



RESUMEN

La investigación que se presenta a continuación se realizó con el objetivo de analizar los conocimientos que tienen los estudiantes de bachillerato en relación a la iniciación sexual en la adolescencia, ya que dicho factor se muestra importante debido a la realidad que se presenta en nuestra sociedad, mostrándose un aumento en el inicio de la vida sexual adolescente y a edades cada vez más tempranas, acarreando posibles consecuencias en la vida de los adolescentes.

En esta investigación se empleó un tipo de diseño descriptivo transversal, con un enfoque metodológico de tipo cuanti-cualitativo, a partir de la cual se elaboró una encuesta de escala tipo nominal para la recolección de información, la misma que fue aplicada a los estudiantes del Colegio Nacional “Manuel J. Calle”, comprendidos entre las edades de 14 y 19 años.

A partir de la presente investigación, se pudo realizar un análisis de la información obtenida, llegando así a determinar entre los principales resultados que los adolescentes cuentan en su mayoría con conocimientos empíricos. Así mismo se determinó las principales fuentes de información y los efectos que podría producir en el adolescente previo al inicio de vida sexual.

Finalmente, en base a la información obtenida se establece como principal recomendación la elaboración de estrategias para la intervención con estudiantes, padres de familia y docentes de la institución educativa sobre temas relacionados la sexualidad.

Palabras clave: Adolescencia, sexualidad, iniciación sexual, conocimientos con respecto a la iniciación sexual.



ABSTRACT

The objective of this research was to analyze the knowledge among high school students in relation to adolescent sexual initiation, since this factor is important because it shows the reality that occurs in our society, showing an increase in the onset of adolescent sexual life at increasingly early ages, carrying possible consequences in the adolescent's life.

On this research was used a quantitative and qualitative type methodology, for which developed a "Nominal" scale survey to collect information was developed, the one that was applied to National High School "Manuel J. Calle " students between the ages of 14 and 19.

From the current research it was possible to carry out an analysis of the information obtained, thus reaching the major outcomes that determined that adolescents have mostly empirical knowledge on the topic. It also determined the main sources of information and the effects it could have on the pre-adolescent sexual initiation.

Finally, based on the information obtained it was set as the primary recommendation the developing intervention strategies for students, parents and teachers of the school on issues related to sexuality.

Keywords: Adolescence, sexuality, sexual initiation, knowledge regarding the sexual initiation.



INDICE

Resumen.....	1
Abstract.....	2
INDICE.....	3
INTRODUCCIÓN	14
CAPÍTULO I	16
ADOLESCENCIA.	16
1.1 Adolescencia: Consideraciones generales	16
1.2 Definición de Adolescencia:	17
1.3 Sub etapas de la adolescencia:	19
1.3.1 Adolescencia Temprana:	19
1.3.2. Adolescencia Media:.....	20
1.3.3 Adolescencia Tardía:	21
1.4 Aspectos Evolutivos de la Adolescencia:	21
1.4.1 Aspectos biológicos:	22
1.4.1.1 Pubertad:	23
1.4.1.1.1 Pubertad Masculina:	24
1.4.1.1.2 Pubertad Femenina:	24
1.4.2 Características primarias y secundarias:	25
1.4.2 Aspectos cognitivos	28
1.4.3 Aspectos Psico-sociales:	32
1.4.3.1 Búsqueda de Identidad:	33
1.4.3.2 Crisis de identidad:	34
1.4.3.3 El adolescente y su familia:	34
1.4.3.4 El adolescente y los pares:	36
1.4.3.5 El adolescente y sus relaciones sentimentales:.....	37
1.5. Factores de riesgo y protección:	39
1.5.1 Factores de Riesgo:.....	40
1.5.2 Factores de Protección:	41
CAPÍTULO II	44



SEXUALIDAD ADOLESCENTE	44
2.1 Sexualidad: Consideraciones generales	44
2.2 Definición de Sexualidad:.....	45
2.3 Funciones de la Sexualidad:	47
2.3.1 Función Reproductiva:	47
2.3.2 Función Comunicativa:	48
2.3.3 Función Erótica:	49
2.4 Sexo y Género:	50
2.4.1 Sexo:.....	51
2.4.2 Género:	51
2.5 Identidad Sexual:	52
2.6 Rol de Género:.....	53
2.6.1 Roles de Género en nuestra Sexualidad:	54
2.7 Orientación Sexual:	56
2.8 Comportamiento Sexual Adolescente:	57
2.8.1 La masturbación:	58
2.8.2 Fantasías Sexuales:	59
2.8.3 El Petting:	60
2.8.4 La primera vez:	61
CAPÍTULO III	63
INICIACIÓN SEXUAL.....	63
3.1 Iniciación Sexual: Consideraciones Generales	63
3.2 Definición de Iniciación Sexual:.....	64
3.3 Ideología preconcebida hacia la primera relación sexual:.....	65
3.4 Edad de inicio de la primera relación sexual:	67
3.5 Razones para la iniciación sexual:	69
3.5.1 Influencia del grupo de pares:.....	70
3.5.2 Influencia de la pareja:	70
3.5.3 Influencia por curiosidad personal:	70
3.6 Factores que predisponen la iniciación sexual adolescente:	71
3.6.1 Factor Familiar:	73



3.6.2 Factor Social:	74
3.7 Consecuencias de una iniciación sexual a temprana edad:.....	76
3.7.1 Embarazo en la adolescencia:	77
3.7.2 ITS (Infecciones de transmisión sexual):	79
CAPÍTULO IV	83
CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD CON RESPECTO A LA INICIACIÓN SEXUAL	83
4.1 Conocimientos: Consideraciones generales	83
4.2 Definición de Conocimiento:	84
4.3 Tipos de conocimientos sobre sexualidad	85
4.3.1 Información no verbal:	85
4.3.2 Información familiar:.....	86
4.3.3 Información Científica:	87
4.4 Qué deberían saber los adolescentes sobre iniciación sexual:.....	88
4.4.1 Uso de métodos anticonceptivos:	89
4.4.2 Prevención de embarazos e ITS:.....	89
4.5 Sexualidad responsable en la adolescencia	91
4.5.1 Conocimientos:	92
4.5.2 Actitudes y valores:.....	93
4.5.3 Autoestima:	94
4.5.4 Habilidades sociales:	94
4.6 Educación Sexual Integral	95
CAPÍTULO V	98
RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	98
5.1 Diseño de la investigación:	98
5.2 Proceso Metodológico:.....	99
5.3 Instrumento de Investigación:	100
5.4 Procedimiento:	100
5.5 Procesamiento de Datos:.....	101
5.6 Resultados:	102
CONCLUSIONES:.....	132



RECOMENDACIONES:	134
ANEXOS	135
ANEXO 1.....	136
ANEXO 2.....	- 151 -
ANEXO 3.....	- 155 -
BIBLIOGRAFÍA	- 158 -



Yo, María Fernanda Guamán Arévalo, autor de la tesis “Conocimientos de los Estudiantes de Bachillerato sobre Iniciación Sexual”, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada en Psicología Educativa en la Especialización de Orientación Profesional. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Cuenca, 19 de Diciembre de 2012

María Fernanda Guamán Arévalo
0105074330



Yo, María Fernanda Guamán Arévalo, autor de la tesis “Conocimientos de los Estudiantes de Bachillerato sobre Iniciación Sexual”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 19 de Diciembre de 2012

María Fernanda Guamán Arévalo
0105074330



Yo, William Andrés Espinoza Rivera, autor de la tesis “Conocimientos de los Estudiantes de Bachillerato sobre Iniciación Sexual”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 19 de Diciembre de 2012

William Andrés Espinoza Rivera
0105728273



Yo, William Andrés Espinoza Rivera, autor de la tesis “Conocimientos de los Estudiantes de Bachillerato sobre Iniciación Sexual”, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciado en Psicología Educativa en la Especialización de Orientación Profesional. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Cuenca, 19 de Diciembre de 2012

William Andrés Espinoza Rivera
0105728273



UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

CONOCIMIENTOS DE LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO SOBRE INICIACIÓN SEXUAL EN LA ADOLESCENCIA

Tesis previa a la obtención del Título de
Licenciado en Psicología Educativa en
la Especialización de Orientación
Profesional.

AUTORES:

WILLIAM ANDRÉS ESPINOZA RIVERA

MARÍA FERNANDA GUAMÁN ARÉVALO

DIRECTOR:

MST. WILLIAM ORTIZ

CUENCA – ECUADOR

2012



Agradecimientos

De manera muy sincera y cordial, agradezco a todos los docentes y personas que nos ayudaron a que esta investigación sea una realidad. A mis padres, ya que gracias a su apoyo y comprensión he llegado a culminar una meta más. Y por supuesto, agradezco a Dios, ya que es él quien nos protege y guía con bienestar en nuestro camino.

William E.

Agradezco fraternalmente a todas aquellas personas que de alguna manera posibilitaron la realización de este trabajo en especial a mis padres y maestros quienes contribuyeron para el logro de mi aprendizaje y en mi formación como futura profesional de esta maravillosa carrera.

Ma. Fernanda



Dedicatoria

La presente investigación va dedicado de manera muy especial a mis padres, ya que gracias a su dedicación, trabajo y esfuerzo hicieron posible que logre alcanzar una meta más.

William E

El presente va dedicado con mucho amor a un ser puro y leal, que me acompañó durante 7 años, en mis desvelos de estudio siempre estuvo junto a mí, para ti mi †Duffson querido.

Ma. Fernanda



INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una de las etapas evolutivas del ser humano, caracterizada por los múltiples cambios que se presentan a nivel biopsicosocial, los mismos que vienen acompañados por el deseo adolescente de participar en nuevas experiencias, bajo la pretensión de ser una persona adulta. A su vez, estas experiencias conllevan el surgimiento de sentimientos y emociones, que generalmente están relacionados con aspectos de su sexualidad, debido a que comienzan a experimentar la atracción hacia el otro sexo, las citas, el enamoramiento, la necesidad de conocerse a sí mismo y de conocer aspectos que están íntimamente ligados a su cuerpo.

Esta necesidad adolescente ha hecho que en nuestra sociedad actual se evidencie un comportamiento que ocurre con mayor frecuencia y a edades cada vez más tempranas, denominado iniciación sexual. Este comportamiento se ha convertido en una problemática, ya que según datos obtenidos a través del proyecto CERCA de la Universidad de Cuenca, la iniciación sexual entre los adolescentes durante el año 2011 nos muestra que "... actualmente el promedio de edad para el inicio de relaciones sexuales es de 14 años para varones y 15 años en mujeres,..." (Vega, 2012, pág. 2B), dando lugar a posibles consecuencias, entre ellas y quizá la más frecuente y evidente el embarazo adolescente.

Es así que, de acuerdo a las últimas investigaciones realizadas en el Ecuador, con respecto a la salud sexual y reproductiva de los adolescentes se destaca que para el año 2012, el número de embarazos en la población adolescente ascendió, ya que "...de siete millones de mujeres que tiene el Ecuador, 122 mil son madres adolescentes, según los últimos datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC)" (Diario El Mercurio, 2012). Ubicando así a nuestro país en el tercer lugar de Latinoamérica.

De acuerdo a la problemática evidenciada en los datos anteriormente referidos, se considera como factor importante la educación sexual integral del



adolescente y el tipo de conocimientos con los que ellos cuentan previo a su iniciación sexual, ya que a partir de estos derivan las posibles consecuencias que conlleva una vida sexual activa.

De esta manera los conocimientos que poseen los adolescentes forman parte importante de su desarrollo evolutivo normal, ya que sienten la necesidad de conocer más sobre su sexualidad, llevándolos así a obtener información que pueda romper sus dudas, indagando en varias fuentes tales como: el internet, amigos o padres; siendo esta información en su mayoría basada en la experiencia, mitos, religión y en algunos casos en la ciencia.

A partir de ello, en este trabajo de investigación en una primera parte se expone de manera sistemática los principales conceptos teóricos relacionados con el tema de investigación, de acuerdo a la revisión de fuentes bibliográficas, hemerográficas e internet. Una vez concluida la fundamentación teórica, se integra este informe de investigación con el proceso metodológico realizado de forma cuanti-cualitativa, a partir del cual se realiza un análisis tomando en cuenta la diferencia de sexo y el tipo de conocimientos que tienen los adolescentes, ya sean estos empíricos o científicos, así como también las principales fuentes de información y los efectos de la misma respecto a la iniciación sexual.

De esta manera, la presente investigación cumple con los objetivos planteados en el tema, y se desarrolla de acuerdo a la fundamentación teórica y los datos obtenidos en la investigación de campo, aportando un informe sobre los conocimientos que tienen nuestros adolescentes con respecto a la iniciación sexual, sobre la cual se puede llevar a cabo estrategias educativas para la intervención y prevención de consecuencias tales como: el embarazo adolescente, transmisión de ITS, conflictos relacionados con la sexualidad, deserción escolar, familiar, etc.



CAPÍTULO I

ADOLESCENCIA.

“Adolescencia, tierra incógnita en la vida del hombre, llena de sorprendentes bellezas, de violentos contrastes y aleccionadas enseñanzas.”
(Ballesteros, 1984)

1.1 Adolescencia: Consideraciones generales

La adolescencia es una de las etapas evolutivas del ser humano, en la cual se empieza a desarrollar innumerables cambios tanto a nivel físico como psíquico, presentándose así en la gran mayoría de los adolescentes dudas, conflictos y temores con respecto a su cuerpo y sexualidad, a su forma de pensar o el cómo vivir su adolescencia de manera sana, responsable y jovial.

Es así que, la etapa de la adolescencia es una de las etapas más vivenciales del ser humano, ya que en esta se debe atravesar por innumerables cambios, situaciones, factores, experiencias, las cuales hacen de esta una de las etapas más apreciadas por la persona. De tal manera, podemos decir que la adolescencia transcurre en un proceso evolutivo, dando sus primeros pasos a través de la pubertad, mostrándose esta como la etapa de los cambios físicos en el adolescente, predominando los cambios corporales, que son los más notorios y característicos en la adolescencia.

Sin embargo, las características físicas no vienen solas en este proceso de desarrollo, ya que el adolescente no madura sólo físicamente, sino también lo hace de forma cognitiva, social, psicológica y experiencial. Es así que, el adolescente adopta paulatinamente nuevas formas de pensar, asume nuevas ideologías, analiza y razona con más criterio sus ideas, y además de esto él adopta un cambio en su estilo de vida, pasando de la vida de niño a una vida de adolescente.



Esta vida adolescente la podemos evidenciar, cuando este comienza a desarrollar nuevas amistades y se relaciona más fuera de su entorno familiar, siendo el grupo de pares las personas con las cuales el adolescente comenzara a vivir nuevas experiencias, adoptar nuevas conductas, compartir gustos propios y comenzara a ver el mundo de una manera distinta a cuando era niño.

Todos estos cambios que ocurren en el desarrollo de la adolescencia se van presentando de forma paulatina y van haciendo del adolescente una persona con un mayor grado de madurez tanto física como mental. Sin embargo, la adolescencia es una etapa que también se presenta con muchos conflictos y dudas para los adolescentes, las cuales muchas veces hace que estos opten por tomar malas decisiones, en las cuales conocen en muchas ocasiones la otra cara de la sociedad, la cual les muestra adicciones, violencia, perversión, etc.

Es de esta manera que, el adolescente transcurre su proceso evolutivo para llegar a ser una persona adulta, y para esto atraviesa por varios procesos de desarrollo. Para esto destacamos la importancia de conocer el significado de la adolescencia, la cual citamos de manera breve a continuación.

1.2 Definición de Adolescencia:

Para la OMS

La Organización Mundial de la Salud (OMS), citado por (PEMEX, 2012), define la adolescencia como:

... la etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años. En cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad; Sin embargo la



condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo a las características individuales y de grupo.

Así la adolescencia sin duda alguna es de gran importancia al igual que la etapa de la niñez, ya que estas etapas van formando en el ser humano todas las características que poseerá como un ser maduro o adulto. Es así que desde la infancia se le debe prestar el cuidado necesario para su correcto desarrollo emocional, social, físico como también psicológico.

Al culminar la etapa de la niñez, comienza un nuevo período para la persona, el ingreso a la adolescencia, que cada persona puede vivirla de una manera diferente, ya sea por la cultura a la que pertenece, por las influencias sociales, por la religión, por la educación familiar recibida o incluso por la situación socio-económica de su familia. Todas estas influencias ambientales darán al adolescente una infinidad de oportunidades para que sea capaz de alcanzar su desarrollo como persona e ir obteniendo mejores capacidades y conocimientos para llegar a la edad adulta y así lograr conseguir sus metas y objetivos propuestos a futuro.

Sin embargo a más de la influencia social, cultural o económica recibida por el adolescente, debemos aclarar que cada uno de ellos sin distinción alguna atraviesan por varios procesos de cambios tanto físicos como psicológicos, que les puede crear un conflicto a nivel personal, por la no asimilación a estos nuevos cambios, por la presión o influencia de su cultura, sus pares o incluso por la desinformación de este proceso evolutivo por el que deben atravesar.

Actualmente, en nuestro medio la etapa de la adolescencia es vista como una etapa conflictiva o más conocida como “la edad del burro”, puesto que a más de los cambios ya nombrados, esta etapa se caracteriza por falta de sujeción a reglas tanto familiares como del medio social, este hecho puede ser resultado del apego que surge hacia los pares y el alejamiento hacia los padres, cuestión que trataremos más adelante.



Todos estos múltiples cambios sufridos en el transcurso de su adolescencia deberán ser adecuadamente guiados, informados y orientados con el fin de lograr con correcto desarrollo del adolescente en todas sus dimensiones.

De esta manera, la etapa de la adolescencia a más de estar caracterizada por sus múltiples cambios en todos sus aspectos, también muestra una subdivisión en sí misma, ya que este es un proceso de desarrollo continuo por el que todo individuo deberá atravesar conforme el transcurso de los años,. Por lo cual a continuación haremos una breve referencia de las sub etapas que comprenden la adolescencia.

1.3 Sub etapas de la adolescencia:

Uno de los aspectos importantes a destacar en la etapa de la adolescencia, es aquel que hace referencia a las sub etapas del adolescente, donde se distingue una clasificación de acuerdo a la edad del adolescente, mencionando en cada una de éstas, distintos cambios de desarrollo a nivel biopsicosocial en la persona. Es así que incluso para mejorar el estudio de esta etapa se distingue esta clasificación que según la Organización Mundial de la Salud tomado de (Palacios, 2011), la clasifica de la siguiente manera:

- **Adolescencia Temprana:** De los 10 a 13 años de edad.
- **Adolescencia Media:** De los 14 a 16 años de edad.
- **Adolescencia Tardía:** De los 17 a 19 años de edad.

1.3.1 Adolescencia Temprana:

Básicamente la adolescencia temprana comprende la etapa de la pubertad, en la cual biológicamente el adolescente comienza a evidenciar cambios en su cuerpo, destacando como factor o hecho principal la aparición de la menarquía en las mujeres y la espermarquia en los varones, convirtiéndolos así en seres capaces de concebir y desarrollar su sexualidad. Otro aspecto a destacar es que los adolescentes durante esta etapa presentan una tendencia a preocuparse más por su apariencia física, a como se ven, como se visten, etc.,



lo que los lleva a buscar una adaptación a su nueva imagen corporal, que en muchas ocasiones no es de su completo agrado lo que los lleva a presentar conflictos en la misma, en su auto concepto y autoestima.

A más de los cambios biológicos que sufre el adolescente en esta etapa, también se encuentran expuestos a otros cambios, en los que el adolescente busca vincularse a nuevas experiencias dentro de la sociedad, lo que le hace salir en busca de personas de su misma edad, con sus mismos gustos o preferencias formando así su grupo de pares, el mismo que con frecuencia suele ser del mismo sexo.

Esta etapa trae consigo en el adolescente una necesidad de obtener una independencia en sus acciones debido a la búsqueda de su identidad, se muestra más fantasioso con respecto a sus metas que, en muchas veces suelen ser inalcanzables, además que el adolescente se vuelve impulsivo, generando así con frecuencia conflictos con el sistema filial, ya que tiende a mostrar una conducta oposicionista con respecto a las normas y reglas del medio que le rodea.

1.3.2. Adolescencia Media:

Etapa donde el adolescente ya presenta una adaptación a su nueva imagen corporal, y que por lo general los cambios físicos que se van dando en la pubertad se han desarrollado completamente, lo que hace que el adolescente a más de su adaptación corporal implemente a su estilo de vida una separación emocional con sus padres, identificándose cada vez más con su grupo de pares.

Socialmente podemos decir que en esta etapa el adolescente se muestra más abierto que en la pubertad, sus relaciones sociales trascienden a grupos heterosexuales, para ser mayormente reconocido por sus amigos y establecer nuevas relaciones con otras personas, es así que el adolescente inicia relaciones sentimentales, aparecen las primeras citas, frecuenta nuevos lugares de diversión como discotecas, bares, etc., lo que lo lleva a estar en



contacto con nuevos peligros como el consumo de alcohol, drogas o la iniciación de su vida sexual precoz.

1.3.3 Adolescencia Tardía:

Podemos decir que el adolescente se ha desarrollado completamente con respecto a su apariencia física, se presenta como un ser más maduro tanto física como psicológicamente ya que retoma un acercamiento al grupo familiar, demuestra valores y se plantea una vida profesional con metas bien establecidas y alcanzables.

Socialmente el adolescente puede seguir manteniendo una relación con su grupo de pares, sin embargo ya no se muestra tan ligado a este, puesto que adquiere una propia identidad personal que lo hace llevar una vida más autónoma e independiente fortaleciendo sus relaciones personales, alejado de los ideales de su grupo para conseguir exclusivamente las metas profesionales y personales deseadas por el adolescente. Además de esto el adolescente se muestra más crítico a lo establecido por la sociedad, volviéndose un ser capaz de aportar ideas, conocimientos, criterios, tanto para el desarrollo social como para su propio bienestar (Palacios, 2011).

Como ya se establece en la clasificación de las sub etapas de la adolescencia, este se ve enfrentado a varios aspectos nuevos que lo harán madurar como persona, sin embargo, estos son algunos de los cambios que sufre el adolescente y sin duda alguna es de gran importancia establecer los aspectos evolutivos por los cuales tiene que atravesar el adolescente. De tal manera que, establecemos una breve distinción de los aspectos más importantes en su proceso de desarrollo que nos referiremos a continuación.

1.4 Aspectos Evolutivos de la Adolescencia:

La adolescencia es una etapa que se caracteriza por los múltiples cambios que ocurren en su proceso de desarrollo evolutivo. Es así que al ingresar a la adolescencia la persona se verá invadido por preguntas y dudas con respecto a



lo que ocurre con su cuerpo, con sus pensamientos, con sus deseos e incluso en sus relaciones con la familia y la sociedad en general.

Si bien la adolescencia es una etapa que transcurre desde los 10 a 19 años de edad, esta se ve caracterizada por los múltiples cambios bio-psico-sociales por los que deberá atravesar el adolescente en su proceso de desarrollo hacia la edad adulta. Todos estos cambios que sufrirá el adolescente en cada uno de estos aspectos, lo hará adoptar nuevas formas de vida, que lo harán ser una persona más independiente y con nuevas capacidades para poder desenvolverse en nuevos contextos sociales fuera del grupo familiar. Así el adolescente paulatinamente irá conociendo nuevas situaciones en las cuales deberá aprender a desenvolverse en su diario vivir, para así ir ganando poco a poco mayor madurez e independencia como persona.

Para esto establecemos una breve distinción entre los aspectos más importantes de la adolescencia como lo son: los aspectos biológicos, cognitivos, psicosociales.

A continuación establecemos una breve referencia de lo que contribuyen los aspectos biológicos para el desarrollo del adolescente.

1.4.1 Aspectos biológicos:

Durante el proceso evolutivo de la adolescencia sin duda alguna un aspecto importante a destacar son los aspectos biológicos que se dan durante esta etapa, entre todos estos podemos destacar los cambios físicos que desarrollan los adolescentes durante su ingreso a la adolescencia y la maduración de sus órganos sexuales. Todos estos cambios que se dan durante la adolescencia pueden crear en los adolescentes conflictos con respecto a su imagen corporal. Es así que hemos visto importante señalar las características más importantes e influyentes de los aspectos biológicos en la etapa de la adolescencia, destacándose en esta etapa de la pubertad que se detalla a continuación.



1.4.1.1 Pubertad:

Si hablamos de la pubertad debemos mencionar que este marca el inicio de la adolescencia, que se da aproximadamente a los 10 años de edad, sin embargo, en los últimos años se ha presentado una tendencia a que esta etapa vaya descendiendo y se lo conoce como “...tendencia secular – es decir, que abarca varias generaciones- en el inicio de la pubertad: una disminución en las edades que empieza la pubertad y en la que los jóvenes alcanzan la estatura adulta y la madurez sexual...” (Papalia, Olds, & Feldman, 2009, pág. 359).

Esta tendencia que se está presentando en nuestros adolescentes actuales muestra que en ellos existe una predisposición a alcanzar la pubertad a menores edades y por consecuencia empezaran a adquirir características de personas adultas a una muy temprana edad; lo que en generaciones anteriores era muy extraño que ocurriera esto. Se puede decir que son varios los aspectos que pueden ser influyentes para desarrollar esta tendencia secular como la nutrición, salud, cuidado, etc. Todo esto hará que el niño se desarrolle más sano y fuerte y así adquiera una madurez temprana y crezcan más rápido.

Todo el proceso de la pubertad comprende los cambios físicos que sufre el adolescente con respecto a su cuerpo infantil, es decir, el niño al entrar en la pubertad empezará a abandonar su cuerpo de infante, para adquirir un cuerpo adolescente, que se puede observar básicamente por el rápido crecimiento que se da con respecto a su estatura y peso, además de esto también su cuerpo comenzara a adoptar una forma y textura más gruesa, y por ultimo pero no menos importante es que comenzará en los adolescentes la adquisición de una madurez sexual.

Para hacer una distinción más clara y precisa del período puberal hemos tomado por separado los aspectos importantes de este período en varones y mujeres, destacando los siguientes aspectos:



1.4.1.1.1 Pubertad Masculina:

Dentro de la pubertad masculina podemos desprender algunos cambios importantes por los que atraviesa el adolescente varón. Como lo mencionamos anteriormente se da el crecimiento en la estatura, que suele durar aproximadamente unos 2 años (estirón adolescente), adquiriendo su máxima estatura aproximadamente a los 17 años, además de esto su estructura corporal cambia, con el ensanchamiento de los hombros, el alargamiento de las piernas en relación al tronco, y el desarrollo de masa muscular para dar forma y textura al cuerpo.

Y si hablamos de sus cambios físicos, debemos mencionar que en el adolescente se presenta la madurez sexual, y para esto empieza una producción de espermatozoides a lo que se le conoce como espermarquia. La espermarquia es la primera eyaculación de semen del adolescente y es totalmente involuntaria, esto suele suceder cuando el adolescente está dormido y al despertar se encuentra con una mancha en su ropa interior o en su defecto en la sabana. Frecuentemente esta primera eyaculación suele estar acompañada de sueños eróticos y se conoce como poluciones nocturnas. (Papalia, Olds, & Feldman, 2009).

1.4.1.1.2 Pubertad Femenina:

La pubertad femenina se destaca por que el inicio sus cambios físicos se dan más temprano y con mayor rapidez que en los varones, es así que, su crecimiento ocurre más rápido y suelen ser más altas que los varones de su misma edad, ellas alcanzan su crecimiento total (estirón adolescente) hasta los 15 años aproximadamente. Además de esto su cuerpo sufre varios cambios como el crecimiento del tejido de los pechos, los pezones se agrandan al igual que sus areolas. De la misma manera a comparación de los varones, las caderas de las mujeres se ensanchan con mayor acumulación de grasa, esto se da para ayudar al momento del embarazo y parto a futuro.



En las mujeres el alcance de la madurez sexual se da a través de la primera menstruación o también llamada menarquía, que se da por el sangrado vaginal en las adolescentes que en ocasiones la primera vez suele ser doloroso. La presencia de la menarquía en las mujeres suele variar mucho en cada adolescente, es así que esta varía de una persona a otra, sin embargo la menarquía suele presentarse aproximadamente entre los 11 a 15 años de edad, siendo este el punto de partida de la madurez sexual de las mujeres.

Pero estos cambios puberales citados anteriormente no son los únicos que ocurren durante la adolescencia, a más de estos son algunos los cambios característicos que se dan durante este período, y para su mejor distinción e incluso por sus características de aparición se distinguen en características primarias y secundarias, que se citan a continuación.

1.4.2 Características primarias y secundarias:

En el desarrollo de la adolescencia debemos señalar que son múltiples los cambios biológicos que sufre el adolescente en su proceso de maduración a la edad adulta, es así que el adolescente a más de mostrar los cambios citados anteriormente en el período puberal, presenta otros cambios y nuevas apariciones de características corporales tanto internas como externas, que van de la mano con el período puberal. Todas estas características son citadas brevemente a continuación:



Tabla 1.1

SECUENCIA USUAL DE CAMBIOS FISIOLÓGICOS EN LA ADOLESCENCIA

CARACTERÍSTICAS FEMENINAS	EDAD
Crecimiento de los senos	6-13
Crecimiento del vello púbico	6-14
Crecimiento corporal	9.5-14.5
Menarquía	10-16.5
Aparición del vello axilar	2 años después del vello púbico
Mayor actividad de las glándulas productoras de grasa y sudor (lo que puede generar acné)	Más o menos al mismo tiempo que la aparición del vello axilar
CARACTERÍSTICAS MASCULINAS	EDAD
Crecimiento de los testículos y el escroto	9-13.5
Crecimiento del vello púbico	12-16
Crecimiento corporal	10.5-16
Crecimiento del pene, la próstata y las vesículas seminales	11-14.5
Cambio de voz	Más o menos al mismo tiempo que el crecimiento del pene.
Primera eyaculación de semen	Alrededor de 1 año después del inicio del crecimiento del pene
Aparición del vello facial y axilar	Alrededor de 2 años después de la aparición del vello púbico
Mayor actividad de las glándulas productoras de grasa y sudor (lo que puede generar acné)	Más o menos al mismo tiempo que la aparición del vello axilar

Fuente: (Papalia, Olds, & Feldman, 2009).



Tabla 1.2

CAMBIOS FISIOLÓGICOS SECUNDARIOS EN LA ADOLESCENCIA

CARACTERÍSTICAS SEXUALES SECUNDARIAS	
NIÑAS	NIÑOS
Senos	Vello púbico
Vello púbico	Vello axilar
Vello axilar	Desarrollo muscular
Cambios en la voz	Vello facial
Cambios en la piel	Cambios en la voz
Mayor anchura y profundidad de la pelvis	Cambios en la piel
Desarrollo muscular	Ensanchamiento de los hombros.

Fuente: (Papalia, Olds, & Feldman, 2009).

Las características citadas en las tablas 1.1 y 1.2, se las denominan como primarias y secundarias, las cuales empiezan a ser visibles durante el período de la pubertad, sin embargo, se da una distinción importante entre las características primarias y secundarias.

