



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE MEDICINA

**Trabajo Académico para optar el Título de Especialista
en Medicina Familiar y Comunitaria**

“ANÁLISIS DEL NIVEL DE EMPODERAMIENTO DE LAS ADOLESCENTES
QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL
ADOLESCENTE EN EL SERVICIO DE ADOLESCENTOLOGÍA DEL
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
JULIO 2018 – JULIO 2021”

Investigador : Dra. Katherine Palacios Tayro
Asesor : Dra. Guiliana Mas Ubillús

Lima – Perú

2018

1. Título: Análisis del nivel de empoderamiento de las adolescentes que asisten al Programa de Atención Integral del Adolescente en el Servicio de Adolescentología del Instituto Nacional de Salud del Niño Julio 2018 – julio 2021

2. Resumen

Introducción: El lograr empoderar a mujeres en la etapa de la adolescencia podría ser beneficioso en su desarrollo personal y entorno familiar, así como para el bienestar nacional. **Objetivos:** Analizar del nivel de empoderamiento de las adolescentes que asisten al programa de atención integral del adolescente en el servicio de Adolescentología del Instituto de Salud del Niño desde el mes de Julio del 2018 a Julio del 2021. **Tipo de Estudio:** Descriptivo de corte transversal. **Participantes:** Una muestra probabilística sistemática de 270 adolescentes mujeres con edades que oscilan entre los 10 y 14 años, que acuden al servicio de Adolescentología del Instituto Nacional del Niño en el período de Julio del 2018 a Julio del 2021. Participaron aquellas adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión. **Método:** Las participantes responderán el cuestionario que determinará el nivel de empoderamiento de cada una de ellas antes de iniciar los talleres, y el cual será aplicado nuevamente dos meses después, luego de haber recibido las sesiones taller en el Centro de Adolescentología del INSN. Las sesiones taller se brindan en las instalaciones del INSN, bajo un cronograma de temas planificado por el equipo multidisciplinario del Servicio de Adolescentología del INSN. El cuestionario aplicado antes y después de los talleres, recolectará datos de edad, sexo, grado de instrucción, nivel socioeconómico, tipo de familia; y datos del grado de empoderamiento de cada una de las participantes. Para las variables cuantitativas se utilizará las medidas de tendencia central, para las variables cualitativas porcentajes y frecuencias; para el análisis se realizará pruebas de χ^2 o prueba exacta de Fisher, para las variables cuantitativas t de student. Los datos serán ingresados en el programa STATA 11. El presente trabajo es novedoso, factible y conveniente porque nos brindará información de nuestra población.

Palabras Clave: empowerment, adolescent

3. Planteamiento del Problema

3.1 Idea de Investigación, Delimitación del problema

Determinar el nivel de empoderamiento en las adolescentes mujeres que asisten al Programa de Atención Integral del Adolescente (PAI) en el Servicio de Adolescentología del Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN), mediante el seguimiento de las sesiones talleres desde Julio del 2018 a Julio del 2021.

3.2 Formulación del Problema

El nivel de empoderamiento de las mujeres de un país refleja el nivel socio cultural del mismo y su capacidad de desarrollo económico, y siendo el INSN el pionero en buscar incrementar el nivel de empoderamiento en las adolescentes a través de las sesiones taller dadas en el Servicio de Adolescentología es necesario medir esta variable en el tiempo y de esa manera evaluar la posibilidad de replicar esta iniciativa a nivel nacional.

3.3 Factibilidad, viabilidad, conveniencia y utilidad

Es factible, ya que es un estudio observacional que se realizará mediante la aplicación de una encuesta a las adolescentes antes y después de iniciar las sesiones taller.

Es conveniente ya que nos brindará información sobre este tema en nuestro medio.

Es útil porque nos permitirá determinar si dicha iniciativa es replicable en otros servicios de Adolescentología u otros servicios de pediatría.

Es nuevo, ya que no hay antecedente de un estudio similar a nivel nacional; y relevante por lo ya expuesto.

