

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE
HUAMANGA**

**ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE
ANTROPOLOGIA SOCIAL**



**SEXUALIDAD Y SALUD REPRODUCTIVA EN LOS
ADOLESCENTES EN EL BARRIO DE BELEN AYACUCHO 2015**

TESIS

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ANTROPOLOGIA SOCIAL**

PRESENTADA POR LILIANA BAUTISTA YAURI

ASESOR: LIC. MARIO MALDONADO VALENZUELA

AYACUCHO-PERU

2015

DEDICATORIA

A mis padres y hermanos por el apoyo y la fortaleza que me brindan en todo momento. A mis adorados sobrinos por alegrar mis días. A las adolescentes quienes hoy enfrentan la vida junto a sus hijos.

AGRADECIMIENTO

A mi alma mater, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, que gracias a la formación académica durante estos años me permite encaminar una profesión a fin de obtener las herramientas necesarias para servir a la población.

A mi asesor, el antropólogo Mario Maldonado Valenzuela por brindarme su tiempo, paciencia y el apoyo constante para culminar mi tesis.

A mis padres Isabel y Crisólogo y a mis hermanos Gladys, Marisol, Henry, Yuly, por sus consejos en cada etapa de mi vida mediante la frase: “Luchar no es solo sobrevivir, si no, luchar también es aprender a vivir y aprender a morir”
(H.B.Y)

INDICE

INTRODUCCIÓN	6
CAPITULO I	
MARCO TEÓRICO Y METODOLÓGICO.....	8
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
OBJETIVOS	10
JUSTIFICACIÓN	10
1.1 Antecedentes de la investigación	11
1.2 Enfoques y discusión teórica.....	13
1.3 Hipótesis.....	26
1.4 Metodología	26
CAPITULO II	
GENERALIDADES DEL BARRIO BELEN.....	29
2.1. Ubicación	29
2.2. Población.....	30
2.3. Accesibilidad:.....	36
2.4. Características sociales.....	37
2.4.1. La familia y la vida cotidiana.....	37
2.4.2 Educación.....	40
2.5. Salud.....	43
2.6. Actividades económicas.....	48
2.7. Actividades transformativas.....	49
CAPITULO III	
3. SEXUALIDAD Y SALUD REPRODUCTIVA EN EL BARRIO DE BELÉN.....	51
3.1. El entorno sociocultural de los adolescentes en el barrio de belén	51
3.1.1 Falta de Educación en salud sexual y reproductiva	52
3.1.1.1 El espacio familiar del adolescente.....	52
3.1.1.2 El espacio social de los amigos.....	57
3.1.1.3 El internet, la televisión y el adolescente	60
3.1.1.4 La institución educativa y el adolescente.....	62
3.1.1.5 El Centro de Salud y el adolescente.....	65

3.2. Los adolescentes y la salud sexual reproductiva.....	67
3.3 Comportamiento de los adolescentes en temas de salud sexual y reproductiva.....	74
3.3.1 Los adolescentes en un contexto urbano marginal de Ayacucho.....	74
3.3.2 Desinterés de los adolescentes en Salud Sexual y reproductiva.....	79
3.3.3 Embarazo precoz.....	81
3.3.4 Los adolescentes y la familia en salud sexual reproductiva.....	85
3.3.5 Confidencialidad de los adolescentes en salud sexual y reproductiva.....	88
3.3.6 Ruptura y exclusión familiar por embarazos a Temprana edad.....	90
3.3.7 Perspectivas profesionales inciertas del adolescente	91
CONCLUSIONES	93
ANEXO.....	99

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo describe el itinerario de los adolescente del barrio de Belén en la salud sexual y reproductiva en el contexto sociocultural en el que viven en donde se manifiestan los sentidos y las formas de comportamiento adscrito al reflejo del entorno de la familia, la institución educativa y salud, los amigos y el Internet por los espacios sociales mencionados transita e interactúa los adolescentes, por ello, describiremos los distintos espacios sociales del barrio de Belén.

En los adolescentes abordar la sexualidad, salud sexual y reproductiva es complejo y delicado, pues, las instituciones encargadas tienen dificultades en llegar en condiciones adecuadas con la información y comunicación con el tema señalado, por lo que los padres de familia muchas veces no asumen el papel de orientador, amigo y compañero en el proceso formativo, emocional y educador en la etapa del adolescente, tampoco el personal del centro de salud y los profesores cuentan con estrategias para los adolescentes. Muchos adolescentes en el barrio de Belén no viven con sus padres pero si con los familiares cercanos (tíos, hermanos mayores y otros) quienes de una y otra forma asumen el rol de tutores con quienes conviven en su hogar, siendo el adolescente desentendido cuando tienen curiosidades en preguntar en el entorno familiar, la institución educativa, el centro de salud, pero quizá la única confianza que tejen es con los amigos más cercanos del círculo del adolescente y el Internet.

Asimismo, se ha realizado el trabajo de campo observando el comportamiento y las expresiones cotidianas del adolescente relacionado a la sexualidad y salud sexual y reproductiva en un espacio urbano marginal del Barrio de Belén, las funciones que cumplen los actores sociales (padres de familia, docentes, personal

Por otro lado, la difusión de las prácticas saludables en salud sexual y reproductiva en las instituciones del Estado (la escuela y el centro de salud) que tampoco logra difundir adecuadamente los objetivos propuestos a este sector etario. Más bien desde la lógica de los adolescentes los sectores mencionados forman, motivan y ponen en contacto al adolescente a los espacios de socialización más activa y lleno de dudas, preguntas y curiosidades que ellos mismo exploran un tema conocido y a la vez desconocido como es la sexualidad. Los conocimientos de la salud sexual y reproductiva en esta etapa queda subsumida en la cotidianidad del adolescente, porque, manifestar libremente las preguntas y dudas causaría represión por parte del entorno familiar, pues, el tema mencionado está acompañado sólo de la decisión que opte el adolescente y el cercano colaborador de las dudas de manera confidencial son los amigos y los medios de comunicación.

Por las consideraciones descritas el tema de salud sexual y reproductiva en un espacio urbano marginal como es el caso del Barrio Belén del Distrito de Ayacucho es desentendida por los padres de familia quienes muchas veces dejan en manos del docente o tutor de aula y del personal de salud que subsane la información de salud sexual y reproductiva y las constantes dudas que puedan surgir en los adolescentes y no son consultadas por el temor, vergüenza, desconocimiento y /o poca comunicación que existiría en el hogar.

Asimismo se observa, en algunos adolescentes, la persistencia de una actitud de resistencia para conversar libremente y hablar sobre salud sexual reproductiva en el espacio donde se considere conveniente (casa, colegio y centro de salud) que genera respuestas que se expresa en distintas conductas manifestándose mediante la burla, risas y vergüenza dejando en evidencia que aún persiste el tabú y la desconfianza de preguntar directamente a quienes brinden esta información quienes despejarían esas dudas con amigos con quienes más frecuentan reunirse en los tiempos que disponen conversando sin censura y tabú, pues, en otros espacios familiares, instituciones educativas, salud no encuentran información adecuada acerca de la “sexual” que distorsiona la parte informativa que busca el adolescente.

de salud y amigos) quienes intervienen y coadyuvan a la información del adolescente, agregado a ello, el apoyo que recibe de las personas e instituciones del barrio con quienes teje lazos de confianza y a la vez desconfianza. Así también, se ha observado las actitudes y conductas expresadas en las relaciones que mantienen con los actores sociales del Barrio, además, de su comportamiento cuando se relaciona con el grupo de su misma edad y particularmente con el sexo opuesto.

En este sentido, se sabe que en el Barrio de Belén hay algunas adolescentes que deciden iniciar la convivencia en pareja y que algunas mujeres adolescentes estuvieron gestando mientras asistían a la institución educativa siendo causal de abandono de sus estudios, a la vez, enfrentar a sus padres y en algunos casos fue origen de ruptura y exclusión familiar. El trabajo consta de los siguientes capítulos:

Capítulo primero abordamos la discusión del marco teórico y metodológico de la investigación, los enfoques teóricos y las definiciones conceptuales. Capítulo segundo mostramos los aspectos generales y el contexto sociocultural del Barrio de Belén. En el tercer capítulo ponemos en discusión el resultado del trabajo de investigación acerca de las conductas y prácticas en relación al tema de sexualidad y salud sexual y reproductiva. Concluyendo con las conclusiones y bibliografía básica.

Por consiguiente, el adolescente al relacionarse con el sexo opuesto toma actitudes propias que los conduce a equivocaciones expresadas en embarazos precoz, ruptura con la familia y disfuncionalidad provocada por parte de los agentes sociales del entorno familiar, instituciones educativas y salud, amigos e Internet, todo ello conlleva al incremento de embarazos en la edad escolar, abortos voluntarios e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

El problema descrito nos llevó a formular la siguiente interrogante:

¿Cuál es la información y comunicación que reciben los adolescentes en la salud sexual y reproductiva en el Barrio Belén?

OBJETIVOS

General

- Comprender la información y comunicación que reciben los adolescentes en la sexualidad y salud sexual reproductiva en el Barrio Belén.

Específicos

- Conocer el entorno sociocultural en el que vive cotidianamente los adolescentes.
- Describir los espacios de socialización de la sexualidad y salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el Barrio Belén.
- Explicar los conocimientos como desconfianzas, temores y resistencias de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva.

JUSTIFICACIÓN

El tema abordado es relevante ya que en el Barrio Belén se observa a los adolescentes que empiezan a relacionarse explorando curiosidades con el sexo opuesto, en esta etapa se observa en algunos casos que esa relación conlleva a diversas actitudes como convivencia con una pareja que en algunos recae en el embarazo precoz y con ello la decisión de los adolescentes en el abandono del año

escolar. Mediante este trabajo se irá a conocer la percepción de la sexualidad y salud sexual y reproductiva de los adolescentes y la confianza que extienden los actores sociales (la familia, la institución educativa, el personal de salud, los amigos del barrio y colegio) que a la vez permitirá a los padres de familia mediante el personal de salud y otras instituciones interesadas y familiarizadas con el tema puedan conocer las inquietudes de los adolescentes. Con la finalidad de que se conviertan en actores intermediarios cumpliendo la función del diálogo con los menores de una forma asertiva y dejando de lado el temor y prejuicio de informar a sus hijos. Se viene arrastrando en algunas familias el silencio de no socializar la información de salud sexual y reproductiva por el temor y desconfianza de un inicio sexual a temprana edad, sin embargo la prevención es crucial porque de esta manera podremos evitar el aumento de estadísticas en situaciones de embarazos precoz, incremento de pobreza, abandono del hogar, la delincuencia y violencia familiar.

Por esta razón el presente trabajo podrá ayudar a concientizar a los padres de familia, docentes a tejer lazos de confianza para una adecuada y eficaz información sobre sexualidad y salud sexual reproductiva de sus hijos.

1.1 Antecedentes de la investigación

Contamos con algunos estudios que fueron realizados a nivel nacional y están relacionados a nuestro tema de investigación:

El trabajo realizado por Navarro y López realizado en Tarapoto con el tema “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo Junio – setiembre 2012”, un estudio descriptivo simple no experimental que se procedió a trabajar con 79 adolescentes entre las edades de 14 y 17 años y algunos jóvenes de 18 y 19 años de edad.

Mediante estos resultados se considera que los adolescentes asumen una práctica sexual responsable y están bien informados en el contexto sociocultural de esta ciudad; en el cual el resultado es de un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad que los adolescentes y que hacen uso adecuado de los métodos anticonceptivos. Asimismo, se llega a la conclusión que los adolescentes tienen

actitudes favorables frente a las dimensiones de responsabilidad y prevención del riesgo sexual y reproductivo, considerando la libertad para tomar las decisiones frente al uso de métodos anticonceptivos de forma autónoma. (Navarro, et al. 2012 pg. 75)

Otro registro, en el ámbito nacional desarrollado por INPPARES y el Proyecto Jóvenes adelante (año 2009) que desarrolla la investigación con el tema “Conocimiento y la percepción de riesgo del VIH – SIDA en adolescentes en Arequipa, Lambayeque y Lima” la metodología de estudio es cuantitativo y cualitativo. Para el desarrollo de la investigación se contó con la participación de adolescentes y jóvenes del departamentos de Arequipa, Chiclayo y Lima (200 por cada localidad) se llega a la conclusión que la gran mayoría de los adolescentes inician una actividad sexual a partir de los 11 años; de esta manera, llega a la conclusión que el escenario debe mostrarse como una oportunidad para promover el tema de la educación sexual integral desde la primaria a nivel nacional, con el fin que los niños desde edad temprana maneje información sobre su sexualidad y desarrollen habilidades para la prevención y el autocuidado en su salud sexual y reproductiva. Sin embargo, entre los adolescentes y jóvenes no existe una real conciencia de prevención, de tal modo que esto se visualiza a través de las pocas actitudes de prevención que manifiestan (no uso del condón u otros métodos anticonceptivos, promiscuidad de parejas sexuales sin protección, entre otras situaciones de exposición al riesgo). (Cáceres, et al. 2009 pg. 25)

Según el informe que mostró Isrra-Perú señala que el embarazo en adolescentes era bastante elevado el 13% de las mujeres entre 15 y 19 años estaban en cinta e incluso ya era madre; el 8,6% de las casadas en edad fecunda deseaba tener hijos en los próximos dos años; sin embargo un 53,9% de las adolescentes eran analfabetas y un 2,6% que habían recibido educación secundaria habían tenido por lo menos un embarazo. (Concern, S/f, pág. 45). En la elaboración desarrollada por el Instituto Nacional de estadística e Informática del proyectos “Encuesta demográfica y salud familiar” en el departamento de Ayacucho nos hace saber que se ha realizado un informe considerando las edades de 15 a 19 años de edad en los adolescentes donde considera que la fecundidad en las adolescentes es un tema de reconocida

importancia no solo como referente a embarazos y abortos, sino también en relación a las consecuencias sociales, económicas y de salud. Los embarazos a temprana edad toman valor del patrón cultural de algunas regiones y grupos sociales pero en las grandes ciudades generalmente no son deseados y se dan en parejas que no han iniciado una vida en común o tienen lugar en situación de unión consensual, lo que generalmente termina con el abandono de la mujer y el hijo configurando así el problema social de la madre soltera con el abandono familiar. (INEI, 2011 pág. 59)

1.2 Enfoques y discusión teórica

La discusión teórica en el abordaje de la salud sexual y reproductiva estará enmarcado bajo los presupuestos teóricos de la Antropología de la Salud, el cual nos permite explicar posturas que reflexionan estudiar los sistemas médicos y las dimensiones culturales de la enfermedad. Sobre los sistemas médicos, podemos decir, que es un cuerpo de doctrina que rige en los problemas de salud y enfermedad en una cultura determinada y debe tener conceptos propios de lo que es la salud y enfermedad, de lo que es la vida y la muerte. (Langdon, 2010, pág. 1)

En este sentido la salud sexual y reproductiva es definida por el Fondo de Población de Naciones Unidas (En el Cairo 1994), como un “Enfoque integral para analizar y responder a las necesidades de hombres y mujeres respecto a la sexualidad y la reproducción”. Además la Salud Reproductiva es definida como un “Estado general de bienestar físico, mental y social y no de pura ausencia de enfermedad o dolencia, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos”.

En este contexto, la expresión de la sexualidad del adolescente, resulta complicado establecer diálogos horizontales sobre sexualidad entre padres a hijos, cuando unos condenan el libre ejercicio de la sexualidad en cuanto a inicios en conformar una pareja. (Julio, 2015, pág. 233)

Esto sumado a que el mismo término adolescente, que alude a una categoría del proceso de un individuo en desarrollo físico y psicosocial, refiere a una persona no adulta, un o una menor de edad que está bajo la tutela de otra persona mayor; implica que no es completamente responsable de sus propios actos. Sin embargo no es un secreto que las relaciones sexuales ocurren a muy temprana edad, frecuentemente en esta etapa que llamamos adolescencia, pero que no es aceptado “formalmente” entre los padres de los chicos. (Ibídem, pág.232)

Al respecto Carlex Feixa cita a G. Stanley Hall (2006) para explicar que la adolescencia corresponde a una etapa prehistórica de turbulencia y transición y es descrita como un periodo de tormenta y agitación definiendo la naturaleza crítica que en esta etapa se atraviesa. Asimismo, explica que la adolescencia está dominada por las fuerzas del instinto que, para calmarse, reclaman un periodo largo en el cual no sean obligados a comportarse como adultos porque son incapaces de hacerlo.

Además señala, “las culturas generacionales que refiere a la experiencia que los adolescentes adquieren en los espacios institucionales (la escuela, el trabajo, los medios de comunicación), de espacios parentales (la familia, el vecindario) y sobretodo los espacios de ocio (la calle, el baile, los locales de diversión). Hace referencia de que en estos ámbitos el joven empieza a identificarse con determinados comportamientos y valores, diferentes a los vigentes en el mundo adulto. Carles Feixa (1999)

El discurso comúnmente manejado por los padres, docentes hasta la iglesia misma sobre (sexualidad, sexo, fecundación, etc.) donde la moral, el pudor o el escándalo ante cualquier actitud, en referencia a la sexualidad, este mal interpretada por los mayores o adultos respecto al tema en cual se debe abordar para extender el panorama sin miedos o prejuicios y absolver las dudas que el adolescente de cualquier género haga saber. En ciertas situaciones se teme a que lo mal interprete en el sentido de generar en él o ella el incentivar la actividad sexual y en todo caso esa desconfianza hace que se considere que el adolescente aún no está en edad de recibir esta información, entonces se convierte en un ser subordinado bajo la decisión del adulto.

Si a los adolescentes se les informa sobre sexualidad y salud sexual y reproductiva entonces sabrá que es tener relaciones coitales y esta idea genera desconfianza en los padres, ya que el prejuicio es que el adolescente buscará relacionarse activamente con una mujer de su misma edad o cualquier otra del colegio, barrio u otro contexto, puesto que, la perspectiva de sus padres es que el inicio de toda relación en pareja se forma primero como una amistad y posterior a ello se consolida una relación sentimental donde el temor nace en el significado a una posibilidad del deseo corporal y con ello la reproducción , es decir, tener hijos a una temprana edad.

En términos de (Aguirre, S/f, pág. 55) “la sexualidad humana constituye un área de cruce especialmente densa en dimensiones, donde la dinámica biohormonal se asocia a la estética y al gusto, pero también a la vida inconsciente (con sus proyecciones, identificaciones y sus investigaciones simbólicas), en las que interfieren las expectativas y atribuciones sociales, en su juego espectacular, la vida emocional intrasíquica y la redes de comunicación”.

La sexualidad hoy, es un tema que de gran importancia en los diferentes espacios cercanos donde el o la adolescente se involucre para que sienta confianza en consultar en casa, colegio, institución educativa centro de salud y genere un aporte de gran valor en la formación de la personalidad de cada adolescente.

Asimismo, en la sociedad actual los medios de comunicación, el internet, la televisión, etc. son medios que socializa, dinamiza y forma a través de la información la conducta de los adolescentes y otros grupos de edad, la existencia de distintos prototipos e imágenes que llama la atención sobre el tema de la sexualidad; dichos medios influye en la percepción de la salud sexual reproductiva del adolescente.

desde la antropología ,la investigación sobre la sexualidad se ocupa de temas como el deseo ,las relaciones de poder dentro de las pareja ,las posibilidades que el entorno social ofrece a los individuos para establecer

parejas a tener permiso de tener sexo con quien quiera ...” (García, 2005, pág. 27)

En este sentido el adolescente tanto varón y mujer tiene la libertad de relacionarse con una pareja que sea de su agrado la inconveniente es la falta de comunicación que conllevaría a la decisión de ocultar a sus padres la relación que ha formado con el género opuesto y debido a la desconfianza que se percibe de sus progenitores el adolescente decide tener actividad sexual a temprana edad y sin la información adecuada. Por otro lado (Daminas, 1967, pág. 7) pone en conocimiento que la sexualidad es una función material que forma parte de la necesidad de amar, vale decir que los adolescentes no están aislados de sentir el deseo de formar una pareja a su edad u ocultar una relación sin que se enteren sus padres.