Las características primarias básicamente son aquellas que tienen que ver con los órganos sexuales de los adolescentes, esto involucra su crecimiento de vello púbico, función de reproducción y por ende su maduración. Los órganos sexuales que adquieren su madurez en los varones básicamente son: el pene, el escroto, los testículos, las vesículas seminales. Mientras que los órganos sexuales en las mujeres son: la vagina, trompas de Falopio, ovarios, útero y clítoris.

Las características secundarias son básicamente aquellos cambios físicos observables, que se apartan totalmente de los órganos sexuales, es decir, cambios físicos tales como: la aparición del vello púbico, axilar y facial, los



senos en las mujeres, el cambio de voz, el desarrollo muscular y corporal, etc. Todos estos cambios pueden tener una aparición distinta, ya que puede desarrollarse en diferente tiempo el uno del otro, sin querer decir que no habrá el desarrollo total de estas características en los adolescentes.

Es así que todos los cambios biológicos por los que atraviesa el adolescente durante su proceso de desarrollo evolutivo hacia la adultez, no siempre son tan sencillos y no es visto como algo pasajero, sino que estos vienen acompañados de preocupaciones, conflictos, insatisfacciones, que en gran parte se debe a su apariencia física. De tal manera, a todos estos aspectos debemos darle la importancia necesaria para brindar a nuestros adolescentes la información y cuidados necesarios para que tengan una evolución placentera y sin conflictos dentro de su personalidad.

Con todos los cambios biológicos que se desarrollan en el adolescente irán haciendo de él una persona más madura en relación a como cuando era un niño, sin embargo, para llegar a una madures como persona y a la edad adulta, no sólo se deben desarrollar cambios físicos, sino también cambios a nivel cognitivo que harán de él un ser aún más completo y desarrollado con nuevas capacidades de pensamiento y razonamiento.

Es así que a continuación establecemos una breve referencia de lo concerniente a los aspectos cognitivos dentro de la adolescencia.

1.4.2 Aspectos cognitivos

A más de los múltiples cambios biológicos que se presentan durante la adolescencia, el proceso de desarrollo de esta, no se basa estrictamente al desarrollo físico, puesto que también ocurre un proceso de maduración cognoscitiva, que produce en el adolescente nuevas formas de pensamiento, ideas, conceptos, planes que le permitirán alcanzar nuevos objetivos a corto o largo plazo de una forma más independiente.



Según Jean Piaget el ingreso a la etapa de la adolescencia conlleva también el ingreso a la última etapa del desarrollo cognitivo: **La etapa de las Operaciones Formales**, la cual se caracteriza básicamente por la flexibilidad de manipular la información, ya que a diferencia de la Etapa de las Operaciones Concretas, el adolescente ya no se ve limitado al aquí y ahora, puesto que ya ha desarrollado la capacidad de entender el tiempo y el espacio en el que se encuentra, es decir son capaces de establecer relaciones entre la experiencia del pasado, con la del presente y a partir de esta planificar acciones para su futuro. Así mismo esta etapa explica su capacidad para manejar símbolos de símbolos, facilitando así el aprendizaje del álgebra y del cálculo.

De la misma manera desarrollan el **pensamiento abstracto**, el cual conlleva la habilidad de pensar flexiblemente en suposiciones o hipótesis, que a su vez pueden tener implicaciones emocionales en sus acciones, lo cual explica como muchos de los adolescentes se identifican con ciertos grupos revolucionarios que promueven ideales como: la anarquía, protección de derechos, defensa del medio ambiente, etc. Esto es debido a su capacidad de pensar más allá de su realidad objetiva, es decir pensar de manera abstracta que incluso muchas de las veces los lleva a plantearse metas imposibles de alcanzar o que trascienden el límite de sus posibilidades.

A si mismo otra capacidad que se desarrolla en esta etapa es el **razonamiento hipotético - deductivo**, esta capacidad actúa como una herramienta útil en la resolución de problemas, frente a los cuales el adolescente desarrolla hipótesis, diseña experimentos para ponerlas a prueba, considera todas las posibles relaciones que pueda imaginarse, las ponen a prueba cada una de ellas, y de una manera sistemática hasta lograr resolver el problema al que se han enfrentado. (Papalia, Olds, & Feldman, 2009).

A su vez desarrolla consigo la **capacidad crítica**, la cual está cargada de emotividad, variabilidad y subjetividad, ya que generalmente los juicios críticos emitidos por el adolescente suelen ser destructivos debido a que no pueden



aceptar la realidad de una manera objetiva tal como es, creando así frustración, inflexibilidad y hasta terquedad en sus pensamientos y acciones. (Guevara, 2000).

Según el Psicólogo David Elkind, manifiesta que los adolescentes a más de estar en el estadio del pensamiento de operaciones formales, su pensamiento aún resulta inmaduro ya que en muchas de las ocasiones tienden a ser groseros con los adultos, tienen problemas para tomar decisiones y además que suelen ser egocentristas en algunos aspectos de sus vidas, todo esto sucede debido a que el cambio del pensamiento provoca que cambien su forma de verse a sí mismo y al mundo que les rodea. De esta manera la inmadurez de su pensamiento se manifiesta en seis características básicas que se describen de esta manera.

Tabla 1.3

CARACTERISTICAS INMADURAS DEL PENSAMIENTO ADOLESCENTE	
Idealismo y carácter crítico	Imaginan y desean un mundo ideal y ante la incapacidad de volverlo real, por lo que culpan a los adultos de las imperfecciones que imposibilitan dicho sueño. Perciben con más facilidad la hipocresía, por lo cual se valen de su capacidad verbal para atacar a las figuras públicas de poder, mediante la sátira y la parodia.
Tendencia a discutir	Elaboran argumentos con cierta lógica para defender sus posturas y demostrar sus habilidades de razonamiento formal.
Indecisión	Mantienen varias ideas sobre un mismo tema, sin embargo, estas ideas hace que el adolescente dude a causa de su inexperiencia, ya sea esta una decisión fácil o



	difícil de tomar.
Hipocresía aparente	Esto ocurre ya que los adolescentes muchas ocasiones no reconocen la diferencia entre la expresión de un ideal y de los sacrificios que hay que hacer para conseguirlo.
Autoconciencia	Se refiere a la preocupación que el adolescente tiene por su propio estado mental, es decir, los adolescentes suponen que los demás están pensando lo mismo que ellos piensan, sobre todo en situaciones vergonzosas.
Suposición de ser especial e invulnerable	Es la creencia de que los adolescentes son seres especiales y que no están sujetos a ninguna regla social o familiar, podemos decir que es una forma de egocentrismo adolescente. (Sólo yo me he enamorado).

Elaborado por: Los autores.

Basado en: (Papalia, Olds, & Feldman, 2009)

Con el desarrollo del pensamiento formal los adolescentes cuentan con la capacidad de discutir y definir temas de índole social tales como: el amor, la justicia y la libertad. Por lo cual tienden a adoptar una perspectiva social, volviéndolos así más expertos en el uso de argumentos a través de ciertas expresiones (sin embargo, por lo tanto, de todos modos, etc.) para establecer y expresar relaciones lógicas y defender así sus pensamientos e ideales.

Como parte de este desarrollo cognitivo y como parte del proceso del desarrollo de identidad, los adolescentes en compañía de su grupo de pares generan nuevas formas de lenguaje diferente a la de los adultos, el cual se denomina jerga adolescente, el cual hace referencia al conjunto de



expresiones que los adolescentes suelen usar con frecuencia tales como: *“que relajo”, “chendo”, “no jodas”, “que hecho leña”, “estoy hecho funda”, “nica”, etc.*

Todos los cambios cognitivos que sufre el adolescente en su proceso de desarrollo harán en él un ser capaz de enfrentarse a nuevos aspectos de la vida, adoptar nuevos conocimientos y asimilarlos de manera adecuada. Sin embargo el adolescente no sólo evoluciona en estos dos aspectos como los son el biológico y cognitivo, sino también que, el adolescente se verá enfrentado a adoptar como ser humano una identidad propia la cual será descubierta a través de múltiples experiencias que serán vividas en varios contextos sociales.

Todo este descubrimiento por el cual deberá atravesar el adolescente se la menciona en otro de los aspectos evolutivos de la adolescencia como lo es el aspecto psicosocial, al cual se hace referencia a continuación.

1.4.3 Aspectos Psico-sociales:

Todas las personas con la llegada de la adolescencia a más de atravesar por cambios biológicos y cognitivos, también desarrolla un proceso de cambio con respecto a sus aspectos psicológicos y sociales, es decir, el adolescente empieza a adoptar nuevos estilos de vida, otras costumbres más acordes a su preferencia personal, una búsqueda constante de independencia y por supuesto el adolescente busca adoptar una identidad propia de acuerdo a sus preferencias y estilos de vida que más se acoplen a su personalidad.

A su vez, el adolescente no sólo intenta adoptar una identidad propia, sino que también, en el transcurso de su desarrollo comienza a descubrir nuevas experiencias dentro de una sociedad, que le puede mostrar lo bueno y lo malo de estas, pero al mismo tiempo el adolescente poco a poco irá desprendiéndose de las costumbres, situaciones y actividades realizadas por el grupo familiar.



Para esto comenzaremos por describir los aspectos psicológicos más importantes que se presentan en la etapa de la adolescencia.

Más relacionado con lo **psicológico** está:

1.4.3.1 Búsqueda de Identidad:

Etapa en la cual Erikson la define "... como una concepción coherente del yo, compuesta por metas, valores y creencias con las que la persona establece un compromiso sólido." (Papalia, Olds, & Feldman, 2009, pág. 390).

Esta cita expuesta por Erikson nos permite establecer que el adolescente durante su búsqueda de identidad aspira adoptar nuevas formas de comportamiento, es decir, el buscará una independencia en sus acciones, pensamientos, decisiones y además de esto siempre deseará ser reconocido como un ser capaz de tomar sus propias decisiones, de establecerse metas y proyectos a futuro, que le den el logro y satisfacción como persona.

Es por esto que, se considera como un proceso normal que el adolescente busque tener mayor privacidad para él, refugiándose frecuentemente en su habitación, no permitiendo que le arreglen su habitación, puesto que por sí mismo busca adoptar nuevas acciones de responsabilidad como el ocuparse totalmente del orden de sus cosas, tomar decisiones propias con respecto a su apariencia personal, su forma de vestir, su lenguaje, su pensamiento o incluso para administrar su propio dinero.

Todas estas acciones que realiza el adolescente durante la búsqueda de su identidad, no siempre resultan como él lo espera, ya que en muchas de las ocasiones es la propia familia, escuela o sociedad, la que hace que los adolescentes tengan decepciones durante su consolidación de identidad, ya que estos muestran una tendencia de visualizar a los adolescentes como niños todavía, como seres que aún no son capaces de tomar sus propias decisiones y que necesitan el cuidado constante de los padres. Todo esto llega a crear en ellos lo que se conoce como crisis de identidad.



1.4.3.2 Crisis de identidad:

La llamada crisis de identidad la atraviesan todos los adolescentes en su formación como seres independientes y maduros. En la formación de identidad los adolescentes en su mayoría presentan conflictos con respecto a si mismo, es decir, tienen dudas con respecto a quienes son, cual es la razón por la que están aquí o incluso muchas veces se preguntan por qué tienen que depender tanto de sus padres.

Debido a la serie de cambios por los que deben atravesar, resulta difícil para el adolescente desprenderse de la vida segura y tranquila de niño a la que está acostumbrado, puesto que socialmente tienen que modificar sus relaciones con los demás en especial con el sexo opuesto y sus padres, poner a prueba aquellos valores que le han sido impuestos tanto desde el hogar como de la escuela y sociedad, y sobretodo el hecho de enfrentarse a la difícil decisión de prepararse para ejercer una profesión en su futuro. (Guevara, 2000).

Es así que el adolescente paulatinamente supera esta crisis logrando consolidar una identidad propia a su personalidad, con la cual se siente plenamente identificado como individuo dentro del grupo social y familiar al cual pertenece, siendo este último un aspecto de desarrollo más del cual se hablara a continuación.

Más relacionado con lo **social** está:

1.4.3.3 El adolescente y su familia:

Al momento en que el adolescente va adoptando los nuevos cambios que le trae la etapa de la adolescencia, también irá presentando nuevas conductas y comportamientos, no tan habituales como los que presentaba durante la niñez. Es así que el adolescente en esta etapa se muestra más alejado y aislado del grupo familiar, poco a poco se va alejando de las actividades y reuniones que se organizan a nivel familiar y preferirá estar más tiempo sólo para reflexionar o



pensar sobre sus nuevos propósitos, o en su efecto preferirá pasar más tiempo con su grupo de pares.

Además de alejarse de las actividades familiares, el grado de conflicto con los padres suele ser más frecuentes, ya que en muchas ocasiones debido a las dudas y miedos de los padres, estos no le dan el espacio necesario para que él vaya adoptando nuevas responsabilidades en pro de la búsqueda de su propia identidad. Es aquí donde el adolescente suele mostrar su molestia, conductas de rebeldía y oposición hacia los padres, que frecuentemente suelen presentarse por aspectos de la vida cotidiana que vive cualquier familia tales como: las tareas de la escuela, labores domésticas, forma de vestir, amigos, citas, normas, reglas, etc.

Todos estos aspectos deben ser controlados y supervisados cuidadosamente por el grupo familiar, sin embargo, se debe de pensar también en la independencia y autonomía del adolescente, permitiéndole que él sea el que tome sus propias decisiones y adopte responsabilidades de acuerdo a su edad. Así, los padres deberían supervisar y controlar las actividades del adolescente, pero sin interferir demasiado en las actividades y decisiones del mismo.

Pero a más de los conflictos con los padres, ellos no son los únicos que conforman el hogar y es frecuente que el adolescente tenga riñas con los demás miembros de la familia como son los hermanos.

Si bien podemos decir que la relación de los hermanos durante la etapa de la infancia suele ser buena por las múltiples actividades que comparten tales como juegos, alimentos, tareas, etc., a pesar de ello, esta relación fraterna suele cambiar durante la adolescencia.

A menudo el adolescente suele tener encontrones con los hermanos, ya que como proceso normal él buscara tener privacidad y adquirir su espacio propio donde pasar tiempo a solas y frecuentar actividades más acordes a su edad, sin embargo, cuando existe la presencia de hermanos menores tienden a verlos como una molestia para ellos y quieren alejarlos de sus actividades



frecuentes, a su vez ante la presencia de los hermanos mayores, suelen iniciar nuevos conflictos dentro de la familia al exigir las mismas libertades que suele tener el hermano mayor, por lo que desean menor supervisión por parte de los padres e incluso de su hermano mayor que muchas veces ejerce el rol de padre cuando este se muestra ausente.

Sin embargo, en ocasiones el adolescente cuando tiene un hermano de mayor edad, tiende a verlo como un modelo a seguir, admirando sus conductas y pensamientos, por lo que quería demostrar una mayor madurez para emular las formas de vida de su hermano. Es así que la relación fraterna dentro del hogar toma un papel tan importante como la relación con los padres, sin dejar de lado la relación que establece con el grupo de pares, tema que será tratado brevemente a continuación.

1.4.3.4 El adolescente y los pares:

El adolescente al mostrar una separación del núcleo familiar, en muchas de las veces tiende a presentar una mayor identificación con personas que compartan sus mismos gustos, deseos, preferencias, actividades, temas de conversación, etc. Todos estos aspectos en su mayoría el adolescente los encuentra dentro del grupo de pares.

Por lo general los adolescentes buscan en el grupo de pares lo que quizá no encuentran dentro del grupo familiar, como comprensión, o un apoyo emocional de acuerdo a lo que sienten en ese momento y que puede llegar a ser comprendido por otro adolescente, es así que ellos para gastar tiempo fuera del entorno familiar, buscan a personas que frecuentemente son de su misma edad, sexo, raza o incluso de su misma posición socioeconómica, y que tengan las mismas preferencias, gustos, atracciones, con las que puedan pasar el tiempo y compartir una gama de actividades, pensamientos, ideas, etc., formando así un grupo de pares con el cual el adolescente se siente identificado.



Una vez establecido el grupo de pares, el adolescente comienza a afianzar una relación de amistad más íntima con uno de los miembros del grupo, compartiendo con él pensamientos y actividades más privadas que no puede divulgar a los demás miembros del grupo, (esto se observa en mayor grado en las relaciones de amistades femeninas), sin alejarse de ellos. El compartir deseos, pensamientos con un amigo íntimo hará que el adolescente a más de sentirse comprendido y apoyado, vaya desarrollando una mayor capacidad de expresión de sus sentimientos y emociones, además de valorar e interiorizar los mensajes y opiniones de las demás personas.

Toda esta identificación con el grupo de pares se ve fortalecida durante el transcurso de la adolescencia, ya que llegan a compartir varias actividades recreativas y escolares. Sin embargo a más de compartir actividades positivas, también estarán expuestos a factores influyentes negativos, que abrirán la posibilidad de empezar a desarrollar actividades adictivas, delictivas o que vayan en contra de las normas sociales.

A pesar de que esta relación que se ve muy fortalecida en el grupo de pares, poco a poco va disminuyendo cuando el adolescente empieza a desarrollar una interacción con personas del sexo opuesto, que en muchas de las veces se lo suele conocer en compañía del mismo grupo de pares, en lugares frecuentes de reuniones de adolescentes como discotecas, fiestas o incluso dentro del mismo centro educativo donde estudian.

Al empezar a interaccionar con personas del sexo opuesto, comenzarán los adolescentes a tener citas y relaciones sentimentales o románticas, dejando en cierto grado a un lado al grupo de pares para gastar más tiempo con una pareja sentimental.

1.4.3.5 El adolescente y sus relaciones sentimentales:

Las relaciones sentimentales entre los adolescentes empiezan a ganar mayor fuerza y es normal que en esta etapa ellos mantengan relaciones sentimentales de varios meses de duración. Así cuando el adolescente se encuentra



atravesando la adolescencia media suele prestarle más importancia a su relación sentimental que a su grupo de pares, grupo familiar e incluso a su rendimiento académico. Todas estas experiencias hacen que el adolescente vaya encaminándose a mantener a futuro relaciones más estables de pareja y formar un pensamiento más formal con respecto a la vida matrimonial.

Sin embargo, para que suceda esto no sólo es importante que el adolescente mantenga relaciones sentimentales estables durante la adolescencia, sino también, que dentro de su entorno familiar el adolescente pueda visualizar un ambiente matrimonial de sana convivencia que le pueda servir de modelo para a futuro alcanzar el mismo o mejor estado que visualizó durante su infancia y adolescencia a través de sus padres.

Con el comienzo de las relaciones sentimentales y el constante contacto con el sexo opuesto, los adolescentes están propensos a desarrollar un contacto sexual a una edad temprana. Esto conllevaría a que a más de estar expuestos a otros factores sociales de riesgo como el consumo de sustancias dañinas para la salud, estarían exponiéndose de mayor modo y quizá sin precauciones a una relación sexual a temprana edad, la cual puede ser percibida por el adolescente como no peligrosa, sin embargo, son múltiples los factores que pueden presentarse y desestabilizar emocionalmente al adolescente como la llegada de un embarazo no planificado o la adquisición de enfermedades de transmisión sexual. (Papalia, Olds, & Feldman, 2009).

Todos los aspectos tanto el biológico, cognitivo, psicológico y social son por los que tiene que atravesar el adolescente para llegar a desarrollarse como persona, y que sin duda alguna son de gran importancia para que este vaya obteniendo una madurez hacia la edad adulta y sea un ser social con mayores capacidades para la obtención de logros y metas. Sin embargo la etapa de la adolescencia no se ve caracterizada sólo por los cambios que sufre el adolescente en su desarrollo, sino también es de gran importancia referirnos brevemente a los factores que pueden poner en riesgo la vida del adolescente o que influyen en su desarrollo en todos sus aspectos.



De tal manera que, el desarrollo del adolescente no depende sólo de él como persona, sino también de los factores o contextos que lo rodean, ya que estos pueden influir de manera tanto positiva como negativa en el comportamiento del adolescente. Para esto se hace referencia a un punto importante en el proceso de desarrollo de la adolescencia, como lo son los factores de riesgo y protección a los cuales nos referimos brevemente a continuación.

1.5. Factores de riesgo y protección:

El adolescente al vivir su desarrollo bio-psico-social e incluso comportamental, se ve inmerso a innumerables situaciones las cuales tiene que atravesar y lograr superarlas de una manera adecuada. Sin embargo, los adolescentes al ser seres en proceso de maduración hacia la edad adulta, pueden ser fácilmente influenciados por factores que pueden como no pueden desarrollar un bienestar a nivel personal, y pueden verse inmersos en actividades y comportamientos tanto dentro como fuera de la norma social.

Además, como el ser humano es un ser social, es inevitable que no se vea expuesto a los múltiples factores de riesgo que existen dentro de nuestra sociedad tales como: el libre expendio y consumo de sustancias psicotrópicas como marihuana, cocaína, éxtasis, etc. Así como también del libre consumo de alcohol y cigarrillos que en la actualidad es cada vez más frecuente y poco controlado; y otro de los aspectos que se destaca en nuestra investigación, los adolescentes empiezan a desarrollar una vida sexual activa a edades cada vez más tempranas. Todos estos aspectos pueden afectar de alguna manera a los adolescentes tanto en su salud física o psicológica.

Sin embargo, no sólo nos limitamos a hablar de los aspectos que ponen en riesgo la salud del adolescente, sino también hacer referencia a que los adolescentes tienen la oportunidad de contar con factores que se encargan de protegerlos y cuidarlos en todos los ámbitos y problemas que se les vaya presentando a lo largo de su desarrollo hacia la madures. Es así que a



continuación vamos a establecer cuáles son todos estos factores en los que se ve inmerso el adolescente durante su desarrollo como persona.

1.5.1 Factores de Riesgo:

Para empezar podemos citar que los factores de riesgo “Son aquellos elementos que tienen una gran posibilidad de asociarse o desencadenar algún hecho indeseable, o una mayor posibilidad de enfermar o morir.” (Cornellá i Canals y LLusent s/f), tomado de (Palacios, 2011, pág. 17).

Todos los factores que pongan en riesgo al adolescente en sus estados emocionales, psicológicos, físicos y sociales pueden llegar a ser claros factores desencadenantes de problemas, que hará que este adopte nuevas conductas o comportamientos fuera de la norma social dentro de su rutina diaria, es decir, dichos factores harán que el adolescente sea más propenso a adoptar conductas disociales que le causaran un desequilibrio en su salud tanto física como psicológica ya sea corto, mediano o largo plazo.

A su vez es importante señalar y aclarar que una conducta o comportamiento de riesgo, se da cuando el adolescente hace de estos comportamientos parte de su rutina diaria, es decir cada vez se hacen más repetitivos y frecuentes. Todas estas conductas pueden hacer que el adolescente (una vez que ya está afectado por dichas situaciones o factores) se haga una persona propensa a adoptar comportamientos inadecuados para la sociedad.

Todos estos factores pueden ocasionar que el adolescente adopte conductas externas negativas, como el consumo de cualquier tipo de drogas, el consumo de drogas licitas como el alcohol y el cigarrillo, se vea inmerso en pandillas juveniles que se forman para realizar actos delictivos, las huidas del hogar, la deserción escolar, y además de esto puede también conducir al adolescente a iniciar su vida sexual a temprana edad, con las consecuencias que trae este último. (Véase más tabla 1.3).



Es por esto que el adolescente tiene múltiples factores de riesgo que influirán de manera importante en su comportamiento y de una manera indirecta pero no menos importante se verá afectado su desarrollo normal como adolescente y por supuesto su vida futura como adulto. El adolescente que quizá no pueda salir de esta mala experiencia tendrá una mayor probabilidad de adoptar estas conductas como parte de su vida diaria.

1.5.2 Factores de Protección:

Al contrario de los factores de riesgo, podemos decir que: “Entendemos por factores de protección aquellos que aminoran los efectos de los factores de riesgo y favorecen un desarrollo positivo de los/las adolescentes, incluso en presencia de múltiples exposiciones al riesgo.” (Cornellá i Canals y LLusent s/f), tomado de (Palacios, 2011).

Los factores de protección siempre serán aquellos que vayan a favorecer el bienestar de las personas, permitiéndoles desarrollar una vida dentro del plano de lo normal y que vayan afrontando las situaciones adversas y problemáticas que suelen presentarse dentro de la sociedad.

Todos estos factores pueden provenir desde diferentes fuentes que rodean a los adolescentes, y que tendrán como función la de proteger y cuidar a las personas en todos los ámbitos en los que se vayan a desenvolver a corto y largo plazo. Es así que, estos factores intentarán reducir las conductas, actividades o participación en situaciones de riesgo que se pueden presentar en el adolescente. Para establecer esto de una forma más clara, a continuación incluimos una breve referencia de como los contextos sociales actúan como factores de riesgo y protección:



Tabla 1.3

GRUPO SOCIAL	FACTOR DE RIESGO	FACTOR DE PROTECCIÓN
Familia	- Diferentes tipos de familia, - Disfuncionalidad, - Violencia intrafamiliar, - Padres migrantes, - Falta de comunicación.	- Funcionalidad familiar, - Ambiente adecuado, - Buena comunicación, - Valores, límites y reglas, - Apoyo, equidad - Identidad familiar.
Educación	- Sistema educativo deficiente, Deserción escolar, - Discriminación, - Inadecuado desarrollo del autoestima, - Bullying.	- Acceso a educación, - Profesor, - Manual de convivencia, - Inserción de valores y ética, - Sistema educativo eficiente que oferta y promueve el plan de vida.
Religión	- Fanatismo - Dogmas	- Principios conservadores, fomentadores de valores.
Grupo de pares	- Grupos anti sociales - Pandillas juveniles - Conductas negativas de líder - Consumo de sustancias psicotrópicas y alcohol.	- Necesidad de pertenencia, - Sentirse aceptado dentro de un grupo - Conductas positivas de liderazgo - Actividades recreativas.
Cultura	Propios patrones culturales: - Alto consumo de alcohol en festividades,	- Promueve la monogamia - Conductas preventivas - Promoción de derechos.
Sociedad	- Estereotipos sociales respecto a la imagen corporal, de género, discriminación, prejuicios y perjuicios.	- Políticas en pro de derechos de las personas, en especial con la Salud sexual y reproductiva.

Elaborado por: Los autores



Pero no siempre se podrá lograr tener una reducción o supervisión con respecto a las conductas o comportamientos de los adolescentes dentro de la sociedad, es por esto que, además de la protección que se le da a los adolescentes es importante también desarrollar en los propios adolescentes fuertes conductas y pensamientos fomentados en valores y autoestima, con los cuales puedan lograr desarrollar una propia ideología basado en lo correcto e incorrecto para que pueda tomar sus propias decisiones y sea capaz de aceptar las consecuencias de las mismas, ya sean estas positivas o negativas para su salud física y mental.

A más de esto podemos decir que, un componente importante para que se den los factores de riesgo y protección son los contextos en los que se desenvuelve el adolescente. Todos los contextos por los que se encuentra rodeado el adolescente pueden actuar tanto como factores de riesgo como también factores de protección, es decir, que de acuerdo a como se encuentre formado o establecido dicho contexto, este actuará como un factor de riesgo o de protección.

En conclusión, podemos decir que la etapa de la adolescencia viene dada por múltiples cambios a nivel bio-psico-social, que hace que el adolescente se enfrente a nuevas experiencias conforme se vaya desarrollando y adoptando nuevas formas de vida, desde el propio seno del hogar, la escuela y sociedad. Logrando así conciliar una identidad como persona para insertarse paulatinamente dentro de una sociedad a la cual deberá enfrentarse y resolver conflictos por sus propios medios, ya que esta le depara múltiples desafíos a lo largo del transcurso de esta etapa de vida.



CAPÍTULO II

SEXUALIDAD ADOLESCENTE

“La sexualidad no es distracción o actividad de medio tiempo. Es una forma de ser.”

Alexander Lowen

2.1 Sexualidad: Consideraciones generales

La sexualidad es uno de los aspectos de los seres humanos que está presente a lo largo del ciclo de la vida, a partir del nacimiento hasta el momento de la muerte, esto ocurre debido a que todas las personas nacemos como seres sexuales, con la capacidad de sentir, expresar, intercambiar y experimentar diferentes sensaciones, sentimientos y emociones con los diferentes entes sociales.

Al hablar de sexualidad nos referimos a innumerables aspectos que la relacionan directamente con la persona, ya que la sexualidad está presente en cada etapa evolutiva de las personas. Es de esta manera que la sexualidad cumple funciones específicas dentro de la vida del ser humano, como la de reproducción o de comunicación, que hace que las relaciones entre pareja sean más placenteras y satisfactorias.

La sexualidad tiene múltiples aspectos que engloban las diferentes características de una persona, y que son relativamente conocidas o analizadas de manera adecuada. Es así que, cuando hablamos de sexualidad, podemos hablar del sexo, género, orientación, identidad, preferencia, etc.

La sexualidad engloba varios aspectos que la conforman y en las cuales está inmerso el desarrollo del ser humano, sin embargo para hablar de sexualidad nos referimos a los aspectos de mayor relevancia para el adolescente, ya que en esta etapa es donde se presenta un mayor nivel de conflictos con respecto a la sexualidad, y estos muchas de la veces no son aclarados o respondidos de



manera apropiada. Es por esto que, a continuación detallamos de manera breve, algunos de los aspectos que consideramos importantes para el desarrollo de la sexualidad adolescente.

2.2 Definición de Sexualidad:

Si bien la sexualidad es uno de los aspectos importantes en la vida del ser humano, esta no lo es todo, a pesar de que forma parte importante en nuestra vida, sin embargo, no representa una integridad para el ser humano.

A su vez, el concepto de sexualidad ha sido tergiversado por la sociedad que en su mayoría piensan que el hablar de sexualidad, es hablar de relaciones coitales, siendo esta una idea errónea que trasciende de generación en generación.

Para tener una idea más clara de lo que es la sexualidad, se incluye una breve referencia, que según la OMS (Organización Mundial de la Salud, 2012), la define como:

El término “sexualidad” se refiere a una dimensión fundamental del hecho de ser un ser humano: Basada en el sexo, incluye el género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva y el amor, y la reproducción. Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones. La sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales.

A partir de esta definición se destaca que la sexualidad a más de ser un aspecto importante que está presente a lo largo de la vida, nos brinda características personales a cada uno de los seres humanos, permitiéndonos así identificar o asimilar una identidad sexual propia, el múltiple intercambio de sentimientos, placeres y emociones, e incluso podemos optar por tener una preferencia sexual diferente a la que establece la sociedad, todos estos aspectos serán incluidos de manera breve posteriormente.



Además de esto, la sexualidad no sólo abarca características personales, sino también esta se caracteriza por ser una forma de expresión, es decir, que la sexualidad no sólo debe ser entendida como una forma de adaptación y de características propias, sino que esta se extiende a la expresión de lo que sentimos internamente a través de múltiples vías como los pensamientos, fantasías, deseos, actitudes, comportamientos, etc. Todas estas vías de expresión hacen que la sexualidad trascienda hacia otras dimensiones, que hacen que la sexualidad sea vista más allá de lo coital y reproductivo, y se asimile otras características que también aborda nuestra sexualidad, creando así una ideología que vaya en beneficio de la salud sexual de las personas.

