



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**ESTRATEGIA EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS  
SOBRE SEXUALIDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO  
EDUCATIVO BILINGÜE INTEGRAL "CEBINT". CUENCA, 2012.**

**TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN  
DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**AUTORAS: MARTHA ALEXANDRA QUIROGA ZARUMA  
DIANA VERÓNICA RODRÍGUEZ PERALTA**

**DIRECTORA: LCDA. CECILIA SINCHE RIVERA**

**ASESORA: LCDA. BLANCA BERMEJO GONZÁLES**

**CUENCA – ECUADOR  
2013**

## RESUMEN

El objetivo de la Investigación es aplicar una estrategia educativa sobre conocimientos y prácticas sobre sexualidad de los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT” del cantón Cuenca y aplicar una estrategia educativa; se realizó un estudio de tipo descriptivo cuali-cuantitativo con los/as adolescentes del ciclo básico y diversificado en el período de septiembre a diciembre del año 2012, el universo estuvo constituido por 107 adolescentes.

Se aplicó un pre-test previo a la investigación para conocer los conocimientos sobre la sexualidad, en base a la información obtenida se desarrolló un programa educativo y se aplicó un post-test para determinar si el nivel de conocimiento mejoró en el grupo.

La información obtenida, fue procesada y analizada en los programas SPSS y Excel y sus datos están presentados en tablas simples y combinadas.

Considerando los resultados encontramos que:

El 46,72% de adolescentes ya han tenido actividad sexual, el 7,47% están casados, el 1,86%, viven en unión libre, el 30,76% experimentaban su primer embarazo, un 15,38% se habían practicado un aborto, un 8,82% son padres adolescentes y el 27,47% desconocían si han procreado.

Antes de la intervención, los/as adolescentes presentaban falencias en la información y su búsqueda en sus derechos sexuales, prevención de embarazos e ETS, influenciados por sus pares, internet y facebook para consulta y comunicación de su sexualidad, encontrándose una comunicación deficiente con sus padres y personal de salud.

Luego de la intervención, el nivel de conocimiento como su forma de búsqueda y comunicación de su sexualidad cambió positivamente.



**DeCS:** CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICA EN SALUD;  
SEXUALIDAD-FISIOLOGÍA; EDUCACIÓN SEXUAL-MÉTODOS;  
CONDUCTA SEXUAL-ESTADÍSTICA Y DATOS NUMÉRICOS;  
ADOLESCENTE; ESTUDIANTES-ESTADÍSTICA Y DATOS NUMÉRICOS;  
CUENCA-ECUADOR

## ABSTRACT

The objective of the research is to assess the information and communication about sexuality in / as teen Bilingual School Integral "CEBINT" Cuenca Canton and implement an educational strategy, we conducted a descriptive study with qualitative and quantitative / as adolescents basic cycle and diversified in the period September to December 2012, the universe consisted of 107 adolescents.

We used a pre-test prior to research to learn knowledge about sexuality, based on information from an educational program was developed and applied a post-test to determine if the level of knowledge was improved in the group.

The information obtained was processed and analyzed in SPSS and Excel programs and data are presented in simple tables and combined.

Considering the results found that:

The 46.72% of teens have had sex, married 7.47%, 1.86%, cohabiting, 30.76% experienced their first pregnancy, a 15.38% had practiced abortion, 8.82% are teen parents and 27.47% were unaware if they have procreated.

Before the intervention, the / as teenagers had shortcomings in the information search and sexual rights, preventing pregnancy and STDs, influenced by their peers, internet and facebook for consultation and communication of their sexuality, being poor communication with their parents and caregivers.

After the intervention, the level of knowledge and the way they search and communication of their sexuality changed positively.

**DeCS:** HEALTH KNOWLEDGE, ATTITUDES, PRACTICE; SEXUALITY-PHYSIOLOGY; SEX EDUCATION-METHODS; SEXUAL BEHAVIOR-STATISTICS & NUMERICAL DATA; ADOLESCENT; STUDENTS-STATISTICS & NUMERICAL DATA; CUENCA-ECUADOR



## ÍNDICE DE CONTENIDOS

|                                                                                 |           |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>RESUMEN .....</b>                                                            | <b>2</b>  |
| <b>CAPÍTULO I.....</b>                                                          | <b>18</b> |
| 1. INTRODUCCIÓN .....                                                           | 18        |
| 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....                                            | 20        |
| 1.2 JUSTIFICACIÓN .....                                                         | 24        |
| <b>CAPÍTULO II.....</b>                                                         | <b>27</b> |
| 2. MARCO TEÓRICO .....                                                          | 27        |
| 2.1. SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA .....                                        | 27        |
| 2.1.1. ADOLESCENCIA.....                                                        | 27        |
| 2.1.1.1. ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA .....                                        | 28        |
| 2.1.1.2. CARACTERÍSTICAS DE LA ADOLESCENCIA.....                                | 32        |
| 2.1.1.3. NECESIDADES EN LA ADOLESCENCIA.....                                    | 33        |
| 2.2. EVOLUCIÓN DE LA SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA .....                        | 33        |
| 2.2.1. SEXUALIDAD EN LOS/AS ADOLESCENTES .....                                  | 37        |
| 2.2.2. ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD EN LOS/AS<br>ADOLESCENTES .....            | 45        |
| 2.2.3. CONDUCTAS EN LA SEXUALIDAD DE LOS/AS<br>ADOLESCENTES .....               | 48        |
| 2.2.3.1 FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CONDUCTA SEXUAL<br>DE LOS ADOLESCENTES..... | 50        |
| 2.3. DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LOS/AS<br>ADOLESCENTES .....          | 52        |
| 2.3.1 EL GÉNERO EN LOS/AS ADOLESCENTES .....                                    | 53        |
| 2.4. INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD EN LOS/AS<br>ADOLESCENTES .....               | 54        |
| 2.4.1. ¿HAY SEXO SEGURO EN LA ADOLESCENCIA? .....                               | 56        |
| 2.4.2 ¿NIÑA O MADRE?.....                                                       | 57        |
| 2.4.3. ABORTO EN LA ADOLESCENCIA .....                                          | 61        |
| 2.5. LA COMUNICACIÓN SOBRE SEXUALIDAD EN LOS/AS<br>ADOLESCENTES .....           | 63        |
| 2.5.1 TIPOS DE COMUNICACIÓN .....                                               | 64        |



|                                                                                                             |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 2.5.2. LOS PADRES EN LA COMUNICACIÓN ADOLESCENTE.....                                                       | 66        |
| 2.5.2.1. LA INFLUENCIA PATERNA EN LA CONDUCTA SEXUAL<br>DE LOS ADOLESCENTES .....                           | 68        |
| 2.5.3 LA ADOLESCENCIA Y SUS FORMAS DE COMUNICACIÓN .....                                                    | 70        |
| 2.5.4. MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LA ADOLESCENCIA .....                                                      | 73        |
| 2.5.4.1 INFLUENCIAS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN<br>LOS/AS ADOLESCENTES .....                           | 74        |
| 2.6 LA EDUCACIÓN SOBRE SEXUALIDAD COMO UNA ESTRATEGIA<br>PARA UNA ADOLESCENCIA RESPONSABLE .....            | 76        |
| 2.6.1. DEBATES SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL .....                                                                 | 79        |
| 2.6.2 LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA COMO ALTERNATIVA DE<br>MEJORAS EN LA SEXUALIDAD DE LOS/AS ADOLESCENTES..... | 81        |
| 2.6.2.1. METODOLOGÍA UTILIZADA PARA LA INTERVENCIÓN<br>EDUCATIVA EN ADOLESCENTES .....                      | 83        |
| <b>CAPÍTULO III.....</b>                                                                                    | <b>87</b> |
| MARCO REFERENCIAL .....                                                                                     | 87        |
| ANTECEDENTES .....                                                                                          | 87        |
| <b>CAPÍTULO IV .....</b>                                                                                    | <b>89</b> |
| 4.1. OBJETIVOS .....                                                                                        | 89        |
| OBJETIVO GENERAL.....                                                                                       | 89        |
| OBJETIVOS ESPECÍFICOS. ....                                                                                 | 89        |
| 4.2. DISEÑO METODOLÓGICO .....                                                                              | 90        |
| TIPO DE ESTUDIO: .....                                                                                      | 90        |
| ÁREA DE ESTUDIO.....                                                                                        | 90        |
| UNIVERSO .....                                                                                              | 90        |
| 4.3. ASOCIACIÓN EMPÍRICA DE VARIABLES.....                                                                  | 91        |
| VARIABLE INDEPENDIENTE O CAUSAL .....                                                                       | 91        |
| VARIABLE DEPENDIENTE O EFECTO .....                                                                         | 91        |
| VARIABLE INTERVINIENTE .....                                                                                | 91        |
| VARIABLE DE CONTROL.....                                                                                    | 91        |
| 4.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....                                                                  | 92        |
| 4.5. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS .....                                                                 | 114       |
| MÉTODO .....                                                                                                | 114       |



|                                                                                                                                                                                              |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| TÉCNICAS.....                                                                                                                                                                                | 114        |
| INSTRUMENTOS.....                                                                                                                                                                            | 114        |
| 4.6. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS.....                                                                                                                                                      | 114        |
| 4.7. PLAN DE TRABAJO.....                                                                                                                                                                    | 115        |
| 4.8. RECURSOS HUMANOS.....                                                                                                                                                                   | 121        |
| <b>CAPÍTULO V .....</b>                                                                                                                                                                      | <b>122</b> |
| 5. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS .....                                                                                                                                                          | 122        |
| 5.1 CUMPLIMIENTO DEL ESTUDIO .....                                                                                                                                                           | 122        |
| 5.2 ANÁLISIS DE DATOS.....                                                                                                                                                                   | 123        |
| <b>CAPÍTULO VI .....</b>                                                                                                                                                                     | <b>169</b> |
| 6.1. CONCLUSIONES .....                                                                                                                                                                      | 169        |
| 6.2. RECOMENDACIONES:.....                                                                                                                                                                   | 172        |
| <b>CAPÍTULO VII .....</b>                                                                                                                                                                    | <b>174</b> |
| 7. BIBLIOGRAFÍA.....                                                                                                                                                                         | 174        |
| 7.1 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....                                                                                                                                                         | 174        |
| <b>CAPÍTULO VIII .....</b>                                                                                                                                                                   | <b>182</b> |
| ANEXOS.....                                                                                                                                                                                  | 182        |
| ANEXO 1 MAPA DE UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL CENTRO<br>EDUCATIVO INTEGRAL “CEBINT” .....                                                                                                         | 182        |
| ANEXO 2 CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES DE<br>FAMILIA O REPRESENTANTES DEL ADOLESCENTE .....                                                                                            | 183        |
| ANEXO 3 FORMULARIO DE RECOLECCION DE DATOS SOBRE<br>INFORMACION Y COMUNICACIÓN EN SEXUALIDAD DE LOS/AS<br>ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BILINGÜE INTEGRAL<br>“CEBINT”. CUENCA, 2012..... | 184        |
| ANEXO 4 PROGRAMA EDUCATIVO .....                                                                                                                                                             | 200        |



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Yo, Martha Alexandra Quiroga Zaruma, autora de la tesis "ESTRATEGIA EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BILINGÜE INTEGRAL "CEBINT". CUENCA, 2012", 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 Enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, Mayo del 2013

Martha Alexandra Quiroga Zaruma

CI. 0105433452

---

*Cuenca Patrimonio Cultural de la Humanidad. Resolución de la UNESCO del 1 de diciembre de 1999*

Av. 12 de Abril, Ciudadela Universitaria, Teléfono: 405 1000, Ext.: 1311, 1312, 1316

e-mail [cdjbv@ucuenca.edu.ec](mailto:cdjbv@ucuenca.edu.ec) casilla No. 1103

Cuenca - Ecuador



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Yo, Diana Verónica Rodríguez Peralta, autora de la tesis "ESTRATEGIA EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BILINGÜE INTEGRAL "CEBINT". CUENCA, 2012", 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 Enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, Mayo del 2013

Diana Verónica Rodríguez Peralta

CI. 0922565809

---

*Cuenca Patrimonio Cultural de la Humanidad. Resolución de la UNESCO del 1 de diciembre de 1999*

Av. 12 de Abril, Ciudadela Universitaria, Teléfono: 405 1000, Ext.: 1311, 1312, 1316

e-mail [cdjbv@ucuenca.edu.ec](mailto:cdjbv@ucuenca.edu.ec) casilla No. 1103

Cuenca - Ecuador



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Yo Martha Alexandra Quiroga Zaruma, autora de la tesis "ESTRATEGIA EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BILINGÜE INTEGRAL "CEBINT". CUENCA, 2012", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, Mayo del 2013

Martha Alexandra Quiroga Zaruma

CI. 0105433452

---

*Cuenca Patrimonio Cultural de la Humanidad. Resolución de la UNESCO del 1 de diciembre de 1999*

Av. 12 de Abril, Ciudadela Universitaria, Teléfono: 405 1000, Ext.: 1311, 1312, 1316

e-mail [cdjbv@ucuenca.edu.ec](mailto:cdjbv@ucuenca.edu.ec) casilla No. 1103

Cuenca - Ecuador



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Yo, Diana Verónica Rodríguez Peralta, autora de la tesis "ESTRATEGIA EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BILINGÜE INTEGRAL "CEBINT". CUENCA, 2012", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, Mayo del 2013

Diana Verónica Rodríguez Peralta

Cl. 0922565809

---

*Cuenca Patrimonio Cultural de la Humanidad. Resolución de la UNESCO del 1 de diciembre de 1999*

Av. 12 de Abril, Ciudadela Universitaria, Teléfono: 405 1000, Ext.: 1311, 1312, 1316

e-mail [cdjbv@ucuenca.edu.ec](mailto:cdjbv@ucuenca.edu.ec) casilla No. 1103

Cuenca - Ecuador

## DEDICATORIA

Al concluir el presente proyecto de tesis dedico este trabajo principalmente:

A **Dios**, ese Ser Omnipotente que habita en mí y que siempre guía mis pasos.

A mi **mamá Inés**, el pilar más importante de mi vida; quién con su ejemplo ha sabido forjarme en una mujer con buenos hábitos, valores y principios. Gracias mami, por demostrarme siempre su amor, su cariño, su apoyo incondicional en todo momento y circunstancia.

A mi **papá Kléber**, comprendo y entiendo que su alejamiento físico se debió por la aspiración de brindarnos un mejor bienestar para nosotros, su familia y a veces inconscientemente sentía que nos faltaron cosas por vivir juntos, aunque esté lejos, está aquí conmigo; perdóneme si en algo le he fallado, este logro personal y profesional se lo debo a usted.

Sin el apoyo de mis padres, jamás hubiese podido conseguir mis metas que me he trazado. Su tenacidad y lucha incansable han hecho de ustedes, un gran ejemplo a seguir, digno de imitar, no solo en mí sino en todos mis hermanos y familia.

A mi **abuelita María**, a quién quiero como a una madre; gratitud, retribución y admiración a usted por permitirme compartir juntas momentos significativos, ante durante

y después de mi etapa universitaria, su compañía siempre me conforta.

A mis **Hermanos** Milton, Claudio y Mayra, por su ayuda y apoyo sin condición; ese amor y cariño reflejadas en sus palabras y acciones son como un “aliento de vida” en todo momento y sobre todo en esas circunstancias difíciles o adversas. Recuerden que los quiero mucho mis hermanitos.

A mi **Esposo**, compañero y amigo Carlos Alejandro que al estar a mi lado a través de su amor pude ver reflejado su confianza, paciencia y comprensión; hoy al alcanzar esta importante aspiración personal, le digo que los dos somos uno y mis logros son los suyos también.

A mi preciosa **HIJA**, Josseline Andrea; quién como un regalo divino ha sabido ser el motivo y la razón que me lleva a seguir superándome día tras día, ella a su corta edad tuvo que soportar largas horas sin mi presencia, por los sacrificios que demandaba mis estudios, pero a pesar de aquello aprovechábamos cada espacio de tiempo que podíamos y con su sola sonrisa más su mirada tierna me infundían ánimo para proseguir en mi trajinar.

Finalmente a las maestras, aquellos que marcaron cada etapa de nuestro camino universitario y que me ayudaron en asesoría y dudas presentadas en la elaboración de la tesis.

**Martha Alexandra Quiroga Zaruma.**

## DEDICATORIA

Todo el esfuerzo invertido en la realización de esta tesis está dedicado:

**A mi Dios,** ya que por su infinita bondad y amor, permitió que llegara hasta la culminación de esta investigación para poder obtener mi título profesional y poder ejercer mi carrera.

**A mis padres, Víctor y Nancy,** por ser los pilares fundamentales en el transcurso de mi vida ya que con su amor, consejos, valores y motivaciones han hecho de mí una persona capaz para desenvolverme como: esposa, madre y estudiante universitaria.

**A mi esposo Mauricio,** que ha estado junto a mí brindándome, amor, confianza y apoyo incondicional para cumplir mis objetivos trazados en mi vida.

**A mis pequeños hijos, Ismael y Miguel,** que son mi gran motivo y razón para superarme, y alcanzar mis ideales, ellos fueron quienes en los momentos más difíciles del transcurso de mi investigación me aliviaban con sus tiernas palabras, sonrisas, caricias y comprensión tomando así mas impulso para continuar en el cumplimiento de mis objetivos y a la vez enseñarles (cuando se quiere algo en la vida, no hay nada que impida poder conseguirlo) y que tengan siempre presente esta frase que alguna vez en mi vida un hombre luchador y triunfador, amigo de mi familia me dedicó en el momento de la culminación de mi secundaria “VINE, VÍ Y VENCÍ”

**A mis demás familiares y amigos**, que directa e indirectamente me apoyaron para la elaboración de esta tesis.

**Finalmente a mis maestras universitarias**, que me ayudaron en el esclarecimiento de mis dudas presentadas durante la elaboración de la tesis.

***Diana Rodríguez Peralta.***

## AGRADECIMIENTO

Al culminar el presente proyecto de tesis queremos expresar ese agradecimiento generoso y altruista:

A Dios, por su infinita bondad, ya que al estar con nosotras en los momentos que más lo necesitábamos nos dio la salud, fortaleza y sabiduría; permitiéndonos culminar con una meta muy importante dentro de nuestras vidas.

A la Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería, por darnos la oportunidad de nutrirnos de tan importantes conocimientos académicos para ejercer una carrera profesional con responsabilidad y esmero.

A las autoridades, docentes, padres de familia y estudiantes del Centro Educativo Bilingüe integral “CEBINT”, por brindarnos su confianza incondicional, haciendo posible la ejecución del diseño metodológico dentro del tema de investigación planteado.

A la Dra. Jhannet Moreno, equipo importante dentro del área de sexualidad en los/as adolescentes del Ministerio de Salud Pública guiándonos de manera importante con la obtención de material didáctico, así como también en la búsqueda de apoyo de recursos humanos para la puesta en marcha del programa educativo para los/as adolescentes.

Al equipo profesional del Programa SENDAS (Servicios para el Desarrollo Alternativo del Sur) y del MSP, por

facilitarnos ese espacio valioso dentro de su ajetreada agenda.

A vuestros padres por su perseverancia y amor oblativo, quienes estuvieron con nosotras en todo momento; sin escatimar tiempo ni esfuerzo, con la única finalidad de vernos reflejadas como mujeres de bien; sus continuos consejos han sido la guía motivacional en ese trajinar diario.

A todas las maestras universitarias, que nos guiaron con sus conocimientos para el aclarecimiento de nuestras dudas durante la elaboración de la tesis.

Finalmente exteriorizamos esa gratitud gentil a todo ese cúmulo de personas anónimas, que también formaron parte dentro de la realización de este proyecto investigativo, es meritorio retribuirles un justo reconocimiento, tanto por su amistad, consejos, apoyo o compañía en aquellos momentos en que los necesitábamos.

***Martha Quiroga***

***Diana Rodríguez***

## CAPÍTULO I

### 1. INTRODUCCIÓN

Un proceso de valoración de la información y comunicación sobre sexualidad en los/as adolescentes cumple una función fundamental para interpretar la realidad de ellos en la temática y poder intervenir de acuerdo a sus necesidades apremiantes con programas educativos para provocar cambios en sus conocimientos y búsqueda de los mismos.

La adolescencia es el momento más importante para el reconocimiento y aprendizaje de la sexualidad que les puede ayudar a tomar decisiones acertadas que les permita vivir sus ideologías, anhelos y relaciones de acuerdo con los acontecimientos en que les ha tocado crecer y formarse, para un futuro generalmente incierto y complicado.

El Ecuador cuenta con una población principalmente joven, comprendida entre 10 y 19 años; según datos obtenidos del INEC durante el año 2010 los/as adolescentes representaron el 19,8% de la población total, el 51,2% son adolescentes tempranos y el 48,8% son adolescentes tardíos, con un porcentaje del 51,01% de varones y 48,99% de mujeres, población que ha experimentado una reducción en un 3,23 % en relación con la población general ya que en el año 1990 el porcentaje de adolescentes fue de 23,03% y para el año 2010 fue de 19,8%, hecho que puede estar ocasionado por el incremento de la tasa de mortalidad en este grupo etáreo.

Datos del INEC demuestran que el número de embarazos en adolescentes se ha incrementado desde el año 1989 en un 5,91% en tanto que para el 2009 fue de 20,34% y que el 39,4% que tuvieron su primer hijo fueron madres adolescentes.

Según los Indicadores Básicos de Salud del 2009, entre las principales causas de morbilidad en adolescentes del país se encuentran las complicaciones obstétricas.

Por todo lo antes mencionado sobre la situación de los/as adolescentes en nuestro país, se decidió hacer un estudio de tipo descriptivo cuali-cuantitativo con este grupo etario, investigación que nos dio la oportunidad de tener un acercamiento con la realidad adolescente en cuanto a la información y comunicación que tienen en sexualidad e intervenir oportunamente, respondiendo a sus inquietudes de manera integral abordando aspectos de orden social y cultural.

Llegar con una educación planificada en sexualidad a los/as adolescentes, es significativa para su información y comunicación, permitiendo manejarse responsablemente en la toma de sus decisiones de manera libre e informada sobre aspectos de su sexualidad y modificando conductas que afectan su salud; en este proceso deben incluirse todos los que tienen compromiso y obligación con la salud de los adolescentes (padres, personal de salud, maestros y la sociedad en general) para permitir que la sexualidad sea llevada sin tabúes ni temores creando espacios para que las dudas e inquietudes de la adolescencia sean respondidas .

## 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La salud de los/as adolescentes es un componente clave para el progreso social de los países, sin embargo, no siempre sus necesidades y derechos son tomados en cuenta por la sociedad en la que habitan, haciéndolo solo cuando su conducta es inapropiada, lo cual impide que se pueda fomentar una actitud preventiva en todos ellos.

Un estudio de las Naciones Unidas, en América Latina, ubica al Ecuador en el tercer lugar de los países más críticos con cifras alarmantes de embarazos en adolescentes.

En el 2012, el Ecuador invirtió 29 millones de dólares en campañas publicitarias para disminuir la tasa de embarazos precoces.<sup>1</sup>

Según los últimos datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), de los siete millones de mujeres que tiene el Ecuador, 122 mil son madres adolescentes, el 44,1% de las madres tuvieron su primer hijo entre los 15 a 19 años, mientras el 35,2% entre los 20 a 24 años y el 2,4% entre 12 y 14 años, el 81,4% de las madres adolescentes tiene un hijo seguidas del 16% que tiene dos hijos. En cuanto a datos académicos de las madres adolescentes, el 51,1% tienen educación básica, el 23,1% educación media y el 17% educación superior, las madres que no poseen nivel de instrucción tienen un promedio de 6 hijos, mientras las de educación media 2,4 hijos.<sup>2</sup>

La maternidad adolescente aumenta el riesgo de la mortalidad materna y neonatal puesto que el cuerpo de una niña no se ha desarrollado por

---

<sup>1</sup> Ecuador, entre los tres países con mayor número de embarazos adolescentes. Martes 20 de Noviembre de 2012. Disponible en: <http://www.ecuavisa.com/noticias/nacionales/67358-ecuador-entre-los-tres-paises-con-mayor-numero-de-embarazos-adolescentes.html>

<sup>2</sup> Más de 122 mil madres en el país son adolescentes, jueves 10 de mayo de 2012. Disponible en: [http://www.inec.gob.ec/inec/index.php?option=com\\_content&view=article&id=495%3Amas-de-122-mil-madres-en-el-pais-son-adolescentes&catid=68%3Aboletines&Itemid=51&lang=es](http://www.inec.gob.ec/inec/index.php?option=com_content&view=article&id=495%3Amas-de-122-mil-madres-en-el-pais-son-adolescentes&catid=68%3Aboletines&Itemid=51&lang=es)

completo para albergar una nueva vida, en cuanto a lo social el embarazo adolescente reduce las oportunidades de las jóvenes para continuar estudiando y tener un mejor porvenir, además, sufren de exclusión social y sus hijos tienen altas probabilidades de repetir la misma dinámica, lo que dificulta la lucha contra la pobreza.

Según datos obtenidos en el Perfil de Sistemas de Salud 2008, en el país el número de atenciones por morbilidad en adolescentes se ha incrementado en un 4,7% entre los años 2002 y 2008, de los cuales, el 74,17% de adolescentes acuden a las unidades de salud cuando presenta alguna morbilidad y el 25,23% para recibir atención preventiva.

Situaciones de comportamientos en riesgo como las ITS, embarazos, provocan el incremento de la morbilidad en los/as adolescentes.

Según varias encuestas nacionales, los/as adolescentes poseen una serie de mitos en sexualidad transmitidos principalmente entre pares, muchos de ellos tomados como innegables en su grupo etáreo, situación que se da por el déficit de información y comunicación en sexualidad, viéndose encubierta la realidad de la práctica en la sexualidad por temor a la burla y a la crítica, limitando a que los adolescentes realicen preguntas, consultas para aclarar sus inquietudes hacia su sexualidad.

Según el INEC, en el año 2009 el inicio de las relaciones sexuales en varones es a los 15,6 años y en la mujer a los 17,2 años, edades promedio, situación que incide en el incremento de la tendencia general de las Infecciones de Transmisión Sexual, la mayor parte de contagio se presenta entre los 15 y 29 años.

Desde el 2012 se impulsan temas significativos como: prevención de la violencia, prevención de embarazos en la adolescencia, fomento del voluntariado y la inclusión económica de las/os jóvenes. Por lo que el Ministerio de Salud Pública emprende la Estrategia Nacional Intersectorial de

Planificación Familiar y Prevención del Embarazo Adolescente ENIPLA que hace énfasis en el embarazo adolescente.

El proyecto de Gobierno en prevención de ITS y de embarazos adolescentes, contiene cuatro ejes de acción: acceso gratuito a todo tipo de anticonceptivos, incluida la píldora de emergencia que se suministra hasta 72 horas después de una relación de riesgo; educación y consejería sexual; campaña para cambiar los patrones culturales con tintes de violencia y machismo; y participación de los jóvenes. La Dra. Mónica Cañas, responsable de la estrategia nacional, manifiesta que lo ideal es que si ellos toman la decisión de tener relaciones, estén bien informados de los riesgos, de enfermedades de transmisión sexual, de embarazo y que puedan asumir sus consecuencias.<sup>3</sup>

Esto permitirá superar los efectos de los problemas señalados en la salud de las mujeres, en su educación, en sus oportunidades laborales, en los niveles de desnutrición infantil, y en la tasa de abortos, tanto los registrados (25.000 registrados el último año) como los reales (que se dice que bordearían los 100.000).<sup>4</sup>

Motivos de preocupación importantes sobre la sexualidad de los/as adolescentes son los riesgos de contraer ITS y de embarazos por iniciar sus actividades sexuales a edad temprana, por tener varias parejas y no emplear anticonceptivos y lo fundamental, por una inadecuada información y comunicación sobre sexualidad.

Por lo que consideramos necesario investigar sobre la acción que puede provocar en los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT” del cantón Cuenca, en el año 2012, una intervención educativa

<sup>3</sup> “Educación sexual con valores” 13 marzo, 2011. Disponible en: <http://www.elmercurio.com.ec/272669-%E2%80%99Ceducacion-sexual-con-valores%E2%80%99D.html>

<sup>4</sup> Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo Adolescente. Disponible en: <http://www.salud.gob.ec/estrategia-nacional-intersectorial-de-planificacion-familiar-y-prevencion-de-embarazos-en-adolescentes/>

planificada y ejecutada, luego de una valoración de la situación actual en que se encuentran los mismos sobre la información y comunicación en sexualidad, ya que según otros estudios realizados en adolescentes el promover un programa de intervención educativa en el ámbito de la sexualidad ayuda al adolescente a direccionar positivamente su sexualidad.

## 1.2 JUSTIFICACIÓN.

Según los últimos datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) del 2010, “3.645.167 son madres, de ellas 122.301 o sea el 3,4% son adolescentes con un rango de edad de entre 12 y 19 años.

En la Provincia del Azuay, estudios realizados en el Hospital Vicente Corral Moscoso en el año del 2010, 3 de cada 10 madres que tienen parto, son adolescentes.

De acuerdo con los datos del anuario de camas y egresos hospitalarios del INEC en el 2009, del total de egresos hospitalarios el 25,07% corresponden al grupo de adolescentes, el 27,88% entre 10 a 14 años y el 72,12% para 15 a 19 años y su principal causa fueron las atenciones relacionadas con embarazo, parto y puerperio, alcanzando un porcentaje del 71%, por lo que mejorar la salud sexual y reproductiva (SSR) de los adolescentes puede prevenir y evitar complicaciones mórbidas.

Según los Indicadores Básicos de Salud del 2009, las Infecciones de transmisión sexual (ITS) son la sexta causa de morbilidad en los/as adolescentes del Azuay; se pueden reducir mediante la promoción y prevención oportuna, para favorecer el autocuidado en salud sexual y reproductiva.

El anuario de egresos hospitalarios del 2009, indica que la mortalidad materna en adolescentes ha aumentado con las complicaciones obstétricas en este grupo atareo constituyendo el 42%, lo que indica que el embarazo en adolescentes representa mayores riesgos (maternos, neonatales).

Las estadísticas mencionadas sobre la problemática en salud sexual y reproductiva (SSR) de los/as adolescentes, generada en el país y provincia, nos indica que los esfuerzos realizados por las instancias gubernamentales, todavía se quedan cortos, demandando un esfuerzo adicional para mejorar

la salud de esta población con características propias e individuales, que deben ser tomadas en cuenta para una atención integral.

En el Ecuador, la salud ha presentado progresos en varios ámbitos, pero la salud sexual de los/as adolescentes merece especial atención, ya que la falta de información clara y científica y la ligereza irresponsable con la que se enfrentan a la sexualidad, conlleva a consecuencias irreversibles.

Según el informe emitido por el Ministerio de Inclusión social y económica en el año 2012 el índice de embarazo en jóvenes de 15 a 19 años aumento en un 18%.

Desde el punto de vista científico, la investigación dirigida hacia la aplicación de una valoración en la información y comunicación sobre sexualidad antes de una intervención educativa, puede mejorar el conocimiento de la problemática constituida en el mundo de la sexualidad de los/as adolescentes, siendo papel fundamental que Enfermería forme parte de este actuar.

Por lo antes expuesto, se investigo al grupo de adolescentes escolarizados en el Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT” de la ciudad de Cuenca, la realidad de los/as adolescentes en cuanto a la información y comunicación sobre sexualidad que manejan dentro de su grupo y a la vez sus características sociodemográficas como datos complementarios para la aplicación de una intervención educativa inclusiva y participativa para mejorar su conocimiento en sexualidad.

Desafío que esperamos les permita el empoderamiento social, comunitario y consolidar organizaciones juveniles que manejen un conocimiento científico, claro, factible sobre sexualidad en su práctica con el ejercicio de conocimientos y a la vez el uso de sus derechos como elementos fundamentales para fortalecer su educación, capacitación, y consejo entre pares, contribuyendo al mejoramiento de las conductas de los/as

adolescentes hacia su sexualidad, esencial en el desarrollo de su proyecto de vida.

Damos un valor significativo a esta investigación porque, al realizar una intervención educativa planificada e impartida a partir del análisis y priorización de la situación de los/as adolescentes en cuanto a la información y comunicación, estimularemos al campo de la investigación de la Facultad de Ciencias Médicas a realizar más investigaciones de este tipo con los/as adolescentes.

## **CAPÍTULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA**

##### **2.1.1. ADOLESCENCIA**

“La adolescencia es una etapa de la vida correspondiente a un periodo de desarrollo del ser humano, comprendido entre la infancia y la adultez. Las transformaciones psicológicas como la adquisición de nuevas escalas de valores, de nuevos roles y manifestaciones sexuales, entre otras, no son constantes para cada sexo y para toda la humanidad, pues se dan manera diferente en distintas culturas, medios socioeconómicos en diferentes épocas y lugares”<sup>5</sup>.

Marca nuevos patrones de comportamiento que permiten enfrentarse a las tareas de adulto que posteriormente deberá desarrollar; siendo normal que el adolescente muestre un interés creciente en su sexualidad así como también por su imagen corporal y la relación con su grupo de pares.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es la etapa de la vida, comprendida entre los 10 y los 19 años, en la cual tiene lugar el empuje de crecimiento puberal y el desarrollo de las características sexuales secundarias, así como la adquisición de nuevas habilidades sociales, cognitivas y emocionales. Este proceso se caracteriza por rápidos y múltiples cambios en los aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), mediante el texto de jóvenes opciones y cambios, afirman que hay tres características universales del desarrollo de los/as adolescentes que son:

---

<sup>5</sup> Flores, Andrés. Educación Sexual. Editorial. AIM. 3era edición. 2008.

1. El comienzo de la pubertad
2. La aparición de habilidades cognitivas
3. La transmisión de nuevas funciones en la sociedad

La adolescencia es una época de la inmadurez en busca de la madurez ya que para formar parte del mundo adulto exige una serie de cambios, de maduraciones en todos los niveles que convergen en actitudes y comportamientos de madurez. Poniendo en manifiesto el verdadero sentido de la etapa adolescente (la maduración de la autonomía personal) y gracias a ello el/la adolescente dentro de su desorientación y conflictos que presenta durante esta etapa persevera alcanzar tres objetivos que se relacionan entre sí:

1. Conquistar la madurez (obtener personalidad responsable).
2. Lograr la independencia en su vida.
3. Realizar cualidades independientes siendo así una persona autónoma.

