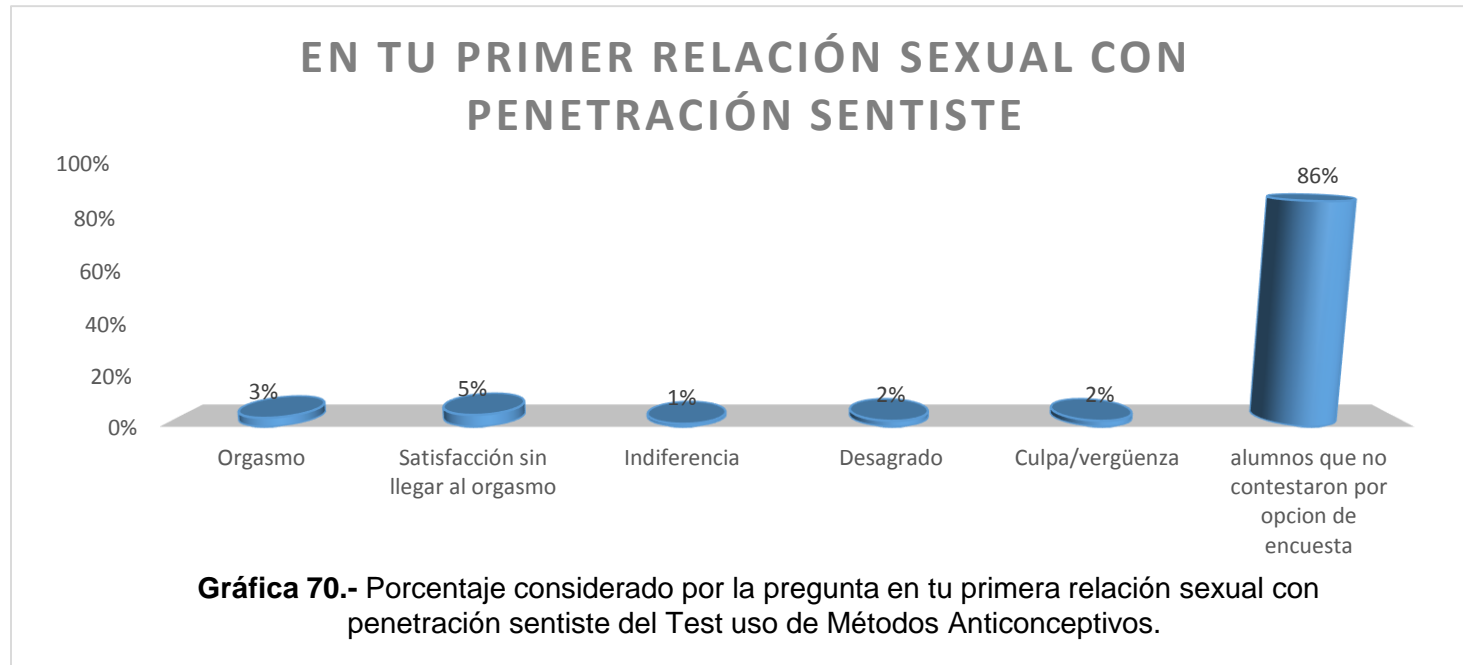
En relación a la pregunta tu primera relación sexual con penetración la realizaste con del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos en relación al sexo tenemos, 1 hombre que corresponde a 1%, manifiesta ser ligue esporádico las mujeres en relación a la respuesta corresponde a 0% ya que no hubo respuesta, los hombres en relación a la respuesta corresponde a 0%, 2 mujeres que corresponde a 2% manifiesta ser amigo-a, 5 hombres que corresponde a 6%, 5 mujeres que corresponde a 6% manifiesta ser novio-a, en relación a la respuesta de prostitutas corresponde al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 41 hombres que corresponde a 48%, 32 mujeres que corresponde a 37 % no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



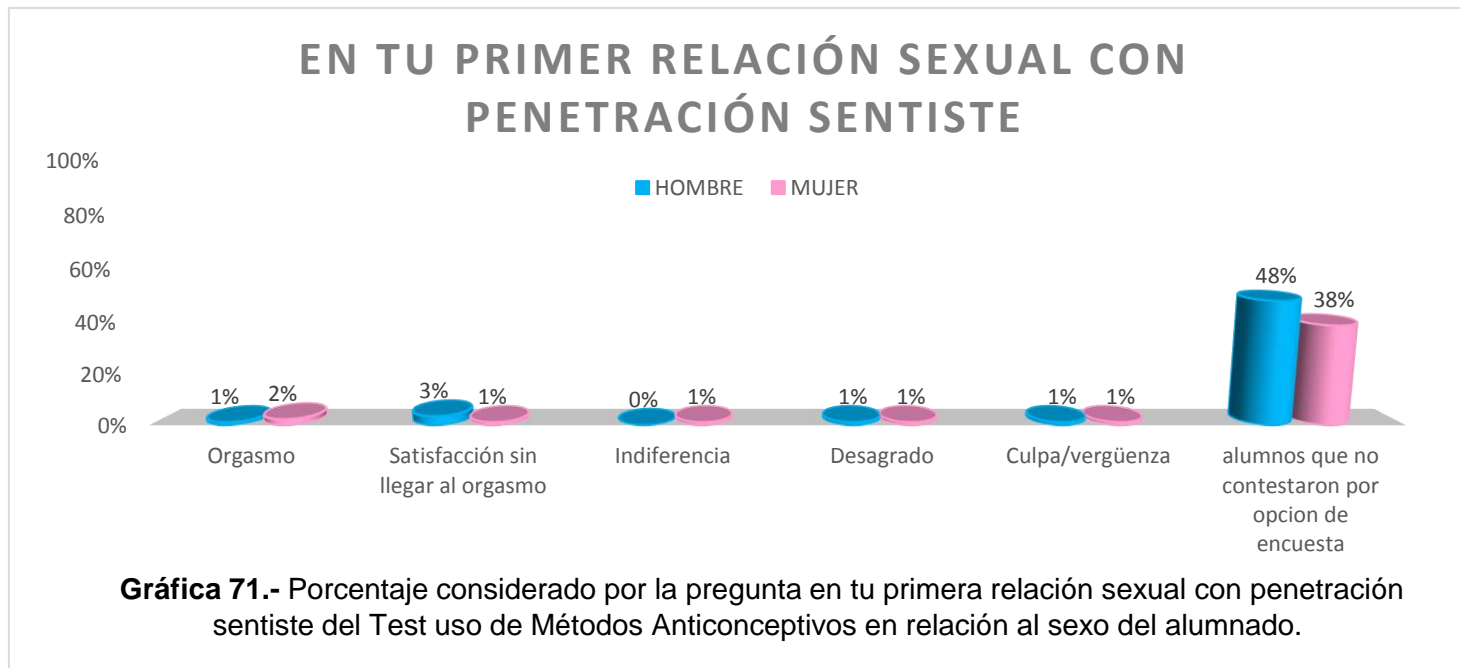
En relación a la pregunta tu primera relación sexual con penetración ocurrió por del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 3 alumnos que corresponde a 3%, manifiesta ser enamoramiento, 7 alumnos que corresponde a 8% manifiesta ser deseo, 1 alumnos que corresponde a 1% manifiesta ser curiosidad, 1 alumno que corresponde a 1% manifiesta ser temor a perder la pareja, 1 alumno que corresponde a 1% manifiesta me presionaron, 73 alumnos que corresponde a 85% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



En relación a la pregunta tu primera relación sexual con penetración ocurrió por del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos en relación sexual tenemos, 1 hombre que corresponde a 1%, 2 mujeres que corresponde a 2% manifiesta ser enamoramiento, 4 hombres que corresponde a 5%, 3 mujeres que corresponde a 3% manifiesta ser deseo, los hombres en relación a la respuesta corresponde a 0%, 1 mujer que corresponde a 1% manifiesta ser curiosidad, 1 hombre que corresponde a 1%, los hombres en relación a la respuesta corresponde a 0% manifiesta ser temor a perder la pareja, los hombres en relación a la respuesta corresponde a 0%, 1 mujer que corresponde a 1% manifiesta me presionaron, 41 hombres que corresponde a 48%, 32 mujeres que corresponde a 37% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.

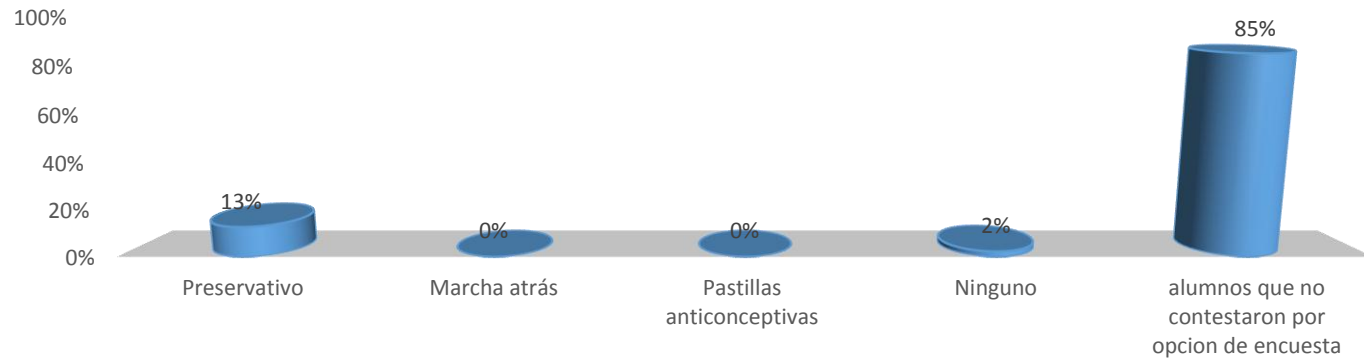


En relación a la pregunta tu primera relación sexual con penetración sentiste del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 3 alumnos que corresponde a 3%, manifiesta ser orgasmo, 4 alumnos que corresponde a 5% manifiesta ser satisfacción sin llegar al orgasmo, 1 alumno que corresponde a 1% manifiesta ser indiferencia, 2 alumnos que corresponde a 2% manifiesta ser desagrado, 2 alumnos que corresponde a 2% manifiesta culpa/ vergüenza, 74 alumnos que corresponde a 86% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



En relación a la pregunta tu primera relación sexual con penetración sentiste del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos en relación al sexo tenemos, 1 hombre que corresponde a 1%, 2 mujeres corresponde a 2% manifiesta ser orgasmo, 3 hombres que corresponde a 3%, 1 mujer que corresponde a 1% manifiesta ser satisfacción sin llegar al orgasmo, los hombres en relación a la respuesta corresponde a 0%, 1 mujer que corresponde a 1% manifiesta ser indiferencia, 1 hombre que corresponde a 1%, 1 mujer que corresponde a 1% manifiesta ser desagrado, 2 hombre que corresponde a 2%, 1 mujer que corresponde a 1% manifiesta culpa/ vergüenza, 41 hombres que corresponde a 48%, 33 mujeres que corresponde a 38% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.

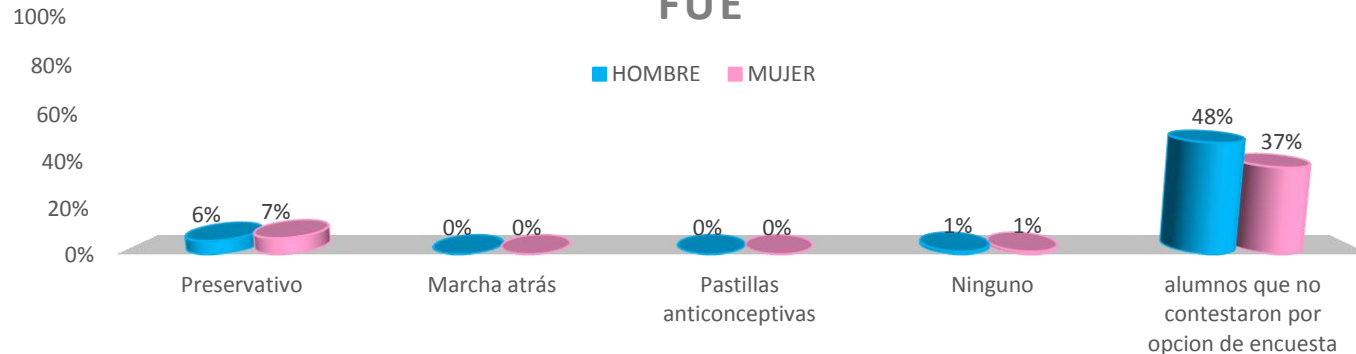
EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO UTILIZADO EN TU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL CON PENETRACIÓN FUE



Gráfica 72.- Porcentaje considerado por la pregunta el método anticonceptivo utilizado en tu primera relación sexual con penetración fue del Test uso de Métodos Anticonceptivos.

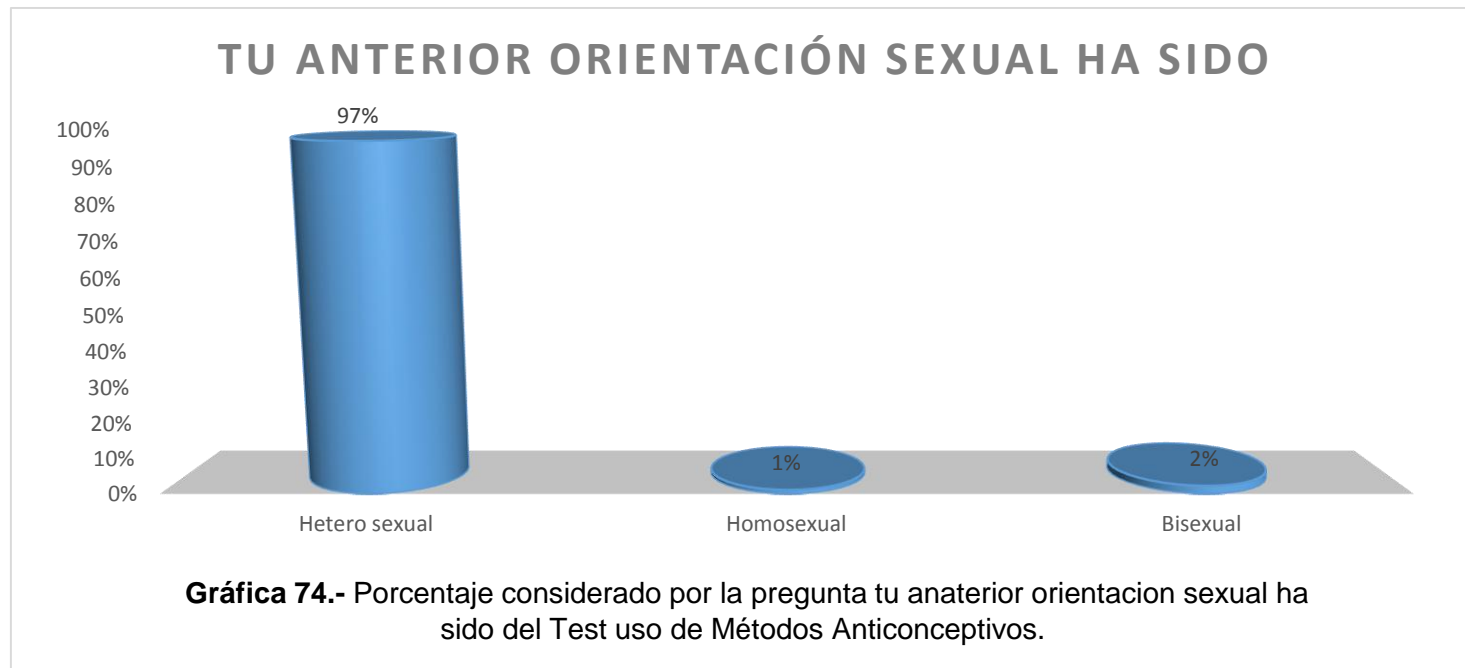
En relación a la pregunta el método anticonceptivo utilizado en tu primera relación sexual con penetración fue del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 11 alumnos que corresponde a 13%, manifiesta ser preservativo, en relación a la respuesta marcha a tras corresponder al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, del mismo modo en relación a la respuesta pastillas anticonceptivas corresponde al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 2 alumnos que corresponde a 2% manifiesta ser ninguno, 73 alumnos que corresponde a 85% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.

EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO UTILIZADO EN TU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL CON PENETRACIÓN FUE

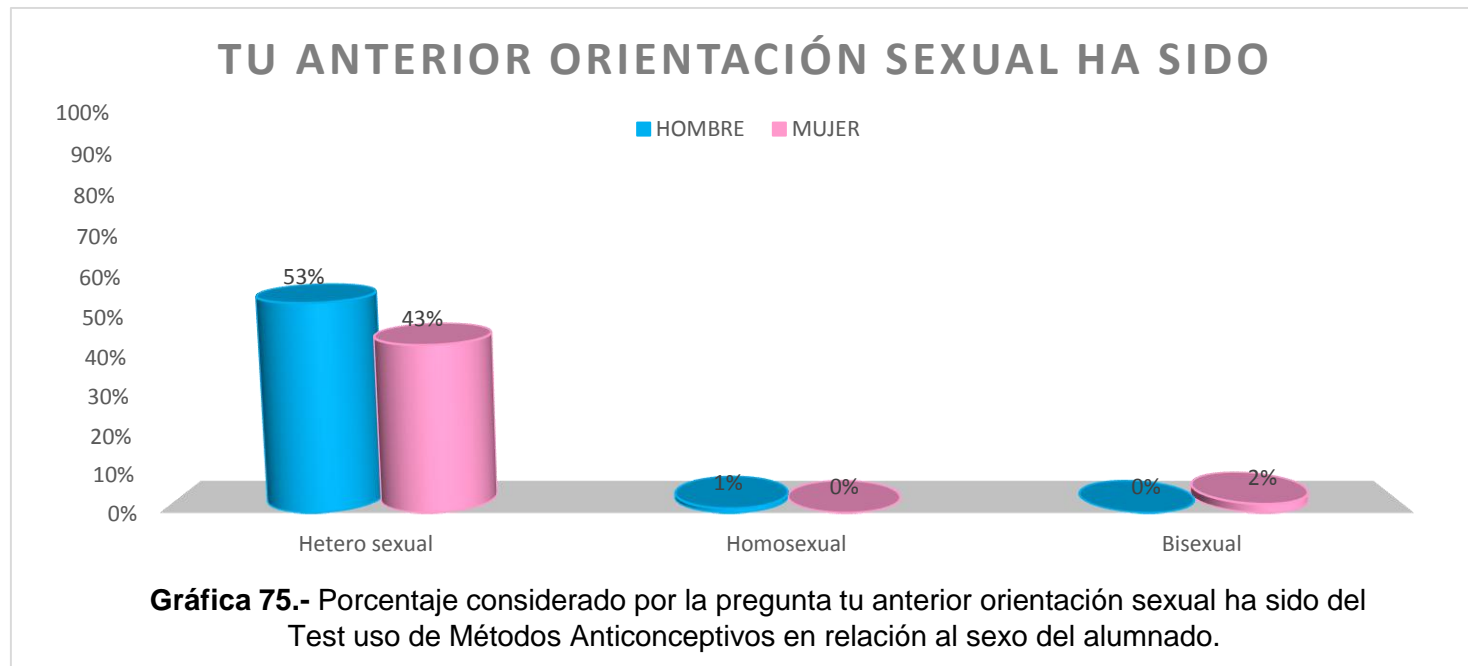


Gráfica 73.- Porcentaje considerado por la pregunta el método anticonceptivo utilizado en tu primera relación sexual con penetración fue del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado.