Sin embargo, la sexualidad no sólo está presente en las características personales y de expresión, sino también existe un factor contextual que hará que la persona sea formada y educada de una forma específica según sean las creencias con respecto a la sexualidad. Este factor puede ser cultural, religioso, político, social, etc. Cada uno de estos podrá educar y formar a una persona de acuerdo a dichas creencias y a su forma de ver la sexualidad (sexosofía). Así un claro ejemplo de ello, es que en nuestra cultura se establece una relación de monogamia considerada como normal y esperada por la sociedad, sin embargo en otras culturas como la musulmana las relaciones de poligamia son normales y aceptadas por su sociedad.

Todos estos aspectos a los que nos referimos brevemente, son algunos de los cuales integran a la sexualidad como aspecto importante en la vida de las personas. Sin embargo, la sexualidad no sólo se limita a lo referido anteriormente, sino también posee otros aspectos que hacen de la sexualidad un aspecto aún más integral en las personas.

Así hacemos referencia brevemente a las funciones de la sexualidad que se consideran importantes dentro de la sexualidad humana, y que sin duda alguna cabe señalarlas para tener una mejor visión de la sexualidad.



2.3 Funciones de la Sexualidad:

Las funciones de la sexualidad humana no sólo se limitan a lo estrictamente reproductivo como se nos ha venido enseñando a lo largo de nuestras vidas, sino también que, el ser humano no es sólo un ser sexual para la reproducción, sino también para el disfrute y goce de la sexualidad. Así podemos decir que las funciones de la sexualidad no se limitan a un sólo aspecto, sino que estas pueden abordar diferentes aspectos de la misma, que ayudarán al ser humano a tener una mejor vida en relación a su sexualidad. De tal manera, en estas funciones también se involucran formas de comunicación, de interrelación, de afectividad y de expresión, entre las personas para desarrollar así una mejor sexualidad.

Sin embargo, para tener un pleno disfrute de la sexualidad, debemos tener en cuenta que uno de los aspectos que se debe desarrollar en nuestros adolescentes es una mejor educación de la sexualidad, para que así los adolescentes no sean educados estrictamente a lo biológico y reproductivo, sino también que se transmita una educación sexual de tipo integral que incluya aspectos como: valores, sentimientos, emociones, etc.

Es así que para hacer una mejor distinción de estas funciones, hacemos una breve referencia de cada una de las funciones de la sexualidad a continuación.

2.3.1 Función Reproductiva:

La función reproductiva, básicamente es la función que nos han enseñado como la principal y más importante desde hace décadas atrás. Esta concibe básicamente que las relaciones sexuales se den con el fin de reproducirse, ya sea para formar familias, crecer generacionalmente o incluso como instinto básico de sobrevivencia para mantener la raza humana. Es así que esta función se reduce a lo reproductivo y fisiológico del ser humano, enseñando las partes de los órganos sexuales masculinos y femeninos, y a su vez el proceso de fecundación.



La educación sexual centrada en lo reproductivo, hará que las personas sean educadas exclusivamente para desarrollar relaciones sexuales con el fin de reproducirse (el coito vaginal como proceso único para la fecundación de la pareja), dejando a un lado otros aspectos tan importantes como lo son: la comunicación y el placer sexual, e incluso se estaría relegando la formación de valores, actitudes y comportamientos, que los ayudarán en un futuro como madres y padres responsables, capaces de formar a sus hijos en valores y de desarrollar una sexualidad sana y responsable.

Si bien la función reproductiva es importante en la formación de las personas, esta no debe ser la única y prioritaria dentro de la concepción social colectiva como función principal de la sexualidad, sino que también se debe interiorizar que al momento de intimar una relación sexual, esta no sólo se hará con el fin de llegar a la reproducción, puesto que en dicho encuentro habrá un intercambio de múltiples emociones y sentimientos amorosos de cariño, ternura, placer que harán de la relación sexual un momento más bello y placentero para la pareja.

Todos estos aspectos harán que en las personas no sólo se desarrolle una función de reproducción sino también hagan de las relaciones sexuales, momentos más placenteros e íntegros de intercambio de emociones y sentimientos de pareja.

2.3.2 Función Comunicativa:

Todas las personas al ser seres sexuales nos vemos sujetos a estar en constante interacción con varios aspectos de nuestra sociedad y por ende con diferentes personas. Es así que el ser humano llegada a la etapa de la adolescencia conocerá lo que es el enamoramiento, las citas y relaciones sentimentales con otras personas de sexo diferente o incluso del mismo sexo.

Con nuevas experiencias adquiridas, la persona no sólo basará sus relaciones de pareja con el fin de cumplir con la función de reproducción, sino que también hará de la función comunicativa parte de su sexualidad. “Somos sexuales para



comunicar y compartir placer y afecto en comunión con otro ser humano” (Romero, 1998, pág. 19).

Así el ser humano no es estrictamente un ser reproductivo, sino también, necesita establecer vínculos de afectividad con otras personas. Estos vínculos afectivos y amorosos se establece a través de la comunicación de pareja, es decir, cada uno de ellos buscará en la otra persona la satisfacción que necesita de él o ella, comunicándole sus necesidades, deseos, dudas, conflictos, etc. Esto hace que la pareja sea cual sea su orientación (heterosexual u homosexual), sienta que a más de estar juntos para reproducirse y formar hogares, ellos también están juntos para crecer como pareja en un sano ejercicio de su sexualidad basándose no sólo en lo estrictamente genital sino también fomentando lazos de comunicación y afecto entre ellos.

2.3.3 Función Erótica:

La función erótica, la función del placer. Todas las personas sin excepción alguna nacemos y crecemos como seres sexuales y por ende debemos de sentir placer sexual y erótico. Es así que todo ser humano busca sentir placer para sentirse bien, en cualquiera de los ámbitos de nuestra vida diaria, así que el placer sexual no debe ser la excepción.

El ser humano como ser sexual busca placer sexual, el disfrutar, sentir, gozar, compartir placer y erotismo en sus relaciones amorosas, esto hará que la persona pueda disfrutar de una plena vida sexual a lado de su pareja y por ende sentirse realizado sexualmente. Todo este proceso de placer y erotismo se lo debe de vivir sin vergüenza y miedo alguno, ya que el ser humano al tener relaciones sentimentales basadas en afecto y emociones, no debe dejar de un lado el placer erótico que puede experimentar durante la relación sexual.

Sin embargo, la función del erotismo y placer sexual muchas veces se ha visto afectada por múltiples factores que no hacen posible el disfrute y goce de esta. Así en muchas ocasiones se ha dejado a un lado el goce sexual que tiene como sano derecho la persona al momento de su relación sexual, prestando



más importancia a la función reproductiva. Además de esto podemos señalar que los “deseos de la carne”, que simplemente es el goce del placer sexual, fue señalado como algo pecaminoso y rechazado por la sociedad. Así la persona que se permitía de disfrutar de su sexualidad era etiquetado como un ser sin pudor o desvergonzado. (Romero, 1998).

Todas estas ideas han ido haciendo que las personas poco a poco vayan perdiendo el pleno disfrute de su sexualidad, rechazando su parte sexual y viendo a las relaciones de pareja como algo dirigido estrictamente para la reproducción.

El ser humano debe y tiene el derecho de disfrutar de su sexualidad de una manera integral, desatándose de esas absurdas creencias que hacen de ellos seres frustrados, con miedos y negados a disfrutar del placer que les brinda la sexualidad. Así las personas en un sano ambiente y en una educación adecuada podrán desarrollar una sexualidad responsable y sana, llena de placeres que harán de él y su pareja personas libres de gozar su sexualidad a plenitud. (Romero, 1998).

2.4 Sexo y Género:

Todas las personas desde que nacemos hasta que morimos somos seres sexuados, y esto nos permite sentir y expresar múltiples emociones y sentimientos de diferentes formas para lograr una satisfacción personal y brindar satisfacción a otras personas. Sin embargo desde el momento del nacimiento se empieza a caracterizar a las personas definiéndolas como hombre - mujer, o masculino - femenino. Pero muchas veces gran parte de las personas muestran la tendencia a utilizar los términos de “sexo” y “género” como palabras con un mismo o igual significado, cosa que es errónea, ya que cada término presenta una definición diferente.

Para esto nos referimos de una manera muy breve lo que se define como sexo.



2.4.1 Sexo:

El termino sexo “designa la feminidad o masculinidad biológicas. El sexo biológico tiene dos aspectos: sexo genético, que está determinado por los cromosomas sexuales, y sexo anatómico, o sea, las diferencias físicas que distinguen a varones y mujeres.” (Crooks & Baur, 2009, pág. 52).

A partir de esto, podemos decir que, el termino sexo hace una clara referencia a las características biológicas y anatómicas que presentan los seres humanos al momento del nacimiento. Estas características nos dan una distinción de masculinidad o feminidad a cada persona, según las características que se observen, es decir, de acuerdo a la presencia de los órganos sexuales externos en las personas, la presencia del pene se distingue como hombres y la presencia de vagina se distingue como mujer.

De tal manera que, el termino sexo presenta algunos de los aspectos que lo caracterizan y que lo hacen tener una definición muy distinta del término “género” que procedemos a incluir brevemente a continuación.

2.4.2 Género:

El término “género” se presenta de manera muy distinta a lo que nos expresa el término “sexo”. Para esto se define “Genero es un concepto que abarca significados psicológicos especiales agregados a la feminidad o masculinidad biológicas.” (Crooks & Baur, 2009, pág. 52).

A partir de esto, podemos decir que, el término “género” está parcialmente ligado al término “sexo”, es decir, si el término “sexo” se refiere a las características físicas, biológicas que poseen las personas, por otro lado, el término “género” hace referencia a características de las personas que son otorgadas por otros contextos como el psicológico y socio cultural.

Así, nos podemos referir al término género como: masculino para el hombre, y femenino para la mujer. Si bien las características son dadas por los contextos sociales, esto es debido a la ideología que se estableció hace tiempos atrás,



donde al hombre se le designaban comportamientos y actividades específicas, mientras que, a las mujeres se les designaba otras actividades, las cuales no tenían relación alguna con las que realizaba el hombre, proporcionando así roles específicos a cumplir como varones o mujeres. Pero para tener una idea más clara hablaremos de este aspecto en el transcurso de este capítulo.

2.5 Identidad Sexual:

“La identidad sexual hace referencia la forma como las personas se perciben internamente respecto de su sexo, como hombres, como mujeres o ambivalentemente”. (Romero, 1998, pág. 36).

Es así que, la identidad sexual se define básicamente a lo que siente internamente la persona, es decir que, esta puede sentirse íntimamente identificado como hombre, mujer o ambivalente (ser hombre y mujer). Si decimos que la identidad sexual es un proceso de identificación interno y personal, esta identidad no está determinada biológicamente. Muchos autores defienden la postura de que la identidad sexual es una opción de la persona y que esta se define antes de los tres primeros años de edad, y que muchas de las ocasiones esta identidad dependa básicamente de los factores psicosociales en los que se desenvuelve la persona. (Romero, 1998).

Así la identidad sexual, toma una identidad propia dentro de la formación sexual de cada persona, siendo esta una identificación personal e íntima de lo que es, de lo que siente y de lo que quiere ser realmente. Sin embargo es importante diferenciar que la identidad sexual no es lo mismo que el rol sexual, ya que este tiene básicamente una connotación social, siendo esta la que asigna patrones de comportamientos y estereotipos sociales a las personas, que hace que se establezca diferencias entre hombres y mujeres.

Para esto, hacemos referencia de manera breve a las características y aspecto que conllevan el rol de género en las personas y como estas también influyen en muchos de los comportamientos sexuales que se ha adoptado en nuestra sociedad.



2.6 Rol de Género:

“El rol de género (llamado a veces, erróneamente, rol sexual) designa una serie de actitudes y conductas consideradas normales y apropiadas en una cultura para individuos de un sexo en particular. Los roles crean expectativas de ciertos comportamientos sexuales que la gente debe cumplir. ” (Crooks & Baur, 2009, pág. 53).

Todos los aspectos y comportamientos que definen los roles de género tanto para hombres como mujeres, están designados por la influencia cultural de las personas, por lo cual estos comportamientos pueden variar o cambiar dependiendo de la sociedad y cultura de las personas.

Es así que, los roles de género poseen conductas o comportamientos que son denominados como normales y esperados por la sociedad para cada sexo, es decir por ejemplo, en la cultura occidental es esperado que a los varones se les infunda un comportamiento agresivo, de independencia, dominantes, y que no exterioricen sus emociones. Mientras tanto que es otro comportamiento el que se les infunde a las mujeres, teniendo comportamientos de sumisión, afectivas, dependientes y con libertad de expresar emotividad.

Todas estos comportamientos que se les otorga tanto a hombres como mujeres son establecidos desde generaciones pasadas, estableciéndose muchas veces estereotipos (idea generalizada de cómo es alguien con base en su sexo, raza, origen étnico, etc.) de comportamiento en las personas en base al género.

La influencia de estos estereotipos hace que en su mayoría la gente vaya asimilando ciertas pautas de comportamiento donde lo predominante es que el comportamiento del varón esté relacionado con la fuerza física. Mientras que el comportamiento de la mujer está ligado a lo afectivo y en constante necesidad de la fuerza física que le puede otorgar el varón.



2.6.1 Roles de Género en nuestra Sexualidad:

Los roles de género a más de ser influyentes en los comportamientos sociales, estos también ejercen una gran influencia en los comportamientos dirigidos hacia nuestra sexualidad. Las personas como seres sexuados desde nuestro nacimiento, hace que en nuestro proceso evolutivo hacia la edad adulta tengamos ciertas expectativas a lo referente de la sexualidad, es decir, a las relaciones íntimas, enamoramiento, citas, entre otros.

Sin embargo todas estas expectativas pueden ser influenciadas por los roles de género que se establecen en la sociedad para cada uno de los sexos, reprimiendo ciertas repuestas, expresiones y emociones por ser consideradas como anormales dentro de la sociedad.

Es así que, en nuestra sociedad se ha establecido una idea errónea con respecto a las personas y su sexualidad. Siendo que, desde generaciones pasadas se ha considerado a los hombres como seres hipersexuales, mientras que las mujeres son consideradas como asexuales.

Esta idea es errónea desde su inicio, ya que todas las personas somos seres sexuados desde que nacemos, y por ende la mujer no puede ser asexual. Sin embargo, esta idea ha calado profundamente en el pensamiento femenino, puesto que muchas de ellas consideran sus emociones y placeres sexuales como malos o pecaminosos, y hacen todo lo posible por reprimirlos o incluso negar estas emociones. Mientras tanto al hombre se lo considera como un ser muy sexual, que muchas veces prioriza a las relaciones coitales por encima de las relaciones sexuales. Así, los hombres no son seres que actúan instintivamente para conseguir una relación coital, sino que, estos también priorizan otros aspectos de las relaciones sexuales tales como: los sentimientos, la comunicación y el amor con la pareja. (Crooks & Baur, 2009).

Otro de los roles de género que ha calado en el pensamiento y comportamiento de nuestra sociedad es aquel que establece que será el hombre el que inicie cualquier acto de relación sexual, mientras que la mujer es considerada como



receptora de los actos o comportamientos de los hombres, es decir se lo considera como el que siempre tendrá la iniciativa de comenzar y establecer una relación o invitación, ya sean estas: propuestas de enamoramiento, citas e incluso relaciones más íntimas. Este rol que cumplen los varones es el más común y socialmente aceptado por las personas, sin embargo, porque razón sólo deben tener la iniciativa los varones?

Para dar una respuesta a la pregunta anterior, recurrimos al rol que llevan las mujeres en este proceso. Este rol se manifiesta en las mujeres como receptoras, es decir que, ellas deben cumplir una única función en estas propuestas, la de rechazar o aceptar.

El rol que toman las mujeres en este proceso es demasiado pasivo, pero este es aceptado o visto como normal por nuestra sociedad. Sin embargo, estos roles deberían establecerse de manera diferente, ya que sí buscamos mantener una equidad de género, también deberíamos permitir y no ver como mala o errónea la idea de que la mujer actúe también con un rol de iniciadora, que busque asumir un rol más participativo y que poco a poco vaya desapareciendo esta idea que ha calado fondo en el pensamiento de las personas de nuestra sociedad.

Estos roles pueden resultar perjudiciales para el sano goce de la sexualidad, ya que la mujer en su intento de controlar lo que va a suceder en el momento de la relación puede llegar a reducir el placer, erotismo y la fusión sentimental del momento en el que se encuentra. Mientras que, el hombre en su intento de satisfacción propia y de la pareja, se condiciona por lograr obtener satisfacción en el momento de la relación íntima. Y a más de esto, el hombre como iniciador busca tener el control de la relación coital, y se siente incómodo y frustrado cuando los roles presentan un cambio en la relación. (Crooks & Baur, 2009).

Todos estos aspectos y roles muestran una gran influencia en la sexualidad de las personas, ya que estos comportamientos son considerados como normales por la sociedad, y han sido asimilados por las personas como parte de sus comportamientos. Sin embargo, estos roles en la sexualidad pueden llegar a



reducir las emociones y sentimientos de placer que siente la persona al momento de unirse en sus relaciones sexuales. Para evitar esto, las personas deberían ir destrozando todas estas ideas erróneas que están presentes en la sociedad, para así poder disfrutar la sexualidad de una manera sana y responsable, donde la pareja sea la que más beneficios obtenga de sus relaciones sentimentales.

2.7 Orientación Sexual:

Según Giraldo Neira (1981) tomado de (Romero, 1998, pág. 43), “la orientación sexual se refiere al sexo de la persona o estímulo que excita eróticamente a una persona independientemente del sexo al cual pertenece y que sólo por una disposición social arbitraria hace parte del papel sexual en la guía cultural de un pueblo”.

Con lo citado anteriormente, nos referimos brevemente que, la orientación sexual básicamente está referida al sexo y lo que estimula a la persona sexualmente, sea cual sea el sexo que provoque este estímulo sexual. Además de esto, podemos acotar que la orientación sexual tiene gran influencia de los aprendizajes, cogniciones y formaciones que se dan en los diferentes contextos sociales, para que se produzca una orientación sexual en la persona.

De esta manera, se concibe a la orientación sexual como una formación adquirida y aprendida, por los múltiples contextos en los que se desenvuelve la persona tales como: la familia, escuela, medios de comunicación, sociedad, cultura, etc. Todos estos contextos son claros influyentes en la orientación sexual, ya que a través de la información transmitida por los contextos, estos forman una orientación sexual en las personas con sus conductas y comportamientos que son aprendidos y guiados hacia una orientación tanto homosexual, heterosexual o bisexual.

Así podemos decir que, la orientación al ser un proceso de aprendizaje social, los adolescentes en su proceso evolutivo se enfrentan a este aprendizaje



adoptando conductas sexuales (homosexualidad, promiscuidad, bisexualidad, etc.) que muchas de las veces suelen ser de manera ocasional, por lo que no se puede establecer claramente su orientación sexual. La orientación sexual propiamente dicha hace que la persona se sienta totalmente identificada con sí mismo y con su orientación sexual, sea esta dirigida hacia las personas de su propio sexo (homosexual), a personas de diferente sexo (heterosexual), o en tal caso dirigido hacia ambos sexos (bisexual). Este proceso de orientación no es modificable, y mucho menos contagioso, por lo que la persona debe asumir este proceso con total naturalidad, siendo cualquier preferencia completamente normal. (Mora, 2006).

De tal manera, la orientación sexual es un proceso evolutivo por el cual el adolescente debe atravesar, quizá sea este momento donde surjan varias dudas y conflictos con respecto a su sexualidad, ya que en muchas ocasiones presentan pensamientos y comportamientos que creen que son incorrectos o malos, ya que la norma social ha determinado a la relación de pareja sólo el estado de hombre y mujer, dejando a un lado las relaciones homosexuales que son mal vistas por nuestra sociedad.

Sin embargo, si la orientación sexual es un proceso por el cual debe atravesar el adolescente, los comportamientos sexuales también lo son, demostrándose de diferentes formas en las cuales el adolescente busca liberar presiones sexuales que se dan por el desarrollo evolutivo normal de su propio cuerpo. Para esto hacemos una breve referencia a continuación de los comportamientos sexuales más frecuentes en los adolescentes.

2.8 Comportamiento Sexual Adolescente:

El adolescente en su largo proceso de desarrollo hacia la edad adulta, debe verse enfrentado a nuevas formas de vida que muchas veces pueden producir ansiedad y temores con respecto a lo que siente, vive, y experimenta cada día dentro de sus contextos diarios.



Sin embargo, una vez que supera todos sus temores y ansiedades por los múltiples cambios físicos y afectivos sufridos en su desarrollo, este se ve en la necesidad de enfrentar nuevas experiencias que lo harán sentir y exteriorizar de alguna manera sus emociones y sentimientos hacia las demás personas y la sociedad en general. Estas expresiones se hacen notorias a través de los comportamientos sexuales.

Es así que, el adolescente luego de entrada la pubertad empieza a sentir interés y curiosidad por su sexualidad, y es natural que busque expresar sus emociones a través de los comportamientos, en los cuales busca el placer y afectos para sí mismo y para otras personas. (Ver más Capítulo 1 Adolescencia. Pág. 19).

Estos comportamientos son múltiples, sin embargo, incluiremos una breve referencia de los comportamientos más frecuentes de los adolescentes durante su proceso de evolución, tales como: La masturbación, el petting, las fantasías sexuales, entre otras.

2.8.1 La masturbación:

La masturbación, consiste en la auto estimulación de los órganos genitales, que tiene como objetivo el producir placer y satisfacción sexual. Esta expresión sexual ocurre en los adolescentes con el fin de conocer su propio cuerpo a través de la autoexploración y a su vez de alguna manera liberar tensión sexual.

Sin duda alguna, la masturbación es una expresión sexual natural común en los adolescentes, que incluso ya viene dado desde la infancia, pero a diferencia de esta etapa, en la adolescencia se muestra una tendencia a aumentar la frecuencia de la masturbación. Además de ello, la masturbación no viene sola, esta forma de expresión sexual que a su vez suele estar acompañado por imágenes y fantasías sexuales en el momento de la masturbación, que ayudan a que el adolescente llegue de manera satisfactoria y placentera al orgasmo.



Si la masturbación es considerada como una expresión sexual normal, hace décadas atrás esta forma de expresión era considerada como mala y pecaminosa, donde el adolescente que se masturbaba era sometido a castigos, miedos a ideas erróneas, donde se les mencionaban que la masturbación podía producir enfermedades físicas y psicológicas que eran ilógicas, tales como: Que el masturbarse podía hacer que crezca vello en la mano o incluso que podía causar ceguera.

Pero, para contrarrestar esta idea errónea, se ha difundido a los adolescentes y sociedad en general, gran cantidad de información veraz y científica, que demuestra que la masturbación es un acto normal y natural que no causa perjuicio alguno tanto a la salud física como mental de las personas.

Es así que, la masturbación es una forma de expresión natural de la sexualidad en los adolescentes, que los ayuda a expresar sus pulsiones sexuales y además a conocer su propio cuerpo a través de la exploración personal. Sin embargo, la masturbación no es la única forma de expresión sexual, para esto se incluye una breve referencia de lo que son las fantasías sexuales en los adolescentes.

2.8.2 Fantasías Sexuales:

Las fantasías sexuales básicamente son representaciones mentales o experiencias deseadas, irreales e imaginativas, que el adolescente escenifica en su mente para sentir placer y lograr así la satisfacción sexual, estas fantasías suelen estar acompañadas por la masturbación en el adolescente.

Si las fantasías sexuales son escenificaciones de experiencias sexuales irreales, los adolescentes muestran una tendencia a imaginarlas dentro del contexto de la relación genital con personas que son difíciles o imposibles de alcanzar, como personajes de televisión, actrices o actores famosos o incluso con personajes de la sociedad en general.

Si bien las fantasías sexuales son imágenes irreales y deseadas, estas fantasías hacen que el adolescente pueda imaginar el cómo podría ser su



primera relación sexual, que podría decir y hacer, cuando llegue el momento deseado. Sin duda alguna las fantasías sexuales son muy frecuentes en los adolescentes así como la masturbación.

Pero, si hemos hablado de masturbación y fantasías sexuales, estas expresiones de sexualidad son autónomas, es decir, que el adolescente las siente y expresa de manera personal y única, sin necesidad de tener otra persona presente.

Es así que, a continuación incluimos brevemente una referencia de lo que el adolescente vive con otra persona, de manera más íntima y expresiva, donde no sólo siente satisfacción para sí mismo, sino que también tiene la capacidad de dar y comunicar sentimientos y placeres a la otra persona. De tal manera que, a continuación nos referimos a los besos y caricias, o también denominado petting.

2.8.3 El Petting:

El petting básicamente consiste en el contacto físico a través de besos y caricias por cualquier parte del cuerpo, para lograr un nivel de excitación en sí mismo y en la pareja. Generalmente, esta es una de las expresiones más comunes entre los adolescentes, puesto se empieza a experimentar en las relaciones sentimentales de pareja que ocurren durante la adolescencia.

Esta forma de expresión es muy usada por los adolescentes, ya que en esta se alcanza un nivel de excitación sin la necesidad del coito. Sin embargo, a más de conseguir un nivel de excitación en sí mismo y en la pareja, el petting comunica más emociones que la excitación sexual misma. Siendo parte de este los besos y las caricias, puesto que constituyen formas universales de expresión de amor y cariño en las parejas.

Es así que el petting como forma de expresión sentimental es muy común, la cual la utilizan la mayoría de las personas dentro de nuestra sociedad sobre todo los adolescentes. Es así que incluso el beso es considerado como una expresión muy íntima y privada en las personas, que en la mayoría de lugares



y sociedades las personas y trabajadoras sexuales omiten los besos en sus relaciones por considerarlo como una forma de expresión exclusivamente de amor a la pareja.

2.8.4 La primera vez:

La primera vez, quizá sea el momento más esperado por los adolescentes debido a todo lo que les rodea previo a la iniciación de la vida sexual. La primera vez en los adolescentes es un momento lleno de expectativas e incertidumbres, además de ser muy deseado y esperado por ellos; quizá sea esta una de las razones por las cuales, la iniciación sexual ha venido dándose en edades cada vez más tempranas en los adolescentes.

La primera vez suele ser una experiencia muy importante tanto para hombres como para mujeres, ya que al ser un momento muy esperado y deseado, quieren que esta sea perfecta e inolvidable para ellos. Sin embargo, no todo puede ser perfecto durante la primera vez.

Generalmente los adolescentes llegan a su primera vez con muchas dudas y preocupaciones por lo que podría suceder en ese momento. Es así que algunas de las preocupaciones más frecuentes en las mujeres son por ejemplo: Si les va a doler, no van a sentir nada, o incluso muchas veces tienen miedo o vergüenza por mostrar su cuerpo desnudo. Mientras que en los hombres, su preocupación general es que no puedan tener una erección o que no puedan satisfacer adecuadamente a su pareja. (Madueño, 2006).

Muchas de las veces todas estas preocupaciones hacen que la primera vez se torne frustrante para los adolescentes, ya que estarán más preocupados de inhibir sus preocupaciones, de encontrar un lugar seguro, privado y por las consecuencias que puede traer la primera vez sin protección como los son: enfermedades venéreas o el embarazo no planificado entre otras.

De tal manera que, la primera vez no debe de ser un momento frustrante para los adolescentes, ya que esta mejora con el tiempo y la confianza que se tenga la pareja. Es así que la primera vez debería ser una experiencia llena de



sentimientos, emociones, placeres, erotismo, etc., donde se fusione el amor que siente la pareja.

Debemos señalar que, los adolescentes deben estar muy prevenidos e informados con respecto a su iniciación sexual, sea a la edad que sea; ya que esta puede traer consigo consecuencias para sus vidas y planes a futuro. Es así que muchas veces los adolescentes se encuentran con embarazos no planificados, enfermedades venéreas o incluso muchas veces por la ingesta de alcohol pueden ser víctimas de violaciones o abusos de cualquier índole que generalmente son de tipo sexual.

En conclusión podemos decir que, la sexualidad adolescente forma parte también del proceso evolutivo hacia la edad adulta, ya que en esta el adolescente se verá enfrentado a nuevas experiencias que muchas de las ocasiones suele traer consecuencias negativas para la vida del adolescente. Además de que se descubrirá así mismo como persona y como un ser sexual que es capaz de iniciarse sexualmente, de vivir su sexualidad la cual debería ser en un ambiente sano y responsable. Es de esta manera que la sexualidad adolescente se vive en su desarrollo, con sus cambios de comportamiento, con las frecuentes atracciones de pareja, con los conflictos de orientación, con las nuevas emociones de placer y erotismo sexual, etc.

Es así, como se presenta la sexualidad adolescente en los jóvenes de nuestra sociedad, sin embargo como proceso normal de desarrollo y por la misma naturaleza sexual de cada persona, los adolescentes buscan nuevas experiencias en su vida, lo que los hace en muchas ocasiones iniciarse sexualmente a temprana edad. Por esta razón en el siguiente capítulo se abordan diferentes temas referentes a la iniciación sexual en la adolescencia.



CAPÍTULO III

INICIACIÓN SEXUAL

“Esta sociedad nos da facilidades para hacer el amor, pero no para enamorarnos”.

Antonio Gala

3.1 Iniciación Sexual: Consideraciones Generales

Cuando los adolescentes están en su proceso de desarrollo evolutivo, estos se encuentran con varias dudas o conflictos con respecto a su sexualidad. Todas estas dudas y conflictos muchas veces no son respondidos y resueltos adecuadamente, y son aprendidos por los adolescentes a través de la vivencia propia o experiencia. De esta manera, la iniciación sexual se presenta en los adolescentes de manera más frecuente y a edades cada vez más tempranas.

Sin embargo, cuando nos referimos a la iniciación sexual, muchos de los adolescentes reducen estas palabras al placer y satisfacción sexual, dejando a un lado varios aspectos que pueden influir directamente como una consecuencia de una iniciación sexual a temprana edad. Es así que, la iniciación sexual ha pasado de ser un momento valioso e íntimo de la persona, a un comportamiento sexual más que vive en su proceso evolutivo adolescente.

Es así que, varios aspectos influyen en la iniciación sexual temprana entre los adolescentes siendo los más comunes, la ideología cambiante de las sociedades, sus razones y factores influyentes, los contextos en los que se desenvuelve el adolescente, etc. Todos estos factores muchas de las veces son los que predisponen a los adolescentes a una iniciación sexual.

Si la iniciación sexual viene dada por la influencia de los aspectos mencionados anteriormente y sin la suficiente precaución o información necesaria, es cuestión de tiempo que esta iniciación traiga consigo posibles consecuencias



en los adolescentes, que son muchas, pero entre las más comunes los embarazos no planificados y las ITS.

De esta manera, a continuación detallamos de manera breve algunos de los aspectos con mayor importancia dentro de la iniciación sexual adolescente.

3.2 Definición de Iniciación Sexual:

Para hablar de iniciación sexual, podemos citar que “...la iniciación sexual consiste en entregar la propia sexualidad a otra persona. Cuando una persona acepta el acto sexual como un regalo, se dan intercambios a varios niveles: un intercambio físico y una mezcla de secreciones, un intercambio psicofisiológico de energías y polaridades vitales, un intercambio psicológico de actitudes...” (Duoglas y Slinger, 1989: 137).

Al hablar de iniciación sexual, nos referimos al encuentro de las personas en el acto sexual, en el cual se dan una gran variedad de sentimientos, emociones, placeres, etc., que se intercambia con la pareja. Estos sentimientos pueden estar ligados al amor, al pacer, al erotismo, a la atracción física, emocional, sentimental, o a otros factores externos o personales.