Esta etapa puede ser una experiencia enriquecedora para toda la familia del individuo, dependiendo de la forma en que se maneje la convivencia con el/la adolescente, tomando en cuenta que la familia es la responsable de inculcar al adolescente una correcta información y comunicación dentro de su respectiva sexualidad.

#### **2.1.1.1. Etapas de la adolescencia <sup>6</sup>**

Es el periodo de cambios bio-psicosociales que ocurre entre los 10 a los 19 años de edad, en el que se adquiere la capacidad reproductiva; es la

---

<sup>6</sup> Guía de prevención ... y en actividades en grupos, según sus intereses. ... salud pública (FESP) referidas por la OPS-OMS se destaca... de las metas, las cuales se plantean ... . Disponible en: [new.paho.org/gut/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=477&Itemid](http://new.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=477&Itemid)

transformación de la niñez a la vida adulta, se alcanza la autonomía e independencia socio económico.

La adolescencia se clasifica en tres etapas de desarrollo:

- **Adolescencia Temprana** (10 a 13 años)
- **Adolescencia Media** (14 a 16 años)
- **Adolescencia Tardía** (17 a 19 años)

Sin embargo es importante mencionar que habrá variaciones dependiendo de la persona, no todos ni todas las adolescentes crecen y se desarrollan de la misma manera ni al mismo tiempo; influyen su ambiente y cultura.

#### **Adolescencia temprana, 10 a 13 años:**

En esta primera etapa, aparecen los siguientes cambios:

- **Cambios Biológicos o corporales**, que tienen repercusiones psicosociales en el desarrollo del adolescente (pubertad).
- **Cambios psicológicos**: inseguridad por el cambio de apariencia física, crecimiento rápido, imagen corporal.
- **Interacción con los propios pares**: se busca la interacción con amigos/as del mismo sexo, aprende nuevos comportamientos, inicia el interés por el sexo opuesto, son enamoramientos fugaces, enamoramientos platónicos hacia artistas, inicia las fantasías sexuales y la masturbación, lo que es más frecuente en los varones.

En el ámbito familiar, hay deseos de mayor autonomía pero no quieren perder la protección familiar en ciertas circunstancias. Es frecuente la rebeldía frente a figuras de mayor autoridad. Los padres sienten perder el control.

### **Adolescencia media, 14 a 16 años:**

En esta etapa ya existe desarrollo puberal, donde la menstruación ya está presente en todas las adolescentes.

Existe una preocupación por la apariencia física, vestuario, peinados y accesorios extravagantes, como parte del proceso de la construcción de su propia identidad, se acentúa el distanciamiento afectivo e independencia familiar. Búsqueda de las amistades íntimas, puede ser parte del proceso de desarrollo dudas de su orientación sexual, lo que puede causar angustias. El personal de salud debe escucharle atentamente sin emitir juicio ni diagnóstico sobre esta duda, acompañándole en el proceso de definición de su sexualidad, explicándole que puede ser transitorio y que no lo define sexualmente.

En esta etapa son importantes los pensamientos y sueños que pueden causar conflicto con los padres o madres, hay mayor necesidad de independencia, siendo el grupo de amigos un referente muy importante. Los grupos de amigos o amigas pueden ser un factor protector o de riesgo según el fin que los una.

En esta etapa los grupos de amigos, pasan de ser del mismo sexo a grupos mixtos. Apareciendo los primeros noviazgos, de este modo se va formando la identidad sexual, iniciando los primeros contactos físicos, por lo que es muy importante conversar de la sexualidad, reforzar valores, para prepararlos a enfrentar la presión de grupo, riesgos del embarazo precoz, ITS, aborto, explotación sexual, violencia en el aula, prevención de uso de alcohol y drogas entre otros. Los proveedores de salud deben fortalecer los factores protectores en los/as adolescentes, familia y comunidad así como detectar factores de riesgo.

En cuanto al pensamiento, tienden a ser más formales, abstractos, deductivos, críticos, cuestionan a los demás, razonan en relación a su

persona (¿quién soy? ¿Qué quiero hacer?), cuestionan a la familia y comunidad, tienden a dimensionar sus propias capacidades, generando sentimientos de invulnerabilidad, incrementándose sus conductas de riesgo; tienden a ser egocentristas y deben adaptarse a las demandas escolares, académicas, sociales, lo que puede causar estrés con manifestaciones psicológicas y orgánicas. Los adultos deben acompañarles en este proceso de cambio para lograr autonomía e independencia.

### **Adolescencia tardía, 17 a 19 años:**

En esta etapa se ha alcanzado la maduración biológica, hay mayor aceptación de sus cambios corporales y se consolida la identidad. Tienen la necesidad de definir la vocación y la elección de pareja, empiezan a tomar decisiones como trabajar y estudiar condicionado por su personalidad, situación familiar y contexto social. El apoyo de un adulto para transitar este momento, disminuye la ansiedad al orientándoles con diferentes alternativas para la toma oportuna de decisiones.

El pensamiento tiende a ser operatorio formal, tiene madurez cognoscitiva y una mejor toma de decisiones satisfactorias, siendo el resultado del apoyo escolar y familiar. En esta etapa el grupo de pares ya no es relevante, las relaciones de pareja se tornan más estables y la identidad sexual está más estructurada, continúa la separación de la familia, se siente seguro de su identidad, reconoce los valores de los padres y madres, hay tolerancia y coincidencias, la relación familiar es más cercana.

Durante todo el proceso del desarrollo biopsicosocial en la adolescencia es importante mencionar el papel que tiene la familia, el contexto social, cultural, influencia de las vías y medios de comunicación.

Al finalizar la adolescencia se alcanza:

- **Identidad personal:** sentido coherente de quien soy que no cambia significativamente de un lugar a otro.

- **Intimidad:** capacidad para establecer relaciones maduras tanto sexuales como emocionales.
- **Integridad:** es el sentido claro de lo que está bien y lo que está mal; desarrollo de comportamientos socialmente responsables.
- **Independencia psicológica:** sentido de sí mismo que permite tomar decisiones y no depender de la familia, asumir funciones y responsabilidades de los adultos.
- **Independencia económica y social:** capacidad de independizarse de la familia, trabajar, pagar sus gastos entre otras.

#### 2.1.1.2. Características de la adolescencia

Según Krauskopf D, Las características de los/as adolescentes son:

- **Rebeldía:** propia de los adolescentes que se pone de manifiesto en sus actitudes de diferentes maneras; protestando constantemente, oponiéndose a las normas o a lo establecido, desobedeciendo y enfrentándose con frecuencia a los padres y demás personas que los rodean, el comportamiento rebelde de los adolescentes es la consecuencia de la búsqueda de independencia.
- **Impulsividad.-** es la reacción que presenta el/la adolescente sin reflexión, inmediatamente, sin tomar en cuenta las consecuencias que acarrea para su vida este tipo de decisiones.
- **Autoestima:** es la suma de la autoconfianza, el sentimiento de la propia competencia del respeto y consideración que nos tenemos de nosotros mismos y de los demás.
- **Inseguridad:** inseguridad proviene de una falta de confianza en sí mismo, es decir, de una baja autoestima.
- **Madurez afectiva:** consiste en lograr un equilibrio entre lo racional y lo afectivo. Cuanto más integrados se encuentre el adolescente psíquica y emocionalmente mayor será su equilibrio.

- **Estabilidad emocional:** la estabilidad emocional del adolescente le ayuda a conectar mejor con los demás, a establecer relaciones sanas, expresar sentimientos abiertamente y sobre todo a lograr un equilibrio interior que se va a reflejar posteriormente en su conducta.
- **Resiliencia:** capacidad del adolescente para resistir, gracias a esta característica, el joven es capaz de atravesar duras pruebas y luchar y vencer obstáculos extraordinarios.

### 2.1.1.3. Necesidades en la adolescencia

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), mediante el texto de jóvenes opciones y cambios los/as adolescentes y principalmente en la etapa inicial, presentan las siguientes necesidades:

- El amor en una relación enriquecedora
- Autoestima y aceptación
- Experiencias y éxito apropiados para el desarrollo
- Sexualidad
- Identidad.
- Oportunidades, orientación, límites, valores y expectativas
- Entornos seguros y de apoyo en el hogar en la escuela y el vecindario
- Estructuras que brinden un aliento saludable, actividad física y descanso adecuado

## 2.2. EVOLUCIÓN DE LA SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA

El sexo va evolucionando, desde 1945. Recién después de la Segunda Guerra Mundial las mujeres dejan de estar limitadas a lo que Bismak denomino “las tres k”: kinder (niños), kirche (iglesia) y küche (cocina). Un cambio social y económico les abrió las puertas del mundo, con el ingreso al

mercado de trabajo y el surgimiento de los movimientos feministas, ellas logran reivindicar sus derechos sexuales, comienzan a tomar más dediciones por su cuerpo, se permiten sentir placer y salir del único lugar asignado, que era el de la madre. La década termina finalmente con un mito.

La eyaculación precoz que hasta los informes Kinsey, publicados en 1948, era considerada una demostración de hombría, se convierte en el problema sexual de Occidente.

En los años 50 la represión queda atrás, en 1951, el químico Carl Djerassi sintetiza la primera píldora anticonceptiva, que se lanzara al mercado el 18 de agosto de 1960, nueve años después. Su descubrimiento da inicio a una revolución que cambia la historia de la sexualidad femenina y la píldora separa al sexo de la reproducción y pone al placar femenino en primer plano; hasta entonces el sexo era un don conferido por los hombres.

La mujer experimenta un cambio radical en relación con su cuerpo y utiliza a la píldora como una herramienta de liberación, independencia y afirmación, se impone el amor libre; la sexualidad destinada exclusivamente a satisfacer el placer masculino es considerada un acto de sumisión.

En esta década, el sexo sale a la superficie, comienzan a aceptarse las conductas homosexuales y otras modalidades “novedosas” como el intercambio de parejas y el sexo grupal.

En los 70 el hippismo sigue en pleno auge, los homosexuales se agrupan en comunidades y Helen Kaplan escribe una obra maestra de la sexología, “la nueva terapia sexual”. Surgen los tratamientos sexológicos y la Asociación Psiquiátrica Americana elimina a la homosexualidad de la categoría de enfermedad. El mundo se horroriza con dos males que aún perduran: la violencia sexual y el abuso sexual de menores, comienzan las primeras experiencias de fertilización in vitro y aparece la cirugía transexual.

En 1978 nace el primer bebe de probeta, Louise Brown. La fertilización asistida marca un hito al igual que el método Trasferencia Intratubarica de Gametos (GIFT) y la terapia hormonal de reemplazo, que ayuda a soportar los males del climaterio, aun con todos los efectos secundarios, la mujer hoy cuida su cuerpo, lo quiere celebrar y ensalzar y quiere luchar por su derecho al goce en edades avanzadas.

En los 80 con la aparición del SIDA, se alteran las costumbres sexuales, todo lo que estaba permitido adquiere la categoría de amenaza; se cancelan los planes de una noche y los preservativos reemplazan a la píldora y anticonceptivos orales, cuidarse es la consigna, el temor al contagio opaca al placer, se privilegian la intimidad y el compromiso afectivo. Los homosexuales adquieren protagonismo, surgen las uniones entre gays y lesbianas y se multiplican las parejas integradas por divorciados y las familias ensambladas con hijos “tuyos, míos y nuestros”.

La fertilización asistida avanza a pasos agigantados, la infertilidad deja de verse como un problema femenino y comienzan a tratarse en pareja. Los métodos se perfeccionan y las mujeres solas inician una tendencia que hoy se mantiene: prescinden de los hombres para tener un hijo con la ayuda de los bancos de semen.

En los 90 el mundo se globaliza, la sexualidad se debate, se analiza, se explica. Los travestis cuentan con su zona roja y las confesiones más íntimas se ventilan en los programas de televisión, el exhibicionismo público convive con otra tendencia: el cuidado del cuerpo, la figura “perfecta” es el nuevo objeto de culto. Los gimnasios arden, se popularizan las cirugías plásticas y la moda se difunde de la mano de las supermodelos.

La delgadez extrema y el intento fallido por mantenerse eternamente joven persiguen a las mujeres. Los roles se intercambian, ellas toman la iniciativa y surge una nueva masculinidad, con varones que apuestan a la ternura y se atreven a expresar sus sentimientos.

En 1998, llega el viagra a la Argentina y permite hablar de algo tan exótico como la sexualidad asistida, entre comentarios y cuentos (oidora) contra la impotencia atrae a los consultorios sexológicos a una legión (casos de abuso sexual cometidos por medio de la iglesia) de hombres que antes no se atrevían a ir al médico, su aparición revoluciona al mercado y despide al siglo con un plus de sexo.

A la mujer, el viagra le permitió denunciar que ella no era la inepta, la lenta, sino el marido. La mujer ahora es una persona que indaga sobre su sexualidad y la del varón, que lee con afán y con reconocimiento de que no sabe, a diferencia del hombre que cree saberlo todo, paradójica y peligrosamente, ahora el Viagra se usa no solo como afrodisíaco sino también como remedio a la impotencia.

A partir del Siglo XXI se da paso libre al placer, hoy se ve sexo explícito en la televisión, las campañas graficas son de alto contenido erótico, las uniones homosexuales están legalizadas y se difunde el cibersexo. Las mujeres eligen ser madres cada vez mas tarde (y hasta deciden no tener hijos), la maternidad va al freezer (las mujeres con problemas o quieren posponer su maternidad) con el congelamiento de óvulos y la educación sexual se discute mientras crece el índice de embarazos no deseados en adolescentes.

En el país, se debate la despenalización del aborto, el 53% de los varones vive en pareja, hay más mujeres solas, los chicos se inician sexualmente cada vez más temprano, las uniones de hecho le ganan a los casamientos, las consultas por terapia de pareja crecen un 40%, la mayoría de los menores de 30 años viven con sus padres y los hijos/as se casan cada vez mas “viejos” (entre los 30 y 34 años), tanto como hombres y mujeres no se casan hasta lograr cierta seguridad profesional y económica, comentó Ivana Centanaro, directora del Registro. "También observamos que las parejas llegan al Civil mucho más seguras, porque ya no hay presión social sobre el casamiento".

Se ofrece sexo por Internet, tratamientos para el deseo disminuido, foto estrógenos para la menopausia, donación de óvulos, alquiler de úteros y la primera de una droga que también produciría orgasmos en la mujer; en fin nuevas transformaciones, deseos, pasiones y placer.

“Según el MSP en el Ecuador, cifras alarmantes como el aumento de un 74% de embarazos adolescentes (entre 2000 y 2010) y los 14 años como el inicio de la vida sexual entre los ecuatorianos, es un jalón de oreja para los padres y adultos, aunque usen uniforme "escolar", un gran porcentaje de chicos/as menores de 17 años llevan una vida sexual activa”<sup>7</sup>.

“Este tema generó la preocupación del mismo presidente, Rafael Correa, quien en una de sus cadenas sabatinas lo mencionó “De cada cinco embarazos en el Ecuador, uno es de adolescentes ¿Una niña de 16 años está preparada para ser madre? Cómo se le complica la vida y además, sigue teniendo hijos”<sup>7</sup>.

“Para Nicole Carrión, columnista de sexualidad, quiteña radicada en España, dice “estamos viviendo la era sexual”, y señala que el tema es tabú, lo que provoca que en casa los padres no conversen con sus hijos sobre el tema. “Pero los chicos investigan, tienen curiosidad sobre sexo, sobre tener relaciones y experimentar cosas nuevas”<sup>7</sup>

### **2.2.1. SEXUALIDAD EN LOS/AS ADOLESCENTES**

La adolescencia es una etapa de la vida de una enorme complejidad y dificultades, debido a los diferentes cambios que se producen, desde lo físico, psíquico, emocional, afectivo e intelectual de búsqueda de la identidad y de la sexualidad.

---

<sup>7</sup> Sexualidad adolescente - Cosas, Una Revista Internacional - *Ecuador*. Disponible en: [www.cosas.com.ec/1508-sexualidad\\_adolescente.html](http://www.cosas.com.ec/1508-sexualidad_adolescente.html)

En tiempos donde los jóvenes adolecen una de las etapas más conflictivas de cambios y preguntas difíciles de responder es donde nosotras proponemos brindar información sobre los riesgos, enfermedades y concienciar a los adolescentes tanto como a los adultos en busca de una sexualidad sana, segura e informada.

En la actualidad se advierte la necesidad de profundizar en el concepto de sexualidad ya que la ignorancia o poca información lleva al adolescente a iniciarse sexualmente a una edad cada vez más temprana y con una actividad sexual poco segura.

Por otra parte el concepto de sexualidad no puede reducirse solamente a los “comportamientos sexuales” la sexualidad es también el hecho radical de de construirse como mujeres u hombres y los procesos implicados en ellos.

La sexualidad adolescente debe ser hablada abiertamente con padres, especialistas, profesores informándoles sobre los medios de prevención.

Nos queda investigar y profundizar sobre la sexualidad del adolescente en la actualidad en relación con la influencia de la globalización que ha producido a nivel del continente, de la región y local.

Esta palabra entendida como conducta sexual en su sentido más amplio, es un fenómeno extraordinariamente complejo que se presta a múltiples interpretaciones. Siendo algo que no se limita a una función reproductora y que constituye una parte importante del individuo.

La edad temprana de la adolescencia es una de las etapas más críticas del ser humano, para asumir una responsabilidad social adulta. Esto implica la definición de un papel específico como hombre o mujer en los ámbitos laboral, familiar, sexual, cultural y recreativo.

Por esto se dice que el adolescente está en la búsqueda de su identidad, necesita responder a la pregunta ¿quién soy? y ansía llegar a ser adulto, pero le duele abandonar la niñez.

Tiene que formar una imagen propia, para lo cual necesita negar lo que ha aprendido. Está en una lucha ambivalente entre la dependencia y la independencia, pero añora la seguridad que le brindaban sus padres. Está descubriendo un cuerpo que desconocía y reconociendo que a pesar de los cambios, él sigue siendo el mismo.

Todo este proceso se da dentro de una sociedad que lo presiona para que reproduzca los patrones de vida vigentes, frente a los que el adolescente tiene que asumir una posición.

La relación con los padres, hermanos, amigos, novios y demás, refleja el proceso que el adolescente atraviesa. El/la adolescente debe renunciar a los primeros objetos de amor a sus padres, para lo cual se separan de ellos, exagera sus defectos, se enojan y ponen una distancia que les permita diferenciarse y lograr el desarrollo de su masculinidad o feminidad.

El sentimiento de amor que antes estaba centrado exclusivamente en los padres, se vuelve sobre sí mismo en un primer peldaño, llamado egocentrista, que lo lleva a una sobrevaloración de sí mismo, a una autopercepción exagerada, a una sensibilidad extraordinaria y a su alejamiento de la realidad.

Estos sentimientos son también dirigidos hacia el mejor amigo/a de su mismo sexo, quién adquiere una importancia y significación que antes no tenía. Lo idealiza, admira las características que él aspirara tener, por medio de la amistad siente que se apodera de ellas; y se identifica con los héroes de los medios de comunicación que representan esas cualidades, para adquirir la fuerza y reafirmar su papel e imagen ante los demás.

En un intento de iniciar la heterosexualidad, estos sentimientos pueden dirigirse a artistas del otro sexo o a los adultos, como son los maestros, los tíos, los líderes políticos, etc., “amor platónico” que les permite ensayar antes de acercarse con personas de su misma edad, y poder dirigir su atención a un objeto heterosexual real.

Los sueños y las fantasías sexuales se tornan más frecuentes y explícitos en la adolescencia, muchas veces como elemento auxiliar de la masturbación. Parece ser que la fantasía, en el marco de la adolescencia, cumple varios cometidos: realza por lo general el placer de la actividad sexual; puede sustituir a una experiencia real (pero inasequible); por lo que produce una excitación o provoca el orgasmo; la experiencia del adolescente, en cuanto a la exploración del alcance y aplicabilidad de las fantasías, repercute en su actividad sexual y en la propia seguridad a la hora de desempeñarse sexualmente en fases posteriores.

En el segundo peldaño, por medio de las relaciones heterosexuales, el adolescente se interesa por el otro sexo y desarrolla poco a poco una capacidad más rica para amar, abriéndose nuevos horizontes e incrementando su vida emocional. La ternura se expresa con mayor facilidad desde un principio y la posibilidad de tener relaciones sexuales puede darle mayor formalidad y profundidad a su relación de pareja.

La actividad sexual va desde los besos, caricias, hasta el acto sexual, no sólo satisface una serie de necesidades físicas sino también emocionales, ampliando sus canales de comunicación, buscando experiencias propias, poniendo a prueba su identidad personal y encontrando alivio a las presiones externas.

Una vez conjuntado el amor tierno con el amor sexual, el adolescente elabora la masculinidad o la feminidad, lo cual le permite consolidar una nueva identidad sexual. Este proceso lleva tiempo, mientras ocurre, los

adolescentes canalizan su sexualidad de diferentes maneras de acuerdo a con sus valores, sus sentimientos y su posición frente a las normas.

Algunos adolescentes optan por la abstinencia. Esta es la salida más aceptada por los adultos en nuestra cultura: no realizar actividad sexual alguna, ni autoerótica, ni con otra persona. Los hombres se ven sometidos a descargas fisiológicas llamadas sueños húmedos, la mayoría de las veces acompañada de sueños eróticos. Las mujeres que se abstienen presentan orgasmos o fantasías durante el sueño.

La masturbación es una actividad practicada por la mayoría de los adolescentes y adultos y, aunque ésta se ha dado desde la infancia, la juventud temprana donde se manifiesta como la actividad principal de su satisfacción sexual. La masturbación la realizan tanto hombres como mujeres, aunque socialmente está más permitida al hombre rodeada por culpa y miedo.

Numerosos estudios han demostrado que la masturbación no causa daño, físico ni psicológico; mucho menos debilidad, dolores de cabeza o acné, todo lo contrario, la masturbación es una práctica muy saludable, que permite al adolescente ensayar su sexualidad y tener un recurso más cuando decida iniciar su vida en pareja.

Algunos adolescentes ante su impulso sexual y frente a una sociedad que tiene una doble moral sexual, deciden manifestar su sexualidad recurriendo a una prostituta. Así, reduciendo su potencial de ternura para la novia, dejando los compromisos de matrimonio para otra, el joven se convierte en un cliente que paga por un acto sin reciprocidad y sin afecto. Inicia su aprendizaje con una mujer que es indiferente a él, donde no hay ternura, ni erotismo, ni una real y profunda intimidad.

Estas prácticas dan lugar muchas veces al contagio de enfermedades sexualmente transmisibles y a conflictos que pueden dificultar la vida sexual posterior.

Buscar la excitación a través de la exposición a imágenes y mensajes pornográficos que llegan por medio de las NTIC (Nuevas Técnicas de Información y Comunicación) producto de la globalización es otro camino que distorsiona la actividad sexual. La aparente liberalidad de estos materiales, pone en evidencia la represión de una sexualidad contextualizada en el complejo y fascinante mundo de las relaciones humanas.

Los mensajes pornográficos refuerzan informaciones contradictorias, casi siempre con el fin de comercializar, instigan al adolescente al consumo del sexo, seduciéndolo a través de algo que la sociedad esconde y es incapaz de asumir: la educación para el erotismo. La legítima necesidad del joven de conocer esta área, lo conduce a buscar los mensajes más explícitos, casi siempre acompañados de información distorsionada (mujeres insaciables, penes de tamaños exagerados, eyaculaciones de litros, etc.), que se dan en situaciones ficticias, que eliminan el cortejo, la resolución y ternura.

Otra salida al impulso sexual adolescente es la realización de actos sexuales libres, sin un compromiso más allá del que la misma unión genital determina, generalmente esta práctica se da en períodos de ensayo y tiende a durar poco tiempo. Para que estas actividades de ensayo no provoquen conflicto y se puedan enriquecer la vida de relación, es importante que se den en el marco de la anticipación, la libre decisión de ambos, la prevención del embarazo y de las enfermedades de transmisión sexual, y que se dé claridad en las expectativas de los amantes.

Las relaciones premaritales son otra forma de expresión de la sexualidad durante el noviazgo e implican un mayor compromiso con la pareja; En la actualidad coexisten pautas de comportamiento sexual muy variables y muy imprecisas, con principios éticos y convenciones sociales muy rígidas. En el

noviazgo esta contradicción se hace realmente conflictiva tanto para los jóvenes como para los padres. El joven se encuentra confuso ante la posibilidad de continuar con los patrones familiares o de tomar la decisión de iniciar una relación premarital. Por un lado, son los padres los que proscriben su realización, pero la misma sociedad alienta las oportunidades para que se lleven a cabo. Los medios masivos bombardean cotidianamente al joven con estímulos sexuales y los amigos y novios presionan también para que se inicien.

### **Toma de decisiones.**

Ante estas situaciones el/la joven no sabe qué hacer, ni cómo decidir, en cuanto a la expresión del impulso sexual. El/la adolescente toma decisiones diariamente, algunas de ellas son muy importantes y otras menos; pero tomar una decisión en forma adecuada, es una cuestión difícil que en ocasiones puede afectar la vida de manera decisiva.

Es por eso que la labor del educador es muy importante, ya que debe ayudar al joven a conocer la forma adecuada para tomar decisiones, así como hacerle sentir la responsabilidad de sus propias decisiones en la vida

“La sexualidad de cada persona emerge y existe en un contexto cultural y es influenciada por todas las variables: clase social, religión, nacionalidad, etnia, capacidades especiales, preferencia sexual y género”<sup>8</sup>, “constituyendo un eje integrador de la personalidad, pues de la manera en que una persona se asume como hombre o mujer establecerá los códigos de comunicación y los parámetros de relación con las demás personas”<sup>9</sup>.

“La sexualidad es parte fundamental de la salud sexual y reproductiva e involucra sensaciones, emociones, sentimientos y el mundo subjetivo desde las cuales se toman decisiones y condicionan los comportamientos; es por

---

<sup>8</sup> Rodríguez, Christian. Separata de Psicología Sí Mujer. Nicaragua. Julio, 2009.

<sup>9</sup> Pizarro, Ana. Separata de Sí Mujer. Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias Médicas. Ecuador. Enero, 2012.

ello que el desarrollo de capacidades en las personas para asumir su vida sexual de manera saludable y responsable es de suma relevancia para el desarrollo integral de los seres humanos, siendo preponderante en la niñez y adolescencia ya que son etapas de la vida en las cuales se interiorizan hábitos, valores, prácticas y se consolida la personalidad, por lo cual es importante el desarrollo y fortalecimiento de capacidades, habilidades y destrezas que conduzcan a las/los niña/os y adolescentes a estilos de vida saludables”<sup>10</sup>.

Por lo tanto la sexualidad de las personas, es producto de la cultura, inmersa en diferentes ámbitos que tiene relación con la salud sexual ya que esta última busca llegar a un estado de bienestar comprometiéndose con la atención de problemas que afectan la sexualidad como: riesgos de embarazos no planeados, maternidad y paternidad tempranas, matrimonios forzados, abortos, infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA y abuso sexual entre otros.

“Existen diferentes formas de manifestar la sexualidad que comprenden desde la abstinencia hasta las relaciones sexuales, incluyendo la masturbación y las caricias sexuales. Estas manifestaciones dependen del sexo de la persona, su experiencia, su educación y sus valores, entre otras”<sup>9</sup>.

“La Cultura espera que la sexualidad en los/las adolescentes esté denominada en supuesto de que: “a mayor placer sexual mayor abandono de las responsabilidades sociales” todavía tiene una enorme influencia y por lo tanto, debe ser encausado dentro de un sistema de pautas sociales asociadas”<sup>10</sup>.

Durante el periodo prepuberal se establece la identidad sexual y el niño continúa recogiendo información sobre la sexualidad a partir de los amigos, los maestros y la familia. En esta etapa el niño puede desarrollar una actitud negativa hacia la sexualidad si descubre que los adultos evitan hablar de las

---

<sup>10</sup> Codix International s.a. Sexualidad Adolescente. Información para padres responsables. Todas las respuestas a todas las preguntas. Colombia. 2009. Pág.305, 306, 308.

partes de su cuerpo relacionadas con la sexualidad, las describen con eufemismos o rechazan cualquier tipo de conducta relacionada con el sexo, incluidas las que el niño puede manifestar espontáneamente, como la erección

Al iniciarse la pubertad aumenta la preocupación por la sexualidad. En la primera etapa de la adolescencia es frecuente la masturbación y las fantasías sexuales, en ocasiones con compañeros del mismo sexo, motivando dudas sobre la orientación sexual, con ansiedad y sentimientos de culpa. La masturbación es más frecuente en los chicos que en las chicas. Generalmente está motivada por la curiosidad y el deseo de disfrutar un placer intenso. Más adelante puede ser vivida como una descarga de ansiedad o de tensiones.

En la adolescencia media suelen producirse los primeros contactos físicos (intercambios de besos y caricias) como una forma de exploración y aventura y en la adolescencia tardía habitualmente se inician las relaciones sexuales que incluyen el coito. A diferencia del adulto, la actividad sexual del adolescente suele ser esporádica, con periodos prolongados durante los cuales el adolescente permanece en abstinencia. Muchos adolescentes mantienen lo que se denomina una "monogamia seriada", con enamoramientos intensos y apasionados, pero de duración más corta que la del adulto. Son más frecuentes las disfunciones sexuales, que pueden guardar relación con: temor al embarazo, a ser descubiertos, conflictos de conciencia o actuar bajo presión de la pareja.

### **2.2.2. ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD EN LOS/AS ADOLESCENTES**

Las actitudes y valores, se construyen en base a nuestro comportamiento sexual, nuestro rol sexual y nuestra orientación sexual, ellos/as son sujetos de gran importancia en el desarrollo y la vivencia de nuestra sexualidad.

“Las actitudes y valores están determinados por las expectativas de nuestras familias y la sociedad en la que estamos insertos”<sup>11</sup>.

Las actitudes hacia la sexualidad están manifestadas de la siguiente manera:

- **Actitud positiva:** relacionada con el “comprender que la dimensión sexual es una fuente de riqueza que debe ser vivida en plenitud, mantener ideas positivas hacia lo erótico, comprometiéndose personalmente en el cultivo de la sexualidad, ser abiertos y respetuosos hacia las demás opciones sexuales, no tener dificultades para verbalizar cuestiones relacionadas con el sexo, y considerar que la educación sexual es muy necesaria” <sup>12</sup> les permitirá vivir su sexualidad con responsabilidad.
- **Actitud negativa:** relacionada con el “pensar que todo lo relacionado con el sexo es peligroso, que puede ser perjudicial y producir dolor, vergüenza que surgen emociones negativas asociadas tales como los sentimientos de culpa, miedos y a pensar que, la educación sexual es una cuestión demasiado delicada para tratar en el día a día” <sup>12</sup>.

La adolescencia en las civilizaciones se han manifestado en diversas formas a través de sus ritos, si bien, en la antigüedad se necesitaban de ritos para exteriorizar hechos como la adquisición de plena conciencia por el adolescente, consideramos que hoy, con el adelanto de la ciencia y la tecnología se ha comprendido bien que la adolescencia determina una nueva actitud en la vida y se imponen un serio estudio para conducir a los jóvenes dentro del complicado mundo actual, pero ¿Cuál serían las actitudes positivas? y ¿cuál serían las actitudes negativas que tomen los adolescentes en las últimas épocas?; frente a estas interrogantes nos toca prepararnos de forma integral para llegar a los/as adolescentes del Centro Educativo

---

<sup>11</sup> Barella, B. Cobeña, M. Mesa G. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad de los adolescentes de nuestro entorno. Disponible en URL: <http://www.samfyc.es/Revista/PDF/v3n4/06.pdf>.

Bilingüe Integral (“CEBINT”) con conocimientos claros y precisos sobre educación sexual.

La adolescencia es la edad en que se conciben los ideales y se reconocen los valores, pero si esto no ocurre el joven entrara en el mundo de los mayores sin tener una poderosa razón para vivir, sin algo que lo eleve en los momentos difíciles de incomprensión, sin una llama que mantenga su fe en la vida, porque esta transcurrirá incolora como hoja seca que lleva el viento, convirtiéndose en un esclavo de la sociedad.

Los adolescentes muchas veces obtienen buenas actitudes, cuando se preocupan por su personalidad por el descubrimiento de los valores morales, con la autoeducación, uso de pensamiento e interés por su hábito etc. Como también pueden obtener actitudes negativas de vida por la falta de comunicación de su familia, maestros o desinformación obtenida a través de sus amigos y por una causa la depresión etc. Por tales razones el adolescente pasa a ser actor de su propia vida y poder emplear de manera provechosa el crecimiento de su personalidad adulta”<sup>9</sup>.

La decisión del adolescente de tener relaciones sexuales cuando se siente atraído por alguien dependerá de parámetros como: expectativas sobre el nivel de estudios (los adolescentes que piensan ir a la universidad retrasan más tiempo su primera relación sexual) y sus actitudes y valores respecto a la sexualidad, pueden estar influenciados por las actitudes familiares y culturales.

En un reciente estudio, basado en modelos de regresión múltiple, Werner sobre una muestra de 1600 adolescentes, demuestra que las actitudes sexuales en la mujer están más influenciadas por factores familiares (comunicación con los padres, participación de éstos en la educación sexual, etc.), mientras que en los hombres está más influenciada por factores individuales (edad, religión, autoestima, etc.). En general la mujer tiene una

sexualidad menos centrada en los aspectos genitales que el hombre, y valora más los aspectos de relación.

### **2.2.3. CONDUCTAS EN LA SEXUALIDAD DE LOS/AS ADOLESCENTES**

Existen innumerables mitos y tabúes sobre sexualidad, que los niños absorben desde muy temprana edad mientras en la adolescencia están profundamente arraigados como actitudes y valores, los cuales se reflejan en la conducta sexual cotidiana, que no se refiere solamente a la relación sexual coital, más bien, a una gama completa de comportamientos sexuales, compuesta por besos, caricias, masturbación e información acerca de la sexualidad, siendo un componente determinante relativo al desarrollo de la sexualidad sana”<sup>9</sup>.