También hablar sobre los temas de sexualidad aún sigue siendo prohibido entre los padres e hijos si la información a los adolescentes decae en un agente responsable que se relacione bien y sea confiable, entonces, podrá generar actitudes y decisiones óptimas que no deben conducir a prejuicios.

Es decir, “...al llegar a la pubertad, los varones comienzan el proceso de separación de su familia de origen, inician nuevas relaciones y atraviesan varios ritos de pasaje que confirman su virilidad (...) Otros significantes de estas relaciones con las mujeres caen dentro de las categorías de noviazgo, seducción y sexo (Norma, 2001, pág. 141)

En este sentido, se empieza a construir una atracción entre varones y mujeres buscando pasar más tiempo entre amigos que con su familia de cierta forma va generando confianza entre los adolescentes de su edad, compañeros de colegio, amigos del barrio, etc. En el paso a la adolescencia tratan de buscar la libertad de expresarse y ser entendidos y ver por conveniente que es en su entorno.

Asimismo los adolescentes se encuentran en una época donde todo es una nueva experiencia, exploratoria de descubrimiento, reordenamiento de la conducta y necesitan entendidos por ello buscan socializar y compartir experiencias se tuvo con alguna pareja o iniciar una actividad sexual. Los siguientes citados nos señala un ejemplo de los ritos de pasaje que se atraviesa fuera de nuestro contexto para pertenecer a un grupo e incorporarse a este. Cuando abordamos el término sexualidad y ritos la siguiente cita nos aclara que:

“...la sexualidad es justamente como la lactancia con la cual por lo demás se halla relacionada; la única función natural que se desarrolla entre dos y puesto que empieza a dos seres entre sí, es realmente una unión, un peso hacia la unidad y me atrevería a decir hacia lo absoluto” (Daminas, 1967, pág. 9)

Es decir, la sexualidad es una relación sentimental que sucede entre el varón y la mujer es así que el adolescente busca relacionarse con su par, los padres al no dar las informaciones adecuadas al adolescente por tratarse de un tema “de adultos” conduce a la desconfianza poniendo la responsabilidad de informar a otros agentes donde conocer que la sexualidad es esperar a tener su pareja conyugal. Ciertamente esta idea cohibe al adolescente que no se sienta preparado o tal vez se deje influenciar por prototipos las cuales influyen en su percepción del adolescente y el medio de comunicación.

Aún en la formación las parejas en el pasado tenían una percepción que, desde nuestros abuelos que solían formar parejas de esposos donde la sexualidad era decidida por los adultos por algún acuerdo entre familias, teniendo en cuenta la consolidación de terrenos o porque la mujer estaba en edad de casarse o validando su etapa menstrual ante esto veamos la siguiente cita:

“...los padres del novio elegían a la novia según su acceso de terrenos, animales y según dicen las mujeres de Umutu, de acuerdo a la ropa que tuviera ella para cambiarse. Este informe obtenido del pueblo de un estudio en Quispicanchis podremos notar que la unión matrimonial suele ser un convenio entre familias, donde la decisión de los contrayentes no era importante pues el convenio que se hacía era a fin de obtener, o tener

alianzas con los terrenos y de esta manera ambas familias tendrías una especie de poder de tierra en el pueblo. Basta que la niña se convierta en mujer, es decir que empiece a menstruar para así madre prontamente y cumplir lo pactado...” (Garcia, 2005, pág. 45)

La consolidación mediante el matrimonio por acuerdo de ambas familias a interés mutuo de poseer mayor autoridad en una comunidad no permitía que la decisión del adolescente este en torno a la atracción que pudiera sentir ante su pareja e incluso el compromiso nupcial estaba pactado en cuanto la mujer empiece a menstruar de esta manera ya se consideraba que la adolescente podía procrear y formar una familia. Todo se encierra en la idea de aceptar por compromiso y obligación la decisión de los padres.

“...las construcciones sociales de lo masculino y lo femenino hacen que no solo las prácticas sociales llamadas masculinas y femeninas sean diferentes, si no aquello que las funda en el pensamiento y la conciencia es también diferente (Chuchon Jaime, pág. 18)

Es decir, la percepción tanto en el varón y la mujer en la actualidad es diversa y en la etapa de la adolescencia tiene como modelo la casa luego la sociedad con quien se relaciona donde su conducta se manifiesta según a lo que percibe de su entorno por ello está inmerso al de la sexualidad y mucho menos al tema de reproducción. Desde la perspectiva de género y sexualidad, *“la percepción común es que anteriormente no había mucho lugar para el sexo casual o recreativo los encuentros sexuales entre jóvenes ocurrían en contextos auspiciados por la comunidad (principalmente fiestas), pero de acuerdo a lo que todos dicen, una edad diferente de la que ahora han encontrado los jóvenes para sí...” (Garcia, 2005, pág. 47)*

Asimismo tiempo de cosecha, los días festivos o espacios de ocio como lo llama Carles Feixa (1999, pág. 4) como; carnavales, fiestas patronales, suelen ser los

días donde los adolescentes migrantes retornan a sus lugares de origen encontrándose con los adolescentes que habitan en el lugar o aquellos que también están de visita por el lugar y este momento es propicio para relacionarse mediante las fiestas sociales o rituales donde la intención es divertirse entre grupos. La actitud que cada adolescente se demuestra en estas fiestas sociales donde muchas veces el consumo de alcohol conlleva a las prácticas en la actividad sexual.

Es así que, "...dicen que es normal tener relaciones sexuales entre jóvenes de sexos opuestos y que eso no los obliga a casarse, que ni siquiera los embarazos los obliga a casarse, pero si a responder con su responsabilidad como padres, porque ahora "las mujeres tienen más derechos..." (García, 2005, pág. 40)

Si anteriormente eran los padres quienes buscaban emparejar a sus hijos, en la actualidad es el adolescente quien busca relacionarse de manera libre en el cual elige con quien enamorarse y tener actividad sexual y la mujer está embarazada decide formar una familia. De cierta forma en algunos sucedería lo contrario y la responsabilidad solo lo deja a la mujer.

Es así que, "de acuerdo a las madres, los jóvenes varones de ahora buscan conocer varias mujeres antes (...) pero esto es malo para las chicas porque aceptan un enamorado y quedan embarazadas. (García, 2005, pág. 42)

De este enunciado obtenemos que, es el varón quien decide en qué momento tener relaciones con su pareja, donde las jóvenes aceptan y sin los cuidados anticonceptivos pertinentes trae la consecuencia de ser madres a temprana edad.

Por ello "...hay que analizar la tasa de natalidad, la edad del matrimonio, los nacimientos legítimos e ilegítimos, la precocidad y la frecuencia de las relaciones sexuales, la manera de tomarlas fecundas o estériles el efecto del celibato o de las prohibiciones ,la incidencia de las practicas anticonceptivas..." (Faucoult, 1976, pág. 18)

La información repartida a los adolescentes es tarea de los padres como primera institución para la construcción de su personalidad, la desinformación inadecuada sobre la percepción de la salud sexual del adolescente condena a una actitud de

prejuicio y no permite socializar libremente con su progenitor. El hablar de reproducción sexual suele ser un tema incomodo entre los miembros de la familia, por ello se pretende evitar y que esta se vaya descubriendo con el tiempo y en todo caso dejar en manos de los docentes de los colegios. El hablar de sexo muchas veces en el ámbito no solo rural e incluso urbano suele tener un sentido de morbosidad, vergüenza, suciedad. Donde se prohíbe la mención de ello con sus hijos. En el tema de salud reproductiva nos indica que:

“El informe de la conferencia internacional sobre población y desarrollo, naciones unidas de octubre de 1994 define a la salud reproductiva en el estado general de bienestar físico, mental y social y no de mera ausencia de enfermedades o de dolencias del sistema reproductivo en funciones y procesos. (Chuchon Jaime, pág. 20)

En este sentido, la salud sexual y reproductiva es un tema que va relacionado con la interacción de los adolescentes con su entorno social como la familia, el barrio y la comunidad donde los adolescentes reproducen las actitudes frente a situaciones entendidas y desentendidas. Por ello *“...entraría la capacidad de disfrutar una vida sexual satisfactoria y sin riesgos de procrear o de contraer alguna enfermedad de transmisión sexual (POPULATION, S/f, pág. 72)*

En otros términos los adolescentes se relacionen de manera confundida y a la vez desentendida cuando se toca el tema de salud sexual y reproductiva, llegando muchas veces a no evitar ser padres a una temprana edad .Esto obedece por la escaza información donde madres y padres jóvenes juegan con su futuro dejan sus estudios y así dedican su tiempo a cuidar de sus hijos se consideraría a estos uno de los casos del aumento de pobreza, entonces si durante la época escolar los adolescentes en gran parte están expuestos a ser padres prontamente este resultado nos hace generar ideas del cómo se está educando a los jóvenes en el tema de sexualidad reproductiva y como resultado tenemos estudios que indican que:

En el año 2009, el INEI, refiere que; teniendo en cuenta las edades simples de las adolescentes, a partir de los 16 años se acrecienta tanto la proporción de aquellas que ya son madres, como también la de

sexual reproductiva no se limita al periodo productivo de una persona y está estrechamente ligada con diversos factores socioculturales, las funciones características de uno u otro sexo el respecto y la protección de los derechos humanos en especial aunque no exclusivamente los relacionados con la sexualidad y las relaciones interpersonales.

A partir de ello, la salud sexual y reproductiva es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social en relación con la sexualidad. De la misma forma, la salud sexual, requiere un enfoque positivo y respetuoso hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia. De aquí, que para que la salud sexual se logre y mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser protegidos, respetados y cumplidos. (OMS, Organización Mundial de la Salud, 2014, pág. 1)

La salud sexual y reproductiva en el adolescente que a partir de la pubertad comienza el proceso de cambios físicos y convierte a la niña en un adulto, esto no quiere decir que la adolescente esté preparada para ser madre o no se informe sobre salud sexual y reproductiva. El embarazo precoz a esta edad cada vez es más frecuente, se trata de un problema de prioridad para la salud pública y para quienes por el alto riesgo de mortalidad que suele presentar. Los bebés de madres adolescentes, por lo general, presentan bajo peso al nacer y suelen ser prematuros.

El embarazo precoz está vinculado a una cierta situación social, que combina la falta de educación en materia de reproducción y comportamientos sexuales, la falta de conciencia propia de la edad y otros factores, como puede ser la pobreza (que obliga a vivir en situaciones de hacinamiento, por ejemplo). En muchas ocasiones, incluso, el embarazo precoz está vinculado a violaciones. (OMS, 2014, pág. 1)

Por otro lado debemos saber que, las infecciones de transmisión sexual ITS se propagan principalmente entre parejas a través de contactos sexuales. Hay más de

30 bacterias, virus y parásitos diferentes transmisibles por vía sexual. Algunos, en particular el VIH y las treponemas causantes de la sífilis, también se pueden transmitir de la madre al hijo durante el embarazo y el parto, así como a través de las transfusiones de productos sanguíneos y los trasplantes de tejidos.

Las ITS son causadas por bacterias, virus y parásitos que según estimaciones hechas por la OMS en 2005, cada año se producen en el mundo 448 millones de nuevos casos de ITS curables (sífilis, gonorrea, clamidiasis y tricomoniasis) en adultos de 15 a 49 años. En esta cifra no se incluyen las infecciones por el VIH y otras ITS que siguen afectando la vida de las personas y las comunidades en todo el mundo. En los países en desarrollo, las ITS y sus complicaciones se encuentran entre las cinco primeras categorías de enfermedades que llevan a los adultos a buscar asistencia sanitaria. (Organización Mundial de la Salud, 2013, pág. 1)

Adolescencia:

La adolescencia se concibe como un periodo crítico del desarrollo, donde ocurren grandes transformaciones que van generando un sentimiento de incertidumbre frente a lo que acontece. Es en esta etapa crítica del desarrollo normal que se da en la segunda década de la vida, cuando ocurren importantes cambios de orden biológico, psicológico y social, y que tienen como objetivo la formación de una identidad.

Margaret Mead en su publicación en 1928 "*Adolescencia, sexo y cultura en Samoa*" se opone a la universalidad de la teoría psicoanalítica y demuestra que las vivencias adolescentes varían sustancialmente según la cultura. A través de estudios de culturas diversas comprueba que el grado y tipo de conflictividad no siempre responde a los patrones de lo descrito para nuestras sociedades occidentales. Estos estudios, realizados en Nueva Guinea y Samoa, con pautas socioculturales muy distintas a las nuestras y en las que la transición a la vida adulta se produce de acuerdo a rituales propios, reflejan que el desarrollo es un proceso continuo no divisible y cuestionan la inevitabilidad de la conflictividad en esta etapa.

Por otro lado, el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2002, pág. 4); en su publicación *“Adolescencia una etapa fundamental”* menciona que, este segundo decenio de la vida es una de las transiciones más complejas de la existencia; sólo la infancia supera a esta etapa en cuanto a ritmo desenfrenado de crecimiento y cambio. Desde el punto de vista físico, los niños pasan, de un día para otro, de ser pequeñas criaturas a convertirse en muchachos que maduran sexualmente. También desarrollan la capacidad de razonar con ideas más abstractas, de explorar los conceptos del bien y del mal, de desarrollar hipótesis y de meditar sobre el futuro.

A medida que salen al mundo, los adolescentes adoptan nuevas responsabilidades, experimentan nuevas formas de hacer las cosas y reclaman con impaciencia su independencia. Comienzan a cuestionarse a sí mismos y a los demás, y a advertir las complejidades y los matices de la vida. También empiezan a pensar sobre conceptos como la verdad y la justicia. Los valores y conocimientos que adquieren con los años les beneficiarán inmediatamente y a lo largo de sus vidas. Durante la adolescencia, los jóvenes establecen su independencia emocional y psicológica, aprenden a entender y vivir su sexualidad y a considerar su papel en la sociedad del futuro. El proceso es gradual, emocional y, a veces, perturbador. Un joven puede sentirse desilusionado, decepcionado y herido en un determinado momento y, poco después, eufórico, optimista y enamorado.

1.3 Hipótesis

La falta de una adecuada información y comunicación sobre educación sexual y reproductiva genera desconfianza, temor y resistencia en el entorno familiar del hogar, en los centros educativos y de salud, hacen que los adolescentes busquen información entre los grupos de amigos e internet; consecuencia de este desconocimiento se producen embarazos no deseados en las adolescentes, el abandono de sus estudios y rupturas familiares.

Variable independiente.

- Sexualidad y salud reproductiva en los adolescentes en el barrio d Belén

Variable interviniente.

- Educación en salud sexual y reproductiva
- La familia
- Institución educativa
- Centro de salud
- Los amigos

Variable dependiente

- Embarazo precoz
- Abandono escolar
- Ruptura familiar

1.4 Metodología

El estudio es mixto, cualitativo y cuantitativo. Para el cualitativo recurrimos a las técnicas de observación y entrevista a los actores sociales de estudio. Mientras lo cuantitativo aplicamos a través de la encuesta acompañada de una guía de cuestionario a los estudiantes del centro educativo de la institución educativa

Melitón Carbajal. La técnica de observación nos permitió observar los espacios socioculturales en el que transitan los actores sociales en estudio (colegio, loza deportiva, el centro de salud, el barrio etc.) en el que conviven, interactúan y socializan los adolescentes. Para las entrevistas seleccionamos según las características de los actores en estudio como: estudiantes de cuarto grado con edades que oscilan de 15 a 17 años, madres de familia que cuentan con hijos en la edad escolar adolescente, profesores de la institución educativa y auxiliar, personal de salud (enfermera y médico) y los adolescentes del barrio de belén (varones y mujeres). Las entrevistas complementamos con las conversaciones que surgieron de manera espontánea con los actores en estudio en el barrio de Belén. Finalmente, se ha considerado mencionar a las personas entrevistadas con nombres no reales por ser menores de edad; además, se ha usado iniciales de los nombres y apellidos de algunos entrevistados aun siendo personas adultas ya que la información expuesta mediante casos es confidencial.

Universo:

La población adolescente del barrio Belén está considerado por 860 adolescentes como área de influencia del centro de salud entre varones y mujeres de 14 a 17 años¹; algunos adolescentes son matriculados en la institución educativa del mismo barrio I.E Melitón Carbajal.

Muestra:

Aplicamos la encuesta a 32 adolescentes de la institución educativa Melitón Carbajal. Entrevistamos a cuatro profesores (director, 2 profesores y un auxiliar), personal de salud (una enfermera y un médico), ocho adolescentes del barrio de Belén (3 varones y 5 mujeres) además de 3 jóvenes, mujeres, exalumnas de la institución educativa y 4 madres de familia.

Técnicas de investigación

Las técnicas utilizadas fueron: las entrevistas estructurada y no estructurada. Otra técnica fue el uso de encuestas, dirigida a los estudiantes de la Institución Educativa

¹ Información obtenida del Centro de Salud Belén (PEAS 2015) según el área de influencia.

del Barrio, pues, en el salón existen alumnos de la edad promedio de 15 y 17 años. Esta técnica fue suma de utilidad para la investigación porque se llegó a obtener respuestas cerradas y puntuales que complementaron a las entrevistas realizadas a los adolescentes, que no pertenecen a la Institución Educativa del barrio Belén. Finalmente, la observación participante me ha permitido conocer de cerca los diferentes espacios en el que conviven los adolescentes.

- Entrevista
- Encuesta
- Observación participante

CAPITULO II

GENERALIDADES DEL BARRIO BELEN

2.1. Ubicación

El Barrio de Belén se encuentra ubicado en la parte sur oeste del distrito de Ayacucho; barrio asociado con el nombre del santuario “Señor de Quinuapata” que cuenta con una capilla que alberga la imagen del “Señor de Quinuapata”, lugar conocido tradicionalmente por los fieles, quienes acuden constantemente para pedir sus bendiciones y participar en la fiesta patronal que se celebra del 14 al 16 de setiembre. En la actualidad el lugar del santuario es la atracción turística de la región de Ayacucho. La distancia que separa del centro de Ayacucho es de 15 minutos.

MAPA N° 01

Mapa político del distrito de Ayacucho – región Ayacucho

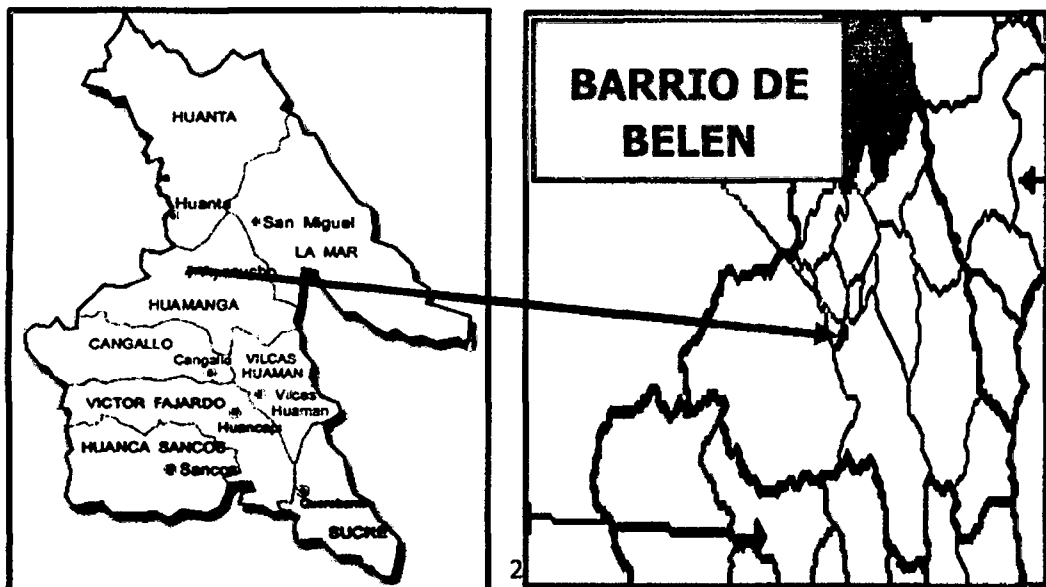


FOTO N° 01

Casa comunal en el que funcionó el establecimiento de salud del barrio de Belén.