El acto sexual no sólo se limita a la reproducción de las personas, sino que éstas han adoptado en el acto sexual nuevos sentimientos y emociones que van más allá de la reproducción. Es así que las personas se encuentran en un acto sexual para sentir placer y goce sexual con el intercambio de caricias, besos, el deseo del cuerpo, e intimidad entre la pareja, y por supuesto sin dejar de lado la expresión de emociones y sentimientos, como el amor y el cariño.

Sin embargo para llegar al pleno acto sexual (coito), muchas veces las personas atraviesan por varias fases previas al coito, entre estas están las miradas, caricias, besos, abrazos, etc. Todos estos aspectos hacen que las personas sientan mayor excitación y por lo tanto necesidad del encuentro sexual. Si el acto sexual llega a ocurrir a través de la práctica de las fases previas anteriormente mencionadas, los adolescentes por su normal desarrollo no están al margen de esto.



El adolescente en sus relaciones sentimentales puede llegar a experimentar el petting, que básicamente consistirá en las caricias y besos entre la pareja, estos besos pueden ser en diferentes partes del cuerpo que no excluyen los órganos genitales. Si el adolescente está inmerso en prácticas frecuentes como el petting, también se verá más propenso a iniciar su vida sexual.

El inicio de la vida sexual para los adolescentes es una experiencia muy importante para ellos, ya que suele ser un momento muy esperado e incluso fantaseado por los ellos. Es así que llegan con la idea de que su primera relación sexual debe ser un momento inolvidable y perfecto, pero muchas veces no son así, ya que estos llegan poco habilidosos, nerviosos, y sin conocimientos claros, por lo que su primera relación sexual pueda llegar a ser muy gratificante como también muy decepcionante. (Marudueño, 2006).

De tal manera, la iniciación sexual en los adolescentes suele venir acompañado con múltiples dudas, angustias y conflictos que muy pocas veces son resueltos de manera adecuada. Todas estas dudas se vienen desarrollando cuando los adolescentes ya se introducen en el mundo de la sexualidad, ya sea por información de instituciones o por el gran ataque de publicidad sexuada de los medios masivos de comunicación.

Todas estas fuentes de información ya sean correctas o no, crean en el adolescente una expectativa con respecto a la sexualidad y sobre todo a su iniciación sexual, que lo hacen desarrollar una actitud hacia las relaciones sexuales.

Para esto, a continuación incluimos brevemente una referencia de algunas de las ideas difundidas en los adolescentes hacia la primera relación sexual.

3.3 Ideología preconcebida hacia la primera relación sexual:

Sin duda alguna, en este apartado tiene mucha influencia la cultura a la cual pertenezca el adolescente, ya que cada cultura puede manejarse y tener creencias diferentes a otras culturas, incluso llegando a ser muy criticadas por otras sociedades y culturas que se manejan con ideologías diferentes.



Es así por ejemplo, en la cultura musulmana, las mujeres llevan cubiertas totalmente su cuerpo y parte de su rostro, dejando así visible sólo sus ojos. Esta creencia es muy popular y conocida en todo el mundo, sin embargo, también existe la idea en otras culturas que esto es señal de machismo y represión por parte del sexo masculino y de su religión hacia la mujer. Sin embargo, en la cultura musulmana el uso de la tela en el rostro va desde la creencia en el Corán hasta la emancipación de la mujer.

Así como también en nuestra cultura occidental, se han ido estableciendo ideologías previas hacia la primera experiencia sexual. Esto también es conocido como los mitos sobre sexualidad. Estos mitos muchas veces son establecidos en base a creencias culturales, sociales, religiosas, etc.

Así podemos ver entre algunas de las ideas más escuchadas a las siguientes:

- El tener relaciones sexuales (coitales) antes del matrimonio, es pecado.
- Las relaciones sexuales son sólo para tener hijos y no para disfrutar.
- La primera relación sexual (coital) va a ser dolorosa.
- La mujer es virgen si en la primera relación sexual existe sangrado vaginal.

Todos estos aspectos mencionados anteriormente hacen referencia a algunas de las creencias que existen dentro de nuestra sociedad. A su vez, estos factores muchas de las veces suelen ser muy interiorizados por los adolescentes y suelen afectar el encuentro íntimo en su primera experiencia sexual. Ya que por decir, una chica llega con el temor del dolor que va a sentir en su primera relación sexual, cuando en realidad la mujer puede no sentir dolor de acuerdo al trato y al ambiente en el que se dé la experiencia sexual; mientras que, el chico puede esperar que sangre la chica para ver si es virgen, sin embargo, esto no sucede en todas las mujeres, ya que depende básicamente de la estructura del himen, por lo que no es señal específica de virginidad.



Todas estas ideas pueden afectar la vida sexual de las personas que han sido educadas de acuerdo a estas ideologías, ya que muchas veces estas ideas están muy arraigadas en la psiquis de las personas por lo que resulta difícil modificarlas, y por ende sus relaciones sexuales (coitales) muchas ocasiones se ven frustradas o insatisfechas dentro de la pareja.

Sin embargo, en la actualidad se han ido destrozando muchos de estos mitos con respecto a la primera relación sexual (coital), haciendo y educando a los adolescentes que disfruten y cuiden de su vida sexual con las responsabilidades que conlleva la iniciación sexual de cada uno de ellos.

A su vez, cuando estas ideologías estaban más difundidas dentro de la sociedad, la iniciación sexual era considerada como algo malo si sucedía fuera del matrimonio. Es por esto que la mayoría de parejas llegaban vírgenes al matrimonio, y esto hacía que la edad de la primera relación sexual (coital) sea a mayores edades o en la adultez.

En la actualidad, con la destrucción de muchos de estos mitos y con la mayor difusión de información sobre sexualidad, la edad del inicio sexual de las personas ha ido en descenso, presentándose la iniciación sexual a edades cada vez más tempranas.

Es por esto que a continuación incluimos una breve referencia de la edad de inicio de la primera relación sexual en la actualidad.

3.4 Edad de inicio de la primera relación sexual:

Hace algunas décadas atrás, hablar de una iniciación sexual a temprana edad era algo muy esporádico, extraño e incluso muy mal visto por la familia, amigos y sociedad en general, ya sea esto por las costumbres, educación, valores o creencias que formaban parte de cada uno de estos contextos.

Sin embargo, en la actualidad estas creencias o costumbres poco a poco han ido disminuyendo en los adolescentes de nuestra sociedad. Esta idea quizá pueda estar fundamentada por la llegada de nuevas tecnologías y costumbres



a nuestra sociedad, haciendo que los adolescentes adopten otras conductas, reciban mala información de fuentes inadecuadas, interioricen nuevas ideas más liberales y que hagan de estas parte de su vida cotidiana.

Quizá lo mencionado anteriormente pueda ser objeto de dudas y discusión por múltiples factores y por diferentes puntos de vista personales. Sin embargo, en investigaciones y de acuerdo a datos estadísticos es notorio que la iniciación sexual se está dando a edades cada vez más tempranas.

Según datos proporcionados por el proyecto CERCA de la Universidad de Cuenca, la iniciación sexual entre los adolescentes durante el año 2011 nos muestra que "... actualmente el promedio de edad para el inicio de relaciones sexuales es de 14 años para varones y 15 años en mujeres,...". (Vega, 2012, pág. 2B).

Como podemos observar, la iniciación sexual entre los adolescentes se está dando a edades cada vez más tempranas. Sin embargo, esta no es la única preocupación, ya que un adolescente a más de iniciarse sexualmente a una temprana edad, este puede llegar a adquirir ITS o tener un embarazo no planificado. Esto puede ocurrir debido a que el adolescente no es lo suficientemente maduro para asimilar consecuencias futuras, además de que no suele estar lo suficientemente preparado para enfrentar esta experiencia; ya que en su mayoría si tienen información acerca de sexualidad, esta no proviene de fuentes confiables, ya que la información suele ser incorrecta o si posee información adecuada no suele ponerla en práctica.

Así los adolescentes en la actualidad inician su vida sexual sin responsabilidad alguna, no se trazan proyectos futuros con respecto a esta, o hacen caso omiso a las posibles consecuencias que pueden tener al iniciarse sexualmente. Esta iniciación sexual en los adolescentes suele estar fundamentada por ellos, en base a varias razones que suelen considerarlas como válidas para iniciarse sexualmente.



Es por esto que, a continuación incluimos brevemente una referencia de algunas de las razones por las cuales los adolescentes tienden a iniciarse sexualmente.

3.5 Razones para la iniciación sexual:

Son muchas las razones por las cuales gran parte de los adolescentes deciden iniciarse sexualmente, pero muchas de estas razones no están plenamente justificadas e incluso en muchos casos produce en el adolescente un sentimiento de culpabilidad y arrepentimiento con respecto a su iniciación en la vida sexual.

Gran parte de los adolescentes ven a la iniciación sexual como un aspecto importante en su vida, sin embargo lo hacen apresuradamente y sin estar completamente seguros de lo que van a hacer. Ante esto aparecen muchos sentimientos que confunden al adolescente y marcan su primera relación sexual como mala o incluso muchas veces la quieren olvidar.

Las razones para la iniciación sexual de los adolescentes son las siguientes:

Tabla 3.1

RAZONES PARA INICIARSE SEXUALMENTE EN LOS ADOLESCENTES
Sensación de “estar preparado”
Por la curiosidad de los adolescentes
Por ser una expresión de amor y afecto
Por presión de los amigos
Presión de la pareja

Elaborado por: Los autores.

Basado en: (Crooks & Baur, 2009)

Muchas de las veces todas estas razones referidas en el cuadro anterior hacen que los adolescentes inicien su vida sexual, ya que para muchos de ellos estas influencias externas son de mucha importancia ya sea para sentirse aceptado socialmente, para sentirse bien consigo mismo o para destacarse dentro del grupo de pares.



Es así que nos referimos brevemente a algunas razones que se consideran más relevantes e influyentes en la vida de las personas y del adolescente como lo son: La presión de los amigos, de la pareja, la curiosidad, la expresión de amor, etc., siendo estas las razones que influyen en el adolescente, y al que le da gran importancia para la toma de decisiones en su vida.

3.5.1 Influencia del grupo de pares:

Uno de las razones más influyentes en la iniciación sexual adolescente es el grupo de pares. Estos se presentan como parte importante para el adolescente, por lo que es importante para él pertenecer y formar parte de un grupo, y para esto muchas de las veces el adolescente adopta actitudes y comportamientos aceptados por el grupo. La presión del grupo para que el adolescente adopte otras conductas hace que él pueda iniciarse sexualmente sin sentirse preparado o incluso sin desearlo. Esto sucede muchas veces por que el adolescente siente la necesidad de adaptarse o de lograr respeto dentro del grupo y sin duda tiene la creencia de que a más adulto o comportamientos de adulto tenga, será más aceptado y respetado dentro del grupo.

3.5.2 Influencia de la pareja:

Otra de las razones importantes para iniciarse sexualmente, es la muy bien conocida pero mal llamada “prueba de amor”, donde el adolescente pide a su pareja como prueba de su amor y fidelidad se entregue al acto sexual. Esto es propuesto en su mayoría por los hombres, pero esto realmente no es una prueba de amor, ya que el amor es una forma de expresión natural que no sólo se da a través del acto sexual, sino en cada acto de compromiso, fidelidad, apoyo, etc., entre la pareja. Pero sin duda esto es mal entendido por los adolescentes que quieren reducir el amor al acto sexual, y por ende a la iniciación de la vida sexual activa en los adolescentes.

3.5.3 Influencia por curiosidad personal:

Finalmente no podemos dejar a un lado una de las principales razones por las que los adolescentes se inician sexualmente, que es la curiosidad. Esta razón



básicamente se da por que los adolescentes se muestran muy interesados por lo que puedan sentir y experimentar en el acto sexual, y uno de los factores externos que es muy influyente para producir esta curiosidad en ellos sin duda alguna son los medios de comunicación.

Todos los medios de comunicación tanto, televisión, cine, internet, novelas, películas, publicidad, desfiles, etc., transmiten cada vez imágenes más eróticas y sexuales, enviando mensajes de disfrute y goce sexual. Todos estos mensajes son asimilados por los adolescentes que buscarán saber si son verdad o no, y se lanzan a la iniciación sexual por la curiosidad producida en base a lo que observan y escuchan en los medios de comunicación o en las conversaciones de sus grupos sociales.

Si vemos que las razones por las cuales los adolescentes se inician sexualmente son muy tomadas en cuenta por ellos, sin duda no debemos dejar a un lado los factores que predisponen la iniciación sexual en los adolescentes. Pero cabe señalar y hacer una distinción, ya que las razones son aspectos o motivos por los cuales los adolescentes se inician sexualmente, mientras que los factores que predisponen son aspectos que desencadenan una conducta que en este caso es la iniciación sexual.

Para esto nos referimos brevemente a algunos de los factores que predisponen la iniciación sexual en los adolescentes.

3.6 Factores que predisponen la iniciación sexual adolescente:

Así como las motivaciones se presentan como un aspecto importante en la iniciación sexual en los adolescentes, no es menos importante y por qué no decir menos influyente los factores que predisponen el inicio sexual en los adolescentes.

Estos factores como lo mencionamos anteriormente son aquellos que predisponen o desencadenan una conducta en los adolescentes, es así que estas se muestran más influyentes en la iniciación sexual adolescente, así estos factores no sólo dependen de los adolescentes, sino que también,



dependen de factores externos, ya que pueden estar directa o indirectamente relacionados con la vida del adolescente.

Es así que los adolescentes se encuentran expuestos a múltiples factores siendo los más influyentes e importantes los mencionados a continuación:

Tabla 3.2

FACTORES
Conflictos familiares
Pobreza
Familias reconstituidas
Escasa educación de los progenitores
Consumo de sustancias
Falta de supervisión de los padres
Baja auto estima
Asociación a grupos anti sociales
Haber sido víctima de abuso sexual
Exposición a un alto contenido sexual

Elaborado por: Los autores.
Basado en: (Crooks & Baur, 2009)

Todos estos factores se muestran como predisponentes a que los adolescentes inicien su vida sexual. Es así que cada uno de ellos puede influir en el comportamiento de los adolescentes, haciéndoles adoptar conductas que los puede llevar a consecuencias futuras sean estas a corto o largo plazo.

Con todos los factores que predisponen el inicio sexual en los adolescentes, podemos decir que estos se encuentran expuestos a cualquiera de los factores mencionados anteriormente, sin embargo, a más de ser importante saber cuáles son los factores predisponentes, también es necesario conocer aunque de manera breve algunas de las causas por las que estos factores son considerados como predisponentes a la iniciación sexual adolescente.



Para esto se considera los factores más relevantes y más influyentes en la vida de las personas y del adolescente.

3.6.1 Factor Familiar:

La familia se presenta como un factor muy importante e influyente en la vida del adolescente, pudiendo presentarse esta como un factor de protección y como un factor de riesgo para la vida del adolescente.

Es así que un ambiente familiar adecuado, puede hacer que un adolescente sea educado y formado adecuadamente, ya que este puede sentirse identificado y respaldado por cualquiera de los miembros familiares cuando este tenga dudas y conflictos con respecto a su sexualidad, convirtiéndolo así en una fuente de consulta e información.

Sin embargo, no todas las familias cuentan con esta forma de relacionarse y muchas de estas familias suelen mostrarse con una notable ausencia de comunicación, padres divorciados, ausencia de modelos a seguir, carencia de lazos afectivos entre sus miembros, creencias mal infundadas en mitos y tabúes, falta de control por parte de los padres, la falta de educación y comunicación en temas referentes a su sexualidad, etc.

Todos estos aspectos dentro de una familia hacen que el adolescente muchas veces se vea desprotegido dentro de su ambiente familiar, sin tener un miembro de la familia con quien hablar y quien pueda responder a sus múltiples dudas. Este ambiente familiar hace que el adolescente viéndose sólo y sin con quien contar dentro de su familia, puede y suele enfrentarse a nuevas experiencias sin la información y orientación necesaria, cayendo en conductas de riesgo y por su puesto mostrando una mayor tendencia a iniciar su vida sexual a temprana edad.

Es así que el adolescente muchas veces suele acudir a los grupos de pares y factores a nivel social para responder a sus dudas.



3.6.2 Factor Social:

La sociedad también se puede mostrar como un factor influyente en la iniciación sexual de los adolescentes, ya que está a través de sus múltiples medios puede promover una actitud predisponente en los adolescentes hacia el inicio sexual a temprana edad, sin mostrar las reales consecuencias que puede traer esta conducta en los adolescentes.

Es así que la asociación de los adolescentes a grupos anti sociales, hacen que estos adopten conductas que están fuera de la norma social, ya que usualmente estos grupos suelen estar formados por personas y adolescentes que han desertado de sus colegios, han huido de sus hogares y se muestran desinteresados por el bien social. Muchas veces dentro de estos grupos anti sociales las conductas de consumo de sustancias, el robo y las relaciones sexuales (coitales), son consideradas como normales y usuales, haciendo que los adolescentes estén más propensos a iniciarse sexualmente a temprana edad, a adquirir una ITS y un embarazo no planificado.

Sin embargo, este factor social no es el único que afecta al adolescente, sino también, encontramos a los medios de comunicación como un factor más influyente para la iniciación sexual de los adolescentes.

Si hablamos de medios de comunicación, haremos referencia de manera preferencial a los medios de comunicación visual, tales como: la televisión, revistas, medios publicitarios, internet, eventos públicos, etc., que hacen y crean una actitud promovedora de la iniciación sexual adolescente.

Todos estos medios citados anteriormente, han visto a la sexualidad y a los adolescentes como fuentes viables de posibles consumidores para sus productos. Es así que en los medios publicitarios lo más utilizado para promover un producto es el cuerpo femenino o masculino semidesnudo, al igual que en las revistas y algunos programas televisivos, que muchas veces suelen enviar un mensaje subliminal a través de dichos programas, haciendo



ver a las relaciones sexuales (coitales), como un juego, como algo transitorio e incluso como algo que sale fuera de la realidad.

El internet es uno de los medios de comunicación más utilizados por el adolescente, donde puede encontrar innumerable información de cualquier tipo. De esta manera, el internet se muestra como un arma de doble filo, ya que el internet posee páginas cargadas con información muy valiosa sobre sexualidad que pueden ser utilizadas con fines educativos y de aprendizaje para él adolescente, sin embargo también posee páginas con información inadecuada para el adolescente, como es el caso de las páginas pornográficas. Estas páginas son comúnmente visitadas por los adolescentes donde observan sexo (coito) explícito, mujeres exuberantes, relaciones sexuales (coitales) de horas de duración, etc., y básicamente estas páginas sólo tienen como objetivo la excitación sexual en los adolescentes, haciendo que estos busquen el desfogue sexual a través de la masturbación, a su vez buscan apresuradamente su iniciación sexual ya sea esta con su pareja o acudiendo a las trabajadoras sexuales, exponiéndose a ITS, y embarazos no planificados en caso de que sea con su pareja.

Esta captación de imágenes sexuales puede promover en los adolescentes un pensamiento y actitud diferente hacia las relaciones sexuales (coitales), ya que suelen mostrar confusión con respecto de lo que ven y de lo que tienen. Estas confusiones pueden distorsionar el momento íntimo de la primera relación sexual, ya que un adolescente que mira pornografía sólo buscará su placer sexual, dejando a un lado otros aspectos afectivos importantes en la primera relación sexual.

Es así que, los medios de comunicación promueven una actitud predisponente hacia la iniciación sexual, desatando en las adolescentes conductas imitadoras vistas en televisión u otros medios que hacen y limitan a las relaciones sexuales exclusivamente al coito.

Todos estos factores se muestran como influyentes para que un adolescente inicie su vida sexual a temprana edad. Pero sin duda alguna, muchas veces



estos adolescentes que deciden iniciarse sexualmente no miden las consecuencias de sus acciones, no perciben sus consecuencias futuras y se lanzan aventuradamente hacia la experiencia sexual, debido a la impulsividad que es característica de su edad.

Así muchos de ellos se encuentran con consecuencias después de su primera relación sexual, siendo las más frecuentes en la adolescencia las ITS y los embarazos no planificados. Para esto a continuación hacemos referencia de manera breve, las consecuencias de una iniciación sexual a temprana edad en los adolescentes.

3.7 Consecuencias de una iniciación sexual a temprana edad:

Como bien sabemos, el adolescente en su proceso de desarrollo se va enfrentando a nuevos retos y va paulatinamente adquiriendo nuevas formas de comportamiento, que pueden ir en beneficio o en contra de su estilo de vida. Así entre las varias formas de comportamiento que se adopta en los adolescentes están los comportamientos sexuales, que conllevan a otras formas de comportamiento como el inicio de la vida sexual temprana.

Así, los adolescentes suelen iniciarse sexualmente motivados por sus impulsos, influencias y deseos sexuales, los cuales hacen que no piensen en otra cosa que en el acto sexual. Esto puede ser un factor muy peligroso en los adolescentes, ya que al lanzarse aventuradamente a iniciarse sexualmente pueden sufrir consecuencias futuras que muchas veces pueden cambiar su vida personal, social y familiar.

De tal manera, el iniciarse sexualmente a muy tempranas edades, puede traer consigo múltiples consecuencias en la vida de los adolescentes. Sin embargo, aunque el adolescente que se inicia sexualmente parecería ser el más afectado por futuras consecuencias personales, no es sólo él quien las sufre, sino que también, se ven afectados indirectamente la pareja, familia y personas allegadas de manera afectiva al adolescente.



Es así que, a continuación hacemos referencia de manera breve algunas de las consecuencias que trae el iniciarse sexualmente a temprana edad durante la adolescencia:

3.7.1 Embarazo en la adolescencia:

Como lo mencionamos anteriormente, la iniciación sexual durante la adolescencia puede traer futuras consecuencias, que pueden presentarse a corto o largo plazo, haciendo que los adolescentes adopten nuevas responsabilidades para su vida. Es así que entre las consecuencias del inicio sexual en la adolescencia, está el embarazo no planificado.

Si el embarazo no planificado se muestra como una posible consecuencia de la iniciación sexual en los adolescentes, cabe señalar de manera importante que “La mayoría de los autores, definen como <embarazo adolescente> a aquel que ocurre antes de los 17 años. Y se considera <embarazo precoz>, cuando ocurre antes de los 14 años.” (Goldstein & Glejzer, 2006, pág. 101).

De tal manera, al momento que una adolescente se presenta con un embarazo, podemos considerarlo como un embarazo adolescente o si es el caso un embarazo precoz. Sin embargo, la distinción que se hace de los tipos embarazo según la edad de la persona no aminora en lo absoluto las consecuencias que trae este embarazo.

En primer lugar, cuando los adolescentes inician su vida sexual y por cualquier motivo quedan embarazadas, estas suelen llegar a tener excesivo sufrimiento y sentimientos de tristeza, culpa y preocupación por la noticia del embarazo no planificado, teniendo muchas veces pensamientos e ideas que van desde el abandono del hogar hasta el intento de un aborto. Sin embargo, la familia se muestra como un factor de apoyo para los adolescentes, pero no todas suelen tener esta función ya que la noticia de un embarazo puede ser tomado de diferente forma dependiendo de la familia.

Es así que, la noticia de un embarazo en una adolescente suele provocar mucha tensión y angustia dentro del contexto familiar (en mayor grado la



familia de la chica). Esta noticia no será siempre bien aceptada al momento de conocerla, ya que en su mayoría los padres se muestran sorprendidos e incluso avergonzados por la noticia, debido a que están guiados por el famoso “que dirán” de la sociedad.

Así en ciertos casos suele suceder que los padres deciden sobre el futuro de sus hijos, obligándolos a contraer matrimonio, alejarlos como pareja, aceptar la crianza del hijo que viene en camino, o incluso y aunque parezca cruel, pueden llegar a pensar en la posibilidad de un aborto.

Del mismo modo, el adolescente que se ve enfrentado a un embarazo no planificado no sólo sufre una inestabilidad dentro de su familia, sino que también se verá obligado a adoptar nuevas formas de vida o nuevas responsabilidades para los cuales no está debidamente preparado por su falta de madurez mental e incluso física.

Es así que, empezaremos por hablar del adolescente varón. Este muchas de las veces se ve obligado a experimentar la deserción escolar para salir en búsqueda de un puesto en el campo laboral, ya que tendrá que asumir todos los gastos que conlleva dicho embarazo, sus proyectos de vida futuros que podrían incluir una profesión universitaria se harán más difíciles de conseguir, ya que este pasará a ser responsable de una familia y por lo tanto pasa a ser su prioridad el cuidado de ellos.

Mientras que, la adolescente mujer, es la que lleva en su vientre a su hijo por 9 meses, sintiendo varios estragos que son naturales y normales durante el período de embarazo. Además de que, al momento del nacimiento del hijo, ella suele ser la encargada de la crianza y cuidado de este, dedicándole gran parte de su tiempo a él y al igual que el varón, muchas veces se ve impedida de continuar con sus estudios y con sus proyectos de vida, ya que le resulta más difícil alcanzar sus metas propuestas antes del embarazo no planificado.

Como podemos apreciar en los párrafos anteriores, estas son algunas de las consecuencias que conlleva un embarazo en la adolescencia, que muchas de



las ocasiones suele darse por la desinformación, la falta de comunicación dentro del núcleo familiar, la ausencia de una adecuada educación sexual, por el bombardeo de mensajes sexuales por parte de los medios de comunicación que hacen ver a las relaciones sexuales (coito) como algo superficial y por los mitos que erróneamente se han establecido dentro de la sociedad en general.

Sin embargo, el embarazo en la adolescencia no se muestra como la única consecuencia de la iniciación sexual a temprana edad, ya que dentro de la relación sexual (coito), el embarazo no es el único peligro para los adolescentes, sino que también se presentan como una consecuencia las ITS (infecciones de transmisión sexual).

Para esto haremos a continuación una breve referencia de cómo puede afectar las ITS a la vida sexual y personal de adolescente.

3.7.2 ITS (Infecciones de transmisión sexual):

Las ITS (enfermedades de transmisión sexual), básicamente son enfermedades que vienen dadas desde la antigüedad y que se presentan en la actualidad con mayor frecuencia y en un mayor grado de contagio. Estas enfermedades suelen ser transmitidas a través de la interacción sexual en cualquiera de sus formas, ya sea esta oral, vaginal u anal.

Sin embargo, lo mencionado anteriormente, nos sirve como puerta de entrada, para conocer los aspectos en los que puede verse afectado el adolescente al momento de contraer una enfermedad de transmisión sexual.

Es así que, con la llegada de la iniciación sexual a edades cada vez más tempranas por parte de los adolescentes, las infecciones de transmisión sexual pueden presentarse con mayor frecuencia entre un grupo de personas sexualmente activas.

Esto suele ocurrir ya que gran parte de los adolescentes aun cuando cuentan con métodos y formas de prevención contra enfermedades de transmisión sexual, no los ponen en práctica, ni utilizan ningún método de prevención en su



primera experiencia sexual, siendo blancos de posibles contagios de enfermedades sexuales.

Así lo demuestra un estudio realizado en una ciudad de Latinoamérica con una población adolescente encuestada, donde se demuestra lo siguiente:

- El 71% de los jóvenes inició su vida sexual a los 15 años.
- El 22% de ellos no usó ningún método anticonceptivo.
- El 8% contrajo el virus del papiloma humano. (Carpintero, 2009, pág. 277).

Esto suele ocurrir muchas veces por la confianza que se genera en la pareja, por la seguridad de la fidelidad en la relación o muchas veces gana el deseo del momento íntimo dejando de pensar en la utilización de algún método anticonceptivo e incluso puede ser por la falta de información con respecto al uso de estos.

Sin embargo, esto no puede ser utilizado como justificativo, ya que ante la rápida propagación de enfermedades de transmisión sexual, cada una de las personas y en mayor grado cada adolescente debe actuar de forma precavida ante esto, ya que cada persona puede ser sexualmente activo, y tener alguna enfermedad sexual. Algunas enfermedades no son visibles a simple vista, por lo que siempre es importante y necesaria la utilización del condón, para la prevención del contagio de enfermedades de transmisión sexual.

Un adolescente cuando va en busca de vivir una experiencia sexual puede pensar en todo, que será gratificante, placentera, emocionante, romántica, etc., pensará en todo, menos en que puede contraer una enfermedad de transmisión sexual.

Al verse enfrentado ante esto el adolescente puede llegar a tener sentimientos de culpa, de arrepentimiento y hasta de enfado; destacando la adquisición de la enfermedad, reprimiendo y borrando la sensación de placer. Mientras que otra de las etapas de la adquisición de una enfermedad sexual, es la vergüenza, ya



que muchos de los adolescentes al tener una ETS, sienten gran vergüenza por lo que puedan decir de él y de su comportamiento sexual. Es por ello que, muchas veces no acuden a un médico, y no lo comentan a nadie, dejando que la enfermedad se propague en su organismo, convirtiéndose así en un transmisor activo de la enfermedad y más propenso a consecuencias en su salud, llegando incluso hasta la muerte. (Crooks & Baur, 2009).

Es por esto que, el adolescente siempre debe mantener una forma de cuidado preventiva cuando decida iniciar su vida sexual y más aún cuando ya sea sexualmente activo y las experiencias sexuales sean cada vez más frecuentes. Esto evitará en gran parte la propagación de las ETS y los embarazos no planificados. El adolescente "...por ello debe pensar en cómo y con quién tener la tan ansiada iniciación sexual." (Carpintero, 2009, pág. 278).

En conclusión, podemos decir que la iniciación sexual es un proceso natural por el cual atraviesa gran parte de las personas, siendo esta una experiencia muy esperada, por todos los aspectos, características y hechos que rodean a la primera relación sexual. Es así que entre los adolescentes se está presentando la iniciación sexual a edades cada vez más tempranas, lo cual nos hace ver que este comportamiento sexual es tomado con muy poca importancia por parte de ellos. Sin embargo, los adolescentes que están inmersos en la vida sexual a temprana edad, a más del placer y goce sexual, también están expuestos a múltiples consecuencias que pueden presentarse a partir de esta iniciación, viéndose afectados en muchas ocasiones la pareja adolescente y sus familias, que son su apoyo debido a la inmadurez de edad que presentan los adolescentes.

Es así que la iniciación sexual se muestra como una experiencia gratificante y hermosa, sin embargo, si no se toma las debidas precauciones ante esto, puede tornarse una experiencia muy negativa, ya que a partir de esto la vida del adolescente puede cambiar para bien o para mal. La iniciación sexual es una experiencia que debe ser vivida responsablemente, en la edad adecuada,



con la información necesaria y sobre todo con conocimiento de las posibles consecuencias y de las formas de prevenir las mismas.

Es por esto que, a continuación nos referimos a un tema que lo consideramos de gran importancia para los adolescentes como lo es los conocimientos sobre sexualidad con respecto a la iniciación sexual.



CAPÍTULO IV

CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD CON RESPECTO A LA INICIACIÓN SEXUAL

“La adquisición de cualquier conocimiento es siempre útil al intelecto, que sabrá descartar lo malo y conservar lo bueno.