4. Marco Teórico

La adolescencia, según la Organización Mundial de la Salud es el período de la vida comprendido entre los 10 a 19 años¹, y constituye el segmento de población que cumple un papel importante en el potencial de desarrollo de un país.

De la totalidad de la población peruana, 30 millones 814 mil 175 personas; el 13% son adolescentes y de ellos, el 49.24% corresponden al sexo femenino. Así mismo según los reportes del 2013, del grupo de mujeres adolescentes de 15 a 19 años², el 13.9% estuvo alguna vez embarazada, el 10.5% eran madres, el 3.5% estaban gestando por primera vez y se evidenció un incremento de 4.6% al 6.0% en el porcentaje de mujeres cuya primerarelación sexual fue antes de cumplir los 15 años, y de aquellas adolescentes que se encontraban con pareja, el 6% han sido víctimas de alguna forma de violencia sexual³.

El bajo nivel educativo alcanzado por las niñas, es una variable que influye en estas cifras, el igualar las condiciones educativas semejantes a las de los niños, postergaría tanto la nupcialidad como la edad del nacimiento del primer hijo, por lo que el acceso a una educación equitativa favorece la autonomía y la autovaloración de las mujeres disminuyendo el embarazo adolescente y las tasas de fecundidad⁴.

La maternidad en adolescentes y la violencia femenina son el reflejo de una sociedad con una marcada desigualdad de género tema de reconocida importancia, debido a las repercusiones sociales, económicas y de salud en las mujeres, en su entorno familiar y particularmente sobre sus proyectos de vida. Hecho que no sólo se ve plasmado en la sociedad latinoamericana, sino que es una característica de nuestra sociedad; y que la Universidad San Martín de Porres permitió evidenciar a través de un estudio realizado en nuestro país, en donde se comprobó que la violencia contra la mujer genera una pérdida anual del 3.7% del producto bruto interno⁵.

Nuestro país a presentado un crecimiento progresivo desde el año 2000 que se ve reflejado en un incremento del Índice de Desarrollo Humano al 0.724 y el ascenso al puesto 45 en el Índice General de Género del 2014 y que fue posible por las condiciones económicas favorables y la aparición de programas sociales para los sectores más excluidos; pero todos estos avances aún no han sido suficientes para lograr reducir la brecha de género⁶.

Por tal motivo y ante la necesidad de acortar esta brecha genérica; la Organización de Naciones Unidas y la Entidad para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres (ONU-Mujeres)⁷, ha considerado entre los objetivos del milenio, el empoderamiento de la mujer. Este planteamiento ha sido realizado en base a investigaciones que demostraron que el empoderar a las mujeres es política y económicamente inteligente, según estudios que refieren que la mujer contribuye en el ámbito laboral con dos factores importantes: liderazgo e inteligencia emocional, y cuya ausencia generaría una caída en el PBI de aproximadamente un 25%^{8,9}.

Según Zimmerman, la esencia del concepto de empoderamiento¹⁰ de la mujer radica en la habilidad de ellas para controlar su propio destino, mediante la potestad de elegir con libertad las mejores decisiones para su vida, pero ello no se consigue solo con tener capacidades y habilidades iguales sino también tener más oportunidades y los medios para alcanzarlas. Así mismo, el empoderamiento forma parte de un proceso de toma de conciencia individual y colectiva de las mujeres que les permite aumentar su participación en los procesos de toma de decisiones y de acceso al ejercicio de poder y a la capacidad de influir, según se refleja en el IV Plan para la igualdad de mujeres y hombres en la Comunidad Autónoma del País Vasco¹¹. Por lo tanto, es inherente al hablar de empoderamiento incluir la palabra “poder” y haciendo referencia a Batliwala¹² se distinguen cinco categorías de recursos que determinan el poder: físicos, humanos, intelectuales, financieros y uno mismo, por lo que se consideran como variables determinantes los campos del ámbito familiar, económico, afectivo, relaciones sexuales, ocio y tiempo libre y proyectos de vida.¹³ Se debe también tomar en cuenta un aspecto relevante en la vida y formación de las adolescentes, como es la religión/espiritualidad y como viven la misma; se ha observado que la religión/espiritualidad influye en el desarrollo físico y mental saludable de una adolescente pero es una variable que aun carece de las herramientas e instrumentos necesarios para la evaluación precisa en dicha etapa de la vida.¹⁴