Fuente: Archivo fotográfico de la autora de la tesis: Liliana Bautista Yauri-2015

FOTO N° 02

- *Vista frontal y actual Centro de Salud del barrio de Belén*



Fuente: Google earth-2015

CUADRO N° 01:

Desplazamiento constante de los habitantes del Barrio de Belén a sus pueblos o comunidades de origen

COMUNIDAD	LUGAR DE MIGRACION	MESES	MOTIVO
Belén Bajo	Huascahura, Socos, Vinchos, Ccatumpampa, Niño bamba	Abril, Mayo, Julio, Agosto, Setiembre, Octubre y Noviembre	Vacaciones, Cosecha, Siembro y/o trueque
Belén Alto	Huascahura, Socos, Vinchos, Ccatumpampa, Niño bamba	Abril, Mayo, Julio, Agosto, Setiembre, Octubre y Noviembre	Cosecha, Siembro y/o trueque
Quinua pata Arenales	Huascahura, Socos, Vinchos, Ccatumpampa, Niño bamba	Abril, Mayo, Julio, Agosto, Setiembre, Octubre y Noviembre	Cosecha, Siembro y/o trueque
Cuchi pampa	Huascahura, Socos, Vinchos, Ccatumpampa, Niño bamba	Abril, Mayo, Julio, Agosto, Setiembre, Octubre y Noviembre	Cosecha, Siembro y/o trueque
Yuracc Yuracc	Huascahura, Socos, Vinchos, Ccatumpampa, Niño bamba	Abril, Mayo, Julio, Agosto, Setiembre, Octubre y Noviembre	Cosecha, Siembro y/o trueque
Río Seco	Huascahura, Socos, Vinchos, Ccatumpampa, Niño bamba	Abril, Mayo, Julio, Agosto, Setiembre, Octubre y Noviembre	Cosecha, Siembro y/o trueque
Centro	Diferentes de departamentos del Perú	Abril, Mayo, Julio, Agosto, Setiembre, Octubre y Noviembre	Viajes de paseo, vacaciones etc.
Pilacucho	Carmen Alto, San Juan Bautista, Pilacucho	Abril, Mayo, Julio, Agosto, Setiembre, Octubre y Noviembre	Cosecha, Siembro y/o trueque

FUENTE: Oficina de Estadística del Centro de Salud Belén - 2012

El cuadro N° 01 nos muestra el desplazamiento constante de los habitantes de las zonas de origen producto de la violencia sociopolítica que vivió la región de Ayacucho⁴, el problema mencionado generó el crecimiento desordenado de los barrios que existe en la actualidad y no es ajeno el barrio de Belén, pues, en los

⁴Según el referido estudio del INEI, las áreas de recepción o refugio más importantes de los desplazados después de Lima son Junín, Cusco e Ica, y los mismos departamentos de Huancavelica, Apurímac y Ayacucho. También de acuerdo al INEI, a las provincias de los mismos departamentos Apurímac, Ayacucho y Huancavelica inmigraron más de 80 mil personas, correspondiendo al primero el 30% (24,100), al segundo el 49% (40,000) y al tercero el 21% (17,400). Ayacucho fue el receptor más importante. El 39% de su inmigración procede del mismo departamento, de ésta el 50% se dirige hacia la provincia de Huamanga. (INFORME CVR, Tomo VI, pag.641)

alrededores del de la zona estudio existen viviendas construidas sin ningún estudio técnico ni tampoco bajo el ordenamiento del catastro urbano de la municipalidad. Por otro lado; los pobladores del Barrio de Belén provienen de distintos lugares, especialmente, pobladores provenientes del interior de la región y de la provincia de Huamanga de los distritos de Socos, Vinchos y del distrito de Paras (Cangallo), Vilcanchos (Fajardo) etc., los pobladores que migraron de las zonas indicadas se desplazaron por diversos motivos; una de ellas es independizarse de la familia nuclear quienes buscan mejores condiciones de vida, salud, educación y servicios ya que en algunos lugares carecía de los servicios del Estado. La mayor parte de los migrantes se instalaron en el barrio por las oportunidades de trabajo que encuentran en la ciudad de Ayacucho, dedicando su fuerza de trabajo en cualquier oficio como aprendiz o como negocio de forma independiente en la ocupación de cerrajeros, vidrieros, zapateros, albañiles, carpinteros, empleados domésticos o cualquier otra ocupación que se presente; asimismo, esta labor que no es estable permite que otro grupo de pobladores se dedique al comercio agrícola, se observa que algunos pobladores se desplazan constantemente a sus comunidades de origen los meses de Abril, Mayo, Julio, Agosto, Setiembre, Octubre y Noviembre para laborar en la siembra y cosecha de los productos, propios de su comunidad.

Pero no solo se retorna por los motivos descritos anteriormente, el desplazamiento de los pobladores es mayor cuando se quiere participar en las fiestas tradicionales como los Carnavales, que se desarrolla el primer domingo que da inicio a esta festividad en el mes de febrero, es una reunión organizada por los pobladores en el Cerro conocido como “Qasa “ que pertenece al mismo distrito de Vinchos en este espacio, los hombres y las mujeres de todas las edades participan de la fiesta rural denominada “Hatun Qasa” el cual describe una principal atracción con el tradicional “pulseo” o “saqtanakuy “ donde participan hombres y mujeres jóvenes representando a sus comunidades como Vinchos, Socos, Rancho, Huascahura, Itanayoc, Iquis, Paqcha, Opanqa y otros. Esta actividad demuestra la fuerza física y de resistencia que tiene cada género, siendo la principal satisfacción el haber dejado en alto a su comunidad.

Es una fecha esperada por la población porque ocurren encuentros con familiares y conocidos, *paisanos*, que no ven hace muchos años; en esta gran fiesta tradicional y social, los adolescentes y jóvenes culminan el día expresando su amor y lo evidencia los comentarios de los pobladores del barrio que posterior a esta fecha mencionan que producto del encuentro en “Qasa” una chica quedó embarazada.

El Hatun Qasa, es un espacio donde algunos pobladores visten ponchos, medias de lana de oveja y sombreros típicos de su comunidad además bailan y cantan, pues, se observa que mientras los varones entonan melodías con las queñas a ritmo de los carnavales y las mujeres cantan en su lengua materna “el quechua”.

Los pobladores migrantes degustan, nuevamente, las comidas tradicionales elaboradas con productos de la zona, llipta, caldo de gallina, choclo, papa, queso, segundo de trigo, tuna, níspero, entre otros.

Además, se observa que algunos pobladores desarrollan el comercio con la venta de productos como papa, choclo, oca, mashua, entre otros. A la vez se realiza y practica el intercambio de productos “*trueque*”.

En relación a las fiestas tradicionales que algunos pobladores acostumbran participar son:

- Virgen de la candelaria: se desarrolla en mes de Julio en el distrito de Vinchos.
- Fiesta de Santa Rosa de Lima: se desarrolla en el mes de Agosto en la comunidad de *Paqcha*.
- Niño reyes: fiesta tradicional en el mes de Diciembre en el barrio de Belén y las comunidades de origen: Vinchos, Socos, Rancho, Huaschura, Itanayocc, Iquis, Paqcha, Opanqa y otros.

En este periodo del año festivo el desplazamiento de la población es en menor cantidad a diferencia de la fiesta de los carnavales antes mencionadas, pero con una grandiosa celebración de toda la noche hasta el amanecer, las mujeres y varones de todas las edades se reúnen en la casa del mayordomo encargado de celebrar este evento y se festeja mediante danzas y zapateos a ritmo del arpa y violín celebrando el nacimiento del Niño Jesús. Las mujeres visten ropas típicas de su comunidad como faldas llamadas “mil rayas”, blusa, ojotas o zapatos con pequeños tacones a

fin de que sus zapateos suenen a ritmo de los instrumentos musicales. Asimismo las mujeres, que no bailan, van entonando canciones inspiradas al niño rey, y cada mujer lleva en la mano una rama de la planta que abunda en la zona “mutuy” esta rama seca es adornada con papeles, cintas o plásticos de colores que van agitando en todo momento a ritmo de la música navideña. Los varones visten ponchos y medias de oveja además de ojotas o zapatos. Lo característico es que se observa que llevan puesto alrededor de cada pierna cintas multicolores que fueron tejidas en telar.

2.3. Accesibilidad:

El acceso para llegar al barrio de Belén es el transporte privado o público que se considera una distancia de 7 minutos desde el centro de la ciudad en vehículo particular y 30 min en transporte público siendo la misma modalidad para el retorno al centro de la ciudad de Ayacucho. La entrada para el transporte urbano al barrio de Belén es por la vía los libertadores, pues, es la única ruta de acceso para el transporte público; asimismo los pobladores que se desplazan a su zona de origen y luego retornan usan esta misma vía.

CUADRO N° 02:
Acceso a diferentes zonas del barrio Belén

POBLACION	TROCHA CARROZABLE	ASFALTADO
Belén Bajo	No	Si
Pilacucho	Si	Si
Cuchipampa	No	Si
Rio seco	No	Si
Yuracc yuracc	No	Si
Arenales - Quinuapata	No	Si

FUENTE: Oficina de Estadística del centro de salud de Belén 2012

El cuadro N° 02 nos detalla que aún existe una zona del barrio de Belén que cuenta con trocha carrozable como el sector de Pilacucho, mientras un porcentaje es de acceso asfaltado: Belén bajo, Pilacucho, Cuchipampa, Rio seco, Yuracc yuracc, Arenales y Quinuapata.

FOTO N° 03

Vista satelital de acceso al barrio de Belén



Fuente: Google earth-2015

2.4. Características sociales

2.4.1. La familia y la vida cotidiana

La vida cotidiana en el Barrio de Belén fluye como en cualquier barrio periurbano de la ciudad en un ambiente cuasi familiar, pues todos se conocen y se reconocen, las calles marca espacios y límites entre los pobladores denominados entre ellos como vecinos, paisanos y compueblanos. En las mañanas la población se moviliza a distintas lugares para cumplir las actividades cotidianas, unos salen a trabajar en algunas instituciones públicas y privadas de la ciudad de Ayacucho y otros se desplazan a otros lugares como comunidades de donde proviene, a las ferias y otros lugares. En los espacios mencionados los adolescentes tratan de encontrar espacios de socialización con sus pares de edad, buscan amistades en el colegio tanto mujeres y varones ubicando espacios adecuados en el barrio donde los adolescentes se reconocen, comparten sus emociones y desilusiones, la soledad o la compañía. Además, en la interacción constante en el barrio y colegio tejen lazos de amistad y

confianza entre ellos, cada tarde al finalizar sus labores académicas salen en grupo para encontrarse y planear reuniones, pues, salen con el motivo de hacer las tareas en grupo, los mismos planifican en el colegio. Los espacios preferidos en el barrio son las losas del barrio belén para conversar en grupo o en pareja (Cuaderno de campo, L.B.Y, 2015).

La composición familiar en el barrio Belén es diversa, unos son familias disfuncionales, algunas madres están separadas de su pareja y cada mañana cuando aún sus hijos duermen salen a trabajar a los mercados de la ciudad retornando al anochecer y otras se sustentan económicamente lavando ropas en familias que requieren de este servicio, por el cual reciben un pago que los utiliza para la canasta diaria. En ciertos casos, se sabe en el barrio, que algunas madres han abandonado a sus hijos por diversos motivos como la infidelidad, violencia familiar, alcoholismo. Por otro lado, existen abuelas que cuidan de sus nietos mientras sus hijos salen a trabajar; en otros casos, las mujeres separadas ya conviven con una nueva pareja y la relación que sostiene con sus hijastros es buena y en otros el entorno familiar genera incomodidad por habituarse a un nuevo integrante. Por otra parte, identificamos que la situación económica en este espacio es precario, la existencia de algunas familias residentes es porque provienen de la zona rural, de esta manera, vienen conformando familias extensas en sus hogares lo cual hace que el adolescente decida trabajar para apoyar económicamente en casa. En este sentido los adolescentes aprovechan los fines de semana para salir a trabajar como apoyo en cualquier oficio que desempeñan sus vecinos, los familiares o amigos, muchos adolescentes tratan de ser independientes económicamente y así buscan generar su propio ingreso para su sustento además de auto educarse. Otro sector de los adolescentes, ocurre el contrario, pues, los fines de semana prefieren asistir a las reuniones sociales y consumo de alcohol dejando de lado sus estudios (Cuaderno de campo, L.B.Y, 10-10-2015).

Según algunos profesores de la Institución educativa “Melitón Carbajal” (B.F.R y G.P.L, 20-10-2015), en los últimos años los que han terminado la secundaria no pueden solventar una preparación para postular a una carrera profesional y otros adolescentes no tienen esa ambición de continuar. La frecuencia en asistir a algunos lugares cada fin de semana no es importancia de género, tanto mujeres y varones permanecen en las cantinas de este espacio y mediante ello podemos notar que el consumo de alcohol es continuo a su edad y la adquisición de alcohol es fácilmente obtenida. Se observa que algunas mujeres llegan al punto de beber llevando a sus hijos en brazos o sentados al lado de sus progenitores y el menor va presenciando el consumo del licor, todo ellos a vista de sus hijos y la población. Por otro lado, cotidianamente escuchamos decir a los pobladores que la gente que acude a estos lugares son de oficio dudoso; ladrones, drogadictos, pandilleros. Por lo cual el enfrentarse a ellos causa temor entre los vecinos ya que mencionan que pueden atacarlos físicamente si presentan quejas o llamadas de atención, ante estas conductas, los vecinos se hacen la “vista gorda” como dicen ellos para evitarse problemas mayores.

En los adolescentes que están incursionando al consumo de alcohol, tabaquismo junto a los amigos del barrio, algunos dejaron sus estudios y realizarían reuniones cada noche, se identifica que estarían conformando pandillas delimitando de esta manera espacios como propiedad del grupo identificándolos con nombres de club de fútbol “alianza lima” “universitario” puesto que notamos las pintas en el barrio con estos nombres. Se observa en la periferia de la Institución Educativa bares clandestinos a los que cada mañana, tarde y noche es frecuentada por los adultos y jóvenes, algunos padres de familia, a vista de los niños y adolescentes quienes salen de las instituciones educativas. (Cuaderno de campo, L.B.Y,10-10- 2015).

2.4.2 Educación

La educación es un factor importante para la vida del ser humano, constituye el pilar para su formación y proporciona los medios necesarios para la realización personal y contribuye con la sociedad aportando con personas capacitadas para el desarrollo del país. A nivel de la región de Ayacucho, el 95.3% de la población escolar de 03 a 16 años de edad asistió a un centro de enseñanza y fue atendido por el sector estatal. El restante 4,7% asistió a un centro educativo no estatal. En la provincia de Huamanga, se registra una tasa de matrícula escolar de 88.2%, frente a un 87.5% de la tasa de asistencia escolar. Superando el promedio departamental de tasa de matrícula (87.9%) y tasa de asistencia escolar (86.7%). Esto significa que la tasa de deserción escolar ha venido disminuyendo en los últimos años, siendo mayormente las mujeres rurales las que cuentan con menor asistencia escolar, (PDC, Municipalidad Provincia de Huamanga, 2009- 2021).

Mientras el porcentaje de atraso escolar primario en la provincia de Huamanga (6 a 11 años) es de 29.1%, respecto al promedio regional de Ayacucho de 33.7%. A nivel de la educación secundaria (12 a 16 años), el porcentaje de atraso escolar de la provincia de Huamanga es de 33.7%, respecto al promedio regional de 32.9%, siendo entonces la proporción de atraso escolar mayor en el nivel secundario que en el primario. Cuando se analiza el atraso escolar según sexo, la provincia de Huamanga muestra una tasa de atraso de mujeres (30.3%) mayor respecto a los varones (27.9%) en el nivel primario. En el nivel secundario la figura es diferente, la mayor tasa de atraso escolar es en varones (35.2%) respecto a las mujeres (32.1%). Si bien es significativo el nivel de asistencia a los centros de enseñanza, estos datos se disgregan a nivel provincial; tal es así que, en comparación con las demás provincias del departamento, la provincia de Huamanga presentó un menor porcentaje de asistencia escolar a centros educativos públicos, con 89.4%, ubicándose por debajo del promedio departamental, (PDC, Municipalidad Provincia de Huamanga, 2009- 2021)

El barrio Belén cuenta con la Institución Educativa Pública “N° 38021 Melitón Carbajal” que actualmente viene funcionando con dos niveles educativos, primaria y secundaria, en ambos turnos (mañana y tarde) respectivamente. Esta institución educativa pública cuenta con 472 alumnos en el grado de primaria y 428 alumnos en secundaria, siendo en total 900 alumnos en ambos turnos. La información del área de estadística de la UGEL Huamanga (2015) ha reportado en el nivel secundaria los alumnos están conformado por alumnos que cumplieron los 12 años de edad hasta los 18 años, en el que 208 son mujeres y 220 varones. Asimismo, los grados y secciones están distribuidos según el siguiente detalle, primer grado tres secciones (A, B, C), segundo grado tres secciones(A, B, C), seguido de tercer grado cuatro secciones (A, B, C, D), cuarto grado dos secciones (A, B) y quinto grado tres secciones (A, B, C). En los últimos grados (cuarto y quinto) de secundaria las edades oscilan entre los 15 a 18 años de edad, así que, los adolescentes de ambos sexos se encuentran en los grados mencionados, generalmente, que cumplieron la mayoría de edad. La UGEL- Huamanga (2015) registra que en el 4to grado de secundaria 33 alumnos que han aprobado con notas que les indica pasar al siguiente grado académico, mientras 5 son desaprobados, 5 que han abandonado los estudios y del total requieren recuperación pedagógica 18 estudiantes, de igual forma, en el registro de información académica en el grado de 5to de secundaria 41 alumnos aprobados, 1 desaprobado, 3 retirados y de todos ellos son 32 alumnos que requieren recuperación. El colegio cuenta con 23 profesores de especialidades distintas y con dos auxiliares para ambos turnos. (Informe de estadística de la UGEL- Huamanga, 2015)

Bajo esta característica abordamos el tema de sexualidad, salud sexual reproductiva, pues consideramos que los problemas de deserción, desaprobación, recuperación y otras estarían asociados a problemas eminentemente de la edad del adolescente, sumado a ello el comportamiento, la actitud y las prácticas que suelen tomar los adolescentes en el contexto sociocultural en el que viven. Además, en las condiciones descritas, los adolescentes necesitan especial atención por parte de los padres de familia, la institución educativa y el sector salud, pues, la edad misma merece mayor seguimiento en la tutoría tanto en el aspecto académico, psicológico