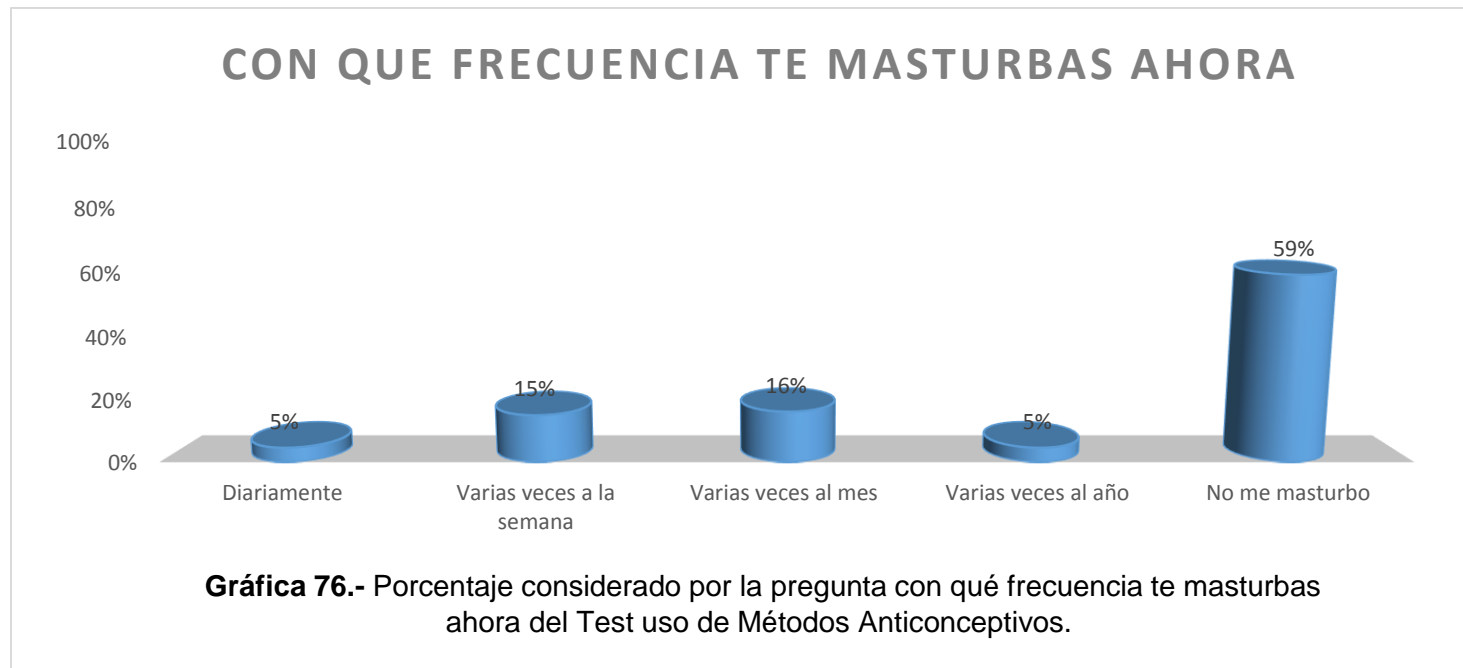
En relación a la pregunta el método anticonceptivo utilizado en tu primera relación sexual con penetración fue del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 5 hombres que corresponde a 6%, 6 mujeres que corresponde a 7% manifiesta ser preservativo, en relación a la respuesta marcha a tras corresponde al 0% en ambos sexos, ya que no hubo coincidencias con la pregunta, del mismo modo en relación a la respuesta pastillas anticonceptivas corresponde al 0% en ambos sexos, ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 1 hombre que corresponde a 1%, 1 mujer que corresponde a 1% manifiesta ser ninguno, 41 hombres que corresponde a 48%, 32 mujeres que corresponde a 37% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



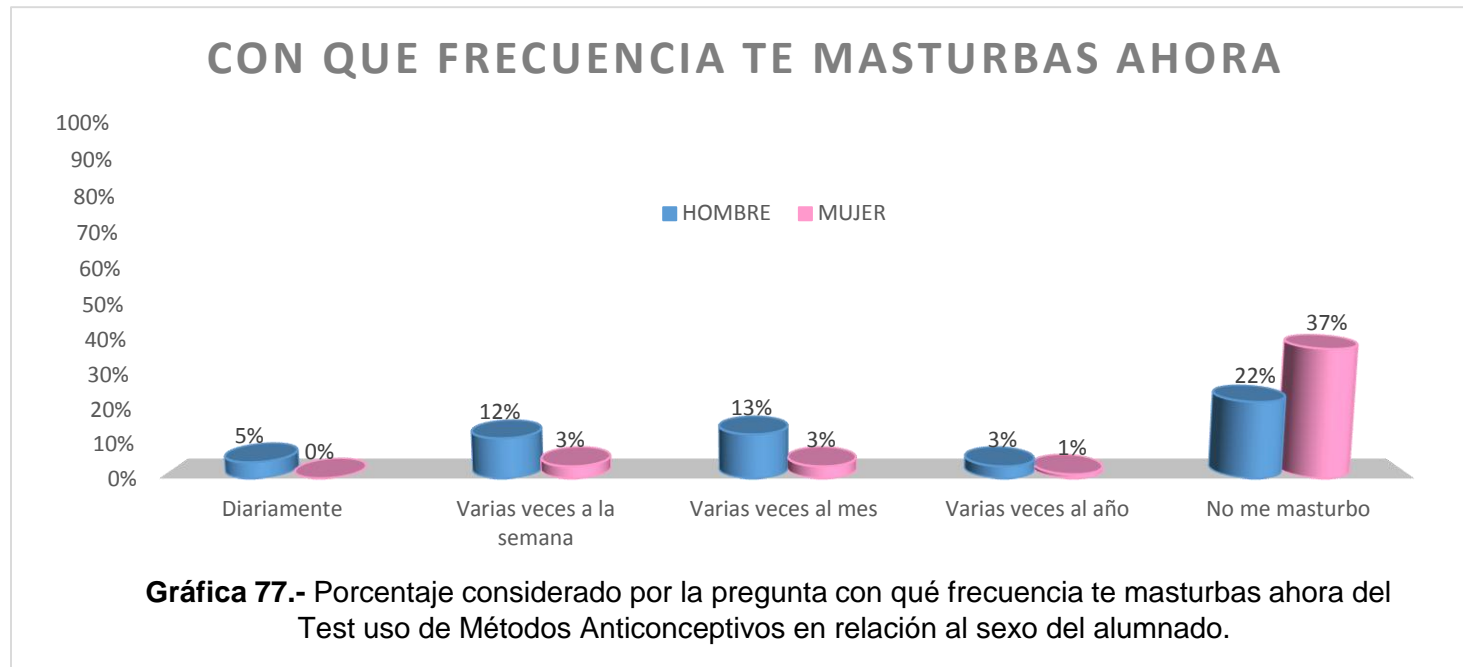
En relación a la pregunta tu anterior orientación sexual ha sido, del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 83 alumnos que corresponde a 97%, manifiestan ser hetero sexual 1 hombre que corresponde a 1% manifiestan ser homosexuales, 2 alumnos que corresponde a 2%, manifiestan ser bisexual, en referencia a la población total.



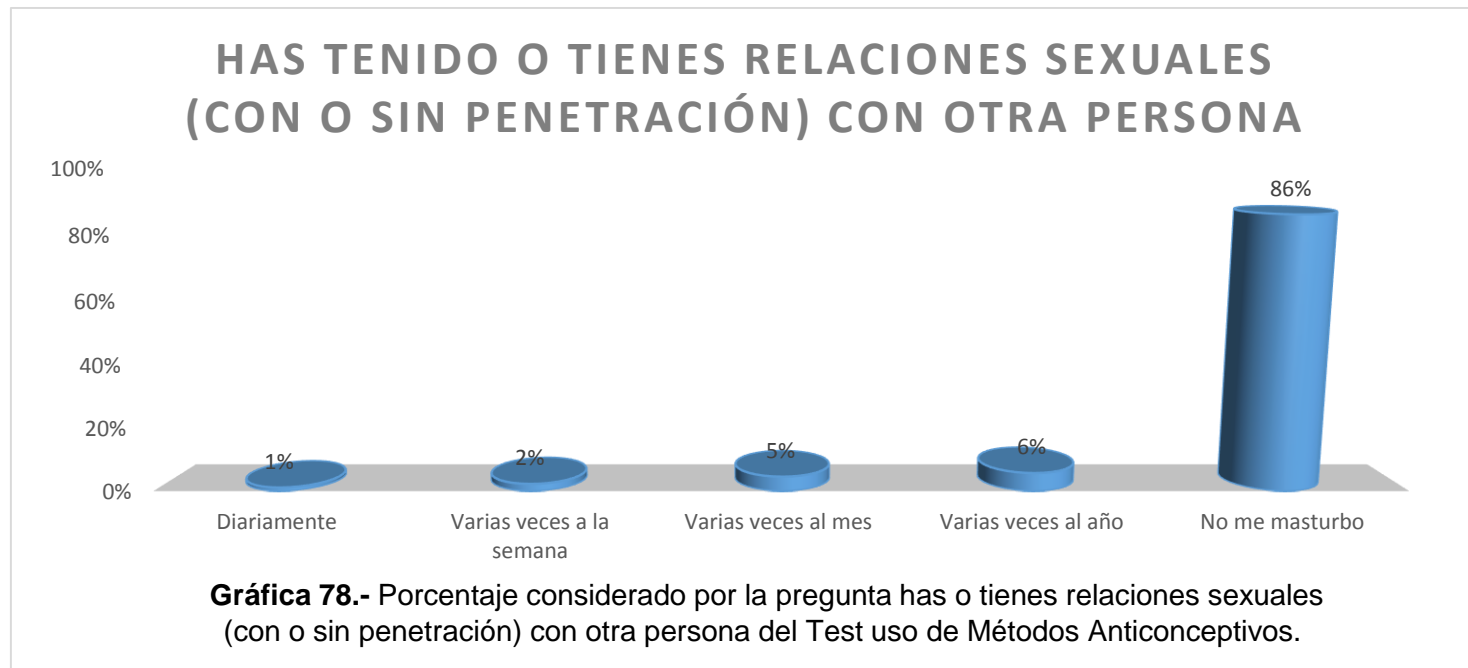
En relación a la pregunta tu anterior orientación sexual ha sido, del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, en relación al sexo tenemos 46 hombres que corresponde a 53%, 37 mujeres que corresponde a 43% manifiestan ser hetero sexual, 1 hombre que corresponde a 1% manifiestan ser homosexuales, las mujeres en relación a la respuesta corresponde a 0%, los hombres en relación a la respuesta corresponde a 0%, 2 mujeres que corresponde a 2%, manifiestan ser bisexual, en referencia a la población total.



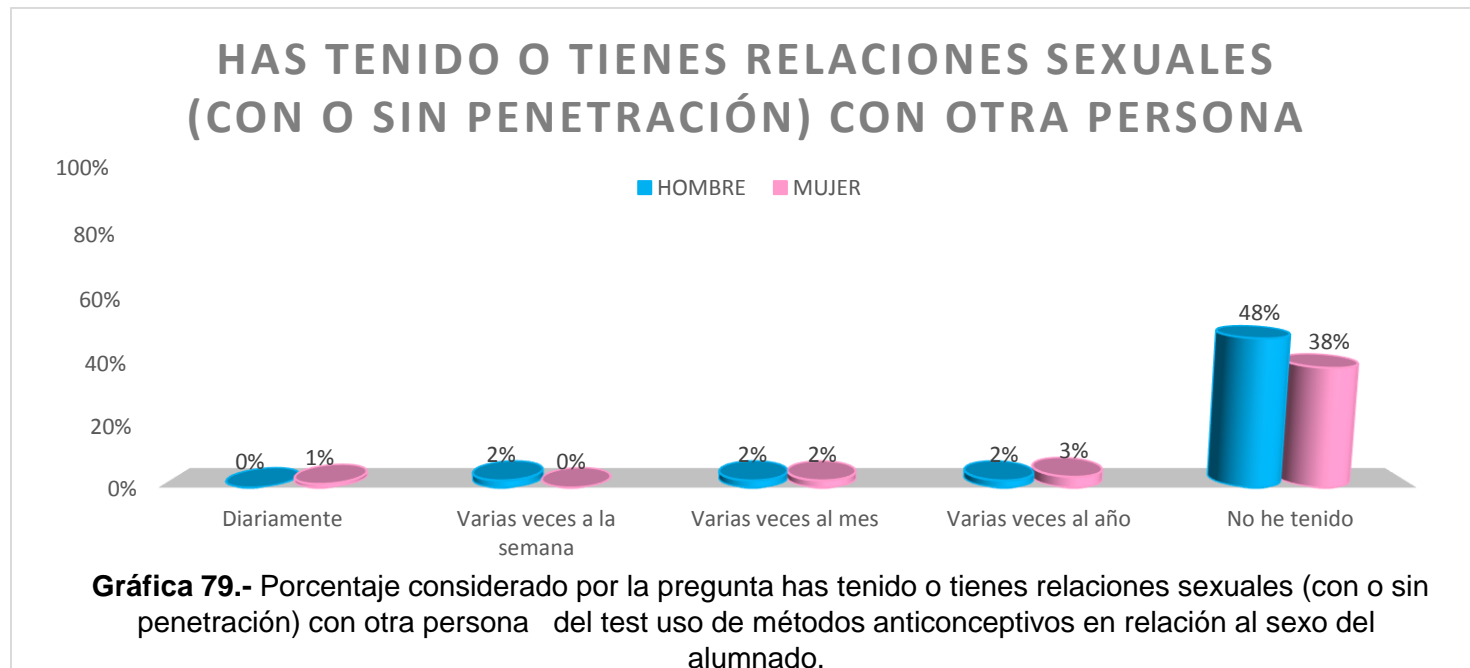
En relación a la pregunta con qué frecuencia te masturbas ahora del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 4 alumnos que corresponde a 5%, manifiesta ser diariamente, 13 alumnos que corresponde a 15% manifiesta ser varias veces a la semana, 14 alumnos que corresponde a 16% manifiesta ser varias veces al mes, 4 alumnos que corresponde a 5% manifiesta ser varias veces al año, 51 alumnos que corresponde a 59% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



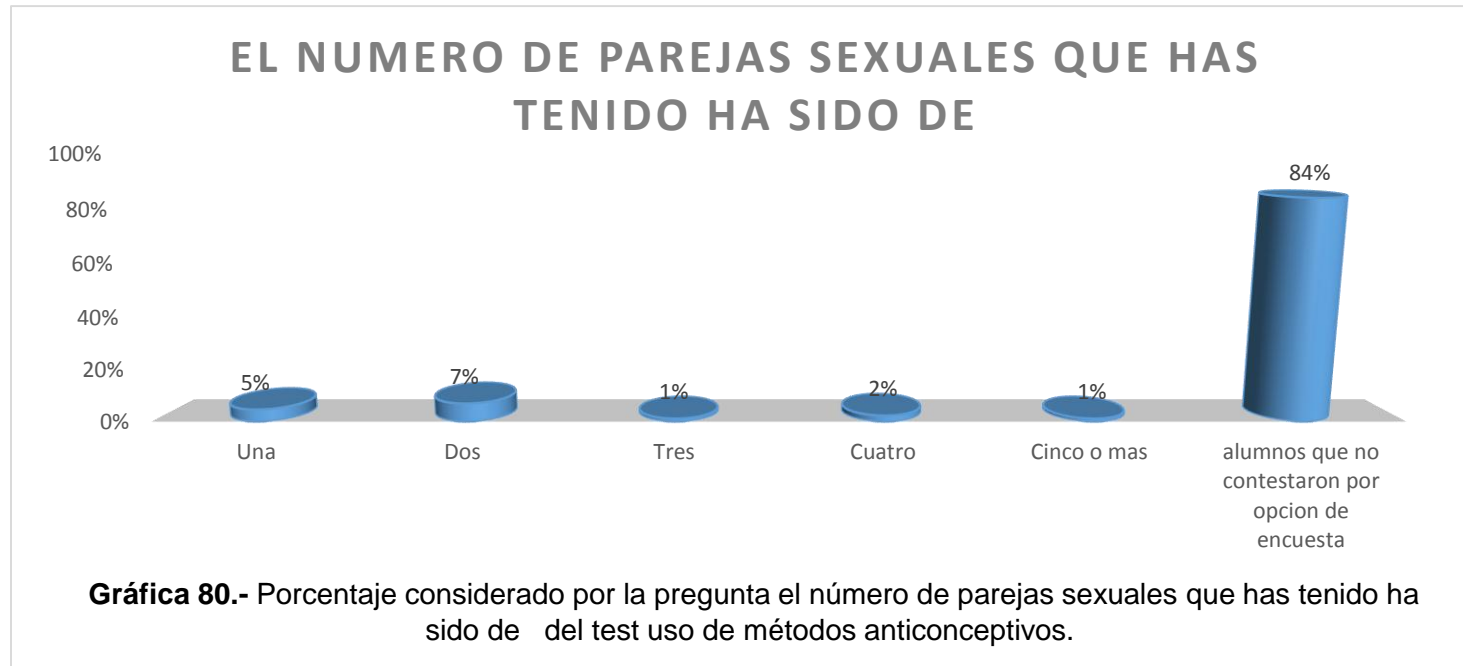
En relación a la pregunta con qué frecuencia te masturbas ahora del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos en relación al sexo tenemos, 4 hombres que corresponde a 5%, manifiesta ser diariamente las mujeres en relación a la respuesta corresponde a 0%, 10 hombres que corresponde a 12%, 3 mujeres que corresponden a 3% manifiesta ser varias veces a la semana, 11 hombres que corresponden a 13%, 3 mujeres que corresponden a 3% manifiesta ser varias veces al mes, 3 hombres que corresponde a 3%, 1 mujer que corresponde a 1% manifiesta ser varias veces al año, 19 hombres que corresponde a 22%, 32 mujeres que corresponde a 37% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