Desde la masculinidad, el hombre adolescente se sigue construyendo desde el imaginario, que ser hombre se da por oposición a las mujeres, donde las mujeres siguen siendo visualizadas como el polo inferior en relación a la masculinidad, por tanto, se ve el ejercicio de un poder sobre ellas como algo natural. Atraviesa por la posibilidad de tener relaciones sexuales genitales con varias mujeres, lo cual le impide establecer vínculos más estables, ya que el objetivo principal es tener varias relaciones sexuales con la mayor cantidad de mujeres posibles para poder comunicárselo a otros amigos.

Desde la feminidad, la necesidad por establecer una unión consensual en las edades de la adolescencia, ya no es un ideal, sino que se busca en otro momento de su vida. El mostrar el cuerpo y sentirse “sensual” o “sexy”, no se establece como un elemento extraordinario sino como parte de la cotidianidad; con ello, no significa que estén esperando tener relaciones sexuales coitales, sino sentirse bien consigo mismas. Sin embargo, las/los adolescentes acerca de las mujeres que han tenido relaciones sexuales, se expresan y se muestran con criterios machistas al igual que el resto de la sociedad, no así al hombre.

Muchos adolescentes inician su vida sexual "porque sí", dado que sienten temor a la burla de sus pares o al abandono o desilusión del novio/a, como a sentirse "perdedores", siendo el alcohol un elemento facilitador inconveniente.

Existen adolescentes que ya están casados adentrándose a una responsabilidad para la que aún no están preparados, haciéndonos la siguiente pregunta:

### ¿Qué lleva a los jóvenes a casarse?<sup>12</sup>

En nuestro país según datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), están registrados 130 mil matrimonios de personas entre los 14 y 16 años, cifra que desde luego va en aumento, entonces ¿por qué se siguen casando las personas cuando aún son muy jóvenes?

- **Están muy enamorados:** los/las adolescentes son muy impulsivos, y se dejan llevar por lo que sienten en el momento y no se detienen a pensar cómo será el después; llegan al matrimonio y se enfrentan a una realidad distinta de lo que habían imaginado, producto del enamoramiento; ahora tienen que trabajar, pagar cuentas, dejar a un lado los proyectos personales, no más diversión con los amigos, etc.
- Otra razón del porque las personas deciden casarse cuando son muy jóvenes es por un **embarazo no planeado**, así que tienden a cubrir un error con otro; ya suficiente es estar esperando un hijo a una edad en la que todavía no están preparados como para hacerle frente a otra situación a la que tampoco se está listo como lo es un matrimonio.
- **Como una salida fácil ante los problemas familiares** es otra de las causas del porque los chicos/as se apresuran a casarse, desde luego que el matrimonio los alejará de algunas situaciones que no les agrada de su familia, pero es seguro que se enfrentarán a otras de las que no

---

<sup>12</sup> Matrimonios Jóvenes. Disponible en: [www.amor.com.mx/matrimonios\\_jovenes.htm](http://www.amor.com.mx/matrimonios_jovenes.htm)

podrán escapar, pues ahora tendrán que hacerse cargo de un hogar y una pareja. Por otro lado tampoco estarán exentos de desacuerdos, ya que en ese proceso de adaptación que implica un matrimonio son inevitables, tendrán que enfrentarlos y resolverlos.

- **Para evitar perder a la pareja:** La pareja quiere que vivan juntos y por otro los padres no están de acuerdo en la unión libre, la única solución que encuentran es casarse.

Actualmente el Ecuador tiene una de las tasas más altas de embarazo en adolescentes en América Latina. De acuerdo al Plan Nacional de Prevención del Embarazo en adolescentes, más del 20% de las adolescentes a nivel nacional son madres o están embarazadas por primera vez.

La tasa de infección por el VIH se está incrementando rápidamente. El 20% de los casos de SIDA se dan alrededor de la segunda década de la vida y probablemente contrajeron el virus durante su adolescencia. Como no se dispone aún de una vacuna eficaz, todos los esfuerzos para el control de esta enfermedad se han centrado en los programas escolares de educación sexual.

#### **2.2.3.1 FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CONDUCTA SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES.**

- **Discrepancia entre madurez física y cognoscitiva.** La edad de la menarquía se ha ido adelantando, mientras que las condiciones sociales, con alargamiento del periodo de estudios, dificultades para conseguir vivienda, etc. hacen que hasta una edad avanzada (por encima de los 25 o 30 años) la mayoría de los jóvenes no se emancipen de su familia.
- **Percepción de invulnerabilidad.** El sentimiento de inmortalidad de estar protegidos de las consecuencias desfavorables que pueden

ocurrir a otros, pero no a ellos, forma parte de las características normales de la adolescencia y favorece las conductas arriesgadas.

- **Tendencia a imitar el modelo de conducta sexual del adulto que se muestra en los medios de comunicación.** Actualmente es muy frecuente la utilización del sexo con fines comerciales en los medios de comunicación, lo que induce a la práctica sexual y transmite una imagen alterada de la conducta sexual, basada en la violencia, el sexo como mero divertimento y el sexo “sin culpabilidad”.
- **Mayor libertad sexual.** La generación de padres de los adolescentes actuales, pasó su infancia en un ambiente moral muy rígido, dominado por la iglesia, pero vivió en su adolescencia (década de los 60) una serie de acontecimientos que impusieron un cambio de la sociedad.

Se propagan las ideas de Sigmund Freud sobre la influencia del sexo en todas las facetas de la vida humana, se comercializan los primeros anticonceptivos orales, surge el **movimiento Hippy** (revolución estudiantil de Mayo del 68 y la lucha feminista por la igualdad y la liberación sexual de la mujer). Todo esto permitió que la sociedad y la familia actual sean más liberales y permisivas.

La mayor libertad sexual que gozan los jóvenes en nuestra sociedad puede estar favoreciendo el inicio muy precoz de la actividad sexual; porque se ha comprobado que la educación en un ambiente familiar muy permisivo, como en una familia con normas muy rígidas o autoritaria, conduce a que los/las adolescentes inicien las relaciones sexuales a tempranas edades, contrario a los hijos de padres con pautas educativas moderadas que dosifican la libertad de acuerdo con la edad de sus hijos, son los que inician más tarde las relaciones sexuales.

Por otro lado, se ha observado una asociación entre inicio precoz de relaciones sexuales en la adolescente (15 años o antes) y una mayor

incidencia de problemas ginecológicos y psicosociales en la vida adulta (actitud negativa hacia su propio cuerpo, conductas fuera de norma, fracaso en los estudios, etc.) por lo tanto, aun falta que la evolución en la sexualidad sea adecuada.

### **2.3. DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LOS/AS ADOLESCENTES**

Para que los/las adolescentes puedan ejercer estos derechos, deben conocerlos y saber que forman parte de sus garantías individuales, para su protección ante cualquier búsqueda de información sobre su sexualidad.

“Todos los adolescentes del mundo, sin importar sexo, religión, color, orientación sexual o habilidad física o mental tienen los siguientes derechos como seres sexuales”<sup>13</sup>:

- El derecho a ser ella/el mismo, libre de tomar sus propias decisiones de expresar lo que piensa, de disfrutar de la sexualidad, de estar seguro/a, de escoger casarse (o no casarse) y de planear una familia.
- El derecho a estar informada, sobre sexualidad, anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA y sobre sus derechos sexuales y reproductivos.
- El derecho a estar protegido de embarazos no planeados, abusos sexuales, explotación, violencia, infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA.
- El derecho a tener servicios médicos confidenciales, a precios accesibles de buena calidad y respetuosos.

---

<sup>13</sup> Velázquez, Kevin. Derechos Sexuales Durante La Adolescencia. Instituto Bilingüe Santillana Del Mar. Estados Unidos. Marzo, 2010. Disponible en: [www.slideshare.net/derechos-sexuales-durante-la-adolescencia/](http://www.slideshare.net/derechos-sexuales-durante-la-adolescencia/).

- El derecho a participar en la planeación de programas juveniles, tomar parte en reuniones y seminarios y tratar de influir en los gobiernos, por los medios apropiados.

En este sentido, los derechos en la sexualidad de los/las adolescentes se divide en dos grandes grupos como son:

### **Derechos sexuales**

Que establecen en todos los/las adolescentes la facultad de ejercer libremente y que nadie deberá sufrir discriminación por su orientación sexual y ejercer libremente sin presión ni violencia.

### **Derechos reproductivos**

Que buscan proteger la libertad y autonomía de los/las adolescentes para decidir con responsabilidad, auto determinar su vida reproductiva o sea elegir (el número de hijos, con quien y cuando tenerlos).

## **2.3.1 EL GÉNERO EN LOS/AS ADOLESCENTES**

Se entiende por género “a la construcción sociocultural que varía de acuerdo al contexto histórico, social y político con una “significación social que se atribuye a la diferencia sexual biológica entre hombres y mujeres que actúa como un estratificador social que estructura jerarquías entre grupos humanos y determina inequidades”<sup>10</sup>.

### **Equidad e inequidades de género**

La equidad de género se trata de la “justicia en la distribución de beneficios y responsabilidades entre hombres y mujeres”<sup>15</sup>.

En cambio en la inequidad de género, “basándose en la diferencia sexual la sociedad asigna roles diferentes a mujeres y hombres, estableciendo entre ambos sexos una relación de poder desigual”<sup>10</sup>.

“A pesar de las posibles diferencias sexuales en cuanto a la capacidad mental, los/las adolescentes aprenden el papel asignado en función del género por medio de la imitación y el aprendizaje observacional cuando escucha y observa a las demás personas. Las creencias y las actitudes culturales, al igual que las adquiridas en el entorno escolar, ejercen una gran influencia en el desarrollo del género; además son transmitidas por los pares, medios de comunicación, miembros de la familia y particularmente los padres”<sup>14</sup>.

## 2.4. INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD EN LOS/AS ADOLESCENTES

La información es una parte elemental y necesaria en todo proceso comunicativo, significativa para quien la recibe, trasformada y resignificada por la cultura que la produce socialmente, que permite resolver problemas y tomar decisiones, ya que su utilización se basa en el conocimiento que se da por la interacción lógica entre lo teórico y lo práctico.

“La información sexual es un aspecto de la educación sexual que consiste en contestar con la verdad, sencillez y precisión a las preguntas que realizan los/las adolescentes y proporcionarles los conocimientos adecuados a su edad”<sup>15</sup>.

Según Pacheco los modos de información pueden ser:

- **No verbal**, que se realiza al contemplar espontáneamente las diferencias sexuales entre padre y hermanos.

---

<sup>14</sup> Breinbauer, Cecilia. Maddaleno, Matilde. Jóvenes opciones y cambios. Promoción de conductas saludables en los adolescentes. OPS. Washington, D.c.2008

<sup>15</sup> Pacheco, C. Educación sexual. U.N.A.M. México, 2007. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos/edusex/edusex.shtml>

- **Verbal familiar**, que es efectiva cuando se informa adaptándose a la edad, se responde sin ir mucho más lejos de lo que el niño-adolescente solicita y se asigna a cada cosa su nombre correcto.
- **Científica**, es una instrucción sistemática y programada, cuyos contenidos básicos serían el aparato reproductor, la higiene sexual, aspectos psicobiológicos de la relación y complementación humana.

La formación e instrucción corresponde a la familia por lo menos en cuanto a información espontánea y sistemática. Por lo que dentro de la familia es importante manejar gradualmente un conocimiento científico y sistemático, aunque el conocimiento de las familias muchas veces está condicionado por el nivel cultural. Siendo significativo el tipo de información que tienen los/las adolescentes para direccionar y vincular su conducta sexual dentro de su entorno social.

Por lo general, son los padres los mediadores del proceso educativo de los/las adolescentes de ahí viene la importancia de que la familia deba prepararlos para desempeñar este importante papel dentro de la adolescencia, justo en las condiciones turbulentas, cambiantes y contradictorias que tiene esta etapa.

Por lo que es aquí donde los padres toman conciencia de su nueva situación manteniendo una actitud comprensiva, comunicativa y amorosa.

Aunque progresivamente la sociedad va cambiando en cuanto al compromiso de la educación sexual, la información sobre este tema proviene fundamentalmente por cauces extra-familiares.

En una encuesta a adolescentes españoles de 14 a 29 años, sólo el 18,8% habían obtenido la información sexual fundamentalmente de su padre o madre, la mayoría de ellos casi el 65% se habían informado de sus amigos.

Aun así, los jóvenes no confían mucho en la familia, como fuente de educación sexual piensan que los amigos, libros especializados o la propia experimentación, son los medios más adecuados para obtener información sobre sexo.

#### **2.4.1. ¿HAY SEXO SEGURO EN LA ADOLESCENCIA?**

##### **¿Saben realmente los adolescentes cómo cuidarse?**

Hay muchos que sí, pero los supera los que no tienen la información, como ser hogares de escasos recursos o zonas muy pobres, otros lo saben pero no le dan importancia, no se cuidan, piensan, a mi no me va a pasar nada y luego vienen las lamentaciones.

Hay muchas enfermedades por no tener sexo seguro y esto alarma ya que los adolescentes de hoy están activos sexualmente más que nunca.

Existen muchos métodos anticonceptivos, pero ninguno es seguro el ciento por ciento. Los condones pueden fallar al menos en un 15.7% en los que a la prevención del embarazo se refiere. Según la ONU, unos 15 millones de adolescentes entre 15 y 19 años de todo el mundo dan a luz cada año y más de 4,4 millones se someten a un aborto y que solo el 17% de adolescentes declara tener relaciones sexuales utilizando el preservativo.

En este tiempo en el que todos buscan experimentar, se debe estar consciente de que todo acto tiene consecuencias, recordando que cuando se tienen relaciones sexuales es la salud de la pareja la que está en juego. Los adolescentes tienen que ser conscientes del riesgo y asumirlo teniendo en cuenta toda la información. El problema del contagio no se soluciona repartiendo preservativos, sino con educación.

Además, se ha comprobado en otros países que los adolescentes aunque se les dé un preservativo no siempre lo usan. No es un método eficaz con ellos para frenar los embarazos ni los contagios.

Ante enfermedades tan graves como el sida y otras que pueden afectar ocasionando infecciones, debemos tomar conciencia que no existe realmente el “sexo seguro”.

El incremento de enfermedades de transmisión sexual, sobre todo entre los adolescentes y menores de 25 años ha aumentado tanto que se convirtió en una preocupación cada vez mayor.

Las enfermedades de transmisión sexual, son todas las enfermedades que se adquieren principalmente por contacto sexual, al tener relaciones sexuales sin protección y con una persona que está infectada.

Anteriormente a las mismas se las conocía como enfermedades venéreas, enfermedades que son causadas por virus (verrugas genitales, hepatitis B y herpes genitales), hongos, bacterias (gonorrea y sífilis) y parásitos (sarna, tricomonas y piojos púbicos); todas son consideradas muy contagiosas y muchas pueden tener un buen final si se detectan a tiempo, otras pueden traer problemas serios de salud, dejando secuelas para toda la vida, como la infertilidad.

#### **2.4.2 ¿NIÑA O MADRE?**

La adolescencia es sin lugar a duda la etapa más difícil para el ser humano, esto quizás se deba a que es el momento en que la niñez y la adultez se enfrentan por el dominio de la persona; resulta complicada la dependencia de los padres y a la vez cierta rebeldía hacia ellos, ahí surge la confusión, en medio de este torbellino las relaciones sexuales les son divertidas.

Es aquí donde surge una intensa búsqueda de las primeras experiencias sexuales, por tal motivo la educación sexual se convierte en una necesidad imprescindible para evitar embarazos y/o enfermedades de transmisión sexual.

El verdadero problema de esta situación es que las niñas-mujeres y los niños-hombres adquieren primero la capacidad de procrear y luego alcanzan su madurez emocional; a pesar de esto resulta curioso pensar que muchos adultos presentan gran estado de inmadurez, pero se supone que ya son capaces de criar a sus niños, pero solo en el ámbito económico y material más sin embargo no el ámbito educativo y moral. “Adolecen”, según la definición de adolescente quiere decir, que no presenta un estado ideal, o lo que es lo mismo carece de madurez, por lo tanto un embarazo en esta etapa no es lo ideal.

El embarazo precoz no solo es sinónimo de rechazo social, es además sinónimo de riesgo vital en mayor proporción para una mujer joven que para una mujer adulta y es de igual riesgo para el bebe; tenemos pues que en el embarazo precoz existe un mayor número de mortalidad.

En tiempos atrás resultaba normal en el área rural que una adolescente de entre 13 y 16 años aproximadamente se casara y generalmente con un hombre mayor que ella, apenas contraían matrimonio enseguida se dedicaban a generar descendientes. Hoy con toda la problemática antes mencionada se da la liberación femenina, resultando que la mujer aspire a ser independiente por sus propios meritos, por consecuencia necesita estar soltera más tiempo para “sentirse realizada”.

Otro punto que debemos considerar es que cuando hablamos del embarazo adolescente se piensa en las consecuencias que este tiene para la joven mamá y para el niño que va a nacer, pero obviamente también tiene que existir un padre, que no siempre resulta ser un adolescente. Especialmente en sectores sociales menos urbanizados, menos desarrollados económica y

culturalmente, ellos resultan ser nada más y nada menos que unos adultos supuestamente maduros debido a su edad, pero que con este tipo de actos sale a relucir su gran inmadurez, y lo peor de todo es que en muchos casos resultan ser parientes sanguíneos o parientes políticos de la joven en cuestión.

Esto quiere decir que muchas veces el embarazo es resultado de un incesto o incluso de una violación, lo cual complica alterando el producto de la concepción, con riesgo de traer niños con alteraciones genéticas y por ende aun más el rechazo social.

Muchas parejas adultas y “maduras” procrean irresponsablemente, con serias consecuencias para ellas y sus hijos, en este sentido muchos embarazos de adolescentes “inmaduros” llegan a feliz término que los adultos, debido a que han recibieron una capacitación integral sobre la sexualidad en la adolescencia y algunos de ellos están dispuestos a practicarlas.

Hay muchas causas del embarazo adolescente, la primera y la más importante es la falta de educación sexual, los padres obvian o evaden esta responsabilidad de alertar a sus hijos de los riesgos que conlleva la sexualidad simple y sencillamente porque repiten la forma con la que ellos fueron educados y tal vez en aquella época la educación sexual no resultaba ser tan primordial como la es en estos días.

Pues, cada generación es capaz de superar a la anterior, aprender de sus errores para así criar mejor y más felices a sus propios hijos. Es por eso que las personas llegan a la adolescencia con la mínima información y en el peor de los casos sin absolutamente nada de conocimientos sobre la sexualidad, la relación entre hombres y mujeres y sobre todo como se hace para prevenir un embarazo. Nuestra cultura no adopta una actitud abierta y comprensiva respecto al sexo, dominándonos los mitos y temores.

Pero, que es lo que pasa en los sectores con fuertes carencias económicas, la gente se ve imposibilitada de comprar cualquier clase de preservativos u otros métodos para evitar el embarazo, y si a esto le sumamos el hecho de que esas personas generalmente no asisten a la escuela, como puede entonces existir una cultura o educación sexual en esas zonas.

Entre los padres de familia que están conscientes de esta necesidad de inculcar valores sexuales, existen diferentes criterios de educación, es decir unos les dan prioridad a que lleguen al matrimonio sin haber tenido relaciones sexuales y otros le dan prioridad o a que inicien una relación sentimental luego de haber adquirido una mayoría de edad, sin embargo, algunos padres quieren inculcar a sus hijos la abstinencia, procurando demorar el inicio de la actividad sexual, no necesariamente hasta el matrimonio sino hasta que sus hijos sean maduros, diestros y capaces de desarrollar una actividad sexual responsable y con el mínimo riesgo del embarazo no deseado.

Los jóvenes que quieran mantener relaciones sexuales a partir de cuando ellos lo quieran y no desde cuando alguien les diga que es conveniente para ellos, entonces, es aquí importante llegar a los adolescentes con la información suficiente y eficaz sobre su cuerpo y el de su pareja, además de los métodos anticonceptivos y de las enfermedades de transmisión sexual.

Los jóvenes son influenciados y desean tener relaciones a temprana edad por instinto, ¿qué pasa con la influencia cultural que les rodea?, los niños y adolescentes se encuentran rodeados, bombardeados y saturados de material pornográfico, en la televisión, el cine, la música, la publicidad, en Internet y en los lugares de diversión y distracción a los que los jóvenes asiste con frecuencia, cuyos mensajes mayoritariamente son de relaciones sexuales sin amor y sin protección, los cuales solo despiertan el interés por explorar lo desconocido.

Entre todo esto hay una cosa que no se concibe y es que la gente adulta no entienda, no asimila, no comprenda o no quiera ver que la adolescencia es un estado de inmadurez en busca de la madurez y por ende lleva consigo el riesgo del fracaso y de cometer errores.

### **2.4.3. ABORTO EN LA ADOLESCENCIA**

El aborto es un método médico simple que termina el embarazo; A través de la historia alrededor del mundo y en muchas religiones las mujeres han utilizado el aborto como parte de su cuidado de salud.

La sociedad rechaza el aborto y discrimina a la madre que lo realiza, pero no se percata de los motivos que la llevaron a realizarlo, no todas las mujeres creen que está bien abortar, pero pensamos que toda mujer tiene el derecho de tomar su propia decisión

Otras opciones en caso de embarazo inesperado son: entregar al bebé para que lo adopten o quedarse con él, no se debe hacer un aborto que sea ilegal, y mucho menos hacerlo en casa de alguien o tomando abortivos; el aborto es seguro cuando se hace en una clínica legal o en un hospital.

#### **Motivos:**

Los motivos por los cuales una mujer decide interrumpir un embarazo pueden ser muy variados, son esencialmente singulares para cada una y varían en gran medida de acuerdo con la edad cronológica y madurativa.

En principio, no siempre es la mujer la que toma la decisión, en muchos casos la decisión es tomada por los padres, suegros, parejas, dándose este caso principalmente en las adolescentes o en mujeres dependientes, ya sea afectiva o económicamente de otros. Muchas veces la falta de apoyo (económico o afectivo) lleva a la mujer a dejar que otros tomen una decisión sobre su cuerpo y su vida sin evaluar en profundidad el alcance del acto que está por realizar.

En ocasiones, un aborto es realizado en función de priorizar otros proyectos que en ese momento son considerados más importantes, como culminar un estudio o carrera, priorizar el progreso profesional, no quemar etapas de la vida, etc.

Es importante tener en cuenta que la maternidad no tiene que ver con un instinto natural o con una finalidad para la vida de una mujer, desde este punto de vista, en la decisión de tener un hijo o de interrumpir un embarazo, confluyen deseos, aspiraciones, fantasías y motivaciones singulares, donde algunas mujeres pondrán en primer lugar su carrera, la aprobación de su familia, el amor de su pareja, el prejuicio social o la mirada de los otros, los proyectos que fantasearon su vida y finalmente el deseo de ser madre.

### **Miedos:**

Una vez que la mujer ha arribado a la decisión de realizar un aborto, los miedos más frecuentes tienen que ver con la intervención quirúrgica misma, con las posibles complicaciones físicas que pueda acarrear (infecciones, hemorragias, etc.), y en gran medida es el temor, el miedo a la esterilidad como consecuencia de la intervención que suele ser el temor que persiste y funciona como fuente de angustia mas allá de las explicaciones medicas, hasta que logran un embarazo en un futuro.

### **Efectos:**

Un aborto puede afectar a la mujer de diferentes maneras que dependen en gran medida de los motivos por los cuales fue tomada esta decisión y del adecuado apoyo de sus seres queridos (pareja, familia, amigos, etc.)

### **Superación:**

La mujer debe enfrentarse como un hecho consumado que puede o no entrar en contradicción con sus principios y valores morales, y por otro lado,

debe superar una experiencia en la que su cuerpo y su propia vida fueron puestos en juego.

## 2.5. LA COMUNICACIÓN SOBRE SEXUALIDAD EN LOS/AS ADOLESCENTES

“La comunicación abarca ideas, hechos, pensamientos, sentimientos y valores; es un puente entre las personas, la comunicación tiene dos propósitos principales: informativo (proporcionando datos), emocional (transmitiendo sentimientos y emociones), la forma de comunicarnos está cambiando, y los avances tecnológicos y en particular en materia de informática, por lo que hace suponer que mucha comunicación se encontrará fincada en redes como la Internet”<sup>16</sup>.

Entonces la comunicación es el fundamento de toda la vida social que le rodea a el/la adolescente, relacionándolos/las con otras personas, permitiendo que sus ideas y sentimientos sean compartidas en un clima de reciprocidad, haciéndose valer y respetar, diciendo lo que piensan y opinan, sin temor a represalias.

“Roger Malicot, señala que “la comunicación es la circulación del pensamiento en tres niveles: el primero, el unidimensional-Intrapersonal (consigo mismo); el segundo, el bidimensional-Interpersonal (con los otros); y el tercero, el tridimensional- Masiva (yo con los otros, el contexto y el medio)”<sup>17</sup>.

- 1. Comunicación Intrapersonal:** un emisor es receptor de su propio mensaje. El hablante es al mismo tiempo, audiencia, porque todos los seres humanos se comunican internamente.

---

<sup>16</sup> Rincondelvago. Origen, elementos y tipos de comunicación. Disponible en: [html.rincondelvago.com/origen-elementos-y-tipos-de-comunicación](http://html.rincondelvago.com/origen-elementos-y-tipos-de-comunicación).

<sup>17</sup> Tiposcom.htm. Tipos de Comunicación. Disponible en: [www.cca.org.mx/lideres/.../comunicación/contenido](http://www.cca.org.mx/lideres/.../comunicación/contenido).

2. **Comunicación Interpersonal:** ocurre cuando se establece una comunicación dialogante con otra u otras personas, el/ella permite no solamente la comunicación a través de la palabra, sino también con gestos, movimientos, se trata de una comunicación total, con el interés de crear relaciones profundas y satisfactorias. A través de ella, se logra un elevado grado de interacción y mayores posibilidades de éxito en el intento comunicativo, implica un cambio de conducta entre el emisor y el receptor del mensaje.
3. **Comunicación Masiva:** de la comunicación directa, personal, se pasa a una comunicación pasiva, esto quiere decir que cuando las implicaciones del mensaje van más allá de nuestras propias fronteras, se debe recurrir a medios técnicos para ampliar el contenido y la fuerza de lo que se quiere comunicar; se pasa de la esfera humana a la esfera social y masiva, el proceso comunicacional sigue siendo el mismo, lo que cambia son los medios utilizados, ya no nos centramos solamente en las personas, sino que se requiere de ciertos instrumentos de carácter técnico para ampliar los contenidos de los mensajes.

### 2.5.1 TIPOS DE COMUNICACIÓN

Dentro de la comunicación encontramos diferentes tipos de comunicación”<sup>18</sup>.

1. **Comunicación verbal:** se vale de la palabra, para dar el mensaje, es la principal forma de comunicación que se utiliza, puede ser oral o escrita, entre las ventajas de la comunicación oral están que es más rápida, existe retroalimentación, proporciona mayor cantidad de información en menos tiempo; entre sus desventajas es que existe

---

<sup>18</sup> Wikipedia. Comunicación. Abril, 2011 Disponible en:  
[http://en.wikipedia.org/w/index.php?title=Media\\_\(communication\)&oldid](http://en.wikipedia.org/w/index.php?title=Media_(communication)&oldid)

un elevado potencial de distorsión, el riesgo de interpretación personal es mayor.

Entre las ventajas de la comunicación escrita tenemos que existe un registro de la comunicación permanente, tangible y verificable, el contenido del mensaje es más riguroso, preciso, lógico y claro y sus desventajas es que consume más tiempo, carece de retroalimentación inmediata, no existe seguridad de la recepción ni de la interpretación.

2. **Comunicación no verbal:** es el proceso de comunicación mediante el envío y recepción de mensajes sin palabras. Puede ser por medio del movimiento corporal (postura, gestos, ademanes), la prosémica (uso físico de los espacios), incluye expresiones faciales, tono de voz, patrones de contacto, movimientos, diferencias culturales, las acciones que se realizan como las que dejan de realizarse.
3. **Comunicación Gráfica e Ilustraciones:** son complementos para la comunicación de tipo verbal, se refiere a los apoyos gráficos que se utilizan tanto para apoyar un mensaje como para transmitir una idea completa, por ejemplo las fotografías, pinturas y similares obras de arte tienen una función de comunicar por sí mismas, por medio de la imagen que las transmiten.

Los adolescentes no se destacan por sus destrezas comunicativas, especialmente con sus padres y otros adultos que los quieren, comienzan a ver en ellos una especie de autoridad que lleva al adolescente a sentirse desafiado y trata de incumplir la reglas o normas en su hogar, ya que es una etapa crítica, donde se deja de ser niño/a, pero aún no se es adulto, crea confusión y rebeldía en los adolescentes, los cuales buscan a personas de su misma edad para poder hablar y expresar lo que siente y los cambios que les están pasando.

## 2.5.2. LOS PADRES EN LA COMUNICACIÓN ADOLESCENTE.

### ¿De eso no se habla?

Según una investigación realizada por el Centro Latinoamericano Salud y Mujer (CELSAM), muestra como conclusión que los adolescentes no hablan sobre el sexo con sus padres o lo hacen de forma muy superficial, aunque los padres dicen que sí hablan con los chicos, se refieren en todo caso a un “cuídate” antes de que el chico salga a bailar, y a esto los chicos perciben que el tema “sexo” genera incomodidad y vergüenza.

Como mucho los padres suelen decirle a su adolescente varón, sutilmente como broma o comentario, “¿ya estuviste con alguna chica?”.

El adolescente al no tener una charla propiciada por los padres, tiene que adaptarse a la información que obtiene de amigos, medios de comunicación, cosas que llevan a malos caminos o tomar como propias las experiencias de los demás. Así los jóvenes se confunden, ya que no saben si están teniendo sexo porque quieren o porque sienten presión de hacerlo.

Ha quedado demostrado que muchos padres desean hablar del tema con sus hijos, pero no saben cómo hacerlo; sería muy importante que pudieran hacerlo ya que hay estudios que demuestran que aquellos adolescentes que lo hacen, tienden a participar con menor frecuencia en comportamientos de alto riesgo en comparación con aquellos que sienten que no pueden hablar con ellos, los padres deberían vencer esta incomodidad, ser francos y decirles a sus hijos que no tienen problemas en contestar preguntas que surjan sobre el tema con ellos.

Los padres constituyen modelos muy importantes y significativos para el adolescente, moldean su comportamiento a través de las primeras prácticas de autoridad y disciplina. En el desarrollo de las habilidades comunicacionales tienen un impacto importante los patrones de recompensa

y castigo, el sistema de creencias y valores, normas establecidas y el manejo de la autoridad.

Durante la convivencia en el seno familiar, el/la adolescente aprende ciertas reglas de comunicación que le permite actuar adecuada o inadecuadamente en su medio familiar y social, según sean los modelos parentales.

El equilibrio en la comunicación familiar se ve alterado por varias razones:

- La necesidad de la independencia y autonomía en relación a su familia, en este periodo los jóvenes desean distanciarse de la protección y autoridad de sus padres, aunque todavía necesiten y dependan de ellos; esta ambivalencia produce conflictos familiares de distinto nivel.
- Descubren que la imagen de autoridad de sus padres no corresponde a la realidad, se dan cuenta claramente que los adultos cometen errores y que su comportamiento es a veces inconsistente a su discurso, necesitan a sus padres para identificarse y al mismo tiempo, los critican por sus errores.
- El despertar sexual del adolescente es un motivo de incomunicación y poca fluidez en las relaciones familiares, pues a los padres, les resulta difícil hablar de sexualidad con sus hijos, es posible que a ellos, en su infancia y adolescencia, nadie les haya aclarado sus dudas e inquietudes en forma apropiada.
- La adolescencia entra desde la niñez con gran parte de los sentimientos, actitudes, capacidades y dependencias de su vida anterior y lo normal es esperar que culmine esta etapa completamente preparado para comportarse como una persona responsable en el mundo adulto, Pero lo cierto es que esa preparación suele ser poco adecuada; la mayoría de los/las jóvenes se pasa la década de sus 20 años intentando corregir las carencias que encuentran en su habilidades, en la confianza y en el

conocimiento de sí mismos, vacíos que no pudieron rellenar durante su época de adolescentes.

La adolescencia es la última etapa en la que los padres y educadores pueden tomar parte activa y ayudar a los/las adolescentes a sentar sus caminos vitales; la última etapa en la que pueden ser ejemplo cotidiano, aconsejar, organizar actividades familiares, ofrecer oportunidades y mantenerse en contacto con el proceso educativo. Cuando la adolescencia finaliza, la mayoría de los jóvenes se pone a trabajar, va a la universidad o se casa; o lo que es lo mismo, entra en un mundo totalmente suyo, y los adultos deben estar dispuestos a darles libre dominio a que vivan su vida lo mejor posible, amándoles y ayudándoles a distancia.

Por otra parte el/la adolescente debe de tener una actitud de aceptación y respeto hacia los padres, pues esta favorece la buena comunicación familiar; que existen principios de autoridad en la relación con sus padres, que no les debe impedir la búsqueda de orientación, información, expresar dudas y opiniones a través de una comunicación franca y afectuosa con ellos, una buena comunicación con los padres beneficiaría al adolescente, ya que podrá contar con un mayor apoyo.

#### **2.5.2.1. La Influencia Paterna en la Conducta Sexual de los Adolescentes**

Según un estudio difundido por la Heritage Foundation, basado en investigaciones recientes realizadas en Estados Unidos dice que la fortaleza de la estructura familiar y la comunicación fluida entre padres e hijos son factores decisivos, los padres pueden desempeñar un importante papel para retrasar la iniciación sexual de sus hijos adolescentes y reducir así el riesgo de que sufran consecuencias psíquicas o físicas.

Las conclusiones del estudio antes mencionado señalan que la influencia positiva de los padres sobre el comportamiento sexual de sus hijos se relaciona sobre todo con la fortaleza de la estructura familiar, la existencia de

una comunicación fluida entre padres e hijos y la claridad con que los progenitores desapruaban esas conductas.

El estudio, titulado *Teen sex: the parent factor* (The Heritage Foundation, “Backgrounder” n. 2194, 7-10-2008), arroja nueva luz sobre uno de los asuntos que más preocupan a las familias americanas; a juzgar por las encuestas, los estudiantes de secundaria cada vez comienzan a tener relaciones a edades más tempranas, una tercera parte de los adolescentes de entre 14 y 15 años, proporción que crece hasta los dos tercios entre los que se acercan a los 18 años y simultáneamente lamentan “esa primera experiencia y desearían haber esperado más tiempo”, según afirma Christine C. Kim, autora del informe.