Leonardo Da Vinci

4.1 Conocimientos: Consideraciones generales

Cuando abordamos la temática de los conocimientos, estamos refiriéndonos a un aspecto del ser humano el cual está presente en cada proceso de desarrollo del mismo, en donde puede presentarse de diferentes maneras, ya que las formas de aprendizaje son múltiples y variadas, lo cual hace que los conocimientos sean percibidos de diferentes formas y contextos.

Es así que, los conocimientos de cualquier tipo son importantes para el desarrollo de la persona, ya que estos los hará involucrarse de mejor manera en los diferentes contextos en los cuales se desenvuelve comúnmente la persona. Los conocimientos forman parte importante en el ser humano y estos se presentan como primordiales para el desarrollo de la persona.

Todo tipo de conocimiento es importante para la persona, sin embargo, muchas de las ocasiones los adolescentes son formados con gran cantidad de conocimientos académicos, lo cual es importante, pero, muchas de las ocasiones los conocimientos en valores y formación personal no son muy tomados en cuenta. Así, los conocimientos sobre sexualidad y más aún sobre iniciación sexual, son muy poco analizados y enseñados, por lo cual el adolescente opta por buscar fuentes de información en donde pueda aprender.

De esta manera, los conocimientos sobre iniciación sexual para los adolescentes son importantes, ya que a través de estos los adolescentes pueden enfrentar de mejor manera su sexualidad, adoptando una sexualidad



responsable, conociendo los tipos de información que les ofrece la sociedad, y sobre todo practicando estos conocimientos en la vida diaria.

De esta manera, a continuación detallamos de manera breve algunos de los aspectos con mayor importancia dentro de los conocimientos sobre iniciación sexual en la adolescencia.

4.2 Definición de Conocimiento:

Para esto, cuando hablamos de conocimiento “...nos estamos refiriendo a un conjunto de habilidades que tienen que ver, básicamente, con los procesos ligados a la adquisición, organización, retención, y eso del conocimiento (cognición).” (Gutiérrez, 2005).

A partir de la definición anterior, podemos decir que el conocimiento es lo que cada persona posee y expresa a través de habilidades, las cuales son integradas a partir de procesos de aprendizaje que se pueden dar en múltiples contextos tales como: el hogar, la escuela, la sociedad, entre otros. Cabe señalar que cuando los conocimientos son percibidos por la persona, estos siguen un proceso de organización, jerarquizando los conocimientos más importantes y de mayor utilidad para la persona, para luego estos ser retenidos en la memoria a largo plazo.

Es así que muchos de nosotros tenemos conocimientos que hemos aprendido hace muchos años atrás, como la suma, multiplicación, etc., estos conocimientos son retenidos por nosotros ya que son de gran importancia para el desarrollo personal y profesional. Sin embargo también hay conocimientos que no logramos retener en nuestra memoria ya que estas se almacenan en la memoria de corto plazo, siendo estas olvidadas después de un tiempo.

Así los conocimientos forman parte importante de nuestra vida, ya que estamos en un proceso de constante aprendizaje social, escolar, familiar, el cual nos hace adoptar nuevos conocimientos que irán en beneficio de la persona. Sin embargo, al hablar de conocimientos, no sólo nos quedamos en el proceso de



adquisición, organización y retención, sino también se hace referencia a los tipos de conocimiento que son transmitidos por los diferentes contextos en los cuales se desenvuelve la persona.

Para esto hacemos una breve referencia a continuación de los tipos de conocimientos que son aprendidos en el desarrollo de las personas.

4.3 Tipos de conocimientos sobre sexualidad

La adquisición de conocimientos en los seres humanos se va dando paulatinamente desde el momento que nacemos, hasta la muerte. Siendo así que, todas las personas estamos en constante aprendizaje y captación de información que recibimos en el hogar, la escuela, los amigos, la sociedad, etc.

De tal manera, desde niños estamos siendo educados de diferentes formas y con varias temáticas que nos servirán para afrontar la problemática social que se debe enfrentar en el transcurso y desarrollo de la vida. Así, la sexualidad es uno de los temas que muy pocas veces es abordado y enseñado de manera adecuada por parte de la familia, escuela, sociedad, etc.

Sin embargo, los seres humanos enseñamos y aprendemos de diferentes formas, en diferentes lugares y en cualquier momento. Es así que, a continuación haremos referencia de manera breve a los tipos de información que son aprendidos y enseñados con respecto a la sexualidad.

4.3.1 Información no verbal:

Básicamente este tipo de información consiste en el aprendizaje a través de la observación. Esta información es transmitida a través de los comportamientos de las personas y principalmente de los comportamientos provenientes de la familia, siendo esta la primera fuente de información y de aprendizaje para los niños y adolescentes.

Esta información no se transmite por medio de palabras, y a más de su familia, esta puede transmitirse por medio de publicidad, televisión, y comportamiento



social en general, que es observada en el vivir común de todas las personas, y que por ende tiende a ser imitado. (García, 2004).

4.3.2 Información familiar:

Este tipo de información básicamente es la que se brinda dentro del grupo familiar. A diferencia del anterior tipo de información esta es transmitida a través de palabras y mensajes referentes a la sexualidad en general.

Esta información principalmente es transmitida, ya sea por el padre, por la madre, o en algunos casos por los dos. Esta información que es proporcionada por el grupo familiar básicamente entra en función para despejar las dudas y preguntas, que suelen presentarse en los niños y adolescentes en su proceso de desarrollo.

Si bien los padres o la familia pueden transmitir información acerca de la iniciación sexual, ésta en muchas de las ocasiones no suele ser la más adecuada, ya que de acuerdo a estudios realizados "...en países como México, se estima que un 26,6% de los adolescentes han abandonado el hogar paterno, y existen vacíos de información creados por los padres; ya que, muchos se niegan a dialogar con franqueza y a dedicar parte de su tiempo a la educación de sus hijos". (González, Pérez, Puentes, & Avilán, 2011).

De igual manera se evidencia en nuestra realidad, ya que de acuerdo a datos del Proyecto CERCA realizado en nuestra ciudad, se demuestra que: "Únicamente el 30,6% de los adolescentes han podido dialogar temas de sexualidad con sus padres, 29,3% con sus amigos y el 24,8% con sus novios/as o parejas." (Vega, 2012, pág. 2B)

Esto nos deja ver que, muchas de las veces la información no es transmitida por el grupo familiar, ya que las familias suelen tratar los temas de la sexualidad como tabúes, o simplemente no son temas frecuentes de conversación dentro de la familia. Esta situación hace que el adolescente busque nuevas fuentes de información que por lo regular suelen ser los



amigos, los cuales pueden conocer del tema, pero quizá la información que transmitan no sea la adecuada o correcta.

Esto hace que muchos de los adolescentes suelen buscar esta información en otras fuentes, las cuales no pueden tener la información adecuada o incluso dar una información errónea acerca de lo que quieran saber los adolescentes con respecto a sexualidad.

4.3.3 Información Científica:

Este tipo de información es muy diferente a las dos señaladas anteriormente, ya que este tipo de información se basa en investigaciones de carácter científico, que han sido debidamente experimentadas y confirmadas.

Este tipo de información es la más adecuada para el conocimiento de la iniciación sexual para los adolescentes, ya que está es plenamente comprobada y experimentada, lo que nos puede dar un mayor grado de confiabilidad con respecto a otro tipo de información que no sea científica.

Generalmente, este tipo de información suele ser transmitido por profesionales especializados o estudiados en el tema referente a sexualidad. Los adolescentes pueden contar con este tipo de información en instituciones de salud, educación, y con profesionales especializados en sexualidad.

A partir de esto podemos decir que, es necesario que los adolescentes cuenten con este tipo de información, ya que la información científica se presenta como una forma de prevenir futuras consecuencias y riesgos en los adolescentes. Sin embargo, a pesar de ello en nuestra ciudad se ha demostrado que es un mito que los adolescentes manejan información suficiente sobre sexualidad, tal como lo señala el Proyecto CERCA, el cual afirma que: “Sólo el 44,1% de los adolescentes afirmó poseer suficientes conocimientos, siendo las principales fuentes de consultas el Internet 36%, libros de colegio 16,4%, folletos 15,4%”. (Vega, 2012, pág. 2B)



Si hablamos de los tipos de información que han sido y son transmitidos a los niños y adolescentes, es también necesario establecer de manera breve, aquellos aspectos que están íntimamente relacionados con el inicio de la vida sexual, con la finalidad de ayudarlos a llevar una vida sexual sana, responsable y satisfactoria.

Para esto, incluimos a continuación de manera breve los aspectos que deberían saber los adolescentes, previo a la iniciación sexual.

4.4 Qué deberían saber los adolescentes sobre iniciación sexual:

Lo que deben saber los adolescentes sobre sexualidad puede resultar un tema un tanto controversial y debatible por los distintos puntos de vista que puede tener cada persona ya sea por el tipo de educación recibida, por las creencias religiosas o incluso por creencias culturales que vienen de generaciones pasadas.

Así tomamos como punto de partida la educación sexual, que en la gran mayoría de instituciones educativas se viene implementando dentro de la formación a sus estudiantes, para que estos a más de conocimientos académicos puedan tener una vida sexual sana y responsable.

De tal manera: “La finalidad de la educación sexual consiste pues en ayudar a cada persona para que lleve una vida sexual sana y satisfactoria...” (Romero, 1998, pág. 67).

Para que los adolescentes puedan llevar una vida sana y satisfactoria como se menciona anteriormente, estaríamos hablando de una educación sexual integral, que incluya una educación en valores, aspectos éticos, afectivos, de conocimiento, etc. De tal manera si se pretende que los adolescentes sean educados sexualmente de forma integral se deberían tomar en cuenta los siguientes aspectos:

- Construir y recrear conocimientos
- Desarrollar valores y actitudes



- Estimular prácticas sexuales responsables (Romero, 1998).

4.4.1 Uso de métodos anticonceptivos:

Tomando en cuenta que las principales consecuencias y que se han convertido en problemáticas sociales y de salud en la población adolescente son los embarazos no planificados y las ITS, es importante señalar que la única manera de prevenirlos es el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos.

Ya que por una parte estos son los principales conocimientos sobre los que indagan los adolescentes, sin embargo son en estos precisamente en los que su conocimiento es erróneo, tal como lo señala una investigación realizada en Cuba, en donde el 91% de los encuestados, respondió erróneamente al ser interrogado sobre lo que es un método anticonceptivo, así mismo ninguno mencionó la anticoncepción de emergencia, ni el método doble, sin embargo el 7.7% señaló al aborto como un método anticonceptivo. (Díaz, Aliño, Velasco, Rodriguez, & Rodriguez, 2007).

Es importante señalar la importancia del conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos, debido a que esto no sólo ayuda a la prevención de embarazos no planificados y de ITS, sino que también ayudan a los jóvenes a llevar una vida sexual activa libre de miedos, con responsabilidad y seguridad, por lo cual es importante que sean los padres quienes asesoren a sus hijos adolescentes sobre los métodos de anticoncepción más adecuados para sus organismos, ayudándoles así a incorporar paulatinamente prácticas de protección sexual.

4.4.2 Prevención de embarazos e ITS:

En la actualidad se ha venido presentando una problemática dentro de nuestra sociedad adolescente, en la cual una de las causas es la iniciación de la vida sexual a temprana edad, trayendo esto como consecuencia los embarazos no planificados y en ciertos casos los abortos.



Es así que, dentro de la población adolescente de nuestra sociedad se ha presentado un incremento en los embarazos adolescentes no planificados, siendo que "... durante la última década, el embarazos en adolescentes entre 10 a 14 años se incrementó en 75% y en 9% entre los 15 y 19 años". (Vega, 2012, pág. 2B).

En vista de los altos índices de incremento de embarazos no planificados entre adolescentes, es adecuado destacar la importancia de fomentar actitudes preventivas hacia la iniciación sexual, ya que este es uno de los factores que trae como consecuencia el embarazo no planificado en adolescentes.

Para educar a los adolescentes de una forma preventiva es necesario que la persona que imparta los conocimientos sea aquella que este lo suficientemente capacitada con respecto a la sexualidad, maneje aspectos grupales, y tenga la necesaria afinidad para impartir información verídica y responsable con respecto a la sexualidad en los adolescentes.

De tal manera, hay que fomentar en los adolescentes conocimientos verídicos y científicos, los cuales sean transmitidos de la manera adecuada y sobre todo que sean interiorizados por los adolescentes, para que sean puestos en práctica en cualquier situación personal. Además de esto, cabe señalar que, la autoestima y una buena comunicación a nivel familiar y con sus parejas hace que la sexualidad sea tomada con mayor responsabilidad y cuidado, ya que con una buena autoestima y una comunicación basada en normas y valores hace del adolescente una persona más precavida y responsable ante las situaciones de riesgo con respecto al inicio sexual y por ende ante la prevención de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual.

De igual manera, un riesgo al que se enfrentan los adolescentes al iniciar su vida sexual son la Infecciones de Transmisión Sexual, las mismas que en la actualidad también se están presentando como una problemática social mundial en relación a la salud sexual, tal como lo señalan datos de la Organización Mundial de la Salud la cual "...estima que 900 mil personas se infectan a diario y se registran 340 millones de casos nuevos de ITS cada año



en el mundo, y la proporción de casos es mayor entre personas de 15 a 49 años, siendo similar en ambos sexos, observándose un ligero predominio entre los hombres entre las que destacan la sífilis, gonorrea, clamidia y tricomoniasis”. (Cruz, Ramos, & González, 2011, pág. 9).

Así, se destaca la importancia de la prevención tanto de embarazos como de ITS, por lo cual presentamos a continuación algunas sugerencias que consideramos importantes para la prevención adolescente frente a estas situaciones.

Tabla 4.1

SUGERENCIAS GENERALES
Transmitir información clara y científica sobre los riesgos y consecuencias de un embarazo prematuro
Uso y manejo adecuado de los métodos anticonceptivos
Usar un método anticonceptivo en cada relación sexual
Acudir a centros de salud a recibir información sobre sexualidad
Una adecuada comunicación con la familia y docentes
Acudir a una persona capacitada en caso de dudas acerca de la sexualidad
Informar sobre los beneficios que conlleva tener una vida sexual activa sana y responsable

Elaborado por: Los autores

Así la prevención es la mejor arma ante los posibles riesgos de un inicio de la vida sexual a temprana edad, siendo esta una de las opciones que debemos fomentar en los adolescentes para que estos puedan desarrollar sus metas futuras y no vean truncadas las mismas por un embarazo no planificado.

4.5 Sexualidad responsable en la adolescencia

Llevar una sexualidad de manera responsable y sana, muchas de las veces es una tarea muy difícil para las personas; incluso muchas de las personas



adultas aún no sienten, ni ven necesario implementar en sus vidas una sexualidad responsable.

Siendo así, esta tarea aún más complicada de desarrollar en los adolescentes una sexualidad responsable y saludable. Aunque esta tarea se vea muy complicada, se desarrollan frecuentemente dentro de las instituciones encargadas de la salud sexual y reproductiva, y en programas que vayan en beneficio y cuidado de la vida sexual adolescente.

Sin embargo, para que estos programas de educación sexual tengan una adecuada y real asimilación por parte de los adolescentes, sería necesario que dentro de estos se vaya promocionando nuevos conocimientos, actitudes y comportamientos relacionados con la vivencia propia de la sexualidad adolescente. Para esto sería importante brindar a los adolescentes los suficientes espacios en donde puedan saber y conocer más acerca de la sexualidad. (Romero, 1998).

Según el autor Leonardo Romero (1998), se debe tomar en cuenta cuatro factores para el desarrollo de una sexualidad responsable en los adolescentes, siendo estas las siguientes.

- Conocimientos
- Actitudes y valores
- Autoestima
- Habilidades sociales (autoafirmación)

4.5.1 Conocimientos:

Siempre será importante que los adolescentes estén lo suficientemente informados sobre sexualidad, siempre y cuando la información que les sea proporcionada sea la más adecuada, real, y científicamente comprobada. Los conocimientos que tengan el adolescente sobre sexualidad, le hará adoptar una nueva forma de pensar y de ver a su sexualidad, conociéndose a sí mismo, como funciona y responde su propio cuerpo, y el de los demás, y sobre todo los



aspectos posteriores y consecuencias futuras que conlleva una sexualidad irresponsable y sin los cuidados respectivos.

De tal manera, es importante señalar que los adolescentes desde etapas muy tempranas deberían conocer sobre sexualidad, para que sean ellos mismos los que sean capaces de tomar sus propias decisiones y por ende aceptar las consecuencias que conllevan las posibles buenas o malas decisiones.

4.5.2 Actitudes y valores:

En la actualidad, podemos ver que muchos de los valores pasados se han ido deteriorando hasta perderse en la formación y educación de los adolescentes. Muchos de estos valores se han perdido por múltiples razones, ya sean estas por la influencia de costumbres extranjeras, la influencia de los medios de comunicación, por la exagerada exhibición sexual, por un pensamiento más liberal, etc.

Cualquiera que sea la razón, ha hecho que los valores se pierdan entre los adolescentes, y a falta de valores, las actitudes y formas de comportamiento son diferentes en los adolescentes. Muchos de los adolescentes presentan una mayor predisposición y actitud hacia la iniciación sexual, simplemente para el placer y satisfacción sexual propio, desarrollando una vida sexual irresponsable, sin cuidados y egoísta, ya que sólo busca el goce y placer sexual, alejando a otras emociones más afectivas como el amor y cariño entre la pareja.

Es por esto que se debe buscar desarrollar en los adolescentes una educación más integral, desarrollando en ellos actitudes más adecuadas y firmes, pero sin dejar a un lado la formación integral en valores que mejorarán su comportamiento tanto en ámbitos sociales, como familiares, culturales y personales.



4.5.3 Autoestima:

La autoestima se presenta como un factor importante dentro de una sexualidad responsable adolescente. Este factor personal juega un importante papel en el desarrollo del adolescente, ya que este cuando se encuentra fuerte e interiorizado, hará del adolescente una persona más segura y autónoma dentro de cualquier ámbito social, mientras tanto que, una autoestima baja hará un adolescente inseguro y con muchas debilidades en diferentes ámbitos sociales.

Así, los adolescentes deben buscar desarrollar un sentimiento y aceptación hacia sí mismo, buscar ser personas más seguras y autónomas, tomar sus propias decisiones, manejar ideas y proyectos futuros, tener un control adecuado de sus vidas, y sobre todo aceptar y tener una actitud positiva con respecto a su imagen corporal y emocional. (Romero, 1998)

Todos estos aspectos harán que los adolescentes desarrollen una mayor capacidad con respecto a su autoestima, más con los adecuados conocimientos, actitudes y valores se irá desarrollando un pensamiento positivo hacia la vida sexual responsable.

4.5.4 Habilidades sociales:

Finalmente, las habilidades sociales se presentan como otro factor importante para el desarrollo de una vida sexual responsable. Estas habilidades sociales hacen del adolescente un ser involucrado con diferentes ámbitos sociales, ya sea en la escuela, lugar de trabajo, grupo de amigos, familia, etc.

Dentro de todos estos ámbitos sociales el adolescente deberá desarrollar una actitud y comportamiento más maduro, adquiriendo y tomando sus propias decisiones, solucionando sus propios problemas, siendo más vivaz en el manejo de diferentes situaciones sociales, como cuando es presionado, sometido, cuando no puede decir que no, etc. (Romero, 1998)

Todos estos cuatro aspectos, tanto el conocimiento, actitudes y valores, autoestima y habilidades sociales, se relacionan entre sí, para poder formar y



desarrollar en el adolescente una sexualidad responsable, siendo cada una de ellas tan importante como las otras.

Una adecuada relación y educación entre estos cuatro factores harán del adolescente una persona responsable y sobre todo muy bien preparada para enfrentar los diferentes problemas y situaciones en los cuales se ven involucrados los adolescentes a diario. Esta educación formará en ellos una sexualidad responsable y segura, que se verá a futuro recompensada con proyectos de vida cumplidos y con una vida sexual sana y placentera.

4.6 Educación Sexual Integral

Como se mencionaba anteriormente, para que el adolescente pueda llevar a cabo una sexualidad responsable es necesario que cuente con cuatro factores que dependerán básicamente de sí mismo, sin embargo es importante señalar que para el logro de estos es necesario del aprendizaje de la sexualidad de una manera integral, que tome en cuenta varios enfoques tales como el reproductor-estricto, reproductor-progresista y el permisivo orgásmico, haciéndolo uno sólo, a esto se le denomina educación sexual integral.

De esta manera, el reproductor-estricto, plantea básicamente que la sexualidad debe ser considerada como una función humana que debe ser usada sólo con fines reproductivos, prohibiendo fuertemente aspectos como el placer, los anticonceptivos y la comunicación dentro de las prácticas sexuales de la pareja, por considerarlas como ilícitas o aberrantes, que incluso son castigadas por la religión con la culpa y el pecado.

Por otra parte, tenemos el modelo reproductor progresista, el cual considera como normales a las relaciones sexuales, ya sean estas dentro o fuera de un matrimonio, a su vez reconoce la importancia de los anticonceptivos, como una manera de evitar embarazos no deseados e ITS. De igual manera, este modelo valora el placer sexual y el disfrute mutuo como algo importante para la pareja, considerando el tema de la reproducción como una decisión propia de la mujer y la pareja misma.



Así mismo, tenemos el modelo permisivo-orgásmico, que se basa en la permisividad de las diversas formas de expresión de la sexualidad humana, y de la prohibición de varias formas de expresión sexual, admitiendo a su vez la diversidad sexual en las personas, planteando así que la finalidad de la sexualidad humana es el disfrute sexual a través del orgasmo.

Finalmente, a partir de los modelos anteriormente citados se formula el denominado modelo integrador, el cual considera a la sexualidad humana como una dimensión básica de los individuos, que nos acompaña desde el nacimiento hasta el momento de la muerte, por lo cual reconoce la importancia de educar de acuerdo a las edades, con el objetivo de proporcionar información sexual básica y una educación para la vida, que incluye la aceptación del placer, del propio cuerpo y de la comunicación. (Luis Barone, 2004)

4.7 Marco Normativo Legal

Como seres humanos e integrantes de una sociedad mundialmente se han reconocido los derechos humanos y más de ellos también se han reconocido los derechos sexuales entre los cuales podemos destacar los siguientes que han sido declarados por la Asociación Mundial de Sexología:

- El derecho a la expresión sexual emocional.
- El derecho a información basada en el conocimiento científico.
- El derecho a la educación sexual integral. (Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud, 2000).

Dentro de nuestro país de acuerdo a la Constitución del Ecuador (2008), también se reconocen leyes con respecto a la sexualidad dentro de estas tenemos:

Capítulo sexto: Derechos de libertad

Art. 66, numeral 9: “El derecho a tomar decisiones libres, informadas, voluntarias y responsables sobre su sexualidad, y su vida y orientación sexual. El estado promoverá el acceso a los medios necesarios para que estas decisiones se den en condiciones seguras.” (Constitución del Ecuador, 2008).



En el Régimen del Buen Vivir. Sección Primera. Educación, Art. 347, numeral 4: “Asegurar que todas las entidades educativas impartan una educación en ciudadanía, sexualidad y ambiente, desde el enfoque de derechos. (Constitución del Ecuador , 2008).

Dentro de la Ley Orgánica de Educación Intercultural. Capítulo Único. Art. 3 Fines de la Educación. Literal e:

“La garantía del acceso plural y libre a la información sobre la sexualidad, los derechos sexuales y los derechos reproductivos para el conocimiento y ejercicio de dichos derechos bajo un enfoque de igualdad de género, y para la toma libre, consciente, responsable e informada de las decisiones sobre la sexualidad;” (Ley Orgánica de Educación Intercultural, 2011).

Dentro del Capítulo Segundo. De las obligaciones del estado respecto del derecho a la educación. Art. 5.- La educación como obligación de Estado.- Literal w:

“Garantizar una educación integral que incluya la educación en sexualidad, humanística, científica como legítimo derecho al buen vivir; y,” (Ley Orgánica de Educación Intercultural, 2011).

De esta manera, se evidencia como a nivel mundial se reconocen derechos sexuales y a nivel nacional se garantiza su cumplimiento a través de las leyes constitucionales, las mismas que a su vez derivan su cumplimiento al sector educativo mediante la LOEI, en las cuales se garantiza y demanda la formación en educación sexual integral. Sin embargo y a pesar de ello, no existen leyes ni garantías que promuevan derechos en pro de la iniciación sexual.



CAPÍTULO V

RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

5.1 Diseño de la investigación:

El diseño de investigación básicamente está planteado para descubrir varios aspectos con respecto a la iniciación sexual en los adolescentes, siendo nuestro tema principal a abordar los **“Conocimientos de los estudiantes de bachillerato sobre iniciación sexual en la adolescencia”**.

Hemos visto importante abordar este tema, ya que en los últimos años se ha presentado un notable aumento en el inicio de las relaciones sexuales adolescentes, tal como lo señala el proyecto CERCA en el cual se demuestra que “...actualmente el promedio de edad para el inicio de relaciones sexuales es de 14 años para varones y 15 años en mujeres...” (Vega, 2012, pág. 2B); dando lugar a consecuencias tales como: Infecciones de transmisión sexual, embarazos no planificados, entre otros. Siendo este último el principal ya que “...durante la última década, el embarazo en adolescentes entre 10 y 14 años se incrementó en 75% y en un 9% entre los 15 y 19 años” (Vega, 2012, pág. 2B).

De la misma manera, se evidencia que en la ciudad de Cuenca el porcentaje de adolescentes embarazadas es alto ya que “...de las pacientes gestantes que acuden al Hospital Vicente Corral Moscoso, un 25-26% son menores de 19 años, es decir 1 adolescente de cada 4 mujeres embarazadas...” (Martha, 2012, pág. 4A).

Todos estos aspectos nos dan a ver que entre los adolescentes existe una ausencia de conocimientos científicos, o a su vez, sus conocimientos pueden estar basados en la experiencia, mitos, creencias culturales, etc., con respecto a la iniciación sexual. Por lo cual consideramos importante la realización de la presente investigación, cuyos objetivos se describen a continuación.



Objetivo General:

- Determinar los conocimientos que tienen los estudiantes de bachillerato en relación a la iniciación sexual en la adolescencia.

Objetivos Específicos:

- Establecer el tipo de conocimientos que tienen los adolescentes con respecto a la iniciación sexual en la adolescencia.
- Identificar las fuentes de información que tienen los adolescentes con respecto a la iniciación sexual en la adolescencia.

Los objetivos descritos anteriormente son aquellos que van a ser objetos de investigación, para lo cual se desarrolló y estableció un proceso metodológico a seguir, al cual nos referimos de manera breve a continuación:

5.2 Proceso Metodológico:

Dentro de este proceso metodológico, se estableció un grupo a ser investigado para la recolección de información, el cual se conformó a través de un sorteo de forma aleatoria entre todos los cursos pertenecientes sólo al nivel de bachillerato del Colegio Nacional “Manuel J. Calle”.

De tal manera, el grupo a ser investigado quedo establecido de la siguiente forma:

Tabla 5.1

Cursos investigados	Primeros de Bachillerato (3 cursos) Segundos de Bachillerato (3 cursos) Terceros de Bachillerato (4 cursos)
Tamaño de muestra	30%
Total de estudiantes	266
Total de hombres	174
Total de mujeres	92
Edad promedio	15 a 19 años de edad.



5.3 Instrumento de Investigación:

El instrumento de investigación que se estableció para la recolección de información fue la encuesta. La misma que se elaboró y aplicó en forma de escala nominal de Si – No - Nose, la cual está formada por 13 preguntas de opción múltiple y 4 preguntas de forma abierta, dejando un total de 17 preguntas en la encuesta.

A continuación se presenta la encuesta aplicada a los estudiantes del Colegio Nacional “Manuel J. Calle”.

5.4 Procedimiento:

El procedimiento que se utilizó para la aplicación y recolección de información aconteció de la siguiente manera:

Primero, se elaboró el instrumento de evaluación que fue la encuesta, en principio esta constaba de un total de 23 preguntas que en su mayoría estaban planteadas como preguntas abiertas y otras constaban con opción múltiple. Esta encuesta fue aprobada y entro al proceso de validación realizando una aplicación piloto.

En el proceso de validación de la encuesta, se estableció aplicar a dos cursos pertenecientes al quinto año de bachillerato, quedando estos dos cursos fuera del sorteo final para la aplicación y recolección de datos final. La aplicación de la encuesta piloto duró un tiempo aproximado entre 40 y 45 minutos, en los cuales los estudiantes no entendían algunas preguntas y mostraban cierto cansancio por la extensión de la encuesta.

En base a estas inquietudes presentadas en el proceso de validación, se decidió reelaborar la encuesta, estableciéndose una encuesta tipo nominal, con un total de 17 preguntas con opción múltiple, la misma obtuvo su validación profesional.

La aplicación de la encuesta se realizó en el Colegio Nacional “Manuel J. Calle”, en la sección de bachillerato, estableciéndose como grupo a investigar



los Primeros de Bachillerato (3 cursos), Segundos de Bachillerato (3 cursos), y los Terceros de Bachillerato (4 cursos). Al momento de la aplicación como problema principal se presentó la falta de apertura por ciertos docentes que no nos permitieron la aplicación de la encuestas en los cursos sorteados, por lo que se tuvo que cambiar de paralelo, sin que se modificara el número de estudiantes que debíamos obtener para la muestra.

Finalmente, la aplicación de las encuestas transcurrió con normalidad en todo el bachillerato, durando aproximadamente entre 20 y 25 minutos.

5.5 Procesamiento de Datos:

Luego de la aplicación y recolección de información dentro de la institución, el procesamiento de datos se presentó de la siguiente manera.

Para el procesamiento de datos se estableció como mejor opción la utilización de una base de datos que se elaboró en el programa de Microsoft Excel 2010, y para la elaboración de la tablas finales se transportó la base de datos del programa anterior y se utilizó como mejor opción el programa SPSS 20, el cual nos brinda una efectividad mayor y con un menor porcentaje de error de representación en las tablas finales, además que nos proporciona el uso de Chi Cuadrado, que nos permite determinar la relación entre las variables en relación al género.

El Chi Cuadrado de Pearson, es básicamente una prueba de independencia, la cual nos permite determinar si existe o no una relación entre variables categóricas. Sin embargo, esta prueba sólo nos permite determinar esta relación, más no nos permite determinar el grado o tipo de influencia de una variable a otra. (Martínez, 2005). Es así que el uso del chi cuadrado nos permitirá determinar el grado de dependencia o independencia en relación al sexo. Esto se realiza bajo la probabilidad de que si el valor de chi es mayor a 0.05, se acepta la hipótesis nula y existe independencia, mientras que, si el valor de chi es menor a 0.05, se establece una dependencia con relación al sexo.



5.6 Resultados:

Con el propósito de analizar los conocimientos que tienen los adolescentes sobre la iniciación sexual, se encuestó a 266 estudiantes adolescentes, de las cuales 92 eran mujeres y 174 varones, con edades entre 15 y 19 años, tomando así como punto de partida la adolescencia media y en algunos casos la tardía. (Véase más pág. 74)

De acuerdo al primer objetivo específico:

- Determinar el tipo de conocimientos que tienen los adolescentes con respecto a la iniciación sexual.