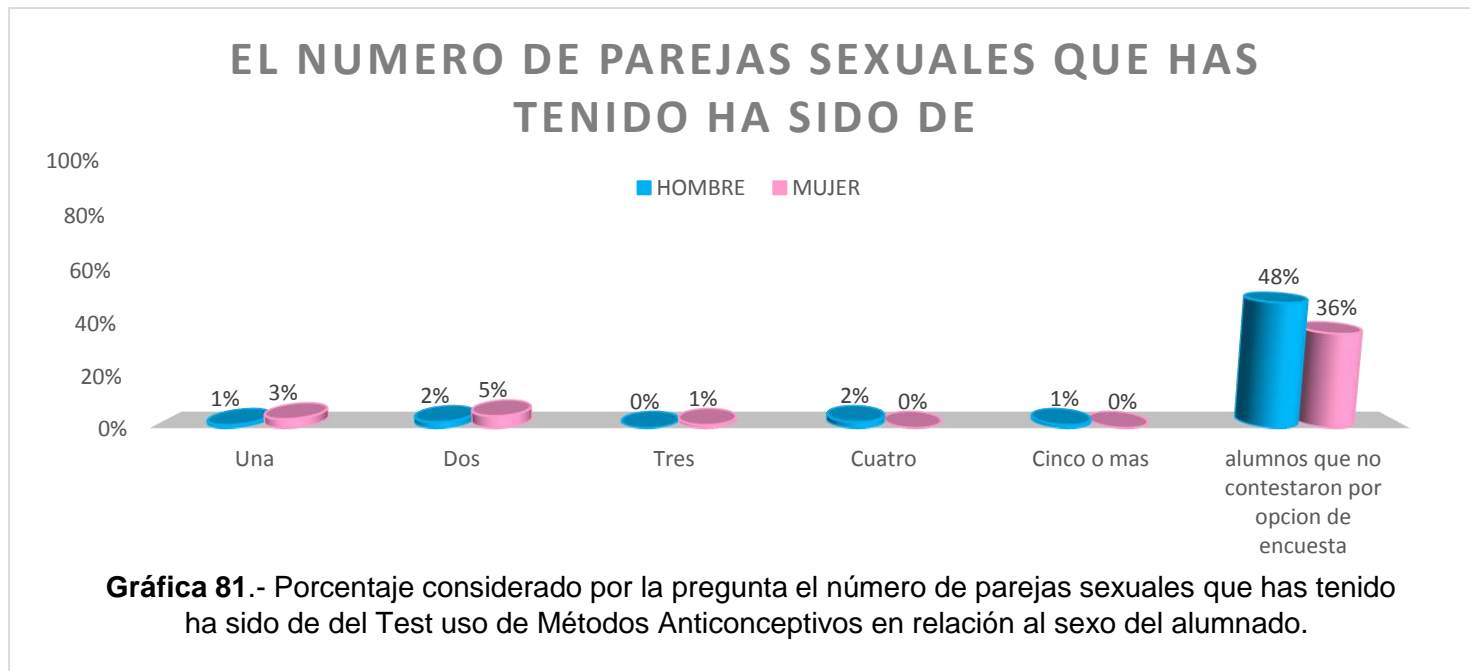
En relación a la pregunta has tenido o tienes relaciones sexuales (con o sin penetración) con otras personas del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 1 alumno que corresponde a 1%, manifiesta ser diariamente, 2 alumnos que corresponde a 2% manifiesta ser varias veces a la semana, 4 alumnos que corresponde a 5% manifiesta ser varias veces al mes, 5 alumnos que corresponde a 6% manifiesta ser varias veces al año, 74 alumnos que corresponde a 86% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



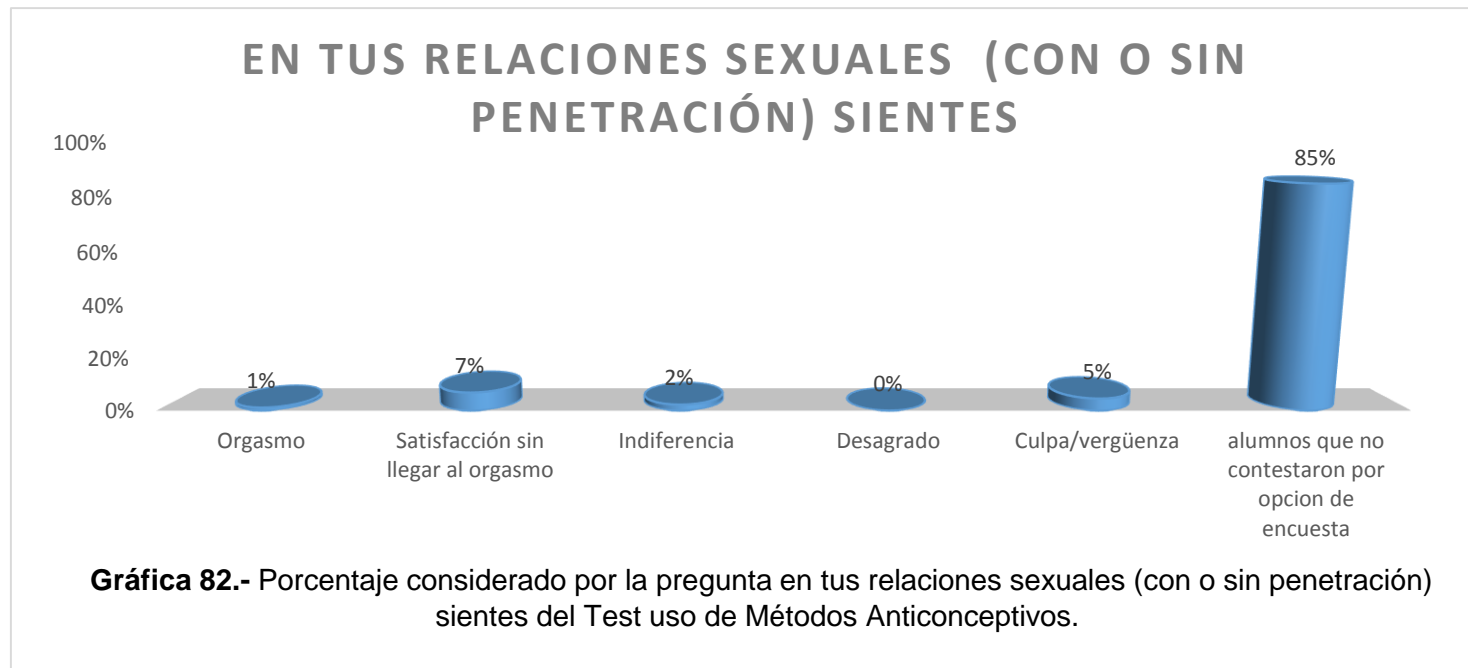
En relación a la pregunta has tenido o tienes relaciones sexuales (con o sin penetración) con otras personas del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos en relación al sexo tenemos, los hombres en relación a la respuesta corresponde a 0%, 1 mujer que corresponde a 1%, manifiesta ser diariamente, 2 hombres que corresponde a 2%, las mujeres en relación a la respuesta corresponde a 0% manifiesta ser varias veces a la semana, 2 hombres que corresponde a 2%, 2 mujeres que corresponde a 2% manifiesta ser varias veces al mes, 2 hombres que corresponde a 2%, 3 mujeres que corresponde a 3% manifiesta ser varias veces al año y 41 hombres que corresponde a 48%, 33 mujeres que corresponde a 38 %no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



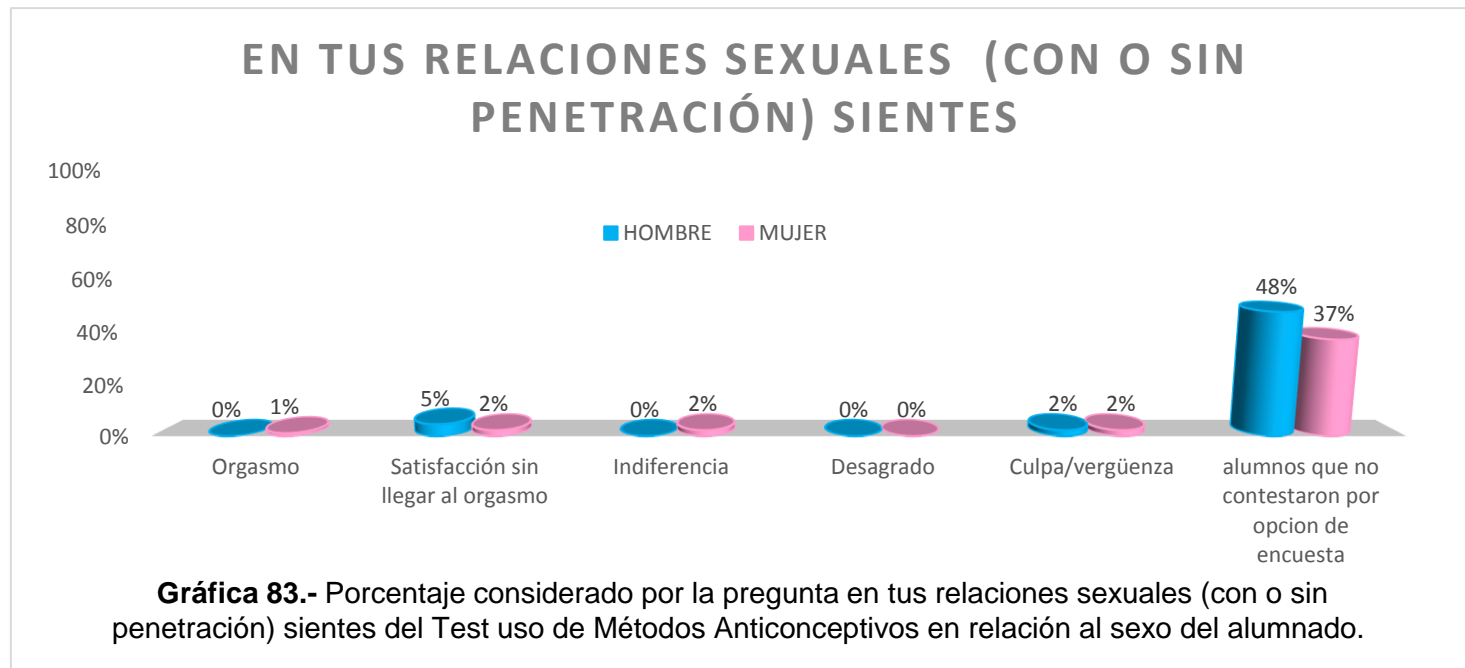
En relación a la pregunta el número de parejas sexuales que has tenido ha sido de del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizo a los alumnos tenemos, 4 alumnos que corresponde a 5%, manifiesta tener una, 6 alumnos que corresponde a 7% manifiesta tener dos, 1 alumnos que corresponde a 1% manifiesta tener tres, 2 alumnos que corresponde a 2% manifiesta tener cuatro, 1 alumno que corresponde a 1% manifiesta tener cinco o más, 72 alumnos que corresponde a 84% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



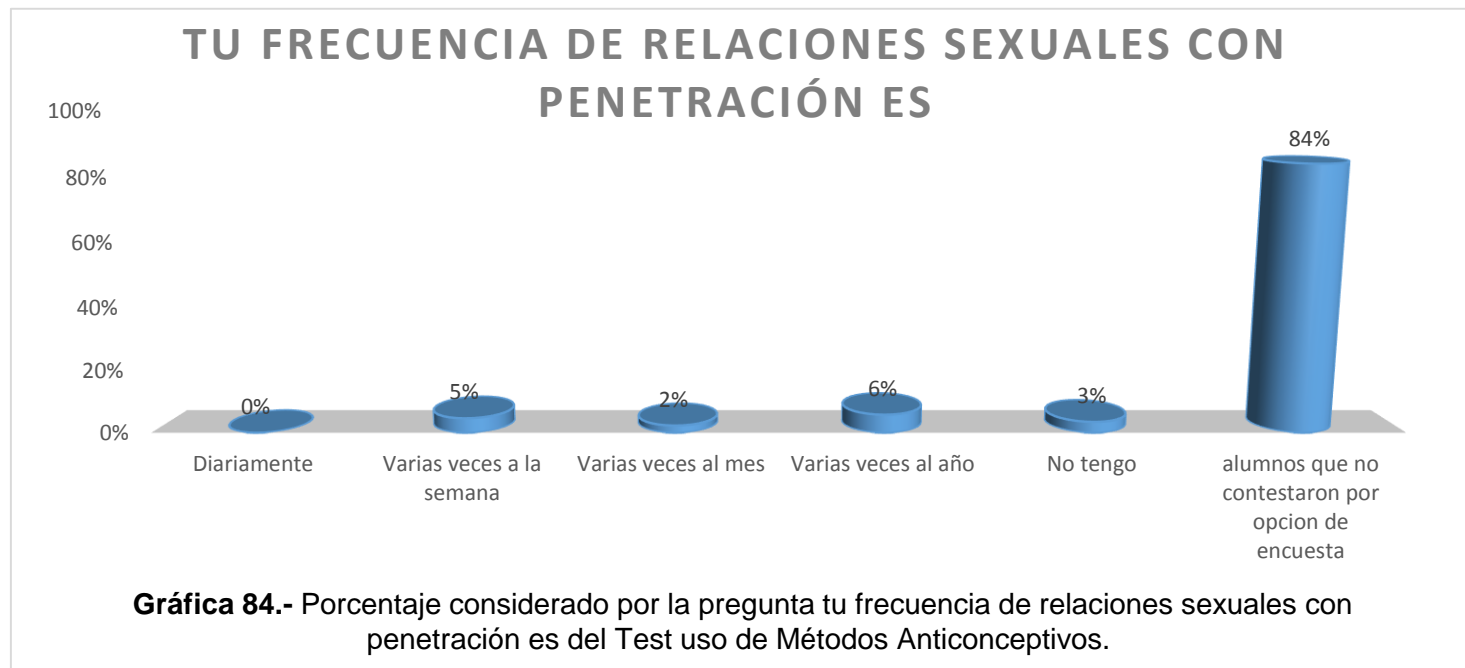
En relación a la pregunta el número de parejas sexuales que has tenido ha sido de del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizo a los alumnos en relación al sexo tenemos, 1 hombre que corresponde a 1%, 3 mujeres que corresponde a 3 % manifiesta tener una, 2 hombres que corresponde a 2%, 4 mujeres que corresponde a 5% manifiesta tener dos, los hombres en relación a la respuesta corresponde a 0%,1 mujer que corresponde a 1% manifiesta tener tres, 2 alumnos que corresponde a 2% las mujeres en relación a la respuesta corresponde a 0%, manifiesta tener cuatro, 1 hombre que corresponde a 1%, las mujeres en relación a la respuesta corresponde a 0% manifiesta tener cinco o más, 41 hombres que corresponde a 48%, 31 mujeres que corresponde a 36% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



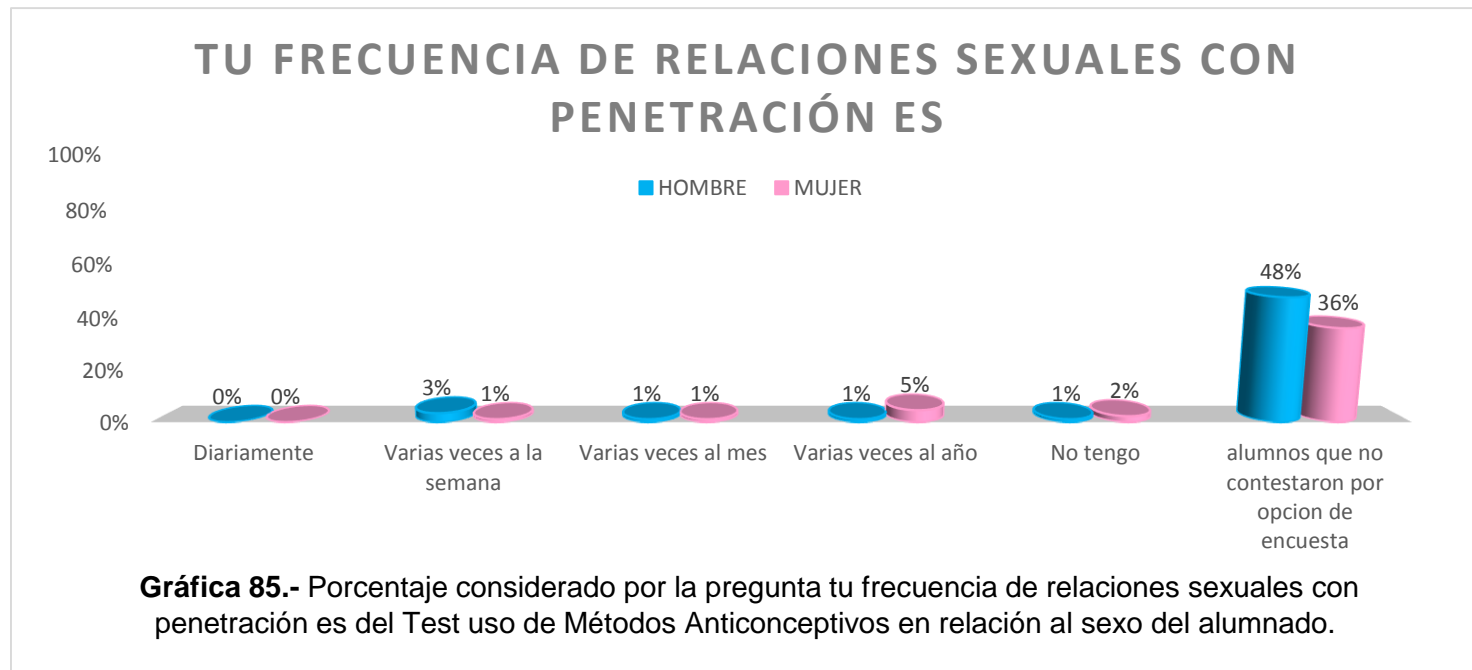
En relación a la pregunta tu primera relación sexual con penetración sentiste del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 1 alumno que corresponde a 1%, manifiesta ser orgasmo, 6 alumnos que corresponde a 7% manifiesta ser satisfacción sin llegar al orgasmo, 2 alumnos que corresponde a 2% manifiesta ser indiferencia, en relación a la respuesta desagrado corresponde al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 4 alumnos que corresponde a 5% manifiesta culpa/ vergüenza, 73 alumnos que corresponde a 85% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



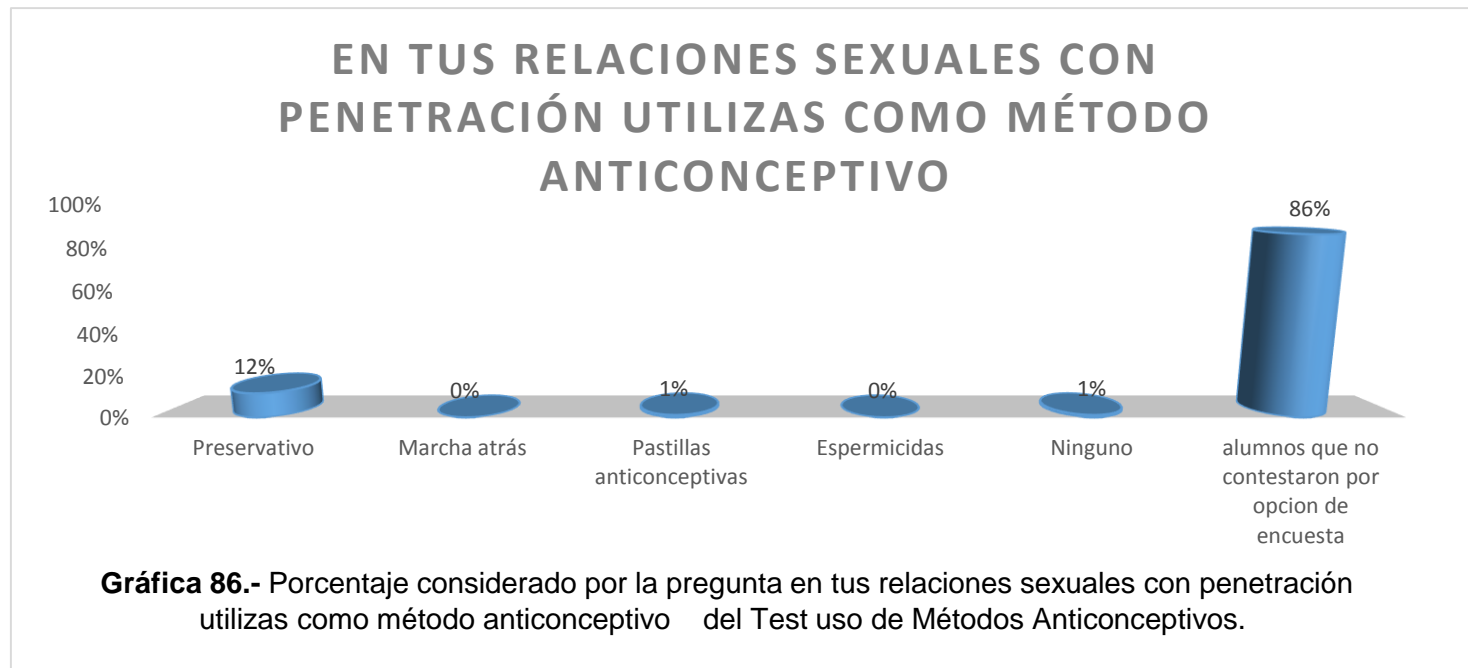
En relación a la pregunta en tus relaciones sexuales (con o sin penetración) sientes del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizo a los alumnos en relación al sexo tenemos que, los hombres en relación a la respuesta corresponde a 0%, 1 mujer que corresponde a 1%, manifiesta ser orgasmo, 4 hombres que corresponde a 5%, 2 mujer que corresponde a 2% manifiesta ser satisfacción sin llegar al orgasmo, los hombres en relación a la respuesta corresponde a 0%, 2 mujer que corresponde a 2% manifiesta ser indiferencia, en relación a la respuesta desagrado corresponde al 0% en ambos sexos, ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 2 hombre que corresponde a 2%, 2 mujer que corresponde a 2% manifiesta culpa/ vergüenza, 41 hombres que corresponde a 48%, 32 mujeres que corresponde a 37% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



En relación a la pregunta tu frecuencia de relaciones sexuales con penetración es del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos que, en relación a la respuesta diariamente corresponde al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 4 alumnos que corresponde a 5% manifiesta ser varias veces a la semana, 2 alumnos que corresponde a 2% manifiesta ser varias veces al mes, 5 alumnos que corresponde a 6% manifiesta ser varias veces al año, 3 alumnos que corresponde a 3% manifiesta no tengo y 72 alumnos que corresponde a 84% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.