Por lo tanto, siendo la adolescencia una etapa de transición en donde se adquieren habilidades y conocimientos que permitirán asumir la adultez de forma responsable; es que la importancia de implementar políticas y programas económicos y sociales en esta población con la finalidad de acortar la inequidad de género tiene mayor realce.

El Plan Estratégico Nacional por la Salud de las y los adolescentes planteado para los años 2011 al 2020; tiene como finalidad contribuir al desarrollo integral de los adolescentes, alcanzando como objetivo el mejorar la situación de salud de los mismos, a través del desarrollo de competencias para la construcción de ciudadanía, la toma de decisiones en torno a su salud y el ejercicio pleno de sus derechos, con énfasis en el empoderamiento de la mujer como lineamiento de política del Ministerio de Salud, Objetivo de Desarrollo del Milenio y prioridad de la Organización de Naciones Unidas; con miras a crear una economía más fuerte y lograr los objetivos de desarrollo con sostenibilidad.

La aplicación del Programa por Etapa de Vida del Adolescente, creado por el Ministerio de Salud, busca alcanzar entre otros objetivos; a mujeres adolescentes sanas y empoderadas con habilidades que contribuirán a construir un futuro mejor, a impulsar la justicia social a apoyar el desarrollo económico y a combatir la pobreza, logrando que permanezcan en la escuela, se casen tarde, retrasen la procreación, tengan hijos más sanos y obtengan mayores ingresos que las beneficiara a ellas mismas, sus familias, comunidades y sus países; convirtiéndose en mujeres adultas involucradas en diferentes esferas de toma de decisiones a nivel nacional y local con el consecuente mejoramiento de su salud y desarrollo¹⁵.

Este estudio tiene como objetivo evaluar la eficacia del Programa de Atención Integral por Etapa de Vida del Adolescente, mediante el análisis de la variable: Empoderamiento en la Adolescente, y cuantificar el incremento del mismo en las adolescentes que formaron parte del programa de Atención Integral del Adolescente; así como determinar aquellas variables que puedan influir en el desarrollo del empoderamiento de la adolescente; en el servicio de Adolescentología del Instituto Nacional de Salud del Niño durante los meses de Julio del 2018 a Julio del 2021.

La importancia de este estudio radica en que sus resultados sentarían precedentes para que se realicen estudios similares en otras instituciones con miras a promover los cambios necesarios para lograr el mejor desarrollo de nuestras adolescentes. Dicha estrategia de intervención grupal incrementaría la autoestima de las personas, sus redes personales y puede convertirse en una herramienta para combatir desigualdades múltiples.¹⁶

5. Justificación de la Investigación.

En nuestro medio, las estadísticas sobre violencia familiar y feminicidio siguen en aumento y es necesario que cómo médicos de familia encargados del primer nivel de atención, tratemos de generar las intervenciones necesarias para poder iniciar un cambio.

El INSN con el Servicio de Adolescentología tuvo la iniciativa a través de las sesiones taller que organizan cada verano con la finalidad de empoderar adolescentes y es necesario medir esta variable con el objetivo de poder evaluar si esta estrategia se puede replicar a nivel nacional.

6. Objetivos

6.1 Principal

- 6.1.1 Analizar el nivel de empoderamiento de las adolescentes que asisten al programa de atención integral del adolescente en el servicio de Adolescentología del Instituto de Salud del Niño desde el mes de Julio del 2018 a Julio del 2021.