Se tomaron en cuenta dos tipos de conocimiento por una parte el empírico y por otra el científico, de esta manera básicamente el empírico es aquel conocimiento que el ser humano ha adquirido en la vida debido a las situaciones que ha tenido que enfrentarse. (Lascuc, 2012). De igual manera tenemos el conocimiento científico el cual se lo define como "...un pensamiento dinámico en la conciencia de los sujetos capaz de utilizar la reflexión crítica sobre un problema." (Rodriguez, 2012).

Así en base a la teoría y los resultados obtenidos de los adolescentes encuestados, con independencia en relación al sexo se encontró que, tanto para mujeres (80,0%), como para hombres (80,3%), consideran una relación sexual como **sólo el encuentro físico e íntimo basado en el amor**. (Ver tabla 5.2) Cayendo de esta manera en un conocimiento empírico, al igual que manifiesta Pelisié: (2001, pág. 61)

El deseo de la unión amorosa y su cumplimiento se hace posible gracias al cuerpo sexuado. Gracias a su cuerpo, la persona puede ir plenamente hacia el otro sin reservas. El cuerpo permite la intimidad del encuentro amoroso, intimidad mayor que la de la amistad, porque la donación de la persona es más total.



Gracias a su cuerpo sexuado, el hombre y la mujer pueden emplear el lenguaje propio de los enamorados, que es el lenguaje de los cuerpos, cuando las palabras no bastan para demostrar el amor y para vivir la unión con la persona del otro.

Tabla 5.2:

Una relación sexual es:	Chicas	Chicos	Total
Sólo el encuentro físico e íntimo basado en el amor	%	%	
SI	80,0%	80,3%	80,2%
NO	20,0%	19,7%	19,8%
TOTAL:	100,00	100,00	100,00
Pruebas de chi-cuadrado. Valor ,002			

Fuente: Encuestas

Sin embargo, también se preguntó si una relación sexual es **sólo es la penetración del pene en la vagina buscando la satisfacción sexual**, ante la cual se encontró independencia en relación al sexo, siendo así que tanto las mujeres (48,5%) como los hombres (62,4%) consideran esta opción válida. Sin embargo, cabe mencionar que en contraste con la pregunta anterior, en ésta se restringe a la relación sexual a lo físico con el fin de lograr la satisfacción sexual, mientras que en la anterior pregunta se incluía el aspecto del “amor”, siendo así más importante para los adolescentes el aspecto afectivo que la satisfacción sexual. De esta manera se demuestra una vez más que sus conocimientos caen dentro del plano empírico ligado a lo biológico. (Ver tabla 5.3).

Las relaciones sexuales o el coito no implican solamente la penetración del pene en la vagina, ya que es también una forma de experimentar y compartir emociones, de dar y de recibir placer, de demostrar amor, compromiso afectivo y comunicación (Goldstein & Glejzer, 2006). Es así como se explica que sobre todo para las adolescentes mujeres, una relación sexual no sólo tiene como objetivo la satisfacción sexual, puesto que consideran más importante el



aspecto emocional y afectivo, que significa una relación sexual basada en el amor.

Tabla 5.3:

Una relación sexual es:	Chicas	Chicos	Total
Sólo la penetración del pene en la vagina buscando la satisfacción sexual	%	%	
SI	48,5%	62,4%	58,2%
NO	51,5%	37,6%	41,8%
TOTAL:	100,00	100,00	100,00
Pruebas de chi-cuadrado. Valor 3,764			

Fuente: Encuestas

Tomando en cuenta a la relación sexual más allá de la concepción tradicional de ser un encuentro sexual, basado en el amor y buscando satisfacción sexual como la experiencia nos ha enseñado, también la visualizamos desde la perspectiva científica de que toda relación humana es una relación interpersonal, por lo tanto la relación sexual entre hombre y mujer es en sí misma una relación interpersonal que expresa, manifiesta y realiza el amor entre las personas (Pélissié, 2001), de esta manera se encontró independencia con relación al sexo, ya que tanto hombres (19.3%), como mujeres (20.6%), consideran a la relación sexual como un **conjunto de relaciones que las personas establecen entre sí y con el mundo**. (Ver tabla 5.4).

De esta manera, se observa que aproximadamente el 19.7% de los adolescentes encuestados ha trascendido la idea tradicional reduccionista de limitar la relación sexual puramente a lo genital y más aún a la búsqueda de placer sexual, siendo así que su conocimiento llega considerar a la relación sexual como una relación interpersonal, como parte de la sexualidad ese conjunto de relaciones que establecemos las personas entre sí y con el mundo que nos rodea.



Tabla 5.4:

Una relación sexual es:	Chicas	Chicos	Total
Conjunto de relaciones que las personas establecen entre sí y con el mundo	%	%	
SI	20,6%	19,3%	19,7%
NO	79,4%	80,7%	80,3%
TOTAL:	100,00	100,00	100,00
Pruebas de chi-cuadrado. Valor ,051			

Fuente: Encuestas

Debido a la educación básicamente del tipo biológica que se transmite en nuestro contexto, suelen surgir algunos malentendidos y confusiones en el aprendizaje de lo que es una relación sexual, uno de estos es el que se obtuvo en la encuesta piloto, en la cual los adolescentes consideraban a la fecundación como una relación sexual.

De esta manera, en la encuesta final con independencia con relación al sexo, se encontró que las mujeres respondieron mayormente que sí, siendo el (53%) de las mujeres, y (36.9%) de los hombres, los que consideran a la relación sexual como **la unión del óvulo con el espermatozoide** (Ayarza, 2002), cuya definición corresponde a la de la fecundación.

Tabla 5.5:

Una relación sexual es:	Chicas	Chicos	Total
Es la unión del óvulo con el espermatozoide	%	%	
SI	53,0%	36,9%	42,3%
NO	47,0%	63,1%	57,7%
TOTAL:	100,00	100,00	100,00
Pruebas de chi-cuadrado. Valor 4,652			

Fuente: Encuestas

Previo a la iniciación sexual giran una serie de creencias que influyen en dicha actividad, una de estas es el uso de métodos anticonceptivos como medios que evitan situaciones de riesgo y temor frente a un posible embarazo y transmisión



de ITS (Goldstein & Glejzer, 2006). De esta manera y con independencia con relación al sexo, tanto hombres (96.4%), como mujeres (97.6%), saben que en la primera relación sexual **deberán protegerse**, es decir saben que es importante el uso de métodos anticonceptivos. (Ver tabla 5.6).

Tabla 5.6:

En la PRS el adolescente:	Chicas	Chicos	Total
Deberá protegerse	%	%	
SI	97,6%	96,4%	96,9%
NO	2,4%	3,6%	3,1%
TOTAL:	100,00	100,00	100,00
Pruebas de chi-cuadrado. Valor ,266			

Fuente: Encuestas

Al momento que se considera la primera relación sexual como un encuentro físico e íntimo basado en el amor entre la mayoría de los adolescentes, otra creencia que se deriva de está, es que en la primera relación sexual el adolescente **se entregará a la pareja física y mentalmente**. De esta manera y con independencia con relación al sexo, se determina que las mujeres respondieron mayormente que si (79%), y los hombres (72,1%), consideran que deberán entregarse a la pareja física y mentalmente durante su primera relación sexual. (Ver tabla 5.7)

Este hecho puede ser debido a que en las mujeres la primera relación sexual, tiene más peso el aspecto afectivo como veíamos anteriormente, siendo así que pueden considerarla como una llamada interna hacia el otro, que se duplica con una llamada a dar la vida a otra persona, con la que se establece una nueva relación, gracias a la unión mediante el cuerpo, además que es gracias al mismo cuerpo que pueden vivir las personas humanas (Pélissié, 2001). Siendo así que, la primera relación sexual no sólo significa la entrega del amor y los sentimientos, sino también la entrega del cuerpo y de la mente hacia la otra persona.



Tabla 5.7:

En la PRS el adolescente:	Chicas	Chicos	Total
Se entregará a la pareja física y mentalmente	%	%	
SI	79,0%	72,1%	74,2%
NO	21,0%	27,9%	25,8%
TOTAL:	100,00	100,00	100,00
Pruebas de chi-cuadrado. Valor 1,091			

Fuente: Encuestas

Otra de las creencias que se ha encontrado y con independencia con relación al sexo, es que las mujeres son las que responden mayormente que si (87.5%), y los hombres (61.1%), haciendo referencia al aspecto de **sentir dolor** durante la primera relación sexual. Cayendo de esta manera una vez más en el conocimiento empírico, ya que es uno de los mitos más populares que se han transmitido a lo largo del tiempo dentro de la sociedad. Siendo así la respuesta correcta que el hecho de que la mujer experimente dolor, no siempre sucede, puesto que este está asociado a varios factores tales como que no esté relajada, el lugar puede que no sea el adecuado, por falta de lubricación vaginal, vaginismo o por el tipo de himen. (Moreno & Lopez, 2001).

Sin duda alguna uno de los factores principales a ser considerado como causante del dolor durante la primera relación sexual, es el que está asociado con el himen, el cual durante los primeros coitos tiende a desgarrarse causando así un pequeño dolor y la aparición de gotas de sangre en el momento posterior a la primera penetración. Sin embargo la tensión emocional del momento puede influir en el dolor que pueda sentir, ya que los músculos de la entrada vaginal tienden a contraerse, provocando así dolor y molestias. (Goldstein & Glejzer, 2006:24).

Es decir, el dolor que se puede sentir en la primera relación sexual es básicamente un constructo psicológico, que predispone a los adolescentes y adultos a sentirlo, ya que es un mito que se ha difundido socialmente que ha llegado a calar fondo en la mente de la mayoría de las personas, siendo así las más afectadas las adolescentes mujeres. (Ver tabla 5.8).



Tabla 5.8:

En la PRS el adolescente:	Chicas	Chicos	Total
Sentirá dolor	%	%	
SI	87,5%	61,1%	68,9%
NO	12,5%	38,9%	31,1%
TOTAL:	100,00	100,00	100,00
Pruebas de chi-cuadrado. Valor 10,998			

Fuente: Encuestas

A su vez, otro conocimiento que se tiene con respecto a la primera relación sexual está ligado a las posibles consecuencias que puede traer consigo el inicio de una actividad sexual fuera del matrimonio. Este aspecto suele tener un peso bastante influyente desde la religión y sobre todo en nuestra cultura. De esta manera, se encontró independencia con relación al sexo, siendo las mujeres las que responden mayormente que si (76.3%), que los hombres (29.9%), considerando en mayor medida que se **deberá a esperar hasta el matrimonio**. Esto es debido a que se ha sobrevalorado más en las mujeres el hecho de llegar virgen al matrimonio, como un símbolo de pureza y castidad, que deberá ser entregado al esposo el momento posterior al matrimonio. (Ver tabla 5.9).

Por otra parte también se considera la relación sexual como un momento especial, por lo tanto si esta sucede fuera de un matrimonio, podría poner en riesgo su calidad dentro del mismo, aumentando así las posibilidades del divorcio, destruyendo el romance y el misterio de la relación matrimonial. (Instituto Médico para la Salud Sexual, 2007).

Tabla 5.9:

En la PRS el adolescente:	Chicas	Chicos	Total
Deberá esperar hasta el matrimonio	%	%	
SI	76,3%	29,9%	44,6%
NO	23,7%	70,1%	55,4%
TOTAL:	100,00	100,00	100,00
Pruebas de chi-cuadrado. Valor 35,023			

Fuente: Encuestas



Tradicionalmente y hasta hace algunos años atrás la única razón por la que se debía tener relaciones sexuales era con el objetivo de lograr la procreación, esto desde el punto de vista religioso, siendo en este lo importante de que la pareja pueda realizar el acto sexual con el fin de dar origen a una familia, a su vez que estén abiertos a lo que Dios quiera que resulte de ello, es decir el fruto de la procreación. (Beth, 2005).

Sin embargo, esta finalidad tradicional de la relación sexual ha cambiado puesto que en un porcentaje reducido con dependencia en relación al sexo, tanto mujeres (20,8%), como hombres (20,0%), consideran que la primera relación sexual **la harán para tener hijos** (ver tabla 5.10), siendo así lo más importante la entre física y mental del momento, antes que lograr la procreación, desligándose así en gran parte del aspecto religioso y apegándose más al aspecto físico emocional que significa este primer encuentro para los adolescentes (Ver más pág. 55).

Tabla 5.10:

En la PRS el adolescente:	Chicas	Chicos	Total
Lo hará para tener hijos	%	%	
SI	20,8%	20,0%	20,3%
NO	79,2%	80,0%	79,7%
TOTAL:	100,00	100,00	100,00
Pruebas de chi-cuadrado. Valor ,014			

Fuente: Encuestas

Algunas son los motivos que predisponen a los adolescentes a iniciarse sexualmente, entre estos se encuentran principalmente la curiosidad y una sensación de “estar preparado”, en la mayoría de adolescentes mientras que otros consideran la primera relación sexual como una expresión natural de afecto o amor, y de la misma manera por otra parte de adolescentes mencionan que buscan la primera relación sexual por tener un acercamiento a un comportamiento adulto, por la presión del grupo, de la pareja e incluso un sentido de obligación con la misma. (Crooks & Baur, 2009).



De esta manera, se ha encontrado independencia con relación al sexo, ya que respondieron mayormente que si las mujeres (82,5%), que los hombres (70,5%), considerando que el aspecto del **amor** es uno de los motivos principales para llegar a tener la primera relación sexual. Sin embargo de la misma manera también se encontró que **la curiosidad** es otro motivo principal (ver más pág. 60), siendo las mujeres las que respondieron mayormente que si (90,4%), más que en los hombres (85%), existiendo así mismo independencia con relación al sexo. (Ver tabla 5.11).

Por otra parte, también se encontró independencia con relación al sexo, con respecto a que **la atracción** en la pareja es uno de los factores principales para que el adolescente se predisponga a tener su primera relación sexual, siendo este un factor respondido mayormente que si entre los hombres (87,2%) más que en mujeres (84,1%). (Ver tabla 5.11).

El temor de ser abandonado por la persona que se ama, muchas veces lleva al adolescente a entregar todo a esa persona, bajo la idea de que si se lo entrega todo esa persona esta permanecerá a su lado, ya que algunas veces el adolescente necesita que lo amen por lo cual accede a tener relaciones sexuales cuando su pareja se lo pida bajo la esperanza de que así lo ame (Nieto, 1996). De esta manera se ha encontrado independencia con relación al sexo, ya que en los hombres (49,6%), y las mujeres (40,7%), consideran que uno de los motivos para tener su primera relación sexual sería que su **pareja se lo pida**. (Ver tabla 5.11).

Uno de los aspectos importantes dentro de la vida de todo adolescente es el apego que tiene con el grupo de pares, el cual muchas de las veces motiva al adolescente a infringir ciertas normas y llevar a cabo ciertos comportamientos, que quizá el adolescente no esté de acuerdo pero se ve obligado a realizarlo para no ser rechazado por el grupo, siendo así que dentro del grupo el tener relaciones sexuales prematrimoniales se suele considerar como algo normal y que todo el mundo lo hace. (Nieto, 1996).



Así, se ha encontrado que tanto mujeres (21,5%), como hombres (21%), llegan a tener su primera relación sexual debido a **que sus amigos lo hacen**, es decir por la identificación que tienen con su grupo de pares (Ver más pág. 5). Sin embargo, no sólo es la identificación con el grupo de pares un motivo que los lleva a tener su primera relación sexual sino también la necesidad de sentirse aceptado dentro del grupo, es así que tanto mujeres (15,6%) como hombres (11,4%) llegan a tener su primera relación sexual porque sus **amigos les presionan para que lo hagan**. (Ver tabla 5.11).

Tabla 5.11:

	Chicas	Chicos	Total	Chi Cuadrado
Motivos por los que los adolescentes tienen su PRS:	%	%		
Por amor	82,5%	70,5%	74,7%	3,983
Por curiosidad	90,4%	85%	86,8%	1,364
Por atracción	84,1%	87,2%	86,2%	,404
Porque mi pareja me lo pide	40,7%	49,6%	46,8%	1,306
Porque mis amigos lo hacen	21,5%	21%	21,2%	,007
Porque mis amigos me presionan para que lo haga	15,6%	11,4%	12,8%	,703

Fuente: Encuestas

Al considerarse la primera relación sexual como un encuentro puramente físico, se la reduce básicamente a lo que es la genitalidad, la cual implica un hecho biológico, acompañado de conductas y contenidos psicoemocionales, los mismos que a su vez están vinculados con las funciones genitales, el acto sexual y la reproducción. Es decir es el resultado del funcionamiento de los órganos sexuales de la pareja, que se unen en actividades que implican una búsqueda y un logro de placer mayor, además de una descarga de energía. (Goldstein & Glejzer, 2006).

De esta manera se ha encontrado que los adolescentes encuestados, consideran que la primera relación sexual se puede dar **siempre que haya penetración del pene en la vagina**, encontrando independencia con relación al sexo, siendo está mayormente respondida que si por las mujeres (94,1%),



que entre los hombres (88,4%), siendo esta concepción más de tipo biológico. (Ver tabla 5.12).

Sin embargo, también se preguntó si era posible tener la primera relación sexual **con la ropa interior puesta**, encontrando así que un porcentaje reducido de los adolescentes encuestados consideraban esta opción como verdadera, además de encontrar independencia con relación al sexo, siendo esta creencia respondida que si más en los hombres (17,3%), que en las mujeres (8,6%). (Ver tabla 5.12).

Previamente a la primera relación sexual, los adolescentes experimentan una etapa de coqueteo, "...que incluye actividades como el beso en la boca, las caricias en los senos y en otras partes del cuerpo de la compañera y, en ocasiones, alguna forma de sexo oral". (Luis Barone, 2004). Todas estas actividades de coqueteo preparan al adolescente física y psicológicamente, para el primer contacto genital con su pareja.

Estas conductas de caricias y besos, se denominan *petting*, es decir es "...toda actividad sexual que no implique el coito: besos profundos, tocamientos en pechos, resto del cuerpo y genitales." (Madueño, 2006, pág. 218).

De esta manera, se ha encontrado independencia con relación al sexo, siendo las mujeres las que responden mayormente que si (21,5%), que los hombres (16,5%), las que consideran que la primera relación sexual se puede dar **sólo con caricias y besos**, es decir *petting* (Ver más pág. 50). Sin embargo, también se encontró independencia con relación al sexo, bajo la creencia de que la primera relación sexual puede ser **sólo tocándose los genitales**, siendo esta opción la más respondida que si entre los hombres (19,8%), que en las mujeres (9,5%). (Ver tabla 5.12).



Tabla 5:12

	Chicas	Chicos	Total	Chi Cuadrado
La PRS se puede dar:	%	%		
Siempre que haya penetración del pene en la vagina	94,1%	88,4%	90,1%	1,751
Con la ropa interior puesta	8,6%	17,3%	14,7%	2,428
Sólo con caricias y besos	21,5%	16,5%	18,1%	,743
Sólo tocándose los genitales	9,5%	19,8%	17,3%	2,348

Fuente: Encuestas

Otra de las creencias que gira en torno a la primera relación sexual es aquella que está ligado con el aspecto de la virginidad de la chica y el sangrado vaginal como prueba de ello. Es así que se ha encontrado independencia con relación al sexo, siendo las mujeres las que respondieron mayormente que si (95,8%), que los hombres (90,1%), las que creen que **el sangrado vaginal depende de la virginidad de la chica**, cayendo así su conocimiento dentro del plano empírico, puesto que científicamente se conoce que el sangrado vaginal durante la primera relación sexual no depende de la virginidad de la chica, así como también que no todas las chicas sangran durante el primer coito. (Ver tabla 5.13).

Además que cabe recalcar que el concepto de virginidad es un constructo cultural, puesto que ser virgen no sólo significa tener un himen intacto, ya que ser virgen significa no haber tenido relaciones sexuales de ningún tipo ya sean orales, vaginales o rectales. (Instituto Médico para la Salud Sexual, 2007).

La principal causa del sangrado vaginal durante la primera relación sexual, depende básica y principalmente del himen, que "...es una membrana elástica que se encuentra en la entrada de la vagina. Es un tabique incompleto que separa la vulva de la vagina. Con la introducción del pene erecto, de objetos o por efecto de situaciones traumáticas, se produce su desgarramiento (desfloramiento). De ahí, que su presencia intacta pueda servir de prueba de ausencia de coito vaginal..." (Goldstein & Glejzer, 2006, pág. 23).



Sin embargo el himen, tiene diferentes formas: anular, cuando el orificio central es relativamente regular; semilunar, cuando el orificio tiene forma de ovalo y bilabiado, cuando tiene un orificio lineal. Así mismo el himen también puede ser clasificado de acuerdo a su resistencia, pudiendo ser así: flexible, resistente, infranqueable, etc.

Es así que, si el himen se encuentra entero, se rompe o se desgarrá completamente durante el primero o los primeros coitos, puede llegar a ser prueba de virginidad. Sin embargo, este puede desgarrarse por diversas razones tales como: andar en bicicleta, cabalgar, practicar gimnasia olímpica, etc. Por lo cual, un himen roto no constituye evidencia contundente de virginidad; a pesar de ello, por otra parte existen casos en los que el himen es tan flexible que puede realizarse el coito en forma repetida sin ocasionar su ruptura. (Goldstein & Glejzer, 2006).

De esta manera se encontró independencia con relación al sexo, siendo nuevamente las mujeres las que respondieron que si (45,5%), más que en los hombres (39,3%), las que consideran que **el sangrado vaginal depende del tipo de himen que tenga la chica**, más no de la virginidad propiamente dicha como veíamos anteriormente, que es una creencia más popular difundida entre los adolescentes. (Ver tabla 5.13).

Así mismo, se encontró independencia con relación al sexo, en la opción de que el sangrado vaginal depende de la **delicadeza en la penetración**, la cual es más frecuente entre las mujeres (63%), que en los hombres (58,5%). De igual manera y con dependencia con relación al sexo, se encontró que tanto mujeres (42,2%), y hombres (40,4%), creen que **siempre existe sangrado** durante la primera relación sexual, cayendo así en el conocimiento empírico, puesto que estas concepciones han sido difundidas por la experiencia de generaciones pasadas e ideas preconcebidas (Ver más pág. 55), llegando así a ser consideradas como reales dentro de los adolescentes encuestados. (Ver tabla 5.13).



Tabla 5.13:

	Chicas	Chicos	Total	Chi Cuadrado
En la PRS el sangrado vaginal depende de:	%	%		
La virginidad de la chica	95,8%	90,1%	92,0%	2,155
Tipo de himen	45,5%	39,3%	41,0%	,374
Delicadeza en la penetración	63,0%	58,5%	59,8%	,287
Siempre existe sangrado	42,2%	40,4%	40,9%	,044

Fuente: Encuestas

El adolescente al llegar a tener su primera vez se enfrenta a varios riesgos, y uno de estos y que representa una problemática en nuestro país, es el embarazo, el cual ha aumentado en la última década en un 9% en adolescentes entre los 15 a 19 años de edad. Así mismo el proyecto CERCA evidencio que sólo el 40% de los adolescentes usan algún método anticonceptivo durante su primera relación sexual. (Vega, 2012).

De esta manera se encontró independencia con relación al sexo, ya que los hombres (98,8%), y las mujeres (97,7), son los que saben y conocen la importancia de **utilizar anticonceptivos** en la primera relación sexual con el fin de evitar un embarazo. (Ver tabla 5.14).

Sin embargo, también se preguntó si el hecho de **tener coito de pie**, sería una posición que evite el embarazo, a sabiendas que ninguna posición sexual es anticonceptiva, ya que la eyaculación intravaginal siempre conlleva la posibilidad de embarazo. (Kusnetzoff, 2006). De esta manera, y con dependencia con relación al sexo, se encontró que en un grupo reducido de adolescentes tanto mujeres (7,7%), y hombres (7%), son los que consideran que la posición de tener coito de pie evita el embarazo. (Ver tabla 5.14).

Uno de los métodos anticonceptivos naturales más conocidos y usados es el coito interrumpido, sin embargo a pesar de ello es posible quedarse embarazada durante la primera relación sexual con el uso del coito interrumpido, ya que el "...pene en erección libera gotas de semen que contienen suficientes espermatozoides para que se logre un embarazo",



(Alvarez, Jurgenson, & Millán, 2004). Es por ello que este método anticonceptivo no es recomendable, ya que existe una alta probabilidad de que falle.

Es así que se encontró independencia con relación al sexo, siendo los hombres los que respondieron mayormente que si (38,7%), más que las mujeres (36,6%), siendo estos los que consideran que para evitar un embarazo durante la primera relación sexual deberán **interrumpir el coito**. Siendo este un conocimiento que cae dentro del plano empírico. (Ver tabla 5.14)

A pesar de que los adolescentes conocen la importancia del uso de métodos anticonceptivos durante la primera relación sexual, también se encontró que tanto mujeres (33,3%) como hombres (33,9%), consideran que **nunca hay un embarazo durante la primera relación sexual**. (Ver tabla 5.14). Siendo así su conocimiento empírico y erróneo a la vez, puesto que no existe diferencia alguna entre la primera relación sexual con las otras posteriores, por lo cual es necesario el uso de algún método anticonceptivo (Kusnetzoff, 2006).

Tabla 5.14:

	Chicas	Chicos	Total	Chi Cuadrado
Para evitar un embarazo en su PRS el/la adolescente deberá:	%	%		
Utilizar anticonceptivos	97,7%	98,8%	98,4%	,508
Tener coito de pie	7,7%	7%	7,1%	,015
Interrumpir el coito	36,6%	38,7%	38,1%	,054
Nunca hay un embarazo en una PRS	33,3%	33,9%	33,7%	,005

Fuente: Encuestas

Una de las ideas comunes que se ha difundido entre las mentes de los adolescentes, es aquella que está relacionada con que para evitar un embarazo durante la primera relación sexual, esta deber llevarse a cabo durante el período menstrual. Sin embargo, también se ha llegado a pensar que tener la primera relación sexual durante dicho período, puede causar una



enfermedad de transmisión sexual, ante lo cual cabe afirmar que dicha posibilidad puede ocurrir tanto fuera como dentro del período menstrual, por lo cual es importante el uso del método anticonceptivo de barrera que previene de dichas enfermedades, este es el condón.

Así se ha encontrado independencia con relación al sexo, siendo las mujeres las que más respuestas positivas presentaron (41%), más que los hombres (27%), considerando la opción de que en la primera relación sexual durante la menstruación puede causar una **enfermedad de transmisión sexual**. (Ver tabla 5.15).

También se ha llegado a la idea de que, tener la primera relación sexual durante la menstruación puede causar **insatisfacción** en la pareja, por lo cual cabe mencionar que para evitarlo es necesario el uso de buenas condiciones higiénicas, para que la relación pueda llevarse a cabo y con la plenitud que necesita la pareja. Así, se encontró independencia con relación al sexo, siendo esta creencia más respondida por los hombres (52,5%), que en mujeres (46,9%). (Ver tabla 5.15).

Como se mencionaba anteriormente, una de las razones por la que los adolescentes tienen su primera relación sexual durante la menstruación, se atribuye a la idea de que se puede evitar el embarazo durante este período, sin embargo esta "...posibilidad es muy remota, dado que teóricamente no hay un óvulo fértil en camino, pero en casos excepcionales de irregularidad ovulatoria, podría suceder". (Kusnetzoff, 2006, pág. 113).

De esta manera se encontró independencia con relación al sexo, presentándose una respuesta positiva mayormente en las mujeres (55,4%), más que los hombres (40,7%), considerando que si tienen su primera relación sexual durante la menstruación, **evitarán el embarazo**. (Ver tabla 5.15).

"Muchas mujeres se sienten incómodas al tener relaciones sexuales mientras menstrúan, porque relacionan la sangre con suciedad y pueden llegar a sentir asco y pudor", (Goldstein & Glejzer, 2006, pág. 38). Además, que bajo la



misma idea, pueden sentir el temor de causar **repulsión** en su pareja, debido a su período menstrual normal por el que están atravesando. Así, se encontró independencia con relación al sexo, siendo nuevamente las mujeres las que respondieron mayormente que sí (73,5%) más que los hombres (63,0%), las que piensan que si se tiene la primera relación sexual durante la menstruación causará repulsión en su pareja. (Ver tabla 5.15).

A su vez también , en algunas ocasiones la pareja prefiere evitar tener la primera relación sexual durante la menstruación, esto puede ser debido a que algunas de las veces puede causar molestias, ya que la vagina y el cuello uterino, pueden estar muy sensibles, para lo cual es aconsejable y necesario encontrar la posición adecuada para efectuar el coito. (Kusnetzoff, 2006).

Ante ello, se encontró en un porcentaje alto y con independencia con relación al sexo, que las mujeres (92,4%), en mayor medida que los hombres (85,8%), son las que prefieren **evitar tener la primera relación sexual durante el período menstrual**. Ya que estas respondieron mayormente que sí (Ver tabla 5.15).

Tabla 5.15:

	Chicas	Chicos	Total	Chi Cuadrado
Si se tiene la PRS durante la menstruación, causará:	%	%		
Una enfermedad de transmisión sexual	41,0%	27%	30,9%	2,583
Insatisfacción	46,9%	52,5%	51,1%	,305
Evitar el embarazo	55,4%	40,7%	45,7%	3,175
Repulsión en la pareja	73,5%	63,0%	65,9%	1,214
Se deberá evitar tener la PRS durante la menstruación	92,4%	85,8%	88,2%	1,774

Fuente: Encuestas



Uno de los conocimientos que es fundamental y que debe tener en cuenta todo adolescente es el de los métodos anticonceptivos, ya que estos persiguen dos objetivos básicos, por una parte son una forma de prevenir embarazos no deseados y por otra parte ayudan a prevenir enfermedades de transmisión sexual, como es el caso del condón. “Algunos métodos anticonceptivos son excelentes para prevenir ambos, mientras que otros son excelentes para evitar sólo los embarazos no deseados, pero no las enfermedades de transmisión sexual”. (Basso, 2003, pág. 131).

Por lo cual se preguntó a los adolescentes si los métodos anticonceptivos en la primera relación sexual son **métodos para prevenir el embarazo**, encontrando así independencia en relación al sexo, siendo las mujeres en su totalidad (100%), las que aprueban esta opción como verdad, y los hombres (98,2%). Sin embargo tomando en cuenta la definición anterior sabemos que los métodos anticonceptivos no sólo evitan embarazos no deseados, sino que también previenen enfermedades de transmisión sexual, en el caso del condón. (Ver tabla 5.16).

Por otra parte, también se preguntó si los anticonceptivos en la primera relación sexual son **métodos para evitar una enfermedad de transmisión sexual**, encontrando de igual manera que las mujeres (97,6%), y los hombres (91,5%), son las que aprueban esta opción con mayor frecuencia. (Ver tabla 5.16).

A su vez, también se vio conveniente preguntar si los métodos anticonceptivos en la primera relación sexual son **métodos para estimular la relación sexual**, ya que en algunas ocasiones se suele confundir lo que son estimulantes sexuales, con lo que son los métodos anticonceptivos. De esta manera, se encontró independencia con relación al sexo, ya que los hombres (27,3%), y las mujeres (17,9%), son los que aprueban esta opción. (Ver tabla 5.16).

Debido a que el uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual es opcional, se decidió también preguntar si **nunca se debe utilizar anticonceptivos en la primera relación sexual**, ante lo cual se encontró independencia con relación al sexo, siendo los hombres los que respondieron



mayormente que sí (32,5%), mientras que las mujeres respondieron (31,5%). (Ver tabla 5.16).