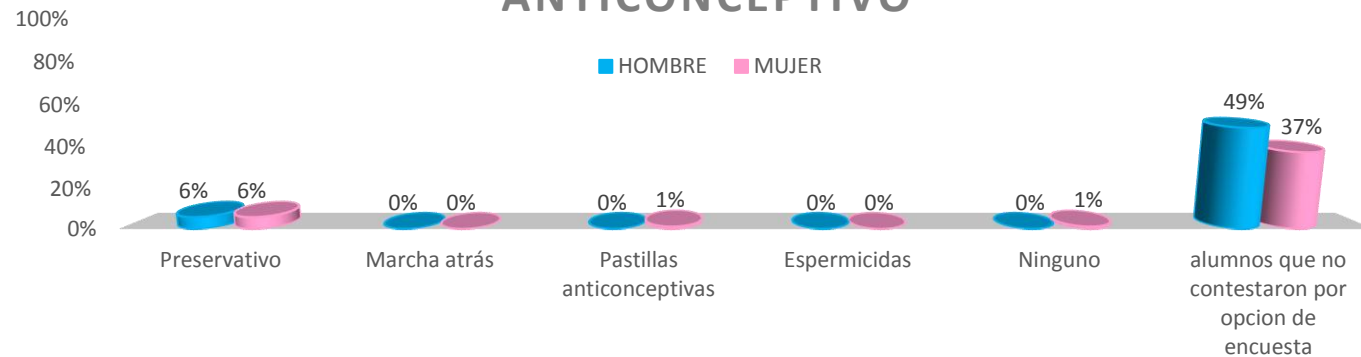


En relación a la pregunta tu frecuencia de relaciones sexuales con penetración es del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos en relación al sexo, se manifiesta que la respuesta desagradada que corresponde al 0% en ambos sexos, ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 3 hombres que corresponde a 3%, 1 mujer que corresponden a 1% manifiesta ser varias veces a la semana, 1 hombre que corresponden a 1%, 1 mujer que corresponden a 1% manifiesta ser varias veces al mes, 1 hombre que corresponde a 1%, 4 mujeres que corresponde a 5% manifiesta ser varias veces al año, 1 hombre que corresponde a 1%, 2 mujeres que corresponde a 2% manifiesta no tengo, 41 hombres que corresponde a 48%, 31 mujeres que corresponde a 36% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



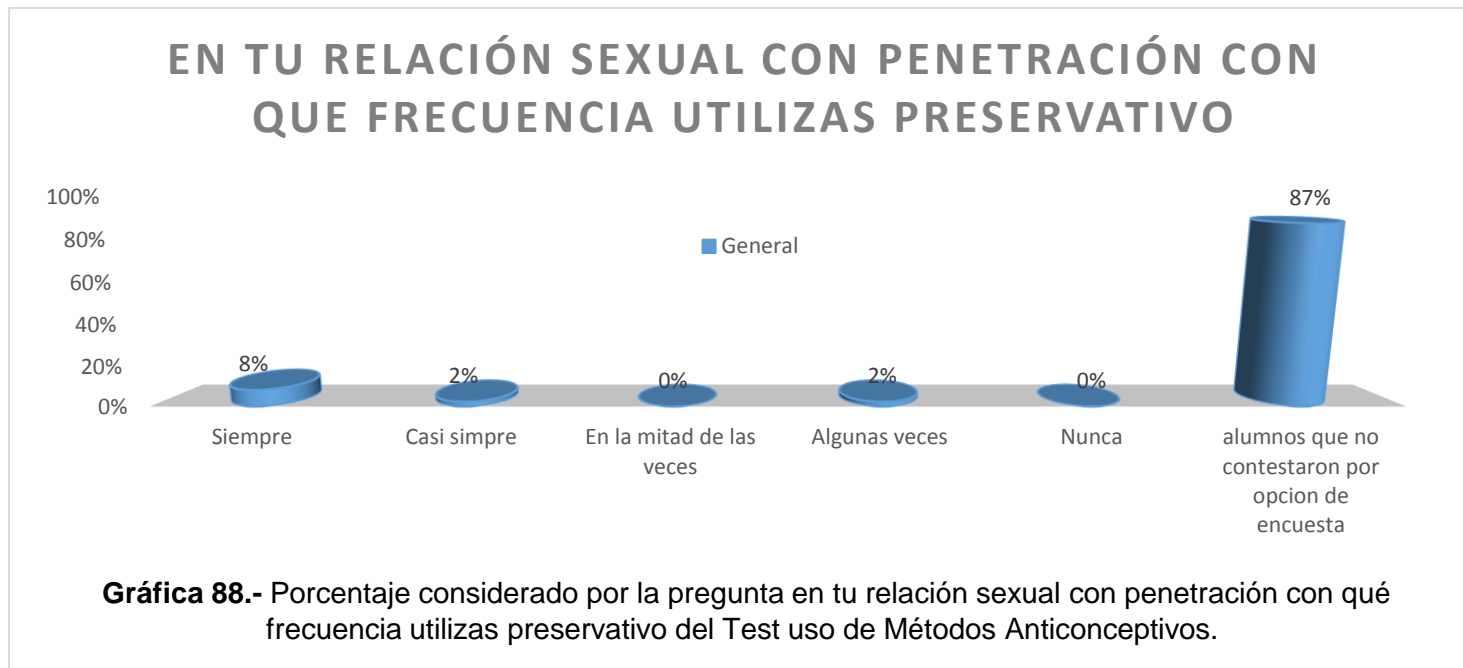
En relación a la pregunta en tus relaciones sexuales con penetración utilizas como método anticonceptivo del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 10 alumnos que corresponde a 12%, manifiesta ser preservativo, en relación a la respuesta marcha a tras corresponder al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 1 alumno que corresponde a 1% manifiesta ser pastillas anticonceptivas, en relación a la respuesta espermicidas corresponde al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 1 alumnos que corresponde a 1% manifiesta ser ninguno, 74 alumnos que corresponde a 86% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.

EN TUS RELACIONES SEXUALES CON PENETRACIÓN UTILIZAS COMO MÉTODO ANTICONCEPTIVO



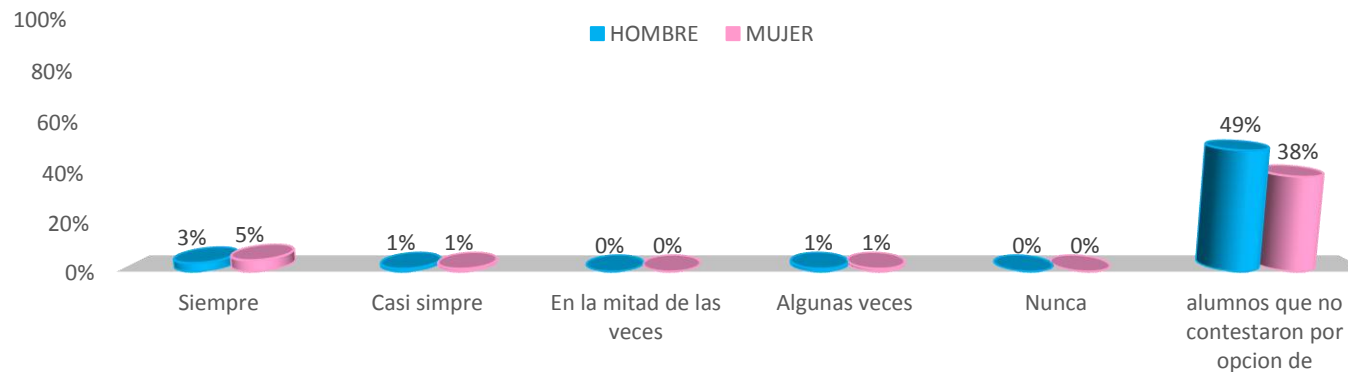
Gráfica 87.- Porcentaje considerado por la pregunta en tus relaciones sexuales con penetración utilizas como método anticonceptivo del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado.

En relación a la pregunta en tus relaciones sexuales con penetración utilizas como método anticonceptivo del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 5 hombres que corresponde a 6%, 5 mujeres que corresponde a 6% manifiesta ser preservativo, en relación a la respuesta marcha a tras corresponder al 0% en ambos sexos, ya que no hubo coincidencias con la pregunta, del mismo modo en relación a la respuesta pastillas anticonceptivas corresponde al 0% solo en hombres, ya que 1 mujer que corresponde a 1% manifiesta que sí. Los hombres en relación a la respuesta corresponden a 0%, 1 mujer que corresponde a 1% manifiestan ser ninguno, 42 hombres que corresponde a 49%, 32 mujeres que corresponde a 37% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



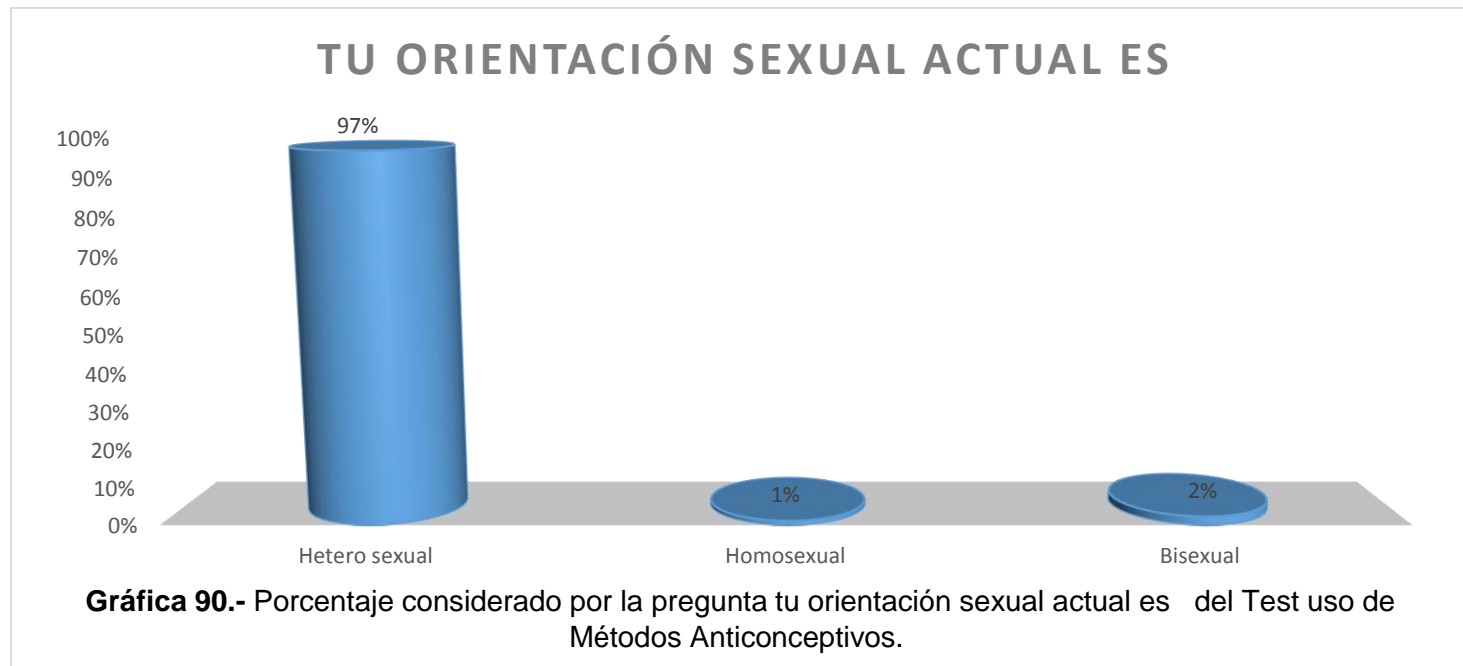
En relación a la pregunta en tus relaciones sexuales con penetración con qué frecuencia utilizas preservativo del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 7 alumnos que corresponde a 8%, manifiesta ser siempre, 2 alumnos que corresponde a 2% manifiesta ser casi siempre, en relación a la respuesta en la mitad de las veces corresponde al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 2 alumnos que corresponde a 2% manifiesta ser algunas veces en relación a la respuesta nunca corresponde al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 75 alumnos que corresponde a 87% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.

EN TU RELACIÓN SEXUAL CON PENETRACIÓN CON QUE FRECUENCIA UTILIZAS PRESERVATIVO

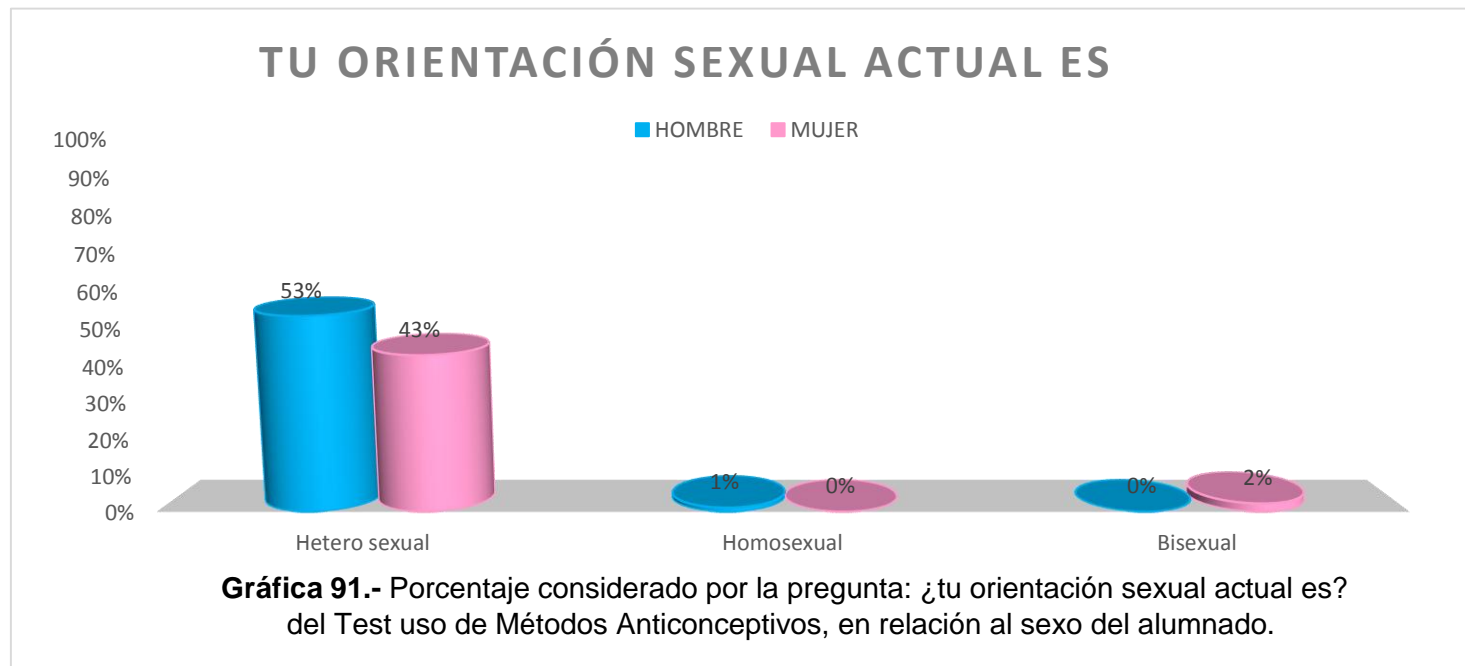


Gráfica 89.- Porcentaje considerado por la pregunta en tu relación sexual con penetración con qué frecuencia utilizas preservativo del Test uso de Métodos Anticonceptivos en relación al sexo del alumnado.

En relación a la pregunta en tus relaciones sexuales con penetración con qué frecuencia utilizas preservativo del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos en relación al sexo tenemos, 3 hombres que corresponde a 3%, 4 mujeres que corresponde a 5% manifiesta ser siempre, 1 hombre que corresponde a 1%, 1 mujer que corresponde a 1% manifiesta ser casi siempre, en relación a la respuesta en la mitad de las veces corresponde al 0% en ambos sexos ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 1 hombre que corresponde a 1%, 1 mujer que corresponde a 1% manifiesta ser algunas veces. Con relación a la respuesta nunca corresponde al 0% en ambos sexos ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 42 hombres que corresponde a 49%, 33 mujeres que corresponden a 38% no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.