6.2 Secundario

- 6.2.1 Determinar la variable de edad y su relación con el incremento del empoderamiento de las adolescentes que inician las sesiones taller del INSN de Julio del 2018 a Julio del 2021.

- 6.2.2 Determinar la variable grado de instrucción y su relación con el incremento del empoderamiento de las adolescentes que inician las sesiones taller del INSN de Julio del 2018 a Julio del 2021.
- 6.2.3 Determinar la variable tipo de familia y su relación con el incremento del empoderamiento de las adolescentes que inician las sesiones taller del INSN de Julio del 2018 a Julio del 2021.
- 6.2.4 Determinar la prevalencia de empoderamiento alto y bajo en adolescentes que asisten al INSN.

7. Materiales Y Métodos

7.1 Diseño

Estudio descriptivo de corte transversal.

7.2 Lugar

Servicio de Adolescentología del Instituto Nacional de Salud del Niño durante el período de Julio del 2018 a Julio del 2021.

7.3 Población

La población del estudio consideró a adolescentes que acuden al Servicio de Adolescentología del INSN, que cumplen los criterios de inclusión y que reciben de forma completa las sesiones taller del Curso de Empoderamiento.

7.4 Criterios de Inclusión

- a. Mujeres adolescentes de 10 a 14 años que acuden al Servicio de Adolescentología del Instituto Nacional de Salud del Niño.
- b. Adolescentes que recibieron el Paquete de Atención Integral correspondiente a su edad.
- c. Adolescentes que asisten a todas las sesiones taller que comprenden el Curso de Empoderamiento.
- d. Adolescentes que cuenten con la autorización de participar en el llenado de la encuesta, brindado por sus padres o apoderados.

7.5 Criterios de Exclusión

- a. Adolescentes con antecedentes de patología orgánica ó diagnósticos de algún trastorno de salud mental, motivo por el cual requieran del manejo de otras especialidades.
- b. Adolescentes con historia de violencia, física, psicológica ó familiar.

- c. Participantes que no hayan recibido el consentimiento por parte de sus padres o que no hayan dado su asentimiento.

7.6 Operacionalización de Variables

VARIABLE	TIPO	ESCALA	INSTRUMENTO
EMPODERAMIENTO <85 Emp. Bajo 90 – 104 Emp. Medio >105 Emp. Alto	Cualitativa	Ordinal	Registro Encuesta
EDAD Años	Cuantitativa	Numérica Continua	Registro Encuesta
GRADO DE INSTRUCCIÓN Primaria Secundaria	Cualitativa	Ordinal	Registro Encuesta
NIVEL SOCIOECONÓMICO Bajo Medio Alto	Cualitativa	Nominal	Registro Encuesta
TIPO DE FAMILIA Nuclear Monoparental Extendida	Cualitativa	Nominal	Registro Encuesta
LUGAR DE PROCEDENCIA Distritos	Cualitativa	Nominal	Registro Encuesta
RELIGIÓN	Cualitativa	Nominal	Registro Encuesta

7.7 Recolección Y Elaboración de Datos

a. Recolección de Datos

Se procederá a brindar información acerca de la investigación a los participantes, padres y/o apoderados legales de las mismas, con la consecuente firma del consentimiento y asentimiento informado. (ANEXO A y B)

Se llevó a cabo una reunión con todas las participantes a quienes se les aplicó la encuesta (ANEXO C), previa explicación de la misma; con lo cual se obtendrá un puntaje inicial.

Todas las participantes recibieron las charlas/taller, una vez por semana durante un mes con la temática incluida en el paquete de Atención Integral del Adolescente con miras al empoderamiento de la adolescente; corroborando la asistencia de todas ellas a cada una de las sesiones.

Se coordinó una nueva reunión un mes después para aplicar nuevamente la encuesta inicial a las mismas participantes, la cual fue realizada por la misma persona durante la primera encuesta, obteniéndose un segundo puntaje.

El Empoderamiento como término, surge en los años sesenta en los Estados Unidos ante la necesidad de buscar cambios en las relaciones de poder entre géneros.