Además, al mismo tiempo Kim afirma que, “Los padres son los que más influyen en las decisiones de sus hijos sobre el sexo, pues dos tercios de todos los adolescentes comparten los valores de sus padres”.

Continúa Kim, “para aumentar la eficacia de los programas y medidas políticas dirigidas a retrasar la actividad sexual o a prevenir los embarazos y las enfermedades de transmisión sexual entre adolescentes, se debería reforzar la estructura familiar y la implicación de los padres”, puesto que se ha comprobado que es menos probable que las chicas de ese tipo de familias se queden embarazadas o tengan su primer hijo fuera del matrimonio.

Por eso mismo, los programas y políticas que de manera implícita o explícita evitan la implicación de los padres, como por ejemplo, la distribución masiva de anticonceptivos sin la advertencia o el consentimiento paterno, “contradicen la evidencia de las investigaciones sociales y pueden llegar a ser contraproducentes y potencialmente dañinos para los adolescentes”.

### 2.5.3 LA ADOLESCENCIA Y SUS FORMAS DE COMUNICACIÓN

Para los/as adolescentes su vida está aferrado en su presente y lo más importante para ellos es vivir lo mejor posible en el.

La adolescencia no está concentrada solo por la edad sino por formas de pensar y sentir parecidas, donde se encuentra una gran diversidad de culturas, y costumbres; los/las adolescentes de hoy, se organizan en espacios propios en el que se acepte sus formas de expresarse y comunicarse.

Parte de los/las adolescentes se incorporan a las exigencias que impone la globalización a través de las NTIC, incitando a integrarse a los ámbitos sociales y públicos que hay actualmente.

Otra parte de adolescentes, actúan más rebeldes y revoltosos, estos suelen sentir placer en transgredir las normas sociales, propensos a crear sus propias formas de cultura.

Los/las adolescentes son sujetos a múltiples competencias y con un discurso propio, y su forma de comunicación que tienen entre ellos es variada y distinta a lo que estamos acostumbrados los adultos.

Los estilos o formas de comunicación son una fuente ilimitada que va produciendo y construyendo la subjetividad del adolescente; la comunicación entre las personas hasta no hace mucho tiempo atrás era codificada y con un sentido real, esto quiere decir, en espacio y tiempo real, existían códigos compartidos entre los jóvenes y entre ellos y los adultos, una característica de este tipo de comunicación era la necesidad de estar atento y concentrado, para comunicar “algo” había que pensar y memorizar”.

Hoy en día la comunicación no necesariamente es codificada, hay una comunidad virtual además de la real, se comparte infinidad de información

en la red, se habla de una subjetividad mediática sin códigos compartidos, hay una falta de diálogo cara a cara, recibimos infinidad de información a través de las nuevas tecnologías y no toda la llegamos a procesar internamente.

Hoy en día hay adolescentes que se refugian en libros y otros que lo hacen en una forma más placentera fuera de la escuela y con medios diferentes a las que estamos acostumbrados los adultos.

“Una de las formas más comunes y tradicionales de escribir en estos momentos de la vida, es a través del diario íntimo, lo que hace atractivo es que el dueño del mismo es autor y en secreto va plasmando los cambios y experiencias de vida que va experimentando y evidenciando”.

Al escribir poemas de amor, canciones, cartas, la escritura adquiere un sentido de propiedad privada y se convierte en una actividad más entretenida para ellos.

Otra forma de escribir para los/las adolescentes es en la pantalla de la computadora estando conectado a la red, a veces se completa la escritura con la utilización de “emoticones” que son una especie de dibujitos animados que expresan distintos estados de ánimo; y cuando no desean quedar expuestos, sus escritos son ocultos detrás de un seudónimo.

Hoy los/las adolescentes “están creando sitios en Internet como el blog, el fotolog y el facebook, son sitios en Internet que se actualizan periódicamente, donde se escriben artículos, hay comentarios, se elevan fotos y se conversa sincrónicamente a través del chat o asincrónicamente a través de correo electrónico o comentarios que acompañan siempre a la imagen”.

Las formas más frecuentes de comunicación que tienen hoy los/las adolescentes son:

El chat, como comunicación escrita entre dos o más personas en la web y SMS como mensajes cortos donde los adolescentes crean su propio lenguaje, los e-mails, los foros o lugares de discusión en internet, juegos en línea o multiplayer y el you tube; donde los jóvenes suben, ven y comparten filmaciones, música y videos.

Algunos grupos de adolescentes inventan lugares y estilos nuevos de escritura, como lo son los pichacoes, que son escrituras con manchas de alquitrán que combinan formas de pictograma, ideograma y escritura alfabética; se exhiben en lugares públicos pero se trata de mantener escondido lo que se quiere expresar porque es un mensaje que tiene que ser descifrado por los distintos grupos que forman un mismo tipo de tribu urbana.

Hay otro tipo de expresiones, que algunos adolescentes utilizan como lo son los llamados “exploradores urbanos” quienes van deambulando por las calles, de día y de noche como una forma de alejarse de su casa y “conquistar nuevos espacios”.

Los flashmobs, que etimológicamente significa multitud relámpago, es un grupo de personas que se reúnen en lugares públicos para hacer algo inusual y se dispersan rápidamente como el juego de la guerra de almohadas, el desmayo masivo o la fiesta silenciosa donde cada adolescente bailaba con su mp3, sin compartir la música con los demás.

El parkour es otra forma de comunicación o actividad del joven en la cual se desplazan de un lado al otro de la ciudad, superando los obstáculos que presenta la misma solo con el cuerpo. El objetivo de esta actividad es la superación personal.

#### 2.5.4. MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LA ADOLESCENCIA

“Los medios de comunicación son herramientas utilizadas para almacenar y entregar la información o datos, los medios modernos de comunicación permiten ahora los intercambios intensos de distancia larga entre un mayor número de personas”<sup>18</sup>.

A diferencia de los años 60 el siglo XXI existe un incremento de medios de comunicación los cuales facilitan al adolescente la posibilidad de estar informados sobre las ciencias naturales, sociales y matemáticas, entre otras; pero algo que no se tiene en cuenta es la explosión de información de sexo.

Los medios de comunicación (películas, música, revistas y televisión) influyen mucho en los/las adolescentes enfrentándolos a un mundo donde se ve y se escucha “sexo”, por eso la iniciación en las relaciones sexuales en ellos ha empezado a una edad más temprana.

Según otras investigaciones “un chico que tuvo una alta exposición a los medios de comunicación con mensajes sexuales tiene un nivel de 120% más de probabilidades de haber iniciado sus relaciones sexuales frente a un joven que tiene una baja exposición a estos medios”.

Los adolescentes no solo aprenden “sexo” por los medios sino también por sus amigos que ya se han iniciado en las relaciones sexuales; pero si tienen una buena comunicación con sus padres, el adolescente podría tener bien claro a que se está exponiendo y saber prevenir riesgos para su salud como las ETS y embarazos no deseados.

La mayoría del adolescente de hoy en día no tienen charlas con sus padres respecto al sexo o prefieren no escucharlos; los padres al ver que sus hijos no quieren escucharlos no se inmiscuyen en los asuntos de los jóvenes por miedo a conocer y explicar sobre sus primeras prácticas sexuales, porque no

saben que decir, o temen que se demuestren sus, complejos, tabúes y frustraciones.

Hoy pocos adolescentes ven al sexo como algo malo, pecaminoso, riesgoso, algo que no se tiene que hacer. Para los padres es un problema de conciencia moral, de estilo y principalmente de riesgo, pero para los adolescentes es algo divertido y bueno para asumir riesgos, por eso los padres deben de hablar con los/las adolescentes sobre las relaciones sexuales, para que ellos mismos soliciten la información que necesiten y no corran peligro que se podrían evitar fácilmente, como enfermedades contagiosas y hasta un embarazo no deseado.

#### **2.5.4.1 Influencias de los Medios de Comunicación en los/as Adolescentes**

“El/la adolescente ya distingue la realidad de la fantasía pero aún no tiene un criterio sólido y una posición personal frente a las cosas que lo hace fácilmente influenciable, por esta razón asume nuevas actitudes y comportamientos, buscando siempre una imagen de sí mismo que se ajuste más a su idea del comportamiento de los adultos”<sup>19</sup>.

“Si no existe una buena orientación sexual en los jóvenes, su interés hacia la realidad de la sexualidad muchas de las veces puede confundir su conocimiento y producir cambios en su aprendizaje personal, aunque se les haya inculcado valores en el núcleo familiar a el/la adolescente, ya que también lo aprenden en otros lugares donde emplean su tiempo”<sup>18</sup>.

Por lo que entonces la comunicación con el adolescente debe ser abierta, permitiendo que sus ideas y sentimientos sean compartidas en un clima de reciprocidad, haciéndose valer y respetar, diciendo lo que piensan y opinan, sin temor a represalias.

La información y la comunicación en otros tiempos, tenía limitaciones en los/las adolescentes para difundir opiniones, para ampliar la educación

informal, para comunicarse con diferentes personas en el mundo o con sus grupos de referencia; los padres y la familia, podía ejercer cierto control sobre las actividades de ocio de los hijos y sobre las fuentes de educación informal; hoy con la telefonía móvil e Internet, radio, libros, revistas, estas limitaciones tienden a disolverse.

El adolescente al no tener una charla propiciada por los padres, tiene que adaptarse a la información que obtiene de los amigos y medios de comunicación; situación que lleva a que el joven tome como propias las experiencias de los demás, produciéndose confusión y a veces hasta presión hacia algunas prácticas en la sexualidad de los mismos.

Hay estudios que demuestran que aquellos adolescentes que tienen una comunicación sin tabúes, tienden a participar con menor frecuencia en comportamientos de alto riesgo en comparación con aquellos que no pueden hablar con ellos.

Por lo que es importante mantener una comunicación abierta con los/las adolescentes debido a que son curiosos y sus hormonas están en efervescencia, experimentando sentimientos y emociones con las cuales nunca antes han tenido que lidiar, no se debe limitar en darles el conocimiento sexual porque algunos de ellos tendrán sexo sin esperar a que se los permitan o no, acarreando consecuencias fatales para su bienestar al no manejar una información correcta.

La falta de comunicación de la familia sobre sexualidad con los jóvenes hace que los mismos no encuentren las respuestas que están buscando sobre sus interrogantes del sexo y sexualidad, creándose así un obstáculo para el desarrollo adecuado de una práctica sexual en los/las adolescentes.

La confianza, sinceridad y comunicación entre los/las adolescentes y la familia es lo adecuado para que manejen una información correcta con respecto a la sexualidad, pero si no hay la presencia familiar; lo más correcto

es buscar la ayuda profesional para conocer sobre esta temática, siendo muy importante que los/las jóvenes sean orientados en la búsqueda de la información sobre sexualidad.

## **2.6 LA EDUCACIÓN SOBRE SEXUALIDAD COMO UNA ESTRATEGIA PARA UNA ADOLESCENCIA RESPONSABLE**

La sexualidad de los adolescentes es un tema relevante y conflictivo, porque durante esta etapa convergen una serie de factores que interactúan de manera compleja y muchas veces opuesta, por eso es fundamental tener claro todo el proceso de la adolescencia para luego abordar las implicaciones de la sexualidad en esta etapa.

“Los estudios de la sexualidad en la adolescencia constituyen en la actualidad una de las propuestas de análisis dentro de las ciencias médicas, enfocadas desde una perspectiva de género”<sup>19</sup>

La educación en salud reproductiva y sexual en nuestro país aún presenta muchas falencias y nebulosidades, estos temas deberían abordarse lejos de las creencias religiosas y moralistas que en vez de ayudar confunden.

En Quito, el 24 de septiembre del 2012, un adolescente llamado Andes dice que hablar sobre sexualidad con adolescentes no es un tema fácil, los prejuicios que la sociedad crea en torno a este tema son la principal causa de desinformación y el principal peligro para los jóvenes, que por temor a ser juzgados callan sus dudas e inquietudes.

La dinámica de los adolescentes es compleja y problemática porque la sociedad tiene una visión distorsionada e irresponsable en torno a la

---

<sup>19</sup> Wikipedia. Educación sexual. Fundación Wikimedia, Inc. Noviembre del 2011 Disponible en: [http://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n\\_sexual](http://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n_sexual).

sexualidad, pero se deben propiciar cambios que les permitan a nuestros jóvenes transcurrir de una manera sana por esta etapa.

La solución requiere de profundos cambios y de una reestructuración a nivel educativo, legal, familiar y de los medios de comunicación.

Tenemos que hablar de sexo con los jóvenes y hacer cumplir las leyes que están creadas para la protección de cada uno de ellos.

Los moralistas deben excluir de su lista las faltas que según ellos infringen los jóvenes al practicar el sexo, así, se convierten en víctimas de una sociedad que perdió su carácter humano hace tiempo, y que deben reorientar su dedo acusador hacia los verdaderos responsables de esta situación tan preocupante.

Los padres deben crear canales de comunicación amplios y respetuosos., ya es hora de que se promulgue la abolición del sermón familiar y los desplantes de poder sean sustituidos por una amena y constructiva relación comunicativa.

“La educación sexual es más que nunca, el principal recurso de prevención primaria de salud, sexual, reproductiva, social y mental, con lo que se armoniza la vida de la gente en la convivencia sin violencia ni abusos, sin embarazos indeseados bajando los índices de aborto provocado, la expansión de la pandemia del VIH/SIDA y otras ITS, la estabilidad familiar y conyugal, el abatimiento de los casos de disfunciones sexuales, trastornos de la identidad sexual y de parafilias que entorpecen y empobrecen la vida sexual y atentan contra la salud sexual”<sup>16</sup>.

Flores Colombino, dice que la educación sexual es el proceso experiencial de clarificación, reafirmación y cambio de conocimientos, actitudes, valores y comportamientos sexuales del que participan personas pertenecientes a un mismo grupo social (familia, escuela, sociedad, humanidad); siendo un

proceso experiencial porque es una sucesión de distintas etapas del fenómeno vivido por el individuo y la comunidad que integra; de clarificación porque la mayoría de la veces el proceso permite o habilita a ver mejor y a comprender una situación; de reafirmación porque se requiere de confirmación de la información obtenida y de cambio porque la información y afirmación de valores, experiencias y saberes modifican los conocimientos, las actitudes y los comportamientos.

“Todas las personas que trabajan para mejorar y proteger la salud y el bienestar de los/as adolescentes se enfrentan a una serie inigualable de desafíos, quizás más que en cualquier otra profesión relacionada con la prestación de atención en el aspecto físico, definitivamente no existe otro grupo de edad con tanta resistencia e intransigencia ante un trastorno de salud debilitante, en la que la agudeza mental y la capacidad para retener información son mejores que nunca”<sup>20</sup>.

“Cambiar las creencias y las actitudes de los adolescentes y enseñarles habilidades no es suficiente para mejorar la salud y bienestar, los adolescentes deben estar motivados para utilizar la información que reciben, como poner en práctica los conocimientos que se les enseña y sacar provecho de los servicios que se les ofrece”<sup>21</sup>.

“Cuando se diseña una intervención es fundamental conocer los intereses de varones o mujeres por medio de cuestionarios o de grupos focales, entendiendo los desafíos (corporales, sexuales, cognitivos, sociales, emocionales) que presenta esta etapa, de manera que las intervenciones se adapten al grado de desarrollo y a la clase de experiencias que enfrentan el/la adolescente al momento de realizarlas”<sup>21</sup>.

“Si bien los/as adolescentes atraviesan distintas etapas del desarrollo presentando cambios similares, existen importantes diferencias de género

---

<sup>20</sup> MSP. colectivos de autores. orientaciones metodológicas formación del personal pedagógico. educación de la sexualidad y prevención de las its y el vih/sida desde los enfoques de género, de derechos y sociocultural.Cuba2011.

que se deben tener en cuenta al planificar las intervenciones en materia de promoción de salud de los/as adolescentes”<sup>21</sup>.

“Para desarrollar programas eficaces de promoción de la salud a los adolescentes, es importante identificar sus necesidades y deseos a medida que transitan por las diferentes etapas y comienzan a reconocer las decisiones que pueden tomar, los límites que aún necesitan; siempre que sea posible, los padres también deben participar de manera activa en dichas intervenciones”; entonces “los planificadores de programas e intervenciones afrontan el desafío de lograr un equilibrio de respuestas entre necesidades y deseos de los/as adolescentes para brindar oportunidad, protección, motivación a los jóvenes para que adopten y mantengan conductas saludables”<sup>8</sup>.

La coordinadora de Adolescencia del Ministerio de Salud del Ecuador, Susana Guijarro, señala que existe un plan del Gobierno para impulsar la educación sexual entre los jóvenes, con un enfoque que busca derribar algunos mitos creados en la adolescencia y además de disminuir los índices de embarazo adolescente, plan que se debe impulsar por todos los responsables de la educación sexual de los/as adolescentes.

### **2.6.1. DEBATES SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL**

Hay muchas interrogantes que se da ante una educación sexual para los/as adolescente, como muestra alguna se cita las siguientes:

#### **¿La educación sexual induce al inicio de relaciones sexuales?**

Numerosos estudios han demostrado que no induce el inicio más precoz de relaciones sexuales ni influye en la frecuencia de la actividad sexual en los/as adolescentes.

### **¿Se debe promover la abstinencia?**

Continúan los debates respecto a si la educación sobre sexualidad debe basarse en la "abstinencia" o incluir información acerca de qué hacer, si los adolescentes no se abstienen, aunque se considere la abstinencia la mejor manera de evitar problemas, la realidad es que muchos adolescentes no hacen caso de esa recomendación.

### **¿Cuáles deben ser los objetivos de una educación sexual?**

Los objetivos de la educación sexual para los/las adolescentes que no consideren la abstinencia como una opción viable, es lograr que se posponga la iniciación sexual y que la sexualidad se exprese de forma responsable.

### **¿Qué condiciones debe reunir un educador?**

La persona que realice la educación sexual (padres, profesores, médicos, enfermeras u otros profesionales sanitarios) debe tener en cuenta los siguientes factores:

- Adaptarse al grado de madurez del adolescente
- Procurar que sus propias actitudes y valores en relación con la sexualidad no influyan en la persona que va a recibir información sobre sexualidad.
- Promover el aprendizaje de un nuevo rol de género.

### **¿Dónde realizar la educación sexual?**

La institución educativa puede ser un lugar adecuado para informar y educar sexualmente a los alumnos, ya que permite acceder a un elevado número de

jóvenes, antes de que inicien una conducta sexual de alto riesgo, que una vez establecida sería difícil de modificar.

Una estrategia poco utilizada, pero eficaz, es el empleo de compañeros escolares especialmente entrenados para actuar como educadores. Ofrecen las siguientes ventajas:

- Representan una fuente de información más creíble para los otros alumnos.
- Pueden comunicar la información en el mismo lenguaje que usan los destinatarios de la misma, por lo que les resultará más comprensible.
- Pueden actuar como modelos positivos.

Hay que contar también con la familia y los profesionales sanitarios, para que refuercen las actitudes y conocimientos sobre patrones de conducta sexual segura y responsable enseñados en la escuela.

Una educación sexual debe aclarar las preocupaciones sobre los comportamientos sexuales y para facilitar el dialogo puede ser de utilidad que antes de la entrevista, el adolescente conteste por escrito un pequeño cuestionario previo con preguntas sobre sus principales motivos de preocupación, en un ambiente adecuado, donde tenga intimidad; la comunicación ha de ser abierta, honesta sin pretender juzgar o moralizar, es importante asegurar el derecho a la confidencialidad.

## **2.6.2 LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA COMO ALTERNATIVA DE MEJORAS EN LA SEXUALIDAD DE LOS/AS ADOLESCENTES**

El disminuir la tendencia al déficit de información y comunicación sobre sexualidad en los/as adolescentes no se logra de un día para otro, se necesita de una sistematización, de investigar medios adecuados para

aquella finalidad, por lo que el realizar intervenciones educativas para los/as adolescentes es una elección para lograr este objetivo.

Según la bibliografía de algunos autores sobre temas de intervenciones educativas, existen intervenciones con características diferentes y dicen que el proceso de elaboración de una intervención educativa se debe desarrollar en cuatro pasos:

1. Diagnóstico de necesidades educativas.
2. Elaboración de la Intervención educativa.
3. Ejecución de la Intervención educativa.
4. Evaluación de resultados provocados por la intervención educativa.

Siendo necesario que para una intervención educativa se analice la situación actual de la temática valorando priorizando, planificando y así demostrar su grado de importancia.

Para fomentar una sexualidad responsable en los/as adolescentes, la educación sexual no debe quedar reducida a una mera enumeración de métodos anticonceptivos, sino que se requiere de discusiones honestas y abiertas sobre estos temas para que logren un manejo adecuado de las situaciones que diariamente enfrentan y desarrollen conductas responsables respecto a su sexualidad para el entendimiento de la misma y contribuir al desarrollo integral del joven.

Las actividades educativas con adolescentes son una oportunidad para que ellos y ellas reciban información confiable y veraz y al mismo tiempo que les permita aclarar sus dudas sobre la salud sexual y reproductiva en los/as adolescentes.

Por lo que la coordinación familia-sistema educativo, es el conjunto perfecto para la educación afectiva y sexual en el/la adolescente.

### **2.6.2.1. METODOLOGÍA UTILIZADA PARA LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ADOLESCENTES**

Para la aplicación de una intervención educativa sobre sexualidad en adolescentes se desarrolló los siguientes pasos:

#### **1. Diagnóstico de necesidades educativas.**

Para realizar este primer paso se procedió con:

##### **a. Recolección de datos:**

Este proceso se realizó mediante un pretest en el que se pide que respondan puntos como:

- Datos sociodemográficos de los/as adolescentes
- La conducta sexual de los/as adolescentes
- Información y fuentes utilizadas para su obtención sobre los siguientes temas:
  - Derechos sexuales
  - Violencia de género
  - Métodos anticonceptivos y de protección
  - ITS- VIH/SIDA
  - Embarazo
  - Aborto
  - Importancia de acudir a un especialista en sexualidad.
- Comunicación de los las adolescentes sobre sexualidad y medios utilizados

##### **b. Análisis de datos obtenidos**

Luego de la recolección de datos mediante el PRETEST, se proceso la información en el programa SPSS y luego detallada mediante tablas estadísticas dentro del programa EXCEL para realizar los análisis

respectivos, en el que encontramos adolescentes que tienen prácticas inadecuadas con relación a su sexualidad, que no tienen información de sus derechos sexuales y que tienen conocimientos incompletos e inadecuados en relación a la temática de la sexualidad.

### **c. Priorización de problemas encontrados**

Luego de los análisis se procedió a la priorización de problemas encontrados dentro de la adolescencia en relación a su sexualidad.

Los problemas más sobresalientes en ellos fueron:

- Embarazos precoces
- Abortos clandestinos
- Desconocimiento de sus derechos sexuales
- Información equivocada e incompleta sobre métodos anticonceptivos y de protección, ITS, VIH/SIDA.
- Déficit de comunicación de su sexualidad a sus padres, personal de salud.
- Búsqueda de información en medios inadecuados.

## **2. Elaboración de la Intervención educativa.**

Para este segundo paso se elabora un programa educativo denominado “Hablando con los/las adolescentes sobre sexualidad” conjuntamente con el apoyo de especialistas en sexualidad adolescente y las autoridades de la institución educativa, en base a la priorización de problemas antes realizada, en el que se especificaba un plan de curso con cinco unidades didácticas y planes de clase, con la consulta de varias bibliografías basadas en la sexualidad adolescente, bajo la responsabilidad de las autoras como de los grupos especialistas en sexualidad adolescente.(ver anexo 8).

Dentro del equipo de especialistas en sexualidad adolescente que participaron para la elaboración del programa educativo tenemos:

- Grupo del MSP (Dra. en sexualidad adolescente, Psicóloga en sexualidad adolescente) del cantón Cuenca.
- Grupo SENDAS (Servicios para el Desarrollo Alternativo del Sur) del cantón Cuenca.

### **3. Ejecución de la Intervención educativa.**

La intervención educativa se la realizó en dos días con cuatro horas de duración en cada día y con diferentes grupos de adolescentes:

1º Los/las adolescentes del ciclo básico

2º Los/as adolescentes del ciclo diversificado

El programa se desarrollo dentro de la institución educativa bajo la responsabilidad de:

- Autoras de la investigación: Martha Quiroga – Diana Rodríguez.
- Equipo humano del MSP, Azuay, Cuenca
- Equipo humano especializado en sexualidad: SENDAS, Azuay, Cuenca

Para la ejecución de la intervención educativa se siguió los siguientes pasos:

- Se desarrolló una breve introducción sobre la realidad de la sexualidad en la adolescencia y se mencionó los objetivos de este programa.
- Luego se continuó con el desarrollo de las unidades con diferentes auxiliares de la enseñanza y metodologías entre ellas la exposición de inquietudes de los/as adolescentes y respuestas a cada una de ellas.
- Cada unidad de la intervención educativa fue evaluada mediante preguntas planificadas anteriormente en los planes del programa

educativo. Respuestas que fueron dadas correctamente por la mayor parte de los/las adolescentes.

- Al finalizar la intervención educativa, se obsequió un llavero como recuerdo para los/as adolescentes en relación a la sexualidad responsable, un folleto para ellos sobre el manejo adecuado de la sexualidad y otro folleto para sus padres sobre cómo se debe de dirigir al adolescente hacia una sexualidad adecuada.

Gracias al apoyo de las autoridades de la institución la intervención fue impartida a todos los/as adolescentes.

#### **4. Evaluación de resultados provocados por la intervención educativa.**

Para la evaluación de la intervención educativa se utilizó un POSTEST luego de dos meses de haber sido impartida la educación. La aplicación se realizó a todos los/as adolescentes de la institución educativa que fueron partícipes de la intervención educativa con el apoyo de las autoridades de la institución educativa y la información obtenida fue procesada y analizada de la misma manera que los datos del pretest y se realizó un análisis comparativo entre los resultados del pretest y posttest.

Dentro de estos análisis encontramos que la intervención educativa pudo lograr cambios significativos en la mayor parte de los/as adolescentes en cuanto a sus conocimientos y su búsqueda en relación a la sexualidad.

Entonces una intervención educativa planificada en base a los conocimientos y prácticas de los/as adolescentes sirve como una estrategia educativa en sexualidad para los mismos.

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO REFERENCIAL**

#### **Antecedentes**

El Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT” se inició el 21 de Diciembre de 1996 según el acuerdo Ministerial 115, con el nombre de CEBINYNDA para niños y niñas con dificultades de aprendizaje con 48 alumnos en Pre Primaria y Primaria para el año lectivo 1996 – 1997, en la parroquia de Totoracocha del Cantón Cuenca, barrio Banco de la Vivienda, atrás del colegio Herlinda Toral entre las calles Río Palora y Av. Hurtado de Mendoza, ver (anexo 1).

En el 2003 según el Acuerdo Ministerial, tomó el nombre de CEBIN, creándose el Octavo, Noveno y Décimo de Básica para el año lectivo 2004-2005.

Posteriormente se dió el funcionamiento de primero de bachillerato para el año lectivo 2006 – 2007, el segundo de bachillerato para el año lectivo 2007 – 2008.

En el año 2008 el Centro Educativo pasó al nombre de CEBINT y se dio el funcionamiento del Tercero de Bachillerato para el año lectivo 2008 – 2009.

Todos los bachilleratos se dió en Ciencias Generales e inició como una institución particular mixta, en sección matutina, régimen Sierra.

#### **Actualidad**

El Centro Educativo, actualmente sigue siendo una institución mixta, con jornada matutina de 7H00 A 14H00 con un área escolar primaria y secundaria (8vo, 9no, 10mo y 1ero, 2do, 3ero de bachillerato) la misma que consta de 107 adolescentes correspondientes al ciclo básico y diversificado,

con un solo paralelo por curso con un número que oscila entre 14 y 27 adolescentes en cada uno.

Ubicada en la misma dirección ya antes mencionada.

Su Objetivo es brindar una educación integral y completa, a todos los/as estudiantes pertenecientes a este Centro Educativo.

Su Misión es formar niños y niñas en educación básica y jóvenes bachilleres en ciencias generales, para lograr su realización personal mediante actitudes positivas, alimentándolos en valores, para construir una nueva sociedad en la que reine el buen vivir.

Su Visión, aspira a constituirse en una unidad educativa de excelencia, que implique el desarrollo del pensamiento crítico, la cultura, el arte, la ciencia y tecnología, mediante la aplicación de un modelo educativo que de importancia al aprendizaje significativo, investigación y vinculación con la sociedad.

Según datos de la Coordinadora General del Centro Educativo:

- La relación de los docentes de la institución educativa con los/as adolescentes es de amistad formándose un ambiente de confianza entre ellos, permitiendo que los docentes de la institución estén en conocimiento con las situaciones actuales de los/as adolescentes.
- Los/as adolescentes de esta institución educativa pertenecen mayoritariamente a la clase social media, y a familias disfuncionales en el que predomina la migración.
- Hay adolescentes con formación de hogares y embarazos, con deserción escolar y bajos rendimientos, siendo estos los problemas principales de los /las adolescentes que la institución le hace frente con consejería estudiantil individualizada.

**Fuente de información (Rectora de la Institución Educativa, Lcda. Elsa Solano)**

## **CAPÍTULO IV**

### **4.1. OBJETIVOS**

#### **OBJETIVO GENERAL**

Aplicar una estrategia educativa sobre conocimientos y prácticas sobre sexualidad de los/las adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT” del Cantón Cuenca, 2012.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS.**

- 1.** Describir las variables sociodemográficas de los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT” del Cantón Cuenca.
- 2.** Describir los conocimientos y prácticas en sexualidad de los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT” del Cantón Cuenca.
- 3.** Identificar y conocer las fuentes utilizadas por los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT” del Cantón Cuenca para consulta de su sexualidad.
- 4.** Evaluar un programa educativo sobre sexualidad dirigido a los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT” del Cantón Cuenca.

## 4.2. DISEÑO METODOLÓGICO

**Tipo de estudio:** se trató de un estudio cualitativo, cuantitativo de tipo descriptivo, que se realizó en los/as adolescentes del ciclo básico y diversificado del Centro Educativo Bilingüe “CEBINT” del Cantón Cuenca, en el año 2012.

Para este tipo de estudio se tomó a un grupo de adolescentes para conocer su situación en cuanto a la información y comunicación sobre su sexualidad, antes y después de la intervención educativa, mediante la recolección de datos en un pre-test y pos-test respectivamente, presentados en tablas estadísticas, y de esta información se obtuvo las conclusiones.

**Área de estudio:** Centro Educativo Bilingüe Integral, Particular Mixto “CEBINT” conformado por 107 adolescentes en ciclo básico y diversificado con funcionamiento matutino en el horario de 7H00 a 14H00. Ubicado en la Parroquia de Totoracocha, Barrio del Banco de la Vivienda, del Cantón Cuenca.

**Universo:** fue un universo finito, lo conformaron todos los/as adolescentes matriculados en el ciclo básico y diversificado del Centro Educativo Bilingüe “CEBINT” del Cantón Cuenca, en el período lectivo 2012- 2013, siendo un total de 107 adolescentes de sexo femenino y masculino.

Se trabajó con todo el universo previo consentimiento informado y asentimiento del adolescente.

### **4.3. ASOCIACIÓN EMPÍRICA DE VARIABLES**

#### **VARIABLE INDEPENDIENTE O CAUSAL**

1. Información sobre sexualidad

#### **VARIABLE DEPENDIENTE O EFECTO**

1. Conducta sexual (dentro de la conducta sexual de los/as adolescentes se le asignó la presencia de: relaciones sexuales, embarazos, aborto).