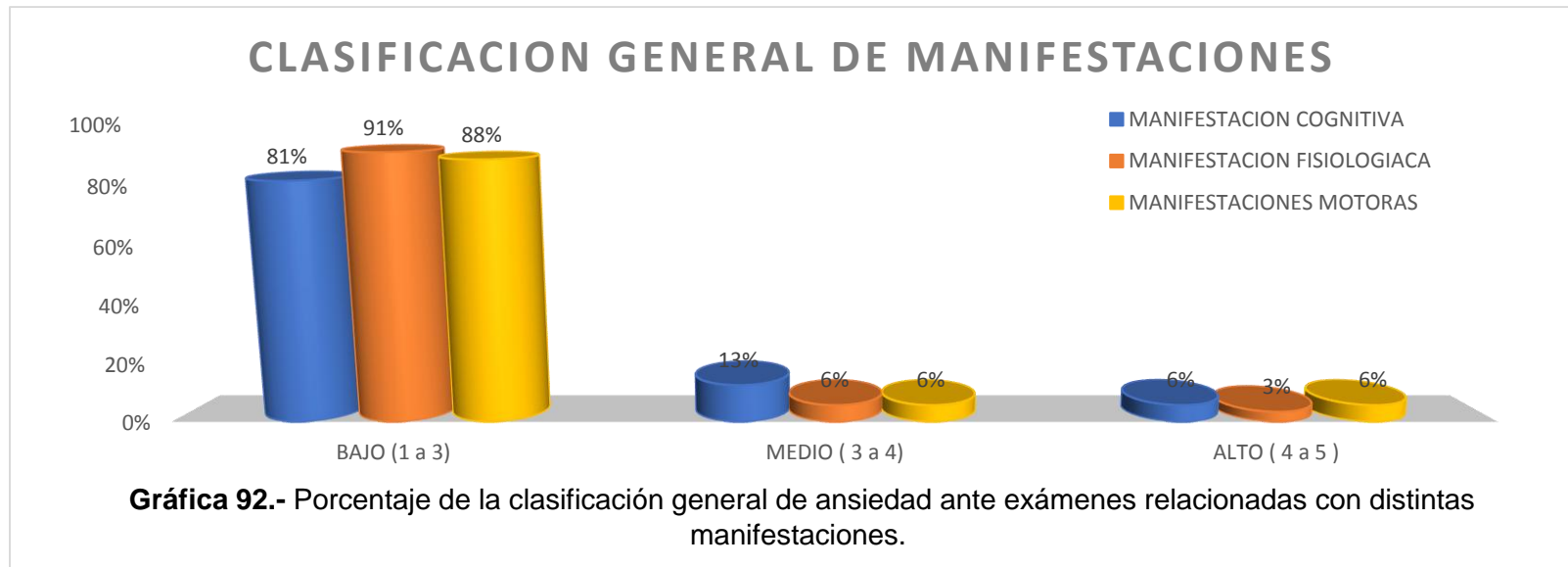
En relación a la pregunta tu anterior orientación sexual ha sido, del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, 83 alumnos que corresponde a 97%, manifiestan ser hetero sexual 1 hombre que corresponde a 1% manifiestan ser homosexuales, 2 alumnos que corresponde a 2%, manifiestan ser bisexual, en referencia a la población total.



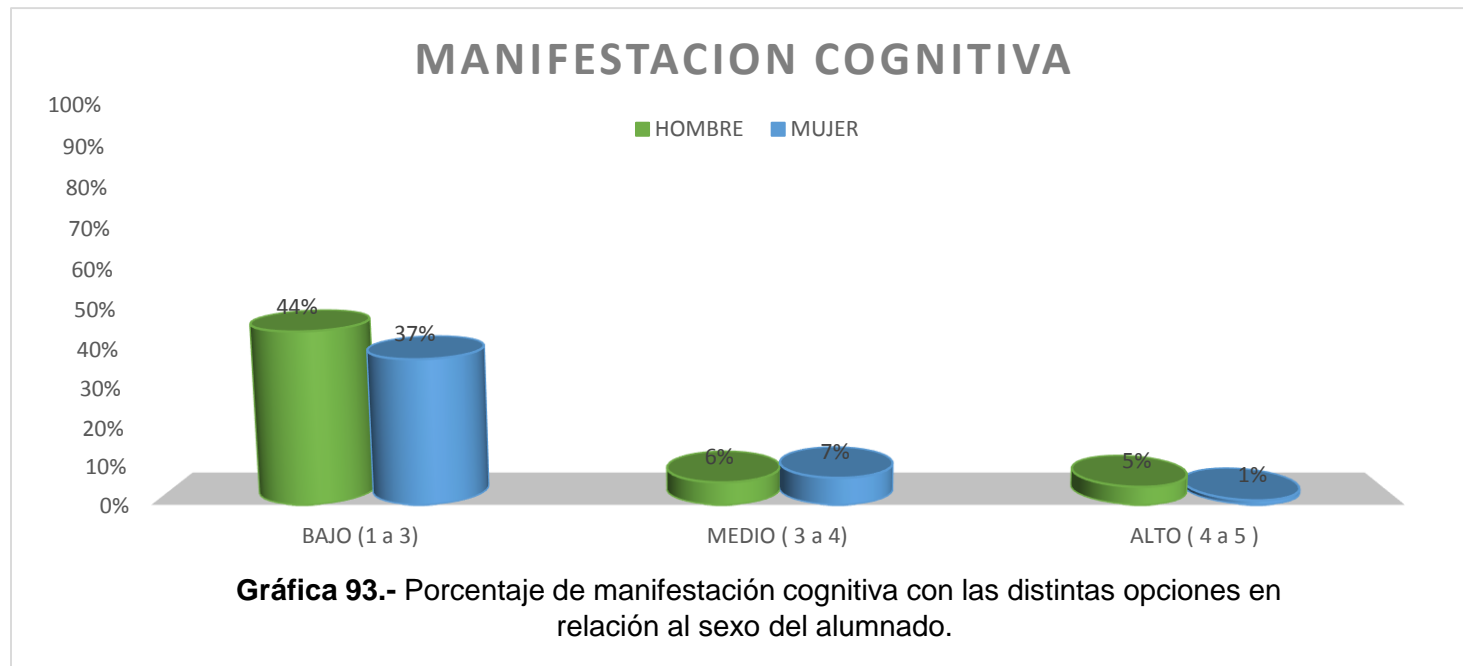
En relación a la pregunta tu anterior orientación sexual ha sido, del test uso de métodos anticonceptivos que se le realizó a los alumnos tenemos, en relación al sexo tenemos 46 hombres que corresponde a 53%, 37 mujeres que corresponde a 43% manifiestan ser hetero sexual, 1 hombre que corresponde a 1% manifiestan ser homosexuales, las mujeres en relación a la respuesta corresponde a 0%, los hombres en relación a la respuesta corresponde a 0%, 2 mujeres que corresponde a 2%, manifiestan ser bisexual, en referencia a la población total.

4.4 Graficas de Resultados del cuestionario de autoevaluación de la Ansiedad Ante los Exámenes.

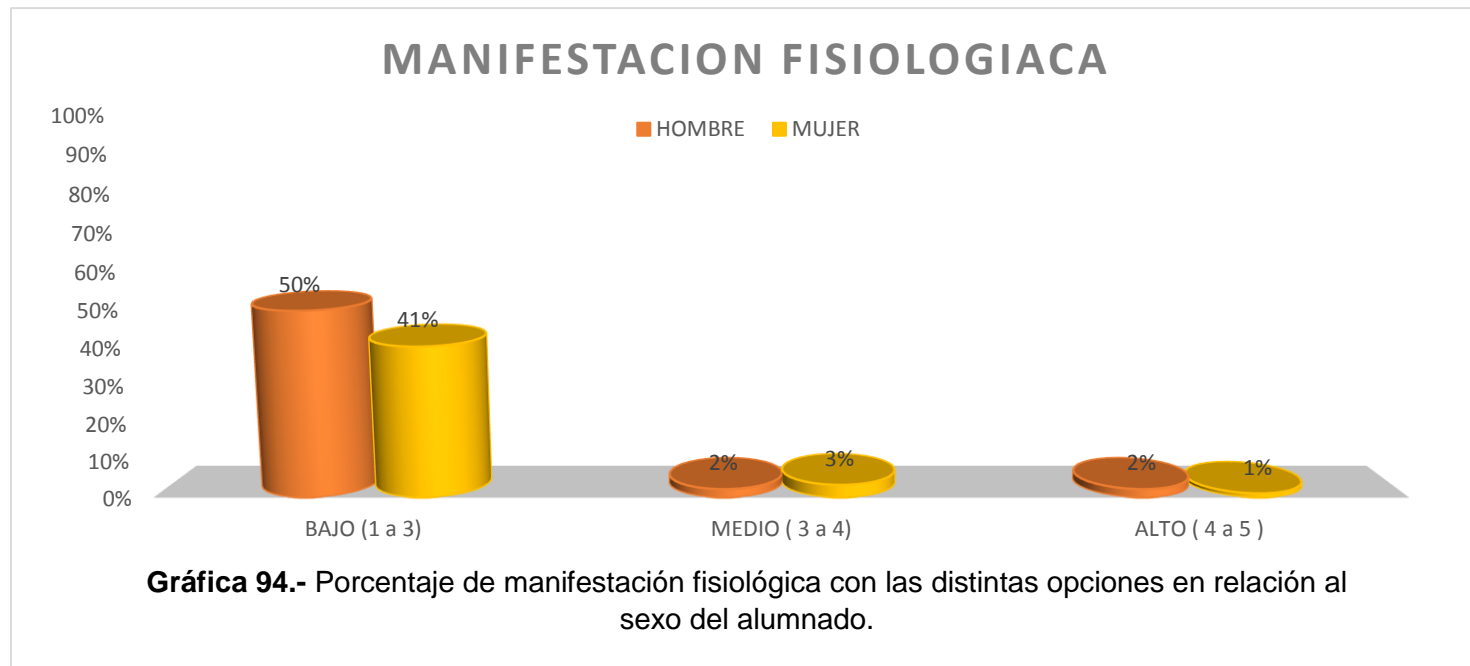
En



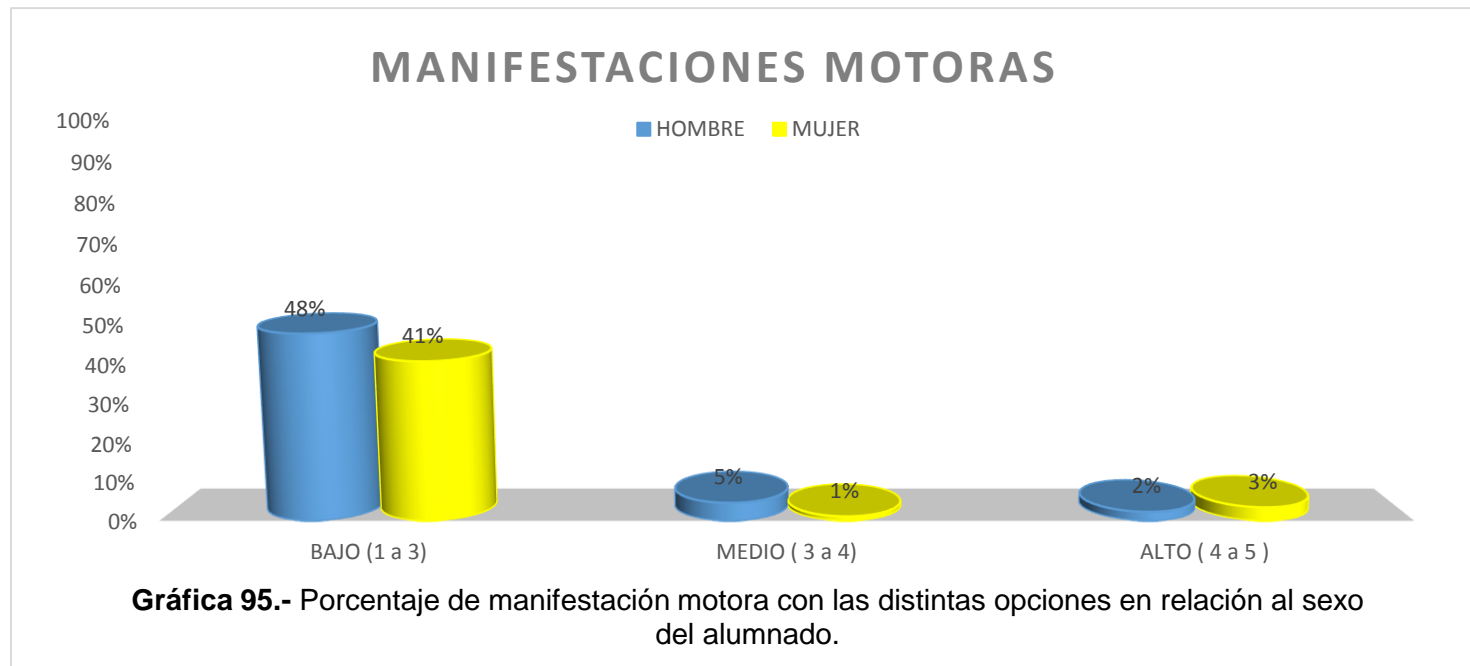
relación al cuestionario de autoevaluación de la Ansiedad Ante Exámenes manifestado por clasificaciones se encuentran, 70 alumnos que corresponde a 81% en la manifestación cognitiva., con un resultado de ansiedad BAJO (1 a 3), 78 alumnos que corresponde a 91% en la manifestación fisiológica., con un resultado de ansiedad BAJO (1 a 3), 76 alumnos que corresponde a 88% en la manifestación motora., con un resultado de ansiedad BAJO (1 a 3). 11 alumnos que corresponde a 13% en la manifestación cognitiva., con un resultado de ansiedad MEDIO (3 a 4), 5 alumnos que corresponde a 6% en la manifestación fisiológica., con un resultado de ansiedad MEDIO (3 a 4), 5 alumnos que corresponde a 6% en la manifestación motora., con un resultado de ansiedad MEDIO (3 a 4). 5 alumnos que corresponde a 6% en la manifestación cognitiva., con un resultado de ansiedad ALTO (4 a 5), 3 alumnos que corresponde a 3% en la manifestación fisiológica., con un resultado de ansiedad ALTO (4 a 5), 5 alumnos que corresponde a 6% en la manifestación motora., con un resultado de ansiedad ALTO (4 a 5).



En relación al cuestionario de autoevaluación de la Ansiedad Ante Exámenes interpretado por manifestación cognitiva y relacionado al sexo del alumnado se encuentran, 38 hombres que corresponde a 44%, 32 mujeres que corresponde a 37% con un resultado de ansiedad BAJO (1 a 3), 5 hombres que corresponde a 6%, 6 mujeres que corresponde a 7% con un resultado de ansiedad MEDIO (3 a 4), 4 hombres que corresponde a 5%, 1 mujer que corresponde al 1% con un resultado de ansiedad ALTO (4 a 5).



En relación al cuestionario de autoevaluación de la Ansiedad Ante Exámenes interpretado por manifestación fisiológica y relacionado al sexo del alumnado se encuentran, 43 hombres que corresponde a 50%, 35 mujeres que corresponde a 41% con un resultado de ansiedad BAJO (1 a 3), 2 hombres que corresponde a 2%, 3 mujeres que corresponde a 3% con un resultado de ansiedad MEDIO (3 a 4), 2 hombres que corresponde a 2%, 1 mujer que corresponde al 1% con un resultado de ansiedad ALTO (4 a 5).



En relación al cuestionario de autoevaluación de la Ansiedad Ante Exámenes interpretado por manifestación motora y relacionado al sexo del alumnado se encuentran, 41 hombres que corresponde a 48%, 35 mujeres que corresponde a 41% con un resultado de ansiedad BAJO (1 a 3), 4 hombres que corresponde a 5%, 1 mujer que corresponde a 1% con un resultado de ansiedad MEDIO (3 a 4), 2 hombres que corresponde a 2%, 3 mujeres que corresponde a 3% con un resultado de ansiedad ALTO (4 a 5).

Caracterización emocional	Autoestima	28% corresponde al resultado de AUTOESTIMA ELEVADA
	Ansiedad	60% Manifestación Cognitiva 67% Manifestación Fisiológica 65% manifestación Motora <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> } Ansiedad Baja </div>
	Conocimientos de métodos anticonceptivos	Orientación sexual: 71% hetero sexual. Relaciones sexuales con o sin penetración: 64% no he tenido. Primera relación sexual con penetración: 63% nunca lo he hecho. Te consideras: 58% estudiante normal. Primera masturbación: 38% nunca y 31% entre 10-13 años. Primer beso intenso en los labios: 31% entre 10-13 años. Método anticonceptivo utilizado en la primera relación sexual: 9% preservativo
Caracterización familiar	APGAR Familiar	El 52% que equivale al mayor porcentaje corresponde a familia ALTAMENTE FUNCIONAL

Tabla 03.- Resultados de la Identificación de aspectos emocionales y caracterización familiar en adolescentes de telesecundaria de la población de estudio.

CAPITULO V

5.1 Discusión

A partir de los hallazgos encontrados en el presente estudio se observa que la autoestima está definida por tres componentes: autovaloración, autoimagen negativa y socialización. De manera general en esta investigación se observa que el 47,9% de los jóvenes de bachillerato del colegio presentan una baja autoestima, mientras que solo el 24,3% presentaron una muy alta autoestima. En la dimensión de socialización se puede observar que más de la mitad de los estudiantes se perciben con poca popularidad, mientras que el 31,3% se consideran con baja empatía y el 42% cree que debe ser diferente para tener más amigos. Mientras que en la dimensión de autoimagen negativa alrededor del 20% se ve influenciada por la poca atención en la casa, por sentirse innecesarios en esta y por no percibirse valorados en la escuela.

En nuestro estudio la escala que utilizamos manifiesta evaluar la autoestima personal como los sentimientos y respeto así mismo, los resultados obtenidos de manera general por la puntuación total de cada una de las preguntas tenemos lo siguiente: 33 alumnos que equivale al mayor porcentaje con un 28% corresponde al resultado AUTOESTIMA ELEVADA (30-40), 29 alumnos que equivale al 25% corresponde al resultado AUTOESTIMA MEDIA (26-29), 24 alumnos que equivale al 21% corresponde al resultado AUTOESTIMA BAJA (menos de 25) con respecto a la población total, en comparación con la investigación de apoyo no se define en tres componentes ya que la escala cuenta con 10 ítems, cinco en forma negativa y cinco de forma positiva y así poder controlar el efecto de la aquiescencia autoadministrada.

En este estudio se evidencia que los resultados más intrigantes y con los cuales podemos hacer alguna comparación con el presente estudio manifiesta según el puntaje del instrumento, se estratificó a los participantes en tres grupos: buena función (8-10 puntos), con un 68.8%, disfunción leve (4-7 puntos) con un 27.4% y disfunción severa (0-3 puntos) con un 4.0%. El valor promedio del APGAR fue de 7,7 puntos, con una desviación estándar de 2,01 y un coeficiente de variación del 25,9%.

En nuestro estudio el cuestionario utilizado puede ser autoadministrado o hetero administrado y que consta de 5 ítems tipo likert para valorar la percepción de la persona sobre la función familiar, los resultados obtenidos por la puntuación total de cada una de las preguntas y divididos por tres funciones tenemos lo siguiente: 61 alumnos que equivale al mayor porcentaje con un 52% corresponde al resultado ALTAMENTE FUNCIONAL (7 a 10), 19 alumnos que equivale al 16%

corresponde al resultado MODERADAMENTE FUNCIONAL (4 a 6), 6 alumnos que equivale al 5% corresponde al resultado SEVERAMENTE DISFUNCIONAL (0 a 3) de la población total.

Un estudio realizado en España con el nombre de “Comportamientos sexuales y uso de preservativos en adolescentes de nuestro entorno” muestra que la edad media de los que respondieron a la encuesta es de 16,4 años (IC del 95%, 16,2-16,6). Un 61,9% es mujer. Los estudios de los padres, especificados en superiores, medios o primarios/sin estudios. La mediana de estudios de la madre coincide con estudios primarios/sin estudios. La de los padres coincide con estudios medios.