Según Shuler, el empoderamiento se identifica “como aquel proceso por medio del cual las mujeres incrementan su capacidad de configurar sus propias vidas y su entorno, una evolución en la concientización de las mujeres sobre sí mismas y su status y en su eficiencia en las relaciones sociales”.

Instrumento para Medir el Empoderamiento en Mujeres (IMEM)

Es un cuestionario de respuestas múltiples; que fue aprobado y validado por la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco con el apoyo del Programa Sectorial CONACYT-INMUJERES de la República de México en el 2007.¹⁷

Consta de dos secciones, aplicables a las participantes tanto de forma individual como grupal y de calificación sencilla en donde el puntaje más alto corresponde a una mujer totalmente empoderada.

Permite catalogar el grado de empoderamiento en 7 aspectos: Participación, temeridad, influencias externas, independencia, igualdad, satisfacción social y seguridad, al finalizar la encuesta, cada reactivo permitirá calificar el grado de empoderamiento con: >105 empoderamiento alto, 90 – 104 empoderamiento medio y <89 como empoderamiento bajo.¹⁷

b. Tamaño de Muestreo

El tamaño muestral (N) se calculó mediante el Programa EPIDAT versión 4.0, para comparar dos proporciones de grupos emparejados.

Proporción inicial (p1)*	Proporción al término de la intervención (p2)	Incremento en el empoderamiento	Nivel de confianza	Potencia	Número de pares
57%	72%	15%	95%	90%	215
57%	77%	20%	95%	90%	118
57%	82%	25%	95%	90%	73

*p1: Establecido según antecedente.¹⁸

*p2: Establecido considerando el rango de incremento en el porcentaje de empoderamiento luego de emplear la intervención (15% - 25%)

Se consideró el menor incremento en el porcentaje de empoderamiento luego de la intervención, se deben evaluar 215 adolescentes antes y después de la intervención.

En el estudio se realizará el seguimiento de una muestra de adolescentes, por lo que se consideró un porcentaje de pérdida del 20% haciendo uso de la siguiente fórmula:

$$na=n[1/(1 - R)]$$

Donde:

na = 268.75(Número de sujetos ajustados)

n= 215 (Número de sujetos teóricos)

R = 0.20(Proporción esperada de pérdida)

Según el cálculo se decide tomar una muestra de 270 adolescentes, y que se reclutará en un período de 3 años (Julio 2018 – Julio 2021).

c. Análisis Estadístico

Para las variables cuantitativas se llevará a cabo las medidas de tendencia central. Media, desviación estándar, mediana, valores mínimos y máximos. Para las variables cualitativas se calcularán porcentajes y frecuencias. Se realizarán histogramas y box plot para ver la distribución de las variables. Asimismo, para el análisis de las variables cualitativas se realizará la prueba de chi2 o prueba exacta de Fisher, para las variables cuantitativas la prueba de t Student. Se llevará a cabo la prueba de Shapiro-Wilk para evaluar normalidad, en caso no la hubiera

se aplicará la prueba no paramétrica de Mann-Whitney. Los datos serán ingresados en el programa de STATA 11.

d. Aspectos Éticos

- a. Del individuo y papel de los investigadores: El investigador, asegura conocer las implicancias éticas del estudio, tanto en los medios utilizados como en los medios finales, y que éstos están claramente descritos en el protocolo de investigación.
- b. Del diseño: No se realizará ninguna intervención que cambie el curso o evolución de los casos.
- c. Ética colectiva e individual: Las personas y la comunidad no se expondrán a ningún riesgo.
- d. Riesgos del estudio: Ninguno.
- e. Inconveniencias para los participantes: Ninguno.
- f. Evaluación y aprobación por el comité de ética de la UPCH; comité de educación médica continua y el comité de ética del cuerpo médico del INSN.