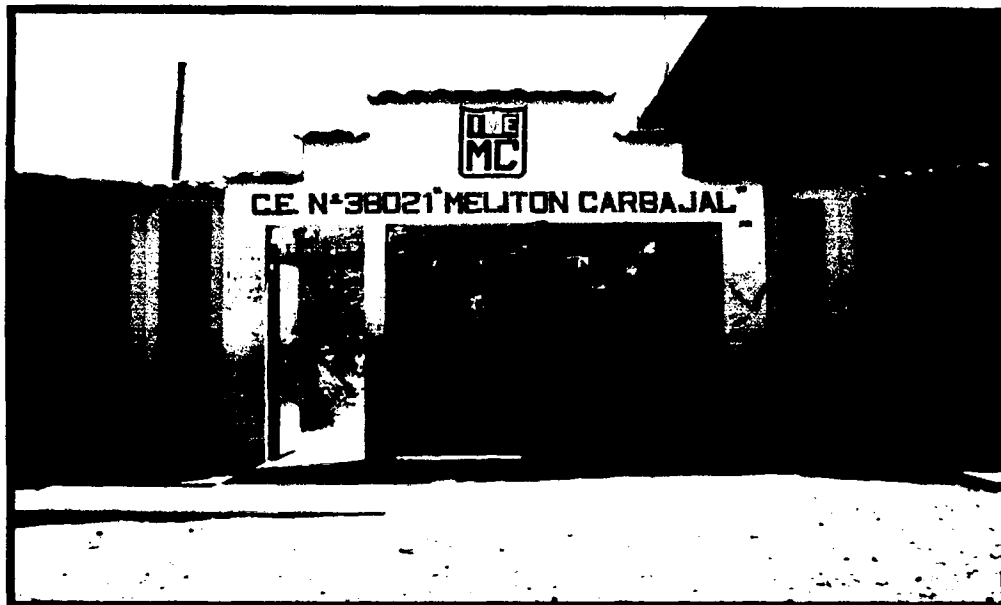
y prestación de salud preventiva y emocional. También no es raro escuchar a los padres de familia decir términos que denigran la autoestima de los adolescentes cuando tienen notas cuantitativas desaprobadas llamándolos de “burros” comparación inadecuada por parte de los adultos mayores al no entender los cambios psicosociales que experimenta el adolescente en el tránsito de la vida biológica, psicológica y sociocultural, originando en el grupo de edad mencionado inseguridad, desconfianza, temor que los conduce a tomar estrategias propias en situaciones mencionadas, y cuando no hay reforzamiento y acompañamiento tutorial el adolescente opta a abandonar la escolaridad.(Cuaderno de campo,L.B.Y,25-10-2015)

El PEI (Proyecto Educativo Institucional - 2008) de la institución Educativa “38021 Melitón Carbajal” proporcionado por la profesora (B.F.R, 48 años, 15-10-2015), han elaborado un tablero de análisis de FODA en el que han identificado estudiantes adolescentes que se auto mantienen económicamente, entre las debilidades existe: abandono del hogar, irresponsabilidad sexual (embarazo), bajo rendimiento académico, falta de valores. Asimismo, se ha identificado entre las amenazas: violencia familiar, consumo de alcohol y pandillaje. Finalmente, entre las oportunidades se tuvo la iniciativa en apoyo de algunas instituciones, sin embargo actualmente el apoyo de instituciones que están involucradas con la adolescencia no es notoria a excepción del Centro de Salud del Barrio que hace una visita esporádica al año, estos últimos 3 años se ha venido trabajando para mejorar la calidad educativa en el colegio a favor de los alumnos generando una iniciativa por parte de algunos docentes quienes han convocado a las reuniones a los padres de familia para la “Escuela de padres”, sobre todo para tejer lazos de confianza con sus hijos en cuanto a sexualidad y salud sexual y reproductiva y la práctica común de deserción escolar.” Inicialmente no tuvo algún interés y la concurrencia esperada, ya que los padres de familia se valían de algunos prejuicios y justificaciones. Por lo que los profesores insistieron y con el tiempo los padres empezaron a concurrir a las reuniones. Para el año 2015 se trabajó en tres oportunidades con los padres de familia es decir hasta Julio de este año puesto que el tiempo de algunos padres ya no era continua por motivos de viaje a sus chacras

y se ha dejado de lado esta reunión con miras a reabrir la propuesta a favor de los padres y los alumnos”. Pero aún se tiene previsto volver a realizar esta actividad ya que es para bien de los alumnos que cursan la etapa de la adolescencia en la institución educativa.

FOTO N° 04

- *Vista frontal de la institución educativa “Melitón Carbajal”*



Fuente: Archivo fotográfico de la autora de la tesis: Liliana bautista Yauri-2015

2.5. Salud

Para explicar la salud en la región de Ayacucho y sus áreas de influencia cuentan con la información del P.D.C de la Municipalidad Provincial de Huamanga (2009-2021) que se encuentra a disposición tanto en físico y virtual para el acceso de la comunidad. En este documento precisa las características de la salud de la provincia de Huamanga, capital de la región de Ayacucho, cuenta con la administración de los servicios de salud a través de la Dirección Regional de Salud (DIRESA), el cual es la instancia rectora que vela los servicios de salud de la región de Ayacucho. La Red de Salud Huamanga cuenta con 9 Microrredes del cual solo el 16% tiene saneamiento físico legal del terreno que ocupan, por esta situación no pueden mejorar la infraestructura para la remodelación y/o ampliación de los servicios de

los EE.SS. muchos de los establecimientos de salud se construyeron sin estudios técnicos, pues la población requería, porque, es una necesidad de la población de contar con un establecimiento de salud cercano, mientras en otros casos habilitaron infraestructuras existentes como casas comunales, que no son adecuados para la prestación de servicios de salud. (PDC, Municipalidad Provincial de Huamanga, 2009- 2021).

Otra característica es la ubicación de estos establecimientos de salud, que no se ubican en puntos estratégicos que garanticen el flujo de referencias y la accesibilidad de la población a los servicios de salud; por lo general se encuentran a considerable distancia de los poblados o comunidades rurales; aún no se logra cubrir íntegramente la demanda potencial de la jurisdicción de la Red, pese al incremento de la oferta de servicios en el primer nivel de atención. Asimismo, la existencia de poblaciones dispersas y el desconocimiento de los beneficios del SIS por planes, son factores importantes que limitan la accesibilidad a los servicios de salud. Estos establecimientos no están categorizados, haciendo más difícil su implementación, equipamiento, dotación de recursos humanos, recursos financieros y que no responden a su situación actual; sólo son avalados por resolución regional de creación. El promedio de camas en la red es de 0.07/1000 habitantes siendo inferior al promedio nacional que es de 1.1/1000 habitantes; pero a pesar de la poca cantidad de camas, existe la disponibilidad de estas en la mayor parte del año, es un indicador de que los servicios de salud de primer nivel, en esta jurisdicción, no responde a las necesidades de la población objetiva, por existir barreras culturales, económicas y desconocimiento de la capacidad resolutive de la oferta de parte de la población demandante, en las condiciones descritas la salud preventiva y promocional de la población está en funcionamiento en la región de Ayacucho, incluida las redes y microrredes de salud. (PDC, Municipalidad Provincial de Huamanga, 2009- 2021).

Según la licenciada en enfermería, el centro de salud Belén cuenta con una ambulancia para casos de emergencia y traslado al hospital además se cuenta con 3 médicos en distintas especialidades como: Ginecología, y 2 de atención médica general; además de una psicóloga, 11 obstetras y 11 enfermeras atienden acompañadas de técnicas en enfermería, algunas practicantes, según los turnos establecidos quienes laboran durante las 24 horas del día. (J.J.A, 47 años, 13-11-2015)

La infraestructura del centro de salud es de material noble de tres pisos, los ambientes a simple vista se observa que son muy pequeños con pasadizos estrechos que no facilitan el traslado de los pacientes, además en el primer piso se encuentra ubicado la atención de consultorio médico general, área de Crecimiento y desarrollo – CRED, que atiende a niños y niñas, también ubicamos el área de emergencia que ante cualquier situación ingresar con una camilla es complicado. Ante estos casos de emergencia el ingreso es con apoyo de quienes se encuentren en el establecimiento o familiares quienes acompañen al paciente, el equipamiento, para esta área, es básico para la atención en el cual es atendida por una licenciada en enfermería y acompañada de 3 técnicas de la misma profesión, en casos como curaciones de heridas, complicaciones respiratorias y fiebre, frente a ello, cuando la situación es complicada se le realiza una referencia al HRA.

El acceso a los consultorios como: obstetricia, odontología y ginecológico, sala de parto, habitación de descanso para internados, es mediante el uso de gradería de cemento ya que se encuentra en el segundo piso y para una persona con discapacidad (usos de silla de ruedas) el ingreso es mediante la parte externa del Centro de Salud que da ingreso y se pasa por las habitaciones donde se encuentran los pacientes internos. Asimismo, observamos que en el tercer piso se encuentra el área administrativa en tres ambientes, un laboratorio, un auditorio y consultorio psicológico. La ubicación del consultorio psicológico no estaría bien ubicado ya que se puede oír hacia el pasadizo, de este piso, cuando se está atendiendo a un paciente. (Cuaderno de campo, L.B.Y, 25-10-2015)

se han realizado con frecuencia en el barrio, siendo un tema que todavía faltaría reforzar por parte del área de salud. (Cuaderno de campo, L.B.Y, 2-11-2015).

En el trabajo de campo observamos una mañana, que los pacientes acuden al Centro de Salud y son de distintas edades, entre ellas, se ha observado a una adolescente en el servicio de Crecimiento y Desarrollo – CRED quien esperaba su turno para la atención de su pequeño hijo, la madre adolescente es de 15 años y su hijo de año y medio, la entrevistada alude que tanto ella y su pareja, ambos de las mismas edades, abandonaron el colegio para dedicarse al cuidado de su hijo y su pareja estaría trabajando por la necesidad económica que atraviesan. Asimismo, al indagar sobre la continuidad que tiene al usar algún método anticonceptivo, ella confirmó señalando que ahora debe tener cuidado para no embarazarse pues concebir otro niño sería correr el riesgo de incrementar sus necesidades económicas.

Por ello, a fin de no repetir las situaciones expuestas anteriormente, el centro de salud de Belén vino trabajando por 4 años los temas de prevención en salud sexual y reproductiva, mediante talleres y charlas en las instituciones educativas dando inicio con el colegio Melitón Carbajal, que se ha presentado algunos casos sobre embarazo precoz. (Cuaderno de campo, L.B.Y, 2-11-2015).

2.6. Actividades económicas

Las actividades económicas en el Barrio de Belén es distinta, unos trabajan en los mercados como comerciantes informales, otros son empleados en instituciones del Estado (en minoría), otros pobladores están conectados con el lugar de origen en donde siembran productos que comercializan y una parte para el autoconsumo familiar. En el mismo barrio un porcentaje de pobladores se dedican a actividades familiar y domésticas a la avicultura, crianza de cuyes, para el consumo y venta de estos mismos en menor porcentaje para complementar el menú diario de la familia y otros cuentan con un pequeño negocio de tienda. También es notorio en las mañanas, en la mayoría, las madres de familia quienes diariamente desde las 5 de la mañana se dirigen a los mercados de la ciudad de Ayacucho en donde se dedican

a la actividad del comercio informal y ambulatorio en los alrededores del mercado dedicados a la comercialización de verduras, ropas, comida y otras actividades que les genere ingresos económicos para el sustento de la familia.

La labor al cual se dedican los varones es de ser artesanos, peones, albañiles de construcción, cargadores, pintores, cerrajeros, carpintería, zapateros, choferes de vehículos privados o alquilados y vendedores de artículos para el hogar o productos naturales. En su gran mayoría son los jóvenes que acompañan a sus padres y adultos vecinos con quienes para trabajar como apoyo a cambio de un salario o al llegar las vacaciones sacan provecho para obtener dinero para la compra de sus útiles escolares y algunos que ya dejaron de estudiar trabajan para que consuman alcohol (Cuaderno de campo, L.B.Y, 4-11-2015).

2.7. Actividades transformativas

En el barrio de Belén, también encontramos, a familias que se dedican a elaborar trabajos en artesanía como; tallado en piedra de Huamanga, tejidos, elaboración de retablos, es un negocio familiar, el cual es comercializado en alguna tienda de artesanía de la ciudad. Los artesanos del barrio de Belén están ubicados en ciertos puntos del barrio Belén. Al respecto, la Sub gerencia de turismo y artesanía de la Municipalidad Provincial de Huamanga abrió sus puertas para apoyar en la exhibición de estos productos artísticos durante la Semana Santa además de promocionar su trabajo artísticos en los días festivos en nuestra ciudad (Cuaderno de campo, L.B.Y, 4-11-2015).

FOTO N° 05

- *Elaboración de diversos trabajos en piedra de huamanga y arcilla, además de retablos Ayacuchanos.*



Fuente: Archivo Fotográfico del artesano del Barrio Belén- 2015

En el cuadro N° 05, Observamos la elaboración de tallado en piedra de Huamanga y arcilla además del trabajo en el diseño del retablo ayacuchano. El artesano del Barrio Belén viene trabajando junto a su familia por generaciones quienes se hicieron conocidos por sus trabajos en artesanía Ayacuchana.

CAPITULO III

3. SEXUALIDAD Y SALUD REPRODUCTIVA EN EL BARRIO DE BELÉN

3.1. El entorno sociocultural de los adolescentes en el barrio de belén

El entorno sociocultural del Barrio de Belén, en el que se desenvuelven los adolescentes; es donde ocurren los cambios de actitudes y comportamientos distintos en relación con las generaciones mayores, fluye las relaciones sociales con sus pares que son de confianza y los medios de comunicación, también, está presente las instituciones educativas y el sector salud que brinda los servicios a la población. En este contexto, observamos a la salida del colegio a un grupo de alumnos esperando a unas cuadras a otro grupo de alumnas del mismo colegio y finalmente, al encontrarse, ellas pasaron simulando no conocerlos pero observándolos también con disimulo. Los adolescentes silbaron y las siguieron pero al detenerse, se notó el nerviosismo y las miradas fijas y esquivas que a la vez se oyó de uno de los adolescentes quien dijo: “vamos a la loza, para hacer hora” este término que hace significado para el adolescente conversar sin tener en cuenta el tiempo que va transcurrir, dicho esto, se sentaron en pareja. Finalmente, se quedaron entre las 7 y 8 de la noche, hora habitual para despedirse y despejar el lugar, que a la vez se oye como planean una justificación ante sus padres y evitar ser castigados. Es el siguiente caso: mediante estas citas grupales los adolescentes acuerdan

realizar actividades escolares, deportivas o reuniones sociales así como salir a pasear.

La relación de forma grupal con los amigos del colegio o el barrio es frecuente en diversos espacios como en la institución educativa y el barrio, en algunas circunstancias forman grupos y se reúnen en la esquina de cada cuadra y es más evidente los fines de semana. Por otro lado, los grupos están convirtiendo en un espacio de encuentro y desencuentro la loza deportiva y las cabinas de internet, además, en estos últimos dos años se ha organizado durante algunos fines de semana fiestas sociales en horarios nocturnos en el que algunos adolescentes están consumiendo alcohol junto a sus amigas o enamoradas a vista de la población. Este escenario sería motivo de la desconfianza de padres a hijos y viceversa en cuanto a obtener y compartir la información de salud sexual y reproductiva, asimismo, se ha visto que algunas adolescentes no concluyen el colegio por diversos motivos, siendo el motivo principal, un embarazo a temprana edad.

3.1.1 Falta de Educación en salud sexual y reproductiva

3.1.1.1 El espacio familiar del adolescente

En el contexto familiar, el adolescente es visto como diferente porque su comportamiento y actitud varían, muchas veces es un ser rebelde, no hace caso los mandatos de los padres, prefiere estar sólo o con sus amigos, escucha músicas distintas a los gustos de la familia, está siempre mirándose en el espejo, se arregla mucho y está en contacto constante con el celular, la voz cambia y la familia nota estos cambios y otros pasan por desapercibido, a la vez despierta las curiosidades del adolescente. En este sentido, “la familia se diferencia de otros grupos porque en ella se dan tres relaciones y tales relaciones sólo se distinguen en la familia y, que siendo diferentes, se encuentran vinculadas entre sí: la filiación, la consanguinidad y la alianza” (Cuevas, 2001, pág. 185).

El vínculo de estas tres relaciones no es entendida en algunos hogares del Barrio, se ha notado que el poder de autoridad que ejerce el progenitor ante sus hijos es mediante el temor y la reacción agresiva de los padres cuando el adolescente es visto con un amigo o amiga; de este modo, se está formando un obstáculo en la relación de padres y adolescentes, es así, que desarrolla la desconfianza y temor para cada adolescente cuando desea explorar su sexualidad.

Por ello, la mujer adolescente debe quedarse en la casa ante el temor de relacionarse con el sexo opuesto, pues, la percepción de los padres sobre un amigo o amiga hace significado de una relación sentimental que en la percepción del progenitor está relacionado a una pronta práctica sexual a esta edad. Ante esta situación, algunos padres no permiten que sus hijos, sobre todo las de sexo femenino, tengan amigos y los amenazan mencionando que si los ven conversando con algún muchacho recibirán algún tipo de castigo o sanción.

Los castigos son de forma física que indica lo siguiente: *si te veo con ese chico te traeré a la casa jalándote el cabello*. En una medida de amenaza para las mujeres pues algunos padres no consideran, esta etapa, como parte del cambio en los hijos sea varón o mujer. A esta edad, la orientación y apoyo por parte de sus progenitores es crucial ya que el menor toma decisiones para su futuro, vale decir que a esta edad toman actitudes y comportamientos que son reflejadas en su sociedad.

Por otro lado, una madre de familia no tiene prejuicio que su hijo frecuente a una amiga, pero el adolescente responde con una reacción incómoda cuando su madre pregunta si se trata de alguna relación sentimental.

Un adolescente responde:

¿Qué sucede cuando tu mamá te ve con una amiga?

“mi mamá piensa que cuando me ve con una amiga ya es mi enamorada y me empieza a fastidiar, es lo que no me gusta” (L.R.F ,16 años, 11-10-2015).

La misma pregunta es respondida por una adolescente y dice:

¿Qué sucede si tu mamá te ve con un amigo?

“A veces no puedo tener amigos porque mi papá me ve y me grita o me dice, quien es ese chico, cuidado que te vuelva a ver con él.”
(H.C.V, 15 años, 11-10.2015).

En otro sentido, algunos padres de familia demuestran su incomodidad al ver a sus hijas acompañadas de un amigo, es así que los padres toman actos de sobreprotección que creen convenientes, además, haciendo uso de algunas advertencias ante el comportamiento de sus hijas. De esta manera, existe una diferencia entre estas dos entrevistas, como se ha notado: en la primera, para los adolescentes del género masculino está permitido que se relacionen con el sexo opuesto e iniciar una relación sentimental; para la segunda entrevista existe una prohibición, es decir, no puede ser vista con un amigo porque alarma al padre de familia quien a través de su actitud asusta a la menor.

Por otro lado, en el Barrio de Belén existen adolescentes quienes no viven con sus padres pero si con un hermano mayor y en este sentido la relación de amistad que mantiene con sus amigas o una pareja sentimental no es supervisado y depende solo del adolescente. A continuación un adolescente que vive con un hermano mayor, dice:

“Mi hermano me dice que yo no debo tener una sola enamorada si no debo seguir su ejemplo y tener dos o tres para no aburrirme, si termino con una podría salir con la otra” (R.O.Q, 16 años, 11-10-2015)

Es notorio que en esta relación de hermanos se estaría incentivando al adolescente a iniciar una sexualidad distinta a lo habitual, es decir, tener una relación sentimental con más de una mujer, y con ello desestima la fidelidad que pueda sostener con una pareja en esta etapa o para un futuro.