Tabla 5.16:

	Chicas	Chicos	Total	Chi Cuadrado
Los anticonceptivos en la PRS son métodos para:	%	%		
Prevenir el embarazo	100%	98,2%	98,8%	1,608
Evitar una enfermedad de transmisión sexual	97,6%	91,5%	93,6%	3,521
Estimular la relación sexual	17,9%	27,3%	25,0%	1,368
Nunca se debe utilizar anticonceptivos en la PRS	31,5%	35,2%	34,1%	,228

Fuente: Encuestas

Una vez que se ha investigado sobre lo que son los métodos anticonceptivos, también se investigó sobre el uso de estos. Encontrando así independencia con relación al sexo, se establece que los hombres (98,3%), mientras que las mujeres (91,1%), son los que **conocen el uso del condón**, siendo este a su vez el método anticonceptivo más conocido entre los adolescentes y sobre todo mayormente respondido que sí por los hombres. Esto puede ser debido a la difusión que existe de este método anticonceptivo, así como su fácil obtención y venta que hay en el medio, que en algunos casos incluso hay maquinas dispensadores de condones en ciertas partes de la ciudad.

De la misma manera, aunque en un menor porcentaje, se encontró que otros métodos tales como la T de cobre o DIU, inyección, implantes, ligadura de trompas, pastillas y método del ritmo son métodos anticonceptivos conocidos más entre las mujeres, que entre los hombres, tal como se puede observar en la tabla 5.17. Sin embargo, de la misma manera un método que es más conocido entre hombres (61%) que en las mujeres (56,4%), es el de la vasectomía, esto puede ser debido a que justamente es un método quirúrgico irreversible que sólo se aplica en los hombres, que consiste en la sección y ligadura de los conductos deferentes. (Ver tabla 5.17).



Tabla 5.17:

	Chicas	Chicos	Total	Chi Cuadrado
Conoce cómo se utiliza los siguientes métodos anticonceptivos:	%	%		
Condón	91,1%	98,3%	95,8%	7,562
T de cobre o DIU	68,4%	65,8%	66,7%	,152
Inyección	67,9%	61,9%	63,9%	,847
Implantes	54,5%	50,3%	51,7%	,367
Vasectomía	56,4%	61%	59,5%	,460
Ligadura de trompas	78,7%	72,9%	74,8%	,890
Pastillas	87,2%	85,8%	86,3%	,0942
Método del ritmo	49,3%	42,1%	44,4%	1,008
Espermicida	36,1%	35,2%	35,5%	,019
Ducha vaginal	29,7%	32,7%	31,6%	,176

Fuente: Encuestas

La primera relación sexual además ser un momento único e inolvidable en la vida de cualquier individuo, puede también terminar siendo una experiencia que marque la vida de cualquier persona sobre todo cuando se es adolescente, cuando no se la lleva a cabo con la debida responsabilidad, y con el uso de métodos anticonceptivos, ya que caso contrario se puede enfrentar a dos causas principales: contagio de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados, los cuales surgen por falta de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, como también por la falta de conocimiento de no saber cómo enfrentar una situación en la que el hombre ha eyaculado dentro.

De esta manera, se preguntó a los adolescentes que en caso de eyaculación dentro de la vagina, algunas acciones a realizar serian consultar con sus padres o acudir a un médico, ya que es importante que si una joven adolescente piensa o sospecha por lo menos que se ha quedado embarazada, debe "...acudir a una institución médica o asistencial que pueda ayudarle, que le facilite un test de embarazo y el asesoramiento necesario en caso afirmativo" (Beth, 2005, pág. 41)



Así, se encontró independencia con relación al sexo, con respecto a la opción de consultar dicha situación con sus **padres**, siendo las mujeres las que respondieron mayormente que sí (70,5%) más que los hombres (64,7%) las que aprueban esta acción. Del mismo modo también son las mujeres (98,7%) en mayor medida que los hombres (93,7%), las que consideran que se debería **acudir a un médico** en caso de que su pareja haya eyaculado dentro. (Ver tabla 5.18).

Además de buscar ayuda profesional y familiar, como métodos cautelares a tomar frente a la eyaculación dentro, otra de las acciones a tomar en cuenta y que se realiza en el momento posterior a la relación sexual es el de darse una ducha vaginal, el cual no se considera un método de anticoncepción seguro, puesto que por medio del ingreso del chorro de agua hacia el interior de la vagina, se favorece el traslado de los espermatozoides desde el interior de la vagina hacia el útero. Además de ser un método poco seguro también puede resultar contaminante, ya que con el ingreso del agua también se pueden trasladar bacterias y hongos desde la vulva hacia el útero contaminándolo y provocando infecciones. (Goldstein & Glejzer, 2006).

Partiendo de lo anterior, se encontró dependencia con relación al sexo, siendo los hombres los que respondieron si (57,5%), más que las mujeres (54,1%), los que consideran que **darse una ducha vaginal** puede ser un método anticonceptivo en caso de que se haya eyaculado dentro de la vagina. (Ver tabla 5.18).

A pesar de los métodos anticonceptivos nombrados anteriormente, para evitar un embarazo en caso de eyaculación dentro de la vagina, podemos decir que el más eficaz es el uso de la pastilla de emergencia o del día después, la misma que en muchas veces suele ser confundida con las píldoras anticonceptivas, ya que los adolescentes suelen pensar que ambas pueden causar el mismo efecto ya sea como previniendo el embarazo o provocando un aborto. (Morgade & Alonso, 2008).



Cabe mencionar que la píldora anticonceptiva de emergencia o la pastilla del día después, como tradicionalmente se la conoce, es un método que debería usado para prevenir un embarazo no deseado, sólo en aquellos casos en los que ha fallado otro método anticonceptivo o cuando no se ha usado protección después de la relación sexual, siendo su uso aconsejable dentro de las 72 horas posteriores al coito, para lograr una mayor eficacia. Así mismo, se la considera como un método más seguro, puesto que si existiera un embarazo, esta pastilla no lo previene, pero tampoco causa daño alguno al feto ya en desarrollo. (Goldstein & Glejzer, 2006).

De esta manera se encontró independencia con relación al sexo, siendo mayormente los hombres los que respondieron que sí (86,5%), más que las mujeres (81,7%), los que saben que **tomar una pastilla de emergencia**, es una de las acciones más eficaces a realizar en caso de eyaculación dentro y sin protección. (Ver tabla 5.18).

Por otra parte, también existe la creencia de que **saltar después del coito** puede evitar el embarazo, sobre todo en caso de eyaculación dentro de la vagina. Es así que, un grupo reducido de los adolescentes encuestados consideran esta acción como anticonceptiva, encontrando así independencia con relación al sexo, siendo los hombres los que respondieron mayormente que sí (9,6%), más que las mujeres (4,8%), los que consideran esta acción como un método anticonceptivo (Ver tabla 5.18). Cuando la verdad radica en que después de la relación sexual y en caso de haber eyaculado dentro, los espermatozoides tienden a subir por sí solos, por el orificio cervical hasta llegar al útero, por lo cual no es necesario realizar ninguna posición o actividad, para impedirlo, ya que los espermatozoides tienen la suficiente fuerza que les proporciona la cola para subir hasta llegar al útero. (Méndez, Tesone, & Vera, 2009).



Tabla 5.18:

	Chicas	Chicos	Total	Chi Cuadrado
En caso de que se ha tenido la PRS y la pareja ha eyaculado dentro, qué deberá hacer la chica para evitar un embarazo:	%	%		
Consultar con sus padres	70,5%	64,7%	66,5%	,633
Acudir al médico	98,7%	93,7%	95,4%	2,964
Darse una ducha vaginal	54,1%	57,5%	56,5%	,123
Tomar una pastilla de emergencia	81,7%	86,5%	84,8%	,819
Saltar después del coito	4,8%	9,6%	8,5%	,488

Fuente: Encuestas

Por una parte ya hemos visto que uno de los riesgos a los que se puede enfrentar el adolescente es el de un embarazo no deseado; así mismo otro de los riesgos a los que se puede enfrentar el adolescente, es al contagio de infecciones de transmisión sexual, la cual en muchos de los casos y debido básicamente a la desinformación, "...los lleva a creer que solo teniendo relaciones sexuales con penetración vaginal se puede transmitir el VIH/sida u otra ITS". (Morgade & Alonso, 2008, pág. 74).

De esta manera resulta importante señalar que las ITS, son infecciones transmitidas a través de varios contactos y de tipos de relaciones sexuales tales como: vaginales, anales u orales, ya que las infecciones de transmisión sexual pueden ser producidas por bacterias, como la sífilis; por virus, como la hepatitis B; o incluso por parásitos, como el caso de la ladilla. (Goldstein & Glejzer, 2006) (Ver más pág. 67).

Es así que se ha encontrado independencia con relación al sexo, siendo la creencia de que el contagio de ITS por **sexo genital** es más frecuente sobre todo en mujeres, ya que estas respondieron mayormente que sí (98,7%), más que los hombres (90,3%). (Ver tabla 5.19).

Así mismo, se encontró que las vías más conocidas de contagio entre los adolescentes, sobre todo más en las mujeres que en los hombres, son las siguientes: **sexo anal, contacto homosexual, la falta de unos de un**



preservativo, tener relaciones sexuales con el novio, con un amigo y con un desconocido; tal como se observa en la tabla 5.19.

De igual modo, las principales vías de contagio conocidas más entre los hombres que en las mujeres, que se han encontrado son: el tener **sexo oral y tener relaciones sexuales con una prostituta o trabajador/a sexual**. También se encontró, aunque en menor porcentaje que los **besos** también son una vía de contagio de ITS, siendo esta creencia mayormente respondida que sí entre los hombres (19,6%), más que en mujeres (8,1%). (Ver tabla 5.19).

A su vez, también se preguntó si las **caricias** constituyen una vía de contagio de ITS, ante la cual se encontró un porcentaje reducido y con independencia con relación al sexo, siendo en este caso las mujeres las que respondieron que sí (3,8%), más que los hombres (1,3%), las que consideran a las caricias como una vía más de contagio de ITS. (Ver tabla 5.19).

Tabla 5.19:

	Chicas	Chicos	Total	Chi Cuadrado
En la PRS se puede contraer una enfermedad de transmisión sexual por:	%	%		
Sexo oral	53,4%	66,2%	62,3%	2,781
Sexo genital	98,7%	90,3%	93,3%	5,667
Besos	8,1%	19,6%	15,9%	4 ,943
Sexo anal	83%	79,3%	80,2%	,302
Caricias	3,8%	1,3%	2,1%	1 ,697
Contacto homosexual	87%	78,7%	81,2%	1,713
No utilizar un preservativo	97,7%	91,5%	93,7%	3,739
Tener relaciones sexuales con una prostituta (trabajador/a sexual)	95,3%	96,3%	95,9%	,137
Tener relaciones sexuales con el novio/a	46,8%	43,2%	44,2%	,175
Tener relaciones sexuales con un amigo/a	76,1%	65,5%	68,6%	1,704
Tener relaciones sexuales con un desconocido	98,7%	95,9%	96,9%	1,310

Fuente: Encuestas



Hasta aquí se ha cumplido con el primer objetivo específico, en cuanto al segundo objetivo específico, este nos dice:

- Identificar las fuentes de información que tienen los adolescentes con respecto a la iniciación sexual

Estudios realizados, tales como el proyecto CERCA, demuestran que la principal fuente de información sobre sexualidad entre los adolescentes son los padres, seguidos por los profesores y personal de salud. (Vega, 2012)

De esta manera, en la presente investigación se encontró independencia con relación al sexo, siendo la principal fuente de información los **maestros**, ya que las mujeres respondieron mayormente que sí (95,6%), y los hombres (82,3%). (Ver tabla 5.20). Tomando así en cuenta que la información transmitida por las instituciones educativas suele ser información científica, la cual es más neutra afectivamente pero con un mayor nivel de conocimientos, a la información transmitida por los padres. (García, 2004).

Seguida de los maestros, la siguiente fuente entre los adolescentes es el **médico**, en este hay que tomar en cuenta que la información que proporciona este profesional suele ser generalmente de tipo biológico y anatómico, es decir, la información que pueden tener los adolescentes puede ser más de este tipo, siendo así el médico una fuente de información más popular entre mujeres ya que respondieron mayormente que sí (83,9%), mientras que entre los hombres (72,8%). A su vez, la siguiente fuente de información es el **orientador del colegio o el psicólogo**, siendo así mismo más frecuente entre las mujeres (73,8%), que entre los hombres (60,1%). (Ver tabla 5.20)

Como cuarta fuente de información se ha encontrado que los **amigos** constituyen también una fuente, y con un nivel de independencia en relación al sexo, se presenta en los hombres (60,2%), mientras que en las mujeres (55,4%). (Ver tabla 5.20).

Otro tipo de información es la no verbal, esta generalmente deriva de la simple observación del entorno en el que viven, es decir la televisión, revistas y sobre



todo al ejemplo de los padres en la convivencia cotidiana, es así que los padres deberían proporcionar un clima de afectividad y seguridad, para así satisfacer la normal y sana curiosidad de sus hijos/as, además de que ellos sientan autorización para aprender libremente. Los hermanos y los primos también pueden contribuir de la misma manera este tipo de información. (García, 2004).

Así, se encontró que los padres constituyen la quinta fuente de información entre los adolescentes, siendo **la madre** la fuente más frecuente entre las mujeres (60,5%) más que en los hombres (53,1%); y de igual manera se encontró que **el padre** es la fuente más frecuente entre los hombres (49,1%) que entre las mujeres (28,9). (Ver tabla 5.20).

De la misma manera, se encontró que la televisión, el internet y los hermanos también constituyen fuentes de información entre los adolescentes, siendo estas tres fuentes más frecuentes sobre todo en hombres que en mujeres, tal como se observa en la tabla 5.20.

A pesar de que existen fuentes de información tanto verbales como no verbales (las que visualizamos en el medio que nos rodea), también se preguntó si es que **nadie le ha informado** sobre la primera relación sexual, presentándose tanto en hombres (22,2%), y en mujeres (21,1%). (Ver tabla 5.20).

Tabla 5.20:

	Chicas	Chicos	Total	Chi Cuadrado
Fuentes de información:	%	%		
Madre	60,5%	53,1%	55,7%	1,221
Padre	28,9%	49,1%	42,2%	9,118
Hermanos	24,4%	27,4%	26,4%	,249
Maestros	95,6%	82,3%	87,0%	9,009
Amigos	55,4%	60,2%	58,6%	,526
Internet	38,3%	52,5%	47,7%	4,364
Televisión	44,4%	55%	51,5%	2,399
Médico	83,9%	72,8%	76,7%	3,881
Orientador del colegio (Psicólogo)	73,8%	60,1%	64,9%	4,506
Nadie me ha informado	21,1%	22,2%	21,8%	,031

Fuente: Encuestas



Además de lo establecido anteriormente, buscamos determinar que les produce a los adolescentes la información que ellos poseen. Ante lo cual se evidencio varios aspectos que son considerados por los adolescentes, y entre los cuales destacan los siguientes.

Así, se encontró con un nivel de independencia en relación al sexo, que las mujeres (26,4%), y los hombres (11,4%), son las que demuestran este efecto de **miedo**, en relación a la información recibida con respecto a la primera relación sexual, ya que estas respondieron mayormente que sí. (Ver tabla 5.21).

Por otra parte, también la información que han recibido a lo largo de su vida puede ser que sea correcta y adecuada, causando así **confianza** en el adolescente, logrando que esté preparado tanto física como mentalmente para su primera relación sexual. Así, se encontró que los hombres (81,7%), son los que tienen mayor confianza en la información que han recibido, que las mujeres (73,4%). (Ver tabla 5.21).

Así mismo, la información recibida puede causar **inseguridad** en los adolescentes, siendo nuevamente las mujeres las que responden mayormente que sí (39,7%), más que los hombres (19,6%). Es decir, la información con la que cuentan puede no ser adecuada, o puede que no hayan recibido nunca información con respecto a la primera relación sexual, causando así inseguridad en lo que conocen en base a su experiencia, pudiendo así limitar sus acciones con respecto a la primera relación sexual. (Ver tabla 5.21).

De igual manera la información recibida puede causar **incertidumbre**, es decir no saben si lo que conocen con respecto a la primera relación sexual es cierto o falso, lo cual puede llevar al adolescente a tomar decisiones equivocadas, siendo este el caso en las mujeres (38,2%), mientras que en los hombres (19,2%), presentándose un nivel de independencia en relación al sexo. (Ver tabla 5.21).



Tabla 5.21:

	Chicas	Chicos	Total	Chi Cuadrado
Efectos:	%	%		
Miedo	26,4%	11,4%	16,1%	8,240
Confianza	73,4%	81,7%	79,0%	2,209
Inseguridad	39,7%	19,6%	26,0%	10,498
Incertidumbre	38,2%	19,2%	25,9%	8,314

Fuente: Encuestas

Finalmente se establecieron cuatro preguntas abiertas para determinar otras fuentes, métodos anticonceptivos, dudas y edad de inicio de la primera relación sexual. De esta manera se encontró que principalmente los adolescentes para eliminar sus dudas acerca de la primera relación sexual **acudirían a un Doctor** (43.61%).

Tabla 5.22:

A quien acudiría si tiene dudas	Chicos/as
Sobre la PRS:	%
Amigos	7,52%
Doctor	43,61%
Familia	3,76%
Internet	1,88%
Maestros	1,88%
Padres	7,52%
Psicólogo	28,20%
A nadie	5,64%
TOTAL:	100%

Fuente: Encuestas

De igual manera, se encontró que el método anticonceptivo que los adolescentes consideran más eficaz y en mayor medida para ser usado durante la primera relación sexual es el **condón** (80.83%) sin embargo también hay quien consideran que **ningún** (8.27%) método anticonceptivo resulta eficaz.



Tabla 5.23:

Que método anticonceptivo considera eficaz para su PRS:	Chicos/as
	%
Condón	80,83%
Implante	0,38%
Inyecciones	2,26%
Ligadura de trompas	0,38%
Método del ritmo	0,38%
Píldora	4,14%
T de cobre	0,75%
Vasectomía	0,38%
Ninguno	8,27%
No sabe	2,26%
TOTAL:	100,00%

Fuente: Encuestas

Dentro de la edad de inicio sexual, en su mayoría consideran que esta debería ser en la adolescencia entre los 12 y 20 (54.51%), mientras otros consideran que esta debería ser en la etapa de la adultez entre los 20 y 30 años (16.17%), de igual manera hay quienes consideran que esta debería llevarse a cabo cuando se contraiga matrimonio (3.76%). (Ver más pág. 57).

Tabla 5.23:

Cuál es la edad adecuada para tener su PRS:	Chicos/as
	%
Cualquiera	8,27%
Cuando alcance la madurez	6,77%
Cuando se contraiga matrimonio	3,76%
Cuando tenga una pareja estable y seguridad sentimental	3,38%
Entre los 12 y 20	54,51%
Entre los 20 y 30	16,17%
No sabe	7,14%
TOTAL:	100,00%

Fuente: Encuestas

Entre las dudas sobre la primera relación sexual gran parte de los adolescentes afirma no tener ninguna duda (72.18%), sin embargo la mayor duda que tienen es si la primera vez resulta dolorosa (3.38%) y cuál es el tiempo que dura



(1.13%), de igual manera se destacan las siguientes dudas que tienen algunos adolescentes:

Para la primera relación sexual:

- ¿Al tener su PRS y es virgen puede quedar embarazada?
- ¿Existe o no dolor y porque se da el sangrado?
- ¿Cuándo la mujer no tiene su 1ra menstruación y tiene su PRS, queda o no embarazada, o se puede contraer alguna enfermedad antes de que la mujer haya tenido su 1ra menstruación?

Métodos Anticonceptivos:

- Muchas personas se cuidan para evitar un embarazo pero sin embargo, han quedado embarazadas. ¿Cómo es eso?
- ¿Es verdad que en algunas mujeres jóvenes, los primeros ciclos son inovulatorios y si tienen relaciones no quedan embarazadas? Es así en todas las mujeres
- El uso de los dos preservativos tanto en el hombre como en la mujer al usar. ¿Disminuye el porcentaje de quedar embarazada?

Embarazos no Planificados:

- Qué pasaría si mi pareja queda embarazada y somos muy jóvenes?
- Puede quedar embarazada cuando se está con el mes?

ITS:

- Si una mujer tiene SIDA y no termina el hombre, puede seguir el SIDA al hombre?
- ¿Qué pasa si se contrae enfermedades venéreas puede ser cáncer?

Para poder conocer más dudas que tienen los adolescentes con respecto a la iniciación sexual, ver en (Anexo 3).



CONCLUSIONES:

Una vez concluido el proceso de análisis de resultados brindados por la investigación referente al tema: **Conocimientos de los estudiantes de bachillerato sobre iniciación sexual en la adolescencia**, hemos podido llegar a determinar las siguientes conclusiones con respecto a los objetivos planteados en el tema mencionado anteriormente:

-Se encontró que para los adolescentes una relación sexual es considerada como la penetración del pene en la vagina (58,2%), y que está a su vez sólo se puede dar siempre que exista dicha penetración o contacto genital (90,1%). Esto nos deja ver que los adolescentes caen dentro de un conocimiento de tipo empírico.

-La idea pre concebida por parte de la sociedad y cultura están muy arraigados entre los adolescentes, ya que consideran que durante la primera relación sexual pueden sentir dolor (68,9%), o que la virginidad depende del sangrado (92,0%). Evidenciando así un conocimiento de tipo empírico.

-Los adolescentes presentan un conocimiento valioso con respecto a los métodos anticonceptivos, ya que estos consideran importante su uso durante la primera relación sexual (96,9%), y más aún para prevenir un embarazo no planificado (98,4%), y evitar infecciones de transmisión sexual (93,6%).

-El método anticonceptivo más conocido por los adolescentes es el condón (95,8%), mientras que el método anticonceptivo menos conocido es la ducha vaginal (31,6%).

-Las principales fuentes de información de los adolescentes sobre la primera relación sexual se ubican en el contexto educativo siendo las principales los maestros (87,0%), los médicos (76,7%), y el orientador del colegio (64,9%); y como fuentes secundarias se ubican los amigos, después tenemos a la madre, la televisión, el internet; siendo las menos consultadas el padre (42,2%), y los hermanos (26,4%). De esta manera, el contexto educativo se ha convertido en



el principal educador sobre sexualidad, mientras que el contexto familiar es el último transmisor de estos conocimientos, después del grupo de pares y los medios de comunicación.

-La información con la que cuentan los adolescentes en su mayoría les proporciona confianza (79,0%), es decir están preparados para tener su primera relación sexual, se sienten seguros de llegar a este encuentro, aunque el miedo (16,1%) y la incertidumbre es parte de un grupo reducido de adolescentes.



RECOMENDACIONES:

Tomando en cuenta las conclusiones vertidas con respecto al tema, se despliega una serie de recomendaciones que se exponen brevemente a continuación:

Se recomienda trabajar con el personal del Departamento de Consejería Estudiantil y con docentes relacionados con la sexualidad, en la elaboración de estrategias para la intervención directa con los estudiantes, padres de familia y demás docentes de la institución educativa sobre temas relacionados la sexualidad, para proporcionar una educación sexual integral.

De esta manera, con los estudiantes se recomienda trabajar en el aprendizaje significativo de conocimientos científicos y verídicos con respecto a la sexualidad en general, fomentando en ellos actitudes y comportamientos responsables basados en una educación sexual integral.

Así también, se recomienda trabajar con los padres de familia, siendo ellos actores principales en la formación de los adolescentes, estos deben conocer la sexualidad de una manera objetiva, ayudándoles así a derribar creencias e ideas basadas en mitos y tabúes tradicionales dentro de nuestra cultura sobre la sexualidad.

Tomando en cuenta que los docentes representan la principal fuente de información de los adolescentes, se recomienda que estos formen parte activa de la educación sexual, participando en el conocimiento de la sexualidad integral; para que así, estos sean entes participes en aspectos de consejería, ayuda y consulta para los adolescentes que se encuentren con dudas o conflictos con respecto a su desarrollo evolutivo o su sexualidad en general.



ANEXOS



ANEXO 1

ESQUEMA DE TESIS

Conocimientos de los estudiantes de bachillerato sobre iniciación sexual en la adolescencia

1.- DELIMITACIÓN:

Esta investigación se realizará en el colegio “Manuel J. Calle” en la ciudad de Cuenca – Provincia del Azuay, año lectivo 2011 – 2012, con los estudiantes de primero, segundo y tercero de bachillerato, en un tiempo estimado de 7 meses.

2.- JUSTIFICACIÓN:

La sexualidad es un aspecto que se viene afrontando desde ya algunos años atrás y sin duda se pone mayor énfasis en una difusión de información en los adolescentes, que son los más vulnerables en la iniciación de una vida sexual a temprana edad, sin tener en cuenta los riesgos y qué medidas se deben tomar para tener una vida sexual con responsabilidad. Es así que con esta investigación se pretende conocer cuáles son los conocimientos que tienen los estudiantes adolescentes con respecto a la iniciación sexual, ya que no conocemos si la difusión de información acerca de la sexualidad que reciben los adolescentes, ya sea dentro de la institución, en sus hogares o con su grupo de pares sea la más adecuada y confiable para que tengan una correcta orientación hacia la sexualidad.

Lo que buscamos a través de esta investigación es analizar los conocimientos que tienen los adolescentes con respecto a la iniciación sexual tales como: enfermedades de transmisión sexual, el uso de métodos anticonceptivos, embarazos no planificados, entre otros; y lo más importante, buscamos analizar si los estudiantes cuentan con los adecuados conocimientos para afrontar una



iniciación sexual con todas las consecuencias que pueden conllevar el inicio de una relación sexual a temprana edad.

Además de la información que obtengamos, lo que se pretende es que el Colegio Experimental “Manuel J. Calle” cuente con información y datos cuantitativos reales con respecto a los conocimientos que tienen los estudiantes, y sobre todo brindar información acerca de cuáles son las necesidades que pueden tener los adolescentes y que deberían ser atendidas por parte de los docentes de la institución. Así con todos los datos obtenidos de nuestra investigación podemos elaborar en conjunto con las autoridades y docentes de la institución un programa de educación sexual para los estudiantes, si es que los directivos de la institución lo consideran necesario. El aporte de la investigación se verá reflejada de manera directa en los estudiantes, quienes serán los que reciban una mejor y adecuada formación con respecto a la vida sexual en la adolescencia, y de una manera indirecta pero no menos importante la institución y sociedad en general serán los que reciban a los adolescentes con un mejor criterio y un conocimiento más adecuado con respecto a la iniciación sexual y sexualidad en general.

Para realizar la presente investigación contamos con la información bibliográfica con respecto a la iniciación sexual en los adolescentes, sexualidad en general, y adolescencia. Es así que la información que tomaremos será de fuentes bibliográficas, revistas científicas, fuentes virtuales e investigaciones pasadas realizadas a nivel de país, cantón y dentro de la institución “Manuel J. Calle” donde se va a poner en marcha nuestra investigación.

3.- PROBLEMA:

En la actualidad parece ser que la iniciación sexual en los adolescentes cada día empieza a una edad más temprana, lo que representa un problema social. Los adolescentes a esta edad no presentan los conocimientos adecuados al momento de desempeñar una vida sexual activa, trayendo como consecuencias el aumento de enfermedades de transmisión sexual (ETS), embarazos no planificados, entre otros más. Según datos del Ministerio de



Salud Pública del Ecuador, los adolescentes tienden a iniciar su vida sexual entre las edades de 14 a 17 años, aumentando los niveles de enfermedades de transmisión sexual (ETS) y VIH – SIDA, que hasta el año 2008 se detectó en un número de 1.102 casos en hombres y mujeres, señalando que el 99% de los casos de transmisión se dieron por relaciones sexuales (Ministerio de Salud Pública, 2009, pág. 8).

Así también podemos acotar que una de las principales consecuencias que produce el tener una vida sexual activa a temprana edad en los adolescentes, es el embarazo no planificado que se confirma de acuerdo a datos obtenidos del Ministerio de Salud Pública (MSP), que en el Ecuador los embarazos en adolescentes se ha incrementado en menores de 15 años, presentándose esto en la última década con un porcentaje de 74%, y en adolescentes mayores de 15 años en un 9%.

De acuerdo a estos datos, la iniciación sexual y los embarazos no planificados se han venido incrementando en toda nuestra sociedad, tomando en cuenta que estos datos son de esta última década. Pero para corroborar estos datos hemos podido establecer datos más recientes donde se constata que los embarazos en adolescentes durante el año 2010 fueron de 44.435 entre las edades de 10 a 19 años en todo el Ecuador, y a nivel nacional las adolescentes que tuvieron un hijo representan el 20.27%. Mientras que en la provincia del Azuay durante el año 2010, las madres adolescentes representaron el 18% de embarazos registrando así un incremento de 6.16% en comparación con datos del INEC del año 2009. (Vega, B, 2011).

Es por esto que, hemos establecido que los conocimientos que tienen los adolescentes con respecto a la iniciación sexual a temprana edad no son los más adecuados y suficientes para iniciar una vida sexual saludable, presentándose esto como un problema al cual se le debe dar atención prioritaria sobre todo dentro de las instituciones, brindando a los estudiantes todo el respaldo, apoyo y sobre todo una correcta orientación y formación para



que estos datos puedan ir en descenso y que los resultados se vayan dando a corto o largo plazo en nuestros estudiantes.

4.- OBJETIVOS:

Los objetivos se detallan de la siguiente manera:

Objetivo General:

- Determinar los conocimientos que tienen los estudiantes de bachillerato en relación a la iniciación sexual en la adolescencia.

Objetivos Específicos:

- Establecer el tipo de conocimientos que tienen los adolescentes con respecto a la iniciación sexual en la adolescencia.
- Identificar las fuentes de información que tienen los adolescentes con respecto a la iniciación sexual en la adolescencia.
- Identificar los efectos que producen la información y desinformación en los adolescentes con respecto a la iniciación sexual en la adolescencia.

5.- MARCO TEÓRICO:

El ser humano a lo largo de su vida se ve enfrentado a diferentes contextos e innumerables situaciones que le permiten ir madurando y desarrollándose tanto física como intelectualmente a lo largo del tiempo. Para esto el ser humano desde la concepción hasta el momento de su nacimiento ya se encuentra recibiendo e intercambiando información con el contexto que lo rodea y principalmente con su madre, así el individuo al nacer es un ser indefenso que necesita de los demás para poder sobrevivir y en el proceso de su desarrollo va adoptando nuevas habilidades que le permitirán sobrevivir dentro de una sociedad en desarrollo y es así que el ser humano va desarrollándose paulatinamente hasta que llega a la infancia donde atraviesa una etapa importante en el desarrollo para toda su vida, y es aquí donde la persona, el niño, se ve rodeado de muchos factores que influyen en su pensamiento,



conducta, comportamiento, etc. En la infancia el niño se ve rodeado de juegos, escuela, padres y sin preocupaciones considerables que lo agobien.