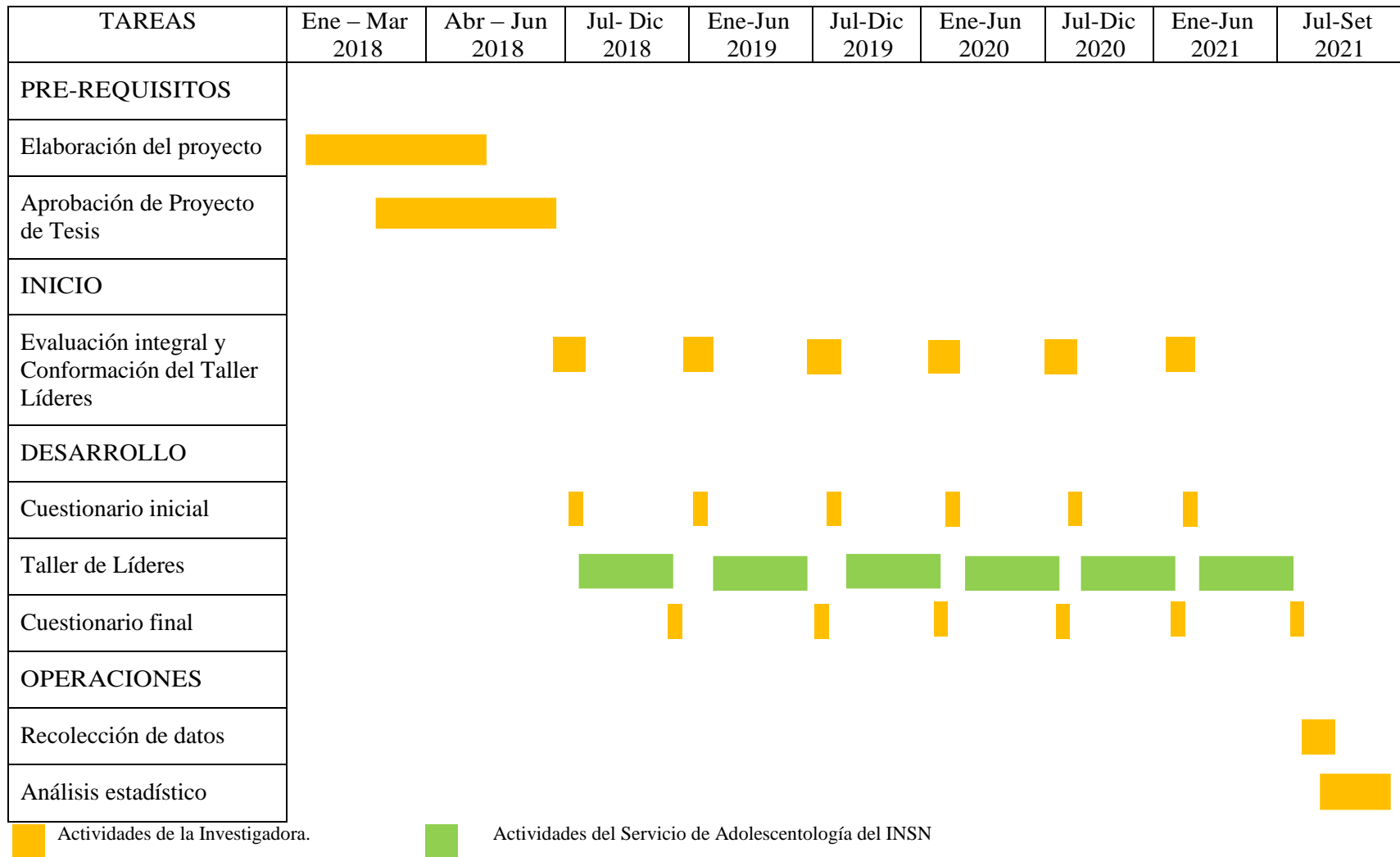
8. Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud.: Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. OMS 2014 Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/es/
1. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Evolución de la fecundidad de las adolescentes Perú: INEI; 2014. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1199/cap01.pdf
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES Perú: INEI 2013. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/indice.html
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Evolución de los Indicadores de los Objetivos de Desarrollo del Milenio ODM3: Promover la Igualdad de Género y el