Desde el punto de vista *Fernando Armas Asin* en, “*Religión, género y construcción de una sexualidad en los andes (siglos XVI Y XVII). Un acercamiento provisional (2001, pág. 679)*. Nos hace conocer una diferencia que existió para algunos cronistas en cuanto a la sexualidad en los andes y la percepción que se tiene antes de formar una pareja. Donde la virginidad no era lo primordial en la cultura Inka, se tenía en cuenta la práctica del *servinakuy*. Se menciona que la etapa de la adolescencia era una etapa de experimentación sexual, quiere decir que ambos géneros podían tener una experiencia sexual sin la necesidad de compromiso matrimonial, y si la mujer no llegaba virgen al matrimonio no era mal visto, era todo lo contrario pues generaba seguridad en el varón ya que la percepción sobre tener una buena esposa se basó en la vida sexual de la mujer, se enfocaba en las experiencias de encuentros sexuales que había mantenido con otros varones y, con ello, reflejaría que la mujer fue deseada por otros; finalmente, eligiéndola como un buen complemento para contraer matrimonio.

Esta mentalidad andina fue imposible de entender para para los cronistas españoles, laicos, clérigos, católicos y demás procedentes de un espacio distinto a los andes. El europeo de aquel tiempo consideraba que la mujer debía ser virgen hasta el matrimonio, e incluso dentro del matrimonio las relaciones sexuales debían regirse por una moral que les impedía ser osados y creativos en su práctica. (Armas, pág. 679)

Se percibe que la sociedad ha estado amoldada, por generaciones, a los patrones culturales españoles. Por ello, se mantiene la construcción cultural del padre de familia quien no concibe la idea de una experiencia sexual a la edad de su hija menor, es decir, la adolescente es vista como una niña y por ello debe cuidarla y protegerla del género masculino.

En esta situación, en el Barrio aún persiste el tabú, lo prohibido, en cuanto a explorar la sexualidad y salud reproductiva. Algunos padres no tejen un lazo de confianza y de seguridad para conversar con sus hijas, pero, los hijos si apoyarían la conducta de su padre, demostrando de la siguiente manera:

“Mi hermano me dice que si me ve con un amigo le contará a mi padre para que me pegue”. (S.V.B, 16 años, 12-11.2015)

Mediante esta respuesta podemos deducir que los hijos varones siguen y manejan los mismos conceptos de sus padres. La percepción de la adolescente para mantener una buena relación de confianza con su progenitor no tendría buenas perspectivas, ya que la advertencia recae en ella en todo momento.

De cierto modo, la confianza que establecen algunas madres con sus hijos es distinto, la madre de familia trata de mantener una buena relación con sus hijos al momento de informar oportunamente sobre la sexualidad cuando son estudiantes y cumplen la función de ser los primeros agentes sociales en la etapa del adolescente.

¿Usted habla de sexualidad y salud sexual a sus hijos?

“tengo 5 hijos, cuatro mujeres y un varón. A mis hijas siempre les he hablado sobre tener parejas, el cuidado que deben tener cuando se enamoren y que deben terminar de estudiar y pensar en estudiar una carrera. Ahora mis hijos son mayores y cada uno tiene una profesión” (B.A.F, 60 años, 27-10-2015)

Los padres de los adolescentes de ambos géneros son los agentes sociales en primera instancia y son quienes se encargan de generar confianza en esta etapa, la entrevistada menciona que siempre ha conversado sobre sexualidad con sus hijos y más con sus hijas, además, resalta la conducta adecuada que deben demostrar las mujeres en el entorno social, mencionando lo siguiente: *para ser vistas como mujeres de casa*, quiere decir, que una adolescente no debe permanecer en el hogar y no frecuentar a fiestas sociales hasta altas horas de la noche o consumir alcohol , y con ello demostrar un comportamiento de acuerdo a su etapa y con la educación aprendida en el hogar.

La percepción en un ambiente familiar que no limita la comunicación sobre sexualidad, da buenas perspectivas, se ha notado que en algunas familias la actitud de las hijas es proyectarse a futuro profesional y tener la libertad de elegir y decidir relacionarse con el sexo opuesto además de su futuro. Se ha evidenciado que las madres de familia cumplen un rol básico para tomar estas decisiones.

Asimismo, se ha constatado que una madre demuestra la confianza con sus hijas e hijos para entablar una conversación sobre temas relacionados a la sexualidad y salud reproductiva a diferencia de los padres, quienes por diversos motivos no interactúa constantemente con sus hijos y cuando llega una situación oportuna hace uso de un código distinto y con términos que considera correcto según el género, en esta situación la entrevistada nos hizo saber:

“Cuando le dije a mi esposo que converse con mi hijo adolescente, cosas de hombres y que le hable como varón que era. Al retorno del colegio empezó a gritarle a mi hijo, hablarle con groserías pero nunca hablo de lo que yo le decía, que era de las chicas que tal vez le gustaban. Hice callar a mi esposo y le pregunte porque le hablaba con esas palabras, su respuesta fue que así era hablar como hombre, como varón” (B.A.F. 60 años, 27-10-2015)

Para un padre de familia usar el término de hablar como “varón” significa tener actitud de rudeza y mandato. Tiene una conducta machista al conversar con sus hijos y esta situación genera una ruptura de las relaciones familiares, pues, la se percibe una desestabilidad en la confianza con el adolescente.

3.1.1.2 El espacio social de los amigos

El adolescente al no percibir una adecuada información en el ámbito familiar busca generar espacios de socialización con sus amigos y amigas, considerando que son personas más confiables y las encuentran en el colegio o en el mismo Barrio. Es así que se ha tomado en cuenta la información de una joven de iniciales G.G.D (24 años, 25-10-11), “que en su época escolar perteneció a un grupo de amigas con

quienes compartía cada acontecimiento de su etapa en la adolescencia. Ella indica que sus padres fueron muy estrictos y que no la dejaban tener amigos pero si amigas, sus padres no la informaban claramente sobre la sexualidad y salud sexual reproductiva pero ella adquiría ese conocimiento cuando se reunía con sus amigas, se notaba la complicidad que existía en el grupo cuando una de ellas era pretendida para ser enamorada de un muchacho de su edad”. Las adolescentes cómplices de lo que sucedía con su amiga “acordaban salir después del colegio o un fin de semana, entre ellas y el grupo del enamorado de la adolescente. Planeaban cubrían sus tardes con un supuesto de hacer la tarea o realizar un trabajo para finalmente llegar a sus hogares por la noche, finalmente al término del día ingeniaban un plan para cumplir los deberes escolares e inventar una excusa al llegar a su casa” (apuntes de cuaderno de campo, 2015).

Esta complicidad fue uno de las causas que dio paso a que una de sus amigas quede embarazada a la edad de 15 años, pues, no logró concluir sus estudios y le pesaron las inconformidades y lamentos en dos sentidos; en la relación con su familia y sus perspectivas como profesional. Actualmente, la adolescente hoy es una joven de 24 años quien no ha logrado culminar sus estudios pero recuerda que tuvo que asumir los gastos del embarazo con mucho esfuerzo, además de enfrentar los prejuicios sociales en el Barrio y en la Institución Educativa.

La entrevistada menciona que en esa etapa de la adolescencia conversaron de tener enamorados pero casi nunca de prevenir un embarazo con algún método porque nadie se imaginaba tener una práctica sexual, como dice ella, en el momento de socializar el tema muchas reían o se burlaban. Finalmente, ante la noticia del embarazo de su amiga quedaron muy sorprendidas y lamentaron no advertirle a tiempo cuando la veían con un enamorado. Ella considera que es un tema de suma importancia y los padres y profesores deben insistir y apoyar con la información en lo más entendible.

Como se ha podido notar, la relación con los amigos del barrio es frecuente porque forman grupos y se reúnen en varias circunstancias en la esquina de cada cuadra para conversar o planear una salida. Por otro lado, los grupos están convirtiendo en

un espacio de encuentro y desencuentro la loza deportiva, internet o fiesta social en el barrio.

En los últimos dos años se suele realizar, en ciertos puntos de esta zona y cada fin de semana, fiestas sociales al cual frecuentan algunos adolescentes, en su mayoría varones, y se ha notado que algunos menores consumen alcohol acompañados de sus amigas o enamoradas.

De igual manera, algunos adolescentes se reúnen los fines de semana para realizar deporte y se reúnen con sus amigos y amigas al amanecer para salir en pareja en dirección al cerro la “Picota”, “Pilacucho” o “Huascahura” de hacer deporte, pero el motivo de esta salida es iniciar una relación sentimental con la amiga o amigo que les interesa. Se ha obtenido la información que, de estas salidas, también se ha conformado parejas en el Barrio según comentan las personas jóvenes y adultas, al parecer se ha convertido en una tradición el decir: *“vamos a correr”*, ya que es cuando las intenciones de salir en pareja es evidente.

Por ello, los padres sienten temor al momento que sus hijos llegan a esta etapa ya que algunos pasaron por esta misma situación y creen que sus hijos e hijas demostrarán conductas incontrolables y de rebeldía, es así que les advierten e informan bajo amenazas al ver que se relacionan con el sexo opuesto. Una conversación con una persona adulta del barrio ha evidenciado lo siguiente:

“Cuando yo era adolescente mi madre no quería que salga de la casa y cuando una vez fui a prestarme un cuaderno y me demoré ella me pegó porque imaginó que estaría con mis amigas hablando de enamorados” (L.M.R, 40 años, 25-10-2015)

Hoy, la adolescente es una mujer adulta y ella recuerda lo estricta que fue su madre al no dejarla salir donde una amiga del Barrio. La adolescente tejía lazos de confianza en el grupo de amigas del colegio que también vivían en el mismo Barrio. La adolescente nos hace saber que la actitud de su madre le ha limitado a formar

una relación con el sexo opuesto pues se dejó llevar por los prejuicios e incomodidad de su madre cuando le presentaba a un enamorado o amigo y después de varios años la actitud de su madre es diferente y nos ha mencionado lo siguiente:

“Mi madre me dice que si tengo algún amigo o enamorado con quien salga y me embarace, porque me ve sola y sin hijos” (L.M.R. 40 años, 25-10-2015)

Los adolescentes saben que se encuentran en el derecho de gozar su sexualidad con libertad es así que la entrevistada se arrepiente por no haber formado una familia en por el temor en la madre hicieron que se limite a llevar un enamorado a su casa para que sus padres lo conocieran y aceptaran.

3.1.1.3 El internet, la Televisión y el adolescente

Otra espacio al que frecuenta el adolescente es el medio de comunicación como la televisión y el internet, que al parecer a sustituido la interacción y confianza de padres a hijos en ciertos casos, pero si son espacios compartidos entre el grupo de amigos, por ello, la relación que existe con el adolescente esta enlazado mediante los diversos programas, en caso de la televisión transmite continuamente programas relacionados a la sexualidad que es visto por la familia y aún más por los menores de esta etapa. Asimismo, el internet es un medio de contenido variado y que el adolescente visualiza mediante videos e imágenes sin censura ni prohibiciones. Estos medios proponen la atracción para los adolescentes.

- **La televisión:**

En términos generales, podemos identificar ciertas características que relacionan a los medios de comunicación con las experiencias sociales de los adolescentes: los medios proveen de información, pautas de comportamiento y temas de conversación; son importantes entre la socialización entre los pares, donde se

construyen y reelaboran los códigos de interrelación entre los géneros; y brindan una inmensa cantidad de mensajes e imágenes con contenido sexual. (Gabriel, 2015, pág. 233)

Acudimos a esta cita para resaltar que estos tres últimos años se ha transmitido mediante los canales de televisión algunos programas de juegos a modo de competencia que, básicamente, poseen contenidos sobre sexualidad, prototipos corporales, actitudes de frívolas que se relacionan con el sexo opuesto. Estos programas a modo de *realities* aparentan estar dirigidos al entorno familiar muestra relaciones sentimentales y la conductas conflictivas cuando se mantiene un relación de pareja y al momento de ver a un amigo o compañero como amenaza cuando se siente una atracción por la persona del sexo opuesto. Indirectamente, hace que los protagonistas de estos *realities* amolden en la personalidad de los niños y adolescentes, además, sentir admiración y elogios por la conducta del varón a la mujer y viceversa proponen al adolescente vivir una sexualidad abierta con la percepción de tener como enamorado a una amiga y luego de unos días pueden surgir enamorarse de otra del mismo grupo. Las adolescentes opinan de esta manera frente a los programas: *“me gusta ver esto es guerra porque ahí forman bonitas parejas aunque se pelean regresan y es más romántico. Además los chicos son muy guapos y las chicas tiene un bonito cuerpo”* A partir de ello, las percepción que tiene el adolescente mediante estas actitudes del varón y mujer tratarán de demostrar que la relación entre amigos puede ser a la vez un juego de amor e intercambio en un grupo. Además recordamos anteriormente a un entrevistado del barrio de Belén que nos hace saber que su hermano le aconseja que tenga más de una enamorada para que no se *“aburra”*, si el adolescente considera que esta decisión es la adecuada y a la vez lo influye los programas de *realities* estaría dejando de lado la fidelidad para dar paso a una promiscuidad e inestabilidad sentimental.

A todo esto la percepción del adolescente en cuanto a su sexualidad y salud sexual y reproductiva también es influencia de algunos medios de comunicación mediante la transmisión los programas *realities*, donde los adolescentes, de ambos géneros,

crean prototipos a seguir en un ambiente de respeto y bajo las normas de convivencia de fidelidad a una pareja.

El internet

Es otro medio que influye en la personalidad del adolescente. No genera medida o límites en cuanto a su información, pues, el contenido es amplio y variado pero con la característica de no poseer ninguna restricción pese a la facilidad de acceso de los menores de edad. Algunos contenidos son educativos y otros muestran páginas prohibidas a su edad. Es así que, en algunas ocasiones, los adolescentes se reúnen para asistir a las cabinas de internet que están ubicados en el Barrio y se ha notado que ocupan una sola máquina hasta cuatro chicos y se puede oír entre sus conversaciones cuando empiezan a reír y dicen : “ *que cochino eres*” y otros decían “ *igualita a tu flaca*” se oye estos comentarios entre risas y con una expresión de emoción al golpear en el hombro de su amigo a modo de celebrar lo que veían, a la vez, se notaba que algunos se sentían avergonzados por la expresión de sus rostros, pero seguían riendo.

El adolescente del género masculino suele asistir a estas cabinas sin temor y confianza, busca explorar su cuerpo y la del sexo opuesto mediante la visualización de contenidos no apropiados y sobretodo incentiva a sus amigos para que también hagan lo mismo. La información que se obtiene lo incita a tomar una decisión prematura que va relacionada a la actividad sexual, es así que la práctica sexual estaría propensa a no tener un cuidado de prevención teniendo como consecuencia el embarazo a una temprana edad que en varias ocasiones se ha visto en las instituciones educativas.

3.1.1.4 La institución educativa y el adolescente

La ley de educación N° 28044 mediante artículo 2º, conceptualiza, que la educación es un proceso de aprendizaje y enseñanza que se desarrolla a lo largo de toda la vida y que contribuye a la formación integral de las personas, al pleno desarrollo de sus potencialidades, a la creación de cultura, y al desarrollo de la familia y de la

comunidad nacional, latinoamericana y mundial. Se desarrolla en instituciones educativas y en diferentes ámbitos de la sociedad. Por consiguiente, la institución educativa tiene el deber de apoyar a los estudiantes de todos los grados en el proceso de aprendizaje y apoyar ante alguna dificultad académica, además, es un ente socializador que coadyuva al desarrollo del alumno para una apropiada representación como estudiante y futuro profesional.

Al llegar a la institución educativa del barrio de Belén, se ha logrado entrevistar al director que recientemente ocupa el cargo en el plantel, además, pone en evidencia que si tiene conocimiento de algunos casos de embarazo que ha surgido durante el año escolar, asimismo, que los alumnos no tienen confianza y no acuden a su dirección para conversar sobre estos casos y está reflejado en el siguiente comentario:

“Los alumnos temen hablar conmigo sobre los temas de embarazo y estoy seguro que es así porque ocupo el cargo de director y eso hace que ellos sientan recelo cuando tratan de hablar conmigo, pero si mantienen esa confianza con el auxiliar del colegio porque él lleva varios años trabajando en la institución educativa.” (Director MC, 7-11-2015)

A partir de ello, se ha conversado con el auxiliar de la institución educativa del barrio de Belén, quien ha establecido la mayor confianza con los alumnos y hace notar que los adolescentes acuden a él para confiar sus problemas y brindar con su apoyo mediante un consejo en esta etapa de la adolescencia. Entonces el auxiliar nos comenta lo siguiente:

“En el colegio existe cinco alumnos entre varones y mujeres que ya conviven con una pareja, tienen las edades de 15 a 17 años y asisten normalmente a la institución educativa, cuando me enteré de la situación fui a la casa de una de las menores para hablar con su pareja y me dijo que ambos pertenecen a una iglesia evangélica y

que el joven tiene 23 años y la adolescente es de 17 años, el motivo para proponer una convivencia a esta edad fue porque ella sufría de constantes maltratos por parte de la madre y algunas veces del padrastro y una vez enterado de la situación le propuso a la madre que se la llevaría a vivir con él ,ella aceptó de inmediato porque dentro del acuerdo estaba la condición de que su pronta pareja la educaría. Desde entonces viven juntos. Por mi parte le aconsejé que no la embarace pues estaría truncado su futuro, el joven consiente de las consecuencias que trae un embarazo me dijo que: no me preocupe, que él desea que la adolescente también tenga una profesión.”(J.C.G.S, auxiliar, 47 años, 7-11-2015)

En esta entrevista se entiende que la madre vive con una pareja que no es padre de la adolescente y esto sería uno de los motivos por la escasa comprensión que lleva a tener conflictos en el hogar, la madre quiere desentenderse de la responsabilidad que tiene con su hija y la deja bajo el cuidado de una pareja. La adolescente a su corta edad dice: *“Me siento mejor con él, me ayuda y me comprende. Él quiere que termine de estudiar y logre tener una profesión”*. Para tal situación, la adolescente se encuentra refugiada con una imagen paterna que le brinda seguridad y estabilidad emocional además del apoyo que le ofrece su pareja en relación a su situación académica.

Este caso expuesto se da inicio a la convivencia con una pareja que normalmente ocurriría cuando se llega a la adultez, es decir, cuando se obtiene una madurez física como psicológica para asumir responsabilidades, por ello, el auxiliar de la institución educativa junto a otros docentes proponen iniciar con el plan de “Escuelas de padres”. Este grupo es motivado por los constantes casos que se observa en la institución como embarazos en la adolescencia, convivencia prematura en esta etapa, la violencia familiar, el pandillaje, entre otros. Inicialmente los padres no quisieron participar del taller y se negaron a la propuesta de trabajar con el tema de sexualidad y salud sexual y reproductiva, se oyeron comentarios como: *“Si hablamos a nuestros hijos sobre esto se volverán promiscuos o ya*

querrán tener una pareja”. Se ha notado que los padres no estuvieron convencidos de iniciar con los talleres. Los padres de familia fueron citados por la institución educativa pero como era de esperar, en la primera reunión, hubo poca concurrencia y, a pesar de ello, los docentes tuvieron que motivar para llegar a concientizar a los padres de familia mediante reparto de chocolatada al finalizar cada reunión y de esta manera se ha trabajado durante dos años, es así que los adolescentes empezaban a compartir y mencionar sus dudas e inquietudes. Según comenta el auxiliar, se redujo el embarazo en el colegio aunque no registra en cantidad exacta tampoco bajo documentos pero si lo sostiene.