#### **VARIABLE INTERVINIENTE**

1. Comunicación sobre sexualidad

#### **VARIABLE DE CONTROL**

1. Edad (etapas de la adolescencia)
2. Sexo
3. Estado civil.

#### 4.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| VARIABLE                              | TIPO DE VARIABLE        | DEFINICIÓN                                                                                                                                                                                          | DIMENSIÓN                                                  | INDICADOR                              | ESCALA                                                                                                           |
|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SEXO</b>                           | Cualitativa de Control  | Conjunto de caracteres que diferencian a hombres y mujeres por la morfología genital externa y educación impartida.                                                                                 | Diferencia fenotípica que caracteriza al grupo de estudio. | Sexo del entrevistado/a.               | <b>1.</b> Femenino<br><b>2.</b> Masculino                                                                        |
| <b>EDAD/ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA</b> | Cuantitativa de Control | Periodo cronológico de la vida, que representa cada una de las etapas del desarrollo físico, biológico y psíquico de la persona. Cada una de las etapas de la adolescencia son descripciones de los | Edad en años cumplidos del grupo de estudio.               | Fecha de nacimiento del entrevistado/a | Según las etapas:<br><b>1.</b> Temprana (10–13 años)<br><b>2.</b> Media (14-16)<br><b>3.</b> Tardía (17–19 años) |

|                        |                                      |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                        |                                                                       |                                                                     |
|------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|                        |                                      | momentos que los/as adolescentes presentan durante sus cambios físicos y emocionales.                                                                                                                      |                                                                                                        |                                                                       |                                                                     |
| <b>ESTADO CIVIL</b>    | Cualitativa de control               | Situación en la que se encuentra una persona en relación a su pareja.                                                                                                                                      | Característica social y cultural del grupo de estudio                                                  | Estado civil del entrevistado/a                                       | 1. Soltero/a.<br>2. Casado/a.<br>3. Unión libre.<br>4. Divorciado/a |
| <b>CONDUCTA SEXUAL</b> | Cualitativa-Cuantitativa dependiente | Gama completa de comportamientos en sexualidad, compuesta por besos, caricias, masturbación e información acerca de la sexualidad, orientada muchas veces por la presión del medio en que nos encontramos. | Comportamiento individual, social y cultural del grupo de estudio ligado a lo afectivo y a lo erótico. | Respuesta del entrevistado/a sobre, si ha tenido relaciones sexuales. | 1. Sí<br>2. No                                                      |
|                        |                                      |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                        | Respuesta del entrevistado/a,                                         | Según las etapas:<br>1. Temprana                                    |

|  |  |  |                                                                                                                                    |                                                                                |                                                                                                                 |
|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |                                                                                                                                    | sobre la edad en la que tuvo la primera relación sexual.                       | (10–13 años)<br>2. Media<br>(14-16 años)<br>3. Tardía<br>(17–19 años)                                           |
|  |  |  | Comportamiento del grupo de estudio en relación con el control de la natalidad y prevención de enfermedades de transmisión sexual. | Respuesta de la entrevistada, sobre si está embarazada o ha estado alguna vez. | 1. Sí, Estoy embarazada.<br>2. Sí, Estuve embarazada.<br>3. No, estoy embarazada<br>4. No, he estado embarazada |



|  |  |  |  |                                                                                               |                                                                                                           |
|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | Respuesta de la entrevistada, sobre cuántos años tenía cuando se embarazó                     | Según las etapas:<br>1. Temprana<br>(10–13 años)<br>2. Media<br>(14-16 años)<br>3. Tardía<br>(17–19 años) |
|  |  |  |  | Respuesta del entrevistado, sobre si ha embarazado a alguien.                                 | 1. Sí<br>2. No<br>3. No sé                                                                                |
|  |  |  |  | Respuesta del entrevistado, sobre cuántos años tenía cuando estaba cuándo embarazó a alguien. | Según las etapas:<br>1. Temprana<br>(10–13 años)<br>2. Media<br>(14-16 años)<br>3. Tardía<br>(17–19 años) |

|                                                        |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                           |                |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|                                                        |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Comportamiento individual, social y cultural del grupo de estudio en relación a la interrupción del embarazo.                                                                        | Respuesta del entrevistado/a, sobre si en algún momento él/ella o su pareja/novio/a han acudido al aborto | 1. Si<br>2. No |
| <b>INFORMACIÓN Y FUENTES REFERENTE A LA SEXUALIDAD</b> | Cualitativa Independiente | Parte elemental y necesaria en todo proceso comunicativo significativo para quien la recibe, trasformada y resinificada por la cultura que la produce socialmente permitiendo resolver problemas y tomar decisiones, ya que su utilización se basa en el conocimiento que se da por la interacción | Situación individual, social y cultural del grupo de estudio en relación a información sobre roles, derechos, responsabilidades dentro de identidad de género y violencia de género. | Respuesta del entrevistado/a sobre si conoce los derechos sexuales que tienen los/as adolescentes.        | 1. Sí<br>2. No |



|  |  |                                        |  |                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--|--|----------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | lógica entre lo teórico y lo práctico. |  |                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|  |  |                                        |  | Respuesta del entrevistado/as sobre quién le informó o de dónde obtuvo la información sobre derechos sexuales. | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Amigos/as</li><li>2. Novio/a, pareja</li><li>3. Padre</li><li>4. Madre</li><li>5. Radio</li><li>6. TV</li><li>7. Internet</li><li>8. Libros</li><li>9. Revistas</li><li>10. Folletos</li><li>11. Amigos/as virtuales</li><li>12. Personal de salud (médicos, Enfermeras)</li><li>13. Otros, indica: _____</li></ol> |

|  |  |  |  |                                                                                               |                                                                                                |
|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | Respuesta del entrevistado/a sobre algunas formas o tipos de violencia de género que conozca. | Cualitativa.                                                                                   |
|  |  |  |  | Respuesta sobre si conoce a dónde acudir si se presentara algún tipo de violencia o maltrato  | 1. Sí<br>2. No                                                                                 |
|  |  |  |  | Respuesta del entrevistado/a sobre por medio de qué o quién se informó sobre la violencia.    | 1. Amigos/as<br>2. Novio/a, pareja<br>3. Padre<br>4. Madre<br>5. Radio<br>6. TV<br>7. Internet |

|  |  |  |                                                                                                                                                         |                                                                                                   |                                                                                                                                                          |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |                                                                                                                                                         |                                                                                                   | 8. Libros<br>9. Revistas<br>10. Folletos<br>11. Amigos/as virtuales<br>12. Personal de salud<br>13. (médicos, Enfermeras)<br>14. Otros, indica:<br>_____ |
|  |  |  | Situación individual, social y cultural del grupo de estudio en relación a información sobre el control de la natalidad y prevención de enfermedades de | Respuesta del entrevistado/a sobre si al tener relaciones sexuales es importante utilizar condón. | 1. Si<br>2. No<br>3. No sé                                                                                                                               |



|  |  |  |                     |                                                                        |                                                                                                                                            |
|--|--|--|---------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  | transmisión sexual. |                                                                        |                                                                                                                                            |
|  |  |  |                     | Es necesario usar condones si uno conoce a su pareja.                  | 1. Sí<br>2. No                                                                                                                             |
|  |  |  |                     | Las mujeres deberían pedir a sus parejas que usen condones.            | 1. Sí<br>2. No                                                                                                                             |
|  |  |  |                     | Respuesta del entrevistado/a sobre de dónde obtuvo esas informaciones. | 1. Amigos/as<br>2. Novio/a, pareja<br>3. Padre<br>4. Madre<br>5. Radio<br>6. TV<br>7. Internet<br>8. Libros<br>9. Revistas<br>10. Folletos |



|  |  |  |  |                                                                                                    |                                                                                                    |
|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |                                                                                                    | 11. Amigos/as virtuales<br>12. Personal de salud (médicos, Enfermeras)<br>13. Otros, indica: _____ |
|  |  |  |  | Respuesta del entrevistado sobre quién tiene que pensar y hablar sobre la anticoncepción           | 1. El Hombre<br>2. La Mujer<br>3. Los dos (hombre/mujer)                                           |
|  |  |  |  | Respuesta del entrevistado/a sobre si sabe cuáles son los métodos anticonceptivos más indicados en | 1. Sí<br>2. No                                                                                     |

|  |  |  |  |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | la adolescencia.                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|  |  |  |  | <p>Respuesta del entrevistado/a sobre quién le dio esa información o de dónde la obtuvo.</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Amigos/as</li> <li>2. Novio/a, pareja</li> <li>3. Padre</li> <li>4. Madre</li> <li>5. Radio</li> <li>6. TV</li> <li>7. Internet</li> <li>8. Libros</li> <li>9. Revistas</li> <li>10. Folletos</li> <li>11. Amigos/as virtuales</li> <li>12. Personal de salud (médicos, Enfermeras)</li> <li>13. Otros, indica: _____</li> </ol> |

|  |  |  |  |                                                                                                                                                                  |                        |
|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  |  |  |  | <p>Respuesta del entrevistado/a sobre si sabe cuál es la importancia de acudir a un médico/a o consultar con un especialista cuando se inicia la vida sexual</p> | <p>1. Si<br/>2. No</p> |
|  |  |  |  | <p>Respuesta del entrevistado/a sobre algunas enfermedades de transmisión sexual que conozca</p>                                                                 | <p>Cualitativa</p>     |
|  |  |  |  | <p>Respuesta del entrevistado/a sobre cómo se transmite las ETS</p>                                                                                              | <p>Cualitativa</p>     |

|  |  |  |  |                                                                                                                                   |                |
|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|  |  |  |  | y el VIH-SIDA.                                                                                                                    |                |
|  |  |  |  | Respuesta del entrevistado/a sobre si cree que si ya se ha tenido una ITS, esta no vuelve a repetirse por qué queda protegido     | 1. Si<br>2. No |
|  |  |  |  | Respuesta del entrevistado/a sobre si cree que solo las trabajadoras sexuales y homosexuales pueden transmitir una ITS o VIH SIDA | 1. Si<br>2. No |
|  |  |  |  | Respuesta del entrevistado/a                                                                                                      | Cualitativa    |



|  |  |  |  | sobre cómo<br>prevenir las ITS                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | Respuesta del<br>entrevistado/a<br>sobre de dónde<br>obtuvo la<br>Información o<br>quién se la dio. | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Amigos/as</li><li>2. Novio/a, pareja</li><li>3. Padre</li><li>4. Madre</li><li>5. Radio</li><li>6. TV</li><li>7. Internet</li><li>8. Libros</li><li>9. Revistas</li><li>10. Folletos</li><li>11. Amigos/as<br/>virtuales</li><li>12. Personal de salud<br/>(médicos,<br/>Enfermeras)</li><li>13. Otros, indica:</li></ol> |

|  |  |  |  |                                                                                                                                  |                                                                                   |
|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | <p>Respuesta del entrevistado/a sobre si los embarazos no planeados en la adolescencia afecta la vida futura de las parejas.</p> | <p>1. Si<br/>2. No</p>                                                            |
|  |  |  |  | <p>Respuesta del entrevistado/a sobre cuáles son métodos para prevenir el embarazo que conoce</p>                                | <p>Cualitativa</p>                                                                |
|  |  |  |  | <p>Respuesta del entrevistado/a sobre dónde obtuvo información de métodos para</p>                                               | <p>1. Amigos/as<br/>2. Novio/a, pareja<br/>3. Padre<br/>4. Madre<br/>5. Radio</p> |



|  |  |  |                                                                           |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                         |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |                                                                           | prevenir el embarazo.                                                                                                          | 6. TV<br>7. Internet<br>8. Libros<br>9. Revistas<br>10. Folletos<br>11. Amigos/as virtuales<br>12. Personal de salud<br>13. (médicos, Enfermeras)<br>14. Otros, indica: |
|  |  |  | Situación del grupo de estudio en relación a información sobre el aborto. | Respuesta del entrevistado/a sobre el lugar o lugares que conozca para acudir a realizar una interrupción del embarazo(aborto) | Cualitativa                                                                                                                                                             |



|  |  |  |  |                                                                                                          |                                                                                                                                                                       |
|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | Respuesta del entrevistado/a sobre si conoce las consecuencias que puede ocasionar un aborto clandestino | 1. Sí<br>2. No                                                                                                                                                        |
|  |  |  |  | Respuesta del entrevistado/a sobre el aborto.                                                            | 1. Amigos/as<br>2. Novio/a, pareja<br>3. Padre<br>4. Madre<br>5. Radio<br>6. TV<br>7. Internet<br>8. Libros<br>9. Revistas<br>10. Folletos<br>11. Amigos/as virtuales |

|                                                                         |                              |                                                                                                          |                                                                                                               |                                                                                                                 |                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|                                                                         |                              |                                                                                                          |                                                                                                               |                                                                                                                 | 12. Personal de salud<br>13. (médicos, Enfermeras)<br>14. Otros, indica: |
| <b>COMUNICACIÓN Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN ALTERNATIVOS EN SEXUALIDAD</b> | Cualitativa<br>Interviniente | Actitud del grupo de estudio relacionado con la comunicación y búsqueda de información sobre sexualidad. | Comportamiento del grupo de estudio en relación a la búsqueda de información y comunicación sobre sexualidad. | Respuesta del entrevistado/a sobre qué temas sobre sexualidad, son los que más habla con su grupo de amigos/as. | Cualitativa                                                              |



|  |  |  |  |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | Respuesta del entrevistado/a sobre a quién acudiría para hablar y pedir información sobre su sexualidad. | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Amigos/as</li><li>2. Novio/a, pareja</li><li>3. Padre</li><li>4. Madre</li><li>5. Radio</li><li>6. TV</li><li>7. Internet</li><li>8. Libros</li><li>9. Revistas</li><li>10. Folletos</li><li>11. Amigos/as virtuales</li><li>12. Personal de salud</li><li>13. (médicos, Enfermeras)</li><li>14. Otros, indica: __</li></ol> |
|  |  |  |  | Respuesta del entrevistado/a sobre a quién pidió                                                         | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Médico</li><li>2. Farmacéutico</li><li>3. Amigo/as</li></ol>                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|  |  |  |  |                                                                                                                                       |                                                                     |
|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | consejo para<br>decidir un método<br>anticonceptivo                                                                                   | 4. Lo decidí yo<br>mismo.                                           |
|  |  |  |  | Respuesta del<br>entrevistado/a.<br>sobre, si puede<br>hablar de su<br>sexualidad con sus<br>padres.                                  | 1. Sí<br>2. No<br>3. A veces                                        |
|  |  |  |  | Respuesta del<br>entrevistado/a.<br>sobre, si el<br>entrevistado puede<br>hablar con su<br>pareja/novio/as<br>sobre su<br>sexualidad. | 1. No tengo pareja/<br>novio/ novia<br>2. Sí<br>3. No<br>4. A veces |
|  |  |  |  | Respuesta del<br>entrevistado/a<br>sobre, si el                                                                                       | 1. Sí<br>2. No<br>3. A veces                                        |

|  |  |  |  |                                                                                                                   |                                                                     |
|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | entrevistado<br>puede hablar con<br>sus amigos/as<br>sobre su<br>sexualidad.                                      |                                                                     |
|  |  |  |  | Respuesta del<br>entrevistado/a.<br>sobre, con quién<br>hablaría, si tuviera<br>su primera<br>experiencia sexual. | Cualitativa                                                         |
|  |  |  |  | Respuesta del<br>entrevistado/a.<br>sobre, los medios<br>que utiliza para<br>hablar más sobre<br>su sexualidad    | 1. Teléfono<br>2. cartas<br>3. Correo<br>electrónico<br>4. Facebook |
|  |  |  |  | Respuesta del<br>entrevistado/a.<br>sobre, la forma                                                               | 1. Forma verbal oral<br>2. Forma verbal<br>escrita                  |



|  |  |  |  |                                                       |                                                        |
|--|--|--|--|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | como más se comunican sobre sexualidad con los demás. | 3. Forma verbal(gestos, ademanes)<br>4. Forma gráfica. |
|--|--|--|--|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

**Fuente:** Investigación

**Elaborado por:** Las Autoras.

#### 4.5. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

**Método:** se utilizó el método descriptivo cuantitativo y cualitativo ya que se formuló preguntas abiertas y cerradas para recolección de datos y se utilizó tablas estadísticas para el estudio y análisis.

**Técnicas:**

1. **Análisis documental:** se la realizó mediante la bibliografía nacional e internacional, informes dados por los/as adolescentes mediante los test, registros y normas nacionales vigentes (fase diagnóstico).
2. **Encuesta:** mediante las preguntas de los test aplicados y las respuestas brindadas por los/as adolescentes de la institución educativa.

**Instrumentos:**

Se utilizó un test que sirvió como pre-test y post-test, que contenía preguntas abiertas, cerradas, cualitativas y cuantitativas; el mismo que fue llenado por los/as adolescentes, previa explicación. Ver (Anexo 4).

#### 4.6. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

Una vez recolectados los datos de los pre-test, se seleccionaron todos los formularios y se clasificó por variables: edad (etapas de la adolescencia), sexo, estado civil, conducta sexual (relación sexual, presencia de embarazo, realización de aborto), información (tipo y fuente) sobre (Violencia/género, ITS, VIH-Sida, métodos anticonceptivos y de protección, embarazo, aborto), comunicación sobre sexualidad (personas y medios). Los datos clasificados fueron anotados en una tabla basal que incluyó todas las variables ya antes mencionadas, valores estadísticos que nos permitió realizar tablas con variables cualitativas y cuantitativas simples con porcentaje y combinadas sin porcentaje mediante el programa SPSS, luego se manejó las tablas en el

programa EXCEL para definir detalles de las tablas simples y sacar porcentajes de las tablas combinadas, luego se les aplicó a cada una un análisis descriptivo.

Luego se priorizó las necesidades en los/as adolescentes en relación a su información y comunicación sobre sexualidad, para planificar y realizar la intervención educativa.

Con los datos de los postest se realizó la misma secuencia de los pretest.

Se tomó en cuenta los análisis de los pretest y postest y se realizó un sólo análisis descriptivo comparativo para conocer los cambios producidos en la información y comunicación luego de la intervención educativa.

Se seleccionaron todos los 107 formularios porque cumplieron con los criterios de inclusión para la introducción de datos. No hubo pérdida de datos.

#### **4.7. PLAN DE TRABAJO**

##### **PROCEDIMIENTOS:**

**1. Autorización:** se solicitó mediante un oficio la autorización de la Rectora del centro educativo, para la realización del estudio con los/as adolescentes. Y Luego de la aceptación de la institución, se envió a los 107 adolescentes el consentimiento para que sean leídos y firmados por sus representantes. Ver (anexo 2, 3)

##### **2. Procedimiento en la aplicación del pre-test.**

**1.** Antes de iniciar la aplicación del pre-test se recogió los consentimientos que se envió con anterioridad a los representantes de cada uno de los/as adolescentes, para que sean firmados.

2. Los/as adolescentes facilitaron su aceptación a la aplicación del test con la marcación en la primera página (asentimiento-introducción, ver anexo 4) a y luego procedieron a la contestación de las siguientes páginas del pre-test, previa explicación. Haciendo este paso el total de los/as adolescentes de la institución educativa
3. Al momento de recoger los pre-test aplicados, se controló que los datos generales (año de educación, fecha de nacimiento, sexo) estén completos.

En el momento de la aplicación se llenó un registro con:

- o Fecha.
- o Número de alumnos presentes.
- o Duración.

Registro en el que solo se llenó:

Fecha (15, septiembre, 2012), número de alumnos (de acuerdo a los/as adolescentes presentes en cada curso visitado, sumando un total de 107) y duración (que fue de 30 a 45 minutos dependiendo el año de educación de los adolescentes).

La aplicación del pre-test a todos/as los/as adolescentes se lo realizó en un solo día.

Los 107 adolescentes respondieron a los pre-test.

**3. Priorización de necesidades en los/as adolescentes:** luego de haber analizado los datos del pre-test, se realizó la priorización de las necesidades de los/as adolescentes en cuanto a información y comunicación sobre la sexualidad.

Sus necesidades principales fueron en las siguientes temáticas:

#### Derechos sexuales

- Medidas de prevención y autocuidado
- Métodos anticonceptivos y de protección
- Maternidad y paternidad responsable.
- Aborto y sus consecuencias.
- Comunicación apropiada sobre la sexualidad.
- Búsqueda de Información sobre la sexualidad.

**4. Intervención educativa:** fue realizada en los patios del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, se programaron dos sesiones con una duración de cuatro horas cada una, aplicadas: una con los/as adolescentes del ciclo básico y otra con los/as adolescentes del ciclo diversificado en coordinación con las autoridades del Centro Educativo.

Se impartió al total de los/as adolescentes del universo de la investigación, gracias al apoyo de los docentes de la institución educativa.

La metodología fue interactiva con participación de los/as adolescentes y docentes de esta institución educativa, quienes pudieron exponer sus dudas e inquietudes y a las cuales se les dio respuesta.

Para estas sesiones se elaboró un programa educativo en base a las necesidades en información y comunicación sobre sexualidad de los/as adolescentes encuestados, con la participación de especialistas en la temática de la sexualidad en los/as adolescentes y se utilizó varios auxiliares de la enseñanza acordes para los/as adolescentes (ver anexo 8).

Gracias a la priorización de las necesidades de los/as adolescentes, se abordó temas como: el derecho a la salud, desde un enfoque integral

(derechos sexuales y reproductivos), utilización de métodos anticonceptivos y de protección, maternidad y paternidad responsable, aborto y sus consecuencias, medidas de prevención y autocuidado, comunicación asertiva en adolescentes, búsqueda de Información, lugares a donde acudir para consulta de su sexualidad.

No se pudo abordar con la intervención educativa a los padres y docentes de los/as adolescentes porque no hubo disponibilidad de tiempo por parte de los mismos.

## **5. Procedimiento en la aplicación del post-test**

1. Este procedimiento se lo realizó después de dos meses de haber realizado, la intervención educativa, con los mismos adolescentes del universo.
2. Los/as adolescentes dieron su aceptación a la aplicación del test con la marcación en la primera página (asentimiento-introducción) y luego procedieron a la contestación de las siguientes páginas, previa explicación.
3. Al momento de recoger los post-test aplicados, se controló que los datos generales (año de educación, fecha de nacimiento, sexo) estén completos.
4. En el momento de la aplicación se llenó un registro
  - Fecha.
  - Número de alumnos presentes.
  - Duración.

Fecha (20, diciembre, 2012), número de alumnos (de acuerdo a los/as adolescentes presentes en cada curso visitado, sumando un total de 107) y duración (que fue de 15 a 20 minutos dependiendo el año de educación de

los adolescentes), haciéndolo en tiempo mínimo en comparación con el del pretest, debido a que los/as adolescentes estaban seguros de su contestación.

La aplicación del postest a todos/as los/as adolescentes se lo realizó en un solo día.

Los 107 adolescentes respondieron a los postest.

## **6. Introducción de datos**

Para la introducción de datos, las investigadoras nos capacitamos en el programa SPSS, EXCEL, que fueron destinados para este estudio, el mismo que fue introducido por dos ocasiones:

1. Con los datos del pre-test
2. Con los datos del post test

El programa SPSS es un programa de tratamiento de datos y análisis estadístico informático que permite recodificar las variables y registros según necesidades, que permite trabajar con bases de datos de gran tamaño. El cuál lo utilizamos para crear la base de datos con las variables cualitativas y cuantitativas a estudiarse y para la creación de las tablas simples (de frecuencia) y combinadas (de contingencia).

El programa Excel es una herramienta informática perteneciente al conjunto de programas denominados hoja de cálculo electrónica, en la cual se puede escribir, almacenar, manipular, calcular y organizar todo tipo de información numérico o de texto. El cuál lo utilizamos para la definición de detalles de las tablas simples (de frecuencia) y para calcular la frecuencia (porcentajes) de las tablas combinadas (de contingencia).

## **7. Criterios de inclusión para la introducción de datos**

1. Adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT” del cantón Cuenca, que decidieron ser beneficiarios de este proceso de investigación y que sus representantes dieron su consentimiento.
2. Adolescentes cuyo pre-test y post-test estaban completos en relación a la información solicitada.

El total del universo de la investigación (los 107 adolescentes) fueron incluidos para la introducción de los datos.

## **8. Procedimientos para garantizar los aspectos éticos**

En la presente investigación no se pidió los nombres de los/as adolescentes, ni se publicó fotografías de los mismos ni de la institución educativa sometida a la investigación y los datos obtenidos fueron confidenciales.

También se presentó una solicitud dirigida a la Señora Rectora de la institución objeto de nuestra investigación, para el consentimiento de la investigación, también se contó con el consentimiento informado por escrito de los padres de los/as adolescentes y el asentimiento informado por escrito de los/as adolescentes.

Los test aplicados no implicó ningún riesgo ni daño para la integridad de los/as adolescentes y no tuvo costo alguno.

Todo aquello, con el fin de mantener la concordancia con las normativas nacionales en materia de bioética.

La información obtenida del pretest, permitió para planificar y ejecutar en coordinación con: especialistas en sexualidad adolescente (MSP, SENDAS - Servicios para el Desarrollo Alternativo del Sur) y la Coordinadora general del Centro Educativo, un programa adecuado para la intervención educativa

en Información y Comunicación sobre Sexualidad en los/as adolescentes del Centro Educativo.

Los resultados del postest, permitió evaluar los cambios que realizó la intervención educativa en la información y comunicación de los/as adolescentes de la institución educativa, sobre su sexualidad.

Los resultados de la investigación, fueron tipiados adecuadamente para la entrega a los Directivos del Centro Educativo y a la Facultad de Ciencias Médicas con el análisis correspondiente.

#### 4.8. RECURSOS HUMANOS

**1. Directos:** fueron representados por:

- Las responsables de la investigación (**Autoras:** Martha Alexandra Quiroga Zaruma, Diana Verónica Rodríguez Peralta).
- **Directora:** Lcda. Cecilia Sinche Rivera
- **Asesora:** Lcda. Blanca Bermejo Gonzales
- **Grupo de especialistas en Adolescentes y Salud Sexual y Reproductiva:** equipo de salud del MSP del Cuenca, Ecuador (Doctora especializada en Salud sexual y reproductiva, Psicóloga especializada en adolescentes) y equipo SENDAS (Servicios para el Desarrollo Alternativo del Sur).cuenca, Ecuador.

**2. Indirectos:** representados por los/as adolescentes sujetos del estudio y las autoridades del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”:

- **Rectora:** Lcda. Elsa Solano
- **Vicerrector:** Econ. Jorge Quichimbo
- **Coordinadora General:** Lcda. Priscila Alvares

## CAPÍTULO V

### 5. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

#### 5.1 Cumplimiento del estudio

El presente estudio se realizó con el universo constituido por 107 adolescentes de sexo masculino y femenino matriculados en la Unidad Educativa Bilingüe Integral “CEBINT”, institución mixta, que se encuentra en el sector del Banco de la Vivienda, de la parroquia urbana de Totoracocha del cantón Cuenca, en el lapso de cuatro meses de septiembre, diciembre del 2012.

Se obtuvo la autorización de las autoridades de la institución educativa para proceder con la investigación en los/as adolescentes.

Se dió a conocer el objetivo de la investigación a los/as adolescentes y a sus representantes para luego obtener la autorización de los mismos para proceder con la investigación.

Se aplicó un pretest, para la obtención de datos sobre la situación sociodemográfica, conductas sexuales, información y comunicación en sexualidad, de los/as adolescentes.

Introducimos los datos obtenidos de este pretest, en una base de datos con variables cualitativas y cuantitativas, en el programa SPSS, colocando de manera muy cuidadosa cada uno de los datos adquiridos, después se creó tablas combinadas (de contingencia) para los datos socio-demográficos y conductas, de los/as adolescentes y simples (de frecuencia) para datos de la información y comunicación en ellos, se utilizó el programa EXCEL para definir detalles en las tablas simples y calcular frecuencias en las tablas combinadas.

Se analizó cada una de las tablas con los datos obtenidos y luego se priorizó las necesidades que presentaban los/as adolescentes, en relación a su sexualidad.

Se planificó y ejecutó un programa educativo en base a la priorización antes realizada, educación que pudo ser impartida para todos los adolescentes de la institución educativa.

Después de dos meses de haber sido impartida la educación, se aplicó un posttest, para conocer los cambios producidos en la información y comunicación de los mismos adolescentes después de la intervención educativa.

Introducimos los datos del posttest, en una base igual a la del pretest con las mismas variables cualitativas, en el programa SPSS, colocando de manera muy cuidadosa cada uno de los datos adquiridos, después se creó tablas simples (de frecuencia), y se utilizó el programa EXEL para definir detalles de las tablas.

Y por último se realizó un solo análisis descriptivo comparativo de la situación de los/as adolescentes en cuanto a la información y comunicación sobre sexualidad, antes y después de la intervención educativa.

Durante el proceso de la investigación no hubo pérdida de adolescentes asignados para el estudio, por lo que las tablas y sus análisis están basadas en el total de adolescentes de la institución educativa.

## **5.2 Análisis de datos.**

Cuando se analiza la población adolescente escogida, se observa las siguientes características sociodemográficas:

**Tabla N° 1. Sexo, etapa según edades, de los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, 2012.**

| SEXO             | ETAPA ADOLESCENTE | Total | Porcentaje |
|------------------|-------------------|-------|------------|
| <b>Femenino</b>  | Temprana          | 14    | 13,08      |
|                  | Media             | 12    | 11,21      |
|                  | Tardía            | 13    | 12,14      |
|                  | Total             | 39    | 36,44      |
| <b>Masculino</b> | Temprana          | 17    | 15,89      |
|                  | Media             | 27    | 25,23      |
|                  | Tardía            | 24    | 22,43      |
|                  | Total             | 68    | 63,55      |
| <b>Total</b>     |                   | 107   | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados en los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las Autoras

**ANÁLISIS:** Dentro de las etapas adolescentes incluimos las siguientes edades: Temprana (10-13 años), media (14-16 años), tardía (17-19 años).

De acuerdo a los datos obtenidos de estas tablas en relación al sexo y etapa de los/as adolescentes, encontramos que los estudiantes de esta institución educativa atraviesan la etapa media con predominio del sexo masculino con un porcentaje mayor y la etapa temprana y tardía con supremacía del sexo masculino también con un porcentaje no tan inferior.

En el periodo temprano se comienza a presentar interés o curiosidad hacia las partes del cuerpo y a explorar su pertenencia al grupo de pares e independencia en el mundo externo, derivando un pensamiento concreto; y en el periodo medio el pensamiento abstracto ha comenzado emerger con fantasías, idealismos; los mismos que son influidos por los pares.

La presencia del pensamiento concreto y el desarrollo del pensamiento abstracto en ellos pueden originar riesgos a veces irreversibles por lo que se debe orientar al adolescente en el manejo de la comunicación de manera preventiva.

**Tabla N° 2. Estado civil de los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, 2012, según su etapa.**

| ESTADO CIVIL       | ETAPA    | Total | Porcentaje |
|--------------------|----------|-------|------------|
| <b>Soltero/a</b>   | Temprana | 23    | 21.50      |
|                    | Media    | 37    | 34.58      |
|                    | Tardía   | 37    | 34,58      |
|                    | Total    | 97    | 90,66      |
| <b>Casado/a</b>    | Media    | 8     | 7.47       |
|                    | Total    | 8     | 7,47       |
| <b>Unión libre</b> | Temprana | 1     | 0.93       |
|                    | Media    | 1     | 0.93       |
|                    | Total    | 2     | 1,86       |
| <b>Total</b>       |          | 107   | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados en los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las Autoras

**ANÁLISIS:** Según los resultados de la tabla se desprende que, la mayoría de los/as adolescentes son solteros/as 90,65%; frente al 7,47% que son casados que pertenecen a la etapa media (14-16 años) y el 1,86 % están en unión libre, los mismos que atraviesan la etapa temprana (10-13 años).

La mayoría de matrimonios jóvenes se da por un “compromiso” de por medio como un bebe, de allí que muchos de ellos no toman en serio su estado civil.

La adolescencia es una etapa de despreocupación, falta de responsabilidad, donde el individuo busca afirmar su personalidad, los cambios no solo físicos sino emocionales son parte de su desarrollo, las salidas constantes de

socialización que tienen los adolescentes no da estabilidad al hogar, esto hace que muchos matrimonios de adolescentes no culminen en un buen desenlace.

La búsqueda de su independencia e identidad en la adolescencia, conlleva a situaciones para las que no están preparados/as como el de desempeñar roles de personas adultas esto provoca un desequilibrio en su autoestima, afecta también la continuidad de sus estudios, de allí que muchos individuos que han sido padres en la adolescencia no han podido continuar sus estudios, esto les encasilla a tener por lo general trabajos mal remunerados y les ubica en el cinturón de pobreza, donde sus hijos tendrán la posibilidad de poca superación. Una educación sexual sin omisión, restricción e ideas “moralistas” dará a conocer al adolescente lo que una sexualidad no solo a temprana edad sino con falta de responsabilidad puede traer consecuencias a corto y largo plazo.

**Tabla N° 3. Han tenido relaciones sexuales, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, 2012.**

| HA TENIDO RELACIONES SEXUALES |            |            |
|-------------------------------|------------|------------|
|                               | Frecuencia | Porcentaje |
| SÍ                            | 50         | 46,72      |
| NO                            | 57         | 53,27      |
| Total                         | 107        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados en los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las Autoras

**ANÁLISIS:** Respecto a esta pregunta el 46,72% de los/as estudiantes encuestados dicen haber tenido relaciones sexuales; si comparamos con la tabla anterior observaremos que el porcentaje de adolescentes con un compromiso son pocos, de esto deducimos que un porcentaje considerable están teniendo actividad sexual evidenciando así que cada vez más se dan las relaciones sexuales en la adolescencia.

No podemos negar una realidad; cuando de por medio hay estadísticas alarmantes de embarazos en adolescentes, esta población vulnerable que en un futuro será la siguiente generación de población adulta debe ser atendida sus necesidades y vigilada de cerca, previniendo así embarazos adolescentes, morbilidad por abortos, ITS incurables como VIH/SIDA y VPH, contraídas en la adolescencia y desarrolladas en la adultez.

Este fenómeno que se ha incrementado en los últimos quince años, algunos sociólogos opinan que ha influenciado en ellos el consumismo, globalización y el más importante los medios de comunicación donde los jóvenes tienen mayor acceso, muchos de ellos pasan horas frente al televisor y uso del internet.

En la actualidad los programas de tv tienen como trasfondo las relaciones juveniles donde el vivir el día a día son lo que importa no imparten mensaje alguno y cuanto al internet, la mayoría de contenidos utilizan el erotismo para captar la atención del usuario, en las redes sociales y foros de chats el adolescente se expone a individuos con intenciones maliciosas donde el único fin es que el adolescente se comporte de manera libidinosa, cayendo así en un juego que puede afectar a su psicología y formación social.

La etapa de la adolescencia es una de las etapas más vulnerables del ser humano, donde el desarrollo integral de la personalidad puede cambiar y ser influenciada e impactado por varios factores de riesgo como alcohol, drogas, violencia intrafamiliar, amistades de conflicto y relaciones sexuales de riesgo. Dentro de este contexto una educación sobre sexualidad con miras en la vigilancia y en el cuidado de la salud psicológica y física determinara un comportamiento más consciente en cuanto a las relaciones íntimas de pareja.

**Tabla N° 4. Etapa de la adolescencia en la que tuvo la primera relación sexual, según el sexo, de los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, 2012.**

| SEXO             | ETAPA ADOLESCENTE EN LA QUE TUVO LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL | Total | Porcentaje |
|------------------|-------------------------------------------------------------|-------|------------|
| <b>Femenino</b>  | Temprana                                                    | 3     | 6          |
|                  | Media                                                       | 8     | 16         |
|                  | Tardía                                                      | 4     | 8          |
|                  | Total                                                       | 15    | 30         |
| <b>Masculino</b> | Temprana                                                    | 12    | 24         |
|                  | Media                                                       | 18    | 36         |
|                  | Tardía                                                      | 5     | 10         |
|                  | Total                                                       | 35    | 70         |
| <b>Total</b>     |                                                             | 50    | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados en los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las Autoras

**ANÁLISIS:** Es determinante resaltar que el 30% de adolescentes han tenido su primera relación sexual en la etapa temprana y el 52% en la etapa media de la adolescencia. Al comparar este resultado inicial con los porcentajes totales se ve un predominio del sexo masculino con un 70% frente al 30% en las mujeres. Se ha vuelto común que el varón inicie de manera precoz por temor a la burla y en ocasiones por presión de sus pares. Para los jóvenes, conseguir este “objetivo” es como una conquista o logro sexual y de esta forma estará probando su propia masculinidad, esto les conduce a patrones de conducta tales como el inicio sexual temprano, muchas de las relaciones sexuales que el adolescente asume son de riesgoso.