- Empoderamiento de la mujer. Perú. INEI 2014. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1338/obj03.pdf
5. Ponce Gómez J. Niveles de violencia contra la mujer emprendedora en el Perú: Un análisis basado en la encuesta demográfica y de salud familiar – ENDES 2011. Rev. Cienc. Emp. USMP Vol. 3 N°2, Jul-Dic 2012, p 7-56. Disponible en: <http://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/sispod/pdf/298.pdf>
 6. Organización de las Naciones Unidas: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo Estrategia de Igualdad de Género. PNUD Lima, Perú; 2012. Disponible en: <http://www.undp.org/content/dam/peru/docs/Empoderamiento/Estrategia%20de%20Igualdad%20de%20Genero%20de%20PNUD%20Peru.pdf>
 7. Organización de las Naciones Unidas: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Objetivos de Desarrollo del Milenio USA: PNUD; 2014 Disponible en: <https://www.un.org/es/millenniumgoals/pdf/mdg-report-2014-spanish.pdf>
 8. Vara Horna A. Los costos empresariales de la violencia contra las mujeres en el Perú, 1era ed. Editorial EBRA; 2013
 9. Proexpansion.El empoderamiento de la mujer: inteligente y correcto. Diario Gestión. 2014. Febrero 07
 10. Silva, C; Loreto Martínez, M, Empoderamiento: Proceso, Nivel y Contexto. Psykhe 2004;13(2):29-39 Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=96713203>
 11. IV Plan para la igualdad de mujeres y hombres en la C.A.P.V.Directrices de la VIII Legislatura. Vitoria-Gasteiz. 2.006, pág.44.
 12. Batliwala S, Kabeer N, León M, Riger S, Rowlands J Poder y empoderamiento de las mujeres. 1era ed. Tercer Mundo S.A Bogota, Santa Fé. T/M Editores 1997
 13. Gutierrez-Meurs C. Instituto Vasco de la Mujer. Procesos de empoderamiento de la adolescencia vasca. EMANDUKE Rev. España, 2009. Disponible en: http://www.emanduke.euskadi.eus/contenidos/información/sen_revista/eu_emanduke/ad_juntos/revista-emanduke_74.pdf
 14. Sian Cotton, Meghan E. McGrady. Measurement of religiosity/spirituality in adolescent health outcomes research: Trends and Recommendations. J Relig Health 2010 December; 49(4): 414-444.

15. Norma Técnica para la Atención Integral de Salud en la Etapa de Vida Adolescente, MINSA, Perú 2005. RM N° 1077-2006 Disponible en: http://www.bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1039_dgsp200.pdf
16. Silvestre M, Royo R, Escudero E. Universidad de Deusto. Edit El empoderamiento de las mujeres como estrategia de intervención social. 1era ed. Bilbao 2014
17. Hernandez Sanchez J, Instrumento para Medir el Empoderamiento de la Mujer. Tabasco, México, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco; 2008. Disponible en: <http://archivos.ujat.mx/difusión/libros>
18. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú. Brechas de Género 2017. Lima, Setiembre 2017. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1444/libro.pdf

9. Cronograma



10. Presupuesto

A. Personal

Honorarios del Investigador Ad Honorem

Honorarios del Asesor de Tesis Ad Honorem

B. Equipos

Computadora (Uso personal)

Internet S/. 350.00

C. Transporte (Particular) S/. 200.00

D. Materiales

Papelería S/. 50.00

Fotocopias S/. 50.00

TOTAL S/. 650.00

ANEXOS

CUESTIONARIO

Escriba los datos que se le piden y marque con una “X” la opción que corresponda.