Cabe señalar que los adolescentes pasan la mayor parte del día en las instituciones educativas y de tal manera une el lazo de confianza con los amigos y los docentes, durante la visita al colegio se ha presenciado las actitudes que demuestran los adolescentes junto a sus compañeros, donde despierta la conducta mediante las risas, inquietudes, miradas esquivas y muchos se avergüenzan al oír hablar de sexualidad y salud sexual y reproductiva, el docente demuestra seriedad al hablar de ello y añade que no permitirá comentarios de burlas o risas, más bien deben respetar por encontrarse entre compañeros de ambos sexos.

3.1.1.5 El Centro de Salud y el adolescente

Por otra parte, el centro de salud de Belén cuenta con un área de atención para el adolescente y quien está a cargo es una licenciada en enfermería del mismo establecimiento de salud, la visita de los alumnos es con frecuencia en el año escolar, según comenta la licenciada, ha logrado establecer un lazo de confianza con este grupo puesto que acuden a ella libremente. Para el presente año, 2015, se realizó talleres con los adolescentes transmitiendo videos que están relacionados al tema de salud sexual y reproductiva.

La enfermera del centro de salud comenta que:

“...Se ha realizado campañas de salud en algunas oportunidades y las visitas a los alumnos de las instituciones educativa a quienes se les brinda la información sobre prevención “(licenciada en enfermería, 47 años, 13-11-2015)

Asimismo, los años anteriores se estuvo trabajando con el colegio Melitón Carbajal del barrio Belén pero ahora se ha dejado de lado por la exigencia del director de que se cumpla las horas pedagógicas sin ser interrumpidas, esto no les facilita que el personal de salud continúen su trabajo con los adolescentes. El director de la institución educativa les brinda el espacio del colegio los días sábado y domingos, más no, los días que frecuentan a clases entonces se tuvo que suspender las reuniones, porque los alumnos no pueden asistir los fines de semana, ya que algunos adolescentes apoyan en el trabajo de sus padres y algunos no quieren asistir por su propia voluntad. Por esta situación la licenciada en enfermería señala que:

“Se tiene que sensibilizar más a los docentes para trabajar en equipo a favor de los alumnos pues en el colegio Melitón Carbajal, si hubo casos de embarazo en adolescentes y estamos a tiempo de evitar estas situaciones haciendo una comparación con el colegio Francisco Bolognesi, las docentes se preocupan y dan espacios durante la semana para que los adolescentes participen de las charlas y talleres” (Lic. En enfermería, 47 años, 13-11-2015).

Ante el límite del horario establecido por el director, se realizó las reuniones en el estadio Maracaná conocido como “Cuchipampa” ya que no se contaba con un amplio espacio en el C.S Belén. La asistencia de los adolescentes fue regular ya que se invitó a los colegios y del Barrio y se ha notado que algunos adolescentes sí estuvieron interesados.

Además agrega, que hasta el momento, los casos en embarazo precoz provienen de las zonas rurales que pertenecen a la Micro Red del Centro de Salud Belén y en relación al Barrio algunos adolescentes gestantes no acuden a sus controles, por

ello, cuando observan a una mujer embarazada , el personal de salud realiza el seguimiento para que se acerque al centro de salud y cumpla sus controles, de lo contrario, podrían contraer el riesgo de perder al feto o presentarse un caso de muerte materna, que a la vez caería bajo la responsabilidad del centro de salud.

Se ha registrado un total de 64 adolescentes embarazadas en el Sistema Integral de Salud (SIS) entre las edades de 15 y 17 años, los embarazos que tuvieron complicaciones fueron derivados al Hospital Regional de Huamanga algunas de ellas aun asisten a sus labores escolares y otras dejaron de hacerlo. De esta manera se ha notado que algunas adolescentes habrían asistido a clase cuando estaban gestando y muchas veces fueron parte de la crítica de sus compañeras y compañeros de colegio, dado el caso, se retiraron de la institución educativa muchas veces se escucha cuando una alumna dice a su amiga. “ *ella, está en cinta no?*” y la compañera respondió de inmediato “*ah, si...ya sabía, si se notaba...*”. El embarazo de las alumnas ya no les causa asombro porque observan estos casos frecuentemente, no es un secreto para las alumnas saber que una compañera ya realiza una práctica sexual.

3.2. Los adolescentes y la salud sexual reproductiva

De lo señalado anteriormente, citamos a Carles Feixa cuando determina el concepto de culturas juveniles (1999, pág. 3) analiza que la noción es transmitida a los conocimientos de estas culturas y son denominadas subalternas es decir una cultura dominada donde una parte del grupo se somete a la obediencia; por ello, en términos de Feixa, la integración a una cultura es transitoria, por ser momentánea según la etapa de vida, para ello, Feixa divide en tres escenarios las culturas que se van formando a esta edad y son; culturas hegemónicas, culturas parentales y culturas generacionales. En el espacio de **Culturas hegemónicas** se refleja la distribución del poder cultural, donde, la actitud del adolescente responde al entorno dominante de manera contradictoria y con respecto a la integración en relación a su entorno lo manifiesta, con una actitud de rebeldía. Por ello, en el trabajo de campo observamos lo siguiente:

Algunas madres apoyan la relación sentimental de su hijo adolescente porque existe el temor que causa la etapa de la adolescencia bajo la percepción de posibilidad de descontrol de su hijo como un acto de rebeldía y mediante ello, existe el miedo que sus hijos se conviertan en padres a una temprana edad a consecuencia de una decisión acelerada de relacionarse con el sexo opuesto, ante ello, y para evitar esta consecuencia dedican un espacio de socialización aprovechando la hora del almuerzo o cuando encuentra un momento libre y para conversar sobre sexualidad y salud sexual y reproductiva, con la finalidad que su hijo decida y si forma una relación de enamorados o de pareja con alguna mujer tome las decisiones con la prevención. Mediante ello, tomamos la entrevista desarrollada a una madre de familia:

“La hija de mi vecina tuvo su hijo a sus 15 años, dejó sus estudios y de eso ha pasado dos años y la chica se fue dejando a su hijo con su abuela con quien vivía” (D.Y.F, 32 años, 5-11-2016)

“Yo le hablo a mi hijo sobre tener enamorada aprovechando la hora de almuerzo y de los chicos que tienes hijo a su edad, pero también deben hablarle en el colegio porque es importante para los adolescentes de ahora que les gusta salir y tener enamorada”. (M.F, 32 años, 5-11-2016)

De igual importancia, la última entrevistada considera que en el colegio se debe informar sobre sexualidad y salud sexual y reproductiva, ella menciona que cumple la función de agente informativo en su hogar pero también considera que la institución educativa debe intervenir, pues, la adolescente que mencionan dejó a su hijo pequeño al cuidado de su abuela, la madre adolescente hasta el momento no se presenta y se sabe que tenía un enamorado que no es el padre de su hijo.

De ello se entiende que la adolescente no está preparada para asumir una responsabilidad como madre de familia, las facilidades que se les da en el hogar

hace que se desentienda de su hijo para así continuar con sus expectativas de mujer libre y junto a una nueva relación sentimental. La abuela estaría asumiendo el rol madre para su nieto. Al parecer la adolescente tampoco se educó con su madre solo con la abuela, entonces estaría repitiendo la misma situación con su hijo.

Por consiguiente, en un escenario de **Culturas parentales**, se entiende que son las normas de conductas y valores de origen que provienen de la línea paterna y materna. Pero no estará limitado solo a ello sino también a la interacción que se tiene con el medio social en el que habita como: el barrio, la institución educativa, los amigos, la comunidad. Dentro de ello Feixa especifica que la socialización interioriza los elementos culturales como: el uso del lenguaje, roles sexuales, formas de sociabilidad, comportamiento no verbal y criterios estéticos.

Para abordar el concepto, tomamos dos espacios que se ha observado en el trabajo de campo: un espacio en el barrio y el espacio del transporte público, mediante el primer espacio, observamos un día cualquiera a las 9:45 de la mañana, mientras caminaba por las calles del Barrio, que algunos adolescentes se encuentran en un espacio muy concurrido, la loza deportiva, el encuentro se inicia mediante un saludo y con un beso en la mejilla de varones y mujeres y viceversa, además de llamarse por su nombre y sin calificativos o sobrenombres , este grupo lo conforman adolescentes del Barrio quienes estudian en el turno de la tarde de la institución educativa “Melitón Carbajal”, es fácil identificarlos porque uno de ellos lleva puesto el buzo del colegio. además, en seguida se observó que dos de ellos están en pareja riendo y conversando con algo de confianza, mientras platican buscan ubicarse a varios metros de otros adolescentes que formaron un grupo de tres mujeres y dos varones , estos últimos son quienes empiezan a realizar un trabajo escolar porque llevan en la mano materiales de escritorio, además, uno de ellos va hablando sobre anécdotas y se oye, por parte de los varones, el uso de palabras como: “lonsa”, “ vacilón”, “jateado”, “ solapa” , entre otros; mientras ríen mencionan estas palabras una y otra vez , entonces, se presume que son cosas que pasaron en el salón de clases y preguntan si se animan a empezar un partido de fútbol mixto enseguida las mujeres aceptaron, entonces, notamos que mientras juegan con sus amigas los varones tratan de no lastimarlas.

Entonces se pudo percibir el desenvolvimiento e interacción del grupo de adolescentes entre varones y mujeres quienes tratan de socializar y dar una buena impresión mediante el cuidado para sus amigas y se entienden mediante uso de palabras o código que ellos establecen, los varones, muestran un buen trato con las mujeres que estarían reflejando el elemento cultural que menciona Feixa y como indicador del reflejo de los padres, a pesar de ello algunos padres del lugar logran ver estas reuniones y eso les molesta porque consideran que están perdiendo el tiempo y salen de su casa con engaños a fin de buscar enamorados.

Por otro lado, se pasa a describir lo que sucede en un servicio público.

En un espacio distinto, casi al anochecer y mientras me transportaba en un bus público al Barrio de Belén, subieron dos adolescentes de distintos colegios pero noté que eran amigos por la confianza que tenían al entablar la conversación que a la vez mencionaban a un tercero del género masculino. Me llamó la atención la adolescente quien contaba a su amigo que ella había terminado con su enamorado (la tercera persona) por un motivo de infidelidad y por involucrarse con una chica de su mismo colegio y decía entre sus palabras: *“ya fue, ya fue”*, es lo que usualmente señalan los adolescentes haciendo significado a que ya terminó su relación sentimental. El adolescente además de animarla mencionando el calificativo: *“eres bonita”*, *“eres chévere”* con significado de agradar a todos por su personalidad, también la llamo *“wona”*, (es el término que usan los adolescentes que alude al órgano reproductor masculino), fue tomado con naturalidad y de igual modo el adolescente le dijo: *“te invito a salir, vamos a comer, bájate aquí nada más”* la adolescente advirtió que si aceptaba bajar del bus él pagaría su pasaje entonces él gustoso aceptó y bajaron antes de llegar a su destino en el Barrio Belén.

Entonces las actitudes de cada adolescente es distinta, estos menores no pertenecen a la institución educativa del barrio de Belén y les desinteresa si llegan muy tarde a su casa, esto lo demuestra la adolescente al bajar del bus en otro punto del recorrido, además el calificativo que usa el adolescente para hablar su amiga es entendido por

ambos lo cual no genera incomodidad, los adolescentes generan y quitan códigos en todo momento que muchas veces no es entendido por los mayores de edad o los padres de familia quienes los escuchan.

De este espacio se ha notado que cuando los padres de familia presencian estas situaciones y complementando que escuchan las palabras de estos adolescentes, los pone en alerta, para actuar y causar miedo a sus hijos tomando medidas bajo amenazas o advertencias cuando los ve con sus amigos y si ellas pretenden actuar como la chica. Asimismo la intención de comunicar a sus hijos sobre la sexualidad y salud sexual y reproductiva se convierte en una advertencia y el uso común al decir: *“cuidado que me vengas con tu barriga”* (haciendo significado a salir embarazadas) son palabras que usualmente se oye en algunas ocasiones, y se demuestra que existe una información de forma amenazante que cause temor a sus hijos, pues, la intención de iniciar una información de padres a hijos, en ese sentido, no sería el adecuado.

Por otro lado el espacio de **Culturas generacionales** nos menciona que son las experiencias específicas que el joven en su proceso de formación en la adolescencia va adquiriendo y lo manifiesta mediante su actitud en: espacios institucionales; la escuela, el trabajo, los medios de comunicación. En el espacio parental ubicamos a la familia y el barrio y en el espacio de ocio se clasifica a la calle y el baile como locales de diversión. Feixa, analiza que los adolescentes al relacionarse con otro grupo de su misma edad adoptan diversos comportamientos. Entonces, se ha tomado en cuenta lo siguiente:

Mediante esta división de espacios en el cual los jóvenes socializan se sabe que el proceso es pasar por la adolescencia y ello conlleva a una serie de rituales que generan relevancia para algunos grupos como; beber, fumar, apostar para acortejar a una chica del salón, salir a una fiesta sin permiso de sus padres y entre otras cosas.

En el barrio Belén se realizan estos actos que simbolizan, entre algunos adolescentes, el ser mayores que otros y el poder para tomar decisiones que los haga sentir más “machos”, como suelen decir, y en términos de valentía hasta llegar a

enfrentar a sus padres. Por ello, Cuando se encuentran en el proceso de la adolescencia notamos el comienzo e intervención de diversas informaciones en distintos espacios, en este sentido, por parte de los amigos que para el adolescente del Barrio Belén suele ser atractivo ya que los incita mediante el juego a enamorar a compañeras del salón, del barrio o visitar centros nocturnos como los burdeles y según sea lo convencional para algunos adolescentes lo harán a modo de juego. Por ello cabe destacar que la información también es de preocupación para los profesores, ya que los menores al llegar a esta conducta demuestran una respuesta antipática cuando se les pretende informar, y se ha percibido mediante la siguiente entrevista:

¿Qué le dice su hijo cuando usted habla sobre sexualidad y salud sexual y reproductiva?

“A veces mi hijo me dice, ¡ya mamá ya se!, Cuando quiero hablarle de tener enamorada” (E.F., 37 años, 5-11-2015)

A pesar de ello para el docente del aula la respuesta en la actitud de los adolescentes es distinto:

¿Qué actitud toman los adolescentes cuando usted pretende informar sobre la sexualidad y salud sexual y reproductiva?

“Los chicos se entusiasman y les gusta exponer sobre sexualidad cuando nos ha tocado el tema en las clases de personal social” (Profesor, 58 años, 7-11-2015)

De ello, podemos deducir que la información sobre sexualidad y salud sexual reproductiva en el colegio es distinta, el docente percibe que los alumnos tienen interés al ser informados además de conocer y entender, pero, a diferencia del hogar el adolescente prefiere estar desinformado por su madre; como se ha notado, son reacciones distintas en espacios diferentes.

En el siguiente cuadro especifica que el grupo de alumnos están al tanto de la información sobre sexualidad; además, el entablar una conversación sobre sexualidad en la casa es de manera normal o frecuente es así que existe una pequeña cantidad del grupo que no suele compartir la información en sus hogares; a diferencia de ello, los padres si están orientando a la mayoría de los alumnos adolescentes en cuanto a la salud sexual siendo directamente los padres quienes lo abordan.

CUADRO N°01
Adolescentes y la información de sexualidad
CONOCIENDO SOBRE SEXUALIDAD

RESPUESTA	SABES QUE ES SEXUALIDAD	EN TU HOGAR, ES NORMAL CONVERSAR EL TEMA DE SEXUALIDAD.	TUS PADRES TE HAN ORIENTADO EN TEMAS DE SALUD SEXUAL	ALGUNA VEZ HABLASTE DE SEXUALIDAD CON TUS PADRES
SI	29	26	24	23
NO	3	6	8	9
Cantidad de encuestados	32	32	32	32

Fuente: *Elaboración propia del investigador (2015) en base a la encuesta aplicada el 7-10-2015*

El análisis del siguiente gráfico sobre información de los adolescentes en el barrio Belén mediante las encuestas realizadas demuestra que el resultado de las cifras de los cuatro ítems es buena ya que la mayoría de los encuestados confirman conocer sobre el tema de sexualidad. En el segundo ítem a la pregunta del tema de conversación de salud sexual y reproductiva en casa adjunto la siguiente entrevista a una madre de familia:

¿Usted habla de sexualidad con sus hijos?

Si, porque es mujercita y le tengo que decir que se cuide de los chicos, algunos hombres son malos, a mí me ha dejado mi esposo por estar con otra y no me gustaría que mi hija pase lo mismo. (D.L, 47años, 5-11-2015)

Ahora los chicos no tienen vergüenza al besarse en la calle, lo hacen frente a la gente mayor para vergüenza. (L.T.A, 55años, 5-11-2015).

Para la entrevista N° 01, la madre de familia de iniciales D.L, es soltera y por ello conversa con su hija sobre la actitud que debe tener a su edad y le previene, bajo su experiencia de no tener a su pareja al lado, sobre el conflicto emocional que le puede causar una ruptura con algún enamorado, además, de manifestarle el motivo de protegerla partiendo desde su propia experiencia ante una posibilidad de embarazo y abandono. Se nota una cultura del miedo que la madre transmite en la actitud de su hija debido a los prejuicios que tiene y que ha creado a partir de su propia experiencia, entonces dependerá de la menor si responde con una conducta favorable ante las experiencias que tenga en su vida.

3.3 Comportamiento de los adolescentes en temas de salud sexual y reproductiva

3.3.1 Los adolescentes en un contexto urbano marginal de Ayacucho

Para entender este punto partimos de una encuesta realizada a los adolescentes de la institución educativa del Barrio Belén sobre el conocimiento de la sexualidad y salud sexual y reproductiva, en el cual afirman que si tienen conocimiento sobre el concepto que define la sexualidad, de igual modo, en la entrevista que se ha realizado a otros adolescentes por las calles del Barrio responden indicando que, en el colegio, los profesores si les informan sobre Sexualidad y Salud Sexual y reproductiva (SSR).

*Una alumna de iniciales (R.F.A, 16 años, 25-10-2015) responde:
“en el colegio nos hablan a cada rato sobre ese tema”*

Mediante esta respuesta, he llegado a conocer que los adolescentes usan el término de “ese tema” para referirse a la sexualidad y la salud sexual reproductiva; noto así que, el pronunciar o hacer mención a la palabra sexualidad, reproducción sexual y sexo aún cohibe y avergüenza al adolescente, interpretando dentro de la antropología de la salud; que, el adolescente tiene cierta reserva ante de su entorno y lo restringe a su vocabulario y a su edad cuando quiere mencionar “sexualidad”, “sexo”, “salud reproductiva” y otras relacionadas a estas palabras dando un sentido de que si las pronuncia le genera vergüenza o le provoca risas.

Es así que la actitud de cada adolescente en este espacio y otros circunscritos en el Barrio, es distinto, según con quien se esté informando ya sea entre mujeres o en la presencia de varones, mediante ello, hace una comparación en el trabajo de campo en Samoa (1928) por Margaret Mead, citado por Feixa quien llega a la conclusión de que la adolescencia en Samoa no representaba un periodo de crisis o tensión como reflexionaba en su teoría el psicólogo Hall; según Feixa, más bien, es un periodo en el cual el adolescente se desenvuelve armónicamente de un conjunto de intereses y actividades que maduran lentamente.