Los adolescentes son inconscientes, ellos se manifiestan seguros e inmensurables a cualquier situación, lo que desconocen que a menor edad en inicio de relaciones sexuales y a mas encuentros sexuales mayor probabilidad de contraer ITS. Muchos adolescentes no conocen el riesgo de la actividad sexual y de que algunas ITS son tratables pero no curables.

**Tabla N° 5. Presencia de embarazo anterior y etapa en la que tuvo el embarazo la adolescente del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, 2012.**

| PRESENCIA<br>DE<br>EMBARAZO<br>ANTERIOR | ETAPA EN LA QUE SE EMBARAZÓ |            |        |            |       |            |
|-----------------------------------------|-----------------------------|------------|--------|------------|-------|------------|
|                                         | MEDIA                       | Porcentaje | TARDÍA | Porcentaje | Total | Porcentaje |
| SÍ                                      | 8                           | 66,66      | 4      | 33,33      | 12    | 100        |
| Total                                   | 8                           | 66,66      | 4      | 33,33      | 12    | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados en los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las Autoras

**ANÁLISIS:** Según estos datos tenemos que del total de las adolescentes (39), 12 de ellas ya han tenido un embarazo, de las cuales el 66,66% han tenido el embarazo en la etapa media y el 33,33% en la tardía.

Una adolescentes no es adulta por ser madre y se comportara como todo adolescente, ella se llena de “fantasías e idealizaciones”, propias de su edad y ve su embarazo y maternidad como algo que le obstaculiza haciendo que la situación por la que atraviesa se torne crítica para poder ejercer la responsabilidad de la maternidad, llevando a riesgos físicos y psicológicos que provoca el embarazo precoz, disminuyendo su autoestima, adentrando a la adolescente en la depresión, causando riesgos para la madre como para el niño, aumentando la tasa de morbilidad materna adolescente.

Es necesario brindar una información apropiada para que los/as adolescentes conozcan sobre la actividad sexual, tomen decisiones de retraso en su actividad sexual o tomen medidas preventivas si han iniciado actividad sexual.

**Tabla N° 6. Presencia de embarazo actual según la etapa, en las adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, 2012.**

| ETAPA    | PRESENCIA DE EMBARAZO ACTUAL |            |    |            |       |            |
|----------|------------------------------|------------|----|------------|-------|------------|
|          | SÍ                           |            | NO |            | Total |            |
|          | Nº                           | Porcentaje | Nº | Porcentaje | Nº    | Porcentaje |
| Temprana | 0                            | 0          | 14 | 35.90      | 14    | 35.90      |
| Media    | 1                            | 2,56       | 11 | 28.21      | 12    | 30.77      |
| Tardía   | 0                            | 0          | 13 | 33,33      | 13    | 33,33      |
| Total    | 1                            | 2,56       | 38 | 97,43      | 39    | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados en los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las Autoras

**ANÁLISIS:** Según estos datos tenemos que hay una adolescente de la institución educativa, que presenta embarazo durante la etapa media. Situación alarmante porque que en esta etapa el centro de su interés son los amigos, salidas de socialización, estudios, el ser adolescente y madre en ocasiones hace que la adolescente desatienda a su hijo o incluso maltrate al niño de allí que muchas jóvenes terminen entregando al niño a cuidado de los abuelos. La maternidad adolescente crea un problema entre la realidad y lo idealizado, generando grandes desilusiones o depresiones.

Al ser la maternidad un rol de la edad adulta, el embarazo en esta faceta de la vida es una crisis que se sobrepone a la crisis de la adolescencia, que generalmente no es planificado, por lo que la púber puede adoptar diferentes actitudes que dependerán de su historia personal, del contexto familiar y social pero mayormente de la etapa en la que se encuentre.

Se hace necesario intervenir educativamente para prevenir que nuevas adolescentes tengan que omitirse un paso muy importante en sus vidas, como los cambios del cuerpo y funciones nuevas, por una figura prematura de mujer embarazada, a más de derivar en problemas de autoestima y frustraciones personales y sociales.

**Tabla N°7. Es o ha sido padre adolescente y etapa en la que lo fue o es, el adolescente del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, 2012.**

| HA SIDO PADRE ADOLESCENTE |            |            | ETAPA DE LA ADOLESCENCIA EN LA QUE HA SIDO PADRE ADOLESCENTE |            |            |
|---------------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------|------------|------------|
|                           | Frecuencia | Porcentaje |                                                              | Frecuencia | Porcentaje |
| <b>Sí</b>                 | 6          | 8,82       | <b>MEDIA</b>                                                 | 3          | 50         |
| <b>No</b>                 | 44         | 64,7       | <b>TARDÍA</b>                                                | 3          | 50         |
| <b>No sabe</b>            | 18         | 26,47      | <b>Total</b>                                                 | 6          | 100        |
| <b>Total</b>              | 68         | 100        |                                                              |            |            |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados en los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las Autoras

**ANÁLISIS:** Se ve que un 8,82% de los adolescentes de sexo masculino ya son padres dentro de las etapas media y tardía y el 26,47% lo desconocen.

situación que preocupa, porque la paternidad es un rol que a los adolescentes se les hace difícil de aceptar, ya que en esta etapa todavía no han forjado de manera eficaz su personalidad crítica, creando conflictos emocionales en relación a lo quiere hacer frente a lo que en verdad deberían hacer, acarreando en consecuencias como bajo rendimiento escolar o deserción, búsqueda de trabajo en mucho de los casos con extensos horarios y baja remuneración, altas dosis de stress por un entorno de individuos adultos y de responsabilidad; resultando en trastornos emocionales que dificultan el ejercicio de una paternidad feliz, hogar disfuncional.

Muchas veces deriva en situaciones de abandono frente a la realidad, acarreándose situaciones inapropiadas para la relación de pareja y su paternidad. Es relevante proporcionar una información clara y precisa sobre lo que conlleva la sexualidad, para evitar este tipo de situaciones conflictivas.

**Tabla N° 8. Han realizado abortos, las adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, 2012, según las etapas.**

| ETAPA    | REALIZACIÓN DE ABORTO |            |    |            |       |            |
|----------|-----------------------|------------|----|------------|-------|------------|
|          | SI                    | Porcentaje | NO | Porcentaje | Total | Porcentaje |
| Temprana | 0                     | 0          | 14 | 35.90      | 14    | 35.90      |
| Media    | 4                     | 10.26      | 8  | 20.51      | 12    | 30.77      |
| Tardía   | 2                     | 5.13       | 12 | 30,77      | 13    | 33,33      |
| Total    | 6                     | 15.39      | 33 | 84.61      | 39    | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados en los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las Autoras

**ANÁLISIS:** Analizando extraemos que el **15,39% de adolescentes** en la **etapa media y tardía** han realizado un **aborto** (media 10,26% y tardía 5,13%).

Los abortos en las adolescentes pueden ser espontáneos o provocados. En caso de los abortos espontáneos estos pueden darse ya que el cuerpo de la adolescente aun no ha terminado de madurar para albergar una vida en crecimiento de allí que se puede dar el aborto espontaneo. Al aborto provocado las adolescentes al no tener el apoyo de sus parejas y estar en el ocultamiento del embarazo a su padres hace que muchas de ellas busquen la salida “más fácil”, así retorna su tranquilidad y su vida normal.

Lo que no sabe son las consecuencias físicas y psicológicas que acarrear un aborto, más aun si son abortos clandestinos, provocar riesgos de sufrir infecciones graves, muerte, rechazo de los padres, depresión post-aborto, infecciones por mala práctica entre otras causas severas. Vivir en un desconocimiento de la sexualidad, abortos, ITS hace que muchos adolescentes se enfrenten a morbi mortalidades que no son propias de su edad, esto es una realidad innegable pero prevenible con información sobre todos los aspectos que conlleva una actividad sexual de manera riesgosa.

**TABLAS DE RESULTADOS DE LA INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD EN LOS/AS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BILINGÜE INTEGRAL “CEBINT”, CUENCA, SEPTIEMBRE – DICIEMBRE, 2012, SOBRE:**

**DERECHOS SEXUALES**

**Tabla N° 1. Conocen los derechos sexuales que tienen, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, Septiembre – Diciembre, 2012.**

| CONOCE LOS DERECHOS SEXUALES QUE TIENEN LOS/AS ADOLESCENTES |            |            |            |            |
|-------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                             | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|                                                             | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Sí                                                          | 18         | 16,82      | 107        | 100        |
| No                                                          | 89         | 83,17      | 0          | 0          |
| Total                                                       | 107        | 100        | 107        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes  
**Elaborado por:** Las autoras

**Interpretativo:** En el **pre-test** el **83,17%** decía **NO** conocer los derechos sexuales; en principio consideramos que era una situación preocupante ya que es “algo prioritario”, el saber sobre sexualidad es un derecho incuestionable para el adolescente en donde se juegan los valores del conocimiento y la ignorancia sobre los inconvenientes de que trae la sexualidad.

El derecho de conocer sobre sexualidad es una obligación que la sociedad, institución, padres deben dar a conocer, pero en la realidad esto no se practica pues muchos padres omiten el tema, los profesores al no tener bases científicas prefieren omitir ciertos temas que han tenido prejuicios y mitos, cabe recalcar que en los últimos años el gobierno actual conjuntamente con autoridades del MSP y MIES han iniciado campañas de difusión de los derechos sexuales que tienen los adolescentes buscando así

frenar los altos índices de embarazo que posiciona al Ecuador como uno de los países con más niñas madres a nivel de América Latina.

Luego de la intervención educativa, el **100%** indicaban que **SI** conocían; por lo que con una metodología apropiada fue factible acrecentar los conocimientos sobre derechos sexuales que tienen los adolescentes.

**TABLA N° 2. Fuentes de información de los derechos sexuales de los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| FUENTES DE INFORMACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                | Respuestas | Porcentaje | Respuestas | Porcentaje |
| Amigos/as                                      | 0          | 0          | 0          | 0          |
| Novio/a, pareja                                | 0          | 0          | 0          | 0          |
| Padre                                          | 0          | 0          | 93         | 23,84      |
| Madre                                          | 0          | 0          | 98         | 25,12      |
| Tv                                             | 0          | 0          | 0          | 0          |
| Internet                                       | 0          | 0          | 0          | 0          |
| Personal de salud (médicos, enfermeras)        | 0          | 0          | 107        | 27,43      |
| Profesores                                     | 18         | 100        | 92         | 23,58      |
| <b>Total</b>                                   | 18         | 100        | 390        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis Interpretativo:** Antes de la intervención educativa, el 100% de los estudiantes que conocían sus derechos sexuales señalan como a sus fuentes de información, a sus profesores, entendiéndose que sus padres no les brindan información sobre sus derechos sexuales.

Los padres y el personal de salud son fuentes a las que el/la adolescente debería acudir para obtener información adecuada y poder direccionar y vincular su conducta sexual dentro de su entorno social.

Luego del post-test indicaban como nuevas fuentes a sus padres y profesores con porcentajes casi similares; 23,84 y 23,58 respectivamente y algo que nos agradó fue que la totalidad de estos adolescentes (107) eligió la alternativa: Personal de salud, cumpliéndose nuestra premisa de redireccionarlos en la búsqueda de información, educación o servicios de salud sexual y reproductiva apropiados a su edad que les posibiliten manejar su sexualidad de manera positivamente responsable.

### GÉNERO – VIOLENCIA DE GÉNERO

**TABLA N° 3. Formas o tipos de violencia que conocen los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| FORMAS O TIPOS DE VIOLENCIA QUE CONOCE | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|----------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                        | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Discriminación                         | 4          | 3,73       | 0          | 0          |
| Abuso sexual                           | 15         | 14,01      | 0          | 0          |
| Maltrato físico y psicológico          | 6          | 5,6        | 0          | 0          |
| No contesta                            | 82         | 76,63      | 0          | 0          |
| Todas las anteriores                   | 0          | 0          | 107        | 100        |
| <b>Total</b>                           | 107        | 100        | 107        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las autoras

**Análisis interpretativo:** Antes de la intervención educativa, la mayor parte de los/as adolescentes desconocían las formas de violencia existentes, motivo preocupante ya que los cambios de comportamiento del adolescente sobre las relaciones interpersonales se deben a la violencia de género que han sufrido.

La violencia sea esta verbal, física y sexual a cualquier edad, socaba las bases de la autoestima generando problemas de inseguridad e inestabilidad emocional para cualquier individuo.

Luego de aplicar el post-test se vió que el total de los/las adolescentes indicaban que si lo conocían. La asistencia académica brindada fue relevante para prepararlos hacia nuevas actitudes individuales en sus relaciones interpersonales, para así evitar la presencia de formas o tipos de violencia de género, entre ellos.

**TABLA N° 4. Conocen los sitios a dónde acudir ante algún tipo de violencia, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| CONOCE SITIOS DONDE ACUDIR ANTE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|---------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                         | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Sí                                                      | 43         | 40,18      | 107        | 100        |
| No                                                      | 64         | 59,8       | 0          | 0          |
| <b>Total</b>                                            | 107        | 100        | 107        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis interpretativo:** Antes de la intervención educativa, una parte significativa de los/las adolescentes no **conocían los sitios o lugares** a dónde acudir ante **algún tipo de violencia** siendo una preocupación más ya que ellos deberían de estar informados respecto a dónde acudir para hacer respetar sus derechos y que no atenten a su integridad sexual. Luego del nuevo test el 100% de adolescentes dijeron que si conocían a dónde debían de acudir. El conocimiento en relación a la búsqueda de mecanismos o alternativas de protección pueden ayudarlos, evitando así “el abandono” por parte de los/las adolescentes en su integridad sexual.

**TABLA N° 5. Fuentes de información de violencia en género que tienen los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| FUENTES DE INFORMACIÓN<br>SOBRE VIOLENCIA EN<br>GÉNERO | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|--------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                        | Respuestas | Porcentaje | Respuestas | Porcentaje |
| Amigos/as                                              | 30         | 69,76      | 0          | 0          |
| Novio/a, pareja                                        | 0          | 0          | 0          | 0          |
| Padre                                                  | 0          | 0          | 93         | 23,84      |
| Madre                                                  | 3          | 6,97       | 98         | 25,12      |
| Tv                                                     | 0          | 0          | 0          | 0          |
| Internet                                               | 0          | 0          | 0          | 0          |
| Personal de salud (médicos, enfermeras)                | 3          | 6,97       | 107        | 27,43      |
| Profesores                                             | 7          | 16,27      | 92         | 23,58      |
| <b>Total</b>                                           | <b>43</b>  | <b>100</b> | <b>390</b> | <b>100</b> |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las autoras

**Análisis Interpretativo:** En el pre-test los/las adolescentes que conocían sobre violencia indicaban como **fuentes prioritaria de información** con un **altísimo** porcentaje a sus **amigos**.

Muchos de los pares conocen menos o igual que ellos, esto observamos en la tabla donde la violencia de género mucho lo desconocían. El no conocer sobre los tipos de violencia y las fuentes donde se puede informar hace que muchos adolescentes sufran de abusos y violencia.

Luego de la intervención educativa tenemos que la mayor parte de los mismos indican como sus **fuentes de información sobre violencia de género** a sus **padres** (23,84%), **profesores** (23,58%) y un 100% indicaban como nueva fuente al **personal de salud**, por lo que la intervención educativa ayudó significativamente a la orientación de los/las adolescentes en la búsqueda de información respecto a la integridad de su sexualidad.

**RELACIONES SEXUALES – ANTICONCEPCIÓN - PROTECCIÓN**

**TABLA N°6. Creen que es importante la utilización de condón en el momento de las relaciones sexuales, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| CREE QUE ES IMPORTANTE LA UTILIZACIÓN DE CONDÓN EN EL MOMENTO DE LAS RELACIONES SEXUALES | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                                                          | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Sí                                                                                       | 41         | 38,31      | 107        | 100        |
| No                                                                                       | 56         | 52,33      | 0          | 0          |
| No sabe                                                                                  | 10         | 9,34       | 0          | 0          |
| <b>Total</b>                                                                             | 107        | 100        | 107        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las autoras

**Análisis interpretativo:** Según la información proporcionada en el pre-test un porcentaje significativo (más del 50%) indicaba no creer importante la utilización del condón en el momento de las relaciones sexuales; respuesta que nos generó la estimación de falta de conocimiento y prejuicios que tienen sobre la actividad sexual, pues el preservativo es el único método anticonceptivo que no solo protege del embarazo sino de ETS.

Los resultados del post-test hubo un cambio radical en sus respuestas, por lo que fue altamente positivo brindarles una educación sexual de conocimientos sin mitos o prejuicios evidenciado que la educación sexual es fundamental para develar prejuicios y falta de conocimientos.

**Tabla N° 7. Creen que es necesario usar condón si conoce a su pareja, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| CREE QUE ES NECESARIO USAR CONDÓN SI CONOCE A SU PAREJA | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|---------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                         | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Sí                                                      | 58         | 54,2       | 107        | 100        |
| No                                                      | 44         | 41,12      | 0          | 0          |
| No sabe                                                 | 5          | 4,67       | 0          | 0          |
| <b>Total</b>                                            | 107        | 100        | 107        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis Interpretativo:** Antes de la intervención educativa una parte significativa de los/as adolescentes de esta institución educativa decían no creer en la necesidad de usar condón a pesar de conocer a su pareja, infiriendo que los conocimientos en relación al cuidado de su sexualidad tenía un marcado déficit; después de la guía escolar, el total de los/as adolescentes indicaban en la necesidad de usar condón si conoce a su pareja. Una vez más enfatizamos en que una educación sexual bien dirigida genera conocimientos adecuados en quién la recibe y sobre todo tratándose de adolescentes.

**Tabla N° 8. Creen que las mujeres deberían pedir a sus parejas la utilización de condón durante la relación sexual, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| CREE QUE LAS MUJERES DEBERÍAN PEDIR A SUS PAREJAS LA UTILIZACIÓN DE CONDÓN DURANTE LA RELACIÓN SEXUAL | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                                                                       | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Sí                                                                                                    | 43         | 40,18      | 107        | 100        |
| No                                                                                                    | 59         | 55,14      | 0          | 0          |
| No sabe                                                                                               | 5          | 4,67       | 0          | 0          |
| <b>Total</b>                                                                                          | <b>107</b> | <b>100</b> | <b>107</b> | <b>100</b> |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las autoras

**Análisis Interpretativo:** - Según los datos aquí presentados vemos que una parte significativa de los/las adolescentes de esta institución educativa, decían no creer que las mujeres deberían pedir a sus parejas la utilización del condón durante la relación sexual. La actividad sexual es de dos por lo tanto cualquiera de la pareja deberá pedir a su par que utilice el preservativo.

Es un pensamiento errado aseverar que las mujeres no pueden exigir cuidarse en la actividad sexual, las ITS afectan de manera severa a las mujeres como el VPH que deriva en cáncer de cuello uterino.

Después de la intervención educativa el total de los/las adolescentes dijeron que SI creían que las mujeres deberían de pedir a sus parejas la utilización del condón durante la relación sexual. Una educación sexual oportuna y eficaz permite el cambio en la actitud de los adolescentes.

**Tabla N° 9. Fuentes de información con relación a la utilización del condón, de los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| FUENTES DE INFORMACIÓN<br>CON RELACIÓN A LA<br>UTILIZACIÓN DEL CONDÓN | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|-----------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                                       | Respuestas | Porcentaje | Respuestas | Porcentaje |
| Amigos/as                                                             | 51         | 50         | 5          | 1,34       |
| Novio/a, pareja                                                       | 10         | 9,8        | 0          | 0          |
| Padre                                                                 | 5          | 4,9        | 68         | 18,27      |
| Madre                                                                 | 0          | 0          | 91         | 24,46      |
| Tv                                                                    | 5          | 4,9        | 5          | 1,34       |
| Internet                                                              | 10         | 9,8        | 10         | 2,68       |
| Personal de salud(médicos,<br>enfermeras)                             | 13         | 12,74      | 107        | 28,76      |
| Profesores                                                            | 8          | 7,47       | 86         | 23,11      |
| <b>Total</b>                                                          | <b>102</b> | <b>100</b> | <b>372</b> | <b>100</b> |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis Interpretativo:** Antes de la intervención educativa el 50% indicaban como sus fuentes de información sobre la utilización del condón a sus amigos/as; razón suficiente para inducir lo limitado o escaso de su respuesta en relación a la utilización del condón, ya que los pares ejercen gran influencia en ellos. Todo método anticonceptivo tiene su forma de uso, acción y limitantes, el hecho de no conocer hace que los adolescentes que usen el condón lo hagan de manera errónea creando situaciones de riesgo en una actividad sexual.

En el post-test la mayor parte de adolescentes indicaban como nuevas fuentes de información a sus padres y profesores y el total de los mismos al personal de salud. Una educación sexual permite redireccionar positivamente a los/las adolescentes en relación a la búsqueda de información eficaz sobre el cuidado de su sexualidad.

**Tabla N° 10. Quien cree que debería pensar/hablar sobre anticoncepción, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| QUIEN CREE QUE DEBERÍA PENSAR /HABLAR SOBRE ANTICONCEPCIÓN | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                            | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Mujer                                                      | 66         | 61,68      | 0          | 0          |
| Hombre                                                     | 27         | 25,23      | 0          | 0          |
| Los dos ( H/ M)                                            | 8          | 7,47       | 107        | 100        |
| No sabe                                                    | 6          | 5,6        | 0          | 0          |
| <b>Total</b>                                               | 107        | 100        | 107        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis Interpretativo:** En el pre-test los resultados obtenidos con un amplio margen de diferencia señalaban que la mujer era la que debería pensar y hablar sobre anticoncepción; elección poco coherente ya que al control de la natalidad es de pareja, la responsabilidad es de los dos; después del post-test el total de los/as adolescentes dijeron que tanto el hombre como la mujer deberían de pensar y hablar sobre anticoncepción. Una educación en sexualidad si permite que los conocimientos de los/las adolescentes se fortalezcan para el buen ejercicio de su sexualidad.

**Tabla N° 11. Conocen los métodos anticonceptivos más indicados para la adolescencia, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| CONOCE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MÁS INDICADOS PARA LA ADOLESCENCIA | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|-----------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                                       | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Sí                                                                    | 19         | 17,75      | 107        | 100        |
| No                                                                    | 88         | 82,24      | 0          | 0          |
| <b>Total</b>                                                          | 107        | 100        | 107        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis Interpretativo:** Según los datos registrados en estas tablas tenemos que, la mayor parte de los/las adolescentes de esta institución educativa, no conocen los métodos anticonceptivos más indicados para la adolescencia, esto evidencia la falta de educación sexual que han tenido los adolescente a pesar que un gran número de ellos están teniendo actividad sexual.

El no conocer sobre el uso correcto del preservativo y métodos anticonceptivos hace percibir que se encuentran en situaciones de riesgo con resultados inesperados como un embarazo o contagio de ITS. Estas son las consecuencias de la exclusión de una educación sexual que tienen los adolescentes.

Una educación en sexualidad consigue que los/las adolescentes tengan mejores conocimientos y conciencia de los métodos anticonceptivos más indicados para ellos, fomentando esa “cultura ansiada” hacia el cuidado del control de la natalidad.

**Tabla N° 12. Fuentes de información sobre métodos anticonceptivos más indicados en la adolescencia los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| FUENTES DE INFORMACIÓN<br>SOBRE MÉTODOS<br>ANTICONCEPTIVOS MAS<br>INDICADOS EN LA<br>ADOLESCENCIA | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                                                                   | Respuestas | Porcentaje | Respuestas | Porcentaje |
| Amigos/as                                                                                         | 19         | 26,02      | 0          | 0          |
| Novio/a, pareja                                                                                   | 19         | 26,02      | 19         | 5          |
| Padre                                                                                             | 3          | 4,1        | 85         | 22,36      |
| Madre                                                                                             | 0          | 0          | 75         | 19,73      |
| Tv                                                                                                | 5          | 6,84       | 5          | 1,31       |
| Internet                                                                                          | 19         | 26,02      | 12         | 3,15       |
| Personal de salud(médicos,<br>enfermeras)                                                         | 8          | 10,95      | 107        | 28,15      |
| Profesores                                                                                        | 0          | 0          | 77         | 20,26      |
| <b>Total</b>                                                                                      | <b>73</b>  | <b>100</b> | <b>380</b> | <b>100</b> |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las autoras

**Análisis Interpretativo:** Antes de la intervención educativa las fuentes de información sobre métodos anticonceptivos más indicados en la adolescencia, en los/las adolescentes que conocían de los métodos, eran sus amigos, novio/a, e internet en igual proporción.

Motivo que preocupa ya que estas fuentes no son fiables debido a que sus pares también podrían tener conocimientos errados y que quizás en la edad que están no tienen aún un criterio formado para la consulta de su sexualidad en internet, adquiriéndose entonces conocimientos errados y provocándose consecuencias graves para su salud; después de la intervención educativa los/las adolescentes indican a sus profesores, padres y personal de salud como sus fuentes de información.

La intervención educativa a concientizado a los/las adolescentes en relación a las fuentes fiables para la búsqueda de información, y contribuir así que manejen su sexualidad con responsabilidad.

**Tabla N° 13. Conocen la importancia de acudir a un profesional de la salud cuando se inicia vida sexual los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| CONOCE LA IMPORTANCIA DE ACUDIR A UN PROFESIONAL DE LA SALUD CUANDO SE INICIA VIDA SEXUAL | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                                                           | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Sí                                                                                        | 15         | 14,01      | 107        | 100        |
| No                                                                                        | 92         | 85,98      | 0          | 0          |
| <b>Total</b>                                                                              | <b>107</b> | <b>100</b> | <b>107</b> | <b>100</b> |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis Interpretativo:** La mayor parte de los/las adolescentes de esta institución educativa, no conocían la importancia de acudir a un profesional de la salud cuando iniciaban su vida sexual, preocupación latente por las ETS que se han detectado en adultos jóvenes, las cuales han sido contraídas en la adolescencia. El inicio de una vida sexual activa es el inicio de un control médico periódico, detectando ITS asintomáticas como el VPH y el VIH/SIDA que dan señales cuando se encuentran en la cúspide de su evolución. Además de prevenir infecciones no vinculadas a la actividad sexual sino a ciertos métodos anticonceptivos como espermicidas, óvulos, anillos vaginales, alergias al látex del preservativo.

Una intervención educativa puede lograr cambios sustanciales en sus conocimientos, para un buen manejo en su sexualidad.

## ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

**Tablas N° 14. Enfermedades de transmisión sexual que conocen, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL QUE CONOZCA | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Clamidia                                       | 9          | 8,41       | 0          | 0          |
| VIH/SIDA                                       | 70         | 65,42      | 0          | 0          |
| Gonorrrea                                      | 13         | 12,14      | 0          | 0          |
| Virus del Papiloma Humano                      | 3          | 2,8        | 0          | 0          |
| Sífilis                                        | 4          | 3,73       | 0          | 0          |
| Herpes                                         | 4          | 3,73       | 0          | 0          |
| Vaginosis bacteriana                           | 2          | 1,86       | 0          | 0          |
| Todas las anteriores                           | 2          | 1,86       | 107        | 100        |
| <b>Total</b>                                   | 107        | 100        | 107        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis Interpretativo:** Antes de la intervención educativa la mayor parte de los/las adolescentes indicaban solo al VIH/SIDA como una de las enfermedades de transmisión sexual que decían conocer, prueba tácita que evidenciaba el desconocimiento de las otras enfermedades de transmisión sexual existentes además que algunas de ellas son asintomáticas hasta alcanzar el punto más alto de contagio dentro de su cuerpo.

Luego de la intervención educativa el total de adolescentes señalaron de manera clara y precisa a todas las ETS que existen. La educación en salud brindó conocimientos completos sobre enfermedades de transmisión sexual existentes, así como también permitió que puedan hacer conciencia en relación a una sexualidad responsable.

**Tablas N° 15. Maneras de como se transmite las ETS- VIH/SIDA que conocen los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| MANERAS DE COMO SE TRANSMITE LAS ETS- VIH/SIDA | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Sexual (acto sexual sin protección)            | 77         | 71,96      | 0          | 0          |
| Parenteral (por sangre)                        | 2          | 1,86       | 0          | 0          |
| Vertical (de madre a hijo)                     | 0          | 0          | 0          | 0          |
| No sabe                                        | 22         | 20,56      | 0          | 0          |
| Todas las anteriores                           | 6          | 5,6        | 107        | 100        |
| <b>Total</b>                                   | 107        | 100        | 107        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis Interpretativo:** Según los datos extrapolados de las dos tablas tenemos que las  $\frac{3}{4}$  partes de ellos tenían como única manera de transmisión de ETS y VIH/SIDA al acto sexual sin protección y una parte pequeña, pero significativa (20,56%) indicaban no saber.

Todo adolescente debe conocer que las ITS tienen muchas formas de contagio que no se vinculan solo al contacto sexual y que no todos los anticonceptivos protegen de ellas.

Luego del post-test el total de ellos indicaban la variedad de maneras existentes para la transmisión de ETS y VIH/SIDA.

Una educación en sexualidad es relevante para la adquisición de conocimientos completos relacionados a las maneras de cómo las ETS y VIH/SIDA se pueden transmitir y quizá así, contribuiremos a disminuir las enfermedades de transmisión sexual en la adolescencia.

**Tablas N°16. Creen que si ha tenido una ETS, esta no vuelve a repetirse porque queda protegido, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| CREE QUE SI HA TENIDO UNA ETS, ESTA NO VUELVE A REPETIRSE PORQUE QUEDA PROTEGIDO | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                                                  | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Si                                                                               | 74         | 69,15      | 0          | 0          |
| No                                                                               | 27         | 25,23      | 107        | 100        |
| No sabe                                                                          | 6          | 5,6        | 0          | 0          |
| <b>Total</b>                                                                     | <b>107</b> | <b>100</b> | 107        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis Interpretativo** Antes de la intervención educativa la mayor parte de los/las adolescentes de esta institución educativa, creían que si han tenido una ETS, esta no volvería a repetirse porque se desarrollan anticuerpos cuando ya se han contagiado, afirmación por cierto errada. Las ITS pueden contagiarse cuantas veces se haya tenido relaciones de riesgo, en ocasiones las ETS se complican puesto que no se busca atención médica pensando que es algo pasajero.

Al aplicar el post-test el total de los adolescentes indicaron **No** creer que si han tenido una ETS, esta no vuelva a repetirse.

Una intervención educativa en salud ayuda a mejorar los conocimientos sobre las ETS, en los/las adolescentes.

:

**Tablas N° 17. Creen que solo las trabajadoras sexuales pueden transmitir una ETS O VIH/SIDA los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| CREE QUE SOLO LAS TRABAJADORAS SEXUALES PUEDEN TRANSMITIR UNA ETS O VIH/SIDA | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                                              | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Sí                                                                           | 70         | 65,42      | 0          | 0          |
| No                                                                           | 27         | 25,23      | 107        | 100        |
| No sabe                                                                      | 10         | 9,34       | 0          | 0          |
| <b>Total</b>                                                                 | 107        | 100        | 107        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis Interpretativo:** según los datos de estas tablas tenemos que en el pretest, la mayor parte de los/las adolescentes de esta institución educativa, indican que si creen que solo las trabajadoras sexuales y homosexuales pueden transmitir una ETS Y VIH/SIDA, entonces los conocimientos de estos adolescentes, sobre las enfermedades de transmisión sexual tenían falencias; después en el posttest, el total de los adolescentes indican que no creen que solo las trabajadoras sexuales y homosexuales pueden transmitir una ETS Y VIH/SIDA, entonces, la intervención educativa ayudó a mejorar los conocimientos sobre las ETS, en los/las adolescentes.

**Tablas N° 18. Las maneras de cómo prevenir las ETS - VIH/SIDA que conocen los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| MANERAS DE COMO PREVENIR LAS ETS - VIH/SIDA            | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|--------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                        | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Sexo con protección (utilización del condón)           | 55         | 51,4       | 101        | 94,39      |
| No utilizar jeringuillas utilizadas por otras personas | 4          | 3,73       | 6          | 5,59       |
| No recibir transducciones sanguíneas                   | 6          | 5,6        | 0          | 0          |
| Tener una sola pareja                                  | 7          | 6,54       | 0          | 0          |
| No tener sexo con personas infectadas                  | 7          | 6,54       | 0          | 0          |
| No sabe                                                | 28         | 26,16      | 0          | 0          |
| <b>Total</b>                                           | <b>107</b> | <b>100</b> | <b>107</b> | <b>100</b> |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las autoras

**Análisis Interpretativo:** La mayor parte de los/as adolescentes de esta institución educativa indicaban, como manera de prevención de ETS y VIH/SIDA, a la utilización del condón y una parte significativa señalaban que no sabían (todo adolescente debería de conocer sobre cómo prevenir las enfermedades de transmisión sexual) y que método anticonceptivo ofrece mayor protección de las ITS. En el post-test el total de adolescentes indicaron la utilización del condón para prevenir las ETS y VIH/SIDA.

La intervención educativa fue factible para la adquisición de conocimientos completos en relación a la prevención de las ETS y VIH/SIDA, provocando en los adolescentes al autocuidado de su sexualidad.

**Tablas N° 19. Fuentes de información sobre ETS-VIH/SIDA de los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| FUENTES DE INFORMACIÓN SOBRE ETS-VIH/SIDA | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|-------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                           | Respuestas | Porcentaje | Respuestas | Porcentaje |
| Amigos/as                                 | 42         | 12,31      | 45         | 8,47       |
| Novio/a, pareja                           | 42         | 12,31      | 42         | 7,9        |
| Padre                                     | 42         | 12,31      | 77         | 14,5       |
| Madre                                     | 43         | 12,6       | 84         | 15,81      |
| Tv                                        | 46         | 13,48      | 46         | 8,66       |
| Internet                                  | 42         | 12,31      | 42         | 7,9        |
| Personal de salud(médicos, enfermeras)    | 42         | 12,31      | 104        | 19,58      |
| Profesores                                | 42         | 12,31      | 91         | 17,13      |
| <b>Total</b>                              | <b>341</b> | <b>100</b> | <b>531</b> | <b>100</b> |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis Interpretativo:** Antes de la intervención educativa los/as adolescentes indicaban como sus fuentes de información sobre ETS-VIH/SIDA a sus amigos/as, su novio/a pareja, su padre, su madre, la Tv, internet, personal de salud y profesores en igual proporción, inquietándonos esa elección compartida ya que tomaron en consideración a sus amigos/as e internet como dos de las fuentes para búsqueda de información, al no ser las mismas fiables, se presta para la adquisición de conocimientos incorrectos.