N° Código:

Edad:

Año escolar que está cursando:

Indicaciones Generales para Contestar el Cuestionario

1. Lea detenidamente cada pregunta antes de responderla.
2. Conteste conforme el grado de acuerdo que tiene con cada una de las frases.
3. Recuerde que no hay respuestas correctas o incorrectas.

A continuación, por favor indique qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones. Para ello se usará una escala de respuesta en la que:

1 Significa que está TOTALMENTE EN DESACUERDO (TD)

2 Significa que está en DESACUERDO PERO NO TOTALMENTE (D)

3 Significa que está de ACUERDO PERO NO TOTALMENTE (A)

4 Significa que está TOTALMENTE DE ACUERDO (TA)

Por ejemplo, si la afirmación a calificar fuera: “Yo estoy en completo control de mi vida” y Usted está TOTALMENTE DE ACUERDO (TA) marcaría en la columna 4; si por el contrario; Usted está en TOTAL DESACUERDO (TD), marcaría la columna 1. Puede también marcar cualquier columna intermedia, según sea su grado de acuerdo o desacuerdo con la frase.

Para cada información, marque con una “X” en la columna que mejor indique su grado de acuerdo o desacuerdo.

1 = Total desacuerdo

2 = Desacuerdo

3 = Acuerdo

4 = Total acuerdo

Nº	Afirmación	TD 1	D 2	A 3	TA 4
1	Mis padres deben saber siempre donde estoy.				
2	Mi felicidad depende de la felicidad de aquellas personas que son cercanas a mí.				
3	Las mujeres gozan de los mismos derechos que los hombres para obtener puestos de poder y liderazgo.				
4	Para participar políticamente tengo que negociar con mi padre.				
5	Cuando tomo decisiones fuera de mi casa me siento insegura.				
6	Las mujeres tenemos la capacidad para ocupar puestos de poder y liderazgo.				
7	El nivel cultural influye en las mujeres para poder desenvolverse en puestos de poder o políticos.				
8	Las buenas líderes son perseverantes				
9	Lo único que se necesita para ser líder es ser emprendedora				
10	Una líder debe ser activa				
11	Para poder ejercer un liderazgo político hay que nacer con las cualidades adecuadas.				
12	Es necesario que las mujeres tengan conocimientos para que pueda participar en procesos políticos				

N°	Afirmación	TD 1	D 2	A 3	TA 4
13	La familia debe educar a las mujeres para que tengan puestos de poder y liderazgo				
14	Las mujeres tenemos las mismas oportunidades que los hombres para acceder a los puestos de decisión				
15	Trato de cumplir con las expectativas o anhelos que mis seres queridos tienen en mí				
16	Me gustaría que más mujeres accedieran a puestos de poder				
17	El colegio influye en las mujeres para poder desenvolverse en un puesto de poder o político				
18	Alguien siempre me ayuda decidir qué es bueno para mí				
19	Es mejor que sea el hombre quien tome las decisiones importantes				
20	Me siento cómoda cuando soy objeto de elogios o premios				
21	Yo tomo las decisiones importantes para mi vida				
22	Me siento satisfecha conmigo misma				
23	Tengo las habilidades necesarias para participar socialmente				
24	Mi vida actual la decido únicamente yo				
25	Las mujeres tienen la capacidad para dominar el mundo				
26	Mi trabajo es valorado y reconocido				
27	La actividad que realizo actualmente la elegí sin presiones				

N°	Afirmación	TD 1	D 2	A 3	TA 4
28	Las mujeres tienen bastantes oportunidades para participar en los puestos de poder				
29	Cuando hago algo que no está permitido en mi casa, me siento incómoda				
30	Las mujeres y los hombres tenemos las mismas oportunidades para acceder a empleos de todo tipo				
31	Mi familia ve bien que yo participe socialmente aunque esté menos tiempo en casa				
32	Creo que es importante que las mujeres tengan ingresos económicos propios				
33	La responsabilidad nos lleva a ser líderes				
34	Disfruto cuando soy única y diferente				

Consentimiento para participar en un estudio de investigación