Compartiendo el aporte de Mead indicamos que, en la adolescencia se tiene a un proceso de madurar lentamente y es natural que cada adolescente demuestre una actitud de vergüenza, que es lo normal en esta etapa, además algunos se sentirán intimidados por hablar de la parte íntima de su cuerpo. Por otro lado; algunos adolescentes no muestran esta actitud de vergüenza sino se expresan y responden de una manera contraria en cuanto a sus opiniones y responden, sin temor alguno, lo que conocen de la sexualidad y salud sexual y reproductiva:

*“La sexualidad es tener hijos con tu pareja de manera responsable
(N.S.F ,16 años, 6-11-2015)”*

*“Es aparearse una mujer y un varón para que tengan hijos (V.H.R,
17 años, 6-11-2015)”*

Asimismo, podemos notar que las respuestas de dos adolescentes de géneros opuestos ,varón y mujer de las edades 16 y 17 años respectivamente, es comprendida y mediante ello se escucha y entiende el término que usan para referir a la palabra reproducción sexual, siendo asemejada con “aparearse” y directamente atinada a “tener hijos” . A ello, señalo que, en el barrio de Belén, podemos oír que algunos adolescentes hacen uso de términos comunes entre el grupo y con ello hacen referencia al tema de reproducción. Por ejemplo usan el término: “*tirar*”, “*encamarse*”, “*se la comió*”, entre otras palabras. Entonces, estas palabras es continuamente utilizado por los adolescentes del género masculino pero es entendido por las mujeres del grupo, estos códigos dan a conocer que tuvieron o iniciaron una práctica sexual y no tienen temor ni vergüenza en hacerlo saber, es así que, notamos que la relación entre ambos géneros es compartida en los conocimientos y actitudes que simboliza las prácticas sexuales siendo una actitud común entre el grupo. Podemos observar cómo han generado un lenguaje para comprender y entender a lo que quieren compartir. Además, la percepción y expresión de la sexualidad, en esta etapa, está conectada con el amor y la primera ilusión que se da por iniciativa del género masculino en el cual las mujeres responden a los pretendientes que sea de su elección.

Los adolescentes del Barrio de Belén gozan de estas emociones y lo expresan de distintas formas en la práctica que en el trabajo de campo logramos observar la expresión de cada adolescente para manifestar su sexualidad de manera particular y según crea adecuado. Un adolescente suele expresar su amor en un encuentro y desencuentro sin importar el contexto, por ello, se ha diferenciado los distintos espacios haciendo uso de las actitudes para enamorar a una adolescente en una cultura, además las expresiones de su conducta en un espacio que convierte en privado para así relacionarse con el sexo opuesto, de esta manera se ha percibido las diferencias de relacionarse sentimentalmente:

- **Amor “tradicional”:** muchas veces se ha escuchado sobre el significado de “amor serrano” las generaciones de nuestros abuelos, padres y madres aún si son originarios de las zonas rurales, nos comentan como se enamoraban en sus años de adolescencia, la expresión era mediante empujones entre la pareja que

se gustaba, el varón empujaba o jalaba el cabello a la mujer y ella lo pellizcaba o perseguía para desquitarse.

- **Amor por “caballerosidad”**: es una forma de encuentro entre los adolescentes en la puerta del colegio quien espera a la enamorada o al menos a la que está pretendiendo que lo sea. Regala flores, o cualquier objeto como símbolo de amor, es atento con ella y la acompaña a una cuadra de su casa asegurándose que ingrese; a la vez, tener cuidado y no sea visto por los padres de la enamorada.

Al parecer esta tradición de antaño es transmitida por generaciones hasta la actualidad ya esto demuestra que aún se sigue practicando en el barrio Belén. He presenciado a la salida del colegio que un adolescente varón juntamente con sus amigos perseguía a unas adolescentes y los amigos cómplices al encontrarse a pasos de la chica que le gusta la empujó y este acto fue correspondido sacudiendo la casaca del varón y riéndose ante la situación finalmente procediendo a correr con sus amigas. (5-11-2015)

- **Amor en forma “Grupal”**: un grupo de alumnos esperaba a unas cuadas del barrio a otro grupo de alumnas del mismo colegio y finalmente al encontrarse ellas pasaron simulando no conocerlos, prontamente, la reacción de los adolescentes fue silbar e ir detrás de ellas. Al detenerse se notó el nerviosismo y las miradas a la vez se oyó de uno de los adolescentes quien dijo: “vamos a la loza, para hacer hora” este término que simboliza en la adolescencia el conversar sin tener en cuenta el tiempo lo cual observamos que ese día se quedaron hasta altas horas de la noche entre las 8 y 9 pm .Finalmente se sentaron en pareja. Es el caso que por ejemplo; mediante estas citas grupales los adolescentes acuerdan realizar actividades escolares, deportivas o reuniones sociales así como salir a pasear.

- **Amor entre dos y de forma confidencial:** Es el discreto y poco o nada fiel, el adolescente no sólo quiere relacionarse con una mujer sino con varias e incluso es aconsejado que haga esta práctica que muchas veces en el colegio lo realizan a manera de apuesta o para demostrar su masculinidad, no obstante, en los adolescentes simboliza la madurez y el ser "macho" "poderoso" de tal forma lo contrario a ello estaría cayendo en el significado de "maricón" "pisado" "saco largo" "gil", el uso de estos términos que simbolizan al varón como persona de pocas agallas o valentía para asumir un rol masculino de infidelidad y promiscuidad.

“Mi hermano me dice que no sea tonto y que debo tener más de una chica, para que no me aburra” (W.B.F, 17 años, 6-11-2015)

- **Amor “conocido”:** es el más usual, he notado que los adolescentes quienes no son alumnos de la institución educativa del barrio se frecuentan tomando convirtiendo en un espacio de encuentro y desencuentro la esquina de alguna cuadra del Barrio. Es necesario recalcar que estos encuentros y desencuentros se dan en partes alejadas de su vivienda por el temor a sus padres quienes los puedan descubrir. El adolescente la acompaña hasta cierta distancia de su vivienda y cuidadosamente se despide y sube a una movilidad pública, ambos no llevan ropa escolar sino ropa de calle; por ello, se presume que no son del colegio del barrio.

Para complementar; la adolescencia es una edad en el cual nacen ciertas dudas y exploración de quienes llegan a esta etapa, por ello, partiendo desde el conocimiento de la antropología de las edades nos apoyamos en la investigación de Carles Feixa, en su ensayo, *Antropología de las edades*, en el prólogo “*La edad desde la antropología* “, analiza que no es un territorio recién descubierto para la investigación antropológica y cita a (Spencer, 1990) para referirse que la edad y el sexo ha sido considerada como un principio universal de organización social, uno de los aspectos más básicos y cruciales de la vida humana.

En la mayor parte de etnografías sobre sociedades primitivas o campesinas, los antropólogos debieron prestar atención a las estratificaciones por edades, pues eran fundamentales en el funcionamiento de la misma. (Feixa, Ensayos de Antropología cultural, 1996, pág. 5)

Los conocimientos adquiridos en cada etapa del ser humano están determinados por las edades que he desarrollado, significa que el hombre se va desarrollando y adquiriendo experiencia mediante el conocimiento en la edad de vida que tiene, además, el rol que desempeña en el ámbito sociocultural está determinado de acuerdo a su edad.

Asimismo, el adolescente del barrio Belén cumple el rol académico asistiendo a una institución educativa secundaria, Melitón Carbajal. Es así que la etapa de la adolescencia lo comparte entre la época escolar y va adquiriendo experiencia, propia de su edad, en la socialización entre el grupo de amigos y el entorno que frecuenta dentro o fuera de la institución educativa.

3.3.2 Desinterés de los adolescentes en Salud Sexual y reproductiva

Para ello, el auxiliar de la institución educativa nos hace saber que hace cinco años se observó demasiados casos en embarazos en época escolar, existiendo un desinterés en la información y lo cual limitaría el concluir el estudio de los y las adolescentes. Después de ese tiempo y a consecuencia de la poca importancia de algunos adolescentes en cuanto a su salud sexual y reproductiva, se trató de iniciar una manera de informar y concientizar a los alumnos y docentes, mediante ellos se logró llegar a los padres de familia realizando reuniones y talleres.

Se ha visto que algunos adolescentes no tienen interés al tratarse de su salud sexual y reproductiva ya que en el colegio hace años atrás se presentó casos de embarazos en adolescentes, además se ha presenciado en este tiempo que una alumna asistía al colegio en ese estado y era notorio su embarazo. La adolescente, madre de familia, nos ha comentado que nunca asistió al centro de salud ,pues, nunca imaginó quedar

embarazada e indica lo siguiente: *“no tenía mucho tiempo de enamorada con el papá de mi hija y no creí que quedaría embarazada”*.

La adolescente no tomaba importancia cuando ya se relacionaba sexualmente con el padre de su hija. De lo anterior, se puede deducir que las adolescentes estarían confiando que cuando se tiene una relación prolongada con un enamorado se tiene la posibilidad de quedar embarazadas.

Asimismo, algunas adolescentes tuvieron un hijo en esa etapa y ahora son jóvenes. No frecuentan al centro de salud y tienen otro hijo después de los dos años de vida de su primer niño.

Mediante esta situación el programa llamado “Escuelas de padres” se genera como un espacio abierto para la familia, donde los padres reciben orientación y apoyo para educar y tejer lazos de confianza con sus hijos.

En palabras de Punset citado por (Vargas, 2012, pág. 1) en una revista electrónica de pedagogía quien textualmente dice:

Los consejos que escuchan los padres de forma habitual no suelen referirse a las emociones. A los padres se les dan, generalmente, normas para corregir el comportamiento del niño, pero se ignoran los sentimientos y las emociones que causan y subyacen tras ese comportamiento.

En consecuencia, durante la información que se comparte con el menor desde la etapa de la niñez será crucial para encaminar a la etapa de la adolescencia y cuando sea oportuno se le informará sobre la salud sexual y reproductiva, lo cual se espera que cada adolescente tome actitudes asertivas y de interés frente a su sexualidad.

De esta manera, los espacios como el colegio y el barrio de Belén son considerados los lugares en el cual el adolescente pasa el mayor tiempo. Aprenden junto a sus docentes y amigos, además de obtener los conocimientos y tomar actitudes positivas o negativas frente a una situación de embarazo a esta edad.

En el colegio: A los alumnos del barrio Belén se le brinda información en el curso de persona y familia. El tema de sexualidad y salud sexual y reproductiva estuvo previsto para el mes de noviembre, de esta manera, se da inicio con la parte teórica encargado por el mismo docente del aula y prosiguió con las exposiciones que realizaron los alumnos del aula. En este tiempo, se ha observado que antes de explorar sobre el tema de sexualidad los alumnos empezaron a reír pero ante la llamada de atención del docente los alumnos quedaron en silencio. En esta clase, se abarcó el tema de machismo y el uso de palabras que van relacionados y expresados con las actitudes y las conducta que se relaciona con este término, “*machista*”, mediante los silbidos, burlas y piropos a las chicas. El docente en todo momento demostró seriedad, y respeto en el salón al dirigirse a los alumnos y alumnas pero siempre había un adolescente quien reía y varias mujeres, también, es inevitable para el adolescente ocultar sus actitudes frente a esta clase por tratarse de un tema nuevo en el cual explora la parte física y biológica.

Por otro lado el adolescente oculta que a su edad ha explorado sobre la reproducción sexual, pues, ha logrado informarse, a su manera, acudiendo a las cabinas de internet y solamente él sabe la manera en la que usa este medio en cuanto a la exploración de su sexualidad y reproducción, además, se ha observado que muchos de ellos visitan páginas pornográficas y el uso de ello no es una información adecuada. La particularidad de buscar la información en este medio es por que despierta la curiosidad del adolescente en explorar su cuerpo, pero que muchas veces demuestra poco interés cuando la familia, los docentes y la institución educativa quieren informar. A partir de ello se puede considerar que existe la desconfianza o el temor del adolescente, por ello, demostraría el desinterés para una adecuada información.

3.3.3 Embarazo precoz.

Una de las causas del embarazo precoz es la falta de orientación de los padres al no informar sobre sexualidad y salud reproductiva. Los padres de familia tienen dificultades de conversar con sus hijos sobre embarazos en la adolescencia, se puede decir que todavía se mantiene el tabú, pues, hablar de la sexualidad o salud reproductiva se relaciona con la idea de incentivar al adolescente a empezar una

práctica sexual a su corta edad. Sin embargo, para algunos padres es ineludible actuar de esta manera por considerar que una actividad sexual contradice los patrones culturales como la moral y los valores sociales aun cuando se tiene una hija a quien se debe tener más protegida.

Por otro lado, algunos padres del barrio Belén cumplen el rol como actores sociales quienes tratan de establecer la confianza con sus hijos e hijas con la finalidad de informar y brindar el conocimiento necesario sobre sexualidad y salud reproductiva y se evidencia en lo siguiente: *“Prefiero hablar del tema con mi hijo para que pueda prevenir y no ser participe en sumar la cantidad de adolescentes que son padres a temprana edad” (G.M.B, 58 años, 25-10-2015).*

Las distintas percepciones de los padres de familia generan diferentes actitudes en los adolescentes y lo demuestra con las decisiones que lo llevan a iniciar una práctica sexual y esto lo evidencia mediante los casos que se han presentado en el barrio. Se ha observado a los adolescentes que continúan sus estudios en la institución educativa de este contexto u otras instituciones de la ciudad a diferencia de algunas adolescentes que se han convertido en madres y padres a esta edad.

José Antonio Nieto (2003, pág. 15) en su libro *Antropología de la sexualidad y la diversidad cultural* señala:

“El viejo modelo de influjo cultural ha sido incapaz de remontar los tópicos esencialistas del determinismo en tomo al instinto sexual, los genes, la anatomía y la fisiología, girando obsesivamente en tomo a variantes de una pretendida naturalidad inscrita en los actos sexuales; mientras (por otro lado) no le quedaba más remedio que aceptar la evidencia etnográfica de que muchas actitudes, conductas y relaciones sexuales dependían íntimamente de los procesos de transmisión cultural.

Enlazando la idea anterior, los adolescentes salvaguardan la información que sus padres transmiten cuando se observa la asistencia continua a la institución educativa, pero su actitud es contraria cuando deciden iniciar una actividad sexual

y se observa que algunos adolescentes asisten a la institución en estado de gestación y otras llevan un embarazo alejado del entorno escolar. Las conductas que demuestran algunos adolescentes es producto de la influencia sociocultural en el cuál sobrepone sus decisiones en relación a su salud reproductiva, el adolescente como ente receptor de toda información demuestra su actitud favorable en ciertos casos y desfavorables en otros que son expresadas en su conducta y decisión.

Frente a ello, se ha observado que algunos padres impulsan a sus hijos a convivir con una pareja sin importarles la edad del adolescente y como consecuencia de todo ello que se está manifestando a causa de la baja economía que ingresa al hogar, por ser familias disfuncionales además porque conviven con otra pareja (padrastrros o madrastas) y este último es la causa de la violencia familiar ya que no teje el lazo de confianza, armonía y comprensión en el hogar. Al conversar con un adolescente que estuvo esperando para ser atendida en el centro de salud de Belén, me ha comentado lo siguiente, ante la pregunta:

¿A qué edad tuviste tu hijo?

Cuando estuve en el colegio y me tuve que salir porque mi barriga estuvo muy grande y me daba vergüenza con mis amigas. Otras hablan a tu espalda y otras que son mis amigas me querían.

Además mi madrastra se aburría decía que trabaje para pagar los gastos de mi hijo por eso me fui también de mi casa a vivir en un cuarto con mi pareja él trabaja en su moto taxi. (R.Q.C. 23 años, 17-11-2015)

En la siguiente entrevista una adolescente nos comenta:

Mi padraastro me pegaba y mi mamá no le decía nada pero yo ya tenía enamorado y él le dijo a mi mamá que viviría en su cuarto con él, mi mamá aceptó porque le dijo que me ayudaría a terminar de estudiar. (V.F, 19 años, 7-11-2015)

Estas dos entrevistadas coinciden en la disfuncionalidad de sus hogares y ven por conveniente convivir con una pareja a fin de alejarse de los maltratos y las madres no limitan la idea de que su hija, adolescente, conviva con una pareja.

Asimismo, desde el punto de vista de Oscar Dávila león en su obra *Biografía y trayectorias juveniles* (2002, pág. 33) explica que teniendo en consideración las diferentes concepciones que son relevantes en torno a la adolescencia clásica y contemporánea de las nociones a los abordajes, podemos encontrar algunos rasgos más o menos comunes a ellas, sea desde el *punto vista biológico y fisiológico*. En cuanto al desarrollo físico, durante ella se alcanza la etapa final del crecimiento, con el comienzo de la capacidad de reproducción, pudiendo decir que la adolescencia se extiende desde la pubertad hasta el desarrollo de la madurez reproductiva completa. Asimismo, resalta que no se completa la adolescencia hasta que todas las estructuras y procesos necesarios para la fertilización, concepción, gestación y lactancia no han terminado de madurar.

Po ello, la adolescente tiene que seguir el proceso de las etapas del ser humano, el desarrollo de su cuerpo biológico y psicológico debe estar preparados para habituarse a un proceso de gestación, además, dependerá del clima del entorno sociocultural para la formación de la personalidad, asimismo, la información que el adolescente va adquirir en este proceso. Una adolescente comenta: *“el haber tenido un hijo a su edad es mucha responsabilidad ya que tuvo que afrontar sola a la sociedad y a sus padres por eso optó en retirarse de su casa.”* (R.Q.C. 23 años, 17-11-2016).

Los adolescentes muchas veces se arrepienten por la decisión apresurada que ha tomado en cuanto a su salud sexual y reproductiva pero en ese momento no sentían la confianza para dar a conocer sus dudas o cuando pasaban sus primeras experiencias sexuales. Existía el temor en sus hogares en una posibilidad de ser juzgadas y que se les prohiba el frecuentar a un amigo o enamorado.

CUADRO N° 02

Prácticas de salud sexual y reproductiva en la adolescencia				
RESPUESTA	TIENES ENAMORADO	¿CONSIDERAS QUE TENER RELACIONES SEXUALES ES UNA DECISIÓN LIBRE EN LA ADOLESCENCIA	TIENEN ACTIVIDAD COITAL	USAN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
Si	14	9	6	6
No	18	23	24	24
CANT. DE ENCUESTADOS	32	32	32	32

Fuente: Elaboración propia del investigador (2015) en base a la encuesta aplicada el 7-10-2015

Del presente cuadro interpreto que los adolescentes están propensos a tener algún tipo de enfermedades al no usar un medio de protección además de estar más propensos a quedar en estado de gestación sin considerar en las consecuencias futuras que trae esta desinteresada responsabilidad. Por obvias razones la actitud que el adolescente decide frente a los cuidados que debe tener en cuanto a su salud sexual y reproductiva es escasa, los conocimientos los tiene ya que intervienen Las distintas instituciones como el hogar, el colegio y el centro de salud.

Asimismo, el centro de salud de Belén reporta 64 madres adolescentes registradas en el sistema integral de salud quienes conocen los casos frecuentes en las adolescentes con este problema social es la licenciada en enfermería quien junto a un equipo de profesionales han estado velando por la salud sexual y reproductiva de los adolescentes tomando como punto focal a la institución educativa Melitón Carbajal del mismo Barrio. Es preocupante para el personal de salud ya que informan en una entrevista que a pesar de las charlas que se les está brindando se ha notado que hasta algunas adolescentes son madres por segunda vez en el cual la licenciada deja claro al decir que la mayor responsabilidad para los adolescentes para que puedan ejercer una saludable y tranquila práctica sexual se encuentra en manos de sus padres o tutores porque el centro de salud está trabajando en el tema pero no conviven con cada adolescente.