Se consideran buenos estudiantes el 16,9%, normales el 72,3% y malos estudiantes el resto (10,8%). Tiene pareja o ligue un 33,7%, considerada por ellos como estable en el 60,7%, con un grado de confianza que piensan es total o bastante en el 82,2%. Ninguno contestó que no tenía confianza con su pareja.

En cuanto a frecuencia de la edad de la primera masturbación, los varones la realizaron a los 14-16 años (46,8%) y el 100% lo ha alcanzado a los 16 años, a diferencia de las mujeres, que nunca lo realizan a esa edad en el 72,3% ($p < 0,001$). Respecto a la frecuencia de edad del primer beso en los labios, los varones lo realizan a los 14-16 años (46,8%) y el 100% lo ha alcanzado a los 16 años.

Las mujeres lo consiguen en el 60,7% a los 14-16 años y el 92,2% a los 16 años. En lo relativo a la frecuencia de la primera relación coital: el 30,1% de los varones la ha realizado a la edad de la encuesta, en tanto que en las mujeres el porcentaje fue de 22,5%.

El método anticonceptivo utilizado en el primer coito fue preservativo, usado en el 71,4% de las ocasiones, la «marcha atrás» en el 14,3% y ninguno en el 14,3%. Por tanto, en el 28,6% hay riesgo de contagio de ETS.

Los que han realizado alguna vez el coito lo han hecho con el novio o la novia (el 72,7% de las mujeres y el 40,0% de los varones). El motivo de la primera relación coital es el enamoramiento (42,9%) o el deseo (53,1%); varones y mujeres contestan prácticamente lo mismo.

El 38,1% mantiene sexo con penetración y se masturba actualmente el 46,2%. De los que han tenido relaciones sexuales con otra persona, el número de parejas sexuales que refieren haber tenido es de 2 (22,2%), 3 (8,9%) o 4 o más (40,0%).

El método anticonceptivo utilizado es el preservativo (100,0%), empleado en el 83,3% de las relaciones con penetración.

La orientación sexual es heterosexual en el 98,8%.

En nuestro estudio el cuestionario utilizado es el mismo así que las preguntas porobvias razones son las mismas las diferencia de edad es considerables y el grupo de estudio también ya que solamente son 86 alumnos de secundaria, así que en relación al test los resultados generales son los siguientes de 11 años con un total de 4 alumnos que corresponde al 3% de la población, de 12 años con un total de 32 alumnos que corresponde al 28%, de 13 años con un total de 25 alumnos que corresponde al 22%, de 14 años con un total de 20 alumnos que corresponde al 17% y de 15 años con un total de 5 alumnos que corresponde al 4%.

El grado académico de estudios de la madre se basó en las respuestas que los alumnos proporcionaron, por lo cual el 15% contestaron que es superior, 52% contestaron que es grado medio, 6% contestaron que es primaria o sin estudios, los resultados del grado académico de estudios del padres es del 15% contestaron que es superior, 48% contestaron que es grado medio este resultado muestra que las madres tienen mayor grado medio de estudios, 7% contestaron que es primaria o sin estudios, 4% contestaron tener ausencia del padre (este resultado no se encuentra manifestado en el test original, sin embargo la usencia del padre es significativa por lo cual se decidió incorporarla al resultado). 11 alumnos que corresponde a 9% contestaron ser buen estudiante, 68 alumnos que corresponde a 58% contestaron normal, 7 alumnos que corresponde a 6% contestaron mal estudiante.

Tienes pareja o ligue actual me 31%, contestaron SI, y 43%, contestaron NO, la consideras estable 22%, contestaron SI, y 12% contestaron NO, y el 39% no contestaron por opción de la encuesta.

El grado de confianza con tu pareja es, el 6%, contestaron TOTAL, el 10% contestaron MUCHO, el 11% contestaron REGULAR, el 5% contestaron POCO, el 2% contestaron NULO y el 40% no contestaron por opción de encuesta.

La primera vez que te masturbaste tenemos, 2% que es de menos de 10 años, el 31% es de entre 10-13 años, el 3% es de entre 14- 16 años, tras los 16 años corresponde al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, el 38% de los alumnos no contestaron por opción de encuesta en referencia a la población total.

En relación con la edad que tenías la primera vez que besaste a alguien intensamente en los labios los alumnos contestaron que el 13%, es de menos de 10 años, el 31% es de entre 10-13 años, el 5% es de entre 14- 16 años, tras los 16 años corresponde al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, y 25% no contestaron por opción de encuesta.

En cuanto a la edad que tenían la primera vez que tuviste una relación sexual con penetración, tenemos el 2%, es de menos de 10 años, 3% es de entre 10-13 años, 5% es de entre 14- 16 años, tras los 16 años corresponde al 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, y 63% no contestaron por opción de encuesta.

En tu primera relación sexual con penetración la realizaste con el 1%, manifiesta ser ligue esporádico, 2% manifiesta ser amigo-a, 9% manifiesta ser novio-a, en relación con la respuesta de prostitutas corresponde al 0% y 63% no contestaron por opción de encuesta.

Primera relación sexual con penetración ocurrió por, enamoramiento 3%, por deseo 6%, curiosidad 1%, temor a perder la pareja 1%, presión 1% y el 63% no contestaron por opción de encuesta.

En la primera relación sexual con penetración sentiste, orgasmo 3%, satisfacción sin llegar al orgasmo, 3%, indiferencia 1%, desagrado 2%, culpa/ vergüenza 2%, y 64% no contestaron por opción de encuesta. Método anticonceptivo utilizado en la primera relación sexual con penetración, 9% preservativo, marcha a tras corresponder al 0%, pastillas anticonceptivas 0%, el 2% manifiesta ser ninguno, y 63% no contestaron por opción de encuesta. Anterior orientación sexual ha sido, 71%, hetero sexual, 1% manifiestan ser homosexuales, 2% bisexual. Con qué frecuencia te masturbas, 3% diariamente, 11% varias veces a la semana, 12% varias veces al mes, 3% varias veces al año, 44% no contestaron.

Has tenido o tienes relaciones sexuales (con o sin penetración) con otras personas, 1% diariamente, 2% varias veces a la semana, 3% varias veces al mes, 4% varias veces al año, 64% no contestaron.

Número de parejas sexuales que se han tenido ha sido 3% una, 5% dos, 1% tres, 2% cuatro, 1% cinco o más, 62% no contestaron.

Frecuencia de relaciones sexuales con penetración, diariamente 0% ya que no hubo coincidencias con la pregunta, 3% varias veces a la semana, 2% varias veces al mes, 4% varias veces al año, 3% no tiene y 62% no contestaron.

Este estudio investiga la ansiedad y las estrategias de control emocional pre-examen, como posibles mediadores de diferencias de género en la intensidad y tipo de reacciones psicósomáticas ante el estrés de exámenes, ambos auto-informados. Método. La muestra consiste en 150 varones y 150 mujeres, estudiantes del último curso de secundaria o de universidad, que participaron voluntariamente en la encuesta. Los cuestionarios medían la intensidad y el tipo de reacciones psicósomáticas ante el estrés de los exámenes, el nivel de ansiedad pre-examen y la aplicación de estrategias de autocontrol emocional.

Los Resultados muestran que el nivel de ansiedad pre-examen está correlacionado positivamente con la intensidad auto-informada de las reacciones psicósomáticas ante el estrés de los exámenes ($F=34,23$; $gl=2$; $p<.001$). las estudiantes experimentaban un nivel más alto de ansiedad pre-examen, reacciones más fuertes al estrés por exámenes ($t=6.24$; $gl=298$; $p<.001$), así como una mayor diversidad en estas reacciones. La alta ansiedad pre-examen de las mujeres se mostró como factor que mediaba su experiencia de las reacciones psicósomáticas más intensas en estrés de exámenes, $F(2,297)=19,46$; $p<.001$). no existían ninguna influencia moderadora de la aplicación de ciertas estrategias de autocontrol emocional por parte de cada género en la intensidad auto-informada de las reacciones psicósomáticas ante el estrés de los exámenes.

Nuestro estudio se realizó utilizando un cuestionario de evaluación basado en el Cuestionario de Autoevaluación del Dr. José Manuel Hernández y en la Escala de la Ansiedad de Goldberg. Para ayudarnos a identificar los síntomas y el grado de ansiedad que provocan los exámenes a los estudiantes, los resultados se interpretaron por manifestación cognitiva, fisiológica y motora todos y cada uno de ellos con sus respectivos niveles de ansiedad y la cantidad de adolescentes de ambos sexos afectados. En relación con el cuestionario, interpretado por **manifestación cognitiva** y relacionado al sexo del alumnado se encuentra, que en hombres el 33% presenta ansiedad BAJA, 4 % ansiedad MEDIA Y EL 3 % ansiedad ALTA. En mujeres el 28% ansiedad BAJA, 5 % ansiedad MEDIA y 1% ansiedad ALTA. La **manifestación fisiológica** en hombres, el 37 % presenta ansiedad BAJA, el 2% ansiedad MEDIA y ALTA. En mujeres el 30% ansiedad BAJA, 3% ansiedad MEDIA y 1% ansiedad ALTA. La **manifestación motora** en hombres, el 35% ansiedad BAJA, 3% ansiedad MEDIA y 2% ansiedad ALTA. En mujeres el 30% ansiedad BAJA, 1% ansiedad MEDIA y 3% ansiedad ALTA. Estos resultados ayudaran para intervenir adecuadamente en cada una de las manifestaciones.

5.2 Conclusión

Los adolescentes forman parte muy importante dentro de nuestra sociedad, el adolescente transita en esta etapa de la vida un periodo de autoconocimiento, que le permite construir una personalidad firme.

Engeneral dos datos obtenidos nos muestran una población sana dentro del análisis descriptivo elaborado.

Aun cuando los instrumentos de estudio no están diseñados con fines de diagnóstico este instrumento a mostrado su utilidad epidemiológica en diversos estudios a lo largo del mundo, haciendo evidente que son instrumentos válidos y confiables.

La principal limitante en este estudio es el reducido tamaño de la muestra, la cual impide generalizar los resultados a la población de telesecundarias de nuestro estado.

Los resultados ofrecen evidencia de la necesidad de incluir programas de detección, promoción e intervención en temas relacionados con autoestima, educación sexual y ansiedad especialmente a la población en adolescentes.

Detectar y tratar a tiempo esta temática, daría lugar a mayor bienestar y calidad de vida a la población de adolescentes que cursan el nivel de telesecundaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Abreu, R., Reyes, O., García, G., León, M., Naranjo, M., (2008). Adolescencia e inicio precoz de las relaciones sexuales. Algunos factores desencadenantes. (Vol.10, No. 2 Sitio web: <http://www.revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/1239>

Alonso, L., Murcia, G., Murcia, J., Herrera, D., Gómez, D., Comas, M., Ariza P. (2007). Autoestima y relaciones interpersonales en jóvenes estudiantes de primer semestre de la División Salud de la Universidad del Norte, Barranquilla (Colombia). Salud Uninorte, 23 (1), 32-42. Sitio web: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81723105>

Álvarez, J., Aguilar, J., Lorenzo, J. (2012). La Ansiedad ante los Exámenes en Estudiantes Universitarios: Relaciones con variables personales y académicas. Electronic Journal of Research in Educational Psychology, 10 (26), 333-354. Sitio web: <http://www.redalyc.org/html/2931/293123551017/>

Álvarez, J., Aguilar, J., Fernández, J., Salguero, D., Pérez, E. (2013). El Estrés Ante los Exámenes en los Estudiantes Universitarios. Propuesta de Intervención. International Journal of Developmental and Educational Psychology, 2 (1), 179-187. Sitio web: <http://www.redalyc.org/html/3498/349852173008/>

Alegre, A. (2013). Ansiedad ante exámenes y estrategias de aprendizaje en estudiantes de secundaria de Lima Metropolitana. págs. 107-130 Sitio web: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5475176>

Alegre, Y., Suárez, M. (2006). Instrumentos de Atención a la Familia: El Familiograma y el APGAR familiar. RAMPA, 1, 35. Sitio web: <http://www.phpwebquest.org/UserFiles/File/FAMILIOGRAMA.pdf>

Bausela, E. (2005). Ansiedad ante los exámenes: evaluación e intervención psicopedagógica. Educere, 9 (31), 553-558. Sitio web: <http://www.redalyc.org/pdf/356/35603117.pdf>

Consejo Nacional de Población (2016). Situación de la salud sexual y reproductiva. República Mexicana, Sitio web: <https://www.gob.mx/conapo/documentos/situacion-de-la-salud-sexual-y-reproductiva-republicamexicana>

Consejo Nacional de Población. (2012). Salud Sexual y Reproductiva en San Luis Potosí, de CONAPO Sitio web:<http://www.promajoven.sep.gob.mx/files/boletines/infografias-salud-sexual-y-reproductiva/san-luis-potosi.pdf>

Estévez, E.,Martínez, B.,Musitu, G. (2006). La autoestima en adolescentes agresores y víctimas en la escuela: La perspectiva multidimensional. *PsychosocialIntervention*, 15 (2), 223-232. Disponible en: <http://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=179814013007>

Forero, L.,Avendaño, M.,Duarte, Z., Campo, A. (2006). Consistencia interna y análisis de factores de la escala APGAR para evaluar el funcionamiento familiar en estudiantes de básica secundaria. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, XXXV (1), 23-29. Sitio web: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80635103>

Gázquez, J., Pérez, M., Ruiz, M., Miras, F., Vicente, F. (2006). Estrategias de aprendizaje en estudiantes de enseñanza secundaria obligatoria y su relación con la autoestima. *International JournalofPsychology and PsychologicalTherapy*, 6 (1), 51-62. Sitio web:<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56060103>

Gerhard M., Pedro V. Camacho S., (2010). Guía Clínica para el Manejo de la Ansiedad. México, de Instituto Nacional de Psiquiatría Ramon de la Fuente Sitio web: http://inprf-cd.gob.mx/guiasclinicas/manejo_ansiedad.pdf

González, C., Rojas, R., MC,Hernández, M., Olaiz, G.,M (2005). Perfil del comportamiento sexual en adolescentes mexicanos de 12 a 19 años de edad. Resultados de la ENSA/ vol.47, no.3,de salud pública de México Sitio web: <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0036-36342005000300004>

Guerrero, M., Guerrero, M.,García, E., Moreno, A. (2008). Conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual en tres institutos de educación secundaria valencianos. *Pediatría Atención Primaria*, X (39), 49-58. Sitio web: <http://www.redalyc.org/pdf/3666/366638706005.pdf>

Instituto Nacional de Estadista y Geografía. (10 DE AGOSTO DE 2017). "estadísticas a propósito del... día internacional de la juventud (12 de agosto)" datos nacionales. 14 de diciembre de 2017, de INEGI Sitio web:http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2017/juventud2017_Nal.pdf

Jean Luis Flandrin. (1979). Orígenes de la Familia Moderna. Volumen 53 de Estudios y ensayos Serie General: Crítica. Sitio web:

http://www.iin.oea.org/Cursos_a_distancia/origenes_de_la_familia_moderna.pdf

Kosmala, J., Wallace, L., (2007). Diferencias de género en las reacciones psicósomáticas de los estudiantes afectados por el estrés de los exámenes. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 5 (12), 325-326. Sitio web: <http://www.redalyc.org/pdf/2931/293121947004.pdf>

Libreros, L., Fuentes, L., Pérez, A. (2008). CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD DE LOS ADOLESCENTES EN UNA UNIDAD EDUCATIVA. Volumen 9 No. 4, Volumen, de revista salud pública y nutrición Sitio web: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2008/spn084i.pdf>

León, D., Camacho, R., Valencia, M., Rodríguez, A. (2008). Percepción de la función de sus familias por adolescentes de la enseñanza media superior. *Revista Cubana de Pediatría*, 80(3). Sitio web:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75312008000300004

Luzuriaga Mera, J. (2013). Diseño de un Protocolo de Intervención Psicoterapéutica Focalizada en la Personalidad en Adolescentes víctimas de violencia sexual (Tesis de Maestría, Universidad Central del Ecuador). Sitio web: <http://www.dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/3307/1/10081.PDF>

Montt, M. (1996). Autoestima y salud mental en adolescentes. *Salud Mental*, Vol.19, No.3, 6. Sitio web:

http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/596/596

Martínez, P., Rosete, M., de los Ríos Escalante, R. (2007). Niños de la calle: autoestima y funcionamiento psicosocial. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 12 (2), 367-384. Sitio web: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29212211>

Martínez, M., Buelga, S., Cava, M. (2007). La satisfacción con la vida en la adolescencia y su relación con la autoestima y el ajuste escolar. *Anuario de Psicología*, 38 (2), 293-303. Sitio web: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=97017404013>

Martínez Lanz, P., & Rosete Rubio, M., & de los Ríos Escalante, R. (2007). Niños de la calle: autoestima y funcionamiento yoico. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 12 (2), 367-384.

<http://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=29212211>

Maturana, J., Alberto, C., Álvarez J., Carbonel L., Wilver, F., Neira J. (2009). Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria. *Acta Médica Peruana*, 26(3), 175-179. Sitio web: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172009000300006&lng=es&tlng=es.

Mesa, J., Barella, L., Cobeña, M., (2004). Comportamientos sexuales y uso de preservativos en adolescentes de nuestro entorno. (Volume 33, Issue 7, Pages 374-380). ELSEVIER

Sitio web: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656704788897>

Medina, M., Borges, G., Lara, C., Benjet, C., Blanco, J., Fleiz, C., Villatoro, J., Rojas, E., Zambrano, J., Casanova, L., Aguilar, S. (2003). Prevalencia de trastornos mentales y uso de servicios: Resultados de la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica en México. *Salud Mental*, 26 (4), 1-16. Sitio web: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58242601>

Moreno, J., Chauta, L. (2012). Funcionalidad familiar, conductas externalizadas y rendimiento académico en un grupo de adolescentes de la ciudad de Bogotá. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 6 (1), 155-166. Sitio web: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297225770006>

Montes, I., Escudero, V., Martínez, J. (2012). Nivel de autoestima de adolescentes escolarizados en zona rural de Pereira, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 41 (3), 485-495. Sitio web: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80625021011>

Nathaniel, B., (1995). Los seis pilares de la autoestima, p. 21-22. Sitio web:

<https://www.gitanos.org/publicaciones/guiapromocionmujeres/pdf/04.pdf>

Organización de las Naciones Unidas (ONU), Programa de acción mundial para los jóvenes. División de Asuntos Económicos y Sociales de Naciones Unidas. Nueva York, 2010. Recuperado el 15 de mayo de 2017. Sitio web: <http://www.un.org/esa/socdev/documents/youth/publications/wpay2010SP.pdf>.