Sin embargo la persona en su proceso de desarrollo llega a la adolescencia, proceso evolutivo que atraviesan todas las personas luego de terminada la etapa de la infancia, en dicha etapa se presentan innumerables cambios tanto físicos, psicológicos, emocionales como sociales, donde los adolescentes en su mayoría presentan varios conflictos y en gran parte de ellos se presenta con una forma de rebeldía, donde quieren adoptar una independencia, separarse de la familia y unirse o identificarse más con el grupo de pares, dejando a un lado y entrando en conflicto con las figuras paternas.

Adolescencia:

Según datos informativos **la adolescencia** de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como “la etapa que va entre los 10 u 11 años hasta los 19 años, y considera dos fases: la *adolescencia temprana*, de los 10 u 11 hasta los 14 o 15 años, y la *adolescencia tardía*, de los 15 a los 19 años”.

Con esta definición se establece una clasificación de la adolescencia que consiste en tres etapas que se desarrolla desde los 10 hasta los 19 años, siendo las siguientes: La Adolescencia Temprana (10 a 13 años), la Adolescencia Media (14 a 16 años), y la Adolescencia Tardía (17 a 19 años).

De tal manera que dentro de la Adolescencia Temprana (10 a 13 años), los adolescentes empiezan a mostrar cambios físicos y hormonales que son evidentes, tales como el desarrollo de los órganos sexuales externos e internos, crecimiento de vello púbico, crecimiento, cambios corporales, etc. Siendo los cambios más destacados en esta etapa la menarquía en el caso de las mujeres y la eyaculación en el caso de los hombres. Pero no sólo se presentan cambios físicos y hormonales sino también los adolescentes comienzan a identificarse más con el grupo de pares, se interesan más por las personas del sexo opuesto, son mucho más fantasiosos e imaginativos y



comienzan a tener un mayor cuidado con su apariencia física donde se muestra la mayor dificultad y preocupación por parte de los adolescentes.

Con respecto a la Adolescencia Media(14 a 16 años), podemos decir brevemente que los adolescentes se muestran más preocupados por incluirse y adaptarse a un grupo de pares con el cual el adolescente se identifique, compartiendo con ellos gustos, actividades, problemas que generalmente se dan con los padres. Además de esto en esta etapa el adolescente tiene una tendencia a empezar una vida sexual activa sin el conocimiento necesario que necesita con respecto a la iniciación sexual.

Finalmente en la Adolescencia Tardía (17 a 19 años), el adolescente debe ya haber alcanzado un nivel madurativo considerable, adoptando e interiorizando de una manera adecuada valores de la familia y sociedad, la relación familiar mejora, tiene un pensamiento proyectivo con respecto a su futuro, se establece metas a cumplir y tiene una apariencia de una persona adulta tanto física como mentalmente. (Jerves, M, 2011, pág. 11)

Iniciación Sexual:

Actualmente en la adolescencia se ha presentado un inicio de la actividad sexual a una muy temprana edad mostrándose entre una edad comprendida entre los 14 y 17 años, y en la mayoría de los adolescentes se presentan problemas, frustraciones y conflictos al momento del inicio de la actividad sexual. Es así que los adolescentes se muestran indefensos ante una actividad sexual temprana, ya que en su mayoría se lanzan a esta aventura sin conocer adecuadamente todas las consecuencias que pueden traer una iniciación sexual a temprana edad, tales como: problemas familiares, falta de conocimiento de los métodos anticonceptivos y como utilizarlos, infecciones de transmisión sexual (ITS) siendo la más importante y mortal el VIH – SIDA del cual no se encuentra una cura y mata a miles de personas anualmente alrededor del mundo y no menos importante los embarazos no planificados que afectan a los jóvenes y a su entorno familiar.



A pesar de los factores anteriormente mencionados los adolescentes no se muestran preocupados o interesados por conocer más acerca de su sexualidad tanto que muchos de los adolescentes inician una actividad sexual por la constante presión de sus amigos, por demostrar “amor” a sus parejas o sólo por el simple goce sexual, por sentir placer, sin tomar en cuenta emociones, consecuencias o conflictos que se les pueda presentar en el futuro. (Jerves, M, 2011, pág. 16)

Educación Sexual:

Antes de comenzar el abordaje de educación sexual empezaremos por brindar una definición de educación sexual “La educación sexual es concebida como un proceso de enseñanza – aprendizaje que se sustenta en la formación de valores, actitudes y comportamientos idóneos que permitan a los jóvenes un ejercicio libre de la sexualidad con conciencia plena de sus riesgos y limitaciones y basada en el respeto a sí mismo y a su pareja” (Loyola y Machuca, 2000).

Partiendo de este concepto vemos importante resaltar la necesidad de implementar un sistema basado en una educación sexual integral, donde los conocimientos que sean transmitidos a los adolescentes no sean solamente biológicos, sino que tengan un contenido de formación en derechos, valores, actitudes, comportamientos de respeto, tolerancia, etc., para que así los adolescentes tengan la oportunidad de ejercer libremente su sexualidad con sus beneficios y consecuencias que conlleva tener una vida sexual activa.

De tal manera uno de los propósitos que se plantea la educación sexual en los adolescentes es el **Proporcionar información** precisa y exacta sobre todo lo concerniente a la sexualidad humana (anatomía, vida familiar, embarazo, ITS, métodos anticonceptivos, etc.)

Otro de los propósitos importantes son las **Actitudes, valores y discernimientos** que permiten a los adolescentes cuestionar, explorar y



evaluar sus actitudes sexuales, con el fin de comprender sus propios valores, autoestima, relaciones familiares, etc.

Un tercer propósito es el de las **Relaciones y habilidades interpersonales** que permite a los adolescentes desarrollar habilidades interpersonales, mejorando las tareas de comunicación, habilidades, toma de decisiones, represión, etc.

Finalmente un cuarto propósito es crear **Responsabilidad** en los adolescentes con respecto a las relaciones sexuales, incluyendo la abstinencia, represiones con respecto al coito, motivar al uso de anticonceptivos, etc. (Shibley y DeLamater, 2006, pág. 567)

Por todos los aspectos descritos anteriormente vemos necesaria la implementación de una educación sexual veras e integral, para que los adolescentes conozcan y obtengan la información necesaria para llevar una vida sexual saludable, que vaya en beneficio de su desarrollo humano y personal como también de nuestra sociedad, ya que con una educación sexual responsable formaremos jóvenes que guiarán a futuras generaciones de manera adecuada.

Conocimientos:

Para abordar este tema empezaremos mencionando que no existe una sola definición de conocimiento, sino que son muchas las definiciones y las perspectivas con las que se le toma a esta definición tales como: la filosófica, científica, reflexiva, por su función e inclusive por su fundamento.

Para nuestro estudio hemos decidido tomar en cuenta dos conceptos básicos: por una parte **el conocimiento empírico** que se define como: “El conocimiento Empírico, es todo aquel que el hombre adquiere debido a las diversas necesidades que se le presentan en la vida. Es constantemente evolutivo, porque se mueve entorno a los cambios sufridos por cada individuo y está basado en el querer y la experiencia”. (Lascuc, C.)



Y por otra el **conocimiento científico** que se define como: “El conocimiento científico es un pensamiento dinámico en la conciencia de los sujetos capaz de utilizar la reflexión crítica sobre un problema. Es cierto que se requieren de ciertos pasos para llegar a él sin embargo es necesario un pensamiento categorial para acceder a ellos por lo cual exige la categoría de 'totalidad' entendida como la apertura a la realidad que vivimos para concretar en un tópico específico. (Rodríguez, C.)

Con la información anterior, todos los conocimientos que tienen los adolescentes con respecto a la iniciación sexual son indispensables para un adecuado cuidado de su salud sexual y reproductiva, es así que gran parte de adolescentes poseen escasos conocimientos sobre la sexualidad producto de varias fuentes de información que en su mayoría son transmitidas por parte de la familia o de personas adultas que, si bien es cierto estas personas pueden tener buenos conocimientos acerca de la sexualidad, pero sus temores y en gran parte sus creencias personales, religiosas no les permiten comunicar de manera adecuada todos sus conocimientos referentes a la sexualidad. (Romero, L, 1998, pág. 62)

Todas estas dudas que poco a poco se interiorizan en los adolescentes al no recibir una adecuada información libre de prejuicios y creencias irá formando en ellos un concepto erróneo sobre la vida sexual y estas dudas que se vayan formando serán aclaradas por otras personas que quizá no tengan el conocimiento adecuado sobre sexualidad.

Es por esto que gran parte de los adolescentes no cuentan con una correcta información y de aquí nace la importancia de romper con mitos, tabúes y creencias referentes a la sexualidad en todas las personas para que los conocimientos sean transmitidos de forma correcta y adecuada, ya que de esta manera los adolescentes y personas en general podrían acceder a una información verdadera y así gozar de una sana vida sexual libre de prejuicios y creencias que puedan afectar en el disfrute de la sexualidad en todas sus funciones.



Es así que como producto de los conocimientos que tienen los adolescentes con respecto a la iniciación sexual, las actitudes que muestran los adolescentes hacia la sexualidad están influenciadas por la comercialización del sexo por parte de los medios de comunicación, revistas, internet, programas de televisión, películas e inclusive la música, a través de la venta sin control de material pornográfico que son fácilmente adquiridos por los adolescentes, acceso libre a material prohibido para adolescentes y ya sea de manera directa o indirecta la producción de imágenes explícitamente sexuales lo que hace que los adolescentes lo tomen como algo común el experimentar una relación sexual a temprana edad y como algo esperado por las demás personas. (Stephen, Mc, 1996, pág. 236)

Cuando el adolescente ya es poseedor de conocimientos y actitudes hacia la sexualidad ya sean estos correctos o no, los adolescentes comienzan a adoptar nuevas prácticas sexuales. La mayoría de adolescentes con la llegada de la pubertad empiezan a experimentar nuevas conductas como fantasías sexuales, la masturbación, entre otras, pero quizá la más esperada sea la primera relación sexual, en la cual surgen preguntas y curiosidades con respecto al sexo, sin embargo, los adolescentes llegan a este momento sin experiencia alguna y sobre todo con escasos conocimientos con respecto a iniciar una vida sexual sana. Con todas estas conductas sexuales el adolescente empieza a tener dudas o conflictos con respecto a que si sus conductas son correctas o incorrectas, ya que a muchas de ellas la sociedad las ha etiquetado como malas o prohibidas como es el caso de la masturbación. (Madueño, C, 2006, pág. 217)

Es por todas estas razones descritas anteriormente que se debe tener una permanente orientación y adecuada atención a las necesidades, dudas, temores e inquietudes que se van desarrollando en los adolescentes como proceso normal evolutivo de una etapa tan difícil y complicada como es la adolescencia; y es en este momento donde se debe tomar acciones y decisiones importantes por parte de los padres e instituciones educativas, para brindar a nuestros adolescentes una adecuada educación sexual saludable



tanto física como mental, con el fin de que los adolescentes sean seres autónomos, capaces de tomar sus propias decisiones y afrontarlas con la debida responsabilidad.

6.- PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN:

Las preguntas de investigación son las siguientes:

- ¿Qué importancia tienen los conocimientos en los adolescentes con respecto a la iniciación sexual?
- ¿Cuáles son los conocimientos que tienen los adolescentes con respecto a la iniciación sexual en la actualidad?
- ¿Cuál es la información que tienen los adolescentes en la actualidad con respecto a la iniciación sexual?
- ¿Cuáles son las posibles consecuencias que puede traer una iniciación sexual a temprana edad?

7.- METODOLOGÍA:

- Tipo de estudio.- Cuanticualitativo. (Este estudio va dirigido hacia la investigación de características, cualidades de los estudiantes y a su vez brindar datos estadísticos de cantidad sobre la investigación)
- Universo.- Se trabajará con estudiantes del colegio “Manuel J. Calle”, de primeros, segundos y terceros de bachillerato.
- Muestra.- Se trabajará con un grupo representativo de bachillerato.
- Se trabajará con los estudiantes de la sección Matutina y Vespertina
- Los instrumentos y técnicas a utilizar son las siguientes:
 1. Investigación bibliográfica.
 2. Encuestas a los adolescentes de la institución educativa.
 3. Grupos Focales con los estudiantes de la institución educativa
 4. Entrevistas (Docentes, Psicólogos)
- Análisis de datos
 - Para encuestas: Análisis estadístico (Tablas, Gráficos).
 - Para entrevistas: Análisis cualitativo.



8.- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

VARIABLES	TÉCNICAS	INSTRUMENTOS	FUENTE
Adolescencia	- Análisis de Documentos - Entrevistas - Encuestas	- Fichas - Notas - Formularios	- Investigación Bibliográfica - Informantes Expertos (psicólogos, profesionales) - Estudiantes
Iniciación Sexual	- Análisis de Documentos - Entrevistas - Encuestas	- Fichas - Notas - Formularios	- Investigación Bibliográfica - Informantes Expertos (psicólogos, profesionales) - Estudiantes
Educación Sexual	- Análisis de Documentos - Entrevistas - Encuestas	- Fichas - Notas - Formularios	- Investigación Bibliográfica - Informantes Expertos (psicólogos, profesionales) - Estudiantes
Conocimientos de la Sexualidad	- Análisis de Documentos - Entrevistas - Encuestas	- Fichas - Notas - Formularios	- Investigación Bibliográfica - Informantes Expertos (psicólogos, profesionales) - Estudiantes



9.- ESQUEMA TENTATIVO:

1. CAP I: **Adolescencia: Generalidades:**

- 1.1 Definición de Adolescencia
- 1.2. Aspectos Físicos
- 1.3. Aspectos Psicológicos
- 1.4. Aspectos Socio – Afectivos

2. CAP II: **Sexualidad Adolescente:**

- 2.1. Conceptos básicos de Sexualidad
- 2.2. Perspectivas teóricas
- 2.3. Funciones de la Sexualidad
- 2.4. Búsqueda de Identidad
- 2.5. Orientación Sexual
- 2.6. Preferencia Sexual

• CAP III: **Iniciación Sexual:**

- 3.1. Conceptos básicos
- 3.2. Factores predisponentes a la iniciación sexual
- 3.3. Factores de riesgo
- 3.4. Influencias ambientales
- 3.5. Consecuencias de la iniciación sexual

• CAP IV: **Educación Sexual:**

- 4.1. Conceptos básicos
- 4.2. Educación sexual en la antigüedad y actualidad
- 4.3. Educación en valores para la sexualidad
- 4.4. Programas de educación sexual
- 4.5. Como enseñar educación sexual



4.6. Educación sexual integral y responsable

• **CAP V: Conocimientos sobre la Sexualidad con respecto a la Iniciación Sexual:**

- 4.1. Conceptos básicos
- 4.2. Creencias, mitos y tabúes acerca de la sexualidad
- 4.3. Medios de Comunicación
- 4.4. Salud Mental
- 4.5. Uso de métodos anticonceptivos
- 4.6. Atracción, intimidad y amor

5. **CAP IV: Resultados**

6. **CAP V: Discusión**

10.- CONCLUSIONES

11.- CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	MES 1				MES 2				MES 3				MES 4				MES 5				MES 6				MES 7			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Presentación del diseño al H. Consejo Directivo			X	X																								
Elaboración de instrumentos de evaluación					X	X																						
Aplicación de instrumentos de evaluación							X		X																			
Tabulación de información									X																			
Análisis estadístico de la información										X																		
Grupos focales con estudiantes											X	X																
Aplicación de entrevistas													X	X														
Desarrollo de Capítulos																X	X	X	X	X	X	X	X					
Informes finales																								X				
Entrega de resultados																									X			
Presentación de tesis																										X	X	



12.- REFERENCIAS CONSULTADAS:

- Jerves, M, et.al. (2011), *Estado del arte de la educación sexual en adolescentes*, Cuenca – Ecuador, Universidad de Cuenca – VLIR.
- Madueño, C, (2006), *El Sexólogo en Casa*, Madrid – España, LIBSA.
- McCary, S, (1996), *Sexualidad Humana de McCary*, Cuauhtémoc – México, El Manual Moderno.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2009), *Indicadores 2009*, Ecuador
- Ministerio de Salud Pública. Disponible (17.03.2011) en: <http://www.msp.gob.ec/index.php/ENIPLA/ministerio-de-salud-socializo-estrategia-de-planificacion-familiar-con-organizaciones-de-mujeres.html>.
- Psicopedagogía. Obtenido de: <http://www.psicopedagogia.com/definicion/conocimiento%20cientifico>, el 13/12/2011.
- Romero, L, (1998), *Elementos de Sexualidad y Educación Sexual* – Barranquilla – Colombia, CAC.
- Shibley y DeLamater, (2006), *Sexualidad Humana Novena Edición*, México, McGraw - Hill.
- Vega, B, (2011), *Proyecto CERCA - Diario El Mercurio*, Cuenca - Ecuador. Obtenido de: <http://www.elmercurio.com.ec/300086-urge-prevenir-embarazo-entre-las-adolescentes.html>, el 26/10/2011.



ANEXO 2

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

CAP-IS

DATOS INFORMATIVOS:

CURSO: _____ FECHA: 03 de Mayo de 2012

EDAD: _____ SEXO: M ☐ F ☐

La presente encuesta tiene como propósito, investigar varios aspectos que conoce sobre la iniciación sexual o primera relación sexual (PRS), le aseguramos que los datos obtenidos serán absolutamente confidenciales y anónimos, además que la información será utilizada exclusivamente por nosotros y de manera confidencial. Por lo cual le pedimos cordialmente y de manera voluntaria responder a este cuestionario con absoluta sinceridad.

Firme su consentimiento por favor: _____

Marque con X una de las opciones (en los casilleros en blanco)

1. ¿Qué es una relación sexual?	Si	No	no se
Solo el encuentro físico e íntimo basado en el amor			
Solo es la penetración del pene en la vagina buscando la satisfacción sexual			
Conjunto de relaciones que las personas establecen entre sí y con el mundo			
Es la unión del óvulo con el espermatozoide			
Otra ¿cuál?			
2. En la PRS el adolescente:	Si	No	no se
Deberá protegerse			
Se entregará a la pareja física y mentalmente			
Sentirá dolor			
Deberá esperar hasta el matrimonio			
Lo hará para tener hijos			
Otra ¿cuál?			
3. Motivos por los que los adolescentes tienen su PRS	Si	No	no se
Por amor			
Por curiosidad			
Por atracción			
Porque mi pareja me lo pide			
Porque mis amigos lo hacen			



Porque mis amigos me presionan para que lo haga			
Otra ¿cuál?			
4. La PRS se puede dar	Si	No	no se
Siempre que haya penetración del pene en la vagina			
Con la ropa interior puesta			
Solo con caricias y besos			
Solo tocándose los genitales			
Otra ¿cuál?			
5. En la PRS el sangrado vaginal depende de:	Si	No	no se
La virginidad de la chica			
Tipo de himen			
Delicadeza en la penetración			
Siempre existe sangrado			
Otra ¿cuál?			
6. Para evitar un embarazo en su PRS el/la adolescente deberá:	Si	No	no se
Utilizar anticonceptivos			
Tener coito de pie			
Interrumpir el coito			
Nunca hay embarazo en una PRS			
Otra ¿cuál?			
7. Si se tiene la PRS durante la menstruación, causará:	Si	No	no se
Una enfermedad de transmisión sexual			
Insatisfacción			
Evitar el embarazo			
Repulsión en la pareja			
Se deberá evitar tener la PRS durante la menstruación			
Otra ¿cuál?			
8. Los anticonceptivos en la PRS son métodos para:	Si	No	no se
Prevenir el embarazo			
Evitar una enfermedad de transmisión sexual			
Estimular la relación sexual			
Nunca se debe utilizar anticonceptivos en la PRS			
Otra ¿cuál?			
9. Conoce cómo se utiliza los siguientes métodos anticonceptivos	Si	No	no se
Condón			
T de cobre o DIU			
Inyección			



Implantes			
Vasectomía			
Ligadura de trompas			
Pastillas			
Método del ritmo			
Espermicida			
Ducha vaginal			
Otra ¿cuál?			
10. En caso de que se ha tenido la PRS y la pareja ha eyaculado dentro, qué deberá hacer la chica para evitar un embarazo:	Si	No	no se
Consultar con sus padres			
Acudir al médico			
Darse una ducha vaginal			
Tomar una pastilla de emergencia			
Saltar después del coito			
Otra ¿cuál?			
11. En la PRS se puede contraer una enfermedad de transmisión sexual por:	Si	No	no se
Sexo oral			
Sexo genital			
Besos			
Sexo anal			
Caricias			
Contacto homosexual			
No utilizar un preservativo			
Tener relaciones sexuales con una prostituta (trabajador/a sexual)			
Tener relaciones sexuales con el novio/a			
Tener relaciones sexuales con un amigo/a			
Tener relaciones sexuales con un desconocido			
Otra ¿cuál?			
12. Quiénes le han informado sobre la PRS	Si	No	no se
Madre			
Padre			
Hermanos			
Maestros			
Amigos			
Internet			
Televisión			
Médico			
Orientador del colegio (Psicólogo)			
Nadie me ha informado			
Otra ¿cuál?			
13. ¿Qué le produce tener información sobre la PRS?	Si	No	no se
Miedo			



Confianza			
Inseguridad			
Incertidumbre			
Otra ¿cuál?			
¿A quién acudiría si tiene dudas sobre la PRS?			
¿Qué método anticonceptivo considera efectivo para tener su PRS?			
¿Cuál es la edad adecuada para tener su PRS?			
Anote alguna duda que tenga sobre la PRS			



ANEXO 3

Dudas que tienen los adolescentes con respecto a la primera relación sexual

- En caso de tener PRS y no le llega la regla ¿Qué se debe hacer?
- Tengo que hacerme pruebas antes de la PRS
- Es posible que la mujer se embarace en la PRS
- Es mejor llegar virgen al matrimonio o ser experimentadas
- La pastilla de emergencia puede funcionar en la PRS
- Porque se produce esto de la PRS
- Puede quedar embarazada cuando se está con el mes
- Si una mujer tiene SIDA y no termina el hombre, puede seguir el SIDA al hombre
- Cuando la mujer no tiene su 1ra menstruación y tiene su PRS, queda o no embarazada, o se puede contraer alguna enfermedad antes de que la mujer haya tenido su 1ra menstruación
- Todos los anticonceptivos valen
- Cuando una mujer deja de ser virgen. ¿Sangra?
- ¿Qué es el método del ritmo?
- ¿Cómo protegerme bien para que no haya un embarazo no deseado?
- ¿Porque es recomendable usar pastillas anticonceptivas?
- ¿Qué puedo hacer para que antes que se forme él bebe no tenerlo?
- Las pastillas del día después ¿Son abortivas?
- ¿Qué pasa si nos afecta emocionalmente, si no estamos preparados?
- ¿Por qué se da el sangrado en una chica durante la PRS?
- ¿Qué pasa si se contrae enfermedades venéreas puede ser cáncer (por alguna infección)?
- ¿Es cierto que después una persona se queda más enamorada?
- ¿Cambian su forma de tratar?
- ¿A qué edad se debe tener la PRS?



- Me debo preguntar: ¿Si quiero tener una relación? O ¿Por qué quiero tener una relación?
- Informarme más de lo que no se debe hacer
- ¿Se puede dar el sangrado en la PRS?
- ¿Se siente satisfacción o solo dolor?
- ¿Qué puede traer después de la PRS?
- ¿Existe o no dolor y porque se da el sangrado?
- Muchas personas se cuidan para evitar un embarazo pero sin embargo, han quedado embarazadas. ¿Cómo es eso?
- ¿Se puede quedar embarazada aun cuidándose el hombre como la mujer?
- El uso de los dos preservativos tanto en el hombre como en la mujer al usar. ¿Disminuye el porcentaje de quedar embarazada?
- ¿T de cobre?
- ¿Al tener su PRS y es virgen puede quedar embarazada?
- ¿Una mujer puede sangrar después de la PRS y no en el acto?
- ¿Que se sentirá?, ¿Cómo lo debo hacer?
- ¿Qué siente la mujer?
- ¿Por qué algunas mujeres no sangran cuando es su PRS?
- Qué pasaría si mi pareja queda embarazada y somos muy jóvenes?
- La PRS no suele ser detallado, por lo que tanto hombres como mujeres quedan en la ignorancia en pequeños detalles.
- ¿Que pasara?
- ¿Es seguro que cuando una persona no se cuida puede haber un embarazo?
- ¿En la PRS pueden quedar embarazadas?
- Sobre el lavado vaginal
- Sobre los implantes
- ¿Cómo satisfacer a la mujer u hombre?
- ¿A qué edad se debe tener la PRS?
- ¿Una mujer puede quedar embarazada antes de menstruar?



- ¿Qué es saltar después del coito?
- ¿Cuál es el método más seguro para que la mujer no quede embarazada?
- ¿Se debe tener la PRS con la persona ideal?
- ¿Es verdad que en algunas mujeres jóvenes, los primeros ciclos son inovulatorios y si tienen relaciones no quedan embarazadas? Es así en todas las mujeres
- ¿Tener relaciones sexuales afecta el crecimiento de las personas?
- ¿La otra persona se sentirá bien?
- ¿Las posiciones ayudan a tener una mejor relación sexual?
- ¿Qué es tener un orgasmo?



BIBLIOGRAFÍA

- Alvarez, J., Jurgenson, G., & Millán, P. (2004). *Sexualidad: Los jóvenes preguntan*. México: Ediciones Paidós Ibérica, S.A.
- Ayarza, A. (2002). *Educación Sexual para Adolescentes*. Bogotá: Cooperativa Editorial Magisterio.
- Basso, M. (2003). *La Guía Escencial sobre Sexualidad Adolescente*. Minneapolis - Estados Unidos: Fairview Press.
- Beth, M. (2005). *Tus preguntas y las respuestas sobre amor y sexo*. Madrid: Ediciones Palabra S.A.
- Carpintero, E. (2009). *La Sexualidad Adolescente*. Buenos Aires - Argentina: Editorial Clasa.
- Constitución del Ecuador . (2008). Recuperado el 26 de Noviembre de 2012, de <http://www.asambleanacional.gov.ec/documentos/Constitucion-2008.pdf>
- Coolican, H. (1997). *Métodos de investigación y estadística en psicología*. México: El Manual Moderno.
- Crooks, R., & Baur, K. (2009). *Nuestra Sexualidad 10ma Edición*. Mexico: Edamnsa Impresiones S.A de C.V.
- Cruz, C., Ramos, U., & González, A. (2011). *Guía de prevención, diagnóstico y tratamiento de las ITS. Dirigida a personal de servicios de salud*. México, D.F.: Fundación Mexicana para la Salud A.C.
- Diario El Mercurio. (20 de Noviembre de 2012). Ecuador, entre los tres países con mayor número de embarazos adolescentes. *Diario El Mercurio* , pág. 2B.
- Díaz, A., Aliño, M., Velasco, A., Rodríguez, A., & Rodríguez, V. (2007). Sexualidad y reproducción en adolescentes. *Ginecología y Salud Reproductiva* .
- García, A. (2004). *El Nuevo Libro de la Vida Sexual para jóvenes padres y educadores*. Barcelona - España: Lexus.
- Goldstein, B., & Glejzer, C. (2006). *Sexualidad padres e hijos - 1ra Edición*. Buenos Aires - Argentina: Albatros SACI.



González, Y., Pérez, G., Puentes, S., & Avilán, J. (2011). *Acta Científica Estudiantil. Relaciones sexuales en adolescentes y fuentes de información para su educación sexual*, 76.

Guevara, C. (2000). *Psicología Evolutiva*. Cuenca - Ecuador: Universidad Politécnica Salesiana.

Gutiérrez, F. (2005). *Teorías del Desarrollo Cognitivo*. Madrid - España: Editorial McGraw-Hill.

Instituto Médico para la Salud Sexual. (2007). *Preguntas de los muchachos sobre la sexualidad respuestas sinceras para cada edad*. Michigan: Editorial Unilit.

Jerves, M. e. (2011). *Estado del Arte de la Educación Sexual en Adolescentes*. Cuenca - Ecuador: Universidad de Cuenca - VLIR.

Kusnetzoff, J. (2006). *El Dr. K. responde lo que los chicos quieren y deben saber sobre sexo*. Buenos Aires - Argentina: Ediciones Granica S.A.

Lascuc, C. (5 de Enero de 2012). *Psicopedagogía*. Obtenido de <http://www.psicopedagogia.com/definicion/conocimiento%20empirico>

Ley Orgánica de Educación Intercultural. (31 de Marzo de 2011). Recuperado el 26 de Noviembre de 2012, de http://planipolis.iiep.unesco.org/upload/Ecuador/Ecuador_Ley_organica_educacion_intercultural.pdf

Luis Barone, e. a. (2004). *Guía de Educación Sexual*. Buenos Aires - Argentina: Editorial Arquetipo S.A.

Madueño, C. (2006). *El Sexologo en Casa*. Alcobendas - Madrid: Libsa.

Martha, R. (9 de Diciembre de 2012). Maternidad Prematura. *Diario El Mercurio*, pág. 4A.

Martínez, A. (2005). *SPSS*. Recuperado el 12 de Diciembre de 2012, de SPSS: <http://www.spssfree.com/spss/tablas24.html>

Marudueño, C. (2006). *El Sexologo en Casa*. Alcobendas - Madrid: Libsa.

Méndez, E., Tesone, J., & Vera, S. (5 de Abril de 2009). *El Universal de 10*. Obtenido de <http://de10.com.mx/3313.html>

Mora, E. (2006). *Psicopedagogía Infanto Adolescente*. Madrid - España: Cultural S.A.



Moreno, P., & Lopez, E. (2001). *Educación Sexual. Guía para un desarrollo sano*. Madrid: Ediciones Piramide.

Morgade, G., & Alonso, G. (2008). *Cuerpo y sexualidades en la escuela: de la normalidad a la disidencia*. Buenos Aires - Argentina: Editorial Paidós SAICF.

Nieto, E. d. (1996). *Sexualidad: Mitos y Verdades*. Bogotá - Colombia : Editorial Buena Semilla.

Organización Mundial de la Salud. (12 de Julio de 2012). *Info*. Obtenido de <http://www.infoabu.com/Salud-Sexual-Promocion-PAHO-OMS.pdf>

Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud. (19 al 22 de Mayo de 2000). Promoción de la salud sexual. *Recomendaciones para la acción* , 12. Antigua Guatemala, Guatemala: Asociación Mundial de la Salud.

Palacios, M. (2011). Conceptos Básicos de Educación Sexual. En M. Jerves, *Estado del Arte de la Educación Sexual en Adolescentes* (págs. 10-25). Cuenca: Universidad de Cuenca - VLIR.

Papalia, D., Olds, S., & Feldman, R. (2009). *Desarrollo Humano - Undécima Edición*. Mexico - DF: Mc- Graw Hill.

Pélissié, I. (2001). *¡por favor, hálame del amor!* Madrid: Ediciones Palabra, S.A.

PEMEX. (10 de Julio de 2012). *Servicios Medicos Pemex*. Obtenido de <http://www.serviciosmedicos.pemex.com/salud/adolescencia.pdf>

Rodriguez, C. (5 de Enero de 2012). *Psicopedagogia*. Obtenido de <http://www.psicopedagogia.com/definicion/conocimiento%20cientifico>

Romero, L. (1998). *Elementos de Sexualidad y Educación Sexual*. Barranquilla - Colombia: Litográficas Boston.

Vega, B. (30 de Septiembre de 2012). Prevención del embarazo en adolescentes. *Diario El Mercurio* , pág. 2B.