En la actualidad, sus padres, personal de salud y profesores son sus fuentes de información, recalcamos la necesidad de una toma de conciencia sobre fuentes confiables en la búsqueda de información.

La intervención educativa ha permitido que los/as adolescentes tomen conciencia sobre las fuentes confiables para la búsqueda de información.

## EMBARAZO

Tablas N° 20. Creen que los embarazos no planeados afecta la vida futura de las parejas, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.

| CREE QUE LOS EMBARAZOS NO PLANEADOS AFECTA LA VIDA FUTURA DE LAS PAREJAS | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|--------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                                          | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Sí                                                                       | 92         | 85,98      | 106        | 99,06      |
| No                                                                       | 15         | 14,01      | 1          | 0,93       |
| Total                                                                    | 107        | 100        | 107        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las autoras

**Análisis Interpretativo:** Antes de la intervención educativa un pequeño porcentaje de los/as adolescentes decían **No creer** que los embarazos no planeados afecten la vida futura en las parejas, demostrando que no tiene los conocimientos completos sobre lo que conlleva un embarazo en la adolescencia; después de la intervención educativa estos mismos adolescentes indicaron que los embarazos no planeados afecta la vida futura de las parejas. Por lo tanto la intervención educativa provocó cambios en la forma de pensar de los/as adolescentes en relación al embarazo en la adolescencia.

**Tablas N° 21. Los métodos que conocen para prevenir el embarazo, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| MÉTODOS QUE CONOCE QUE SON PARA PREVENIR EL EMBARAZO | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                      | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Píldoras                                             | 65         | 60,74      | 0          | 0          |
| T de cobre                                           | 4          | 3,73       | 0          | 0          |
| Inyectables                                          | 0          | 0          | 0          | 0          |
| Método del ritmo                                     | 0          | 0          | 0          | 0          |
| Condón                                               | 0          | 0          | 0          | 0          |
| Pastilla del día después                             | 0          | 0          | 0          | 0          |
| Todos los anteriores                                 | 0          | 0          | 107        | 100        |
| No contesta                                          | 38         | 35,51      | 0          | 0          |
| <b>Total</b>                                         | <b>107</b> | <b>100</b> | <b>107</b> | <b>100</b> |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las autoras

**Análisis Interpretativo:** Según los datos proporcionados y la tabulación realizada tenemos que, la mayor parte de los/as adolescentes indicaron solo a las píldoras como el método que conocían para prevenir el embarazo y una parte significativa decían no saber; ya que existía poco conocimiento sobre todos los anticonceptivos existentes para el control de la natalidad, fue importante que ellos lo conozcan y así puedan concientizarse en relación a la prevención de embarazos a edad temprana. En el post test se vio que la totalidad de encuestados ya conocían todos los métodos anticonceptivos existentes.

Una intervención educativa oportuna puede mejorar el nivel de conocimientos, en este caso particular en lo relativo a métodos para prevenir embarazos; tan solo así fomentaremos responsabilidad en el control de la natalidad.

**Tablas N° 22. Fuentes de información sobre los métodos que conocen para prevenir el embarazo, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| FUENTES DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MÉTODOS QUE CONOCEN PARA PREVENIR EL EMBARAZO. | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                                                 | Respuestas | Porcentaje | Respuestas | Porcentaje |
| Amigos/as                                                                       | 71         | 16,51      | 74         | 12,54      |
| Novio/a, pareja                                                                 | 16         | 3,72       | 16         | 2,71       |
| Padre                                                                           | 57         | 13,25      | 72         | 12,2       |
| Madre                                                                           | 66         | 15,34      | 72         | 12,2       |
| Tv                                                                              | 78         | 18,13      | 78         | 13,22      |
| Internet                                                                        | 77         | 17,9       | 77         | 13,05      |
| Personal de salud( médicos, enfermeras)                                         | 23         | 5,34       | 107        | 18,13      |
| Profesores                                                                      | 42         | 9,76       | 94         | 15,93      |
| <b>Total</b>                                                                    | <b>430</b> | <b>100</b> | <b>590</b> | <b>100</b> |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis Interpretativo:** En el pres-test la mayor parte de los/las adolescentes indican como sus fuentes de información en relación a los métodos anticonceptivos a sus amigos/as, internet, Tv, por lo que deducimos que tenían más confianza con sus pares y encontraban en el internet un medio de consulta; aspectos alejados de la verdad ya que de seguir así tan solo podrían adquirir conocimientos incompletos o errados; después de la intervención educativa la mayor parte de los/las adolescentes indicaban a sus profesores, al personal de salud y a sus padres como las principales fuentes de información.

La intervención educativa pudo lograr que los adolescentes buscaran como fuentes de información, al personal de salud y sus padres, puntos importantes en cuanto a la información viable para el adolescente, fomentando así a que acudan a los servicios de salud para el control de su natalidad.

## ABORTO

**Tablas N° 23. Sitio o lugar que conocen en que se pueda interrumpir el embarazo, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| SITIO O LUGAR QUE CONOZCA EN DONDE SE PUEDA INTERRUPIR EL EMBARAZO | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|--------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                                    | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Hospital / Clínica                                                 | 35         | 32,71      | 107        | 100        |
| Comadronas                                                         | 6          | 5,6        | 0          | 0          |
| No contesta                                                        | 66         | 61,68      | 0          | 0          |
| <b>Total</b>                                                       | <b>107</b> | <b>100</b> | <b>107</b> | <b>100</b> |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las autoras

**Análisis Interpretativo:** según estos datos tenemos que, antes de la intervención educativa la mayor parte de los/as adolescentes de esta institución no contestan tal vez por no conocer lugares en los que se pueda interrumpir el embarazo, una parte muy significativa nombra al hospital o clínica y otra parte nombran a las comadronas, tomando cuenta esta respuesta vinculamos que de las adolescentes que han tenido un aborto lo han hecho clandestinamente.

Un aborto es un episodio traumático en la vida de una adolescente, el desconocimiento sobre abortos clandestinos complicaciones y situaciones que se pueden presentar en el momento del aborto y postaborto, hace que muchos adolescentes no se concienticen sobre la responsabilidad de su sexualidad y salud.

Después de la intervención educativa tenemos que el total de los/as adolescentes de esta institución educativa nombran a un hospital o clínica para la interrupción del embarazo.

Logrando así mediante la intervención que estos adolescentes tomen conciencia en relación a los lugares en el que puede consultar y pedir consejo ante la decisión de un aborto, evitándose así daños para su integridad sexual.

**Tablas N° 24. Conocen las consecuencias que ocasiona un aborto clandestino, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| CONOCE LAS<br>CONSECUENCIAS<br>QUE OCASIONA UN<br>ABORTO<br>CLANDESTINO | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|-------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                                         | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Sí                                                                      | 56         | 52,33      | 107        | 100        |
| No                                                                      | 51         | 47,65      | 0          | 0          |
| <b>Total</b>                                                            | <b>107</b> | <b>100</b> | <b>107</b> | <b>100</b> |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las autoras

**Análisis Interpretativo:** Antes de la intervención educativa una parte representativa de adolescentes indica que no conocen las consecuencias que ocasionan un aborto clandestino, habiendo entonces déficit de conocimientos en relación a la morbilidad que conlleva un aborto en la adolescencia, además de una inestabilidad psicológica que puede crear este acontecimiento en la vida de la adolescente, creando prejuicios, inestabilidad emocional hasta complicaciones biológicas si se ha tenido una infección resultado del aborto por alguna mala práctica, todo este desconocimiento conlleva al adolescente a tener decisiones equivocadas y de falta de responsabilidad en su vida sexual.

Después de la intervención educativa el total de los/as adolescentes indican que si conocen las consecuencias que ocasionan un aborto clandestino.

Por lo que la intervención educativa fue de apoyo para mejorar los conocimientos de los/as adolescentes en relación al aborto y sus

consecuencias, contribuyendo quizás a la disminución de la morbi-mortalidad de la adolescencia con respecto a lo sexual. Además de crear una responsabilidad que el adolescente debe tener con su actividad sexual.

**Tablas N° 25. Fuentes de información sobre el aborto, de los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| FUENTES DE INFORMACIÓN SOBRE EL ABORTO  | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|-----------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                         | Respuestas | Porcentaje | Respuestas | Porcentaje |
| Amigos/as                               | 52         | 19,04      | 0          | 0          |
| Padre                                   | 0          | 0          | 80         | 14,65      |
| Madre                                   | 0          | 0          | 107        | 19,59      |
| Novio/a, pareja                         | 41         | 15,01      | 72         | 13,18      |
| Tv                                      | 48         | 17,58      | 48         | 8,79       |
| Internet                                | 50         | 18,31      | 43         | 7,87       |
| Personal de salud (médicos, enfermeras) | 42         | 15,38      | 107        | 19,59      |
| Profesores                              | 40         | 14,65      | 89         | 16,3       |
| <b>Total</b>                            | <b>273</b> | <b>100</b> | <b>546</b> | <b>100</b> |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las autoras

**Análisis Interpretativo:** Antes de la intervención educativa la mayor parte de los/as adolescentes indican como sus fuentes de información en relación al aborto a sus amigos/as, internet, Tv, novio/a, personal de salud, profesores. Las fuentes como la televisión, internet, amigos carecen de profundidad en temas tan explícitos puesto que muchos de estas fuentes no abordan los temas con seriedad y bases científicas sino mas bien con promociones de fármacos, productos consumistas y eróticos en caso de la televisión e internet, prejuicios y mitos en individuos como los amigos que carecen de conocimientos adecuados, después de la intervención educativa la mayor parte de los/as adolescentes indican a sus padres, personal de salud y profesores como su fuente de información.

Por lo que la intervención educativa pudo concientizó a los/as adolescentes en cuanto a la búsqueda de información en fuentes adecuadas ya que estas fuentes son puntos importantes en cuanto a la información viable para el adolescente.

**TABLAS DE RESULTADOS DE LA COMUNICACIÓN SOBRE SEXUALIDAD EN LOS/AS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BILINGÜE INTEGRAL “CEBINT”, CUENCA, SEPTIEMBRE – DICIEMBRE, 2012:**

**TABLA N° 26. Temas de sexualidad que mas habla con su grupo de amigo/as los adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| TEMAS DE SEXUALIDAD QUE MAS HABLA CON SU GRUPO DE AMIGO/AS | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                            | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Relaciones sexuales                                        | 63         | 58,87      | 6          | 5,6        |
| Prevención de embarazos                                    | 44         | 41,12      | 5          | 4,67       |
| Donde buscar información sobre su sexualidad               | 0          | 0          | 96         | 89,71      |
| Total                                                      | 107        | 100        | 107        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes  
**Elaborado** por: Las autoras

**ANÁLISIS:** Los datos de la tabla nos indica sobre **los temas que más hablan** los/as adolescentes de esta institución educativa **con su grupo de amigos**, antes de la intervención educativa eran sobre relaciones sexuales y prevención de embarazos siendo estos entonces sus temas de inquietud.

La etapa de la adolescencia es donde la búsqueda de información sobre sexualidad es mayor, sus inquietudes sobre el tema se acrecientan; es por ello que muchos adolescentes al no encontrar facilidad de plática sobre el tema en sus hogares e instituciones hablan con sus amigos/as en búsqueda de respuestas a ciertas inquietudes; estos temas deben ser necesariamente conversados con personas que dispongan de conocimientos científicos para tratar el tema desde el punto psicológico y biológico para el adolescente, el cual pueda entender sobre emociones, salud y cambios físicos por los que está atravesando.

Después de la intervención educativa tenemos que la mayor parte de los adolescentes ahora hablan con su grupo de amigos sobre dónde buscar información sobre su sexualidad.

Por lo que la intervención educativa fue fundamental para que los/as adolescentes hicieran conciencia sobre la importancia de consultar sobre su sexualidad con profesionales, previniéndose con esto que los/as adolescentes sigan acudiendo a fuentes poco confiables donde la ambigüedad del tema cree desconciertos en sus decisiones sobre una sexualidad llevada con responsabilidad.

**Tablas N° 27. A quién acudirían para hablar y pedir información sobre su sexualidad, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| A QUIÉN ACUDIRÍA PARA<br>HABLAR Y PEDIR<br>INFORMACIÓN SOBRE SU<br>SEXUALIDAD | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                                               | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Amigos/as                                                                     | 70         | 65,42      | 5          | 4,67       |
| Novio/a, pareja                                                               | 4          | 3,73       | 0          | 0          |
| Padre                                                                         | 20         | 18,69      | 12         | 11,21      |
| Madre                                                                         | 13         | 12,14      | 13         | 12,14      |
| Personal de salud (médicos,<br>enfermeras)                                    | 0          | 0          | 77         | 71,96      |
| Profesores                                                                    | 0          | 0          | 0          | 0          |
| <b>Total</b>                                                                  | <b>107</b> | <b>100</b> | <b>107</b> | <b>100</b> |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las autoras

**Análisis Interpretativo:** de acuerdo con el pre-test observamos que, antes de la intervención educativa la mayor parte de los/as adolescentes de esta institución educativa indicaban a sus amigos/as como las personas a quién acudiría para hablar y pedir información sobre su sexualidad.

Los adolescentes por su etapa que cursan hace que su círculo social más cercano sean sus amigos, dejando de lado a sus padres y otras personas,

es por ello que prefieren conversar con ellos, lo que desconocen los adolescentes que sus amigos tienen discernimientos igual o menos que ellos del tema, por lo que no podrían recibir información científica y consejería adecuada, pudiéndose así provocar actitudes, comportamientos y prejuicios frente a su sexualidad.

Después de la intervención educativa la mayor parte de los/as adolescentes indican al personal de salud como alternativa para hablar y pedir información sobre su sexualidad además conocen la creación de áreas con personal especializado en los centros de salud exclusivos en la atención de adolescentes, entonces decimos que la intervención educativa creó concientización en los/as adolescentes de esta institución educativa en relación a quién deberían consultar con seguridad sobre su sexualidad.

**Tablas N° 28. A quién pidieron un consejo para decidir un método anticonceptivo, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| A QUIÉN PIDIÓ UN CONSEJO PARA DECIDIR UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|----------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                                | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Médico                                                         | 9          | 18         | 50         | 100        |
| Farmacéutico                                                   | 22         | 44         | 0          | 0          |
| Amigos/as                                                      | 10         | 20         | 0          | 0          |
| Lo decidió él/ella mismo/a                                     | 9          | 18         | 0          | 0          |
| <b>Total</b>                                                   | <b>50</b>  | <b>100</b> | <b>50</b>  | <b>100</b> |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis Interpretativo:** según el pre-test tenemos que, los/as adolescentes de esta institución educativa que ya han tenido actividad sexuales, pidieron información para el uso de un método anticonceptivo al farmacéutico, situación que podría comprometer la salud del adolescentes puesto que la biología del adolescente no ha sido valorada por personal médico

especializado, donde guíe al mismo sobre cada método anticonceptivo, sus funciones y su usos.

Recordemos que no todos los métodos protegen de las ITS, de allí que es mejor que los/as adolescente acuda a personal médico especializado donde les enseñen sobre los diferentes métodos existentes y su alcance de protección.

Después de la intervención educativa el total de estos adolescentes indican al médico como la persona a quien pueden acudir para guía y uso de método anticonceptivo alguno.

Teniendo así que la intervención educativa ha permitido que los/as adolescentes de esta institución educativa conozcan sobre la importancia de acudir con personas especializadas en brindar consejería y salud.

**Tablas N° 29. Pueden hablar de su sexualidad con sus padres, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| PUEDE HABLAR DE SU SEXUALIDAD CON SUS PADRES | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|----------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                              | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Sí                                           | 26         | 24,29      | 64         | 59,81      |
| No                                           | 66         | 61,68      | 24         | 22,42      |
| A veces                                      | 15         | 14,01      | 19         | 17,75      |
| <b>Total</b>                                 | 107        | 100        | 107        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis Interpretativo:** en el pre-test tenemos que, la mayor parte de los/as adolescentes de esta institución educativa, no pueden hablar de su sexualidad con sus padres, esto puede deberse al hermetismo que aún se tiene sobre el tema, muchos de estos padres se han educado en el silencio donde el ensayo y el error ha sido parte de su aprendizaje, de allí que los padres prefieren que el tema sea platicado en la institución por los profesores, médico de la institución.

Hoy en día todavía ciertos padres no entienden sobre la importancia de brindar información de sexualidad a sus hijos y donde la confianza dentro del hogar es mayor guiando a sus hijos a las fuentes de información segura como médicos y centros de salud donde puedan encontrar respuestas a inquietudes mayores que tengan los adolescentes.

Posterior a la intervención educativa, la mayor parte de los adolescentes dicen poder hablar de su sexualidad con sus padres por lo que la intervención educativa fue factible para mejorar la comunicación entre los adolescentes y sus padres en relación a su sexualidad.

**Tablas N° 30. Puede hablar de su sexualidad con su pareja-novio/a los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| PUEDE HABLAR DE SU SEXUALIDAD CON SU PAREJA-NOVIO/A | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|-----------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                     | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| No                                                  | 50         | 46,72      | 8          | 7,47       |
| Sí                                                  | 57         | 53,27      | 99         | 92,5       |
| <b>Total</b>                                        | <b>107</b> | <b>100</b> | <b>107</b> | <b>100</b> |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis Interpretativo:** según los datos de estas tablas tenemos que, un porcentaje significativo de los/as adolescentes de esta institución educativa, no pueden hablar de su sexualidad con su pareja, motivo de preocupación ya que debe de haber una comunicación abierta en relación a lo sexual con la pareja para el desarrollo adecuado de la relación afectiva y fomentar así la confianza y complicidad entre la pareja; después de la intervención educativa, la mayor parte de los adolescentes dicen poder hablar con su pareja sobre su sexualidad,

Por lo que la intervención educativa que la intervención educativa permitió mejorar la comunicación entre los adolescentes y sus parejas en relación a su sexualidad, permitiendo que entre la relación de pareja se puedan manejar adecuadamente la sexualidad.

**Tablas N°31. Pueden hablar de su sexualidad con sus amigos/as los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, Cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| PUEDE HABLAR DE SU SEXUALIDAD CON SUS AMIGOS/AS | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|-------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                 | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Sí                                              | 94         | 87,84      | 107        | 100        |
| No                                              | 0          | 0          | 0          | 0          |
| A veces                                         | 13         | 12,14      | 0          | 0          |
| <b>Total</b>                                    | 107        | 100        | 107        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis Interpretativo:** El pre-test indica que la mayor parte de los/as adolescentes de esta institución educativa, si hablan de su sexualidad esto se debe a la proximidad e importancia de la amistad que tienen en esta etapa, por lo que es fundamental brindarles información completa y científica para el intercambio adecuado de información sobre la sexualidad y permitir que las actitudes y prácticas frente al inicio de una actividad sexual sean las correctas; luego de la intervención el total de adolescentes manifestaban que sí, pueden hablar sobre su sexualidad con sus amigos/as.

Por lo que decimos que la intervención educativa puede mejorar la comunicación de los/as adolescentes de esta institución educativa, que con sus amigos/as en relación a su sexualidad, contribuyendo quizás así un puente de información oportuna y precisa entre pares para el adecuado manejo de la búsqueda de información sobre su sexualidad.

**Tablas N° 32. Con quién hablarían de su primera experiencia sexual, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| CON QUIÉN<br>HABLARÍA DE SU<br>PRIMERA<br>EXPERIENCIA<br>SEXUAL | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|-----------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                                 | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Madre                                                           | 16         | 14,95      | 14         | 13,08      |
| Padre                                                           | 13         | 12,14      | 10         | 9,34       |
| Padres                                                          | 16         | 14,95      | 16         | 14,95      |
| Amigo/a                                                         | 52         | 48,59      | 17         | 15,88      |
| Personal médico                                                 | 0          | 0          | 42         | 39,25      |
| Otros familiares                                                | 10         | 9,34       | 8          | 7,47       |
| <b>Total</b>                                                    | 107        | 100        | 107        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes  
**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis Interpretativo:** antes de la intervención educativa la mayor parte de los/as adolescentes de esta institución indicaban que hablarían de su primera experiencia sexual con su amigo/a.

Situación que demuestra que entre pares hay confianza de expresar con mayor apertura su sexualidad, esto quizá sea por falta de comprensión de los adultos, y la “moralidad”, vista por muchos de ellos, cometiéndose un error ya que el/la adolescente antes y después de iniciar las relaciones sexuales necesita guía especializado para evitar problemas como: desconocimiento sobre riesgos de tener actividad sexual sin control médico periódico, presión por parte de la pareja a realizar actividad de riesgo como relaciones sexual sin protección.

Esta falta de confianza y comunicación con los adultos puede desembocar en consecuencias inesperadas como: ITS, embarazos no deseados, manipulaciones por parte de alguien de la pareja, consecuencias psicológicas y emocionales.

Luego de la intervención educativa indica la mayor parte de adolescentes que a quien le hablarían sobre su primera experiencia sexual es al personal médico.

Decimos entonces que la intervención educativa permitió que los/as adolescentes de esta institución educativa comprendan sobre a quién deberían de comunicar sobre su primera experiencia sexual, pedir consejería para el manejo correcto de su sexualidad

**Tablas N° 33. Medios que utilizan para hablar sobre su sexualidad, los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| QUE MEDIOS<br>UTILIZA PARA<br>HABLAR SOBRE<br>SU SEXUALIDAD | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|-------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                             | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Teléfono                                                    | 33         | 30,84      | 49         | 45,79      |
| Correo electrónico                                          | 16         | 14,95      | 38         | 35,51      |
| Facebook                                                    | 58         | 54,2       | 20         | 18,69      |
| <b>Total</b>                                                | 107        | 100        | 107        | 100        |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado por:** Las autoras

**Análisis Interpretativo:** según estos datos tenemos que los **medios** que utilizan los/as adolescentes de esta institución educativa para hablar sobre su sexualidad, son con un mayor porcentaje el teléfono y el Facebook.

El Facebook es un medio de comunicación con más confluencia social donde se pierde la privacidad en relación a la divulgación de la sexualidad personal del adolescente y que el adolescente no tiene un criterio sólido y una posición personal frente a las cosas que pueden ser vulneradas y divulgadas fácilmente, donde la intimidad se juega de tal manera, que se puede hacer el uso inescrupuloso de la información que el/la adolescente coloca en su perfil y la peligrosidad que ciertas redes sociales traen consigo, la existencia de casos de cyber- bullying en las redes sociales han sido

creadas en torno a la información que ha dado el usuario de la red social, afectando de tal manera su estado emocional.

En el post-test se observa que ha disminuido el uso del Facebook en los/las adolescentes, por lo que decimos entonces que la intervención educativa permitió que se creara concientización en los/as adolescentes de esta institución educativa en relación al uso de los medios de comunicación y la información que se transmite a través de ellos. De allí que una comunicación con personas como padres, médicos y profesores sobre temas tan irrelevantes sería mejor de manera personal.

**Tablas N° 34. De qué forma se comunica sobre sexualidad con los demás los/as adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”, cuenca, septiembre – diciembre, 2012.**

| DE QUE FORMA SE COMUNICA SOBRE SEXUALIDAD CON LOS DEMÁS | PRE_TEST   |            | POS_TEST   |            |
|---------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                         | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Forma verbal oral                                       | 30         | 28,03      | 81         | 75,7       |
| Forma verbal escrita                                    | 77         | 71,96      | 26         | 24,29      |
| Forma gráfica                                           | 0          | 0          | 0          | 0          |
| <b>Total</b>                                            | <b>107</b> | <b>100</b> | <b>107</b> | <b>100</b> |

**Fuente:** Test de recolección de datos aplicados a los/as adolescentes

**Elaborado** por: Las autoras

**Análisis Interpretativo:** según los datos de estas tablas tenemos que en relación a la forma como se comunican los/as adolescentes de esta institución educativa sobre sexualidad con los demás, lo hacen en forma verbal escrita, quizás debido a que sientan temor, vergüenza y miedo a equivocarse en su pregunta dentro de un grupo numeroso y de afrontar las miradas de todos ellos, es normal que dentro de la etapa del adolescencia se tenga estas convicciones, recordemos que el adolescente se siente seguro dentro del grupo de pares y no con grupos mayores no afines al círculo de amistad del adolescente.

Luego de la intervención la mayor parte adolescentes indican que lo hacen de forma verbal oral, desvelando así que hablar de sexualidad abiertamente no es un tema “moralista” sino usual, constante y necesario para la comprensión del mismo, sin restricciones u omisiones y que el individuo necesita que la información sea científica y oportuna, evitando así que las alarmantes cifras que tiene nuestro país en embarazos adolescentes sigan acrecentándose por omisión de temas tan importantes que definirán el desarrollo y estabilidad en futuro no muy lejano del adolescente como persona responsable.

## CAPÍTULO VI

### 6.1. CONCLUSIONES

- Se encontraron que el 46,72% de adolescentes ya han tenido relaciones sexuales, el 7,47% ya conformaban un hogar, el 1,86% vivían en unión libre, el 30,76% experimentaban su primer embarazo y el 15,38% ya se habían practicado un aborto.
- Encontramos que el 8,82% son padres adolescentes y que el 27,47% que han tenido relaciones sexuales desconocen si han procreado o no, acontecimientos que puede provocar daños psicológicos y sociales en el/la adolescente, al no estar preparados para enfrentar la realidad de la paternidad.
- Un alto número de adolescentes son influenciados por sus pares y redes sociales como el internet y el facebook para consulta y comunicación de su sexualidad.
- 83,17% de adolescentes desconocían sus derechos sexuales, creándose una situación de incumplimiento de las garantías individuales para su protección y para cualquier búsqueda de información sobre su sexualidad.
- El 52,33% de adolescentes no consideran importante la utilización del condón en la actividad sexual, el 41,12% considera innecesario la utilización del mismo si conocen a la pareja.
- El 61,68% considera que solo la mujer debe de hablar y pensar sobre anticoncepción, el 82,24% desconocen los métodos anticonceptivos más indicados para la adolescencia.

- El 85,98% no considera importante la asistencia a un profesional de salud cuando se inicia vida sexual.
- El 65,42% tienen conocimiento de ETS solo al VIH sida, el 71,96% considera al contacto sexual sin protección como única vía de contagio, el 20,56% no conocen las maneras de contagio de las ETS, el 69,15% manifiesta que si ya se ha tenido una ETS no se vuelve a adquirirla, el 65,42% expresan que solo las trabajadoras sexuales pueden transmitir una ETS, solo el 51,40% señala al condón como medio de protección a las ETS y el 26,16% no conocen la forma de prevención de ITS.
- El 60,745 indican solo a la píldora como método anticonceptivo, un 61,68% desconocen sobre lugar alguno para la realización adecuada de un aborto, el 5,60% nombran a lugares clandestinos para la realización de abortos, el 47,65% no conocen las consecuencias que atrae un aborto clandestino.
- Tomando cuenta los resultados antes mencionados determinamos que un porcentaje importante de adolescentes presentaban conocimientos deficientes y equivocados en relación a los diversos temas que abarca la sexualidad, aspectos que determinan riesgos para el desarrollo de su sexualidad.
- El 71,96% de los/as adolescentes utilizan la comunicación verbal escrita para expresar sus emociones a su grupo de pares debido a las NTIC en ellos, exponiéndose a que otras personas hagan uso indebido de la información en relación a su sexualidad.
- “Relaciones sexuales y prevención de embarazos” son temas de preferencia en la comunicación de los/las adolescentes con su grupo de pares, mientras que con sus padres y personal de salud omiten de conversaciones sobre la sexualidad, convirtiéndose este aspecto en

un factor decisivo para la iniciación sexual en ellos y al riesgo a consecuencias psíquicas o físicas.

- La intervención educativa proporcionó un conocimiento adecuado y completo en la temática de la sexualidad a los/as adolescentes y creó concientización de las fuentes adecuadas (padres, personal de salud) para la búsqueda de información y comunicación de su sexualidad.
- Considerando los resultados obtenidos en estos adolescentes decimos que la valoración de la información y comunicación en ellos sobre sexualidad y considerando su desarrollo físico, psicológico, emocional dentro de su entorno social, nos permitió programar una intervención educativa que influye en sus conocimientos y en el proceso de búsqueda y comunicación en relación a su sexualidad, como fue en el caso de estos adolescentes, situación determinada en los post- test.
- Finalmente concluimos que la comunicación con el adolescente debe ser abierta, permitiendo que sus ideas y sentimientos sean compartidas en un clima de reciprocidad, haciéndose valer y respetar, diciendo lo que piensan y opinan, sin temor a represalias.

## 6.2. RECOMENDACIONES:

- Se sugiere que se enfatice las investigaciones en adolescentes con referente a intervenciones educativas en sexualidad ya que el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los/as adolescentes tiene importancia para la práctica saludable de su sexualidad, teniendo en cuenta que la educación en sexualidad en ellos es responsabilidad de la sociedad en su totalidad se debería de realizar nuevos estudios de este tipo.
- Los resultados de la presente investigación permite recomendar talleres para los/as adolescentes desde su etapa inicial de la adolescencia, reforzando sus conocimientos para el desarrollo de su capacidad de comprensión, discernimiento y responsabilidad en su sexualidad.
- Se recomienda, que los talleres realizados sobre sexualidad se hagan en forma continua y programada para los/as adolescentes de nuestra ciudad y provincia, ya que la adolescencia está siempre en constante inquietud y búsqueda de información sobre su sexualidad, para así lograr que los conocimientos de los/as adolescentes a cerca de su sexualidad sean adecuados.
- La adolescencia es la etapa en la que se fija la formación de la personalidad y en la que los padres y educadores pueden tomar parte activa y mantenerse en contacto con el proceso educativo, por lo que en caso de repetirse un estudio con adolescentes, se debe crear programas dirigidos a los padres y docentes en el que se aborde la comunicación científica y adecuada hacia el adolescente en la temática de sexualidad para fortalecer los conocimientos en los/as adolescentes.

- En este tipo de estudio se pudo cambiar positivamente el conocimiento de los/as adolescentes, pero sería necesario que se conozca si ese conocimiento lo aplican por lo tanto sugerimos se haga seguimiento de este grupo de adolescentes.

## CAPÍTULO VII

### 7. BIBLIOGRAFÍA

#### 7.1 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ecuador, entre los tres países con mayor número de embarazos adolescentes. Martes 20 de Noviembre de 2012. Disponible en:

<http://www.ecuavisa.com/noticias/nacionales/67358-ecuador-entre-los-tres-paises-con-mayor-numero-de-embarazos-adolescentes.html>

<sup>2</sup> Más de 122 mil madres en el país son adolescentes, jueves 10 de mayo de 2012. Disponible en:

[http://www.inec.gob.ec/inec/index.php?option=com\\_content&view=article&id=495%3Amas-de-122-mil-madres-en-el-pais-son-adolescentes&catid=68%3Aboletines&Itemid=51&lang=es](http://www.inec.gob.ec/inec/index.php?option=com_content&view=article&id=495%3Amas-de-122-mil-madres-en-el-pais-son-adolescentes&catid=68%3Aboletines&Itemid=51&lang=es)

<sup>3</sup> “Educación Sexual con Valores” 13 marzo, 2011. Disponible en: <http://www.elmercurio.com.ec/272669-%E2%80%99Ceducacion-sexual-con-valores%E2%80%99D.html>

<sup>4</sup> Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo Adolescente. Disponible en: <http://www.salud.gob.ec/estrategia-nacional-intersectorial-de-planificacion-familiar-y-prevencion-de-embarazos-en-adolescentes/>

<sup>5</sup> Flores, Andrés. Educación Sexual. Editorial. AIM. 3era edición. 2008.

<sup>6</sup> Guía de prevención ... y en actividades en grupos, **según** sus intereses. ... salud pública (FESP) referidas por la OPS-OMS se destaca... de las metas, las **cuales** se plantean.... Disponible en:

[new.paho.org/gut/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=477&Itemid](http://new.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=477&Itemid)

- <sup>7</sup> Sexualidad adolescente - Cosas, Una Revista Internacional - Ecuador. Disponible en: [www.cosas.com.ec/1508-sexualidad\\_adolescente.html](http://www.cosas.com.ec/1508-sexualidad_adolescente.html)
- <sup>8</sup> Rodríguez, Christian. Separata de Sicología Sí Mujer. Nicaragua. Julio, 2009.
- <sup>9</sup> Pizarro, Ana. Separata de Sí Mujer. Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias Médicas. Ecuador. Enero, 2012.
- <sup>10</sup> Codiex International s.a. Sexualidad Adolescente. Información para padres responsables. Todas las respuestas a todas las preguntas. Colombia. 2009. Pág.305, 306, 308.
- <sup>11</sup> Barella, B. Cobeña, M. Mesa G. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad de los adolescentes de nuestro entorno. Disponible en URL: <http://www.samfyc.es/Revista/PDF/v3n4/06.pdf>.
- <sup>12</sup> Matrimonios Jóvenes. Disponible en: [www.amor.com.mx/matrimonios\\_jovenes.htm](http://www.amor.com.mx/matrimonios_jovenes.htm)
- <sup>13</sup> Velázquez, Kevin. Derechos Sexuales Durante La Adolescencia. Instituto Bilingüe Santillana Del Mar. Estados Unidos. Marzo, 2010. Disponible en: [www.slideshare.net/derechos-sexuales-durante-la-adolescencia/](http://www.slideshare.net/derechos-sexuales-durante-la-adolescencia/).
- <sup>14</sup> Breinbauer, Cecilia. Maddaleno, Matilde. Jóvenes opciones y cambios. Promoción de conductas saludables en los adolescentes. OPS. Washington, D.c.2008
- <sup>15</sup> Pacheco, C. Educación sexual. U.N.A.M. México, 2007. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos/edusex/edusex.shtml>
- <sup>16</sup> Rincondelvago. Origen, elementos y tipos de comunicación. Disponible en: [html.rincondelvago.com/origen-elementos-y-tipos-de-comunicación](http://html.rincondelvago.com/origen-elementos-y-tipos-de-comunicación).
- <sup>17</sup> Tiposcom.htm. Tipos de Comunicación. Disponible en: [www.cca.org.mx/lideres/.../comunicación/contenido](http://www.cca.org.mx/lideres/.../comunicación/contenido).