San Martín, J., Barra, E. (2013). Autoestima, Apoyo Social y Satisfacción Vital en Adolescentes. *Terapia Psicológica*, 31 (3), 287-291. Sitio web: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78528770003>

Salazar, A., Santa María, A., Solano, I., Lázaro, K., Arrollo, S., Araujo, V., Luna, D., Echazu, C. (2007). Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito de el Agustino, Lima-Perú. *Horizonte Médico*, 7 (2), 79-85. Sitio web: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=371637116003>

Secretaría de Salud. (2015). Normas Oficiales Mexicanas., -047-SSA2, Para la atención a la salud del Grupo Etario de 10 a 19 años. Sitio web: <https://www.gob.mx/salud/en/documentos/normas-oficiales-mexicanas-9705>

Secretaría de Salud. (2015). Normas Oficiales Mexicanas., -047-SSA2, Para la atención a la salud del Grupo Etario de 10 a 19 años. Sitio web: <https://www.gob.mx/salud/en/documentos/normas-oficiales-mexicanas-9705>

Secretaría de Salud. (2013). Normas Oficiales Mexicanas., -009-SSA2-2013, Promoción de la salud escolar. Sitio web: <https://www.gob.mx/salud/en/documentos/normas-oficiales-mexicanas-9705>

Secretaría de Salud. (2014). Normas Oficiales Mexicanas., 039 Para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual. Sitio web: <https://www.gob.mx/salud/en/documentos/normas-oficiales-mexicanas-9705>

Suarez, M., Alcalá, M. (2014). APGAR FAMILIAR: UNA HERRAMIENTA PARA DETECTAR DISFUNCIÓN FAMILIAR. *Revista Médica La Paz*, 20(1), 53-57. Recuperado en 01 de febrero de 2018. Sitio web: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172689582014000100010&lng=es&tlng=es.

Subsecretaría de innovación y calidad comisión interinstitucional de enfermería. (México, D.F. diciembre, 2001.). CÓDIGO DE ÉTICA PARA LAS ENFERMERAS Y ENFERMEROS EN MÉXICO, de Secretaría de Salud de México Sitio web: <http://hmasqueretaro.mx/pdf/codigo-etica-enfermeros.pdf>

Torriente, N., Diago, D., Rizo, A., Menéndez, L., (2010). Conocimientos elementales sobre educación sexual en alumnos de una escuela secundaria básica urbana. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 9(4), 576-587. Sitio web: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729519X2010000400018&script=sci_arttext&tlng=pt

Ulate, D., (2013). Riesgo biopsicosocial y percepción de la función familiar de las personas adolescentes de sexto grado en la Escuela Jesús Jiménez. *Acta*

Médica Costarricense, 55 (1), 18-23. Sitio web:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=43425084004>

Valdiva, C. (2006). La Familia: concepto, cambios y nuevos modelos. Vol. 1 p. 15-22, Sitio web:
http://fiuc.org/archivos/redif_01.pdf

ANEXOS

Anexo 01 Permiso a los directivos de la telesecundaria San José de las Trojes.

San Jose de las Trojes , S.L.P. a 08 de Septiembre de 2017.

MC Macrina Beatriz Silva Cazares
Profesora de Tiempo Completo
COARA-UASLP
P R E S E N T E.-

Por medio de la presente reciba un cordial saludo. En relación a su oficio de fecha de 07 de Septiembre de 2017, **NO EXISTE INCOVENIENTE** para aplicar las encuestas mencionadas a los alumnos.

- Cuestionario de Apgar Familiar
- Cuestionario de Autoestima en Adolescentes
- Cuestionario de Imagen Corporal en Adolescentes
- Cuestionario de Actitudes hacia la comida.
- Uso de métodos anticonceptivos
- Evaluación de Insatisfacción Corporal en adolescentes

Atentamente

Profra. Teresa Reyes Medrano
Directora de la Esc. Telesecundaria
"Niños Héroes" 24DTV0891F

ccp.- Interesada

Recibi
[Firma]
07/sep/2017



S.E.G.E.
ESC. TELESECUNDARIA
"NIÑOS HEROES"
CLAVE 24DTV0891F
SAN JOSÉ DE LAS TROJES
MATEHUALA, S.L.P.

Anexo 02 Permiso a los directivos de la telesecundaria Noria de la Cabra.

Noria de la Cabra, S.L.P. a 08 de Septiembre de 2017.

MC Macrina Beatriz Silva Cazares
Profesora de Tiempo Completo
COARA-UASLP
P R E S E N T E.-

Por medio de la presente reciba un cordial saludo. En relación a su oficio de fecha de 07 de Septiembre de 2017, **NO EXISTE INCOVENIENTE** para aplicar las encuestas mencionadas a los alumnos.

- Cuestionario de Apgar Familiar
- Cuestionario de Autoestima en Adolescentes
- Cuestionario de Imagen Corporal en Adolescentes
- Cuestionario de Actitudes hacia la comida.
- Uso de métodos anticonceptivos
- Evaluación de Insatisfacción Corporal en adolescentes

Atentamente

Profra. María Fernanda Arzola Castillo
Esc. Telesecundaria "Vicente Guerrero"
Noria de la Cabra, Matehuala SLP



S.E.G.E.

ESC. TELESECUNDARIA
"VICENTE GUERRERO"
CLAVE 24DTV038X
NORIA DE LA CABRA
MATEHUALA, S.L.P.

Recibí
7/sep/2017


ccp.- Interesada

Anexo 03 Respuesta de telesecundarias San José de las Trojes.



Matehuala S.L.P. a 07 de Septiembre de 2017.

Profra. Teresa Reyes Medrano
Directora de la Esc. Telesecundaria
"Niños Héroes" 24DTV0891F
Comunidad: San José de las Trojes SLP
P R E S E N T E.-

Por medio de la presente reciba un cordial saludo. El motivo de la presente es para solicitar la **aprobación** que le pueda brindar a la **PLESS Hugo Gonzalez de la O**, estudiante de la Lic en Enfermería de la COARA UASLP, para el desarrollo de la investigación para su tesis de Licenciatura titulado "CONOCIMIENTOS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS E IDENTIFICACION DE ANSIEDAD EN EXAMENES".

El trabajo se encuentra bajo la asesoría de la MC Macrina Beatriz Silva Cazares, profesora investigadora de tiempo completo de la Coordinación Académica Región Altiplano de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí.

Dicho **aprobación** consiste la autorización de la para aplicar el consentimiento informado a los padres de familia y contestar de manera individual los siguientes cuestionarios:

- Cuestionario de Apgar Familiar
- Cuestionario de Autoestima en Adolescentes
- Cuestionario de Uso de Metodos Anticonceptivos
- Cuestionario de Ansiedad en exámenes
-

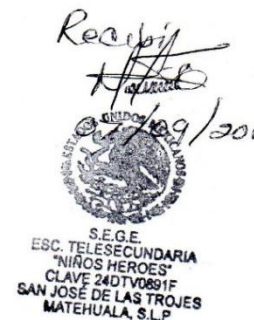
Al concluir dicha investigación, se proporcionara a ud, una copia de la tesis impresa.

Agradezco de antemano sus atenciones



MC Macrina Beatriz Silva Cazares
COARA-UASLP
macrina.silva@uaslp.mx

ccp.- Interesada



Anexo 04 Respuesta de telesecundarias Noria de la Cabra



UASLP
Universidad Autónoma
de San Luis Potosí



**COORDINACIÓN
ACADÉMICA
REGIÓN ALTIPLANO**

Matehuala S.L.P. a 07 de Septiembre de 2017.

Profra. María Fernanda Arzola Castillo
Esc. Telesecundaria "Vicente Guerrero"
Noria de la Cabra, Matehuala SLP
P R E S E N T E.-

Por medio de la presente reciba un cordial saludo. El motivo de la presente es para solicitar la **aprobación** que le pueda brindar a la **HUGO GONZALES DE LA O**, estudiante de la Lic en Enfermería de la COARA UASLP, para el desarrollo de la investigación para su tesis de Licenciatura titulado **"CONOCIMIENTOS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS E IDENTIFICACION DE ANSIEDAD EN EXAMENES"**

El trabajo se encuentra bajo la asesoría de la MC Macrina Beatriz Silva Cazares, profesora investigadora de tiempo completo de la Coordinación Académica Región Altiplano de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí.

Dicho **aprobación** consiste la autorización de la para aplicar el consentimiento informado a los padres de familia y contestar de manera individual los siguientes cuestionarios:

- Cuestionario de Apgar Familiar
- Cuestionario de Autoestima en Adolescentes
- Cuestionario de Uso de Métodos Anticonceptivos
- Cuestionario de Ansiedad en exámenes
-

Al concluir dicha investigación, se proporcionara a ud, una copia de la tesis impresa.

Agradezco de antemano sus atenciones




MC Macrina Beatriz Silva Cazares
COARA-UASLP
macrina.silva@uaslp.mx



S.E.G.E.

ESC. TELESECUNDARIA
"VICENTE GUERRERO"
CLAVE 24DTV0689X
NORIA DE LA CABRA
MATEHUALA, S.L.P.

Recibido
7/sep/2017


ccp.- Interesada

Anexo 05 Consentimiento informado para los padres.



COORDINACIÓN
ACADÉMICA
REGIÓN ALTIPLANO

Estimado padre de familia

Por medio de este presente reciba un cordial saludo, el motivo de la presente es para solicitarle su autorización para que el alumno _____ que cursa el grupo _____ conteste de manera anónima y confidencial las encuestas relacionadas con el desarrollo y bienestar de su hijo.

ENCUESTAS:

1. Apgar familiar.
2. Autoestima en adolescentes.
3. Imagen corporal en adolescentes.
4. Actitudes hacia la comida.
5. Ansiedad ante exámenes
6. Uso de métodos anticonceptivos.

Autorizo a mi hijo que conteste las encuestas _____

FIRMA DEL PADRE O MADRE TUTOR

Anexo 06 Cuestionario de Apgar familiar

Folio:



UASLP
Universidad Autónoma
de San Luis Potosí



COORDINACIÓN
ACADÉMICA
REGIÓN ALTIPLANO

CUESTIONARIO DE APGAR FAMILIAR

Edad: _____ Sexo: _____ Grado: _____ Comunidad: _____
 Grado académico del padre: _____ Grado académico de la madre: _____
 Promedio aproximadamente: _____ Peso: _____ Talla: _____
 Ingreso mensual aproximado: _____ IMC: _____

Instrucciones: Responda de acuerdo con su apreciación personal las siguientes preguntas marcando con una cruz la respuesta que más se acomode a su vivencia personal en su familia.

PREGUNTAS	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
	0	1	2
¿Está satisfecho (a) con la ayuda que recibe de su familia cuando tiene un problema?			
¿Conversan entre ustedes los problemas que tienen en su casa?			
¿Las decisiones importantes se toman en conjunto en su casa?			
¿Está satisfecho con el tiempo que su familia y usted pasan juntos?			
¿Siente que su familia lo (a) quiere?			

Anexo 07 Escala de autoestima de Rosenberg

Folio:



UASLP
 Universidad Autónoma
 de San Luis Potosí



COORDINACIÓN
 ACADÉMICA
REGIÓN ALTIPLANO

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma.

Por favor, contesta las siguientes frases con la respuesta que consideres más apropiada.

Respuestas:

A = Muy de acuerdo

B = De acuerdo

C = En desacuerdo

D = Muy en desacuerdo

Preguntas	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5. En general estoy satisfecho/ a de mí mismo/a.				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/ a.				
8. Me gustaría sentir más respeto por mí mismo.				
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10. A veces creo que no soy buena persona.				

Rosenberg – 1965.

Anexo 08 Test uso de métodos anticonceptivos

Folio:



UASLP
Universidad Autónoma
de San Luis Potosí



COORDINACIÓN
ACADÉMICA
REGIÓN ALTIPLANO

Test uso de métodos anticonceptivos

Datos generales

1. Dinos tu sexo

Mujer

Varón

2. Dinos tu edad (años)

15

16

17

18

19

20

3. Estudios de la madre

Superiores.

Grado medio.

Primarios o sin estudios.

4. Estudios del padre.

Superiores.

Grado medio.

Primarios o sin estudios.

5. Te consideras.

Buen estudiante

Normal

Mal estudiante

6. Tienes pareja o ligue actualmente.

Si

No

(Si has contestado “no” pasa a la pregunta 9)

7. La consideras estable

Si

No

8. El grado de confianza con tu pareja es

Total

Mucho

Regular

Poco

Nulo

9. Qué edad tenías la primera vez que te masturbaste

Menos de 10 años

Entre 10-13 años

Entre 14-16 años

Tras los 16 años

Nunca lo he hecho

10. Qué edad tenías la primera vez que besaste a alguien intensamente en los labios

Menos de 10 años

Entre 10-13 años

Entre 14-16 años

Tras los 16 años

Nunca lo he hecho

11. Qué edad tenías la primera vez que tuviste una relación sexual con penetración

Menos de 10 años

Entre 10-13 años

Entre 14-16 años

Tras los 16 años

Nunca lo he hecho

(Si has contestado nunca la he tenido pasa a la p.16)

12. Tu primera relación sexual con penetración la realizaste con

Ligue esporádico

Amigo-a

Novio-a

Prostituta

13. Tu primera relación sexual con penetración ocurrió por

Enamoramiento

Deseo

Curiosidad

Temor a perder la pareja

Me presionaron

14. En tu primera relación sexual con penetración sentiste

Orgasmo

Satisfacción sin llegar al orgasmo

Indiferencia

Desagrado

Culpa/vergüenza

15. El método anticonceptivo utilizado en tu primera relación sexual con penetración fue

Preservativo

Marcha atrás

Pastillas anticonceptivas

Ninguno

16. Tu anterior orientación sexual ha sido

Hetero sexual

Homosexual

Bisexual

Datos sobre comportamiento sexuales actuales

17. Con que frecuencia te masturbas ahora

Diariamente

Varias veces a la semana

Varias veces al mes

Varias veces al año

No me masturbo

18. Has tenido o tienes relaciones sexuales (con o sin penetración) con otra persona

Diariamente

Varias veces a la semana

Varias veces al mes

Varias veces al año

No he tenido

(Si has contestado “no he tenido” pasa a la pregunta 24)

19. El número de parejas sexuales que has tenido ha sido de

Una

Dos

Tres

Cuatro

Cinco o mas

20. En tus relaciones sexuales (con o sin penetración) sientes

Orgasmo

Satisfacción sin llegar al orgasmo

Indiferencia

Desagrado

Culpa/vergüenza

21. Tu frecuencia de relaciones sexuales con penetración es

Diariamente

Varias veces a la semana

Varias veces al mes

Varias veces al año

No tengo

(Si has contestado “no tengo” pasa a la pregunta numero 24)

22. En tus relaciones sexuales con penetración utilizas como método anticonceptivo

Preservativo

Marcha atrás

Pastillas anticonceptivas

Espermicidas

Ninguno

23. En tu relación sexual con penetración con qué frecuencia utilizas preservativo

Siempre

Casi siempre

En la mitad de las veces

Algunas veces

Nunca

24. Tu orientación sexual actual es

Hetero sexual

Homosexual

Bisexual

Anexo 09 Cuestionario de autoevaluación de la ansiedad ante los exámenes

Folio:

CUESTIONARIO DE AUTOEVALUACIÓN DE LA



UASLP
Universidad Autónoma
de San Luis Potosí



COORDINACIÓN
ACADÉMICA
REGIÓN ALTIPLANO

ANSIEDAD ANTE LOS EXÁMENES.

SITUACIONES QUE PUEDEN OCURRIR		1	2	3	4	5
1	Estoy muy preocupado por los exámenes.					
2	Tengo palpitaciones, opresiones en el pecho, me falta el aire, respiro muy rápido.					
3	Me siento entumecido, torpe, rígido, agarrotado....					
4	Siento miedo, estoy inquieto. Duermo mal: no puedo dormir, tengo un sueño irregular.					
5	Siento molestias en el estómago: náuseas, mareo, tengo diarrea.					
6	Como y bebo a deshoras, continuamente o demasiado.					
7	Se me "cierra el estómago" no puedo comer.					
8	Me asaltan pensamientos como: voy a suspender, no se nada, me voy a quedar en blanco.....					
9	Tartamudeo, me cuesta explicarme.					
10	Me tiemblan las manos, tengo hormigueos por los brazos y piernas.					
11	Me siento inseguro: no me acuerdo de nada, no me vienen las palabras.... "quizás no deba ir al examen".					
12	Tengo la boca seca, no puedo tragar....					
13	Sudo, siento escalofríos, tengo sofocos....					
14	Estoy triste, tengo ganas de llorar.					
15	Hago movimientos repetidos con alguna parte de mi cuerpo. Tengo tics nerviosos.					

Anexo 10

CÓDIGO DE ÉTICA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ

La Universidad Autónoma de San Luis Potosí como un organismo autónomo descentralizado del Estado, se encuentra comprometida con la ética a fin de establecer el actuar de la comunidad universitaria. Es cierto que la ética, como rama teórica de la filosofía carece de sanciones jurídicas, sin embargo, postula los valores que la moral realiza en la interrelación humana, por lo tanto, su sanción es de diferente naturaleza. Este código acata la normativa interna de cumplimiento obligatorio. Como integrantes de esta institución, cada uno de nosotros, debemos proceder y actuar dentro del mismo acorde con los principios establecidos en el Plan Institucional de Desarrollo 2013-23 los cuales rigen una conducta apropiada, con el fin de garantizar en todo momento el respeto al estado de derecho y la observancia de su normativa. Es por ello que cada entidad académica y dependencia administrativa que forma parte de esta institución debe generar su propio código de ética, en caso de no contar con éste, quedan obligadas a acatar lo dispuesto en el presente Código. Lo anterior con el objetivo de mantener una línea de comportamiento uniforme y específico de las disciplinas profesionales de la comunidad universitaria, así como del personal que integra las mismas. La Universidad Autónoma de San Luis Potosí fomenta la confianza en la sociedad y la comunidad universitaria a través de la transparencia y rendición de cuentas, por ello es preciso que se adopten medidas tendientes a reforzar la grandeza de la institución como parte importante de la misma, además de propiciar que sus funciones no vulneren los principios de la ética institucional. La ética obliga a una continua evaluación del comportamiento de sus autoridades, empleados y alumnos, para evitar con ello faltas a sus normas, que pongan en riesgo el prestigio de la institución.

ALCANCE Y OBJETIVO DEL CÓDIGO Su importancia radica en transmitir a toda la comunidad universitaria las ideas del bien común y sobre todo un espíritu crítico y equilibrado, para saber actuar siempre en pos del bienestar y de la calidad de vida en la sociedad. En estos valores y principios, entre otros, se inculcan los criterios que se necesitan para tomar las decisiones más acertadas de nuestra actividad y función.

Reglamento Creación 28-09-2015

PRINCIPIOS FUNDAMENTALES PARA LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA

I. Entiendo y acepto que ser integrante de esta Universidad constituye al mismo tiempo el privilegio y compromiso de contribuir con mi ejemplo personal para alcanzar el bien común. II. Afirmando que todos mis actos se guían e inspiran para exaltar a la institución y a sus símbolos, así como por el respeto al Estatuto Orgánico y demás normativa que de éste emana. III. Sin excepción respeto la dignidad de la persona humana, los derechos humanos y libertades que le son inherentes, siempre con trato amable y de tolerancia. IV. Mis actos se circunscriben a la estricta observancia de la normativa universitaria, impulsando

una cultura de procuración efectiva de justicia, respeto y apoyo a las autoridades.

V. Profeso como regla invariable de mis decisiones y actos, el procurar la consideración y respeto en el trato hacia los demás, sin distingo de género, clase social, edad, raza, religión, preferencia política o sexual, tomando en consideración la diversidad de capacidades de cada uno.