En la entrevista que he realizado a un médico del Hospital Regional de Huamanga nos manifiesta que las adolescentes han llegado con referencia del CLAS Belén fueron por motivos de complicaciones en el embarazo y por tratarse de menores de edad quienes aún su cuerpo no están preparados para el parto. El temor y prejuicio de su entorno social hace que la adolescente decida interrumpir el embarazo tomando la decisión ante este motivo el acudir a lugares clandestinos donde se realizan abortos y a consecuencia de ello asisten al HRA para que se atiendan ya que exponen su vida y la de su hijo.

3.3.5 Confidencialidad de los adolescentes en salud sexual y reproductiva

Se debe entender que la confidencialidad es la noción que conceptualiza aquello que se guarda en silencio y que se debe mantener seguro y casi en secreto, entonces, los adolescentes del barrio Belén buscan la confidencialidad al socializar en el grupo el tema de salud sexual y reproductiva además de tener la libertad para dialogar en cualquier espacio como el entorno familiar, institución educativa, centro de salud, o barrio, a la vez, se encuentre en confianza de hacer conocer sus dudas o conocimientos ante cualquier pregunta o lo que desean expresar.

En el ambiente familiar algunos adolescentes depositan su confianza en la madre, ya que los adolescentes pasan el mayor tiempo con ellas que hace que se sientan confiados cuando empiezan a sentir una atracción por el sexo opuesto. Por otro lado, también están las madres de familia que no aceptan que sus hijas se relacionen con amigos e imaginan que frecuentar a otros adolescentes hará posible que se relacionen sentimentalmente interrumpiendo su concentración académica y en otros casos inicien con una actividad sexual.

No se ha notado el aporte de confianza que debe brindar el padre de familia. Algunos padres de familia salen a trabajar desde temprano al igual que algunas madres y la hora del retorno a su hogar es por la tarde, en algunos casos cuando el adolescente se encuentra en el colegio, por ello, el adolescente pasa el mayor tiempo con sus amigos realizando sus tareas en la casa de unos de ellos o salgan a pasear por el Barrio. Frecuentemente se ha visto que por horas de la tarde las adolescentes

salen de su casa con el fin de cumplir sus tareas académicas o pasear con las amigas por las calles de la ciudad pero se tiene en conocimiento de la hora que llegarán sus padres y retornan antes del tiempo previsto porque, de lo contrario, si saben que estuvieron con sus amigos entonces sus padres “pensarán mal” como usualmente lo dicen, y es lo que se quiere evitar. De esta manera no se percibe la confianza por parte de los adolescentes hacia sus padres pero si empiezan a confiar más en sus amigas del colegio o del Barrio.

La confianza que establece en la institución educativa en mediante consejos se conversa con los adolescentes de ambos géneros, ante esta situación se ha notado que el adolescente no tiene confianza con sus padres debido al temor que les causa y mientras tanto acuden al auxiliar porque saben que los comprenderá.

En cuanto a la salud sexual y reproductiva en el barrio Belén, el adolescente, algunas veces acudirá al establecimiento de salud, según informa la licenciada en enfermería que en el tiempo que ha trabajado con los alumnos de la institución educativa si frecuentaban a su oficina a fin de hablar con ella y por otro lado no es usual ver a adolescentes de ambos sexos y que no son del colegio que frecuenten el centro de salud, saben que son del Barrio cuando están embarazadas y para que se le haga su debido control.

A todo ello, en el siguiente cuadro podemos observar que para los adolescentes la confianza va a surgir a favor de los padres, para informarse sobre sexualidad y salud sexual y reproductiva.

CUADRO N°03

Adolescentes y la confianza en su entorno social				
RESPUESTAS	CONFIANZA CON LOS PADRES	CONFIANZA CON LOS DOCENTES	CONFIANZA CON LOS AMIGOS(AS)	CONFIANZA EN EL PERSONAL DE SALUD
SI	27	15	15	11
NO	5	17	17	21
CANTIDAD DE ENCUESTADOS	32	32	32	32

Fuente: Elaboración propia del investigador (2015) en base a la encuesta aplicada el 7-10-2015

3.3.6 Ruptura y exclusión familiar por embarazos a Temprana edad

La siguiente información nos detalla de las consecuencias de no prevenir a tiempo el tema de salud sexual y reproductiva; Como se sabe la adolescente una vez este gestando tiene que enfrentarse a su entorno sociocultural y partiendo de algunos casos obtenidos en el trabajo de campo, extraemos uno de los caso mencionados anteriormente : Una adolescente acudió a un paseo grupal con amigos y amigas a escondidas de sus padres, en el paseo bebieron licor pero la adolescente no recordó que pasó, luego de unos días estuvo con los síntomas de embarazo. La situación en su casa, institución educativa y comunidad cambiaron y no a su favor, sino, en la medida de ser señalada por la gente que la rodeaba. De tal manera, que la adolescente decide no asistir a las labores escolares por temor a no soportar los prejuicios y comentarios entre sus compañeros.

Mientras tanto la decisión de sus padres fue inesperada, aislándola de su casa, no la apoyaron en esta etapa a modo de castigo e indicando que debía aprender a sostenerse sola económicamente. (Cuaderno de trabajo de campo, 2015)

En esta situación se ha notado que no existe un lazo de confianza y comunicación con los padres; siendo así, el tema de relación familiar que sufre una ruptura en el hogar y el desentendimiento de la familia ante la situación de su hija.

Finalmente, el adolescente varón nunca se hizo responsable de la situación. De tal manera, es él quien sale liberado de prejuicios y hostigamiento sociocultural porque la responsabilidad no recae de sobremanera en el sexo masculino pero si en la adolescente (Cuaderno de trabajo de campo, 2015).

- **Comparto el siguiente caso:** tomando en cuenta y recordando, *amor en forma "grupal"* y la relación que se va formando en el Barrio, expondré un caso que sucedió con una alumna de iniciales A.Q.F (15años) (05-11-2015), su amiga de entonces de iniciales Z.F. nos comenta:

El caso N° 02, Hace años atrás se conformó un grupo de adolescentes de nombre “las señoritas” se mostraban y expresaban su alegría cada vez que estaban juntas además de apoyarse mutuamente con sus deberes escolares y generando confidencialidad entre ellas ante cualquier situación como familiar, escolar, sentimental y demás. Un día deciden salir de paseo juntamente con un grupo de adolescentes varones en tal sentido los grupos de adolescentes deciden salir de caminata a un lugar alejado del Barrio. Al llegar al lugar pactado, cuenta la informante, que algunas de las chicas ya no quería permanecer en el lugar porque estaban bebiendo mucho licor y ya se empezaban a sentir mal es cuando algunas deciden retornar al Barrio y dos se quedan, posteriormente a esta caminata una de las alumnas les dio la noticia de que estaba gestando pero no sabía quién era el padre ya que el día del paseo había tenido relaciones con algún muchacho del grupo. Las amigas la apoyaron con su amistad y fortaleza en todo momento, la informante me cuenta que los padres de la alumna al enterarse de su estado la golpearon y dejaron que se quede en su casa pero en un cuarto aislado en el que ella tenía que mantenerse sola. Finalmente tuvo a su niño, dejó el colegio debido a la vergüenza que le hacía sentir su embarazo, las amigas continuaron visitando pero con el tiempo, los deberes y responsabilidades de las alumnas dejaron de frecuentarse, al momento la informante no sabe dónde está su amiga sólo sabe que seguía soltera al lado de su hijo.

La exclusión familiar por el que pasó la adolescente la hizo decidir de dejar la institución educativa, por considerar que no podrá concluir sus estudios en el estado que se encuentra rompiendo así sus expectativas futuras en cual tiene que hacerse cargo de su hijo, pues, en este caso no obtiene el apoyo de sus padres y tampoco de su pareja.

3.3.7 Perspectivas profesionales inciertas del adolescente

En relación a las perspectivas profesionales y salud reproductiva podemos distinguir que algunos estudiantes no usan métodos anticonceptivos por la vergüenza y se ha evidenciado el desinterés y poca confianza de adquirir un método

anticonceptivo, por ello, se ha generado consecuencias desfavorables como embarazos a temprana edad y con ello la deserción escolar, limitando su perspectiva profesional. Estas medidas generan un futuro incierto en cuanto a su profesión y para culminar con sus estudios en el nivel secundario.

Los adolescentes no toman las acciones preventivas cuando inicia una actividad sexual y como consecuencia del embarazo en esta etapa se tiene que enfrentar a la sociedad y los prejuicios que recaen en él o ella. Los adolescentes del barrio Belén pretenden vivir la etapa de la adolescencia de manera apresurada algunos inician una actividad sexual sin tener en cuenta la prevención de un embarazo, algunos no reciben el apoyo de sus padres pero si permiten que convivan con personas del sexo opuesto y adultas quienes pretenden apoyarlas para concluir sus estudios.

Se tiene una expectativa para desarrollar una profesión en la universidad o instituto pero se ha observado que algunos adolescentes no concluyen sus estudios escolares porque se sienten obligados a desertar por distintas circunstancias, una de ellas es cuando están en estado de gestación.

CONCLUSIONES

1. En el Barrio de Belén, si bien, el adolescente conoce el tema de salud sexual y reproductiva, pero, muchas veces es aprendida y entendida las experiencias de terceras personas como los amigos y el acceso libre a los medios de comunicación (internet), mas no, por el entorno familiar o instituciones cercanas (institución educativa, centro de salud y padres de familia), en este sentido, el adolescentes a pesar del conocimiento que tienen para prevenir un embarazo no toman interés y por tal razón está expuesto a la deserción escolar y exclusión familiar.
2. El entorno sociocultural en el que vive cotidianamente el adolescente, muchas veces, induce a relacionarse con el sexo opuesto según el modelo de comportamiento de otros pares de edad, del cual aprende y toma las decisiones en el entorno familiar, sin tomar en cuenta el discurso socializador de las instituciones de salud y educación en temas de salud sexual reproductiva.
3. En el barrio de Belén, si bien, existe espacios de socialización de la sexualidad y salud sexual reproductiva que brinda servicios preventivos a los adolescentes, sin embargo, las instituciones encargadas les parece diferente y no son de confiar para el adolescente, pues ellos, sienten que es un tema que causa burla, risa y juego, unos momentos pueden ser aprobados y otras veces rechazado por el grupo familiar y las instituciones del Estado como de salud y educación, el cual ocurre a falta de un adecuado tratamiento e implementación de los programas con los adolescentes.
4. Por otro lado, algunos padres de familia no dedican un espacio adecuado con el dialogo con los hijos, sentirse entre iguales para absolver las dudas, las desconfianzas y temores que conduzca a responder las curiosidades e inquietudes de los adolescentes que pueden ser aclarados y escuchados la voz de los hijos, al contrario reina el temor de hablar estos temas, porque para los

padres de familia puede ser una pronta iniciación de la actividad sexual el cual causan miedo y riesgos que genera desconfianza y resistencia en el adolescente.

5. En los adolescentes del barrio de Belén, el entorno sociocultural refleja los conocimientos basados en desconfianzas, temores y resistencias al hablar de salud sexual y reproductiva. Las desconfianzas tanto del padre y los adolescentes está latente en sus hogares, por ello, el adolescente dedica el tiempo libre fuera de la casa, en donde comparte la vida cotidiana con los amigos del colegio y del barrio, expuestos a consumo de alcohol, fiestas sociales y reuniones frecuentados. En este contexto el adolescente llegan a tener hijos a temprana edad y ser muchas veces excluido por la familia.

RECOMENDACIONES

1. Se debe apoyar con talleres y charlas informativas en las instituciones educativas a fin de prevenir los casos en embarazo precoz, de tal manera, no esperar el incremento anual de madres adolescentes.
2. Debemos trabajar insistentemente con los padres de familia de ambos géneros, tanto en instituciones educativas cercanas y lejanas de la ciudad, una buena opción es fortalecer el programa “Escuela para padres” con ello, la relación de padres a hijos será más confiable y entendida en esta etapa.
3. Incidir que el tema de salud sexual y reproductiva es importante y que cada adolescente debe tener conocimiento para que en un futuro la actitud que demuestre sea de acuerdo a su edad con la debida madurez para tomar decisiones asertivas en cuanto se inicie sexualmente con una pareja.

BIBLIOGRAFIA

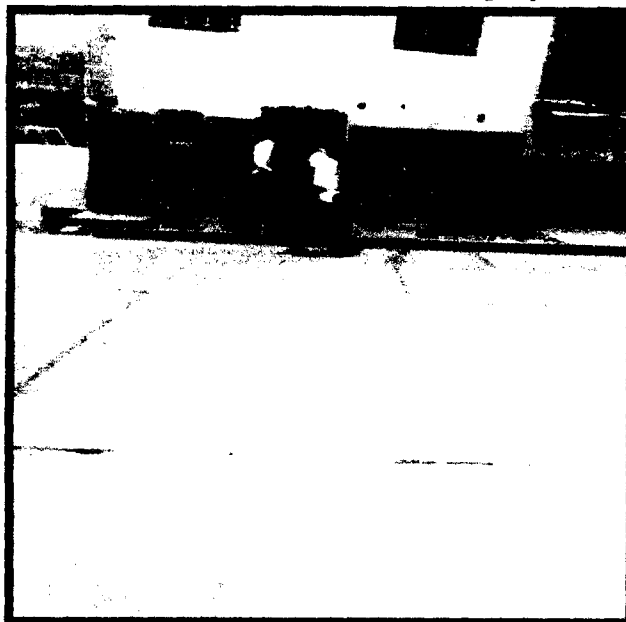
- Aguirre, B. A. (S/f). *Diccionario Tematico de Antropologia* . Editorial: Boixareu. Madrid, España
- Anónimo. (2010). *Escolares peruanos de zonas urbanas utiliza cabinas de internet*. Editorial: El Comercio. Lima, Perú
- Barrig, M. E. (2007). *Fronteras Interiores :Identidad, Diferencia y Protagonismo de las mujeres* . IEP, Lima, Perú.
- Choza, J. (1991). *Antropologia de la sexualidad*. Editorial: Graficas Rojar S.A. Madrid, España
- Chuchon Jaime, R. (2010). *Percepcion de los estudiantes de la Facultad de Obstetricia .Sobre el tema de reproduccion*. Tesis para optar el título de Licenciado en Obstetricia. Universidad Nacional de San Cristobal de Huamanga, Perú.
- CVR, (2003). Informe final. Cap. VI. *Sobre los desplazamientos internos* pág.641 <http://www.derechos.org/nizkor/peru/libros/cv/v/>
- Concern, P. I.-P. (S/f). *Sexualidad y Salud Reproductiva en los Andes*. Lima, Peru.
- Cruzado Diaz, L. M. (2006). *Adicción a Internet. Perfil clínico y epidemiológico de pacientes hospitalizados en un instituto nacional de salud mental* Revista Herediana. Lima, Perú
- Daminas, M. (1967). *Sociologia de los Roles Sexuales . Material de enseñanza Educación Iberoamérica*. Granada, España
- De Gracia Blanco, M. (2002). *Problemas conductuales relacionados con el uso de internet.un estudio exploratorio. Servicio de Publicaciones de la Universidad de Murcia*. Murcia, España.
- DIRESA, D. R. (2008). *Análisis Situacional de Salud del Distrito de Ayacucho*. Huamanga, Perú.
- Dr. Paul Balvet, D. B. (1966). *La Sexualidad*. Editorial Fontanella. Barcelona, España
- Faucoult, M. (1976). *Historia de la Sexualidad ,la voluntad de saber*. Editorial Gallimard. Paris, Francia.
- Feixa, C. (1996). *Ensayos de Antropología cultural*. Editorial Ariel. Barcelona, España.

- Feixa, C. (1999). *De Jóvenes ,bandas y tribus. Antropología de la juventud, Capítulo III*. Editorial Ariel, S.A. Barcelona , España.
- Gabriel, D. L. (2015). *Los medios y las representaciones de la sexualidad: competencia, Show de las relaciones de pareja y estereotipos de belleza en los programas de TV dirigidos a adolescentes. En Subjetividades diversas* (págs. 231-247). AVC Publicidad YARE S.R.L. Lima,Perú.
- García, P. O.-R.-J. (2005). *Genero y Sexualidad Quispicanchi*. IEP. Lima,Perú
- González, C. A. (2005). *Videojuegos, ¿nos entrenan para matar?* pág.5-6. http://www.andar.org.mx/docs_pdf/D.SEX.REP..ADOLESES.pdf. Abril.Mexico
- INEI, I. N. (2007-2008). *Compendio Estadístico de Ayacucho*. Ayacucho,Perú
- INEI, I. N. (2014). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES*. Obtenido de www.inei.gob.pe Lima,Perú.
- Nuria Sorli-INPPARES. (2002). *Breve historia de la sexualidad*. Revista de Sexología Identidades .
- Langdon, E. J. (2010). *Antropología,salud y enfermedad: Una introducción al concepto de cultura aplicada a la ciencia de la Salud*. Revista Latino - Amenfermagen, 1.
- Mead, M. (1967). *Adolescencia, sexo y cultura en Samoa*. Editorial. Planeta de Agostini.. España
- Nieto, J. A. (2003). *Antropología de la sexualidad y la diversidad cultural*. Ediciones Talasa. Madrid,España.
- Norma, F. (2001). *Masculinidades. Cambios y Permanencias* .Editorial.Lima ,Peru.
- OMS, C. d. (Noviembre de 2013). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
- OMS, C. d. (Setiembre de 2014). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>
- PDC, M. D. (2009-2021). *Plan de Desarrollo Concertado de la Provincia de Huamanga*. Huamanga,Perú.
- Ponce, A. y. (1995). *Nuestra Sexualidad .Mis Abuelos mis padres y yo .Construcciones Sociales de la Sexualidad en tres grupos generacionales* . Lima,Perú
- POPULATION, I.-P. C.(2004). *Sexualidad y Salud Reproductiva en los Andes*. Lima,Peru.
- Prestes, R. B. (2005). *El chat y el Messenger: instrumentos de entrenamiento*. Montevideo,México.
- Quiroz, M. T. (2008). *¿Qué uso le dan los jóvenes al internet?* El Comercio. Lima,Perú.

- Rosario, J. (2006). *TIC: Su uso como herramienta para el fortalecimiento y el desarrollo de la educación virtual*. Bogotá, Colombia.
- UNICEF. (2002). *Adolescencia una etapa fundamental*. UNICEF. New York, Estados Unidos.
- Vargas, J. J. (2012). *Las Escuelas de Padres; más allá del enfoque transmisivo - See more Escuelas de padres mas alla del enfoque transmisivo*. Odiseo-Revista electrónica de pedagogía, pág.1-5. at: <http://odis>
- Vásquez, M. E. (2012). *Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización las Palmeras-distrto de Morales.Periodo junio-setiembre 2012 (Tesis para obtener el título profesional de obstetra)* Universidad Nacional de San Martín de Tarapoto, Perú. Tarapoto, Perú

ANEXO

FOTO N° 01: Los adolescentes salen del colegio y se van en grupo



Fuente: Archivo fotográfico, L.B.Y, 7-11-2015

Foto N°02: En esta imagen podemos observar que las adolescentes también se dirigen en grupo.



Fuente: Archivo fotográfico, L.B.Y, 7-11-2015

Foto N°03: Adolescente paseando por el barrio Belén con su pequeño hijo.



Fuente: Archivo fotográfico, L.B.Y, 16-11-2015

Foto N°04: Grupo de adolescentes reunidos en la loza deportiva del barrio de Belén.



Fuente: Archivo fotográfico, L.B.Y, 7-11-2015