- <sup>18</sup> Wikipedia. Comunicación. Abril, 2011 Disponible en: [http://en.wikipedia.org/w/index.php?title=Media\\_\(communication\)&oldid](http://en.wikipedia.org/w/index.php?title=Media_(communication)&oldid)
- <sup>19</sup> Influencia de los medios de comunicación en los jóvenes. Disponible en: [html.rincondelvago.com/influencia-de-los-medios-de-comunicación](http://html.rincondelvago.com/influencia-de-los-medios-de-comunicación)
- <sup>20</sup> Wikipedia. Educación sexual. Fundación Wilkimedia, Inc. Noviembre del 2011 Disponible en: [http://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n\\_sexual](http://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n_sexual).
- <sup>21</sup> MSP. Colectivos de autores. Orientaciones metodológicas formación del personal pedagógico. educación de la sexualidad y prevención de las ITS y el VIH/SIDA desde los enfoques de género, de derechos y sociocultural. Cuba 2011

## 7.2. BIBLIOGRAFÍA GENERAL

1. “Educación sexual con valores” 13 marzo, 2011. Disponible en: <http://www.elmercurio.com.ec/272669-%E2%80%99Ceducacion-sexual-con-valores%E2%80%99D.html>
2. Sexualidad adolescente - Cosas, Una Revista Internacional - *Ecuador*. Disponible en: [www.cosas.com.ec/1508-sexualidad\\_adolescente.html](http://www.cosas.com.ec/1508-sexualidad_adolescente.html)
3. Arabaca, Hill. Loizaga, Félix. Nuevas técnicas didácticas en educación sexual. Mc. Graw. Madrid. 2008.
4. Auquilla, Nancy. Quizhpe, Arturo, Vega, Bernardo. Villamagua Edith. Boletín CERCA N°2. Facultad de Ciencias Médicas .Universidad de Cuenca. Junio, 2011.
5. Bach, Eva. Forés, Anna. La Asertividad, Plataforma Editorial.2008.
6. Barella, B. Cobeña, M. Mesa, G. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad de los adolescentes de nuestro entorno. Disponible en URL: <http://www.samfyc.es/Revista/PDF/v3n4/06.pdf>.
7. Breinbauer, Cecilia. Maddaleno, Matilde. Jóvenes opciones y cambios. Promoción de conductas saludables en los adolescentes. OPS. Washington, D.c.2008.
8. Codiex International s.a. Sexualidad Adolescente. Información para padres responsables. Todas las respuestas a todas las preguntas. Colombia. 2009. Pág.305, 306, 308.
9. CONASA. Política de la Salud sexual y derechos reproductivos. Ecuador. 2007. Pag.15-70.
10. Ecuador, entre los tres países con mayor número de embarazos adolescentes. Martes 20 de Noviembre de 2012. Disponible en: <http://www.ecuavisa.com/noticias/nacionales/67358-ecuador-entre-los-tres-paises-con-mayor-numero-de-embarazos-adolescentes.html>

11. Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo Adolescente. Disponible en: <http://www.salud.gob.ec/estrategia-nacional-intersectorial-de-planificacion-familiar-y-prevencion-de-embarazos-en-adolescentes/>
12. Fabra, María. Asertividad para muchas mujeres y algunos hombres. Ed. Octaedro. 2009.
13. Fernández, Ricardo. Como proporcionar educación sexual a niños, adolescentes, jóvenes. Minus III Milenio. México, D.F. 2009.
14. Flores, Andrés. Educación Sexual. Editorial. AIM. 3era edición. 2008.
15. Gastaminza, X. Vacas, R. Tomas, J. Oliva, B. Aspectos Psicológicos de los adolescentes. Centro Londres 94. Barcelona. 2007. Disponible en: [http://www.centrelondres94.com/files/aspectos\\_psicologicos\\_de\\_los\\_adolescentes.pdf](http://www.centrelondres94.com/files/aspectos_psicologicos_de_los_adolescentes.pdf).
16. Guía de prevención ... y en actividades en grupos, **según** sus intereses. ... salud pública (FESP) referidas por la OPS-**OMS** se destaca ... de las metas, las **cuales** se plantean. Disponible en: [new.paho.org/gut/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=477&Itemid](http://new.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=477&Itemid)
17. Guzmán, J. León, V. Sinchi, J. Prevalencia de inicio de la vida sexual activa y factores asociados en estudiantes escolarizados/as de los colegios de cuenca, 2009. [http://www.inec.gob.ec/inec/index.php?option=com\\_content&view=article&id=495%3Amas-de-122-mil-madres-en-el-pais-son-adolescentes&catid=68%3Aboletines&Itemid=51&lang=es](http://www.inec.gob.ec/inec/index.php?option=com_content&view=article&id=495%3Amas-de-122-mil-madres-en-el-pais-son-adolescentes&catid=68%3Aboletines&Itemid=51&lang=es)
18. INEC. Anuario de Actividades y Recursos en Salud. 2009.
19. INEC. Anuario de Actividades y Recursos en Salud.2008.
20. INEC. Anuario de camas y egresos hospitalarios. 2009.
21. INEC. Anuario de Egresos Hospitalarios.2008.
22. INEC. Anuario de Egresos Hospitalarios.2009.

23. INEC. Anuario de nacimientos y defunciones.2009.
24. INEC. Indicadores Básicos de Salud del Azuay. 2009.
25. INEC. Proyecciones de población. 2010.
26. INEC/UNPFA. Estudios demográficos en profundidad análisis y proyección de la PEA del Ecuador.2008
27. Influencia de los medios de comunicación en los jóvenes. Disponible en:[html.rincondelvago.com/influencia-de-los-medios-de-comunicación](http://html.rincondelvago.com/influencia-de-los-medios-de-comunicación).
28. Inicio de la vida sexual. Disponible en URL <http://www.relacionarse.com/index.php/concepts/>.
29. Krauskopf, Dina. Monist, Mabel. Silber, Tomás. Suárez, Elvio. Adolescencia y Resiliencia. Editorial Paidós SAICF. Buenos Aires. 2007.
30. Lexus. Educación Sexual. Fisiología y Psicología. Tomo 2.México,S.A.2009
31. Los adolescentes y los medios de comunicación. Mayo, 2010.Disponible en [www.comunimedios.portalesdeinteres.com/categoria.asp?idcat=21](http://www.comunimedios.portalesdeinteres.com/categoria.asp?idcat=21)
32. Más de 122 mil madres en el país son adolescentes, jueves 10 de mayo de 2012. Disponible en:
33. Matrimonios Jóvenes. Disponible en: [www.amor.com.mx/matrimonios\\_jovenes.htm](http://www.amor.com.mx/matrimonios_jovenes.htm)
34. Ministerio De Salud Pública (MSP) .Normas y protocolos de atención integral de la violencia de género Intrafamiliar y sexual, ciclos de vida. Dirección de normatización. 2009.
35. Ministerio De Salud Pública (MSP). Guía de organización de servicios con énfasis en salud sexual y reproductiva. Dirección de normatización del sistema de salud. 2009.
36. Ministerio De Salud Pública (MSP). Protocolo de atención integral a adolescentes. 2009.

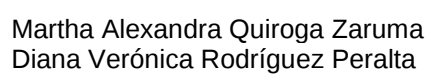
37. Monitoreo y análisis de los procesos de cambio y reforma OPS. Perfil de los sistemas de salud.2008.
38. MSP. Colectivos de autores. Orientaciones metodológicas formación del personal pedagógico. educación de la sexualidad y prevención de las ITS y el VIH/SIDA desde los enfoques de género, de derechos y sociocultural. Cuba 2011
39. MSP. Indicadores Básicos de Salud del Ecuador. 2009.
40. MSP. Indicadores Básicos de Salud del Ecuador. 2009.
41. OPS. Perfil de los Sistemas de Salud. Monitoreo y análisis de los procesos de cambio y reforma.2008.
42. Pacheco, C. Educación sexual. U.N.A.M. México, 2007. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos/edusex/edusex.shtml>.
43. Pax editorial. Como enseñar sexualidad para aprender el lenguaje de la sexualidad y enseñarlo. México. 2007.
44. Pizarro, Ana. Separata de Sí Mujer. Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias Médicas. Ecuador. Enero, 2012.
45. Racines, A. Et al. Políticas de Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos. Agosto 2007. Página: 11-14. Modulo 1-2-3.
46. Rincondelvago. Origen, elementos y tipos de comunicación. Disponible en: [html.rincondelvago.com/origen-elementos-y-tipos-de-comunicación](http://html.rincondelvago.com/origen-elementos-y-tipos-de-comunicación).
47. Rodríguez, Christian. Separata de Psicología Sí Mujer. Nicaragua. Julio, 2009.
48. Sexualidad adolescente - Cosas, Una Revista Internacional - *Ecuador*. Disponible en: [www.cosas.com.ec/1508-sexualidad\\_adolescente.html](http://www.cosas.com.ec/1508-sexualidad_adolescente.html)
49. Sexualidad en la adolescencia. Educación sexual. Jóvenes. Adolescentes. Cambios físicos y psicológicos. Identidad. Pautas de conducta. Disponible en URL: <http://www.rincondelvago.com/sexualidad-en-la-adolescencia>.



50. Tiposcom.htm. Tipos de Comunicación. Disponible en: [www.cca.org.mx/lideres/.../comunicación/contenido](http://www.cca.org.mx/lideres/.../comunicación/contenido).
51. UNPFA. El embarazo en adolescentes en la subregión andina plan andino de prevención del embarazo en la adolescencia línea estratégica 1: diagnóstico e información. 2008
52. Velázquez, Kevin. Derechos Sexuales Durante La Adolescencia. Instituto Bilingüe Santillana Del Mar. Estados Unidos. Marzo, 2010. Disponible en: [www.slideshare.net/.../derechos-sexuales-durante-la-adolescencia/](http://www.slideshare.net/.../derechos-sexuales-durante-la-adolescencia/).
53. Wikipedia. Comunicación. Abril, 2011 Disponible en: [http://en.wikipedia.org/w/index.php?title=Media\\_\(communication\)&oldid](http://en.wikipedia.org/w/index.php?title=Media_(communication)&oldid).
54. Wikipedia. Educación sexual. Fundación Wilkimedia, Inc. Noviembre del 2011 Disponible en: [http://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n\\_sexual](http://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n_sexual).

## ANEXOS

## MAPA DE UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL CENTRO EDUCATIVO INTEGRAL “CEBINT”





## ANEXO 2

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES DE FAMILIA O REPRESENTANTES DEL ADOLESCENTE

Nuestro nombre es **Martha Quiroga, Diana Rodríguez**, somos Egresadas de la Escuela de Enfermería de la **Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca**. Estamos visitando el colegio de su hijo/a para aplicar una encuesta sobre Información y Comunicación en Sexualidad en los y las adolescentes. Las respuestas serán de gran ayuda para nuestro estudio, el cual busca maneras para mejorar la salud de los y las adolescentes.

Nuestro objetivo es valorar la Información y Comunicación sobre sexualidad en los/las adolescentes, y aplicar una estrategia educativa y así contribuir a mejorar sus conductas dentro de la sexualidad.

Para conseguir el objetivo de investigación necesitamos conocer las informaciones y comunicaciones sobre sexualidad que tienen los/as adolescentes que pertenecen a su prestigioso Colegio, así como sus fuentes y medios.

La información que nos proporcione su hijo/a será estrictamente confidencial y anónima, solamente será utilizada para fines del presente estudio. En el cuestionario haremos preguntas sobre datos y características personales (excepto su nombre), información y comunicación sobre sexualidad así como sus fuentes y medios que utilizan para informarse y comunicarse sobre aquello.

Se le aplicará un PRE-TEST para elaborar un programa educativo sobre Sexualidad adecuado para su hijo/a que se ejecutará dentro del plantel educativo y que será evaluado mediante la aplicación de un POST-TEST que será analizado.

La participación es voluntaria y gratuita. Los test que serán aplicados no contienen preguntas que pongan en riesgo la integridad de su hijo/a.

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE** \_\_\_\_\_

**CÉDULA DE IDENTIDAD** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL ADOLESCENTE** \_\_\_\_\_

**AUTORIZA QUE SU REPRESENTADO CONTESTE LA ENCUESTA:** SI ☐ NO ☐

**FIRMA**.....

**FECHA** DÍA..... MES..... AÑO.....

**Enviar la hoja con su hijo/a con todos los datos solicitado**

### ANEXO 3

## FORMULARIO DE RECOLECCION DE DATOS SOBRE INFORMACION Y COMUNICACIÓN EN SEXUALIDAD DE LOS/AS ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO BILINGÜE INTEGRAL “CEBINT”. CUENCA, 2012.

### INTRODUCCIÓN Y ASENTIMIENTO INFORMADO

Nuestro nombre es **Martha Quiroga, Diana Rodríguez**, somos Egresadas de la Escuela de Enfermería de la **Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca**. Estamos visitando tu colegio para aplicar una encuesta sobre Información y Comunicación en Sexualidad en los y las adolescentes. Tus respuestas serán de gran ayuda para nuestro estudio el cual busca maneras para mejorar la salud de los y las adolescentes.

Nuestro objetivo es valorar la información y comunicación sobre sexualidad en los/as adolescentes y aplicar una estrategia educativa, para mejorar sus conductas dentro de la sexualidad.

Para conseguir el objetivo de investigación necesitamos conocer las informaciones y comunicaciones que tienes sobre sexualidad así como sus fuentes y medios.

La información que nos proporciones será estrictamente confidencial y anónima, solamente será utilizada para fines del presente estudio. En el cuestionario haremos preguntas sobre tus datos y características personales (excepto tu nombre), informaciones sobre sexualidad, con sus respectivas fuentes, y el tipo de comunicación en sexualidad y los medios que utilizas.

Se te aplicará un PRE-TEST para elaborar un programa educativo sobre sexualidad adecuado para ti, para responder a tus necesidades e inquietudes, que se ejecutará dentro del plantel educativo y que será evaluado mediante la aplicación de un POST-TEST que te será aplicado y analizado.

La participación es voluntaria y gratuita. Los test que te serán aplicados no contienen preguntas que pongan en riesgo tu integridad. Puedes negarte a participar, y no necesitamos saber las razones.

Te pedimos que contestes todas las preguntas. En el caso de que no entiendas una pregunta o quieras comentar algo, puedes solicitar explicación. Si no te sientes muy cómodo/a con una pregunta, puedes elegir saltar la pregunta.

¿Te gustaría participar?

SI ☐ NO ☐



FECHA DE LA ENTREVISTA

CURSO:

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

DÍA      MES      AÑO

**PORFAVOR, MARCA CON UNA "X" LA RESPUESTA QUE CREAS CONVENIENTE**

| DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS |                                  |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Nº                      | INTERROGANTE                     | RESPUESTA                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |
| 1                       | ¿Cuál es tu fecha de nacimiento? | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table><br>DÍA      MES      AÑO                                                   |  |  |  |  |  |  |
|                         |                                  |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |
| 2                       | ¿Qué sexo eres?                  | Femenino <input type="checkbox"/><br><br>Masculino <input type="checkbox"/>                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 3                       | ¿Cuál es tu estado civil?        | Soltero/a <input type="checkbox"/><br><br>Casado/a <input type="checkbox"/><br><br>Unión libre <input type="checkbox"/><br><br>Divorciado/a <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |  |
| CONDUCTA SEXUAL         |                                  |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |
| Nº                      | INTERROGANTE                     | RESPUESTA                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |
| 1                       | ¿Has tenido relaciones sexuales  | Sí <input type="checkbox"/><br><br>No <input type="checkbox"/>                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |



|          |                                                             |                                                                                                                                                                                                                   |
|----------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2</b> | ¿Qué edad tenías cuando tuviste tu primera relación sexual? | _____ Años.                                                                                                                                                                                                       |
| <b>3</b> | <b>PARA MUJERES</b>                                         |                                                                                                                                                                                                                   |
|          | ¿Estás embarazada o lo has estado alguna vez?               | Sí, estoy embarazada <input type="checkbox"/><br><br>Sí, estuve embarazada <input type="checkbox"/><br><br>No, estoy embarazada <input type="checkbox"/><br><br>No, he estado embarazada <input type="checkbox"/> |
|          | ¿Cuántos años tenías cuando te embarazaste?                 | _____ Años.                                                                                                                                                                                                       |
| <b>4</b> | <b>PARA HOMBRES</b>                                         |                                                                                                                                                                                                                   |
|          | ¿Es o ha sido padre adolescente?                            | Si <input type="checkbox"/><br><br>No <input type="checkbox"/><br><br>No sé <input type="checkbox"/>                                                                                                              |
|          | ¿Cuántos años tenías cuando fuiste padre adolescente?       | _____ Años.                                                                                                                                                                                                       |
| <b>5</b> | ¿En algún momento tu o tu pareja han acudido al aborto      | Si <input type="checkbox"/><br><br>No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                    |



| INFORMACIÓN       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DERECHOS SEXUALES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 1                 | <p>¿Sabes los derechos sexuales que tienen los/as adolescentes?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 2                 | <p>¿Quién te informó sobre aquello o de dónde obtuviste la información?</p> <p>Amigos/as <input type="checkbox"/></p> <p>Novio/a, pareja <input type="checkbox"/></p> <p>Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/></p> <p>Radio <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/></p> <p>Internet <input type="checkbox"/> Libros <input type="checkbox"/></p> <p>Revistas <input type="checkbox"/> Folletos <input type="checkbox"/></p> <p>Amigos/as virtuales <input type="checkbox"/></p> <p>Personal de salud (médicos, Enfermeras) <input type="checkbox"/></p> <p>Otros, indica:</p> <hr/> |



| GÉNERO-VIOLENCIA DE GÉNERO |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b>                   | ¿Sabes cuáles son las formas o los tipos de violencia de género?             | Sí <input type="checkbox"/><br><br>No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                            |
|                            | Menciona algunas                                                             | <hr/>                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>2</b>                   | ¿Conoces a dónde acudir si se presentara algún tipo de violencia o maltrato? | Sí <input type="checkbox"/><br><br>No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                            |
|                            | Menciona algunos sitios:                                                     | <hr/>                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>3</b>                   | ¿Por medio de qué o quién te informaste sobre aquello?                       | Amigos/as <input type="checkbox"/><br><br>Novio/a, pareja <input type="checkbox"/><br><br>Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/><br><br>Radio <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> |



|                                                         |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                         |                                                                                                   | Internet <input type="checkbox"/> Libros <input type="checkbox"/><br><br>Revistas <input type="checkbox"/> Folletos <input type="checkbox"/><br><br>Amigos/as virtuales <input type="checkbox"/><br><br>Personal de salud (médicos, Enfermeras) <input type="checkbox"/><br><br>Otros, _____ indica:<br>_____ |
| <b>RELACIONES SEXUALES- ANTICONCEPCIÓN – PROTECCIÓN</b> |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>1</b>                                                | ¿Crees que al tener relaciones sexuales es importante utilizar condón?                            | Sí <input type="checkbox"/><br><br>No <input type="checkbox"/><br><br>No sé <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                          |
| <b>2</b>                                                | Por favor indique si está de acuerdo o no con las siguientes afirmaciones acerca de los condones: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                         | Es necesario usar condones si uno conoce a su pareja                                              | Sí <input type="checkbox"/><br><br>No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                         | Las mujeres deberían pedir a sus parejas que usen condones                                        | Sí <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



|   |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                 | No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3 | ¿De dónde obtuviste esas informaciones?                                         | Amigos/as <input type="checkbox"/><br>Novio/a, pareja <input type="checkbox"/><br>Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/><br>Radio <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/><br>Internet <input type="checkbox"/> Libros <input type="checkbox"/><br>Revistas <input type="checkbox"/> Folletos <input type="checkbox"/><br>Amigos/as virtuales <input type="checkbox"/><br>Personal de salud (médicos, Enfermeras) <input type="checkbox"/><br>Otros, indica: _____ |
| 4 | Según tú, ¿quién tiene que pensar y hablar sobre la anticoncepción?             | El Hombre <input type="checkbox"/><br>La Mujer <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 5 | ¿Sabes cuáles son los métodos anticonceptivos más indicados en la adolescencia? | Sí <input type="checkbox"/><br>No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



|                                                           |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                           | ¿Quién te dio esa información o de dónde la obtuviste?                                                                | Amigos/as <input type="checkbox"/><br>Novio/a, pareja <input type="checkbox"/><br>Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/><br>Radio <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/><br>Internet <input type="checkbox"/> Libros <input type="checkbox"/><br>Revistas <input type="checkbox"/> Folletos <input type="checkbox"/><br>Amigos/as virtuales <input type="checkbox"/><br>Personal de salud (médicos, Enfermeras) <input type="checkbox"/><br>Otros, <input type="checkbox"/> indica:<br><hr/> |
| 6                                                         | Sabes cuál es la importancia de acudir a un médico/a o consultar con un especialista cuando se inicia la vida sexual? | Si <input type="checkbox"/><br>No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ENFERMEDADES DE TRANSMICION SEXUAL (ITS-VIH- SIDA)</b> |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1                                                         | ¿Sabes si existen enfermedades que puedan transmitirse a través de relaciones sexuales?                               | Sí <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



|   |                                                                                                |                                                                |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                | No <input type="checkbox"/>                                    |
|   | Mencione algunas que conozca                                                                   | <hr/>                                                          |
| 2 | Sebes como se pueden prevenir las ITS                                                          | Si <input type="checkbox"/><br><br>No <input type="checkbox"/> |
|   | Mencione cómo:                                                                                 | <hr/>                                                          |
| 3 | ¿Crees que, si ya se ha tenido una ITS, esta no vuelve a repartirse por qué queda protegido?   | Si <input type="checkbox"/><br><br>No <input type="checkbox"/> |
| 4 | ¿Crees que solo las trabajadoras sexuales y homosexuales pueden transmitir una ITS o VIH-SIDA? | Si <input type="checkbox"/><br><br>No <input type="checkbox"/> |
| 5 | ¿Sabes cómo se transmite el IVH/sida?                                                          | Si <input type="checkbox"/><br><br>No <input type="checkbox"/> |
|   | Menciona cómo                                                                                  | <hr/>                                                          |



|                 |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                 |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 6               | ¿De dónde obtuviste la Información o quién te la dió?                                | <div>Amigos/as <input type="checkbox"/></div> <div>Novio/a, pareja <input type="checkbox"/></div> <div>Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/></div> <div>Radio <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/></div> <div>Internet <input type="checkbox"/> Libros <input type="checkbox"/></div> <div>Revistas <input type="checkbox"/> Folletos <input type="checkbox"/></div> <div>Amigos/as virtuales <input type="checkbox"/></div> <div>Personal de salud (médicos, Enfermeras) <input type="checkbox"/></div> <div>Otros, <input type="text"/> indica:<br/><input type="text"/></div> |
| <b>EMBARAZO</b> |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 1               | ¿Los embarazos no planeados en la adolescencia afecta la vida futura de las parejas? | <div>Si <input type="checkbox"/></div> <div>No <input type="checkbox"/></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



|   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|   | ¿Por qué?                                                      | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 2 | ¿Conoces algunos métodos para prevenir el embarazo?            | Sí <input type="checkbox"/><br><br>No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                 |
|   | ¿Cuáles?                                                       | <hr/> <hr/> <hr/>                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3 | ¿De dónde obtuviste la información de los métodos que conoces? | Amigos/as <input type="checkbox"/><br>Novio/a, pareja <input type="checkbox"/><br><br>Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/><br><br>Radio <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/><br><br>Internet <input type="checkbox"/> Libros <input type="checkbox"/> |



|               |                                                                             | <p>Revistas <input type="checkbox"/> Folletos <input type="checkbox"/></p> <p>Amigos/as virtuales <input type="checkbox"/></p> <p>Personal de salud (médicos, Enfermeras) <input type="checkbox"/></p> <p>Otros, <input type="checkbox"/> indica:<br/>_____</p> |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ABORTO</b> |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| N°            | INTERROGANTE                                                                | RESPUESTA                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>1</b>      | ¿Sabes a dónde acudir para realizar una interrupción del embarazo (aborto)? | <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                                           |
|               | Mencione el lugar:                                                          | <p>_____</p> <p>_____</p>                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>2</b>      | ¿Conoce usted las consecuencias que puede ocasionar un aborto Clandestino?  | <p>Sí <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                                           |
|               | Menciónalos:                                                                | <p>_____</p>                                                                                                                                                                                                                                                    |



|                                      |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                      |                                                                                | <hr/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3                                    | ¿Quién te dio la información o de dónde la obtuviste?                          | <p>Amigos/as <input type="checkbox"/></p> <p>Novio/a, pareja <input type="checkbox"/></p> <p>Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/></p> <p>Radio <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/></p> <p>Internet <input type="checkbox"/> Libros <input type="checkbox"/></p> <p>Revistas <input type="checkbox"/> Folletos <input type="checkbox"/></p> <p>Amigos/as virtuales <input type="checkbox"/></p> <p>Personal de salud (médicos, Enfermeras) <input type="checkbox"/></p> <p>Otros, <input type="checkbox"/> indica:<br/><hr/></p> |
| <b>COMUNICACIÓN SOBRE SEXUALIDAD</b> |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 1                                    | ¿Qué temas sobre sexualidad, son los que más hablas con tu grupo de amigos/as? | <hr/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 2                                    | ¿A quién acudirías para hablar y pedir información sobre tu                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |



|   |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | sexualidad?(puedes anotar más de una opción)                                                                                     | Amigos/as <input type="checkbox"/><br>Novio/a, pareja <input type="checkbox"/><br><br>Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/><br><br>Radio <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/><br><br>Internet <input type="checkbox"/> Libros <input type="checkbox"/><br><br>Revistas <input type="checkbox"/> Folletos <input type="checkbox"/><br><br>Amigos/as virtuales <input type="checkbox"/><br><br>Personal de salud (médicos, Enfermeras) <input type="checkbox"/><br><br>Otros, <input type="checkbox"/> indica:<br>_____ |
| 3 | ¿Qué temas sobre sexualidad, sexualidad has escuchado o has visto que los medios de comunicación informan a los/as adolescentes? | Género <input type="checkbox"/><br><br>Violencia de género <input type="checkbox"/><br><br>ITS <input type="checkbox"/><br><br>VIH-SIDA <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |



|   |                                                                 |                                                                                                                                                                          |
|---|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                 | Relaciones sexuales                                                                                                                                                      |
|   |                                                                 | Embarazo <input type="checkbox"/>                                                                                                                                        |
|   |                                                                 | Aborto <input type="checkbox"/>                                                                                                                                          |
|   |                                                                 | Otros,<br>indique: _____<br>_____                                                                                                                                        |
| 4 | ¿A quién pediste consejo para decidir un método anticonceptivo? | <input type="checkbox"/><br>Médico<br><input type="checkbox"/><br>Farmacéutico<br><input type="checkbox"/><br>Amigo/as<br><input type="checkbox"/><br>Lo decidí yo mismo |
| 5 | ¿Puedes hablar de tu sexualidad con tus padres?                 | Sí <input type="checkbox"/><br>No <input type="checkbox"/><br>A veces <input type="checkbox"/>                                                                           |
| 6 | ¿Puedes hablar con tu pareja/novio/novia sobre tu sexualidad?   | No tengo pareja/novio/novia <input type="checkbox"/><br>Sí <input type="checkbox"/><br>No <input type="checkbox"/><br>A veces <input type="checkbox"/>                   |
| 7 | ¿Puede hablar con tus amigos/amigas sobre tu sexualidad?        | Sí <input type="checkbox"/>                                                                                                                                              |



|    |                                                                |                                                                                                                                                                                                      |
|----|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                | No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                          |
|    |                                                                | A veces <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     |
| 8  | ¿Con quién hablaría, si tuviera su primera experiencia sexual? | <input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/>                                                                                                                                 |
| 9  | ¿Qué medios utilizas para hablar más sobre tu sexualidad?      | Teléfono <input type="checkbox"/><br>cartas <input type="checkbox"/><br>Correo electrónico <input type="checkbox"/><br>Facebook <input type="checkbox"/>                                             |
| 10 | En qué forma te comunicas más sobre sexualidad con los demás.  | Forma verbal oral <input type="checkbox"/><br>Forma verbal escrita <input type="checkbox"/><br>Forma no verbal(gestos, ademanes) <input type="checkbox"/><br>Forma gráfica. <input type="checkbox"/> |

***Gracias por compartir tus sentimientos, conocimientos y experiencias con nosotras.***

## **ANEXO 4**

### **PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE SEXUALIDAD PARA LOS/LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “CEBINT, CUENCA – ECUADOR, 2012.**

#### **PLAN DE CURSO**

**INSTITUCIÓN:** Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”

**PROGRAMA:** Hablando con los/las adolescentes sobre sexualidad.

**GRUPO:** Los / las adolescentes del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT” ciclo básico y diversificado.

**LUGAR:** Patios del Centro Educativo Bilingüe Integral “CEBINT”

**DURACIÓN:** 8 horas.

**FECHA:** 15 /10/2012 - 19/10/2012

#### **RESPONSABLES:**

**Autoras de la investigación:** Martha Quiroga – Diana Rodríguez.

**Equipo humano del MSP, Azuay, Cuenca**

**Equipo humano especializado en sexualidad:** SENDAS

#### **INTRODUCCIÓN.**

La adolescencia es el momento más significativo para reconocer y aprender sobre la sexualidad en su totalidad y así tomar decisiones sobre sus potencialidades.

Según las encuestas aplicadas en los/las adolescentes de la unidad educativa “CEBINT” de la ciudad de Cuenca, este grupo etáreo posee una serie de mitos en sexualidad, que son comunicados principalmente entre pares y la presencia de actividad sexual entre ellos, el bajo porcentaje de utilización de métodos anticonceptivos y de condón, la presencia de embarazos anteriores y actuales, la realización de abortos, el déficit de comunicación sobre su sexualidad a personas adecuadas y la errónea búsqueda de información en fuentes inadecuadas.

Por eso este programa educativo, tiene la finalidad de brindar una adecuada y oportuna información sobre la sexualidad adolescente y con esto mejorar la información, comunicación y aclarar inquietudes y dudas que tienen los/las adolescentes sobre su sexualidad y con esto corregir sus actitudes y prácticas fomentando así al autocuidado de la sexualidad en los/las adolescentes.

### **OBJETIVO GENERAL**

- Al finalizar el programa educativo los/las adolescentes serán capaces de aplicar sus conocimientos adquiridos para buscar información y comunicación adecuada para dirigirse hacia un estilo de vida saludable con el ejercicio y autocuidado correcto y responsable de su sexualidad.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS.**

Al finalizar las unidades del programa educativo los/las adolescentes serán capaz de:

- Hacer cumplir sus derechos sexuales para la vinculación de una sexualidad adecuada.
- Ejercer un comportamiento responsable compartido con respecto a los diferentes métodos de planificación familiar y el uso de métodos

anticonceptivos y de protección, tomando conciencia de la necesidad de evitar las conductas de riesgos.

- Manejar la información sobre las consecuencias que trae el embarazo en los/las adolescentes y ejercer una actitud positiva hacia una paternidad responsable.
- Determinar y razonar de forma correcta las consecuencias que provoca la realización del aborto clandestino.
- Desarrollar actitudes positivas hacia la forma de búsqueda de información y comunicación sobre su sexualidad.
- Establecer una comunicación sobre su sexualidad con sus padres y parejas.

## **UNIDADES DEL PROGRAMA**

**UNIDAD I.** Derechos Sexuales de los/las adolescentes

**UNIDAD II.** Relaciones Sexuales/métodos anticonceptivos y de protección/ETS Y VIH/SIDA.

**UNIDAD III.** Embarazo en la adolescencia/paternidad responsable.

**UNIDAD IV.** Aborto

**UNIDAD V.** Consulta de la sexualidad en los adolescentes.

**UNIDAD VI.** Comunicación e información sobre sexualidad para los/las adolescentes.

## **METODOLOGÍAS**

- Participación activa de los/las adolescentes y asistentes (lluvia de ideas)
- Clase discutida o exposición de temas
- Exposición de inquietudes y su aclarecimiento.
- Demostración visual de temas.



## AUXILIARES DE LA ENSEÑANZA

- Videos sobre sexualidad adolescente
- Infocus, Laptop, PC, Parlantes, Pizarra blanca de tela para visualizar.
- Folletos sobre sexualidad adolescente para padres y adolescentes de la institución educativa.
- Llavero recordatorio sobre la responsabilidad en la sexualidad.
- Materiales de apoyo para la explicación de la planificación familiar
- Cámara, Bolígrafos, Hojas en blanco, Micrófonos, equipo.
- Sillas, Mesas, Carpas

## EVALUACIÓN: PREGUNTAS Y RESPUESTAS

### BIBLIOGRAFÍA.

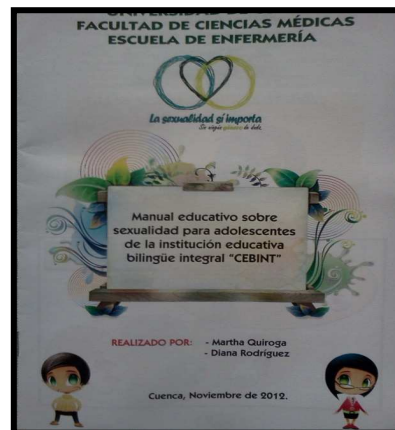
- Cómo puede las y los jóvenes comunicarse en temas de sexualidad. Disponible en:  
<http://www.popcouncil.org/pdfs/InformJovenes3.pdf>
- Derechos Sexuales y Reproductivos. Ecuador. 2010. Disponible en:  
[paiscanelalegal.blogspot.com](http://paiscanelalegal.blogspot.com)
- Maternidad y paternidad responsable - Madres Adolescentes. Disponible en:  
[Http://www.madresadolescentes.sld.cu/1Maternidadpaternidadresp](http://www.madresadolescentes.sld.cu/1Maternidadpaternidadresp)
- Mitos y Realidades | Salud y Familia-Métodos Anticonceptivos. Disponible en: <http://www.saludyfamilia.com>.

## ANEXOS DEL PROGRAMA EDUCATIVO

- LLAVERO RECORDATORIO PARA ADOLESCENTES



- FOLLETO PARA ADOLESCENTES SOBRE SEXUALIDAD



- FOLLETO PARA PADRES SOBRE EL MANEJO DE LA SEXUALIDAD ADOLESCENTE