VI. Asumo un compromiso irrenunciable en la búsqueda del bien común por encima de los intereses particulares.

VII. Procedo siempre en forma honesta y con la disponibilidad suficiente de respetar en el debate y en la opinión, la dignidad y libertad de mis colegas, siendo veraz en mis apreciaciones, reconociendo la legítima diversidad de opiniones.

VIII. Acepto demostrar en todo tiempo y con claridad suficiente, que mis acciones se realizan con estricto y permanente apego a los principios y normas de la Universidad.

IX. Realizo mis funciones con la eficacia y eficiencia que me demanda la misión universitaria, para continuar con el aprendizaje y aplicarlo en mi quehacer profesional.

X. Acepto estar preparado para responder por mis actos ante la comunidad universitaria y las autoridades de la institución.

Reglamento Creación 28-09-2015 XI. Me comprometo a estar siempre dispuesto a superar todas las dificultades, así como a trabajar arduamente por lograr mis metas universitarias.

XII. Debo interesarme en el bienestar común y aplicar los conocimientos profesionales para beneficio de la institución, así como de sus integrantes.

XIII. Declaro que todo lo confiado en mis funciones y actividades, debo tratarlo con absoluta probidad y discreción.

XIV. Debo privilegiar el diálogo y la concertación en la resolución de los conflictos en los que tenga a bien apoyar y orientar.

XV. Me comprometo a desarrollar mis obligaciones con honestidad e imparcialidad y servir con dedicación a la institución.

PRINCIPIOS ÉTICOS Son aquellos imperativos categóricos que garantizan la dignidad de la persona y refieren en particular al deber de respetar la libertad del otro, sea persona u organización:

I. Informar verazmente a quien lo solicite, sea individuo u organización.

II. Respetar la intimidad o privacidad de los individuos y organizaciones.

III. Cumplir los acuerdos y lealtad a las promesas.

IV. Ser fiel a la Universidad.

Estos principios éticos se expresan en forma enunciativa.

DECLARATORIAS

I. Reconozco y respondo a mis inquietudes y las de los demás.

II. Mejoro sin límites los rendimientos en el tiempo y los recursos propios del cargo que se tiene.

III. Reporto oportunamente las anomalías que se generan de manera voluntaria o involuntaria.

IV. Planeo en tiempo y forma las diferentes acciones que conforman una actividad general.

V. Asumo con prestancia las consecuencias de las omisiones, obras, expresiones y sentimientos generados en la persona, el entorno, la vida de los demás y los recursos asignados al cargo conferido.

Reglamento Creación 28-09-2015 VI. Promuevo principios y prácticas saludables para producir, manejar y usar las herramientas y materiales que el cargo me confiere.

PREMISAS DE LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA

I. Hacia la sociedad en general Bien común: Asumo el compromiso irrenunciable con el bien único y

compartido por todos, entendiendo que la Universidad es una institución pública que sólo se justifica y legitima cuando se procura por encima de mis intereses particulares.

Imparcialidad: Debo actuar siempre sin conceder preferencias o privilegios a persona alguna y a los propios por interpósita persona. **Vocación de Servicio:** Entiendo y acepto que trabajar para la Universidad constituye al mismo tiempo un privilegio y compromiso de servir a la sociedad. **Liderazgo:** Apoyo y promuevo este compromiso con mi ejemplo personal, abonando a los principios morales que son base en una sociedad sustentable y una institución ordenada. **Dignidad con la sociedad:** Defiendo la dignidad de las personas mediante el respeto en el debate y en la toma de decisiones, siendo justo, veraz y preciso en los conceptos de ética, aceptando la legítima diversidad de opiniones. **Valores morales:** Respeto la dignidad inalienable del ser humano, los derechos fundamentales de la persona, en equidad con la sociedad, incluyendo los derechos de la organización y del conjunto de sus integrantes, que buscan aplicarse de forma siempre equitativa en la organización y congruente con estos principios éticos. **II. Hacia la comunidad universitaria** Son conceptos que refieren a las actividades como integrante de la institución para que tengan un comportamiento veraz y recto, acorde con lo señalado en el PIDE 2013-2023, así como en lo concerniente a la misión, valores y principios de la acción universitaria. **Reglamento Creación 28-09-2015 Honradez:** Debo proceder como una persona justa, recta e íntegra. Ajustando mi conducta hacia el respeto por sobre todas las normas establecidas. **Justicia:** Es uno de los puntos fundamentales de la historia y del pensamiento ético, político y jurídico, que la ha considerado proverbialmente una virtud esencial de las órdenes morales e institucionales. **Transparencia:** Me obligo a dar a conocer la información derivada de mi actuación en el ejercicio de mis atribuciones. Reconozco que debo generar un ambiente de confianza, seguridad y franqueza entre la Universidad y la sociedad, de tal forma que los ciudadanos estén informados y conozcan los procedimientos, normas y demás información pública generada por la institución, en un marco de abierta participación social y escrutinio público. **Rendición de cuentas:** Cumpló la obligación de reportar, explicar o justificar las actividades de mi competencia, así como dar cuentas y responder a preguntas, garantizando que la información proporcionada sea fidedigna, a fin de cumplir con la normativa vigente. **Respeto y tolerancia:** Indispensables para la colaboración y la coexistencia pacífica y armónica de la comunidad universitaria y el logro de objetivos compartidos. Implican la valoración de ideas, creencias o prácticas cuando sean diferentes o contrarias a las propias, educando en y para la paz. Atiendo sin excepción con trato amable, cortés y tolerante con la debida dignidad, derechos y libertades que le son inherentes a cada uno de los integrantes de la comunidad universitaria. Reconozco que el respeto es la esencia de las relaciones

humanas, de la vida en comunidad y del trabajo en equipo; protegiendo siempre a la verdad, no tolera bajo ninguna circunstancia la mentira, y rechaza la calumnia y la cual engaño. Lealtad: Acepto cumplir con el compromiso de fidelidad, honor y gratitud, con esta institución y cada uno de los integrantes que la conforman, a su normativa y símbolos, aun frente a circunstancias cambiantes o adversas. Responsabilidad: Acepto estar preparado para administrar, orientar y valorar las consecuencias de mis actos, de manera que la comunidad Reglamiento Creación 28-09-2015 universitaria y la ciudadanía con que trato, aumente permanentemente su confianza en la institución y en nuestra capacidad de atender, acatando todas las veces al principio de responsabilidad. Competente: Reconozco mi deber de tener y demostrar los conocimientos y actitudes requeridos para el ejercicio eficiente de las funciones que desempeño y actualizarlos permanentemente para aplicarlos en mis actividades institucionales. Eficiencia y Eficacia: Comprometo la aplicación de mis conocimientos y experiencia profesional para lograr que los fines y propósitos de la Universidad se cumplan con óptima calidad y en forma oportuna. Manejo de recursos: Debo aplicar únicamente los recursos propiedad de la Universidad para la consecución de los objetivos y fines institucionales. Personal calificado: Para los cargos de mi dependencia debo proponer la contratación de quienes reúnan el perfil. III. Hacia los compañeros de trabajo Valor civil: Reconozco el compromiso de aceptar mi responsabilidad o ser solidario con mis compañeros, además admito el deber de denunciar y no hacerme cómplice de todo aquel que contravenga los principios éticos y morales contenidos en este instrumento. Igualdad: Hago norma invariable de mis actos y decisiones al procurar igualdad de oportunidades para todos los universitarios, sin distinción de género, edad, raza, credo, religión, preferencia política o sexual. Probidad: Declaro que todos los recursos y fondos, documentos, bienes y cualquier otro material confiado a mi manejo o custodia debo tratarlos con absoluta discreción y probidad. Diálogo: Privilegio la comunicación efectiva y la concertación en la resolución de conflictos. Reglamiento Creación 28-09-2015 TRANSITORIOS PRIMERO. El presente Código de Ética entrará en vigor una vez aprobado por el Honorable Consejo Directivo Universitario. SEGUNDO. Publíquese por los medios que disponga la Universidad. TERCERO. Las entidades académicas de la Universidad tendrán un término de seis meses para elaborar por programa académico el código de ética que corresponda, cuidando que en ningún caso contravengan lo dispuesto por el presente. CUARTO. Se derogan todas las disposiciones que se opongan al presente Código de Ética de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí. Dado en el salón de sesiones del Honorable Consejo Directivo Universitario “Manuel María de Gorriño y Arduengo” a los 28 días del mes de septiembre del año 2015.

Anexo 11

Código de ética para las enfermeras y enfermeros en México.

La profesión de enfermería exige una particular competencia profesional y una profunda dimensión ética plasmada en la ética profesional que se ocupa de los deberes que surgen en relación con el ejercicio de la profesión. Así cualquier intervención de enfermería se rige por criterios éticos genéricos que pueden resumirse en trabajar con competencia profesional, sentido de responsabilidad y lealtad hacia sus compañeros.

De este modo, para los fines específicos de este código, se requiere una definición clara de principios éticos fundamentales que serán necesarios para el apego y desempeño correcto en todas las intervenciones de enfermería, encaminadas a restablecer la salud de los individuos, basadas en el conocimiento mutuo y con respeto de la dignidad de la persona que reclama la consideración ética del comportamiento de la enfermera.

Beneficencia y no mal eficiencia. - Se entiende como la obligación de hacer el bien y evitar el mal. Se rige por los siguientes deberes universales: hacer o promover el bien y prevenir, apartar y no infringir daño o maldad a nada.

Si al aplicar este principio no se tienen las condiciones, medios o conocimientos para hacer el bien, se debe elegir el menor mal evitando transgredir los derechos fundamentales de la persona, los cuales están por encima de la legislación de los países y de las normas institucionales. Para la aplicación de este principio se debe buscar el mayor bien para la totalidad; esto tiene una aplicación individual y social.

Justicia. - La justicia en la atención de enfermería no se refiere solamente a la disponibilidad y utilización de recursos físicos y biológicos, sino a la satisfacción de las necesidades básicas de la persona en su orden biológico, espiritual, afectivo, social y psicológico, que se traducen en un trato humano. Es un valor que permite ser equitativo en el actuar para la satisfacción de las necesidades sin distinción de la persona.

Este principio permite aclarar y dar crédito a muchas situaciones desde aspectos generales y organizativos, como la asistencia institucional hasta la presencia de numerosas iniciativas sociales para otorgar con justicia los servicios de salud.

Autonomía. - Significa respetar a las personas como individuos libres y tener en cuenta sus decisiones, producto de sus valores y convicciones personales. Con este principio se reconoce el deber de respetar la libertad individual que tiene cada persona para determinar sus propias acciones.

El reconocimiento de la autonomía de la persona se da ética y jurídicamente con el respeto a la integridad de la persona y con el consentimiento informado en el

que consta, preferiblemente por escrito si el paciente está consciente, que comprende la información y está debidamente enterado en el momento de aceptar o rechazar los cuidados y tratamientos que se le proponen. A través del consentimiento informado se protege y hace efectiva la autonomía de la persona, y es absolutamente esencial en los cuidados de enfermería.

Valor fundamental de la vida humana. - Este principio se refiere a la inviolabilidad de la vida humana, es decir la imposibilidad de toda acción dirigida de un modo deliberado y directo a la supresión de un ser humano o al abandono de la vida humana, cuya subsistencia depende y está bajo la propia responsabilidad y control.

El derecho a la vida aparece como el primero y más elemental de todos los derechos que posee la persona, un derecho que es superior al respeto o a la libertad del sujeto, puesto que la primera responsabilidad de su libertad es hacerse cargo responsablemente de su propia vida. Para ser libre es necesario vivir. Por esto la vida es indispensable para el ejercicio de la libertad.

Privacidad. - El fundamento de este principio es no permitir que se conozca la intimidad corporal o la información confidencial que directa o indirectamente se obtenga sobre la vida y la salud de la persona. La privacidad es una dimensión existencial reservada a una persona, familia o grupo. El principio de privacidad tiene ciertos límites por la posible repercusión personal o social de algunas situaciones de las personas al cuidado de la enfermera, y el deber de ésta de proteger el bien común, sin que esto signifique atropellar la dignidad de la persona a su cuidado.

Fidelidad. - Entendida como el compromiso de cumplir las promesas y no violar las confidencias que hace una persona. Las personas tienden a esperar que las promesas sean cumplidas en las relaciones humanas y no sean violadas sin un motivo poderoso. No obstante, a veces pueden hacerse excepciones, cuando el bien que se produce es mayor que el cumplimiento de las mismas o cuando el bienestar de la persona o de un tercero es amenazado; pero es importante que estas excepciones las conozca la persona al cuidado de enfermería.

Veracidad. - Se define como el principio ineludible de no mentir o engañar a la persona. La veracidad es fundamental para mantener la confianza entre los individuos y particularmente en las relaciones de atención a la salud. Por lo tanto, las enfermeras tienen el deber de ser veraces en el trato con las personas a su cuidado y con todo lo que a ella se refiera.

Confiabilidad. - Este principio se refiere a que el profesional de enfermería se hace merecedor de confianza y respeto por sus conocimientos y su honestidad al transmitir información, dar enseñanza, realizar los procedimientos propios de su profesión y ofrecer servicios o ayuda a las personas. La enfermera debe mantener

y acrecentar el conocimiento y habilidades para dar seguridad en los cuidados que brinda a las personas y a la comunidad.

Solidaridad. - Es un principio indeclinable de convivencia humana, es adherirse con las personas en las situaciones adversas o propicias, es compartir intereses, derechos y obligaciones. Se basa en el derecho humano fundamental de unión y asociación, en el reconocimiento de sus raíces, los medios y los fines comunes de los seres humanos entre sí. Las personas tienen un sentido de trascendencia y necesidad de otros para lograr algunos fines comunes.

La solidaridad debe lograrse también con personas o grupos que tienen ideas distintas o contrarias, cuando estos son un apoyo necesario para lograr un beneficio común. Este principio es fundamental en la práctica de enfermería ya que en todas las acciones que se realizan para con las personas se parte de la necesidad de asociarse para el logro del bien común y la satisfacción mutua.

Tolerancia. - Este principio hace referencia a admitir las diferencias personales, sin caer en la complacencia de errores en las decisiones y actuaciones incorrectas. Para acertar en el momento de decidir si se tolera o no una conducta, la enfermera debe ser capaz de diferenciar la tolerancia de la debilidad y de un malentendido respeto a la libertad y a la democracia. También debe saber diferenciar la tolerancia de la fortaleza mal entendida o del fanatismo.

Terapéutico de totalidad. - Este principio es capital dentro de la bioética. A nivel individual debe reconocerse que cada parte del cuerpo humano tiene un valor y está ordenado por el bien de todo el cuerpo y ahí radica la razón de su ser, su bien y por tanto su perfección. De este principio surge la norma de proporcionalidad de la terapia. Según ésta, una terapia debe tener cierta proporción entre los riesgos y daños que conlleva y los beneficios que procura.

Doble efecto. - Este principio orienta el razonamiento ético cuando al realizar un acto bueno se derivan consecuencias buenas y malas. Se puede llegar a una formulación sobre la licitud de este tipo de acciones partiendo de:

- Que la acción y el fin del agente sea bueno;
- Que el efecto inmediato a la acción no obstante no sea bueno, exista una causa proporcionalmente grave.

CAPÍTULO I.

DISPOSICIONES GENERALES

Artículo primero. - El presente Código norma la conducta de la enfermera en sus relaciones con la ciudadanía, las instituciones, las personas que demandan sus servicios, las autoridades, sus colaboradores, sus colegas y será aplicable en todas sus actividades profesionales.

CAPÍTULO II.

DE LOS DEBERES DE LAS ENFERMERAS PARA CON LAS PERSONAS

Artículo segundo. - Respetar la vida, los derechos humanos y por consiguiente el derecho de la persona a decidir tratamientos y cuidados una vez informado.

Artículo tercero. - Mantener una relación estrictamente profesional con la persona, en un ambiente de respeto mutuo y de reconocimiento de su dignidad, valores, costumbres y creencias.

Artículo cuarto. - Proteger la integridad de la persona ante cualquier afectación ocasionada por la mala práctica de cualquier miembro del equipo de salud.

Artículo quinto. - Mantener una conducta honesta y leal; conducirse con una actitud de veracidad y confidencialidad salvaguardando en todo momento los intereses de la persona.

Artículo sexto. - Comunicar a la persona los riesgos cuando existan, y los límites que tiene el secreto profesional ante circunstancias que impliquen mala intención o daño a terceros.

Artículo séptimo. - Fomentar una cultura de autocuidado de la salud, con un enfoque anticipatorio y de prevención del daño, y propiciar un entorno seguro que prevenga riesgos y proteja a la persona.

Artículo octavo. - Otorgar a la persona cuidados libres de riesgos, manteniendo un nivel de salud física, mental y social que no comprometa su capacidad.

Artículo noveno. - Acordar, si fuera el caso, los honorarios que con motivo del desempeño de su trabajo percibirá, teniendo como base para determinarlo el principio de la voluntad de las partes, la proporcionalidad, el riesgo de exposición, tiempo y grado de especialización requerida.

CAPÍTULO III.

DE LOS DEBERES DE LAS ENFERMERAS COMO PROFESIONISTAS

Artículo décimo. - Aplicar los conocimientos científicos, técnicos y humanísticos debidamente actualizados en el desempeño de su profesión.

Artículo décimo primero. - Asumir la responsabilidad de los asuntos inherentes a su profesión, solamente cuando tenga la competencia, y acreditación correspondiente para atenderlos e indicar los alcances y limitaciones de su trabajo.

Artículo décimo segundo. - Evitar que persona alguna utilice su nombre o cédula profesional para atender asuntos inherentes a su profesión.

Artículo décimo tercero. - Contribuir al fortalecimiento de las condiciones de seguridad e higiene en el trabajo.

Artículo décimo cuarto. - Prestar sus servicios al margen de cualquier tendencia xenó- foba, racista, elitista, sexista, política o bien por la naturaleza de la enfermedad.

Artículo décimo quinto. - Ofrecer servicios de calidad avalados mediante la certificación periódica de sus conocimientos y competencias.

Artículo décimo sexto. - Ser imparcial, objetiva y ajustarse a las circunstancias en las que se dieron los hechos, cuando tenga que emitir opinión o juicio profesional en cualquier situación o ante la autoridad competente.

Artículo décimo séptimo. - Actuar con juicio crítico en la aplicación de las normas institucionales, tomando en cuenta la objeción de su conciencia.

CAPÍTULO IV.

DE LOS DEBERES DE LAS ENFERMERAS PARA CON SUS COLEGAS

Artículo décimo octavo. - Compartir con objetividad sus conocimientos y experiencias a estudiantes y colegas de su profesión.

Artículo décimo noveno. - Dar crédito a sus colegas, asesores y colaboradores en los trabajos elaborados individual o conjuntamente evitando la competencia desleal.

Artículo vigésimo. - Ser solidaria con sus colegas en todos aquellos aspectos considerados dentro de las normas éticas.

Artículo vigésimo primero. - Respetar la opinión de sus colegas y cuando haya oposición de ideas consultar fuentes de información fidedignas y actuales o buscar asesoría de expertos.

Artículo vigésimo segundo. - Mantener una relación de respeto y colaboración con colegas, asesores y otros profesionistas; y evitar lesionar el buen nombre y prestigio de éstos.